

แบบฟอร์ม “งานพัฒนาคุณภาพ/ CQI”
งานประชุมวิชาการ “โรงพยาบาลพระปกเกล้า ครั้งที่ 19”

1. ชื่อเรื่องงานพัฒนาคุณภาพ/ CQI การเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือดของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง

- 1.1 โรงพยาบาลพระปกเกล้า/จังหวัดจันทบุรี
- 1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน นางสลิล ไพพินิจ วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน 1. น.ส.พรเพ็ญ วรรณสุตย์ วุฒิการศึกษา วิทยาศาสตร์บัณฑิต(คหกรรมศาสตร์)
2. น.ส.นริรัตน์ รัตนัย วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน นางสลิล ไพพินิจ วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

2. คำสำคัญ : อัลบูมินในเลือด

3. สรุปผลงานโดยย่อ

การพัฒนาการให้ความรู้ด้านโภชนาการในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องผ่านไลน์กรุปเพื่อเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือดและช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะอัลบูมินต่ำ

4. ปัญหาและสาเหตุ

มีปัจจัยหลายประการที่มีผลต่อความต้องการสารอาหารของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้อง ทั้งจากโรคไตวายและผลกระทบจากการล้างไตทางช่องท้อง ผู้ป่วยที่ล้างไตทางช่องท้องมีความ ต้องการโปรตีนมากกว่าคนปกติ ควรได้รับ โปรตีน 1.2-1.3 กรัม/กิโลกรัม น้ำหนักตัวในอุดมคติ/วัน เนื่องจากสูญเสียโปรตีนออกไปในระหว่างการล้างไต พบว่าภาวะโภชนาการ ส่งผลลัพท์โดยตรงต่ออัตราการอยู่รอดของผู้ป่วยที่ล้างไตทางช่องท้อง และพบว่าผู้ป่วยที่มีระดับอัลบูมินในเลือดต่ำมีอัตราการติดเชื้อ อัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะน้ำเกินและคุณภาพชีวิตที่ต่ำกว่าผู้ป่วยที่มีภาวะโภชนาการดี ซึ่งในการนอนโรงพยาบาลแต่ละครั้งนอกจากต้องสูญเสียงบประมาณในการรักษา ผู้ป่วย และผู้ดูแลยังต้องเสียเวลา และอาจเสียโอกาสในการทำงานได้

ในปีพ.ศ.2560-2564 หน่วยล้างไตทางช่องท้อง โรงพยาบาลพระปกเกล้ามีผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่ อยู่ในความดูแลประมาณ 150 คน/ปี พบผู้ป่วยมีระดับอัลบูมินในเลือดต่ำประมาณร้อยละ 50 – 60 พบมีภาวะน้ำเกินที่ ต้องนอนโรงพยาบาล 20-25 ครั้ง/ปี และผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อเยื่อช่องท้อง 40-50 ครั้ง/ปี คณะผู้จัดทำโครงการ เล็งเห็นความสำคัญของปัญหา ต้องการให้ความรู้ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องและผู้ดูแลเกี่ยวกับการรับประทานอาหารเพื่อเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือดโดยนักโภชนาการและพยาบาลเฉพาะทางการบำบัดทดแทนไตการล้างไตทางช่องท้อง แต่เนื่องมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด19 ประกอบกับผู้ป่วยบางรายบ้านอยู่ห่างไกล ไม่สะดวกในการเดินทาง เพื่อลดการสัมผัสเชื้อและการเดินทางของผู้ป่วยจึงเลือกรูปแบบการให้ความรู้โดยผ่านไลน์กรุป

5. เป้าหมาย (purpose)

ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ล้างไตทางช่องท้องและมีผลอัลบูมินในเลือดต่ำกว่า 3.5 mg/dl โรงพยาบาลพระปกเกล้า จำนวน 9 คน ซึ่งผู้ป่วยหรือผู้ดูแล สามารถสื่อสารผ่าน Smart Phone ได้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้เรื่องภาวะขาดอัลบูมินในเลือด สามารถปรับพฤติกรรมมารับประทานอาหาร เพื่อลดภาวะขาดอัลบูมินในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องและลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะอัลบูมินในเลือดต่ำ โดยมีระยะเวลาดำเนินการ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 – 30 ธันวาคม พ.ศ.2565

