



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 มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางรุจิรา แสงสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางประภัสสร อาจไพรินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางประภัสสร อางไพรินทร์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ในอนุญาตเลขที่ ๕๕๑๑๑๗๓๙๙๖</p> <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางประภัสสร อัจไพรินทร์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๓)
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๖ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล เนื่องจากคลำพบก้อนที่บริเวณเต้านมด้านขวา ผู้ป่วยให้ประวัติว่า ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล คลำได้ก้อนที่เต้านมด้านขวา ไม่มีอาการเจ็บ มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ แพทย์ตรวจร่างกาย คลำพบก้อนที่เต้านมด้านขวาจึงได้ส่งผู้ป่วยนัดทำอัลตราซาวด์และแมมโมแกรมที่ห้องเอ็กซเรย์ในวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และนัดผู้ป่วยอีกครั้งวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่ห้องตรวจศัลยกรรม เพื่อฟังผลการตรวจอัลตราซาวด์และแมมโมแกรม ผลตรวจพบก้อนที่บริเวณเต้านมด้านขวาวัด ๒.๖x ๓.๔x ๓.๑๗ เซนติเมตร แพทย์ได้ส่งผู้ป่วยมาที่ห้องผ่าตัดเล็กเพื่อเจาะชิ้นเนื้อส่งตรวจ (needle biopsy breast right) และนัดผู้ป่วยฟังผลตรวจชิ้นเนื้อ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งเต้านมข้างขวา จึงได้นัดผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อวางแผนผ่าตัดก้อนที่เต้านมข้างขวาออกทั้งหมด (Right modified radical mastectomy) ภายใต้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ (General anesthesia with endotracheal tube) ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๕.๐๐ น. ได้เยี่ยมผู้ป่วยเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการรับการระงับความรู้สึกและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและให้ข้อมูลเกี่ยวกับการระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ได้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ประเมินสภาพทั่วไปพบผู้ป่วยมีน้ำหนักตัว ๖๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๖๘ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติอัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที Malampati class I ไม่มีโรคประจำตัว จัดอยู่ใน ASA Class II เนื่องจากผู้ป่วยมีลักษณะค่อนข้างอ้วนได้ให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนรับการระงับความรู้สึก ก่อนนำสลบตรวจสอบความพร้อมของเครื่องดมยาสลบ อุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจ และยาในการให้การระงับความรู้สึกให้พร้อมใช้

วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด สัญญาณชีพปกติ งดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืน เวลา ๑๓.๑๕ น. ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน ๓ นาที ก่อนนำสลบด้วยยาต่อรมิคุม (dormicum) ๑ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำและให้ยาฟริโซฟอล (fresofol) ๑๐๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ และให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อซัคซินิลโคลีน (succinyl choline) ๑๐๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำรองกล้ามเนื้อหย่อนตัวจึงใส่ท่อช่วยหายใจ หลังใส่ท่อช่วยหายใจ ฟังเสียงลมหายใจในปอดได้ยินเท่ากันทั้งสองข้าง แล้วปรับความเข้มข้นของออกซิเจนต่อก๊าซไนตรัสออกไซด์ อัตราส่วน ๑ : ๑ เปิดก๊าซสลบชนิด

เซโวฟลูเรน (sevoflurane) ความเข้มข้น ๑.๕ - ๒ เปอร์เซ็นต์ ขณะผ่าตัดได้ให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อนิมเบก (nimblex) ๘ มิลลิกรัม เพื่อให้กล้ามเนื้อหย่อนตัวสามารถทำผ่าตัดได้ จากนั้นให้ยาระงับปวดเป็นเฟนทานิล (Fentanyl) ๑๐๐ ไมโครกรัม ควบคุมการหายใจผู้ป่วยด้วยเครื่องช่วยหายใจ วัดปริมาตรก๊าซเข้าปอดได้ ๖๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒ ครั้ง/นาที ตรวจวัดความดันโลหิตทุก ๓ นาที ค่าความดันโลหิตอยู่ช่วงระหว่าง ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ถึง ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๖๕ - ๗๐ ครั้ง/นาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ๙๙ - ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ค่าคาร์บอนไดออกไซด์ขณะหายใจออกอยู่ระหว่าง ๒๙-๓๓ มิลลิเมตรปรอท ตลอดการผ่าตัดผู้ป่วยสูญเสียโลหิตประมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตร หลังจากแพทย์เย็บปิดผิวหนังและปิดแผลผ่าตัด ปิดก๊าซเซโวฟลูเรน ให้ออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ จำนวน ๖ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยเริ่มมีการหายใจจึงให้ยาโปรสติกมีน (Prostigmine) ๒.๕ มิลลิกรัม ร่วมกับอะโทรปีน (Atropine) ๑.๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ดูดเสมหะทางท่อช่วยหายใจและในปาก เมื่อผู้ป่วยเริ่มหายใจเองได้ดี สนิมตาตื่น ทำตามคำสั่งได้ จึงถอดท่อช่วยหายใจออก ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจนต่อ และส่งไปดูแลต่อในห้องพักฟื้น เวลา ๑๗.๑๕ น. ผู้ป่วยตื่นดีและไม่มีภาวะแทรกซ้อนจึงส่งกลับหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เวลา ๑๙.๐๐ น. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย ๕ ครั้ง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ได้ยาระงับปวดเป็นมอร์ฟีน (Morphine) ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเมื่อมีอาการปวดแผล แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๒.๓๐ น. รวมเวลาในการรักษาในโรงพยาบาล ๑๕ วัน นัดผู้ป่วยมาตรวจที่ห้องตรวจศัลยกรรม วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐น.

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้เสนอผลงานได้พัฒนาทักษะในการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านม
๒. ได้บททวนพยาธิสรีรวิทยาเกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม อาการ อาการแสดงของโรคและการรักษาพยาบาล
๓. ผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านมได้รับการบริการทางวิสัญญีด้วยความปลอดภัย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางปฏิบัติในการใส่หน้ากากครอบกล่องเสียง (Laryngeal Mask Airway) สำหรับวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติในการใส่หน้ากากครอบกล่องเสียงสำหรับวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน
๒. เพื่อลดอุบัติการณ์ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการใส่หน้ากากครอบกล่องเสียง

เป้าหมาย

วิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลตากสินสามารถใส่หน้ากากครอบกล่องเสียงได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางปฏิบัติในการใส่หน้ากากครอบกล่องเสียงสำหรับวิสัญญีพยาบาลโรงพยาบาลตากสินที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
๒. เป็นคู่มือในการนิเทศเรื่องการใส่หน้ากากครอบกล่องเสียงสำหรับบุคลากรใหม่ในหน่วยงาน