

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
ตำแหน่งประเภททั่วไป

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล)

เรื่องที่เสนอให้ประเมิน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา  
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดคริสติดวงทวารหนัก โดยเครื่องมือตัดเย็บ  
อัตโนมัติ
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
เรื่อง ความมั่นใจในการผ่าตัดถูกตำแหน่ง

เสนอโดย

นางสาวเมรี ปิ่นวนิชย์กุล

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. 145)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

## ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานวิชาการ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดริดสีดวงทวารหนักโดยเครื่องมือตัดเย็บอัตโนมัติ
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 เดือนเมษายน - 5 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2549)
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

### 3.1 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของทวารหนัก

ทวารหนักเป็นส่วนล่างของลำไส้ใหญ่ยาวประมาณ 1 – 1.5 นิ้ว (2.5 – 3.4 เซนติเมตร) มีช่องเปิดข้างนอก เรียกว่า ปากทวารหนัก (anus) มีกล้ามเนื้อหูมล้อมเป็นวงอยู่โดยรอบ 2 วง วงในเรียกว่า กล้ามเนื้อหูรูดชั้นใน (internal sphincter muscle) ซึ่งเป็นกล้ามเนื้อเรียบ ส่วนวงนอกเรียกว่า กล้ามเนื้อหูรูดชั้นนอก (external sphincter muscle) เป็นกล้ามเนื้อลาย กล้ามเนื้อเหล่านี้มีหน้าที่สำหรับเปิดให้อุจจาระผ่านออกไปแล้วปิดอย่างเดิม

### 3.2 ความหมายของริดสีดวงทวารหนัก อาการและอาการแสดง การรักษา

ริดสีดวงทวารหนัก หมายถึง การโป่งพองหรือการขยายของกลุ่มหลอดเลือดดำ บริเวณปลายสุดของลำไส้ใหญ่และรูทวารหนัก แบ่งออกเป็น 2 ชนิด ชนิดภายใน เกิดขึ้นเหนือทวารหนักขึ้นไป ปกติจะไม่ไหลออกมาให้เห็น คลำไม่ได้ มักจะไม่เกิดอาการปวด ส่วนชนิดภายนอก เกิดขึ้นที่ทวารหนักบริเวณรอย่นของขอบทวารหนัก สามารถมองเห็นได้ และมีอาการปวด

#### อาการและอาการแสดง

มีเลือดสีแดงหยดออกมาทางทวารหนัก ระหว่างหรือภายหลังถ่ายอุจจาระ หรือนั้นอาจจะมีเลือดเคลือบก้อนอุจจาระออกมา

มีติ่งเนื้อหรือก้อนยื่นออกมาขณะถ่ายอุจจาระ โดยที่ระยะแรกสามารถที่จะหดกลับเข้าไปในรูทวารหนักได้ แต่ถ้าเป็นมากขึ้น ก้อนที่ยื่นออกมาจะไม่หดเข้าไปเอง

มีอาการอักเสบบริเวณรอบทวารหนัก ได้แก่ อาการปวด บวมหรือแสบร้อนตลอดเวลา

มีอาการคันบริเวณรอบทวารหนัก และอาจจะมีผื่นที่ผิวหนังได้ เนื่องจากเยื่อบุทวารหนักที่ยื่นออกมาก่อให้เกิดความชื้น และไม่สะดวกในการทำความสะอาด

ริดสีดวงทวารหนัก แบ่งเป็น 4 ระยะดังนี้

ระยะที่ 1 หัวริดสีดวง อยู่ในรูทวารหนักตลอดเวลา (ทั้งในเวลาปกติและเวลาที่เบ่งถ่ายอุจจาระ) แต่ถ้าส่องกล้องเข้าไปทางปลายทวารหนักก็จะพบหลอดเลือดโป่งพอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลาที่ท้องผูก

ระยะที่ 2 หัวริดสีดวง ไหล่ออกมาพ้นทวารหนัก เวลาเบ่งอุจจาระ ซึ่งสามารถหดเข้าไปได้เอง

ระยะที่ 3 หัวริดสีดวง ไหล่ออกมาเวลาเบ่งอุจจาระ ไอ จาม หรือยกของหนักหัวริดสีดวงไม่สามารถที่จะหดกลับได้เอง อาจจะต้องใช้นิ้วดันจึงจะกลับเข้าไปได้

