



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวอุไรพร พรมธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๖๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวสุภัทรา โสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

(นางกิตติยา ศรีเลิศ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๖๐</p>
<p>การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๘๙.....</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๖)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ )

ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด (Pulmonary embolism) ) เป็นภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ที่พบบ่อย และมีความรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ โดยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอดสามารถวินิจฉัยได้ยาก เนื่องจากอาการและอาการแสดงไม่เฉพาะเจาะจง แม้ภาวะลิ่มเลือดอุดตันที่ปอดจะสามารถเกิดขึ้นได้โดยไม่มีปัจจัยกระตุ้นถึงร้อยละ ๒๐ แต่ส่วนใหญ่ก็พบว่ามีปัจจัยเสี่ยงร่วมด้วย ซึ่งมีทั้งที่เปลี่ยนแปลงได้ เช่น การได้รับฮอร์โมนหรือยาคุมกำเนิด ชนิดรับประทาน ความอ้วน ภาวะนอนติดเตียงนานๆ การเดินทางด้วยเครื่องบินเป็นระยะเวลานาน เป็นต้น ปัจจัยเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไม่ได้ เช่น ประวัติเคยมีลิ่มเลือดอุดตัน มาก่อน โรคมะเร็ง โรคระบบประสาทที่มีแขนขาอ่อนแรง ผู้ป่วยที่เสียชีวิตส่วนใหญ่ มักเป็นผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษาเพราะไม่ได้คิดถึงภาวะนี้ อย่างไรก็ตาม แม้ได้รับการรักษาแล้วก็ยังมีโอกาสเสียชีวิตเช่นเดียวกัน

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๓๕ ปี สถานภาพคู่ ปฏิเสธการใช้สารเสพติด ปฏิเสธการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยา อาหารและสารเคมีชนิดต่างๆปัจจุบันมีบุตร ๑ คน คุมกำเนิดด้วยวิธียาคุมกำเนิดชนิดรับประทานมาเป็นเวลา ๕ ปี มาด้วยอาการเหนื่อย ใจสั่น เจ็บแปลบที่หน้าอกเป็นเวลา ๑๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ที่ห้องตรวจอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเร็ว หอบเหนื่อย ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบคลื่นของหัวใจผิดปกติชนิด sinus tachycardia ตรวจเอนไซม์เพื่อวินิจฉัยแยกโรค Troponin-T ๕๐-๑๐๐ นาโนกรัมต่อลิตร CK-MB ๑๗.๙ ยูนิตต่อลิตร มีความผิดปกติเล็กน้อย ตรวจทางโลหิตวิทยา ผลการตรวจปกติ ผลการตรวจหาปริมาณอิเล็กโทรลัยต์ปกติ ผลตรวจการทำงานของไตปกติ แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ออกซิเจนสายยางทางจมูก อัตราการไหล ๕ ลิตรต่อนาทีและรับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยวิกฤตเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อตรวจวินิจฉัย และรักษาต่อไป

แรกรับหอผู้ป่วยวิกฤตผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหายใจเหนื่อย นอนราบไม่ได้ มีอาการใจสั่น ขาบวมเล็กน้อย ทั้งสองข้าง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๘๘ เปอร์เซ็นต์ การวินิจฉัยเบื้องต้นเป็นโทรอยด์เป็นพิษ แพทย์ให้การรักษาคือ propranolol ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด รับประทานทันที และ ๒ เม็ด ทุก ๘ ชั่วโมง ซึ่งต้องให้การพยาบาลเฝ้าระวัง ประเมินการเต้นของหัวใจ ระดับความดันโลหิตระหว่างได้รับยา ต่อมาผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย แน่นหน้าอก ได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นความถี่สูงพบว่ามีความดันในปอดสูงและมีหัวใจห้องล่างขวาขยาย ได้รับการตรวจเอ็กซเรย์

คอมพิวเตอร์ทรวงอก พบมีลิ่มเลือดอุดตันที่เส้นเลือดแดงที่ปอด และเส้นเลือดดำที่ปอดทั้งสองข้าง ทั้งปอดส่วนบน ส่วนกลาง และส่วนล่าง และพบน้ำที่ปอดด้านขวา ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะลิ่มเลือดอุดตันที่ปอดสาเหตุจากการใช้ยาคุมกำเนิดเป็นเวลานาน แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาละลายลิ่มเลือด ได้แก่ alteplase ๑ amp หยดช้าๆทางหลอดเลือดดำ และ Heparin หยดช้าๆทางหลอดเลือดดำและปรับขนาดยาให้สัมพันธ์กับค่าความแข็งตัวของเลือด ซึ่งต้องให้การพยาบาลดูแลอย่างใกล้ชิดในการเฝ้าระวังและประเมินภาวะเลือดออกจากรวัยวะส่วนต่างๆทั้งภายในและภายนอกร่างกาย ซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาละลายลิ่มเลือด โดยเฉพาะภาวะเลือดออกในสมอง นอกจากนี้ยังต้องเฝ้าระวังภาวะลิ่มเลือดหลุดลอยไปอุดตันตามอวัยวะต่างๆของร่างกาย จากการติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด พบปัญหาความดันโลหิตค่อนข้างต่ำ ๙๐/๕๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ได้ใส่สายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดงเพื่อติดตามค่าความดันโลหิตที่แท้จริงทางหลอดเลือดแดง ซึ่งเหตุการณ์นี้มีโอกาสที่สายวัดความดันโลหิตเลื่อนหลุด ซึ่งทำให้ผู้ป่วยเสียเลือดจำนวนมากในเวลาอันรวดเร็ว จึงต้องให้การพยาบาลเพื่อป้องกันสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดงเลื่อนหลุด ซึ่งได้ทำนวัตกรรมการป้องกันสายวัดความดันโลหิตจากหลอดเลือดแดงเลื่อนหลุด ดูแลให้ได้รับสารน้ำและยาอย่างถูกต้อง นอกจากนี้ยังให้การพยาบาลเพื่อเพิ่มความสุขสบายและป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆขณะนอนโรงพยาบาล จนกระทั่งผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยน้อยลง สามารถหายใจได้เองไม่ต้องใช้ออกซิเจนไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาละลายลิ่มเลือด แพทย์จึงย้ายผู้ป่วยไปพักฟื้นที่หอผู้ป่วยสามัญ และปรับยาเป็น warfarin ขนาด ๓ มิลลิกรัมชนิดรับประทาน ได้วางแผนการจำหน่ายโดยให้คำปรึกษาผู้ป่วยเรื่องการเปลี่ยนวิธีการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ และความรู้เรื่องการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดระยะยาว ได้มีการติดตามดูแลผู้ป่วยจนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวเป็นเวลา ๑๒ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านบุคลากร

เพื่อเป็นแนวทางและพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันที่ปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ด้านผู้ป่วย

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาผ่านพ้นภาวะวิกฤตได้อย่างปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคซ้ำ

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ อุปกรณ์ป้องกันสายวัดความดันโลหิตจากหลอดเลือดแดงหัก พับ งอหรือเลื่อนหลุด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของสายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดง
๒. เพื่อป้องกันการหัก พับ งอ หรือเลื่อนหลุดของสายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดง

**เป้าหมาย**

๑. การทำงานของสายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดงมีความแม่นยำ
๒. สายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดงไม่เกิดการหัก พับ งอ หรือเลื่อนหลุด  
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. บุคลากรสามารถดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายวัดความดันโลหิตภายในหลอดเลือดแดงได้อย่างมีประสิทธิภาพ  
เพราะช่วยลดอัตราการหัก พับ งอ และการเลื่อนหลุดของสายวัดความดันโลหิตจากหลอดเลือดแดงซึ่ง  
ส่งผลให้ค่าความดันโลหิตที่อ่านได้มีความแม่นยำ
๒. นำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยทุกรายทั้งเด็กและผู้ใหญ่ที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในตำแหน่งที่เป็นข้อ  
งอพับได้ของร่างกาย เช่น ข้อมือ ข้อพับแขน