

**รายละเอียดของรายวิชา**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อสถาบันอุดมศึกษา** | มหาวิทยาลัยราชภัฎบุรีรัมย์ |
| **วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา**  | คณะพยาบาลศาสตร์ Faculty of Nursing  |

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. รหัสและชื่อรายวิชา**  | รหัสวิชา9552202 | ชื่อรายวิชาการพยาบาลเบื้องต้น (Fundamental Nursing) |
| **2. จำนวนหน่วยกิต**  | หน่วยกิต | 3(2-2-5) |
| **3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา**  |
|  | **3.1 ชื่อหลักสูตร**  | พยาบาลศาสตรบัณฑิต |  |
|  | **3.2 ประเภทของรายวิชา**  | 🞏 ศึกษาทั่วไป |  |
|  |  | 🞏 วิชาเฉพาะ | กลุ่มวิชา 🞏 พื้นฐานวิชาชีพ  🞏 วิชาชีพ  |
|  |  | 🞏 วิชาเลือกเสรี  |  |
| **4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา**  |
|  | **4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา**  |
|  |  | อาจารย์นงนุช หอมเนียม พย.ม. (บริหารการพยาบาล) |
|  | **4.2 อาจารย์ผู้สอน** |
|  |  | อาจารย์วีระชัย เตชะนิรัติศัย พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) อาจารย์เยี่ยม คงเรืองราช พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)อาจารย์ ดร.ฐพัชร์ คันศร ปร.ด. (จิตวิทยาการปรึกษา)อาจารย์รัชนี ผิวผ่อง พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) อาจารย์นงนุช หอมเนียม พย.ม. (บริหารการพยาบาล) อาจารย์อานนท์ สังขะพงษ์ พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) |
| **5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน**  |
|  | **ภาคการศึกษาที่** 🞏 1 🞏 2 🞏 ภาคฤดูร้อน **ปีการศึกษา** 2563  | **ชั้นปีที่เรียน** 2 |  |
| **6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (pre-requisite) (ถ้ามี)** |
|  | ไม่มี |  |
| **7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (co-requisites) (ถ้ามี)** |
|  |  ไม่มี |  |
| **8. สถานที่เรียน**  อาคาร 22 ตึกวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ |
| **9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด**  |
|  | วันที่ 9 มิถุนายน 2563 |

**หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์**

|  |
| --- |
| **1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา** รายวิชานี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจในแนวคิดและหลักการพยาบาลเบื้องต้นและพัฒนาทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นจากสถานการณ์จำลองได้ |
| **2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา**  1. **เพื่อให้มีการปรับปรุงแบบประเมินผลนักศึกษาในห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีขั้นตอนที่ไม่ยุ่งยาก** และสามารถจำแนกความแตกต่างของนักศึกษาได้ชัดเจน **และมีระยะเวลากำกับ** 2. ควรจัดให้มีสื่อที่ถูกต้องแบบออนไลน์เพื่อส่งเสริมการศึกษาด้วยตนเองของนักศึกษา และการเปิดใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลนอกเวลาที่มีเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติฯ อยู่เต็มเวลา3. **เพื่อปรับปรุง**หัตถการที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลในบางหัวข้อมีปริมาณมาก ส่งผลให้การสาธิตและการสาธิตย้อนกลับไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้  4. **เพื่อผลิตเอกสารคำสอน สื่อออนไลน์ให้นักศึกษาเป็นรายวิชา**ควรจัดซื้อตำราหลักทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา  |

**หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ**

|  |
| --- |
| 1. คำอธิบายรายวิชา **(Course Description)** แนวคิด หลักการและวิธีการปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นโดยใช้กระบวนการพยาบาลในเรื่องความปลอดภัยของผู้รับบริการ การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการในเรื่องการให้ความรู้ด้านสุขภาพ การรับใหม่และจำหน่าย การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล การวัดและประเมินสัญญาณชีพ การออกกำลังกายและการพักผ่อน การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด การสนองความต้องการในเรื่องอาหารและน้ำ การขับถ่ายปัสสาวะและอุจจาระ การดูแลแผล การให้ออกซิเจน การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ การดูแลผู้ป่วยถึงแก่กรรมและครอบครัว และการฝึกปฏิบัติในห้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล Concept, principles and fundamental nursing procedures by using nursing process, clients safety, responding to the needs of clients on health education; admission and discharge; infection control in hospital; measuring and assessments of vital signs; exercises and rests; personal hygiene care; preoperative and postoperative care; nutrition and fluid supplements; excretion of urine and feces; wound care; oxygenation; drug administration and intravenous infusions; nursing care of dying patients and families, and practice in nursing laboratory |
| 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา |
| บรรยาย | สอนเสริม (ถ้ามี) | การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน | การศึกษาด้วยตนเอง |
| 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา | - | 30 ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา | 5 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ |
| **3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล** 1.อาจารย์ประจำรายวิชาประกาศเวลาให้คำปรึกษาที่หน้าห้องทำงานและในเว็บไซต์ 2. นักศึกษาจองวันเวลาล่วงหน้าหรือมาพบตามนัด 3. อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล/กลุ่มตามต้องการ โดยกำหนดไว้ 5 ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยนักศึกษาสามารถมาพบอาจารย์ได้ที่ห้องพักอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ หรือติดต่อสื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้ อาจารย์นงนุช หอมเนียม เบอร์โทรศัพท์ 089 484 8790 email: nuch1904@hotmail.com |

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● = ความรับผิดชอบหลัก ○ = ความรับผิดชอบรอง

| **หมวดวิชา รหัส****และชื่อรายวิชา** | **คุณธรรม จริยธรรม** | **ความรู้** | **ทักษะทางปัญญา** | **ความสัมพันธ์****ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ** | **ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ** | **ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา2. มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม3. สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาจริยธรรม4. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรี ของผู้อื่นและตนเอง5. แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม6. แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาลตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล | 1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์2. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศและปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบันและสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และสิทธิผู้ป่วย7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร | 1. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์2. สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณเพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหา3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ | 1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณที่หลากหลาย3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น4. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง | 1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ และสถิติในการปฏิบัติงาน2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและ/ หรือภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ3. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย | 1. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ2. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์3. ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม4. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริงได้ |
| 9552202 การพยาบาลเบื้องต้น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ● | ● | ● | ○ | ○ | ○ | ○ | ● | ○ |  |  |  | ○ | ○ | ● | ○ |  | ● | ○ | ○ |  | ● | ○ | ○ |  |  |  |  |

**ตารางกำหนดการพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของ TQF**

| **ผลการเรียนรู้ของหลักสูตร** | **ผลการเรียนรู้ของรายวิชา** | **วิธีการสอน/ การจัดกิจกรรมที่จะใช้พัฒนาการเรียนรู้** | **วิธีการประเมินผล** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. คุณธรรม จริยธรรม** |
| 1.1 [●] มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา | 1.1.1 มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลาในงานที่รับผิดชอบ การเข้าชั้นเรียน การเขียนและท่องคำศัพท์ทางการพยาบาล การไม่ทุจริตในการสอบแต่ละครั้ง  | 1. ปฐมนิเทศรายวิชาเน้นย้ำเกี่ยวกับความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา2. มอบหมายงานกลุ่มและงานเดี่ยวโดยไม่คัดลอกงานมาส่ง การไม่ทุจริตในการสอบแต่ละครั้ง3. ปลูกฝังและเน้นย้ำการเข้าเรียน และการเขียนและท่องคำศัพท์ทางการพยาบาลตรงเวลา | 1. **แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน**3. แบบประเมินการเขียนและท่องคำศัพท์  |
| 1.2 [●] มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม | 1.2.1 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคมในการส่งงานที่ได้รับมอบหมายและการทำงานกลุ่ม | 1. เขียนและท่องคำศัพท์และเข้าชั้นเรียนตรงต่อเวลา2. ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายโดยมอบหมายการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ | 1. สังเกตพฤติกรรมโดยใช้แบบประเมินความรับผิดชอบต่อตนเองในการเขียนและท่องคำศัพท์2. แบบประเมินกระบวนการทำงานเป็นกลุ่มในการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ3. แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน |
| 1.3 [●] สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาจริยธรรม | 1.3.1 สามารถตอบปัญหาทางการพยาบาลโดยใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาจริยธรรมทางการพยาบาลตามสถานการณ์ที่กำหนดได้  | 1. มอบหมายใบงานที่ 1 วิเคราะห์กรณีศึกษาจากสถานการณ์ความผิดปกติที่ต้องใช้กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ)  | 1. แบบประเมินการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ) |
| 1.5 [o] แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม | 1.5.1 ให้ความช่วยเหลือ และปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมชั้น อาจารย์ผู้สอน โดยไม่ร้องขอในการเก็บวัสดุ อุปกรณ์ทางการพยาบาลก่อนและหลังการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาล | 1. ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายโดยมอบหมายการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการโดยไม่ต้องกำกับ ดูแล  | 1. แบบประเมินกระบวนการทำงานเป็นกลุ่มในการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ |
| **2. ความรู้**  |
| 2.2 [●] มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ | 2.2.1 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ของการพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนสามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลเบื้องต้นได้  | 1. ยกตัวอย่างกรณีศึกษา 2. บรรยายแบบมีส่วนร่วม 3. มอบหมายงานให้ค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเองผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต 4. มอบหมายใบงานที่ 1 วิเคราะห์กรณีศึกษาจากสถานการณ์ความผิดปกติที่ต้องใช้กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ)  | 1. การสอบกลางภาค2. การสอบปลายภาค 3. แบบประเมินความรู้ในใบงานที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ) |
| **3. ทักษะทางปัญญา** |
| 3.1 [o] สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ | 3.1.1 สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงในการนำมาแก้ปัญหาจากสถานการณ์ที่กำหนดได้สื่อสารด้วยภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษได้รวมทั้งสามารถสื่อสารด้วยศัพท์ทางการพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 1. มอบหมายงานให้ศึกษาค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเอง2. มอบหมายใบงานที่ 1 วิเคราะห์กรณีศึกษาจากสถานการณ์ความผิดปกติที่ต้องใช้กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ)  | 1. แบบประเมินทักษะทางปัญญาในใบงานที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ) |
| 3.2 [●] สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณเพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหา | 3.2.1 สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นจากสถานการณ์ที่ต้องใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้นของผู้รับบริการที่กำหนดได้  | 1. กรณีศึกษา 2. การอภิปรายกลุ่ม3. มอบหมายงานให้ค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเอง 4. มอบหมายใบงานที่ 1 วิเคราะห์กรณีศึกษาจากสถานการณ์ความผิดปกติที่ต้องใช้กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ)  | 1. การสอบกลางภาค2. การสอบปลายภาค 3. แบบประเมินทักษะทางปัญญาในใบงานที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ)  |
| **4. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ** |
| 4.2 [●] สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย | 4.2.1 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในกลุ่มที่ฝึกปฏิบัติ และกลุ่มที่ต้องจัด เก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการพยาบาลและงานที่ได้รับมอบหมายได้ | 1. ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายโดยมอบหมายการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ2. มอบหมายใบงานที่ 2 บทบาทสมมติเรื่องการคำนวณยา การแปลคำสั่งยาและการนำเสนอ | 1. แบบประเมินกระบวนการทำงานเป็นกลุ่มในการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ 2. แบบประเมินบทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ |
| **5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ** |
| 5.2 [●] สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและ/ หรือภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 5.2.1 สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษได้รวมทั้งสามารถสื่อสารด้วยศัพท์ทางการพยาบาลเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 1. มอบหมายงานให้ศึกษาค้นคว้าและศึกษาด้วยตนเอง2. มอบหมายใบงานที่ 2 บทบาทสมมติเรื่องการคำนวณยา การแปลคำสั่งยาและการนำเสนอ | 1. แบบประเมินบทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ  |
| **6.** **ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ**  |
| 6.4 [●] สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริงได้  | 6.4.1 สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลเบื้องต้นในห้องปฏิบัติการพยาบาลในทักษะและสถานการณ์ที่กำหนดได้ | 1. สาธิตและสาธิตย้อนกลับในห้องปฏิบัติการพยาบาล2. ดูสื่อประกอบการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผ่านระบบ LMS3. มอบหมายงานให้ศึกษาด้วยตนเองและฝึกปฏิบัติการพยาบาลนอกเวลา | 1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละหัวข้อที่กำหนด2. แบบประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE)  |

**ภารกิจอื่น ๆ ที่นำมาบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน**

**6.1 ผลงานวิจัย**

..............................................................ไม่มี.......................................................................

มีการนำความรู้และประสบการณ์จากผลงานวิจัยมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนโดยมีการดำเนินการ ดังนี้

 ..............................................................ไม่มี.......................................................................

**6.2 งานบริการวิชาการ**

..............................................................ไม่มี............................................................................

มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนโดยมีการดำเนินการ ดังนี้

 ....................................................................ไม่มี...................................................................**....**

**6.3 งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม**

..............................................................ไม่มี...................................................................

มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนโดยมีการดำเนินการ ดังนี้

 ..............................................................ไม่มี...................................................................

**6.4 ทรัพยากรหรือวิธีการใช้ในการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษา**

..............................................................ไม่มี...................................................................

มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการนำทรัพยากรมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนโดยมีการดำเนินการ ดังนี้

..............................................................ไม่มี...................................................................

**หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล**

**5.1 แผนการสอน**

| สัปดาห์ที่ | ผลการเรียนรู้รายวิชา | หัวข้อ/รายละเอียด | จำนวน\* (ชั่วโมง)  | กิจกรรมการเรียนการสอน  | สื่อการเรียนรู้ที่ใช้ | การประเมินผล | ผู้สอน |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  | แนะนำรายวิชา  | 30 นาที | - บรรยายโดยเน้นผู้เรียนมีส่วนร่วม - มอบหมายงานให้ไปค้นคว้าเพิ่มเติมในหัวข้อการให้ความรู้ด้านสุขภาพล่วงหน้าและฝึกการเขียนแผนการสอนเพื่อนำมาอภิปรายในชั้นเรียน | - Power Point - เอกสารประกอบการสอน- แบบฟอร์มการเขียนแผนการสอนสุขภาพ- LMS รายวิชาการพยาบาลเบื้องต้น | - **แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน****- การร่วมอภิปรายในชั้นเรียน****- ข้อสอบกลางภาค** | อ.นงนุช หอมเนียม |
| 1.1.1 1.2.1 2.2.1 | **บทที่ 1 แนวคิดการพยาบาลเบื้องต้น และการให้ความรู้ด้านสุขภาพ*** 1. ความหมายของการพยาบาล ระบบบริการสุขภาพและการปฏิบัติการพยาบาล
	2. แนวคิด หลักการและวิธีการปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นโดยใช้กระบวนการพยาบาลในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและปัจจัยที่มีผลต่อการป้องกันตนเองจากอันตราย
	3. ขอบเขตของการพยาบาลเบื้องต้น
	4. การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการในเรื่องการให้ความรู้ด้านสุขภาพ
 | 1.30 ชม. |
| 1 | 1.1.1 1.2.1 2.2.13.2**.**1 | **บทที่ 2 การรับ การย้ายและจำหน่ายผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วยถึงแก่กรรมและครอบครัว**2.1การรับใหม่ การย้ายและจำหน่ายผู้รับบริการ 2.2 การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายหรือใกล้ถึงแก่กรรม2.3 การแต่งศพ  | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์  | - Power point- เอกสารประกอบการสอน | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง | อ.นงนุช หอมเนียม |
| 2 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1  | บทที่ **3** บทบาทพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล3.1 **ความสำคัญของการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล** 3.2 **วงจรการติดเชื้อ** 3.3 **การแพร่กระจายของเชื้อโรค**3.4 **ปัจจัยที่มีผลต่อการติดเชื้อ**3.5 **การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ**3.6 **บทบาทพยาบาลในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ**3.7 **การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ** 3.8 **หลักการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล** **(การล้างมือ การใช้ถุงมือ การใช้ผ้าปิดปากและจมูก การใช้แว่นป้องกันตาและการใช้หน้ากากป้องกันหน้า การใช้เสื้อคลุมและผ้ากันเปื้อน การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ และการแยกขยะ)** | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- วิดีทัศน์- LMS รายวิชาการพยาบาลเบื้องต้น | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- สอบกลางภาค | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1  | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 1 เรื่องหลักการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล **(การล้างมือ การใส่ถุงมือ การใช้ผ้าปิดปากและจมูก การใส่ถุงมือ)**  | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลจากระบบ LMS- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ  | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ในระบบ LMS  | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 3 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 4 บทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ**4.1 ความหมายและความสำคัญของสัญญณชีพ 4.2 องค์ประกอบของสัญญาณชีพ4.3 อุณหภูมิ (กลไกการควบคุมอุณหภูมิ ปัจจัยที่มีผลต่ออุณหภูมิ ไข้และกลไกการเกิดไข้ ระยะของไข้ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีไข้)4.4 ชีพจร (ปัจจัยที่มีผลต่ออัตราการเต้นของชีพจร การวัดและประเมินชีพจร)4.5 การหายใจ (กลไกการควบคุมการหายใจ ปัจจัยที่มีผลต่อการหายใจ การนับและประเมินการหายใจ)4.6 ความดันโลหิต (กลไกการควบคุมความดันโลหิต ปัจจัยที่มีผลต่อความดันโลหิต การวัดและประเมินความดันโลหิต)4.7 บทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ4.8 การนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้กับสัญญาณชีพ | 2 ชม. | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- สถานการณ์ตัวอย่าง- LMS รายวิชาการพยาบาลเบื้องต้น | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่างโดยใช้แบบประเมินการอภิปรายกลุ่ม | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 2 เรื่องบทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ (การวัดอุณหภูมิ ชีพจร หายใจและความดันโลหิต และการเช็ดตัวลดไข้) | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลจากระบบ LMS- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ในระบบ LMS | - การสาธิตย้อนกลับ - การสอบในห้องปฏิบัติการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 4 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 5 การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม**5.1 ความหมาย ความต้องการความสุขสบายและปัจจัยที่ทำให้ไม่สุขสบาย5.2 การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย5.3 การดูแลสิ่งแวดล้อมเพื่อความสุขสบาย5.4 การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล (การปูเตียง การอาบน้ำผู้ป่วยบนเตียง การนวดหลัง การช่วยสวมใส่และถอดเสื้อผ้า การดูแลความสะอาดปาก ฟัน ตา หู จมูก เท้า เล็บ การดูแลผม การสระผม การดูแลความสะอาดอวัยวะสืบพันธ์ภายนอก การให้หม้อนอน การประคบร้อนและการประคบเย็น) 5.5 บทบาทของพยาบาลในการดูแลสุขวิทยาของผู้ป่วยประจำวัน5.6 การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการความสุขสบาย ความปลอดภัยของผู้ป่วย การจัดสภาพแวดล้อมและการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS)  | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- วิดีทัศน์ในระบบ LMS  | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 3 เรื่องการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม (การทำเตียง การอาบน้ำผู้ป่วยบนเตียง การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธ์ทั้งชายและหญิง) | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบ LMS- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ  | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์จากระบบ LMS | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 5 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | บทที่ **6** การพยาบาลเพื่อสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว การออกกำลังกายและการพักผ่อน การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด 6.1 **หลักการทรงตัวและการเคลื่อนไหวร่างกาย**6.2 **การช่วยผู้ป่วยเคลื่อนไหวบนเตียง** **(การช่วยผู้ป่วยเลื่อนขึ้นหัวเตียง เลื่อนตัวให้นอนอยู่ริมเตียง การช่วยพลิกตะแคง การลุกนั่งบนเตียง การนั่งห้อยเท้าบนเตียง การลงจากเตียงนั่ง เก้าอี้ รถนั่ง การเคลื่อนย้ายจากเตียงไปรถนอนหรือเตียงนอน)**6.3 **การจัดท่าให้ผู้ป่วย (ท่านอนหงาย นอนหงายศีรษะสูง นอนตะแคง ตะแคงกึ่งคว่ำ ตะแคงซ้ายกึ่งคว่ำ นอนคว่ำ นอนหงายชันเข่า นอนหงายพาดเท้าบนขาหยั่ง นอนคว่ำคุกเข่า นอนศีรษะต่ำปลายเท้าสูง)**6.4 **การดูแลผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว** **(การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยการเดินด้วยไม้เท้า ไม้ค้ำยันรักแร้และโครงเหล็กช่วยเดิน)**6.5 **การออกกำลังกาย**6.6 **การพักผ่อนนอนหลับ (ความหมาย ระยะของการนอนหลับ แบบแผนการนอนหลับและความต้องการในแต่ละวัย ปัจจัยที่ส่งผลต่อการนอนหลับ ความผิดปกติของการนอนหลับ การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการพักผ่อนนอนหลับ)** 6.7 การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- วิดีทัศน์จากระบบ LMS | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 4 การพยาบาลเพื่อสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว และการออกกำลังกาย **(การจัดท่า การช่วยเคลื่อนไหวบนเตียง การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยการเดินด้วยไม้เท้า ไม้ค้ำยันรักแร้และโครงเหล็กช่วยเดิน)** | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลจากระบบ LMS - สาธิตและสาธิตย้อนกลับ  | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์จากระบบ LMS  | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 6 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 7 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการได้รับสารอาหารและน้ำ** 7.1 ความหมายและความสำคัญของสารอาหารและน้ำ7.2 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารที่พบบ่อยและการพยาบาล (เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด ปวดท้อง ความผิดปกติในการขับถ่ายอุจจาระ) 7.3 การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร (การใส่สายถึงกระเพาะอาหารหรือลำไส้ การล้างกระเพาะอาหาร)7.4 ชนิดของอาหารในโรงพยาบาล7.5 การให้ยาและอาหารทางสายให้อาหาร7.6 การตวงและบันทึกจำนวนสารน้ำเข้าและออกจากร่างกาย (Intake/ Output)7.7 การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลเกี่ยวกับอาหารและน้ำดื่ม  | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน  | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการได้รับสารอาหารและน้ำ(การใส่สายทางจมูกถึงกระเพาะอาหาร การให้อาหารทางสายให้อาหาร การดึงสายที่ใส่จากจมูกถึงกระเพาะอาหารออก) | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ - การสอบในห้องปฏิบัติการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 7 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 8 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะและอุจจาระ*** 1. การขับถ่ายปัสสาวะ
* ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระบบการขับถ่ายปัสสาวะ
* ความผิดปกติในการขับถ่ายปัสสาวะ
* การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการขับถ่ายปัสสาวะ (การจัดเตรียมหม้อนอน และกระบอกรองรับปัสสาวะ การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ การใส่สายสวนปัสสาวะ การถอดสายสวนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ การตวงและบันทึกจำนวนปัสสาวะ)

