



CMU KM DAY 2024

60 ปี มช. ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม
สู่ Innovation University



CMU

CHIANG MAI
UNIVERSITY

การจัดการความรู้ : กระบวนการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วย หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 1 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

จัดทำโดย นพภัช อะโนศักดิ์
หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม1
งานพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์

Knowledge Assets (KA)

องค์ความรู้เกี่ยวกับ Nutrition care process
สมรรถนะทางการพยาบาลการประเมินภาวะโภชนาการ
เครื่องมือบันทึกภาวะโภชนาการผู้ป่วย
แนวทางการให้อาหารทางสายยาง

Knowledge Vision (KV)

Nutrition care process
in MCCU1

Knowledge Sharing (KS)

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การนิเทศความรู้และการประเมินภาวะโภชนบำบัด
การค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับโภชนบำบัด
การร่วมทำวิจัยกับทีมโภชนบำบัด

แนวคิด

ภาวะโภชนาการในหอผู้ป่วยวิกฤตเป็นเรื่องที่สำคัญ เนื่องจากผู้ป่วยวิกฤตที่มีความเสี่ยงทาง
ภาวะโภชนาการหรือภาวะทุพโภชนาการ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่มีการกำหนด
นโยบายการดูแลผู้ป่วยด้านโภชนาการ หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม งานพยาบาลผู้ป่วย
อายุรศาสตร์ การดูแลผู้ป่วยด้านโภชนาการที่ผ่านมาโดยใช้กระบวนการให้โภชนบำบัดพบว่า
มุ่งเน้นเฉพาะการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการเท่านั้น ส่วนการวินิจฉัยทางด้าน
โภชนาการ การให้แผนโภชนบำบัดและการติดตามประเมินผลของแผนโภชนบำบัด **ยังไม่มี
แนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจน ส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับประสบการณ์และความคิดเห็นของ
พยาบาลแต่ละบุคคล การใช้กระบวนการให้โภชนบำบัดที่ผู้ป่วยได้รับจึงไม่เป็นมาตรฐาน
เดียวกันและไม่สามารถประเมินคุณภาพการบริการที่ได้รับซึ่งทำให้ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย
วิกฤตด้านโภชนาการไม่บรรลุตามที่ต้องการ** คณะทำงานจึงเล็งเห็นความสำคัญของการ
ดูแลผู้ป่วยวิกฤตด้านโภชนาการโดยใช้กระบวนการให้โภชนบำบัด

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนากระบวนการให้
โภชนบำบัดในผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

**Purpose
Objective**

- O1.บุคลากรทำการคัดกรองและประเมิน
ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยได้ 100%
- O2.ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและประเมิน
ภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง 100%
- O3.ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านโภชนบำบัด
เมื่อมีข้อบ่งชี้
- O4.การทำงานร่วมกันในทีมสหสาขา

**Performance
Key results**

ผลลัพธ์

- KR1.บุคลากรทำการคัดกรองและ
ประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วยได้
100%
- KR2.ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและประเมิน
ภาวะโภชนาการที่ถูกต้อง ร้อยละ 100%
- KR3.ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านโภชนบำบัด
เมื่อมีข้อบ่งชี้ 100% (ได้รับสารอาหาร
ตามแผนการรักษา & ได้รับการส่งต่อ
เพื่อปรึกษาแนวทางในการให้สารอาหาร
กับทีมโภชนบำบัด)
- KR4.ร่วมทำวิจัยเกี่ยวกับโภชนบำบัด
จำนวน 2 เรื่อง/แนวทางในการให้อาหาร
ทางสายยาง/แบบรวมรวมข้อมูลภาวะ
โภชนาการของผู้ป่วย

นำความรู้ไปใช้ CQI ทบทวน
ตัวชี้วัด เกิดความรู้ใหม่
พัฒนากระบวนการให้โภชน
บำบัดในผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

เอกสารเกี่ยวกับ Nutrition
การเข้าเป็นคณะกรรมการ
โภชนบำบัดของโรงพยาบาล



PUSH : ผลักความรู้ให้บุคลากรโดย
Bedside teaching
การฝึกอบรมด้าน Nutrition
PULL : บุคลากร Nutrition
assessment ในงานประจำ



การกำหนดนิยาม " NUTRITION CARE
PROCESS IN MCCU1 "



สร้างความรู้ใหม่ แสวงหาจากภายนอก รักษาความรู้เก่า
ทำจัดความรู้ที่ใช้ไม่ได้
กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การนิเทศความรู้และการประเมินภาวะโภชนบำบัด
การค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับโภชนบำบัด
การร่วมทำวิจัยกับทีมโภชนบำบัด



วางแผนสร้างความรู้เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับ
การเก็บความรู้อย่างเป็นระบบ
"แฟ้มความรู้ Nutrition"

Process

บทเรียนที่ได้รับ

ผลลัพธ์การจัดการความรู้เรื่องกระบวนการให้โภชนบำบัดในผู้ป่วยทำให้บุคลากรในหน่วย
งานเกิดความตระหนักในการนำการจัดการความรู้สู่การพัฒนางานที่ปฏิบัติจริงหน่วย
งานได้แนวทางการพัฒนาบุคลากรภายในหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม สร้างชุมชนการ
จัดการความรู้เกี่ยวกับภาวะโภชนาการอย่างเป็นระบบ ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและ
หน่วยงาน ตลอดจนแสดงศักยภาพของวิชาชีพพยาบาลในการทำงานร่วมกันระหว่าง
วิชาชีพ ปัจจัยที่ส่งเสริมในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จนั้นคือการเห็นประโยชน์ร่วมกันที่
จะมีต่อผู้ป่วย การใช้เครื่องมือ KM ที่มีประสิทธิภาพและความร่วมมือของบุคลากรใน
หน่วยงาน