

The application of geriatric standardized patients with baccalaureate nursing students: Simulation for standardized patients



COP: อาจารย์ผู้สอนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ประเด็นนำเสนอ

- บทนำ: ความหมาย ความสำคัญ จุดประสงค์
- กระบวนการจัดการความรู้
- การประเมินผลลัพธ์
- ปัญหา/อุปสรรค
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
- แนวโน้มการต่อยอดในอนาคต

บทนำ

- การพยาบาลผู้สูงอายุ Gerontological Nursing พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)
- จุดมุ่งหมายของรายวิชา

สามารถประยุกต์แนวคิดและทฤษฎีความสูงอายุ กระบวนการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจและสังคมของผู้สูงอายุ นโยบาย แผนและยุทธศาสตร์ กฎหมายสวัสดิการ สิทธิประโยชน์ และแหล่งสาธารณประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ ทรัพยากรในการจัดการดูแลผู้สูงอายุตามระดับภาวะพึ่งพิง การดูแลระยะยาว ความรอบรู้ทางสุขภาพ **การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบครอบคลุม** การเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุ การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุโรคเรื้อรัง การชะลอความเสื่อมของการสูงอายุและการฟื้นฟูสุขภาพ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผลในการดูแลผู้สูงอายุในภาวะปกติและเจ็บป่วย

บทนำ

- PLO 1 ประยุกต์ความรู้ทางการแพทย์ การ ผดุงครรภ์และบูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการให้บริการสุขภาพ ทุกช่วงวัย ในภาวะปกติและเจ็บป่วย
- ฝึกภาคทดลอง: **การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุแบบครอบคลุม (Comprehensive geriatric assessment: CGA) 4 มิติ**
 - 1. การประเมินการเจ็บป่วยทางกาย (Medical or physical assessment)
 - 2. ประเมินด้านการทำหน้าที่ของร่างกายหรือความสามารถในเชิงปฏิบัติ (Functional status)
 - 3. ประเมินสภาวะด้านจิตใจ และสมอง (Mental health conditions and cognitive function)
 - 4. ประเมินด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม (Socioeconomic and environment)

บทนำ



Comprehensive Geriatric Assessment

Physical Aspect

R-A-M-P-S

Big'l

Special care (OA, CVD risk, CKD)

Sensory declination (vision, hearing)

Polypharmacy

Health promotion in Elderly

Psychological/Mental aspect



Mild cognitive impairment
Dementia, Delirium
Depression

Insomnia
Parkinson disease
Substance abuse

Functional aspect

ADL, IADL
Lifestyle
Rehabilitative potential



Socioeconomic/ Environmental aspect



Elderly abuse
Caregiver
Home health care
Community support and PC setting
- Palliative care

บทนำ

- กลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนยากต่อการดูแล ผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาที่แผนกฉุกเฉินบ่อยครั้ง และ ผู้สูงอายุที่ขาดการรักษาอย่างต่อเนื่องหรือผู้สูงอายุที่พหุภาพ มีภาวะ Frailty Cognitive impairment UI Falls บ่อยครั้ง กลั้นปัสสาวะ อุจจาระไม่ได้



บทนำ

เป้าหมาย CGA: เพื่อดำเนินการเป็นกระบวนการที่จะทำให้ได้มาซึ่งข้อมูลหรือรวบรวมข้อมูลที่เป็นปัญหาการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ ทั้งข้อมูลปรนัย (objective data) และข้อมูลอัตนัย (subjective data)



นักศึกษาต้องมีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะที่สามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุแบบครอบคลุมทั้ง 4 มิติ ในเวลาที่จำกัด (5 สัปดาห์เรียนทฤษฎี)

บทนำ

- Geriatric standardized patients: เป็นเครื่องมือหนึ่งที่สามารถนำมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนใน part CGA ของผู้สูงอายุ เพราะ
- **Nursing**: สามารถนำมาใช้เพื่อการสอนในหัวข้อ
- **1. Comprehensive geriatric assessment**
- **2. Management of common geriatric syndromes (e.g. delirium, dementia, falls, incontinence)**
- **3. Medication management in older adults**
- **4. End-of-life care planning**

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- **บ่งชี้ความรู้:** Geriatric standardized patients with baccalaureate nursing students: Simulation for standardized patients
- **แสวงหาความรู้:** จากการทบทวนวรรณกรรม
- **Definition:**
- Standardized Patient Educators (SPEs) are individuals purposefully **coached to collaborate** with healthcare educators and trainees on the teaching and practicing of learner clinical skills primarily focused on **patient-clinician communication, medical interviewing, and physical exam skills**

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

Standardized patients (SPs) are individuals who play a crucial role in healthcare education by **simulating** patient scenarios and **interacting** with healthcare students to enhance their clinical skills.