8.2 การขับถ่ายอุจจาระ* ปัจจัยที่มีผลต่อการขับถ่ายอุจจาระ
* ปัญหาที่พบบ่อยในการขับถ่ายอุจจาระ
* การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการขับถ่ายอุจจาระ (ภาวะอุจจาระอัดแน่น ภาวะกลั้นอุจจาระไม่ได้ การสวนอุจจาระ การตวงและบันทึกจำนวนอุจจาระ)
 | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์จากระบบ LMS | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบปลายภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- การสาธิตย้อนกลับ | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 6 **การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ (การใส่และการถอดสายสวนปัสสาวะ)** | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ - การสอบในห้องปฏิบัติการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 8 | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1  | สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 1 เรื่องบทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ (การวัดอุณหภูมิ ชีพจร หายใจและความดันโลหิต) สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 2 เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการได้รับสารอาหารและน้ำ (การใส่สายทางจมูกถึงกระเพาะอาหาร การให้อาหารทางสายให้อาหาร)สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 3 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะ (การใส่และการถอดสายสวนปัสสาวะ) | 4 ชม.  | 1. สอบปฏิบัติในห้องปฏิบัติการโดยสอบ 2 หัตถการดังรายละเอียดหัวข้อที่สอบ | อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ | แบบประเมินการปฏิบัติทางการพยาบาลตามหัวข้อที่สอบ | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
|  | สอบกลางภาค |
| 9 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | บทที่ **9** การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษา 9.1 การเตรียมและการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อตรวจชนิดต่างๆ(การตัดชิ้นเนื้อตับ เจาะตับ เจาะท้อง เจาะปอด เจาะหลัง เจาะไต เจาะไขกระดูก ตรวจอุลตราซาวน์ การตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง การตรวจการสร้างภาพด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า และการเตรียมและการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อส่องกล้องตรวจ)9.2 การเขียนใบส่งตรวจ9.3 **การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษา** **(การเก็บปัสสาวะส่งตรวจ การเก็บอุจาระส่งตรวจ การเก็บเสมหะส่งตรวจ การเจาะเลือดจากผิวหนังและหลอดเลือดดำ การเจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ การเก็บสิ่งคัดหลั่งส่งเพาะเชื้อ)**  | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS)- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์จากระบบ LMS | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบกลางภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- การสาธิตย้อนกลับ | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 7 **การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษา (การเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ การเจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ การเก็บปัสสาวะส่งตรวจ)** | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 10 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 10 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล** * 1. ความหมายของบาดแผล
	2. ชนิดของบาดแผล
	3. กระบวนการหายของบาดแผล
	4. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการหายของบาดแผล
	5. ผลกระทบด้านร่างกายและจิตใจที่เกิดจากการมีบาดแผล
	6. หลักการพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล (การทำแผลแห้ง

(Dry dressing) การทำแผลเปียก (Wet dressing) การทำแผลที่มีท่อระบาย (Closed drain) การตัดท่อระบายให้สั้น (Short drain) การตัดไหม (Stitch off or staples)10.7 หลักการทั่วไปของการใช้ผ้าพันแผล (Elastic bandage) และเทคนิคการพันแผลรูปแบบต่างๆ (Circular turn, Spiral turn, Spiral reverse turn, Recurrent-stump bandage, Figure-eight turn, Spica turn) 10.8 การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- วิดีทัศน์จากระบบ LMS | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบปลายภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 8 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล (การทำแผลแห้ง (Dry dressing) การทำแผลเปียก (Wet dressing) การทำแผลที่มีท่อระบาย (Closed drain) การตัดท่อระบายให้สั้น (Short drain) การตัดไหม (Stitch off or staples)) และการพันผ้า | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 11 | 1.1.1 1.2.1 1.3.12.2.1 3.1.13.2.1 | บทที่ **11** การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ 11.1 **ความหมายและลักษณะการหายใจปกติและผิดปกติ**11.2 **การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการหายใจ**11.3 **การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการดูดเสมหะ (การดูดเสมหะทางปากและจมูก การดูดเสมหะที่ใส่ผ่านทางปากหรือจมูก และการดูดเสมหะผ่านท่อหลอดลมคอ)** 11.4 **การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับออกซิเจน (การให้ออกซิเจนแคนนูลา หน้ากากออกซิเจนชนิดธรรมดาและชนิดมีถุงเก็บออกซิเจน ออกซิเจนทางท่อหลอดลมคอ)** 11.5 **กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบการหายใจ** (**การดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง** **เทคนิคการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การระบายเสมหะ การเคาะทรวงอก และการพ่นยา**) | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์เพื่อร่วมกันอภิปรายกลุ่ม - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์- ใบงานที่ 1วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง  | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบปลายภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- แบบประเมินวิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง  | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 9 **การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ (การดูดเสมหะที่ใส่ผ่านทางปากหรือจมูก และการดูดเสมหะผ่านท่อหลอดลมคอ การให้ออกซิเจน และการพ่นยา)**  | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 12 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.2.1 | **บทที่ 12 การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ*** 1. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการบริหารยา (การเรียกชื่อยา

