



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสุพัตรา คงปลอด	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิษญา นากวีระ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพัตรา คงปลอด

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 750)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล 1.1 คุณวุฒิการศึกษา 1.2 ประวัติการรับราชการ 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2) - อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 29 มี.ค. 2554) - ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 29 มี.ค. 2554) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 29 มี.ค. 2554) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179549
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุพัตรา คงปลอด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.750)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเนื้องอกสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน – 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2553)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเนื้องอกสมอง ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 52 ปี สถานภาพสมรส คู่ อาชีพแม่บ้าน นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 24 เมษายน พ.ศ.2553 เวลา 15.00 น.

ด้วยอาการปวดศีรษะ ปวดมากบริเวณขมับ เป็นๆหายๆ รับประทานยาแก้ปวดแล้วอาการไม่ทุเลา

ไม่มีอาการตามัว ไม่มีอาการแขนขา อ่อนแรง ได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง แพทย์วินิจฉัยว่ามี

ก้อนเนื้องอกในสมอง ขนาด 3.2x2.9x3.5 เซนติเมตร ตำแหน่ง Left temporo-parietal lobe และรับผู้ป่วยเข้า

รักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เวลา 15.50 น. แพทย์ให้การรักษาโดยทำการผ่าตัดเนื้องอกสมอง

ออกทั้งหมด(Craniotomy c remove tumors)ในวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2553 เวลา 9.10 น. หลังการผ่าตัดผู้ป่วย

เข้ามารักษาต่อในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา 12.15 น. ได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ดังนี้

ผู้ป่วยมีปัญหาการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดโดยวิธีการดมยาสลบและใส่ท่อหลอดลมคอ

เบอร์ 7.5 ลึก 22 เซนติเมตร ฟังเสียงลมเข้าปอดขณะบีบถุงลมปอดเทียมฟังได้เท่ากันทั้งสองข้าง ค่อยๆเครื่องช่วย

หายใจชนิดควบคุมปริมาตรขณะหายใจเข้า ตั้งให้เครื่องช่วยควบคุมการหายใจทั้งหมด(CMV) ปริมาตรหายใจเข้า 500

มิลลิลิตรต่อครั้ง อัตราการหายใจ 16 ครั้งต่อนาที ความเข้มออกซิเจนร้อยละ 40 ผู้ป่วยหายใจได้ดี ไม่หอบเหนื่อย อัตรา

การหายใจ 16-20 ครั้งต่อนาที หายใจสัมพันธ์กับเครื่อง ปริมาตรอากาศขณะหายใจเข้า 400-500 มิลลิลิตรต่อครั้ง

วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนทางหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ 98-100 จัดทำนอนหงายศีรษะสูง 30 องศา เพื่อให้

ปอดขยายตัวได้เต็มที่ สอนการหายใจทางท่อหลอดลมคอและการไออย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งดูแลทางเดินหายใจให้

โล่งเสมอ จนกระทั่งผู้ป่วยสามารถถอดท่อช่วยหายใจออกภายในวันที่ 3 หลังการผ่าตัด นอกจากนี้ผู้ป่วยอาจเกิด

ภาวะแทรกซ้อนหลังจากผ่าตัดเอาก้อนเนื้องอกในสมองออกได้แก่ ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูงและภาวะ

เลือดออกหลังการผ่าตัด ได้ให้การพยาบาลโดยประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางสมอง และวัดสัญญาณชีพ หลังการ

ผ่าตัดทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง หลังจากนั้นประเมินทุก 1 ชั่วโมง จนสัญญาณชีพคงที่จึง

เปลี่ยนเป็นทุก 2 ชั่วโมง อุณหภูมิร่างกาย 37.2 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 90-100 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/70 - 140/90 มิลลิเมตรปรอท ประเมินคะแนนทางระบบประสาทได้เท่ากับ 9T ผู้ป่วยรู้สึกตัว ลืมตาเมื่อเรียก (E3) ทำตามคำสั่งได้ (M6) ใส่ท่อช่วยหายใจ (V+) ม่านตาเท่ากันทั้ง 2 ข้างขนาด 2 มิลลิเมตร และมีปฏิกิริยาต่อแสงปกติ แผลผ่าตัดที่ศีรษะไม่มีเลือดซึม ต่อสายระบายเลือดแบบสูญญากาศ ดูแลให้มีการระบายของสิ่งคัดหลั่งลงขวดไม่ให้มีการหักพับ งอ ของสายระบาย ซึ่งมีเลือด 200 มิลลิลิตร ประมาณการสูญเสียเลือดขณะผ่าตัด 200 มิลลิลิตร ได้รับส่วนประกอบของเลือดทดแทน Pack Red Cell 1 ถุง 300 มิลลิลิตร ติดตามระดับความเข้มข้นของเลือดได้ 34 VOL% และให้ยากันชัก Depakin 400 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง ยาลดอาการสมองบวม Dexamethasone 4 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง ตามแผนการรักษาและดูแลจัดสิ่งแวดล้อมให้เงียบสงบ ลดสิ่งกระตุ้นเพื่อป้องกันอาการชัก ขณะอยู่ในความดูแล ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการชักเกร็ง ประเมินอาการทางระบบประสาทได้คะแนนเท่ากับ 10T สัญญาณชีพปกติ ไม่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง ไม่มีเลือดออกหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยมีปัญหาปวดแผลผ่าตัด แสดงสีหน้าเจ็บปวด ประเมินคะแนนความเจ็บปวดเท่ากับ 8 คะแนน ดูแลให้ยาบรรเทาอาการปวด Paracetamol 1 amp 300 มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อสะโพกด้านซ้าย ตามแผนการรักษา พยายามให้กำลังใจผู้ป่วย หลังให้ยาแก้ปวด 1 ชั่วโมง ประเมินคะแนนความเจ็บปวดได้ 3 คะแนน ผู้ป่วยหลับพักผ่อนได้ เนื่องจากผู้ป่วยยังคงงดน้ำงดอาหาร จึงมีโอกาสเกิดภาวะไม่สมดุลของสารน้ำในร่างกาย วัดความดันในหลอดเลือดดำส่วนกลางได้เท่ากับ 8 เซนติเมตรน้ำ (ค่าปกติ 6-12 เซนติเมตรน้ำ) ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง 5% Dextrose Saline 1,000 มิลลิลิตร อัตราการไหล 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายสวนปัสสาวะคาไว้ ปัสสาวะสีเหลืองใส ดวงปริมาณปัสสาวะทุก 2 ชั่วโมง ปัสสาวะออกมากกว่า 60 มิลลิลิตร บันทึกปริมาณสารน้ำเข้าและออกในร่างกายพบว่ามีความสมดุล ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาลดการหลังกรดในกระเพาะอาหาร Ranidine 50 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อจากการใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์หลายระบบ ขณะอยู่ในความดูแล ได้ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriazone 1 กรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก 12 ชั่วโมง ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะติดเชื้อจากการใส่เครื่องช่วยหายใจและที่แผลผ่าตัด หลังจากนั้นได้แนะนำให้ผู้ป่วยได้ออกกำลังกายฟื้นฟูสภาพตนเอง โดยขยับแขนขา ผีการหายใจและไออย่างมีประสิทธิภาพ จนกระทั่งผู้ป่วยหายใจเองได้ดี ฟันตัวดีขึ้นช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้นและสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันบางส่วนได้ด้วยตนเอง

สรุปการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง วันที่ 4 พฤษภาคม พ.ศ.2553 เวลา 9.00 น.รวมเวลารักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม 5 วันและผู้ป่วยกลับบ้านได้วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2553 เวลา 14.00 น.รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล 15 วัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลป้องกันต่อระบายนรกเคลื่อนหลุด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ใช้แนวทางหลังการปรับปรุงของการป้องกันต่อระบายนรกเคลื่อนหลุดเป็นแนวทางเดียวกัน

2. เพื่อลดอัตราการเคลื่อนหลุดของต่อระบายนรกออก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. อัตราการเคลื่อนหลุดของต่อระบายนรกออกลดลง

2. ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการให้การพยาบาลรักษาดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤต

3. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน