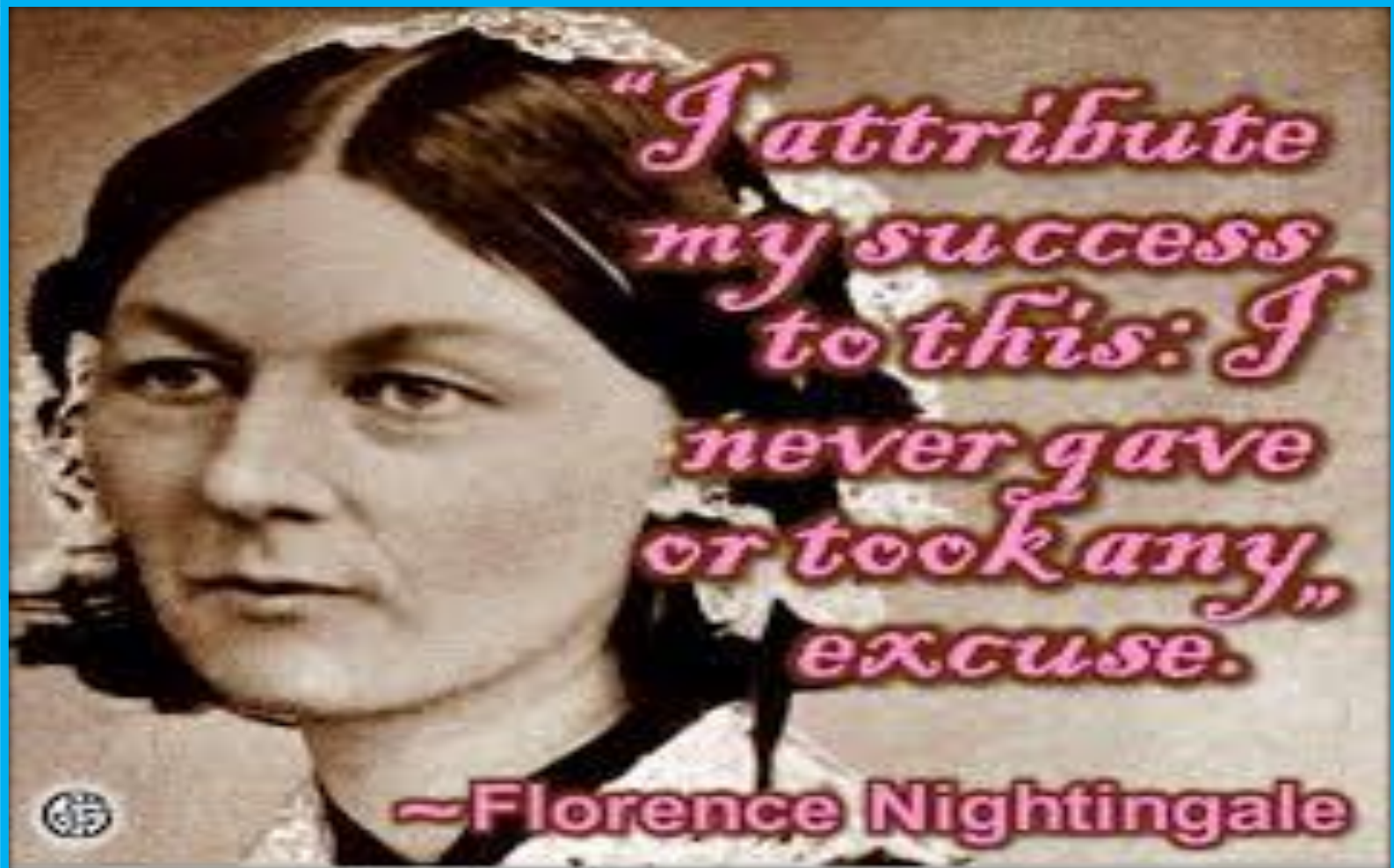




1820-1910

By Associate Professor Dr. Chalida
Thanattheerakul

- <http://www.youtube.com/watch?v=R7tii7iAaDE>
- 12 minutes

*Learn more about
How to get involve in Nursing?
Her contribution in Nursing?*

H

A lady named...

Florence Nightingale

- An English lady from a wealthy family during the Victorian era
- During the Crimean War- known to be the "*Lady with the Lamp*"
- A nursing theorist, writer and statistician.



Her family home at Emily Park, England
(Now a school)



http://en.wikipedia.org/wiki/Florence_Nightingale

You can see the movies on:
<http://www.youtube.com/watch?v=FDXT50rZyVw>

Lady with the lamp

สุภาพสตรีแห่งดวงประทีป



FLORENCE NIGHTINGALE

Changed the image of nursing

- Dubbed as the “Lady with the Lamp”



<http://www.youtube.com/watch?v=FDXT50rZyVw>

Prior to Florence Nightingale Is the Dark Age for Nursing because...

Nursing is considered as

- A very low job in terms of social hierarchy.
- A job for the uneducated and poor.
- A desperate occupation.



Who are the nurses?

- Women of lowest social standing
- Wayward women of low status, instead of going to prison, they were asked to serve as nurses.
- monastic women or untrained helpers of low repute.
- Poor unmarried woman with no family or no chance of getting married.





แนวคิดทฤษฎีสิ่งแวดล้อมทางการพยาบาล: มรดกทางวิชาชีพ

วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ
Journal of Nursing Science & Health

แนวคิดทฤษฎีสิ่งแวดล้อมทางการพยาบาล: มรดกทางวิชาชีพ

Environmental theory: A legacy in nursing profession

ชลิดา ธนัฐธีรกุล Ph.D.*

Chalida Thanattheerakul Ph.D.*

บทความวิชาการ

วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ

Journal of Nursing Science & Health

ปีที่ 41 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มีนาคม) 2561

Volume 41 No.1 (January-March) 2018

บทคัดย่อ

ฟลอเรนซ์ ไนติงเกลผู้ที่ได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้นำและผู้บุกเบิกให้เกิดวิชาชีพการพยาบาลสมัยใหม่ ท่านได้รับสมญานามเป็นที่รู้จักกันในนามของ “สุภาพสตรีแห่งดวงประทีป” (Lady with the lamp) ทฤษฎีสิ่งแวดล้อม (Environmental theory) นับเป็นทฤษฎีแรกของวิชาชีพที่ท่านได้สร้างขึ้น แม้ว่าจากบัดนั้นจนถึงบัดนี้ เวลาล่วงเลยมา 100 กว่าปีนับตั้งแต่ทฤษฎีนี้ได้ถูกบันทึกเป็นครั้งแรกในปีค.ศ. 1860 โดยสตรีผู้กำเนิดในศตวรรษที่ 19 แต่เป็นผู้มองการณ์ไกลและสิ่งที่ท่านได้วางรากฐานไว้กับวิชาชีพการพยาบาลนับว่าเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง



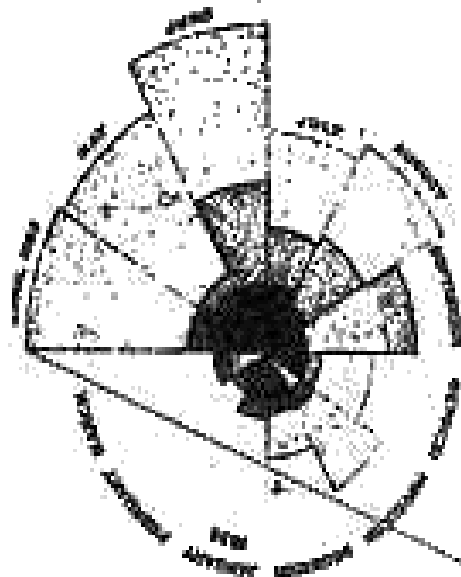
Polar-area diagram

- ฟลอเรนซ์ถือเป็นผู้บุกเบิกทางคณิตศาสตร์อีกท่านหนึ่ง โดยท่านได้ริเริ่มแนวทางทางสถิติวิเคราะห์
- ได้พัฒนาแผนภาพที่เรียกว่า โพลาร์-แอเรียไดอะแกรม (**Polar-area diagram**) หรือ ไดอะแกรมดอกกุหลาบของไนติงเกล ที่แสดงข้อมูลเกี่ยวกับการเสียชีวิตที่มาจากสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ถูกสุขลักษณะ การวิเคราะห์นี้ได้ใช้รูปสี่เหลี่ยมที่มีขนาดแตกต่างกันแทนอัตราส่วนของสิ่งที่ต้องการวิเคราะห์แสดงในแผนภาพรูปวงกลม ด้วยข้อมูลที่ชัดเจนและวิธีการนำเสนอที่น่าสนใจที่ท่านได้เสนอผ่านแผนภูมินี้เอง ทำให้การต่อสู้เพื่อขอความช่วยเหลือในการส่งเสริมสวัสดิภาพทางด้านสุขภาพของเหล่าทหารนั้นสัมฤทธิ์ผล