รูปแบบต่างๆของยา การตวง ปริมาตรยา การคำนวณยา หลักการบริหารยา (7Rs)* 1. บทบาทของพยาบาลในการบริหารยา (การรับคำสั่ง

การรักษา การรับยาและตรวจสอบยา การเตรียมยาและการให้ยา การติดตามภายหลังการให้ยา ความคลาดเคลื่อนในการให้ยา)* 1. วิถีทางในการให้ยา (การให้ยาทางปาก (Per oral) การ

ให้ยาทางสายยางให้อาหาร (Instilling drugs into the enteral tubes) การให้ยาอมใต้ลิ้น (Sublingual) การให้ยาทางผิวหนัง (Transdermal) การให้ยาเหน็บทางช่องคลอด (Vaginal suppositories) การให้ยาเหน็บทางทวารหนัก (Rectal suppositories) การหยอดตาและการป้ายตา (Eye drops and eye ointment) การให้ยาทางหู (Instilling ear medication) การให้ยาทางจมูก (Instilling nasal medication) 12.4 การเตรียมยาฉีด12.5 การฉีดยาเข้าชั้นผิวหนัง ชั้นใต้ผิวหนังและชั้นกล้ามเนื้อ | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบออนไลน์ (LMS) | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- ใบงานที่ 2บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบปลายภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- การสาธิตย้อนกลับ- แบบประเมินบทบาทสมมุติในเรื่องการ บริหารยาและการนำเสนอ | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 10 **การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ (การเตรียมยาฉีดและการฉีดยาเข้า**ชั้นกล้ามเนื้อ) | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ - การสอบในห้องปฏิบัติการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 13 | 1.1.1 1.2.1 2.2.1 3.1.13.2.1 | **บทที่ 12 การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ (ต่อ)** * 1. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
	2. การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ (Intravenous

injection) (การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง การให้ยาทางหลอดเลือดดำโดยเครื่องโดยเครื่องควบคุมปริมาณการให้สารน้ำ การติดตามการให้สารน้ำอย่างต่อเนื่อง การคำนวณการให้ยาต่อนาที)  12.8 การให้เลือดและการพยาบาล | 2 ชม.  | - บรรยายแบบมีส่วนร่วม- ยกตัวอย่างสถานการณ์ - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- ใบงานที่ 2 บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา | - Power point- เอกสารประกอบการสอน- อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์- ใบงานที่ 2 บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ | - แบบบันทึกการเข้าชั้นเรียน- สอบปลายภาค- ร่วมอภิปรายจากสถานการณ์ตัวอย่าง- การสาธิตย้อนกลับ- แบบประเมิน บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยาและการนำเสนอ | อ.นงนุช หอมเนียม |
|  | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1 | ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 11 **การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ (**การให้สารน้ำ ยา ทางหลอดเลือดดำ) | 2 ชม. | - ดูสื่อประกอบการปฏิบัติการพยาบาล- สาธิตและสาธิตย้อนกลับ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- วิดีทัศน์ | - การสาธิตย้อนกลับ - การสอบในห้องปฏิบัติการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 14 | 1.1.1 1.2.1 1.5.1 4.2.1 6.4.1  | สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 4หลักการทำแผลประเภทต่างๆ การทำแผลเปียก (Wet dressing)สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ (การดูดเสมหะผ่านท่อหลอดลมคอ)สอบปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 6 การให้สารน้ำ ยา ทางหลอดเลือดดำ **(การฉีดยาเข้า**ชั้นกล้ามเนื้อ**)**ปฏิบัติการพยาบาลครั้งที่ 7การให้สารน้ำ ยา ทางหลอดเลือดดำ(**การเตรียมและให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ)** | 4 ชม.  | 1. สอบปฏิบัติในห้องปฏิบัติการโดยสอบทุกหัตถการที่กำหนด  | อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ | แบบประเมินการปฏิบัติทางการพยาบาล | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 15 | 4.2.15.2.1 | บทบาทสมมุติเรื่องการบริหารยาและการนำเสนอ | 2 ชม.  | แสดงบทบาทสมมุติเรื่องการบริหารยาและการนำเสนอ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- คอมพิวเตอร์  | แบบประเมินบทบาทสมมุติเรื่องการบริหารยาและการนำเสนอ | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
|  | 6.4.1 | สอบการประเมินทักษะทางคลินก (OSCE) | 2 ชม.  | 1. สอบปฏิบัติจากสถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการโดยสุ่มเลือกมา 1 สถานการณ์ | - อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- สถานการณ์จำลอง | แบบประเมินทักษะทางคลินิก  | คณาจารย์ผู้ร่วมสอน |
| 16-17 |  | **สอบปลายภาค** |

**5.2 แผนประเมินผลการเรียนรู้**

| **ผลการเรียนรู้** | **วิธีการประเมิน** | **สัปดาห์ที่ประเมิน**  | **สัดส่วนของการประเมิน** |
| --- | --- | --- | --- |
| ด้านคุณธรรม จริยธรรม(PLO 1.1 1.2 1.3 และ 1.5) | - แบบประเมินการท่องคำศัพท์- แบบประเมินกระบวนการทำงานเป็นกลุ่มในการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ- ใบงานที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การให้ออกซิเจน)  | 1. – 15

1 - 1510 | **(รวม) 8 %**323 |
| ด้านความรู้(PLO 2.2) | - สอบกลางภาค- สอบปลายภาค- ใบงานที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การให้ออกซิเจน) | 816-17 | **(รวม) 35 %**18152 |
| ด้านทักษะทางปัญญา(PLO 3.1 3.2) | - สอบกลางภาค- สอบปลายภาค- ใบงานที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง (หัวข้อ การให้ออกซิเจน) | 816-179 | **(รวม) 12%**255 |
| ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ(PLO 4.2) | - แบบประเมินกระบวนการทำงานเป็นกลุ่มในการจัดเก็บอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการ - ประเมินความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในใบงานที่ 2 บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ | 1 – 1510-12 | **(รวม) 5 %**32 |
| ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ(PLO 5.2) | - ประเมินการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในใบงานที่ 2 บทบาทสมมุติในเรื่องการบริหารยา และการนำเสนอ | 10-12 | **(รวม) 5 %**5 |
| ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ(PLO 6.4) | - แบบประเมินการสอบปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล- สอบการประเมินทักษะทางคลินิก (OSCE) | 7, 14 - 15 | **(รวม) 35%****30****5** |
| **รวม** | **100 %** |