The concept of standardized patients (SPs) was introduced in the **1960s** by **Dr. Howard Barrows** as a way for medical students to practice clinical skills on live "patients" rather than real patients. (Flanagan & Cummings, 2023)

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- increased **confidence** and **clinical competence** when performing new skills with SPs compared to peer practice, virtual reality, or real patients
- increasing technical skills , interpersonal communication skills and satisfaction
- SPs in nursing education to better prepare students for their **future roles as healthcare professionals**

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- A meta-analysis was conducted of 18 controlled trials from the effects of simulation-based learning using standardized patients in nursing students: A meta-analysis (Oh, Jeon KD & Koh, 2015) found that
- Aimed to evaluate SPs on cognitive, affective, and psychomotor domain outcomes of learning in nursing students

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- SPs showed significant effects on **knowledge** acquisition ($d=0.38$, $p=.05$, $I(2)=42\%$), **communication skill** ($d=1.86$, $p<.001$, $I(2)=15\%$), **self-efficacy** ($d=0.61$, $p<.001$, $I(2)=6\%$), **learning motivation** ($d=0.77$, $p<.001$, $I(2)=0\%$) and **clinical competence** ($d=0.72$, $p<.001$, $I(2)=0\%$). Treatment effects on critical thinking ($p=.75$) and learning satisfaction ($p=.43$) were not significant.
- SPs educational approach can be used in academic settings as an **active learning methodology**

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- **ออกแบบการสอนภาคทดลอง:**
- มอบหมายให้ฝึกประเมินผู้สูงอายุแบบครอบคลุม (comprehensive geriatric assessment: CGA) โดยมีผู้สูงอายุมาเป็นผู้ให้นักศึกษา ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง จำนวน 10 คน แบ่งนักศึกษาจำนวน 10 กลุ่ม เรียงตามรายชื่อ กลุ่มละ 12 คน
- แบ่งนักศึกษาเป็น 5 กลุ่ม แต่ละกลุ่มประเมินผู้สูงอายุ 9 ฐาน ได้แก่
- **ฐานที่ 1** ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง หาค่า BMI (ใช้เกณฑ์กรมอนามัย) วัดรอบเอว วัดรอบน่อง วัดรอบวงแขน วัดสัญญาณชีพ

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- **ฐานที่ 2** ประเมิน CGA: การซักประวัติ อาการสำคัญที่นำมา รพ. ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน และอดีต การใช้ยา กลุ่มอาการสูงอายุ ใช้แบบประเมินที่สอดคล้องกับการซักประวัติ ตาม CGA
- **ฐานที่ 3** การตรวจร่างกายผู้สูงอายุ: ตรวจร่างกายทุกระบบที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับปัญหาผู้สูงอายุ
- **ฐานที่ 4** ตรวจการมองเห็นและการได้ยิน: VA, Renne and Weber test

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- **ฐานที่ 5** Time up and go test: ตรวจการลุกเดินจากเก้าอี้ และจับเวลา
- **ฐานที่ 6** การงอแขนยกน้ำหนัก 30 วินาที
- **ฐานที่ 7** การลุกยืน นั่ง บนเก้าอี้ 30 วินาที
- **ฐานที่ 8** แตะมือด้านหลังและนั่งเก้าอี้ยืนแขนแตะปลายเท้า
- **ฐานที่ 9** ยืนยกเข่าขึ้นลง 2 นาที

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

• แบบประเมินที่ใช้คือ แบบประเมินที่นำไปใช้จริงในการฝึกภาคปฏิบัติ

1. การประเมิน Functional Status

แบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันดัชนีบาร์เธลเอดีแอล

(Barthel Activities of Daily Living: ADL)

ครั้งที่ ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ.....OPD/Ward/รพ.สต. ผู้นิเทศ.....

เหตุผลที่ผู้สูงอายุรายนี้ควรได้รับการประเมิน.....

.....

Barthel Activities of Daily Living

1. รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว

แบบประเมิน The Lawton Instrumental Activities of Daily Living (IADL)

ครั้งที่ ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ.....OPD/Ward/รพ.สต. ผู้นิเทศ.....

เหตุผลที่ผู้สูงอายุรายนี้ควรได้รับการประเมิน.....

.....

'The Lawton Instrumental Activities of Daily Living Scale

A. Ability to Use Telephone

1. Operates telephone on own initiative; looks up and dials numbers.....1
2. Dials a few well-known numbers.....1
3. Answers telephone, but does not dial.....1
4. Does not use telephone at all.....0

E. Laundry

1. Does personal laundry completely.....1
2. Lauanders small items, rinses socks, stockings, etc.....1
3. All laundry must be done by others.....0

B. Shopping

1. ✓
2. ✓
3. ✓

F. Mode of Transportation

1. Travels independently on public transportation.....1

แบบประเมิน Mini Nutritional Assessment (MNA)

ครั้งที่ ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ.....OPD/Ward/รพ.สต. ผู้นิเทศ.....

เหตุผลที่ผู้สูงอายุรายนี้ควรได้รับการประเมิน.....

.....

Katz Index of Independence in Activities of Daily Living

Activities Points (1 or 0)	Independence (1 Point) NO supervision, direction or personal assistance.	Dependence (0 Points) WITH supervision, direction, personal assistance or total care.
BATHING Points: _____	(1 POINT) Bathes self completely or needs help in bathing only a single part of the body such as the back, genital area or disabled extremity.	(0 POINTS) Need help with bathing more than one part of the body, getting in or out of the tub or shower. Requires total bathing
DRESSING Points: _____	(1 POINT) Get clothes from closets and drawers and puts on clothes and outer garments complete with fasteners. May have help tying shoes.	(0 POINTS) Needs help with dressing self or needs to be completely dressed.
TOILETING	(1 POINT) Goes to toilet, gets on and	(0 POINTS) Needs help

Mini Nutritional Assessment MNA®

Nestlé Nutrition Institute

Last name: _____ First name: _____
Sex: _____ Age: _____ Weight, kg: _____ Height, cm: _____ Date: _____

Completes the screen by filling in the boxes with the appropriate numbers. Total the numbers for the final screening score.

Screening

A. Has food intake declined over the past 3 months due to loss of appetite, digestive problems, chewing or swallowing difficulties?

- 0 = severe decrease in food intake
1 = moderate decrease in food intake
2 = no decrease in food intake

☐

B. Weight loss during the last 3 months

- 0 = weight loss greater than 3 kg (6.6 lbs)
1 = does not know
2 = weight loss between 1 and 3 kg (2.2 and 6.6 lbs)
3 = no weight loss

☐

C. Mobility

- 0 = bed or chair bound

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

• แบบฟอร์มรายงานกรณีศึกษา:



รายงานกรณีศึกษา (Case Study)

หอผู้ป่วยอายุรกรรม

วันที่...../...../..... แหล่งฝึก.....

I. Demographic Information

ชื่อ-สกุล (สมมุติ)..... อายุ.....ปี..HN.....สถานภาพสมรส

.....

Body weight.....กิโลกรัม ระดับการศึกษาศาสนาสิทธิการ

รักษา.....

อาชีพปัจจุบัน ☐ ไม่ได้ทำงาน ☐ ยังประกอบอาชีพอยู่

(ระบุ).....

อาชีพเดิมก่อนอายุ 60 ปี

.....

สถานภาพทางการเงินของตนเอง: ☐ เพียงพอและเหลือเก็บ ☐ เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ☐ ไม่เพียงพอ

สถานภาพทางการเงินของครอบครัว: ☐ เพียงพอและเหลือเก็บ ☐ เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ☐ ไม่เพียงพอ



รายงานกรณีศึกษา (Case Study)

แผนกผู้ป่วยนอก

วันที่...../...../..... แหล่งฝึก.....

I. Demographic Information

ชื่อ-สกุล (สมมุติ)..... อายุ.....ปี..HN.....สถานภาพสมรส

.....

Body weight.....กิโลกรัม ระดับการศึกษาศาสนา

.....สิทธิการรักษา.....

อาชีพปัจจุบัน ☐ ไม่ได้ทำงาน ☐ ยังประกอบอาชีพอยู่

(ระบุ).....

อาชีพเดิมก่อนอายุ 60 ปี

สถานภาพทางการเงินของตนเอง: ☐ เพียงพอและเหลือเก็บ ☐ เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ☐ ไม่เพียงพอ

สถานภาพทางการเงินของครอบครัว: ☐ เพียงพอและเหลือเก็บ ☐ เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ ☐ ไม่เพียงพอ

ที่อยู่ปัจจุบัน:



รายงานกรณีศึกษา (Case Study)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

I. Demographic Information

ชื่อ-สกุล (สมมุติ)..... อายุ.....ปี..HN.....สถานภาพสมรส

.....

