

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
ตำแหน่งประเภททั่วไป

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล)

เรื่องที่เสนอให้ประเมิน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคนี้วในไตที่ได้รับการผ่าตัดไต
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เรื่อง การลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะ phlebitis ในผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
โรงพยาบาลตากสิน

เสนอโดย

นางสาวชุตินันท์ บุญญาพิทักษ์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. 402)

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตที่ได้รับการผ่าตัดไต
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 8 วัน (วันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2550 ถึงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2550)
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

ไตในผู้ใหญ่ อาจพบข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง พบในผู้ใหญ่มากกว่าเด็ก 90% ของนี้ประกอบด้วยแคลเซียมหรือแมกนีเซียมร่วมกับฟอสเฟตหรือออกซาเลต

พยาธิสภาพของนิ่วที่ไต เป็นผลมาจากการอุดตัน การบาดเจ็บ และการติดเชื้อ

1. การอุดตัน เมื่อมีนิ่วที่ไตและกรวยไต ทำให้มีการอุดตันและมีน้ำปัสสาวะขังอยู่ จึงทำให้มีแรงดันเพิ่มขึ้นเหนือไตและกรวยไต กล้ามเนื้อไตและกล้ามเนื้อกรวยไตมีการเปลี่ยนแปลงเพื่อรองรับน้ำปัสสาวะที่เพิ่มขึ้น โดยกล้ามเนื้อไตและกล้ามเนื้อกรวยไตจะบีบตัวแรงขึ้นเพื่อผลักดันน้ำปัสสาวะให้ผ่านมายังท่อไตได้ตามปกติ กล้ามเนื้อไตและกล้ามเนื้อกรวยไตจะโตและหนาขึ้น แต่ไตและกรวยไตยังคงทำหน้าที่ได้ตามปกติ เราเรียกการเปลี่ยนแปลงนี้ว่าระยะชดเชย(compensatory)

ถ้าภาวะการเป็นนิ่วที่ไตและกรวยไตไม่ได้รับการแก้ไข กล้ามเนื้อไตและกล้ามเนื้อกรวยไตจะอ่อนแรงบางลงและพองออก เริ่มจากผนังของกรวยไตยืดยาว บางลง พองออกและมีน้ำขังอยู่เกิดเป็นกรวยไตบวมน้ำ(hydropelvis) ต่อมาผนังของcalyxของไตบางลง พองออกและมีน้ำขังอยู่เกิดเป็นcalyxบวมน้ำ(hydrocalyx)และสิ้นสุดลงด้วยผนังของเนื้อไตบางลง พองออกและเต็มไปด้วยน้ำ เกิดเป็นไตบวมน้ำ(hydronephrosis)เราเรียกระยะนี้ว่าระยะชดเชยไม่ได้(decompensatory)การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวทำให้เนื้อกรวยไตและเนื้อไตถูกบีบคั้นให้บางลงจึงขาดเลือดมาเลี้ยง ไตสูญเสียหน้าที่เกิดภาวะไตวายภาวะuremiaและผู้ป่วยเสียชีวิตในที่สุด

2. การเจ็บ เมื่อมีนิ่วที่ไตและกรวยไตก่อนนิ่วจะเบียดเนื้อไตและกรวยไตทำให้มีเลือดมาเลี้ยงไตและกรวยไตน้อยลง ไตและกรวยไตจะบวม ขณะเดียวกันก่อนนิ่วจะครูดกับเส้นเลือดที่ไตและกรวยไตจนเป็นแผล เจ็บและมีเลือดออกมากับน้ำปัสสาวะ(hematuria) ถ้าก่อนนิ่วที่ไตและกรวยไตมีขนาดใหญ่จะทำให้เนื้อไตและเนื้อกรวยไตฝ่อ(atrophy)และไตสูญเสียหน้าที่

3. การติดเชื้อ เมื่อมีนิ่วที่ไตและกรวยไต ทำให้เกิดการอุดตันและมีน้ำปัสสาวะขังอยู่ ทำให้เชื้อโรคเจริญอย่างรวดเร็วเนื่องจากก่อนนิ่วเป็นสิ่งแปลกปลอมที่ทำให้ความต้านทานเฉพาะที่ต่อการติดเชื้อทางกระแสเลือดลดลงจึงทำให้เชื้อโรคจากกระเพาะปัสสาวะหรือจากกระแสเลือดเข้ามาสู่ไตและกรวยไตได้ง่าย ถ้าไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องจะทำให้ไตสูญเสียหน้าที่

อาการและอาการแสดง นิ่วที่อุดกั้นบริเวณรอยต่อของกรวยไตกับหลอดไตจะปวดตื้อๆ หรือปวดรุนแรงบริเวณนั้นเอง อาจจะมีถ่ายปัสสาวะเป็นเลือด นิ่วชนิดเขากวางอาจจะมีอาการ อย่างไรก็ดีตามถ้ามีการติดเชื้อร่วมด้วยจะปวดบริเวณหลังหรือสีข้างมากขึ้น มีไข้หนาวสั่นและอาจมีอาการของ