**หมวดที่ 6**

**ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน**

|  |
| --- |
| 1. **ตำราและเอกสารหลัก**

สุปาณี เสนาดิสัย และมณี อาภานันทิกุล (บรรณาธิการ). (2552). **คู่มือปฏิบัติการพยาบาล.** กรุงเทพฯ: บริษัท  จุดทอง จำกัด. สุมาลี โพธิ์ทอง แน่งน้อย สมเจริญ และอภิสรา จังพานิช. (บรรณาธิการ). (2557). **การพยาบาลพื้นฐานเล่ม 1**.  กรุงเทพฯ : บริษัทบพิธการพิมพ์. อภิญญา เพียรพิจารณ์. (2558). **คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม 1 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1).** กรุงเทพฯ: บริษัท จรัญสนิทวงศ์การพิมพ์ จำกัด.อภิญญา เพียรพิจารณ์. (2558). **คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม 2 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1).** กรุงเทพฯ: บริษัท จรัญสนิทวงศ์การพิมพ์ จำกัด.อรชร ศรีโทล้วน สุภวรรณ วงศ์ธีรทรัพย์ และอมรรัตน์ เสตสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (2559). **การพยาบาลพื้นฐาน**  **เล่ม 2.** กรุงเทพฯ : บริษัทบพิธการพิมพ์.  |
| **2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ** สุปาณี เสนาดิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (2560). **การพยาบาลพื้นฐาน (ปรับปรุงครั้งที่ 1)**. กรุงเทพฯ:  โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.อัจฉรา พุ่มดวง บรรณาธิการ. (2559). **การพยาบาลพื้นฐาน: ปฏิบัติการพยาบาล (Fundamental of**  **nursing: Nursing practice)**. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. |
| **3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ** 3.1 ฐานข้อมูล CENALH  3.2 เอกสาร ตำราพรศิริ พันธสี. (2552). กระบวนการพยาบาล & แบบแผนสุขภาพ : การประยุกต์ใช้ทางคลินิก. กรุงเทพฯ : พิมพ์ อักษร. วิจิตรา กุสุมภ์. (2556). กระบวนการพยาบาลและข้อวินิจฉัยการพยาบาล :การนำไปใช้ในคลินิก (NURSING  PROCESS AND NURSING DIAGNOSIS). กรุงเทพฯ : บริษัทบพิธการพิมพ์.  |
|  |

**หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา**

|  |
| --- |
| **1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา** ใช้แบบประเมินผลการสอนของทางมหาวิทยาลัยโดยนักศึกษาเข้าไปประเมินในระบบ |
| **2. กลยุทธ์การประเมินการสอน**ใช้แบบประเมินผลการสอนของทางมหาวิทยาลัยโดยนักศึกษาเข้าไปประเมินในระบบประเมินผลการสอนโดยผู้เรียน อาจารย์ผู้สอนเอง อาจารย์ร่วมทีมผู้สอน และผู้บริหาร จากการสังเกต แบบประเมิน หรือแบบสัมภาษณ์ |
| **3. การปรับปรุงการสอน** จากผลการประเมินของนักศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ผู้สอน และการทวนสอบผลสัมฤธิ์ระดับรายวิชา มีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแบบประเมินผลในห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีขั้นตอนที่ไม่ซับซ้อน และผลิตสื่อการสอนออนไลน์ที่ทันสมัย ตลอดจนเปิดบริการห้องปฏิบัติการพยาบาลนอกเวลา |
| **4. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชาของนักศึกษาตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชา**1) แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์รายวิชาที่ประกอบด้วยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่ไม่ใช่อาจารย์ผู้สอนของรายวิชานั้นๆ ไม่น้อยกว่า 2 คน อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาที่ไม่ใช่อาจารย์ผู้สอนไม่น้อยกว่า 1 คน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกคณะ ไม่น้อยกว่า 1 คน2) กำหนดความรับผิดชอบและสิ่งที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต้องเตรียมและแจ้งให้ทราบเพื่อการเตรียมพร้อมสำหรับการทวนสอบ ได้แก่ รายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) รายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3 และ มคอ.4) รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5 และ มคอ.6) คะแนนผลการตรวจงาน คะแนนผลการสอบ หรือคะแนนอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในเกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชา พร้อมหลักฐานที่แสดงที่มาของคะแนนแต่ละส่วน เช่นกระดาษคำตอบ แบบประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ต่างๆ ที่กำหนดไว้ในรายวิชา รวมทั้งเตรียมนักศึกษา อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก หรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อรับการสัมภาษณ์ ถ้าคณะกรรมการทวนสอบร้องขอให้มีการสัมภาษณ์3) ตรวจสอบความสอดคล้องในการกระจายความรับผิดชอบผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Cirriculum Mapping) จาก มคอ. 2, มคอ. 3 และ มคอ. 44) ทวนสอบกลยุทธ์การสอน การวัดประเมินและการประเมินผลที่นำไปสู่การบรรลุผลการเรียนรู้ของรายวิชา5) สุ่มตรวจสอบผลการให้คะแนน เช่น คะแนนผลการสอบคะแนนรายงาน แบบประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ต่างๆ ที่กำหนดไว้ในรายวิชา6) สัมภาษณ์นักศึกษา อาจารย์ผู้สอน หรือผู้เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในรายวิชา7) ใช้ข้อมูลจากรายงานผลการจัดการเรียนรู้รายวิชา มคอ. 5 และ มคอ. 6 ที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษามาประกอบการพิจารณาการทวนสอบ8) คณะกรรมการทวนสอบ จัดทำรายงานผลการทวนสอบรายวิชาประจำภาคการศึกษาเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร9) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวบรวมรายงานผลการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชาประจำภาคการศึกษา ที่แสดงให้เห็นคุณภาพของการจัดการเรียนรู้ พร้อมแสดงหลักฐานที่แสดงว่าผู้เรียนบรรลุตามมาตรฐานที่กำหนดเสนอต่อคณะกรรมการบริหารคณะ และคณะกรรมการประจำคณะ10) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแจ้งผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชาต่อหัวหน้ากลุ่มวิชา และอาจารย์ผู้สอนเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาต่อไป |
| **5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา**นำข้อเสนอแนะจากผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์รายวิชาปีการศึกษา 2562 ที่ผ่านมา จึงมีการทบทวนและวางแผนปรับปรุง คือ มีการจัดการเรียนรู้ตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในรายวิชาทุกด้าน แต่จากการประเมินผล พบว่านักศึกษายังไม่บรรลุผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม หัวข้อ 1.3 [●] สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาจริยธรรม เนื่องจากนักศึกษายังไม่สามารถวิเคราะห์สถานการณ์โดยให้เหตุผลทางจริยธรรมที่เหมาะสมจากสถานการณ์ที่กำหนดในใบงานได้ ซึ่งในปีการศึกษา 2563 จึงมีควรมีการฝึกและสอนนักศึกษาก่อนการประเมินผล เพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ในหัวข้อดังกล่าว รวมทั้งออกแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการพยาบาลให้มีความกระชับ และสามารถแยกนักศึกษาได้จริง |
| **6. ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอนและการบริหารจัดการความเสี่ยง**อาจารย์ผู้สอนไม่ได้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะและอาจารย์ผู้สอนหลายคน ทำให้การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลเกิดความคลาดเคลื่อนได้ ดังนั้นควรมีการประชุมปรึกษาหารือกันบ่อยครั้งเพื่อลดความเสี่ยงดังกล่าว |