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

ตัวอย่างแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติภาคทดลอง CGA

แบบประเมินทักษะการประเมินผู้สูงอายุแบบครอบคลุม (CGA)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับการประเมิน (1.1M, 4.1R, 4.2R)

รายวิชา.....การพยาบาลผู้สูงอายุ

ชื่อผู้รับการประเมิน.....ชั้นปีที่.....เลขที่.....

ความหมายของระดับการประเมิน 5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ควรปรับปรุง

ข้อที่	รายการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
1	สามารถปฏิบัติการประเมินผู้สูงอายุได้อย่างเป็นองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ (1.1M)					
2.	สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาลผู้สูงอายุได้ ตามผลการประเมิน (1.1M)					
3.	สามารถตัดสินใจเลือกวิธีการแก้ปัญหาในการพยาบาลผู้สูงอายุโดยใช้ทางเลือกที่หลากหลาย (4.1R)					
4.	แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ โดยใช้หลักเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์ (4.1R)					
5.	สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ภายใต้ข้อมูลรอบด้านที่ประเมินจากผู้สูงอายุได้					

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

ตัวอย่างการประเมิน CGA จากการใช้ STPs

การประเมินผู้สูงอายุ 4 มิติ

การประเมินการเจ็บป่วยทางกาย (Medical of physical assessment)

ประเมินสุขภาพทางร่างกาย ตอนนี้ผู้ป่วยสุขภาพดี ช่วยเหลือตนเองได้ แต่มีอาการเจ็บ
เข่า และเจ็บเอวบ้างบางครั้ง เมื่อเดินบ่อยๆ และยกของหนัก

ข้อมูลสุขภาพกาย (physical health) มีโรคประจำตัวคือ โรคเส้นหัวใจ เป็นมาแล้ว 5-6 ปี
และได้รับการผ่าตัดทำบอลลูนหัวใจ หรือการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน
(Balloon Angioplasty) เมื่อ 2 ปีก่อน ที่โรงพยาบาลเชียงราย ปัจจุบันหายดีแล้ว แต่ยังคง
ได้รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอตามที่แพทย์สั่ง ยาที่ใช้ คือ

1. Lasix [40 mg] รับประทานครั้งละครึ่งเม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า
2. Carvedilol [12.5 mg] รับประทานครั้งละครึ่งเม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารเช้า-เย็น
3. Warfarin [3 mg] รับประทานครั้งละ 1 เม็ดครึ่ง วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน กิน 5 วัน
ตั้งแต่วันจันทร์-วันศุกร์

การประเมินด้านการทำหน้าที่ของร่างกาย หรือความสามารถในชีวิตปฏิบัติ (Functional status)

มีความสามารถในการควบคุมการทรงตัวในขณะที่อยู่นิ่งและเคลื่อนไหว มีความสามารถ
ในการหยิบจับเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ เช่น การใช้มือด้านขวาจับกระดาด การ
จับขวดน้ำขึ้นมาเพื่อออกกำลังกาย และมีความสามารถในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือ
ต่างๆ เช่น การใช้ดินสอในการวาดรูป เขียนจดบันทึกต่างๆ การใช้นาฬิกาเพื่อดูเวลา
รวมถึงมีความสามารถของร่างกายในการประสานการทำงานของระบบประสาท การรับรู้
และระบบโครงสร้างและกล้ามเนื้อ ซึ่งประเมิน ADL ได้ 20 คะแนน แสดงถึงว่าผู้ป่วยมี
ความสามารถช่วยเหลือตนเองในการดำเนินชีวิตประจำวันได้ดีมาก

ประเมินสภาวะด้านจิตใจ และสมอง (Mental health conditions and cognitive function)

ผู้สูงอายุไม่มีภาวะซึมเศร้า ไม่มีความวิตกกังวล ยิ้มแย้มแจ่มใส
ร่าเริง พุดเก่ง มีความปกติทางด้านความจำและทางระบบประสาท
ซึ่งจากการประเมิน MMSE - Thai 2022 คะแนนเต็ม 30
ผู้สูงอายุได้ 26 คะแนน ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติทางด้านความ
สามารถของสมอง (เกณฑ์ปกติ คือ มากกว่า 23-24 คะแนน)

ประเมินด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม (Socioeconomic and environment)

ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพาตนเองได้ มีรายได้ของตนเองจากเบี้ยผู้สูงอายุ การทำสวน และ
การเก็บพืชผักสวนครัวขาย ค่าใช้จ่ายเพียงพอ ไม่มีปัญหาด้านการเงิน ไม่เคยขอเงิน
จากลูกหลาน และผู้สูงอายุยังเป็นอาสาสมัครชุมชน (อสม.) มีความเป็นจิตอาสา ชอบ
เข้าสังคม ทำงานให้สังคมตลอด เช่น การเข้าวัด การเดินรณรงค์ในชุมชน การช่วย
เหลืองานบุญ หรือมีงานอะไรที่สามารถช่วยเหลือสังคมได้ก็จะไปทำ สิ่งแวดล้อม
ภายในบ้านและห้องนอน บ้านผู้สูงอายุเป็นบ้าน 2 ชั้น ครั้งไม่ ครั้งปูน ผู้สูงอายุอาศัย
อยู่ชั้นบน มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก ระแวกบ้านไม่มีเสียงดังรบกวนการนอน ห้องครัว
ห้องน้ำ
มีแสงสว่างเพียงพอ ห้องน้ำใช้เป็นชักโครก และมีราวจับ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

ตัวอย่างการประเมิน CGA จากการใช้ STPs

มิติที่ 1 การประเมินการเจ็บป่วยทางกาย (MEDICAL OR PHYSICAL ASSESSMENT)

ประเมินสุขภาพทางร่างกาย ในตอนนี้สุขภาพดี ช่วยเหลือตนเองได้
ข้อมูลสุขภาพกาย (Physical health) : มีโรคประจำตัวเป็น โรคไขมัน
ในเลือดสูง (Hypercholesterolemia) และ โรคความดันโลหิตสูง
(Hypertension)
ยาที่ใช้ : 1.Amlodipine 5 mg 2.Atorvastatin 40 mg
สามารถรับประทานอาหาร รับประทานยาเองได้ และการไปรับยาให้หลาน
สาวเป็นผู้ไปส่งรับยาและเนื่องจากผู้สูงอายุไม่สามารถเดินทางไป
ด้วยตนเองจึงพึ่งพาให้หลานสาวเป็นคนไปส่งเสมอ

ประเมินผู้สูงอายุ แบบครอบคลุม 4 มิติ

มิติที่ 2 ประเมินด้านการทำหน้าที่ของร่างกาย หรือความสามารถในเชิงปฏิบัติ (FUNCTIONAL STATUS)

สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ มีความสามารถในการ
ทรงตัวในขณะที่อยู่หนึ่งและเคลื่อนที่ได้เอง สามารถ
หยิบจับอุปกรณ์หรือสิ่งของต่างๆได้ ร่างกาย
ประสานการทำงานของระบบประสาท

ประเมิน ADL ได้ 19 คะแนน คือไม่เป็นการพึ่งพา
:intermediate high, mildly severe dependence,
consideration of discharging home

มิติที่ 3 ประเมินสภาวะด้านจิตใจ และสมอง (MENTAL HEALTH CONDITIONS AND COGNITIVE FUNCTION)

ผู้สูงอายุไม่มีภาวะซึมเศร้า ไม่มีความวิตกกังวล
ยิ้มแย้มแจ่มใส ร่าเริง มีความปกติทางด้านระบบประสาท
ซึ่งจากการประเมิน Thai mmse คะแนนเต็ม 30 คะแนน
ผู้สูงอายุได้ 23 คะแนน ถือว่ามีเกณฑ์ปกติ
ทางด้านความสามารถของสมอง
(เกณฑ์ปกติ มากกว่า 23-24 คะแนน)

มิติที่ 4 ประเมินด้านสังคมเศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม (SOCIOECONOMIC AND ENVIRONMENT)

ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพาตนเองได้ มีรายได้เป็นของ
ตนเอง จากการงานรับจ้างสานกระเป๋จากผักตบ
ชวาและได้เบี้ยผู้สูงอายุ ค่าใช้จ่ายเพียงพอ สามารถใช้
จ่ายและดูแลตนเองได้และหากทางหมู่บ้านมีกิจกรรม
หมู่บ้านก็จะเข้าร่วมและให้ความร่วมมือเสมอ

กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

ตัวอย่างการประเมิน CGA จากการใช้ STPs



มิติที่ 1 การประเมินการเจ็บป่วยทางกาย

ข้อมูลส่วนบุคคล : ชายไทย อายุ 64 ปี จบชั้นป.4 อาชีพว่างงาน รายได้ ได้จากเบี้ยผู้สูงอายุที่รัฐจ่ายให้ ประมาณ 600 บาท และเบี้ยผู้พิการทางการได้ยิน 800 บาท ต่อเดือน และรายได้จากลูกชาย

ข้อมูลภาวะสุขภาพ การเจ็บป่วย สุขภาพกาย : มีโรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูง, โรคไขมันในเลือดสูง, โรคเกาต์ มีอาการชาปลายมือปลายเท้า ปวดแขนข้างขวา

การใช้ยา : Aspirin 81 mg 1 tab O od pc
Am-lo-dipine 1 tab O od pc
Colchicine 0.6 mg 1 tab O od pc
Allopurinol 100 mg 1 tab O od pc
Gabapentin 300 mg 1 cap O od hs
Atorvastatin 40 mg 1/2 tab O od hs

รับยาจากรพ.พะเยา รับประทานยาสม่ำเสมอตามที่แพทย์สั่ง

ภาวะโภชนาการ/การกลืน : น้ำหนัก 68 kg. ส่วนสูง 165 cm. BMI 24.98

กรรมาเป็นคนทำอาหารให้ทาน รับประทานอาหารได้เอง วันละ 3 มื้อ ไม่มีเบื่ออาหาร เวลารับประทานอาหารต้องจับเ้าตาม ฟันแท้เหลือ 3 ซี่ ใส่ฟันปลอมทั้งบนและล่าง ไม่มีปัญหาในการเคี้ยวอาหาร

ประวัติการได้รับวัคซีน : วัคซีนไขหวัดใหญ่ 1 เข็ม (21 พฤษภาคม 2566)

วัคซีนป้องกันโควิด Sinovac 2 เข็ม (12 มกราคม 2564 เข็มที่สอง)

ประวัติการใช้สารเสพติด : เคยสูบบุหรี่มากกว่า 40 ปี 3-4 มวนต่อวัน และเลิกได้มาแล้ว 4 ปี

ดื่มชา และกาแฟ อากิตยละ 3 ครั้ง ครั้งละ 1 ช้อน ช่วงตอนเช้า

ประวัติรับการรักษาในโรงพยาบาลภายใน 1 ปี : 6 เดือนที่ผ่านมาประสบอุบัติเหตุรถล้มหัวกระแทกพื้น เข้ารับการ

วันที่	เวลา	แพทย์	การตรวจ	ผลการตรวจ	การรักษา
21/05/2566	10:00	Dr. A	ตรวจร่างกาย	ปกติ	ไม่พบปัญหา
12/01/2564	09:00	Dr. B	ตรวจร่างกาย	ความดันโลหิตสูง	ให้ยา Am-lo-dipine



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

ตัวอย่างการประเมิน CGA จากการใช้ STPs



มิติที่ 2 ประเมินด้านการทำหน้าที่ของร่างกายหรือ ความสามารถในเชิงปฏิบัติ (Functional status)

ช่วยเหลือตนเองได้ดี สามารถทรงตัวได้ชัดเจนนั่งเก้าอี้ได้ ชดเชยและเคลื่อนไหวสามารถทรงตัวได้ แต่มีเข่าข้างเพราะคุณลุงมีปัญหาคือ ขาโก่งสามารถหยิบจับอุปกรณ์ต่างๆได้ดี สามารถใช้อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆได้ดี เพราะคุณลุงเคยประกอบอาชีพเป็นช่างก่อสร้างมาก่อน จึงสามารถใช้อุปกรณ์ต่างๆได้เป็นอย่างดีและปลอดภัย

จากการประเมินการทำงานของระบบประสาทการรับรู้และระบบโครงร่างกล้ามเนื้อในชีวิตประจำวันโดยใช้แบบประเมิน ADL ได้ 19 คะแนน คือไม่เป็นการพึ่งพา และ IADL ได้ 6 คะแนน



มิติที่ 3 ประเมินสุขภาพจิตและสมอง (Mental health conditions and cognitive function)

ผู้สูงอายุมีความพอใจกับชีวิตความเป็นอยู่ในตอนนี้อย่างมาก คาดหวังว่าจะมีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในอนาคตเกี่ยวกับการทำงาน การใช้ชีวิตของลูกหลานให้ประสบความสำเร็จแล้วมาเลี้ยงดูท่าน รู้สึกมีความสุขเมื่อได้รับการใช้ชีวิต มีจิตใจแจ่มใส และสามารถปรับตัวกับการเป็นผู้สูงอายุได้



8



ประเมิน Clock Drawing Test

สามารถวาดเข็มชั่วโมงขึ้นที่เวลา 11 นาฬิกา ได้ถูกต้องตามคำสั่ง แต่ไม่สามารถวาดเข็มวินาที ที่ 10 นาทีตามที่สั่งได้

แปลผล อยู่ในระดับ Moderate มีข้อผิดพลาดเล็กน้อย

ประเมิน MMSE - Thai 2002

แปลผล ผู้สูงอายุปกติ เรียนระดับประถมศึกษา ได้คะแนน 23/30 ไม่มีภาวะสมองเสื่อม (Cognitive impaired)



มิติที่ 4 ประเมินด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม (Socioeconomic and environment)

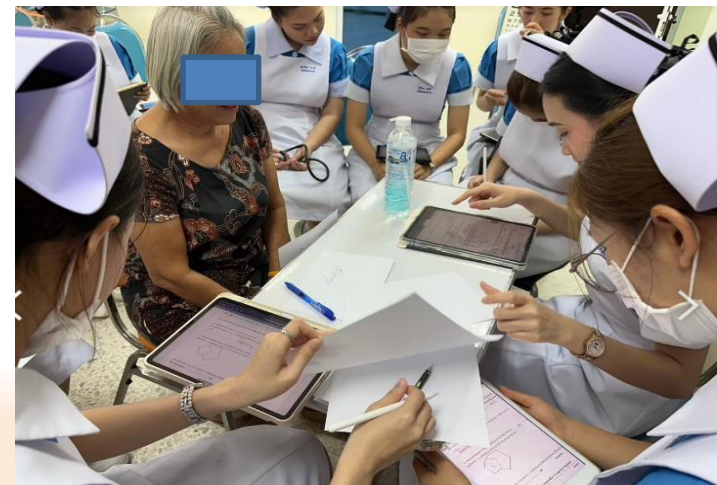
ในปัจจุบันผู้สูงอายุว่างงาน ลาออกจากการทำงาน เดิมเคยรับจ้างก่อสร้าง รายได้ปัจจุบัน คือรายได้หลักจากลูกหลานที่ส่งมาให้เป็นรายเดือน รายได้จากเบี้ยผู้พิการและผู้สูงอายุ สิ่งแวดล้อมจัดอยู่ในสังคมที่ดีอยู่ในชุมชนที่มีความปลอดภัย จากเดิมเคยช่วยงานในชุมชน แต่ปัจจุบันเมื่อเข้าสู่ผู้สูงอายุ ต้องการอยู่ที่บ้าน ตัดบ้านให้เหตุผลว่าไม่ต้องการพบเจอผู้คนมากมาย ไม่ชอบที่เสียงดัง ฟันที่ผู้ดูแลอัด อยากอยู่สงบๆที่บ้าน และดูทีวี

ชื่อ	อายุ	เพศ
ชื่อ	อายุ	เพศ
ชื่อ	อายุ	เพศ
ชื่อ	อายุ	เพศ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ

- ภาพกิจกรรมแต่ละฐาน



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



กระบวนการจัดการความรู้ที่สำคัญ



ผลการประเมินด้วยการสะท้อนคตินักศึกษา

ตัวอย่างการสะท้อนคิดเชิงคุณภาพ ของนักศึกษาในการฝึก
เรียนรู้กับผู้สูงอายุในสถานการณ์จริง

กิจกรรมการพยาบาลผู้สูงอายุ

รู้สึกอย่างไร

รู้สึกดีใจที่ได้เห็นผู้สูงอายุ
มีสุขภาพแข็งแรง
รู้สึกสนุกสนานและ
ตื่นเต้น
รู้สึกมีความสุขที่ได้เห็น
ผู้สูงอายุสนุกกับเรา

เรียนรู้อะไร

ได้เรียนรู้การตรวจ
ร่างกายผู้สูงอายุตั้งแต่หัว
จรดเท้า
ได้ประสบการณ์ในการ
ตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ

นำไปใช้อย่างไร

สามารถนำไปดูแลผู้สูง
อายุได้อย่างถูกต้องและ
สามารถประเมินพร้อม
ทั้งให้คำแนะนำได้

ผลการประเมินด้วยการสะท้อนคตินักศึกษา

ตัวอย่างการสะท้อนคิดเชิงคุณภาพ ของนักศึกษาในการฝึก
เรียนรู้กับผู้สูงอายุในสถานการณ์จริง

กิจกรรมวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

รู้สึกอย่างไร

- ตื่นเต้นและประทับใจที่ได้สัมผัสและพูดคุยกับผู้สูงอายุ
- ดีใจที่ได้งานนำเสนอที่ตัวเองและเพื่อนๆในกลุ่มเลือก
- มีความตื่นตัวในการนำเสนอหน้าชั้นเรียน



เรียนรู้อะไร

- ได้รับรู้ถึงความรู้สึกนึกคิดของบุคคลที่อยู่ในวัยผู้สูงอายุ
- ได้รู้เกี่ยวกับการดูแลตัวเองของผู้สูงอายุ ทั้งเรื่องของร่างกายและจิตใจ
- การนำความรู้ที่ได้รับมาปรับใช้ให้มีความเชื่อมโยงกับทฤษฎีผู้สูงอายุ



นำไปใช้อย่างไร

- นำความรู้ไปปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุ
- ให้คำแนะนำที่เหมาะสมกับบุคคลที่อยู่ในวัยผู้สูงอายุ



ผลการประเมินด้วยการสะท้อนคตินักศึกษา

ตัวอย่างการสะท้อนคิดเชิงคุณภาพ ของนักศึกษาในการ ฝึกเรียนรู้กับผู้สูงอายุในสถานการณ์จริง



สะท้อนคิดจากสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ



รู้สึกอย่างไร

- รู้สึกดีใจที่ได้รับฟังข้อคิดดีๆ จากผู้สูงอายุ
- รู้สึกตื่นเต้นที่ได้รับฟังเรื่องราวที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุ จากเพื่อน



เรียนรู้อะไร

- ได้เรียนรู้ถึงข้อคิดดีๆ จากผู้สูงอายุ
- เข้าใจความคิด แนวคิดในการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุมากขึ้น

นำไปใช้อย่างไร

- นำคำสอน และข้อคิดดีๆ ที่ได้จากผู้สูงอายุมาปรับใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน



ข้อเสนอแนะ

- ปัญหา/อุปสรรค:
- เวลาเรียนน้อยเกินไป 5 สัปดาห์ทำให้นักศึกษาประเมินผลว่าทำงานไม่ทัน ไม่มี 여유รายละเอียดความรู้ที่เรียนและนำไปสู่การฝึกภาคทดลอง ถ้ามีเวลามากกว่านี้คงทำงานให้มีคุณภาพมากขึ้นกว่าเดิม
- อาจารย์ผู้สอนมี 2 ท่าน และมีการสอนทับซ้อนกับกลุ่มที่ฝึกปฏิบัติบนโรงพยาบาล
- เป็นการจัดการเรียนการสอนปีแรก อาจจะทำให้การวางแผนในหลักสูตรใหม่ยังมีข้อจำกัด

ข้อเสนอแนะ

- ปัจจัยความสำเร็จ:
- ได้รับการสนับสนุนจากฝ่ายวิชาการ เรื่องการจัดตารางสอน ภาคปฏิบัติที่จัดชุดเขยอาจารย์อื่นขึ้นแทนทำให้สามารถดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตลอด 5 สป ไปได้ด้วยดี
- ได้รับการสนับสนุนงบประมาณด้านการจัดการเรียนการสอน ที่ครอบคลุมในการจัดกิจกรรมภาคทดลอง โดยเฉพาะค่าตอบแทน ผู้สูงอายุ STPs
- อาจารย์ผู้สอนมีความรู้ ความสามารถ เฉพาะทางด้านผู้สูงอายุ และมีความตั้งใจในการถ่ายทอดความรู้แก่นักศึกษา
- การมีเครือข่ายชุมชน ประสานขอความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนทั้ง CG และ อปท.

ข้อเสนอแนะ

- **โอกาสพัฒนาต่อไป**
- การจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Using Older Adult Standardized Patients ใน part CGA โดยจัดภาคทดลองเสมือนจริงในชุมชน เพื่อให้ นักศึกษาสามารถประเมิน 4 มิติ อย่างครอบคลุม
- เพิ่มจำนวนอาจารย์ผู้สอนภาคทดลอง ในการจัด simulation STPs
- จัดอบรมผู้สูงอายุที่จะเป็น STPs เพื่อให้สามารถเป็น virtual simulation ได้
- พัฒนาโครงสร้างวิจัยด้านการเรียนการสอน ศึกษาประสิทธิภาพของการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ Geriatric STPs