6. กิจกรรมการพัฒนา (process)

การดำเนินการโครงการ

1. เตรียมความพร้อมด้วยการจัดตั้งไลน์กลุ่ม “อาหาร CAPD” 23 พฤษภาคม พ.ศ.2565 สมาชิกประกอบด้วย PD Nurse 2 คน ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่มีระดับ อัลบูมินในเลือดต่ำกว่า 3.5 mg/dl และญาติจำนวน 9 คน เริ่มให้ความรู้ด้วย VDO จาก You tube จากช่องหมอไตชวนคุยเรื่อง
 - กินอย่างไรให้ร่างกายแข็งแรง (24 พฤษภาคม พ.ศ.2565)
 - ภาวะบวมในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง (6 มิถุนายน พ.ศ.2565)
2. เขียนเสนอโครงการและทำหนังสือเชิญ โภชนากรร่วมเป็นวิทยากรและที่ปรึกษาโครงการ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565
3. ประเมินความรู้ผู้ป่วยก่อนเข้าโครงการ (Pre-test) 12 กรกฎาคม พ.ศ.2565 -22กรกฎาคม พ.ศ. 2565
4. ให้ผู้ป่วยทำแบบสอบถาม ที่มีข้อมูลเกี่ยวกับ น้ำหนัก ส่วนสูง อายุ เพศ การใช้ยาล้างไต(ใช้คำนวณพลังงานที่ได้รับจากการล้างไต) ประวัติการรับประทานอาหาร และบันทึกการรับประทานอาหารใน 1 วัน อย่างละเอียด เพื่อส่งให้โภชนากรวิเคราะห์ประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วย และคำนวณสัดส่วนอาหารที่ผู้ป่วยควรได้รับ (27 กรกฎาคม – 8 สิงหาคม พ.ศ. 2565)
5. วิดีโอคอลกลุ่มให้ความรู้เรื่องการเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือด และตอบปัญหา แจกรางวัลเพื่อกระตุ้นความสนใจจากผู้ป่วยและผู้ดูแล โดย PD Nurse และทีม (10 สิงหาคม พ.ศ.2565)
6. วิดีโอคอลกลุ่มโดย PD nurse และ โภชนากร แบ่งการให้คำแนะนำเป็น 2 กลุ่มเล็ก กลุ่มละ 4 และ 5 คนเพื่อให้ใช้เวลาไม่นานเกินไปในแต่ละกลุ่ม มีการวิเคราะห์ภาวะโภชนาการรายบุคคล พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการรับประทานอาหารเพื่อเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือดและตอบคำถาม แจกรางวัล (17 และ 24 สิงหาคม พ.ศ.2565)
7. แจกเมนูไข่ขาว เพื่อเป็นทางเลือกช่วยให้อิ่มรับประทานโปรตีนคุณภาพได้มากขึ้น(25สิงหาคม พ.ศ.2565)
8. แจกหนังสือเมนูอาหารผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง จัดทำโดยสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย (11ตุลาคม พ.ศ.2565)
9. ให้ความรู้เพิ่มเติมโดยใช้วิดีโอจากยูทูปทุกวันพุธ เรื่อง-แช่สั้นหรือแช่ยาวแบบไหนดีกว่ากัน (31สิงหาคม พ.ศ.2565)
 - การป้องกันการติดเชื้อในช่องท้อง (7 กันยายน พ.ศ. 2565)

- หาของกินสำหรับผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องในร้านสะดวกซื้อ (8 กันยายน พ.ศ. 2565)
- ล้างไตไปแล้วทำไมยังรู้สึกไม่สบายตัวนะ (15 กันยายน พ.ศ. 2565)
- ทำไมผู้ป่วยไตกินข้าวไม่ค่อยได้ (26 ตุลาคม พ.ศ.2565)
- การเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วย CAPD กับการเดินทาง (2 พฤศจิกายน พ.ศ.2565)
- ภาวะชืดในผู้ป่วยไต (16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565)
- กินไม่พอทำอะไรดี (23 พฤศจิกายน พ.ศ.2565)
- การใช้ยาในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง (6 ธันวาคม พ.ศ.2565)

10.จัดประกวดเมนูเด็ดสำหรับผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องทางออนไลน์ และประกาศผลในวันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2565 กำหนดกติกาให้มีสารอาหารครบถ้วนตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละรายใน 1 มื้อ เน้นที่ในการตัดสินใจได้แก่ความครบถ้วนของสารอาหารและเหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ความสวยงามน่ารับประทานและความแปลกใหม่สร้างสรรค์ของเมนูอาหาร มีเมนูที่ส่งประกวดทั้งหมด 8 เมนู และในวันงานมีกิจกรรมทางวิดีโอคอลดังนี้

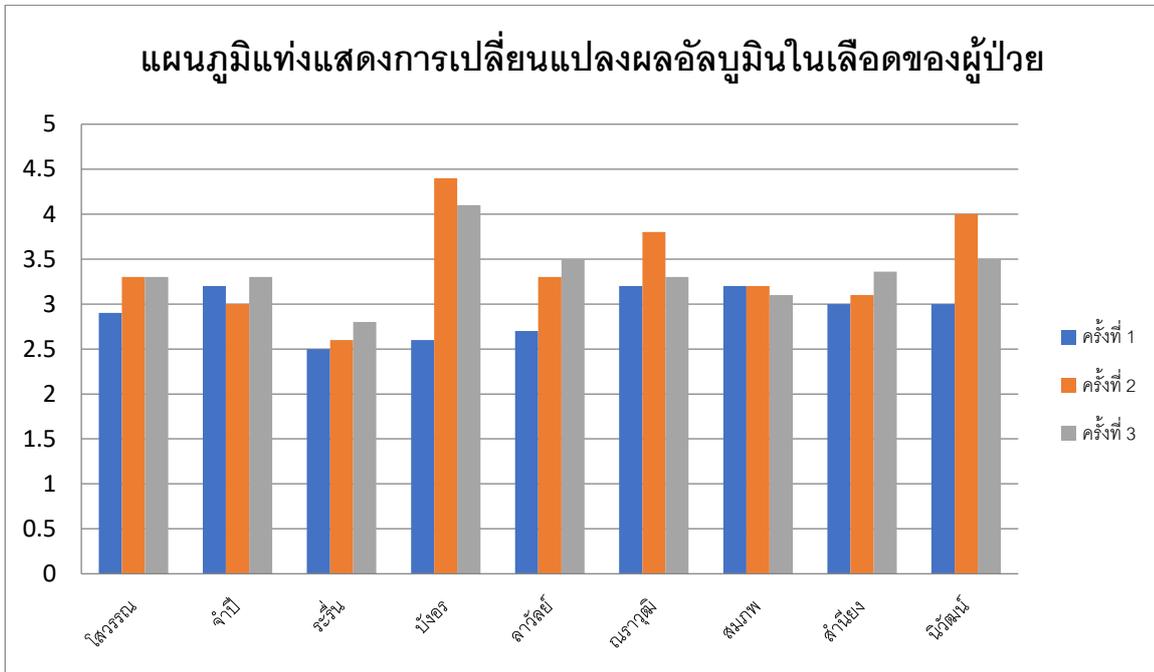
- ประกาศผลและแจกรางวัลเมนูเด็ด โดยโภชนากรพร้อมทั้งอธิบายข้อดีข้อเสียของแต่ละเมนูเพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับตนเองได้ โดยเมนูที่ได้รับรางวัลได้แก่ เมนูปลาทับทิมผัดขึ้นฉ่ายใส่ไข่ขาวและเมนูข้าวอบโปรตีน นอกจากนี้ยังมีรางวัลขอบคุณสำหรับผู้เข้าร่วมประกวดทุกคนเพื่อเสริมกำลังใจให้ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการ

- เฉลยแบบทดสอบและให้รางวัลผู้ที่ได้คะแนนสูง 3 อันดับแรก
 - แบบทดสอบผลคะแนน Pre-test อยู่ระหว่าง 5-9 คะแนน
 - แบบทดสอบผลคะแนน Post-test อยู่ระหว่าง 7-10 คะแนน
- ประกาศผลโปรตีนในเลือดและให้รางวัลผลเลือดดีเด่น 3 อันดับ

7. การประเมินผลของการเปลี่ยนแปลง (performance)

7.1 มีการนัดติดตามผลเลือดทุก 2 เดือน ได้ผลเลือดดังแสดงในตารางต่อไปนี้

ชื่อ	วคป.	BUN	cre	Na	K	Cl	CO2	Cal	mag	Phos	Hct	Hb	Alb
โสวรรณ	26 ก.ค.65	56	6.26	139	3.25	99.3	31.1	8.5		3.9	35.9	11	2.9
	13 ก.ย.65	74	6.07	139	3.87	99.2	27.1	8.5		4.8	42.5	13.9	3.3
	14ธ.ค.65	74	32	145	3.6	101	33						3.3
จำปี	02 มิ.ย.65	54	11.0	133	3.76	11	27.8	8.5		4.3	39		3.2
	29 ก.ย.65	47	9.75	141	4.3	101	26.3	8,4	1.7	2.9	29.3	9.9	3.0
	15 พ.ย. 65	69	10.50	133	5.53	94.7	26.0	6.3		3.8	37.8	12	3.3
ระริน	21มี.ค.65	53	12.7	128	3.43	93.7	21.5	7.0		2.6	30		2.5
	9 ก.ย.65	78	15.2	133	4.28	98.5	20.7	6.9		2.8	20.6	8	2.6
	16 ธ.ค.65	70	14.1	128	5.91	90.6	26.0	7.3	2.1	2.9	29.5	9.4	2.8
บั้งอร	19 พ.ค.65	58	12.1	131	4.33	91.5	26.3	7.4		5.4	22.2	7.0	2.6
	20 ก.ย.65	64	12.6	131	3,77	38,5	27.4	9.7		2.6	36.3	11.4	4.4
	14 พ.ย.65							9.4	2.1	3.3	31.1	10.2	4.1
ลาววัลย์	6 พ.ค.65	54	8,69	135	3.7	99.4	26,,3	9.1		1.5	27	8.6	2.7
	26 ส.ค.65	62	9.08	136	3.7	92	33.2		2.2	1.7	35	10.5	3.3
	18 พ.ย.65	77	11.4	137	4.35	95.2	28.2	9.0	2.2	2.9	27.4	9.1	3.5
ณราวุฒิ	22 ก.ค.65	60	17.91	138	39.4	96.1	17.3	8.4		6.8	37.5	12	3.2
	5 ก.ย.65	57	17	141	3.3	101.3	25.8	10.7		3.7	38.4	11.9	3.8
	28 พ.ย.65	60	16.8	142	3.78	105.6	23.6	8.6	2.5	5.0			3.3
สมภพ	22 มิ.ย.65	38	8.94	134	2.9	93	26	8.0	1.5	3,8	25.9	8.9	3.2
	15 ก.ย.65	30	7.81	136	2.22	91	27.2	8.5		2.6	27	8.9	3.2
	15 ธ.ค.65	53	8.61	134	3.8	95	26	8.4	1.7	5.3	23.6	8.1	3.1
สำนียง	26 ส.ค.64	38	6.71	130	2.5	89.4	28.3	8.5		2.3	35.8	11.7	3.0
	31 ส.ค.65	31	6.85	124	3.99	86.3	25.4	9.0	1.9	1.6	31.2	10.4	3.1
	15 พ.ย.65		8.4	125	4.2	89	25	9.5	1.8	2.9	27	9.3	3.36
นิวัฒน์	21มี.ค.65	35	12.9	137	2,78	94	32	8.7		3.6	35		3.0
	6 ก.ย.65	5.7	17.5	137	3.17	91.3	32.2	9.5		4.0	44.2	13.7	4.0
	25พ.ย.65	51	15.7	133	3.39	90.8	29.6	8.7		4.1	26	8.4	3.5



จากกราฟแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีผลอัลบูมินเพิ่มขึ้นจากจุดเริ่มต้น แต่มีผู้ป่วย 5 รายที่ผลเลือดยังไม่ถึงเกณฑ์ปกติ(3.5 mg/dl) ผู้ป่วย 4 รายที่มีผลเลือดเพิ่มขึ้นจนถึงเกณฑ์ปกติ แสดงว่าโครงการนี้มีส่วนช่วยพัฒนาความสามารถในการเพิ่มระดับอัลบูมินในเลือดของผู้ป่วยได้ แต่ผู้ป่วยบางรายที่ผลเลือดยังไม่ถึงเกณฑ์อาจเกิดจากตัวแปรอื่นที่แตกต่างกัน เช่น ระดับการรับรู้ของบุคคล ปัญหาในการบริโภคอาหาร เป็นต้น

7.2 มีการประเมินความรู้ผู้ป่วยและผู้ดูแลก่อนเริ่มโครงการและสิ้นสุดโครงการได้ผลดังนี้

แบบทดสอบผลคะแนน Pre-test อยู่ระหว่าง 5-9 คะแนน

แบบทดสอบผลคะแนน Post-test อยู่ระหว่าง 7-10 คะแนน

8. บทเรียนที่ได้รับ

: ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องแต่ละรายมีความฉลาดในด้านสุขภาพ (Health literacy) แตกต่างกัน ผู้สอนต้องให้ความสนใจในบริบทของผู้ป่วยแต่ละรายจึงจะประสบความสำเร็จในการให้ความรู้ ผู้ป่วยบางรายได้รับการให้คำแนะนำบ่อยๆจนสามารถทำได้ ตอบคำถามได้แต่ไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้ หรือบางรายต้องทบทวนความจำบ่อยๆจนกว่าจะทำได้

: การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ล้างไตทางช่องท้องนั้นนอกจากเป็นการพัฒนาผู้ป่วยและผู้ดูแลแล้ว ยังมีส่วนช่วยพัฒนาผู้สอนในด้านทักษะการให้ความรู้อีกด้วย

: การให้ความรู้ครั้งนี้เป็นการทดลองทำในกลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแลที่มีความสามารถในการสื่อสารออนไลน์ได้ แต่ยังมีผู้ป่วยที่อยู่ห่างไกลจำนวนหนึ่งไม่สามารถสื่อสารได้ อาจต้องพึ่งเครือข่าย (เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในการช่วยเหลือผู้ป่วยในการสื่อสารออนไลน์ โดยอาจนัดคนไข้ไปร่วมตัวกันที่โรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และอาศัยเจ้าหน้าที่ในชุมชนช่วยเหลือในการวิดีโอคอลกับทีมพยาบาลเฉพาะทางและโภชนาการ

9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การทำงานเป็นทีมและการสื่อสารที่ดีเป็นสิ่งที่ช่วยให้เกิดความสำเร็จในกิจกรรมการพัฒนา

10. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร

หน่วยล่างได้ทางช่องทางได้ให้การสนับสนุนในการให้ข้อมูล วิเคราะห์ปัญหา และสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมแจกรางวัลผู้ป่วย

11. การติดต่อกับทีมงาน

นางสลิท ไพพินิจ เบอร์โทรศัพท์มือถือ 0859204048 E-mail paipinit2@gmail.com

ภาคผนวก

1. แบบทดสอบ Pre-Post test

แบบทดสอบภาวะโปรตีนในเลือดต่ำ

ชื่อผู้ป่วย.....

จงทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ถูกต้องและทำเครื่องหมาย ✗ หน้าข้อที่ผิด

เครื่องหมาย	ลำดับ	รายการ
	1	โปรตีนช่วยซ่อมแซมส่วนที่สึกหรอของร่างกาย เพิ่มภูมิคุ้มกัน ทำให้ไม่ป่วยง่าย
	2	ขาดโปรตีนทำติดเชื้อง่าย
	3	เนื้อสัตว์ 1 ช้อนโต๊ะ เท่ากับไข่ขาว 2 ช้อนโต๊ะ
	4	โปรตีนที่ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องควรรับประทานควรเป็นโปรตีนจากพืช และนมต่างๆ
	5	ปริมาณน้ำที่ควรจะได้รับต่อวัน เท่ากับ กำไร/ขาดทุน + ปริมาณบัสสวาท+น้ำ 500ml.
	6	ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องควรรับประทานโปรตีนวันละ 9-10 ช้อนโต๊ะต่อวัน
	7	ถ้ารับประทานโปรตีนมากพอใน 1 วัน วันนั้นไม่จำเป็นต้องรับประทานอาหารประเภทแป้ง (คาร์โบไฮเดรต) หรือไขมัน
	8	โรคติดเชื้อเบื้อนช่องท้อง โรคตับ ทำให้ร่างกายขาดโปรตีนเพิ่มขึ้น
	9	ผู้ป่วยอาจไม่จำเป็นต้องรับประทานไข่ขาวเลย หากสามารถทางเนื้อสัตว์ได้มากกว่า10 ช้อนโต๊ะต่อวัน
	10	เนื้อสัตว์ที่ควรรับประทานคือ เนื้อปลา เนื้ออกไก่

2. แบบประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วย

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย.....โรค/อาการ.....วันที่.....

ผู้ประเมิน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป

เพศ..... อายุ..... ปี น้ำหนัก..... กิโลกรัม (ไม่รวมแขน ขา) ส่วนสูง..... เซนติเมตร

โรคประจำตัว.....

ใช้ยา/ทานสมุนไพร..... วันละ..... ครั้ง เวลา..... นาทีก่อน/หลัง.....

ข้อมูลผลส่งค่าชุด (วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

BUN..... Cr..... (ค่า..... K..... Cl..... CO2.....

Ca..... P..... Alb..... FBS..... CHOL..... TG.....

LDL..... HDL..... KPHL..... CPE..... TBC..... Hct.....

อื่นๆ.....

ข้อมูลอาหาร

ผู้ดูแลเรื่องอาหารคือ.....

อาหารที่รับประทานเป็นประจำมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

อาหารที่ไม่ชอบรับประทานมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

ข้อมูลที่มีหรือ (ถ้าไม่มีให้ทำเครื่องหมาย X)

รับประทานอาหารเสริม งดทานน้ำผลไม้ ทานข้าวเหนียว

งดทานผลไม้สด งดทานผักสด งดทานผลไม้แห้ง งดทานผลไม้แช่เยือกแข็ง

ประวัติการรับประทานยา

1. ยาผู้ป่วยรับประทานวันละ.....เม็ด ส่วนใหญ่ใช้เพื่อทำผล.....
2. ยาที่กินเพื่อป้องกันโรค.....

.....

3. ใช้ยาลด..... ๕๕๕ ครั้งต่อวัน.....
4. ทานยาตามสั่ง/ทานยาตามนัด.....

ตารางผลการรับประทานยาหรือสิ่งรับประทาน

(ใส่รายการ เครื่องดื่ม ผลไม้ ขนมรสหวานทุกชนิดที่รับประทานจนอิ่มแล้ว ถึงแม้จะกินเข้าเอง)

ชื่ออาหาร	อาหารรสหรือรสหวานทุกชนิด	จำนวนครั้งที่ได้รับ	ปริมาณที่รับประทาน
ผลไม้รสหวาน <input type="radio"/> รับประทาน <input type="radio"/> งด	น้ำตาล	1.....	จำนวน.....
	2.....	จำนวน.....
	3.....	จำนวน.....
	4.....	จำนวน.....
	5.....	จำนวน.....
	6.....	จำนวน.....
	7.....	จำนวน.....
ผลไม้รสเปรี้ยว <input type="radio"/> รับประทาน <input type="radio"/> งด	น้ำตาล	1.....	จำนวน.....
	2.....	จำนวน.....
	3.....	จำนวน.....
	4.....	จำนวน.....
	5.....	จำนวน.....
	6.....	จำนวน.....
	7.....	จำนวน.....
ผลไม้รสขม <input type="radio"/> รับประทาน <input type="radio"/> งด	น้ำตาล	1.....	จำนวน.....
	2.....	จำนวน.....
	3.....	จำนวน.....
	4.....	จำนวน.....
	5.....	จำนวน.....
	6.....	จำนวน.....
	7.....	จำนวน.....

ชื่อ	นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์
.....
ชื่อ	นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์
.....

3.ประเมินภาวะโภชนาการและให้ความรู้ผู้ป่วยผ่าน LINE GROUP



4.กิจกรรม พูชนี่พีมีความรู้มาฝาก



EP43 กินอย่างไรให้ร่างกายแข็งแรง #ผู้ป่วย
ล้างไตทางช่องท้อง โดยแพทย์หญิงปิยะธิดา...
การด 1.5 พัน ครั้ง · 11 เดือนที่แล้ว