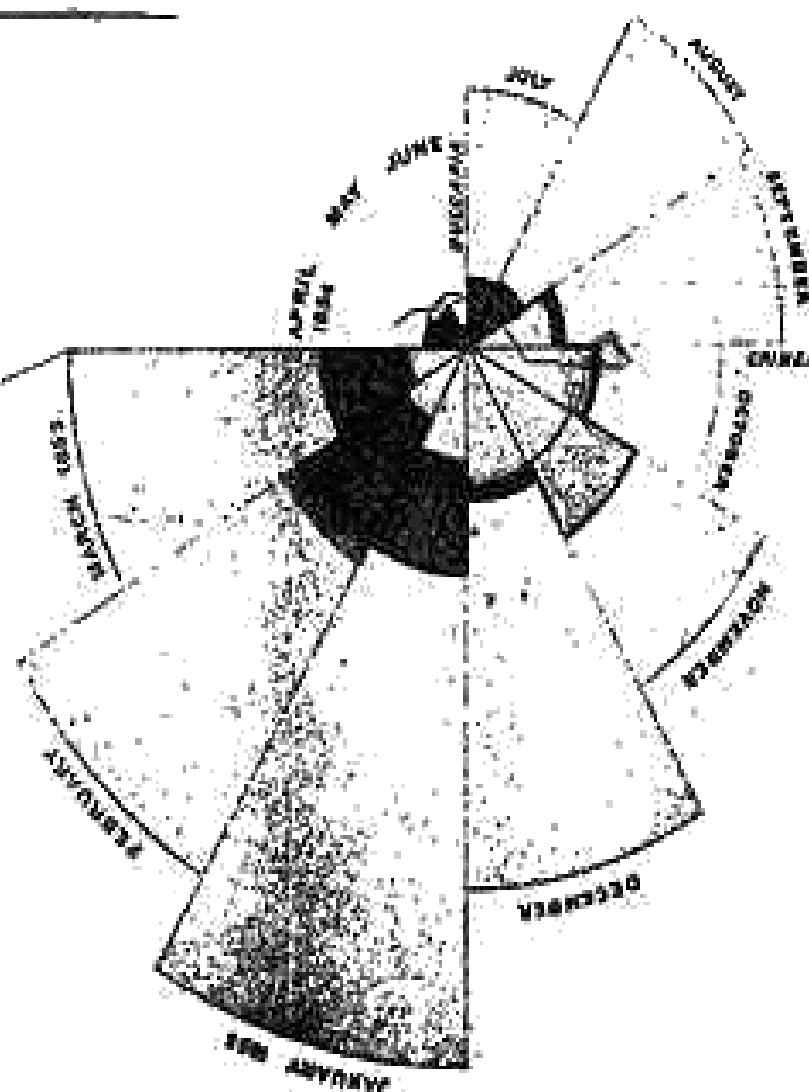
Polar-Area Diagram

DIAGRAM OF THE CAUSES OF MORTALITY IN THE ARMY IN THE EAST

2.
APRIL 1855 TO MARCH 1856



1.
APRIL 1854 TO MARCH 1855



The Areas of the Blue, red, & black wedges are each measured from the centre as the common vertex.

The blue wedges measured from the centre of the circle represent area for area the deaths from Principally of Malignant Typhoid, &c. &c. the red wedges measured from the centre the deaths from wounds, & the black wedges measured from the centre the deaths from all other causes.

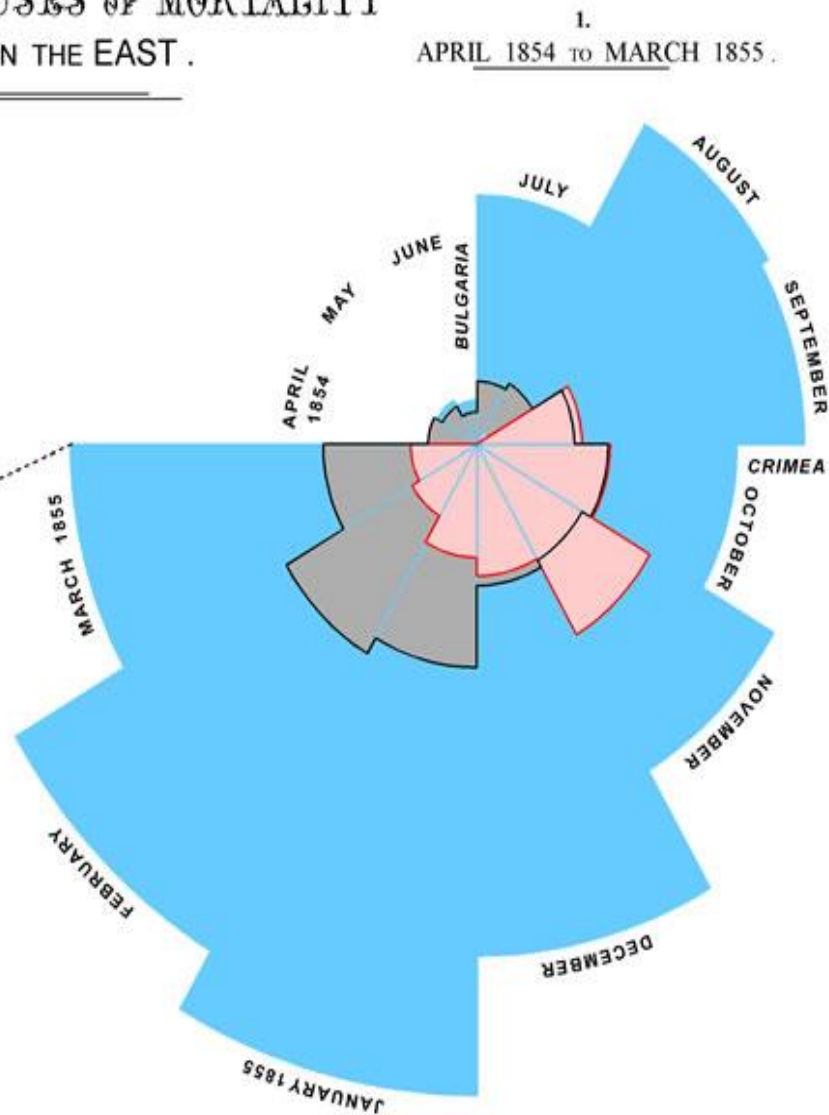
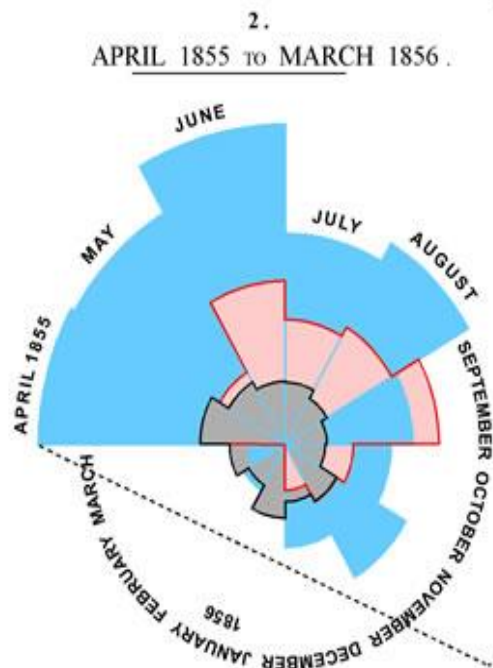
The black line across the red triangle in Nov. 1854 marks the boundary of the deaths from all other causes during the month.

In October 1854, & April 1855, the black area coincides with the red.

In January & February 1855 the blue coincides with the black.

The entire areas may be compared by following the blue, the red, & the black lines enclosing them.

DIAGRAM OF THE CAUSES OF MORTALITY IN THE ARMY IN THE EAST.



The Areas of the blue, red, & black wedges are each measured from the centre as the common vertex

The blue wedges measured from the centre of the circle represent area for area the deaths from Preventible or Mitigable Zymotic Diseases, the red wedges measured from the centre the deaths from wounds, & the black wedges measured from the centre the deaths from all other causes

The black lines across the red triangles in Sept' & Nov' 1854 mark the boundaries of the deaths from all other causes during those months
In October 1854, April 1855, & November 1855, the black area coincides with the red, in January & February 1856, the blue coincides with the black
The entire areas may be compared by following the blue, the red & the black lines enclosing them

- พัฒนาโรงพยาบาลทหาร ท่านได้คำนวณอัตราการตายเพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาทางสุขอนามัย
- ด้วยวิธีการประมวลของท่าน ระบุว่าอัตราการตายจะลดลงอย่างมาก หากมีการปรับปรุงระบบสาธารณสุขใหม่ ท่านได้วิเคราะห์ข้อมูลที่แสดงผ่านแผนภาพไดอะแกรมและพัฒนาการเก็บข้อมูลโดยปรับปรุงแบบฟอร์มของโรงพยาบาลเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง แน่นนอนและเชื่อถือได้
- ใน ค.ศ. **1858** ได้รับเกียรติให้เป็นสมาชิกของราชสมาคมด้านสถิติ และได้รับการยกย่องให้เป็นสมาชิกผู้มีเกียรติของสมาคมนักสถิติแห่งสหรัฐอเมริกาใน ค.ศ. **1874**

ทฤษฎีสิ่งแวดล้อม (Environment Model) ฟลอเรนซ์ ไนติงเกล



A print of the jewel awarded to Nightingale by Queen Victoria, for her services to the soldiers in the war

http://en.wikipedia.org/wiki/Florence_Nightingale

วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. อธิบายมโนคติตามหลักแนวคิดของ
Nightingale
2. ประยุกต์ใช้โนมิตฤษฎีการพยาบาลของ
Nightingale ในการปฏิบัติการพยาบาลได้

ที่มาของทฤษฎี

observation

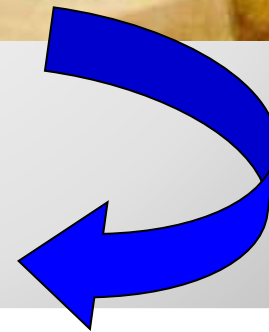


Record

- Behavior
- Environment

FLORENCE NIGHTINGALE

- ผู้ให้กำเนิดการพยาบาลสมัยใหม่
- ให้ความสำคัญกับพื้นฐานความรู้
 - การควบคุมสิ่งแวดล้อมของบุคคลและครอบครัวทั้งในภาวะสุขภาพดีและภาวะการเจ็บป่วยและธรรมชาติที่เป็นอยู่ระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม



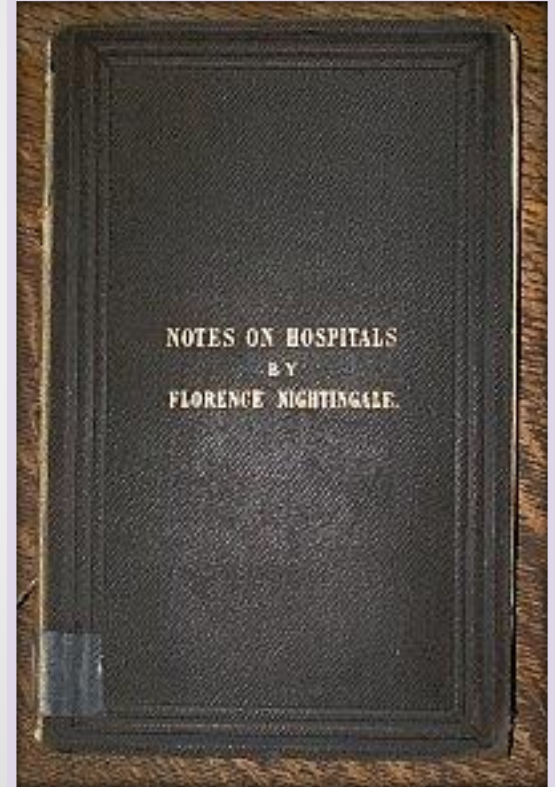
ผลงานสำคัญชิ้นแรก

- Notes on Hospitals: เล่มแรก

:-*สถิติ

*Inductive สาเหตุการตายใน
โรงพยาบาล

- เป็นพื้นฐานการนำเสนอแนวทาง
ปฏิรูปสภาพแวดล้อมและการ
ช่วยเหลือผู้ป่วยในโรงพยาบาล

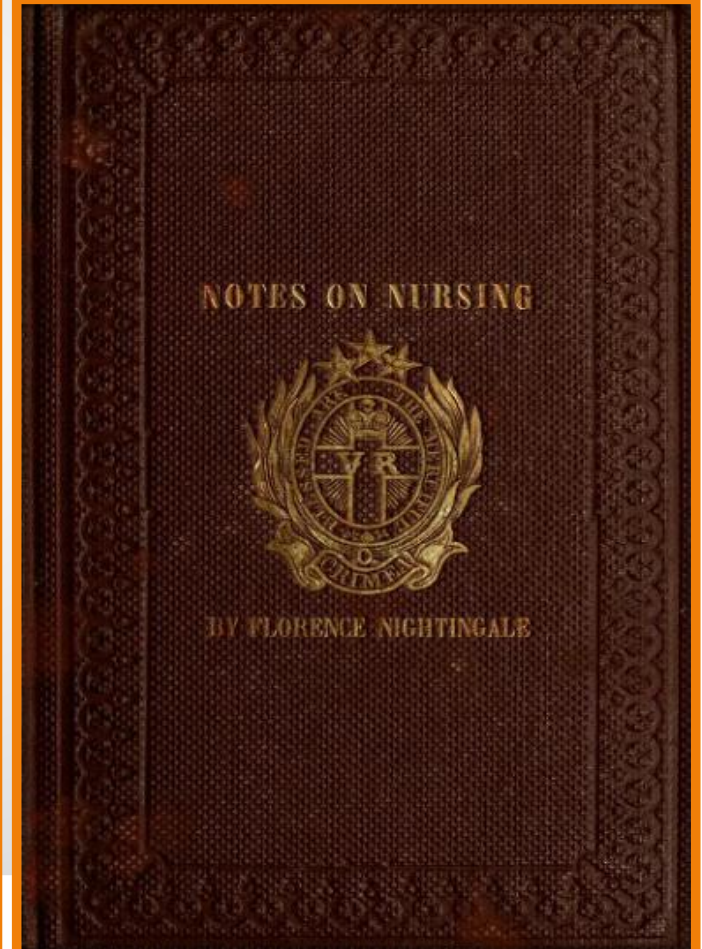


Inductive -ข้อสรุปจากสิ่งที่สังเกตได้

ผลงานสำคัญชิ้นต่อมา

◎ **Notes on Nursing** : การพยาบาลที่ครอบคลุม การดูแลช่วยเหลือเพื่อป้องกันโรค ดูแลเมื่อเจ็บป่วย ซึ่งเป็นบทบาทสำคัญของผู้หญิง

◎ **หลักการสำคัญของหนังสือ** : สิ่งแวดล้อมบำบัดสำหรับผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วยด้วยการเข้าถึงความรู้สึก (empathy) การรักษาความลับ การช่วยให้ผู้ป่วยกลับคืนสู่สภาพที่สามารถดำรงชีวิตอย่างอิสระได้เร็วที่สุด



ผลงานสำคัญ

-แนวทางการพยาบาลตามที่ Nightingale เสนอมิใช่เพียงการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลเท่านั้น แต่ท่านได้นำเสนอแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน → ต่อมา Community nursing ใช้แพร่หลายในการนำสู่ปฏิบัติ

-ปี ค.ศ. 1867 เกิดการตายของแม่หลังคลอดจำนวนมาก ที่ King College Hospital ท่านศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุแห่งการตายและพบว่า อัตราการตายที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลสูงกว่าที่บ้าน จึงนำเสนอข้อค้นพบไว้ในหนังสือเรื่อง Introductory Notes on Lying –In Institutions และพิมพ์เผยแพร่ในปี ค.ศ. 1981 หนังสือเล่มนี้ช่วยให้ผู้หญิงได้รับการคุ้มครองและดูแลมากขึ้น รวมถึงการเปิดโรงเรียนสอนผดุงครรภ์ขึ้นด้วย (Nightingale, 1992a, p.10)

ผลสำเร็จต่อระบบบริการสุขภาพ

- การปฏิรูปวิชาชีพการพยาบาล
- การจัดตั้งโรงเรียนการพยาบาลขึ้นเป็นแห่งแรกที่ St.Thomas Hospital มุ่งเน้นให้พยาบาลมีความรู้ความสามารถในการป้องกันโรคมากเท่า ๆ กับการดูแลกระตุ้นกระบวนการฟื้นฟูหายที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว

(Nightingale, 1992a, p.10)

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ

ทฤษฎีสิ่งแวดล้อมของฟลอ
เรนซ์ ในดิงเกล

ทฤษฎีระยะแรก

ผู้ป่วย



ธรรมชาติ



สุขภาพ

สิ่งแวดล้อมทางจิตใจ

สิ่งแวดล้อมทางสังคม

มโนมติหลัก

ครึ่งหนึ่งของช่วงชีวิตผู้หญิง “think like a nurse” เพื่อจัดการสิ่งแวดล้อม

**Nursing
Person
Health
Environment**

Is a patient!

*is being well
*health nursing:

การป้องกันโรคของพยาบาลโดยควบคุม
สิ่งแวดล้อม

*dz is a reparative
process: กระบวนการหายจากโรค โดยเชื่อ
ว่าเมื่อป่วย ร่างกายจะมีการซ่อมแซมเองโดย
ธรรมชาติ แต่ก็ยังอิง God

*ทุกสิ่งรอบตัว Pt คือสิ่งแวดล้อม
*Sick poor จะดีขึ้นได้ทั้งกายและใจ
ถ้าสิ่งแวดล้อมได้รับการปรับปรุง

ท่านกล่าวว่า.....

- ความรู้เกี่ยวกับการสุขาภิบาล (sanitary knowledge) หรือความรู้ทางการแพทย์พยาบาล (knowledge of nursing) เป็นความรู้ที่ช่วยให้มี**การป้องกันการเกิดโรค และ** **ช่วยให้เกิดการฟื้นฟูหายของโรค (reparative process)** หรือเรียกใหม่ว่า **การพยาบาลเพื่อสุขภาพ** (nursing of the well / health nursing) แตกต่างจากความรู้ทางการแพทย์อย่างชัดเจน

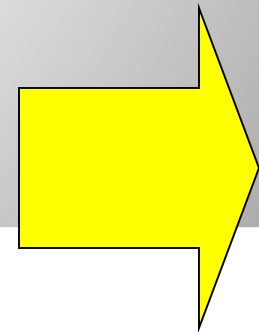
สิ่งสำคัญ.....

- สตรีที่ประสงค์จะประกอบวิชาชีพการพยาบาล ผู้ซึ่งมีความรับผิดชอบสุขภาพของผู้อื่น (have charge of somebody's health) ต้องแสวงหาความรู้อีกมาก ที่สำคัญมากกว่านั้นคือ ต้องแสวงหาความรู้จากประสบการณ์การปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย และช่วยเหลือเพื่อให้ผู้อื่นมีสุขภาพะ ความรู้ที่เสนอแนะไว้เป็นเพียงแนวทาง หรือข้อชี้แนะเท่านั้น (hints)

(Nightingale, 1992b, p.6)

Nursing

- องค์ประกอบหลักของการปฏิบัติการพยาบาลคือ การจัดการกับสิ่งแวดล้อม
- สุขภาพบ้าน/โรงพยาบาล : การมีอากาศบริสุทธิ์ น้ำสะอาด การถ่ายเทของเสีย ความสะอาดและแสงสว่าง



Nursing

- สภาพแวดล้อมบ้านที่ไม่ดี ส่งผลต่อสุขภาพของผู้ที่อยู่อาศัย เช่นเดียวกับโรงพยาบาลที่สภาพแวดล้อมไม่ดี ส่งผลต่อสุขภาพผู้ป่วย โดยเฉพาะเมื่ออากาศไม่มีการถ่ายเท ความเจ็บป่วยก็จะตามมา

(Nightingale, 1859, p.15)

- ความสะอาดภายนอกบ้าน ย่อมส่งผลต่อความสะอาดภายในบ้าน

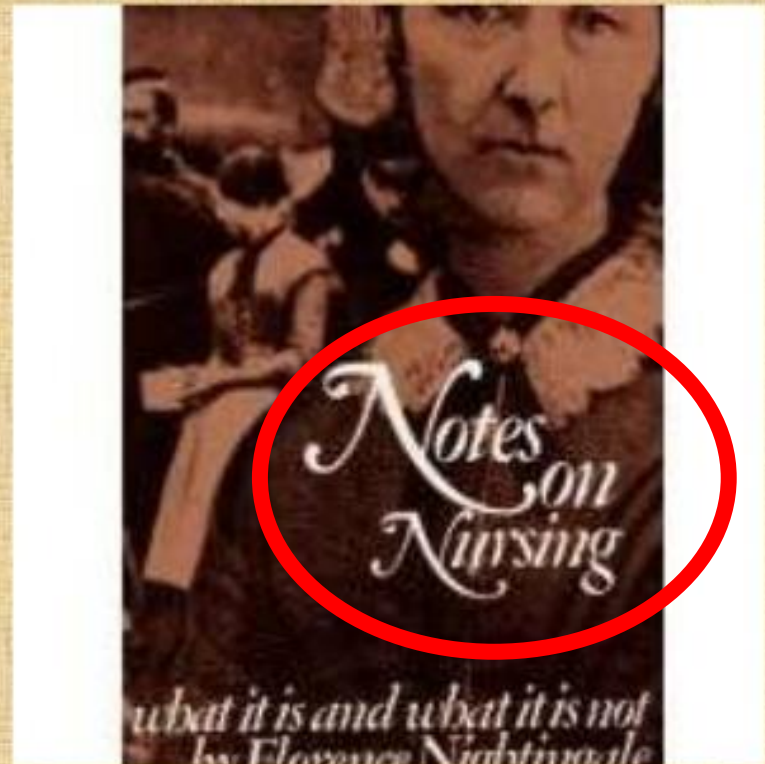
Nursing

- แนวคิดของการพยาบาลเป็นพื้นฐานของการปฏิบัติการพยาบาล คือ การจัดการต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีผลต่อสุขภาพและพัฒนาการของมนุษย์ Nightingale กล่าวว่าสภาพแวดล้อมภายในและรอบบ้านเป็นผลต่อสุขภาพของคนในบ้าน การจัดการต่อสภาพแวดล้อมนี้ สำคัญสำหรับผู้ป่วย ความเจ็บป่วยเป็นผลมาจากสภาพแวดล้อม และเป็นกระบวนการของการเสียหายที่ต้องมีการซ่อมแซม (reparative process) ดังนั้นการพยาบาลจึงเป็นการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยให้ลดความทุกข์ทรมาน โดยการจัดการกระทำต่อสิ่งแวดล้อม

FLORENCE NIGHTINGALE

NOTES ON NURSING(1859)

***"WHAT IT IS
AND WHAT IT
IS NOT"***



7 assumptions

- 1. natural laws
- 2. บทบาทของพยาบาลจะต้องเป็นผู้จัดหาจัดเตรียมสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
- 3. การพยาบาลเป็นหน้าที่ที่จะต้องทำในสิ่งที่ถูกต้องและทำในสิ่งที่ดีที่สุดด้วยใจที่ทุ่มเท โดยสมัยนั้นคือการรับใช้พระเจ้าเป็นเจ้าตามประสงค์ของพระองค์
- 4. การพยาบาลเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์โดยท่านระบุว่าพยาบาลจะต้องได้รับการศึกษาทั้งในด้านการวิจัยและความรู้เชิงเหตุผล

7 assumptions

- 5. การพยายามจะประสบความสำเร็จเกิดจากการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
- 6. การพยายามจะต้องมีการศึกษาอย่างเป็นระบบ อันพัฒนาจนมีความเป็นวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในปัจจุบัน
- 7. การพยายามมีความเฉพาะไม่เหมือนศาสตร์ทางด้านการแพทย์ ด้วยที่การพยายามให้ความสำคัญที่การดูแลตามความต้องการของผู้รับบริการด้วยความเอื้ออาทร และอยู่ในฐานะผู้ร่วมให้การดูแลเคียงบ่าเคียงไหล่กับด้านการแพทย์

The book included advice and practices for the following areas:

- ventilation and warming
- health in houses
- petty management (how things are done by others when you must be away or unable to take care all the time)
- noise
- variety (environment)
- taking food and
- what kinds of food
- bed and bedding
- light
- cleanliness of rooms
- personal cleanliness
- chattering hopes and advices (the false assurances and recommendations of family and friends to the sick)
- observation of the sick

Nursing :การจัดสิ่งแวดล้อม

1. การระบายอากาศและความอบอุ่น (ventilation and warming)
2. สุขภาพของบ้าน (health of houses)
3. การจัดการทั่วไป (petty management)
4. เสียง (noise)
5. ความหลากหลาย (variety)
6. การรับประทานอาหาร (taking food)
7. ชนิดของอาหาร (what food)
8. เตียงและเครื่องนอน (bed and bedding)
9. แสงสว่าง (Light)
10. ความสะอาดในห้องและฝาผนัง (cleanliness of rooms and walls)
11. ความสะอาดตัว (personal cleanliness)
12. การพูดคุยเพื่อความหวังและคำแนะนำ (chattering hopes and advices)
13. การสังเกตผู้ป่วย (observation of the sick)

Nightingale, 1992b cited in จินตนา ยูนิพันธ์

1.การระบายอากาศและอุณหภูมิภายในห้อง

- เป็นสิ่งแรกและสิ่งสุดท้ายที่พยาบาลจะต้องสนใจ
- กฎข้อแรก คือ ทำให้อากาศ (ในห้องผู้ป่วย) ที่ผู้ป่วยหายใจบริสุทธิ์เท่ากับอากาศภายนอก โดยไม่ให้ผู้ป่วยหนาวสั่นต่อต้านการปิดหน้าต่างจนอากาศไม่ถ่ายเท ทำให้เกิดความอับชื้น เมื่ออากาศถ่ายเทดี ผู้ป่วยก็จะหายใจได้สะดวกขึ้น กิจกรรมการพยาบาล คือ การเปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก การจัดช่องระบายอากาศ
- กฎข้อที่ 2 การรักษาระดับอุณหภูมิห้องเท่ากับระดับอุณหภูมิของผู้ป่วย ดังนั้นการใช้เทอร์โมมิเตอร์ตรวจสอบอุณหภูมิของอากาศภายในห้องผู้ป่วย จึงจำเป็นเท่ากับการตรวจสอบอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วย เป็นการสร้างความสุขสบายแก่ผู้ป่วย
- สิ่งที่ทำให้อากาศไม่บริสุทธิ์ ได้แก่ ควัน ความชื้น และกลิ่นไม่สะอาดจากสารคัดหลั่งของผู้ป่วย นำยาฆ่าเชื้อที่มีกลิ่นแรง และการไม่ตากของเปียกชื้นในห้องผู้ป่วย ทั้งนี้ รวมทั้งการเก็บสารคัดหลั่งของผู้ป่วยไว้ในห้องโดยไม่มีฝาปิดมิดชิดด้วย

2.สุขภาพของบ้าน (health of houses)

- สิ่งแวดล้อมทั้งภายในและรอบบ้าน เนื่องจากส่งผลต่อสุขภาพของคนในบ้าน โดยระบุว่า
- องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้สุขภาพของบ้าน หรือหอผู้ป่วย ส่งผลต่อการป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูหายของโรค ได้แก่
อากาศบริสุทธิ์ (Pure air) น้ำสะอาด (pure water) การระบายของเสียที่ถูกต้อง (efficient drainage) ความสะอาด (cleanliness) แสง (light)
- พยาบาลต้องเป็นผู้กำกับดูแลให้หอผู้ป่วยอยู่ในสภาพที่ดี ข้างต้น

3.การจัดการทั่วไป (Petty management)

“The nurse ws in charge of environment”

- การที่สภาพแวดล้อมจะอยู่ในสภาพที่เหมาะสม และส่งผลดีต่อผู้ป่วยได้นั้น พยาบาลต้องทำหน้าที่เป็นผู้กำกับ หรือผู้จัดการ (in charge) สิ่งแวดล้อมทั้งด้านกายภาพและมีการจัดการเพื่อป้องกันการทำลายทั้งด้านร่างกายและจิตใจ (prevent for both physical and psychological harm)—> เด็ก 15 ปี ถูก admitted รวมกับ case adult and aging—> เด็ก suffer and hopeless
- กิจกรรม เช่น การจัดระบบการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยทีมสุขภาพ การจัดหาของใช้จำเป็น การดูแลบริหารจัดการภายในหอผู้ป่วย
- ความสามารถทางการพยาบาลของ Nightingale กล่าวว่า เป็นความสามารถเฉพาะบุคคลส่วนหนึ่ง อีกส่วนหนึ่งต้องมีการเรียนรู้และสั่งสมจากประสบการณ์การทำงาน

4.เสียง (noise)

- เสียงเป็นองค์ประกอบสำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วยไม่ได้พักผ่อน
- **เสียงที่ทำให้ผู้ป่วยไม่สบาย** ได้แก่ เสียงกระซิบกระซาบหรือเสียงพูดคุยเกี่ยวกับผู้ป่วยอย่างไม่ระมัดระวัง พูดคุยเรื่องเจ็บป่วยของผู้ป่วยด้วยภาษาที่ผู้ป่วยไม่เข้าใจ เป็นการทำให้ผู้ป่วยทุกข์ทรมาน
- **เสียงที่ช่วยเสริมให้ผู้ป่วยมีสภาพจิตใจและสภาพร่างกายดีขึ้น** ได้แก่ ดนตรีที่ผู้ป่วยพอใจ การอ่านหนังสือที่ชอบให้ผู้ป่วยฟัง การพูดคุยด้วยคำสุภาพ น้ำเสียงดังพอควร ชัดเจน และไพเราะ **และต้องไม่พูดกับผู้ป่วยเวลาที่กำลังเดินผ่าน** เพราะจะแสดงว่าพยาบาลเร่งรีบไม่ให้ความสำคัญผู้ป่วย
- **เสียงที่ไม่ควรเกิดขึ้นในระหว่างการดูแล** : เสียงพูดคุยต่างๆ เสียงการเตรียมกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ เสียงจากเสื้อผ้า เครื่องประดับ รองเท้า