 ลงชื่อ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

 วันที่ 15 พฤษภาคม 2563

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 หัวหน้ากลุ่มวิชา

 วันที่ 15 มิถุนายน 2563

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ประธานหลักสูตร

 วันที่ 15 มิถุนายน 2563

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 รักษาการคณบดี

 วันที่ 15 มิถุนายน 2563

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์**

**การวิเคราะห์และผังการออกข้อสอบ (Test of Blue print) ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้รายวิชา**

**รหัสวิชา..........** 9552202**......ชื่อวิชา........** การพยาบาลเบื้องต้น**….จำนวนหน่วยกิต**.......3(2-2-5).......

**ภาคการศึกษา.......**1/2563.............**ผู้รับผิดชอบวิชา**..... อาจารย์นงนุช หอมเนียม......

| **สัป****ดาห์ที่** | **เนื้อหา** | **พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวัง (ข้อ)** | **การวัด** |
| --- | --- | --- | --- |
| **รู้-จำ** | **เข้าใจ** | **นำไปใช้** | **วิเคราะห์** | **สังเคราะห์** | **ประเมินค่า** | **เจตคติ** | **ทักษะ** | **รวม** | **จำนวน ชม.** | **ปรนัย** | **อัตนัย** |
| 1 | **บทที่ 1 แนวคิดการพยาบาลเบื้องต้น และการให้ความรู้ด้านสุขภาพ**1.1 ความหมายของการพยาบาล ระบบบริการสุขภาพและการปฏิบัติการพยาบาล | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.2 แนวคิด หลักการและวิธีการปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้นโดยใช้กระบวนการพยาบาลในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและปัจจัยที่มีผลต่อการป้องกันตนเองจากอันตราย  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.3 ขอบเขตของการพยาบาลเบื้องต้น  | 2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.4 การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการในเรื่องการให้ความรู้ด้านสุขภาพ  | 3 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | **บทที่ 2 การรับ การย้ายและจำหน่ายผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วยถึงแก่กรรมและครอบครัว** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.1การรับใหม่ การย้ายและจำหน่ายผู้รับบริการ | 3 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.2 การพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้ายหรือใกล้ถึงแก่กรรม | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2.3 การแต่งศพ | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | บทที่ **3** บทบาทพยาบาลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.1 **ความสำคัญของการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล**  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.2 **วงจรการติดเชื้อ** | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.3 **การแพร่กระจายของเชื้อโรค** | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.4 **ปัจจัยที่มีผลต่อการติดเชื้อ** | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.5 **การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ** | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.6 **บทบาทพยาบาลในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ** | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.7 **การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ** | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.8 **หลักการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล** **(การล้างมือ การใช้ถุงมือ การใช้ผ้าปิดปากและจมูก การใช้แว่นป้องกันตาและการใช้หน้ากากป้องกันหน้า การใช้เสื้อคลุมและผ้ากันเปื้อน การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ และการแยกขยะ)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **บทที่ 4 บทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.1 ความหมายและความสำคัญของสัญญณชีพ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.2 องค์ประกอบของสัญญาณชีพ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.3 อุณหภูมิ (กลไกการควบคุมอุณหภูมิ ปัจจัยที่มีผลต่ออุณหภูมิ ไข้และกลไกการเกิดไข้ ระยะของไข้ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีไข้) | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.4 ชีพจร (ปัจจัยที่มีผลต่ออัตราการเต้นของชีพจร การวัดและประเมินชีพจร) |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.5 การหายใจ (กลไกการควบคุมการหายใจ ปัจจัยที่มีผลต่อการหายใจ การนับและประเมินการหายใจ) | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.6 ความดันโลหิต (กลไกการควบคุมความดันโลหิต ปัจจัยที่มีผลต่อความดันโลหิต การวัดและประเมินความดันโลหิต) | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.7 บทบาทพยาบาลกับสัญญาณชีพ | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.8 การนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้กับสัญญาณชีพ | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **บทที่ 5 การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม**5.1 ความหมาย ความต้องการความสุขสบายและปัจจัยที่ทำให้ไม่สุขสบาย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.2 การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.3 การดูแลสิ่งแวดล้อมเพื่อความสุขสบาย |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.4 การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล (การปูเตียง การอาบน้ำผู้ป่วยบนเตียง การนวดหลัง การช่วยสวมใส่และถอดเสื้อผ้า การดูแลความสะอาดปาก ฟัน ตา หู จมูก เท้า เล็บ การดูแลผม การสระผม การดูแลความสะอาดอวัยวะสืบพันธ์ภายนอก การให้หม้อนอน การประคบร้อนและการประคบเย็น)  | 2 | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.5 บทบาทของพยาบาลในการดูแลสุขวิทยาของผู้ป่วยประจำวัน |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5.6 การใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการความสุขสบาย ความปลอดภัยของผู้ป่วย การจัดสภาพแวดล้อมและการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | บทที่ **6** การพยาบาลเพื่อสนองความต้องการด้านการเคลื่อนไหว การออกกำลังกายและการพักผ่อน การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.1 **หลักการทรงตัวและการเคลื่อนไหวร่างกาย** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.2 **การช่วยผู้ป่วยเคลื่อนไหวบนเตียง** **(การช่วยผู้ป่วยเลื่อนขึ้นหัวเตียง เลื่อนตัวให้นอนอยู่ริมเตียง การช่วยพลิกตะแคง การลุกนั่งบนเตียง การนั่งห้อยเท้าบนเตียง การลงจากเตียงนั่ง เก้าอี้ รถนั่ง การเคลื่อนย้ายจากเตียงไปรถนอนหรือเตียงนอน)** | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.3 **การจัดท่าให้ผู้ป่วย (ท่านอนหงาย นอนหงายศีรษะสูง นอนตะแคง ตะแคงกึ่งคว่ำ ตะแคงซ้ายกึ่งคว่ำ นอนคว่ำ นอนหงายชันเข่า นอนหงายพาดเท้าบนขาหยั่ง นอนคว่ำคุกเข่า นอนศีรษะต่ำปลายเท้าสูง)** | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.4 **การดูแลผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว** **(การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยการเดินด้วยไม้เท้า ไม้ค้ำยันรักแร้และโครงเหล็กช่วยเดิน)** | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.5 **การออกกำลังกาย** | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.6 **การพักผ่อนนอนหลับ (ความหมาย ระยะของการนอนหลับ แบบแผนการนอนหลับและความต้องการในแต่ละวัย ปัจจัยที่ส่งผลต่อการนอนหลับ ความผิดปกติของการนอนหลับ การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการพักผ่อนนอนหลับ)**  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.7 การเตรียมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **บทที่ 7 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการได้รับสารอาหารและน้ำ**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.1 ความหมายและความสำคัญของสารอาหารและน้ำ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.2 ความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารที่พบบ่อยและการพยาบาล (เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด ปวดท้อง ความผิดปกติในการขับถ่ายอุจจาระ) |  | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.3 การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับความผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร (การใส่สายถึงกระเพาะอาหารหรือลำไส้ การล้างกระเพาะอาหาร) |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.4 ชนิดของอาหารในโรงพยาบาล |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.5 การให้ยาและอาหารทางสายให้อาหาร |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.6การตวงและบันทึกจำนวนสารน้ำเข้าและออกจากร่างกาย (Intake/ Output) |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.7 การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลเกี่ยวกับอาหารและน้ำดื่ม |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **บทที่ 8 การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษา**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8.1 การเตรียมและการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อตรวจชนิดต่างๆ (การตัดชิ้นเนื้อตับ เจาะตับ เจาะท้อง เจาะปอด เจาะหลัง เจาะไต เจาะไขกระดูก ตรวจอุลตราซาวน์ การตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง การตรวจการสร้างภาพด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้า และการเตรียมและการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อส่องกล้องตรวจ) | 1 | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8.2 การเขียนใบส่งตรวจ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8.3 การพยาบาลเพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษา (การเก็บปัสสาวะส่งตรวจ การเก็บอุจาระส่งตรวจ การเก็บเสมหะส่งตรวจ การเจาะเลือดจากผิวหนังและหลอดเลือดดำ การเจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ การเก็บสิ่งคัดหลั่งส่งเพาะเชื้อ) | 1 | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **สอบกลางภาค** | **38** | **32** | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | **บทที่ 9 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะและอุจจาระ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | * 1. การขับถ่ายปัสสาวะ
* ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระบบการขับถ่ายปัสสาวะ
* ความผิดปกติในการขับถ่ายปัสสาวะ
* การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแล

ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการขับถ่ายปัสสาวะ (การจัดเตรียมหม้อนอน และกระบอกรองรับปัสสาวะ การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ การใส่สายสวนปัสสาวะ การถอดสายสวนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ การตวงและบันทึกจำนวนปัสสาวะ) | 1 | 2 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9.2 การขับถ่ายอุจจาระ* ปัจจัยที่มีผลต่อการขับถ่ายอุจจาระ
* ปัญหาที่พบบ่อยในการขับถ่ายอุจจาระ

การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการขับถ่ายอุจจาระ (ภาวะอุจจาระอัดแน่น ภาวะกลั้นอุจจาระไม่ได้ การสวนอุจจาระ การตวงและบันทึกจำนวนอุจจาระ) | 1 | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | **บทที่ 10 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.1 ความหมายของบาดแผล |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.2 ชนิดของบาดแผล | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.3 กระบวนการหายของบาดแผล | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.4 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการหายของบาดแผล |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.5 ผลกระทบด้านร่างกายและจิตใจที่เกิดจากการมีบาดแผล |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.6 หลักการพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล (การทำแผลแห้ง (Dry dressing) การทำแผลเปียก (Wet dressing) การทำแผลที่มีท่อระบาย (Closed drain) การตัดท่อระบายให้สั้น (Short drain) การตัดไหม (Stitch off or staples) |  | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.7 หลักการทั่วไปของการใช้ผ้าพันแผล (Elastic bandage) และเทคนิคการพันแผลรูปแบบต่างๆ (Circular turn, Spiral turn, Spiral reverse turn, Recurrent-stump bandage, Figure-eight turn, Spica turn)  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10.8 การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | บทที่ **11** การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของระบบทางเดินหายใจ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11.1 **ความหมายและลักษณะการหายใจปกติและผิดปกติ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11.2 **การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับการหายใจ** |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11.3 **การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการดูดเสมหะ (การดูดเสมหะทางปากและจมูก การดูดเสมหะที่ใส่ผ่านทางปากหรือจมูก และการดูดเสมหะผ่านท่อหลอดลมคอ)**  |  | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11.4 **การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับออกซิเจน (การให้ออกซิเจนแคนนูลา หน้ากากออกซิเจนชนิดธรรมดาและชนิดมีถุงเก็บออกซิเจน ออกซิเจนทางท่อหลอดลมคอ)**  |  | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11.5 **กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบการหายใจ** (**การดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง** **เทคนิคการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การระบายเสมหะ การเคาะทรวงอก และการพ่นยา**) |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | **บทที่ 12 การบริหารยา และสารละลายทางหลอดเลือดดำ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.1 ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการบริหารยา(การเรียกชื่อยา รูปแบบต่างๆของยา การตวง ปริมาตรยา การคำนวณยา หลักการบริหารยา (7Rs) |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.2 บทบาทของพยาบาลในการบริหารยา (การรับคำสั่ง การรักษา การรับยาและตรวจสอบยา การเตรียมยาและการให้ยา การติดตามภายหลังการให้ยา ความคลาดเคลื่อนในการให้ยา) |  | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.3 วิถีทางในการให้ยา (การให้ยาทางปาก (Per oral) การให้ยาทางสายยางให้อาหาร (Instilling drugs into the enteral tubes) การให้ยาอมใต้ลิ้น (Sublingual) การให้ยาทางผิวหนัง (Transdermal) การให้ยาเหน็บทางช่องคลอด (Vaginal suppositories) การให้ยาเหน็บทางทวารหนัก (Rectal suppositories) การหยอดตาและการป้ายตา (Eye drops and eye ointment) การให้ยาทางหู (Instilling ear medication) การให้ยาทางจมูก (Instilling nasal medication) |  | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.4 การคำนวณยา และการเตรียมยาฉีด |  | 1 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.5 การฉีดยาเข้าชั้นผิวหนัง ชั้นใต้ผิวหนังและชั้นกล้ามเนื้อ |  | 2 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.6 การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ |  | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.7 การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ (Intravenous injection) (การฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง การให้ยาทางหลอดเลือดดำโดยเครื่องโดยเครื่องควบคุมปริมาณการให้สารน้ำ การติดตามการให้สารน้ำอย่างต่อเนื่อง การคำนวณการให้ยาต่อนาที)  |  | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12.8 การให้เลือดและการพยาบาล |  | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **สอบปลายภาค** | **4** | **24** | **32** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งหมด** | **42** | **56** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |