



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเก้าโครงสร้างของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสาวเจริญ ดวงใหญ่	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 437)	พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 437)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางสาวอุไรพร พรนธรรม	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)	พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)	กลุ่มภารกิจด้าน ² การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒนา สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2553

(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประเสริฐ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเจริญ ดวงใหญ่
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.437)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 1 ต.ค. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2551 ถึงวันที่ 1 ต.ค. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นตั้งในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 1 ต.ค. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการพดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169058
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่นๆ.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเจริญ ดวงไหญ่

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 437)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ช่วงระยะเวลาทำงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2552 ถึงวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2552)

ขอบคุณสำหรับ ผลงาน พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดเป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญอย่างหนึ่งทางสูติศาสตร์ ที่อาจขัดขวาง
การดำเนินการตั้งครรภ์ไม่ให้เป็นไปตามปกติ และเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข เนื่องจากเป็นสาเหตุ
ที่ทำให้การคลอดก่อนกำหนด ถึงร้อยละ 50-80 ซึ่งเป็นสาเหตุที่พบบ่อยของการเกิดการกันน้ำหนักน้อย
การหายใจลำบาก ภาวะหดหายใจ และพบว่าหากมีปัญหาในระยะยาว คือ การเรียนรู้เข้า ตาพิการ
ปัญญาอ่อนและปัญหาด้านภาวะอารมณ์ของทารก นอกจากนั้นยังส่งผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์ ครอบครัว¹
และสังคม ทั้งจากความไม่สุขสบายจากการหดรัดตัวของมดลูก หรืออาการข้างเคียงขณะได้รับยาบันยัง²
การหดรัดตัวของมดลูก ผลกระทบจากการรักษาและผลกระทบต่อเศรษฐกิจที่สำคัญในการดูแลรักษา

จากกรณีศึกษาหญิงตั้งครรภ์รายนี้ อายุ 19 ปี ครรภ์แรก อายุครรภ์ 28 สัปดาห์ 5 วัน เข้ารับการรักษา
ที่ห้องคลอดโรงพยาบาล วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552 เวลา 20.50 นาฬิกา อาการสำคัญที่มา
โรงพยาบาล คือ มีเลือดออกทางช่องคลอดและเจ็บครรภ์ 50 นาที ก่อนมาโรงพยาบาล และมีประวัติ
ตกเก้าอี้กับกระแทกพื้น 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ 156 ครั้งต่อนาที
ทารกในครรภ์ดีดดี แพทย์ให้การรักษาด้วยการทำอัลตร้าซาวด์ (Ultrasound) ผลการตรวจพบว่า
อายุครรภ์ 28 สัปดาห์ ไม่พบภาวะรกເກະຕໍ່າ และใช้เครื่องมือถ่างขยายช่องคลอด (Speculum) พบก้อนเลือด
1 ก้อน บริมาณ 10 มิลลิลิตร ปากมดลูกยังไม่เปิดขยาย ถุงน้ำครรภ์ยังไม่แตก ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตเลือดที่
ออกทางช่องคลอด และนอนสังเกตการหดรัดตัวของมดลูก และอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์
พบว่าหญิงตั้งครรภ์มีมดลูกหดรัดตัวทุก 5-6 นาที ความแรง +2 นาน 35 วินาที อัตราการเต้นของหัวใจ
ทารกในครรภ์ 150-160 ครั้งต่อนาที รายงานแพทย์ทราบ แพทย์วินิจฉัยว่า หญิงตั้งครรภ์มีภาวะเจ็บครรภ์
คลอดก่อนกำหนด พิจารณาให้ยาบันยังการหดรัดตัวของมดลูก คือ 5%D/W 500 มิลลิลิตรผสม บริโภคันว่า

(Bricanyl) 2.5 มิลลิกรัม หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด 10 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ยาสเตียรอยด์ คือ เด็กซาเม็ททาโซน(Dexamethasone) ขนาด 6 มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อ ทุก 12 ชั่วโมง จำนวน 4 ครั้ง คูແลดอลูยิงตั้งครรภ์ทำกิจกรรมบนเตียง และให้นอนพักในท่าตะแคงซ้าย เพื่อช่วยลดแรงดันต่อมคลูกเพื่อเพิ่มปริมาณเลือดมาเลี้ยงมดลูก และอธิบายอาการข้างเคียงที่สามารถเกิดขึ้นได้ หลังได้รับยาบราโนวิ (Bricanyl) ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก และอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อย่างสม่ำเสมอ ตรวจเยี่ยมอาการหลังได้รับยาขับยังการหดรัดตัวของมดลูก หญิงตั้งครรภ์มีอาการเจ็บครรภ์คลื่นอย่าง พบร่วมมดลูกหดรัดตัวทุก 15-30 นาทีต่อครั้ง ความแรง +1 นาน 30 วินาที อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์สม่ำเสมอ 150 -160 ครั้งต่อนาที มีอาการใจสั่นเล็กน้อย อัตราการเต้นของชีพจร 100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 100 / 71 มิลลิเมตรปอร์ต ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ หน้ามืด และให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงซึ่งอาจนำไปสู่การคลอดก่อนกำหนดที่ไม่อาจยับยั้งได้ สอบถามความรู้สึกและเปิดโอกาสให้ระบายความรู้สึกเพื่อคลายความวิตกกังวล หลังรับหญิงตั้งครรภ์ไว้ในความดูแล 4 วัน อาการทั่วไปไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีการหดรัดตัวของมดลูก อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์สม่ำเสมอ 150-160 ครั้งต่อนาที แพทย์พิจารณาหยุดให้ยาขับยังการหดรัดตัวของมดลูกทางหลอดเลือดดำ เปลี่ยนเป็นยาขับยังการหดรัดตัวของมดลูกชนิดรับประทาน คือ บราโนวิ (Bricanyl) 2.5 มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น วันที่ 5 ของการรักษา หญิงตั้งครรภ์ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์สม่ำเสมอ 150 -160 ครั้งต่อนาที แพทย์พิจารณาให้จำหน่ายกลับบ้านวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2552 แนะนำการปฏิบัติตัวและการผิดปกติที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล และนัดใหม่หากครรภ์อีกครั้งหลังจากจำหน่าย 2 สัปดาห์

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการคูແลดอลูยิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของหญิงตั้งครรภ์ขณะได้รับยาขับยังการหดรัดตัวของมดลูก เช่น อาการคลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ หน้ามืด ความดันโลหิตต่ำ
- เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของการทารกที่คลอดก่อนกำหนด เช่น ภาวะหายใจลำบาก
- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
 - เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลมาตรฐานและทารก
 - เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคลากรทางการพยาบาล
 - หญิงตั้งครรภ์และทารกปลอดภัยจากการได้รับยาขับยังการหดรัดตัวของมดลูกและภาวะคลอดก่อนกำหนด