

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
ตำแหน่งประเภททั่วไป

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)

เรื่องที่เสนอให้ประเมิน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เรื่อง การป้องกันการเกิดแผลกดทับบริเวณใบหูในผู้ป่วยที่ใส่ท่อหลอดลมคอ

เสนอโดย

นางสาวสิริวรรณ ลัญจนนท์

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5

(ตำแหน่งเลขที่ รพต.229)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักงานแพทย์

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานวิชาการ - การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เดือนสิงหาคม 2549 -วันที่ 31 เดือนธันวาคม 2549)
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

3.1 ความรู้เกี่ยวกับภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน อาการ อาการแสดง และ แนวทางการรักษา

ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(Acute myocardial infarction,AMI) เป็นสภาวะของหลอดเลือดหัวใจที่มีภาวะเสื่อมสภาพหรือแข็งตัว แล้วเกิดมีการปริแตกหรือฉีกขาดที่ด้านในของผนังหลอดเลือดส่วนที่เสื่อมสภาพอย่างเฉียบพลัน เกิดRaw surface ขึ้นที่ผนังด้านในของหลอดเลือด เกิดเลือดจะเกาะกลุ่มอย่างรวดเร็วตรงบริเวณที่มีการปริแตกหรือฉีกขาด หลังจากนั้นจะมีการกระตุ้นให้เกิดลิ่มเลือดอย่างรวดเร็วในบริเวณดังกล่าวจนเกิดลิ่มเลือดอุดตันโดยสมบูรณ์ (Complete occlusion) จะมีผลทำให้เกิดกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยจะแสดงความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจมี STsegment elevation อย่างน้อย 2 leads ระดับสารCK-MBในซีรัมจะสูงกว่าปกติ Troponin - T จะขึ้นภายใน 3 - 12 ชั่วโมง ซึ่งการตรวจ Troponin - T จะมีความไวในการตรวจจับ Myocardial cell damage Creatinine kinase (CK) มีค่าสูงขึ้นภายใน 3 - 12 ชั่วโมงและลงสู่ปกติภายใน 48 - 72 ชั่วโมง โดยปริมาณสูงสุดของ CK จะแปรผันกับปริมาณ Myocardial cell damage

3.1.1 อาการและอาการแสดง

ไม่สุขสบาย อึดอัดในอก ปวดเจ็บบริเวณกลางอกหรืออกซ้าย บางครั้งอาจเจ็บร้าวไปที่แขนด้านใน คอ กราม สะบัก หรือหัวไหล่ทั้ง 2 ข้าง ส่วนใหญ่ให้ประวัติว่าจุกๆ แน่นๆ อึดอัดเหมือนถูกกดทับด้วยของหนักๆบริเวณทรวงอก กรณีเป็นโรคหัวใจขาดเลือดมาก่อน เมื่อมีอาการแน่นหน้าอก หรือไม่สุขสบายในทรวงอกอาการที่เกิดขึ้นมักไม่สามารถบรรเทาด้วยการนอนพักและอมยาได้ลิ้น สำหรับผู้ป่วยบางราย เช่น ผู้สูงอายุ หรือเป็นโรคเบาหวาน มักไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก แต่มักมีอาการของหัวใจซีกซ้ายล้มเหลว(acute left ventricular failure) คือมีอาการหายใจลำบาก เหนื่อยหอบ นอนราบไม่ได้

3.1.2 แนวทางการรักษา

เน้นการรักษาที่จะต้องช่วยให้มีการเปิดหลอดเลือดหัวใจที่อุดตันอย่างรวดเร็ว ด้วยการให้ยาละลายลิ่มเลือด หรือการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูน โดยการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดซึ่งเป็นยาที่ใช้เฉพาะสำหรับรักษาผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิดที่เป็น ST elevation ร่วมกับยังมีอาการปวดแน่นหน้าอกที่มีระยเวลาน้อยกว่า 12 ชั่วโมง จะสามารถลดอัตราการตาย ลดขนาดการตายของกล้ามเนื้อหัวใจได้ การรักษาด้วยการขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยการใช้บอลลูน เป็นวิธีการทางเลือกของการเปิดทางให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ แต่ในกรณีที่ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทางยาหรือรักษาโดยใช้การถ่างขยายด้วยบอลลูนไม่ได้ผล การทำผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Coronary artery bypass grafting surgery :CABG) จะเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ใช้ในการรักษา

