



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ  
เลขรับที่.....๓๘๖  
วันที่ ๒๓ / ก.พ. / ๒๗  
เวลา.....๑๘.๕๓ น.

ที่ พบ ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๑๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง  
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลความคืบหน้าในการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (๑๒ เดือน)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานความก้าวหน้าการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ ชุด  
๒.ภาพกิจกรรมบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ได้รับงบประมาณเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์แบบท้ายประกาศเป็นค่าบริการดูแลระยะยาวฯ(เหมาจ่าย)ต่อคนต่อปี จำนวน ๕ คน จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น ทางรพ.สต.ห้วยซ้องขอรายงานผลความคืบหน้าในการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงดังเอกสารที่แนบมากับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณมา รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

แบบรายงานผลความคืบหน้าในการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

ระยะเวลาการดูแล .....12..... เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

1.ตารางสรุป การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน 5 ราย

ชื่อ - สกุล	โรค/ภาวะ/ปัญหาสุขภาพอื่นๆ	ค่า ADL			สรุป
		ตอนทำ care plan	9 เดือน	12 เดือน	
1.นางบุญสี ชันทรัพย์	เดินไม่ได้ ขาอ่อนแรงทั้ง 2 ข้าง	11	12	12	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มติดสังคม
2.นายเกรียม เขียวคลี	เดินไม่ได้ ไม่พูด มีภาวะสับสนทางสมอง	9	9	9	ยังมีภาวะพึ่งพิง ลงทะเบียนบันทึกขอรับงบ เพื่อดูแลต่อเนื่องปีต่อไป
3.นายเรือง คำใส	ผู้ป่วยโรคหมอนรอง กระดูกทับเส้นประสาท มีภาวะกระดูกพรุน ปวด หลัง มีปัญหาการเดิน	9	12	12	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มติดสังคม
4.นางอิน จันทบุญ	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิต สูง ,ไขมันในเลือดสูง	5	-	-	เสียชีวิต 5 ก.พ. 66
5.นางดาวเรือง คำรักษ์	ผู้สูงอายุ มองไม่เห็น เดิน ไม่ได้	6	6		เสียชีวิต 28 ก.ย. 66

## 2.สรุปสาระสำคัญ : ปัญหาและการดูแลรายบุคคล

### 2.1 ชื่อสกุล นางบุญสี ชันทรัพย์

ปัญหา เดินไม่ได้ กล้ามเนื้อขา 2 ข้าง สืบไม่มีแรงผู้ป่วยไม่กล้าเดิน ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง กลุ่ม 1 ( ADL = 11 TAI = B3 )

#### การพยาบาล

ตรวจวัดสัญญาณชีพ

- ดูแลความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อม
- ฟื้นฟูสภาพของกล้ามเนื้อและข้อให้คงสภาพหรือดีขึ้น
- จัดสภาพแวดล้อมและปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- ประเมินภาวะแทรกซ้อน , ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและแร่ธาตุ , ประเมินภาวะเครียดของผู้ป่วยและญาติ
- ส่งเสริม กิจกรรมสุขภาพจิต , กิจกรรมทางศาสนา / ครอบครัว

ความถี่ในการดูแล ดูแลผู้สูงอายุ โดย CG 2 ครั้ง / เดือน , เยี่ยมบ้านโดย CM 1 ครั้ง / เดือน

สรุปปัญหาที่ยังหลงเหลือเมื่อดูแลครบ 12 เดือน คือค่าADL ดีขึ้น เป็นผู้ป่วยติดสังคม สามารถเคลื่อนที่ภายในบ้านได้โดยการช่วย แต่ไม่กล้าเดิน เวลาพุงเดินผู้ป่วยรู้สึกเสียวขา และขา

### 2.2 ชื่อ- สกุล นายเกรียม เขียวคลี่ อายุ 89 ปี

ปัญหา เดินไม่ได้ ใช้การช่วย เคลื่อนไหวไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองได้น้อย พุดไม่ได้ ปัสสาวะ อุจจาระเรี่ยราด , มีภาวะสับสนทางสมอง กลุ่ม 2 ( ADL = 9 TAI = B3)

#### การพยาบาล

- ตรวจวัดสัญญาณชีพ
- ดูแลช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน / ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
- ฟื้นฟูสภาพของข้อและให้คงสภาพหรือดีขึ้น
- จัดสภาพแวดล้อมและปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- ประเมินภาวะแทรกซ้อน , ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและแร่ธาตุ , ประเมินภาวะเครียดของผู้ป่วยและญาติ
- ส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพจิต , กิจกรรมทางศาสนา / ครอบครัว

ความถี่ในการดูแล ดูแลผู้สูงอายุ โดย CG 2 ครั้ง / เดือน , เยี่ยมบ้านโดย CM 1 ครั้ง / เดือน

สรุปปัญหาที่ยังหลงเหลือเมื่อดูแลครบ 12 เดือน คือต้องดูแลต่อเนื่องประมาณถัดไป ผู้ป่วยเริ่มมีอาการติดเตียง นอนอย่างเดียว ไม่ทำกิจวัตรประจำวันอื่นๆ ต้องให้ญาติทำให้

2.3 ชื่อ- สกุล นางดาวเรือง คำรักษ์ อายุ 86 ปี

ปัญหา มีปัญหามองเห็น(เป็นต้อกระจก) ไม่ได้รักษา เดินไม่ได้ต้องมีคนช่วยพยุง ขาไม่มีแรง

กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้เป็นบางครั้ง กลุ่ม 1 (ADL = 6 TAI = B3)

การพยาบาล

- ตรวจวัดสัญญาณชีพ
- ดูแลช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน / ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
- ฟื้นฟูสภาพของข้อและให้คงสภาพหรือดีขึ้น
- จัดสภาพแวดล้อมและปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- ประเมินภาวะแทรกซ้อน , ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและแร่ธาตุ , ประเมินภาวะเครียดของผู้ป่วยและญาติ
- ส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพจิต , กิจกรรมทางศาสนา / ครอบครัว

ความถี่ในการดูแล ดูแลผู้สูงอายุ โดย CG 2 ครั้ง / เดือน , เยี่ยมบ้านโดยCM 1 ครั้ง / เดือน

สรุปปัญหาที่ยังหลงเหลือเมื่อดูแลครบ 12 เดือน คือ เสียชีวิต เสียชีวิต 28 ก.ย. 66

2.4 ชื่อ- สกุล นางอิน จันทบุญ อายุ 88 ปี

ปัญหา ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง ติดเตียง ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ญาติทำให้

กลั้นปัสสาวะ -อุจจาระไม่ได้เป็นบางครั้ง กลุ่ม 1 (ADL = 5 TAI = B3)

การพยาบาล

- ตรวจวัดสัญญาณชีพ / ประเมินภาวะตึงเครียดของผู้ป่วยทุก 1 ชม.
- ดูแลช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน / ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
- ฟื้นฟูสภาพของข้อและให้คงสภาพหรือดีขึ้น
- จัดสภาพแวดล้อมและปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- ประเมินภาวะแทรกซ้อน , ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและแร่ธาตุ , ประเมินภาวะเครียดของผู้ป่วยและญาติ
- ส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพจิต , กิจกรรมทางศาสนา / ครอบครัว

ความถี่ในการดูแล ดูแลผู้สูงอายุ โดย CG 4 ครั้ง / เดือน , เยี่ยมบ้านโดยCM 1 ครั้ง / เดือน

สรุปปัญหาที่ยังหลงเหลือเมื่อดูแลครบ 12 เดือน เสียชีวิต เสียชีวิต 5 ก.พ. 66

2.5 ชื่อ- สกุล นายเรือง คำใส อายุ 81 ปี

ปัญหา ผู้ป่วยโรคหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท มีภาวะกระดูกพรุน ปวดหลัง มีปัญหาการเดิน ไม่สามารถยืนหรือเดินนานๆได้ กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้เป็นบางครั้ง กลุ่ม 1 ( ADL = 9 TAI = B3)

การพยาบาล

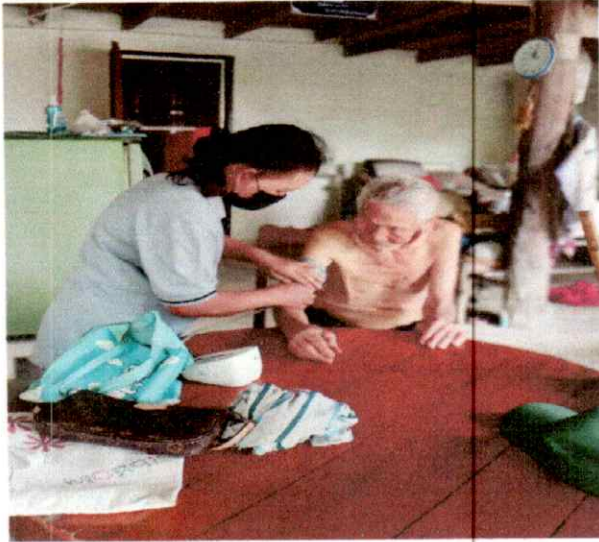
- ตรวจวัดสัญญาณชีพ
- ดูแลช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน /ทำความสะอาดร่างกายและสิ่งแวดล้อมทั่วไป
- ฟื้นฟูสภาพของข้อและให้คงสภาพหรือดีขึ้น /นวดก้นน้ำมันให้ผู้ป่วยเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการปวด
- จัดสภาพแวดล้อมและปรับสภาพบ้านให้ปลอดภัยต่อผู้สูงอายุ
- ประเมินภาวะแทรกซ้อน ,ประเมินภาวะโภชนาการ น้ำและแร่ธาตุ ,ประเมินภาวะเครียดของผู้ป่วยและญาติ
- ส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพจิต ,กิจกรรมทางศาสนา / ครอบครัว

ความถี่ในการดูแล ดูแลผู้สูงอายุ โดย CG 2 ครั้ง / เดือน , เยี่ยมบ้านโดยCM 1 ครั้ง / เดือน

สรุปปัญหาที่ยังหลงเหลือเมื่อดูแลครบ 12 เดือน คือไม่ต้องเยี่ยมในปัจุบันประมาณถัดไป ค่าADL เพิ่มขึ้น ผู้ป่วยสามารถเดินและยืนได้นานขึ้น (บางครั้งไม่จำเป็นต้องใช้ไม้เท้า) ทำกิจวัตรได้ด้วยตนเอง



3. ภาพกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน / การให้การพยาบาล





3. ภาพกิจกรรมการเยี่ยมบ้าน / การให้การพยาบาล