5. ความหลากหลาย (variety)

- ความหลากหลายของสภาพแวดล้อม เช่น สีของผนังห้อง การจัดดอกไม้หรือมีต้นไม้อยู่ในห้องผู้ป่วย การแขวนภาพวาดหรือภาพเขียน การได้เห็นโลกภายนอกจากหน้าต่าง สร้างเสริมการฟื้นฟูของการเจ็บป่วยได้
- การจัดสภาพแวดล้อมที่สดชื่น ไม่ จำเจ ช่วยให้ผู้ป่วย เปลี่ยนความคิด จากการสนใจเฉพาะความเจ็บป่วยของตน ไปสนใจสิ่งอื่นชั่วคราว
- **สิ่งที่ควร**จัด : สีห้องเป็นผนังสีอ่อน ภาพวาดต้นไม้ ดอกไม้



6. การรับประทานอาหาร (taking food)

- สิ่งสำคัญที่กระตุ้นการฟื้นฟูของผู้ป่วยใน 2 ลักษณะคือ การรับประทานอาหารและชนิดของอาหาร
- **ประการแรก** ความสำคัญอยู่ที่ผู้ป่วยต้องได้รับอาหารตามเวลา โดยเฉพาะตอนเช้า ซึ่งผู้ป่วยต้องอดอาหารตอนกลางคืนเป็นเวลา นาน หากได้รับอาหารเช้าช้าจะทำให้รู้สึกอ่อนเพลียมาก และริมฝีปากแห้ง กระหายน้ำ
- **บรรยากาศ**ในการรับประทานอาหารก็เป็นสิ่งสำคัญพยาบาลจะต้องสร้างบรรยากาศให้ดี เพื่อที่จะทำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้เพียงพอกับความต้องการ

7.อาหาร (What food)

- **ประการที่สอง:** เรื่องของอาหาร สิ่งสำคัญที่พยาบาลต้องใส่ใจ คือ ประเภทอาหารที่ผู้ป่วยรับประทาน ต้องให้เหมาะกับสภาพของโรค และสภาพของผู้ป่วย อาหารต้องมีปริมาณและคุณภาพดี นอกจากนั้นต้องมีกากมากพอจึงจะช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นหายจากการเจ็บป่วยได้เร็ว และมีความสุขสบายด้วย
- **อาหารที่ควรรับประทาน :** ผู้ป่วยหลังผ่าตัด รับประทานอาหารเหลว อ่อน เป็นต้น

8.เตียงและเครื่องนอน (bed and bedding)

- **เตียงและที่นอน** เป็นสภาพแวดล้อมที่อยู่กับผู้ป่วยตลอดเวลา ความสุขสบายที่เกิดจากการนอนเป็นเรื่องสำคัญมาก โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องนอนอยู่กับเตียงตลอดเวลา เตียงและเครื่องนอนที่เปียกชื้นนอกจากจะเป็นอันตรายต่อผิวหนังแล้ว ยังเป็นแหล่งสะสมความชื้นและเชื้อโรคอย่างดี
- ความสูงของเตียง ขนาดของเตียงที่ต้องเหมาะสม หรือการใช้เครื่องนอนของผู้ป่วยอื่น การเดินชนเตียง หรือการนั่งบนเตียงผู้ป่วย เป็นการทำให้เตียงสะเทือน การสั่นของเตียงและที่นอน ทำให้ฝุ่นกระจายและปนเปื้อนในอากาศที่ผู้ป่วยหายใจเข้า ซึ่งไม่เป็นผลดีต่อผู้ป่วยเลย โดยเฉพาะการเจ็บป่วยในระบบทางเดินหายใจ

9.แสงสว่าง (light)

- **แสงสว่าง** เป็นสิ่งที่มีผลโดยตรงต่อร่างกายมนุษย์ ทั้งบุคคลที่ป่วยและสุขภาพดี การอยู่ในห้องที่มืด แสงสว่างไม่พอ มองสิ่งต่าง ๆ รอบตัวไม่ชัด และการไม่สามารถรับรู้กลางวันกลางคืน ส่งผลกระทบความรู้สึของผู้ป่วยมีอาการหงุดหงิด สับสนได้ Nightingale แนะนำว่า แสงจากดวงอาทิตย์ ช่วยให้กายและจิตของมนุษย์มีพลังสูงขึ้นได้ จึงเป็นสิ่งจำเป็นและสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการ
- **กิจกรรม** : การจัดและปรับแสงสว่างจากไฟฟ้าให้เหมาะสมกับการทำกิจกรรมทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน ช่วยรักษาสายตา ความสบายใจ ควรเปิดหน้าต่างแสงอาทิตย์ส่องเข้ามา

10. ความสะอาดในห้องและฝาผนัง (cleanliness of rooms and walls)

- ความสะอาดของห้องและฝาผนัง รวมถึงพื้น และบนเฟอร์นิเจอร์ทั้งหลายด้วย เป็นเรื่องที่พยาบาลต้องใส่ใจ
- Nightingale แนะนำว่า ความสะอาดของพื้นและผนังสำคัญมากกว่าความสวยงามมาก ผู้คนที่อยู่ตามผนังและพื้นที่ทำให้อากาศในห้องไม่บริสุทธิ์ ส่งผลให้กระบวนการฟื้นฟูหายช้า การเจ็บป่วยจะรุนแรงมากขึ้น

11. ความสะอาดส่วนตัว (personal cleanliness) / การกำจัดกลิ่น Odor

- **ความสะอาดส่วนตัว** โดยเฉพาะเรื่องของความสะอาดบนผิวหนัง เป็นเรื่องสำคัญไม่ยิ่งหย่อนกว่าเรื่องอื่น ความสะอาดช่วยผิวหนังแข็งแรงชุ่มชื้น หากผิวหนังแห้งและสกปรก แบคทีเรียที่อยู่ในอากาศและที่ผิวหนัง จะทำให้ผิวหนังเกิดการอักเสบและเป็นหนทางสำคัญที่เชื้อโรคจะเข้าสู่ร่างกายได้ Nightingale กล่าวถึง**ความสำคัญของการอาบน้ำผู้ป่วย และการล้างมือของพยาบาล** ที่ช่วยป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ
- การกำจัดกลิ่นต่างๆทั้งในตัวผู้ป่วย ตัวพยาบาล และสิ่งแวดล้อม
- **กิจกรรม** : การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วย การดูแลเสื้อผ้า เครื่องนอน อุปกรณ์เครื่องใช้ข้างเตียง การงดใช้เครื่องหอมประพินผิวที่มีกลิ่นฉุน

12. การพูดคุยเพื่อความหวังและคำแนะนำ (chattering hopes and advices)

- การพูดคุยเพื่อความหวัง และการพูดคุยให้คำแนะนำ เป็นหน้าที่และบทบาทสำคัญของพยาบาลในการป้องกันโรคและการดูแลผู้ป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยมีความรู้สึกที่ดีต่อการเจ็บป่วยในส่วนของคำแนะนำ โดยเฉพาะเกี่ยวกับการปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับสภาพของการเจ็บป่วย การเข้ารับการรักษาด้วยวิธีการต่างๆ สิทธิผู้ป่วยที่ต้องรับทราบ

13. . การสังเกตผู้ป่วย (observation of the sick)

- คำถามสำคัญที่พยาบาลต้องถามตนเอง และหาคำตอบให้ได้
 1. ผู้ป่วยดีขึ้นแล้วหรือยัง (Is he/she better?)
 2. และจะทราบได้อย่างไร (How do I know ?)
- ดังนั้น การสังเกตผู้ป่วยเพื่อให้ทราบข้อมูลซึ่งเป็นคำตอบของคำถามหลักทั้งสองข้างต้น จึงเป็นส่วนที่สำคัญของการพยาบาล เมื่อได้คำตอบของคำถามหลักทั้งสองแล้ว พยาบาลต้องหาคำอธิบายต่อไปด้วยว่า ดีขึ้น/ไม่ดีขึ้นเพราะเหตุใด ซึ่งพยาบาลต้องศึกษาหาสาเหตุให้ครบถ้วนเพื่อการแก้ไขให้ได้อย่างถูกต้อง
- ความสามารถในการสังเกตจึงจำเป็นมากสำหรับพยาบาล
- เป้าหมายการสังเกต อยู่ที่สภาพทั่วไป และสภาพที่เฉพาะการเจ็บป่วยแต่ละประเภท การสังเกต ต้องใช้ร่วมกับการใช้ประสาทสัมผัสทั้งห้า และความไวที่จะรับรู้การเปลี่ยนแปลงในสิ่งแวดล้อมและในความคิด ความรู้สึกของผู้ป่วย ซึ่งนับได้ว่าเป็นการสังเกต รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยทุกคน

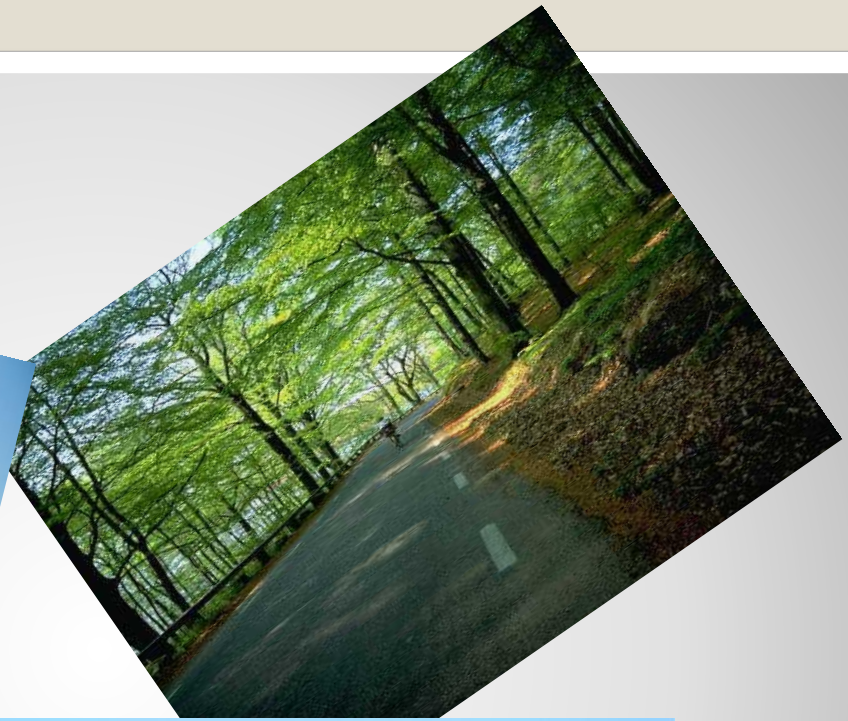
สรุป Nursing

- การพยาบาลคือการจัดให้ผู้ป่วยอยู่ในสภาพที่ดีที่สุด ที่ธรรมชาติจะช่วยให้ผู้ป่วยพ้นหายจากการเจ็บป่วย
- การพยาบาลช่วยให้ผู้ป่วยอยู่ในสภาพอากาศที่สดชื่น มีแสงสว่างเหมาะสม อบอุ่น สะอาด เงียบสงบและเป็นผู้เลือกและ/หรือจัดหาอาหารที่เหมาะสมกับสภาพการเจ็บป่วย เป็นการเสริมพลังตามธรรมชาติของผู้ป่วย ที่เป็นค่าใช้จ่ายที่ถูกที่สุดและคุ้มค่าที่สุด
- ศิลปะการพยาบาล คือ ศิลปะของการที่ทำให้บุคคลพ้นหายและสุขสบาย ซึ่งเป็นส่วนที่สำคัญมากสำหรับพยาบาล

Human being/Person

- มนุษย์ หรือบุคคลที่สัมพันธ์แนบแน่น แยกจากกัน ไม่ได้กับสิ่งแวดล้อมคนได้รับผลกระทบจากสิ่งแวดล้อม
- คนประกอบด้วย มิติชีวะ จิต และสังคม
- ผู้รับบริการต้องมีส่วนร่วมในการตัดสินใจดูแลจัดการเกี่ยวกับสุขภาพของตนเอง
- สัญลักษณ์ที่โดดเด่นของพยาบาล คือ การมีสัมพันธภาพกับ ผู้ป่วย ที่อยู่ในความดูแลด้วยการช่วยให้เกิดสุขภาพที่ดีหรือสุขภาพะ

(Nightingale, 1992b, p.20)



Environment

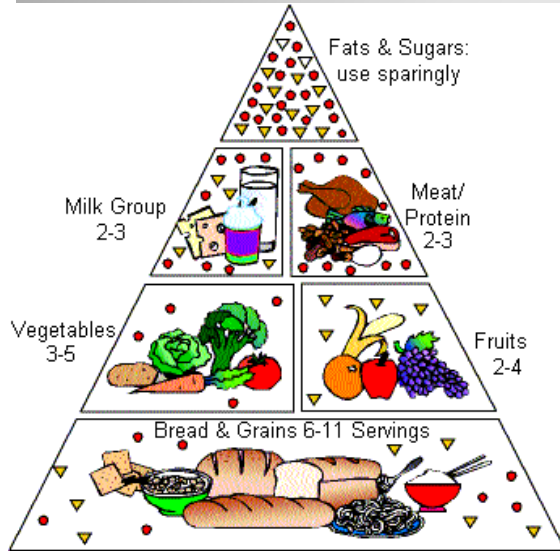


- หัวใจสำคัญของทฤษฎี
- สิ่งแวดล้อมคือ ศูนย์กลางของความสนใจของ
พยาบาล
- เป้าหมายของการพยาบาล คือ สิ่งแวดล้อมที่มี
อิทธิพลต่อสุขภาพและกระบวนการฟื้นฟู
จากการเจ็บป่วย

Environment

- สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (The physical environment)
- สิ่งแวดล้อมทางจิตใจ (The psychological environment)
- สิ่งแวดล้อมทางสังคม (The social environment)

สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ(The physical environment)



- การระบายอากาศ และความอบอุ่น
สุขภาพของบ้าน การจัดการทั่วไป
เสียง ความหลากหลาย การ
รับประทานอาหาร ชนิดของอาหาร
เตียงและเครื่องนอน แสงสว่าง
ความสะอาดในห้องและฝานั่ง
ความสะอาดส่วนตัว

สิ่งแวดล้อมทางจิตใจ(The psychological environment)

- การพูดคุยเพื่อความหวังและคำแนะนำและการให้ข้อมูล
ที่ควรจะได้รับ



สิ่งแวดล้อมทางสังคม(The social environment)

- พยาบาลเป็นบุคคลอื่นที่อยู่นอกบ้าน/ครอบครัว จึงเป็นส่วนหนึ่งของสังคม
- ดังนั้นพยาบาลต้องใช้ทักษะการสังเกต
ผู้ป่วย ถือเป็นสิ่งสำคัญ





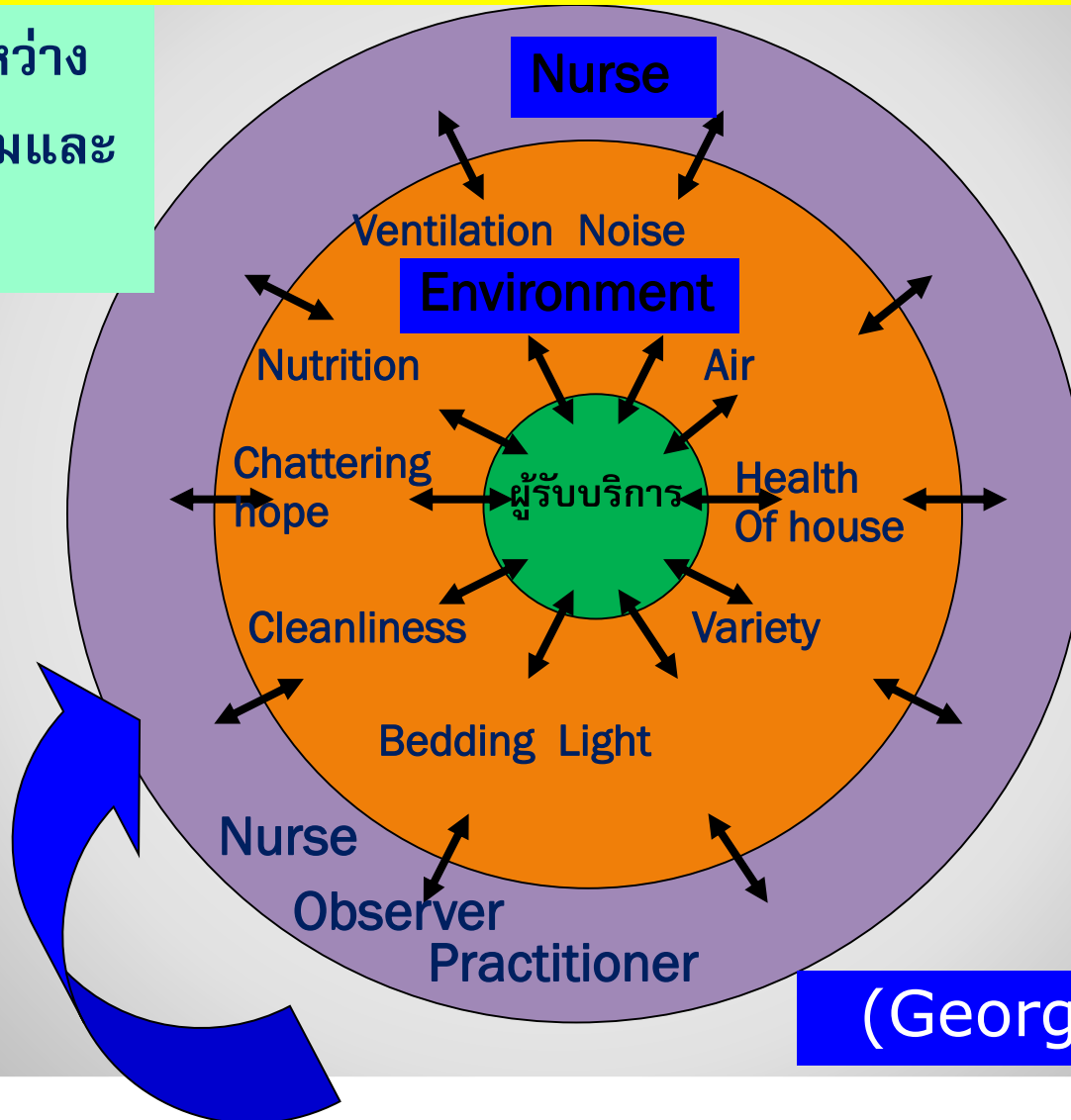
Health

- สุขภาพพัฒนาจากการสังเกต การรวบรวมข้อมูล และการใช้เหตุผลทางสถิติ ซึ่งปัจจุบันคือ มุมมองทางระบาดวิทยา จนพัฒนาเป็นกฎหมายสุขภาพ (laws of health)
- สุขภาพคือการไม่มีโรคและการใช้พลังตามธรรมชาติในตัวเอง (personal power) สุขภาพเกี่ยวข้องกับประสบการณ์ของบุคคล เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงในสิ่งแวดล้อม กระบวนการภายในบุคคลจะพยายามสร้างความสมดุลให้เกิดขึ้น

(Nightingale, 1992a, p.19)

Nightingale and Nursing process

ความสัมพันธ์ระหว่าง
ผู้ป่วย สิ่งแวดล้อมและ
พยาบาล



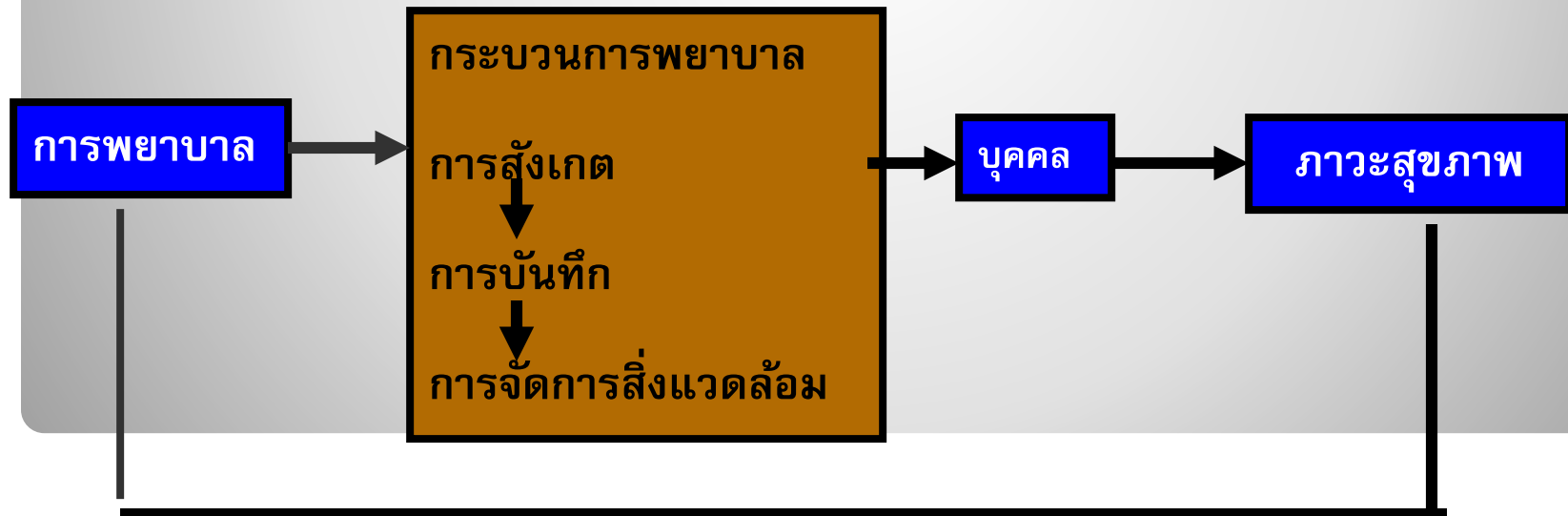
(George, 2002)

ความสมดุลของสิ่งแวดล้อมและบุคคล (Client and environment in balance)

Nursing process

1. Nursing assessment
2. Nursing diagnosis
3. Planning and outcomes
4. Nursing intervention
5. Evaluation

Selander, 1923:23



Nursing assessment

- **การซักประวัติ : ถาม :** ครอบคลุมกายภาพ จิตใจ สังคม ความสัมพันธ์ หรือผลกระทบของสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ ความเจ็บป่วย สืบค้นความสามารถของคนตามธรรมชาติ ความต้องการของผู้ป่วย ความปรารถนา วิธีการที่ผู้ป่วยจะได้ตามความปรารถนา ควรคำนึงสิ่งที่ผู้ป่วยอธิบายไม่ได้ อายที่จะตอบคำถาม
- **การสังเกต : ตรวจร่างกายและจิตใจ :** สังเกตสิ่งที่เที่ยงตรง เฉพาะเจาะจง ข้อมูลที่จำเป็นตามสภาวะการเจ็บป่วย รวมทั้งสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วย
- **ประเด็นสำคัญคือ ทักษะการสังเกต และเข้าใจธรรมชาติของผู้รับบริการ**

Nursing diagnosis

- **พยาบาลใช้ข้อมูลที่ประเมินได้จาก** การซักถาม สังเกต
เปรียบเทียบกับความรู้ที่ได้ศึกษามาเกี่ยวกับความเจ็บป่วย
การรักษา การปฏิบัติการพยาบาล แล้วจึงทำเป็น ข้อสรุป
(Conclusion) เกี่ยวกับการตอบสนองของผู้ป่วยต่อ
สิ่งแวดล้อม(Client's response to their environment)
- **ตามแนวคิด Nightingale สะท้อนปัญหา ความต้องการ ความ
ปรารถนาของผู้ใช้บริการ และความสำคัญหรืออิทธิพลของ**
สิ่งแวดล้อมจะมีผลต่อสุขภาพ หรือความเป็นอยู่ที่ดี ซึ่ง
รวมถึงการตอบสนองของผู้ใช้บริการต่อสิ่งแวดล้อมรอบตัว

Planning and outcomes

- การวางแผนและการกำหนดผลลัพธ์ที่พึงปรารถนา เกิดขึ้นหลังจากที่พยาบาลสรุปข้อวินิจฉัยการพยาบาลแล้ว
- เป้าหมายการพยาบาล/ผลลัพธ์ของการพยาบาล คือ ผู้ใช้บริการอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ดีที่สุดที่เป็นไปได้ ส่งผลดีต่อสุขภาพและกระบวนการฟื้นฟูหายจากการเจ็บป่วย
- การวางแผนการพยาบาล สะท้อนบทบาทของพยาบาลในการจัดการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อม เพื่อให้สภาพแวดล้อมส่งผลต่อการสร้างเสริมพลังตามธรรมชาติที่มีอยู่ของผู้ใช้บริการ ให้สามารถตอบสนองหรือต่อสู้กับการเจ็บป่วยได้

Nursing implementation

- การนำแผนการพยาบาลไปใช้คือ การกระทำของพยาบาลซึ่งอาจเป็นการกระทำด้วยตนเอง และการกำกับดูแลให้สภาพแวดล้อมที่ดีที่สุดเกิดขึ้นให้ได้ และต้องคำนึงถึงสิ่งแวดล้อมทุกอย่างเชื่อมโยงกัน โดยจัดกระทำจนสิ่งแวดล้อมที่ผู้ป่วยกำลังเผชิญอยู่นั้นเป็นสิ่งแวดล้อมที่ดีที่สุด
- ร่วมมือกับแพทย์เพื่อส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยที่มีอยู่ให้อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีที่สุด

Nursing Evaluation

- เกิดขึ้นทันทีหลังนำแผนการพยาบาลไปใช้
- ประเมินผลที่เกิดจากการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อความสามารถของผู้ป่วยที่จะฟื้นคืนสู่สภาพปกติ โดยใช้พลังในตัวผู้ป่วยน้อยที่สุด
- หลักการประเมินคือ ประเมินสภาพสถานการณ์จริงทั้งตัวผู้ป่วย สภาพแวดล้อม การพยาบาล และปรับกิจกรรมให้เหมาะสม
- เน้น ทักษะการสังเกต(สำคัญ) ร่วมกับการซักถาม

Conclusion

- แนวคิดการพยาบาลบนพื้นฐานความเชื่อว่า มนุษย์มีพลังตามธรรมชาติที่จะดำรงรักษาสุขภาพ และเมื่อเจ็บป่วยก็สามารถเข้าสู่กระบวนการฟื้นฟูได้ ในขณะที่มนุษย์อยู่ร่วมกันกับสิ่งแวดล้อม และสิ่งแวดล้อมนี้เองที่มีอิทธิพลสำคัญต่อสุขภาพของบุคคล
- การพยาบาลคือการสร้างเสริมพลังตามธรรมชาติและความสามารถของผู้ป่วย โดยการจัดการกับสิ่งแวดล้อม เพื่อให้สิ่งแวดล้อมช่วยให้กระบวนการฟื้นฟูเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว
- พยาบาลสามารถใช้แนวทางการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นข้อชี้แนะ พยาบาลต้องแสวงหาความรู้เกี่ยวกับบุคคล พลังตามธรรมชาติที่เปลี่ยนไป เมื่อมีสิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม และการเจ็บป่วย ร่วมกับความรู้อื่นที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล (การพยาบาลเพื่อสุขภาพ และการพยาบาลผู้ป่วย) ซึ่งเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จึงจะดูแลผู้ป่วยให้เกิดความสุขสบาย และกระบวนการฟื้นฟูเกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็ว

Quiz ความรู้รอบตัว

- วันพยาบาลสากลตรงกับวันที่เท่าไร
- วันพยาบาลแห่งชาติไทย ตรงกับวันที่เท่าไร

วันพยาบาลสากล: May 12

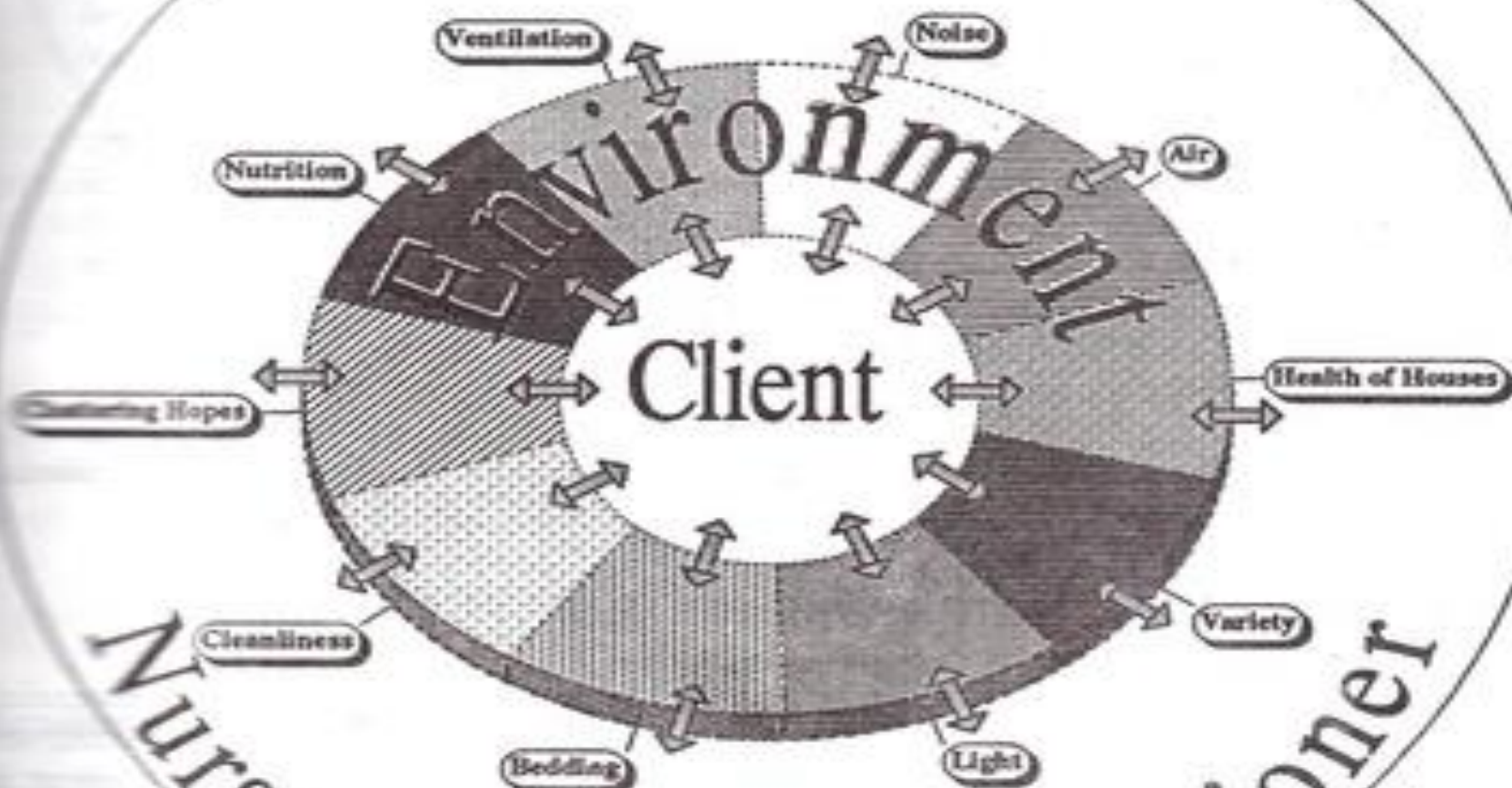
วันพยาบาลแห่งชาติไทย: ๒๑ ตุลาคม วันพยาบาลแห่งชาติ

เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



หลุมศพของฟลอเรนซ์ ไนติงเกล ในสุสานโบสถ์เซนต์มาร์
กาเรต

Nurse



Nurse Observer Practitioner

Foreword

The timeliness of the revival of "Notes on Nursing," the plan and purpose of which is so clearly stated in Miss Nightingale's preface, cannot be questioned.

Nearly a century has passed since this woman of great vision and wide experience, as her last contribution to humanity, epitomized in terse, sometimes caustic, but always convincing language, a message to the womanhood of the world.

It is a book which should be owned not only by every member of the nursing profession, but which should find its place in every home, not to replace the ever-increasing body of knowledge relating to the development of that priceless possession of every nation, its child-life, but because it interprets in simple terms the age-old principle of healthy living.

It should be noted that Florence Nightingale makes very clear the distinction between persons professionally qualified for the practice of nursing and the knowledge essential for every woman to whom may come at any time a call to render nursing service in some form.

Though the message of this little book is for all, to none should its appeal be stronger than to the American nurses of the twentieth century who, as teachers, as citizens, and oftentimes as mothers, have, through their acquired knowledge, the responsibilities that citizenship in a democracy implies. It is a tragic fact that, despite almost phenomenal advances in the art and science of living, ignorance, poverty and disease still obtain in great degree. Let us hope that this little book will, in this present edition, continue its career of usefulness.

ANNIE W. GOODRICH.

FLORENCE NIGHTINGALE

School of Nursing

- In 1860, Nightingale laid the foundation of professional nursing when the first school of nursing was established.



Nightingale Training School at St. Thomas' Hospital



Jed Ray Montayre, RN, MSN, PhD(c)
February 2013

FLORENCE NIGHTINGALE

Environmental Theory

*Maintaining the a safe and
clean environment to
Promote well-being*



FLORENCE NIGHTINGALE
The Nightingale School

Transformation of Nursing into a Profession

Nightingale Nurses

- Linda Richards- the first American trained Nurse (1870) became a great nursing pioneer in USA and Japan.
- Some nurses became the matrons at several leading hospital (St. Mary's, Westminster Hospital, Royal Victoria Hospital, Sydney Hospital)



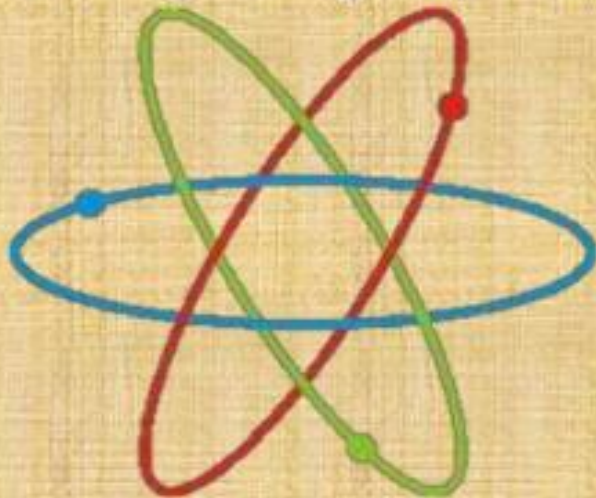
Portrait of Linda Richards before leaving for England 1877

Transformation of Nursing into a Profession

Nightingale describes Nursing as:

SCIENCE

Nursing is a body of scientific knowledge using empirics.



ART

Nursing has its own way proper way of doing things and applying knowledge.

(Example the interaction between a health consumer and the nurse)



WHY DO WE SAY SO?

WHAT MAKES NURSING A PROFESSION?

Characteristics of a profession

Education and Training

Regulating Body

Code of Ethics

Professional Organization

Publication and Representation

Research and Application (EBP)

Autonomy



Through the years...
Nursing has gone a long way



**Because of her
legacy..**

**FLORENCE
NIGHTINGALE**

**Founder of Modern
Nursing**



LONDON, "May, 1872.

FOR us who Nurse, our Nursing is a thing, which, unless in it we are making progress every year, every month, every week, take my word for it we are going back.

The more experience we gain, the more progress we can make. The progress you make in your year's training with us is as nothing to what you must make every year after your year's training is over.

-Florence Nightingale

TABLE 2-1
Chronology of Nursing Theory Development

Date	Theorist	Theory/Publications
1859	Florence Nightingale	<i>Notes on Nursing: What It Is and What It Is Not</i>
1952	Hildegard Peplau	<i>Interpersonal Relations in Nursing</i>
1964		<i>Basic Principles of Patient Counseling</i>
1992		Interpersonal relations: A theoretical framework for application in nursing practice (in <i>Nursing Science Quarterly</i>)
1955	Virginia Henderson	(with B. Harmer) <i>Textbook for the Principles and Practice of Nursing</i>
1966		<i>The Nature of Nursing: A Definition and Its Implication for Practice, Research and Education</i>
1991		<i>The Nature of Nursing: Reflections after 20 Years</i>
1960, 1968, 1973	Faye Abdelleh	(with Beland, Martin, and Matheney) <i>Patient-Centered Approaches to Care</i>
1961, 1990	Ida Jean Orlando (Pelletier)	<i>The Dynamic Nurse-Patient Relationship</i>
1964	Ernestine Wiedenbach	<i>Clinical Nursing: A Helping Art</i>
1966, 1971	Joyce Travelbee	<i>Interpersonal Aspects of Nursing</i>
1969, 1973	Myra Levine	<i>Introduction to Clinical Nursing</i>
1989		The four conservation principles: Twenty years later
1991		The conservation principles: A model for health
1970	Martha Rogers	<i>An Introduction to the Theoretical Basis of Nursing</i>
1980		Nursing: A science of unitary man
1989		Nursing: A science of unitary human beings
1971	Imogene King	<i>Toward a Theory of Nursing: General Concepts of Human Behavior</i>
1981		A theory for nursing: Systems, concepts and process
1989		King's general systems framework and theory
1971, 1980, 1988, 1991	Dorothea Orem	<i>Nursing Concepts of Practice</i>
1976	Dorothy Johnson	<i>Behavioral Systems and Nursing</i>
1980		The behavioral systems model for nursing
1976, 1984	Callista Roy	<i>Introduction to Nursing: An Adaptation Model</i>
1980		<i>The Roy Adaptation Model</i>
1987		<i>Theory Construction in Nursing: An Adaptation Model</i>
1991		<i>The Roy Adaptation Model: The Definitive Statement</i>
1976	Josephine Paterson & Loretta Zderad	<i>Humanistic Nursing</i>
1978	Madeline Leininger	<i>Transcultural Nursing, Concepts, Theories and Practice</i>

- <http://www.youtube.com/watch?v=usRfCj6eTlg>
- <http://www.youtube.com/watch?v=mRAoD0-loWM>