



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	นางพนิตดา นาคเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสุภาวดี กุศลเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	น.ส.อุไรพร อินทนิล	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุไรพร อินทนิล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 489)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค 2548 ถึงวันที่ 19 พ.ค 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค 2552 ถึงวันที่ 19 พ.ค 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค 2548 ถึงวันที่ 19 พ.ค 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179563</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 87</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุไรพร อินทนิล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 489)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด (pulmonary embolism)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 วัน (ตั้งแต่วันที่ 10 สิงหาคม 2553 ถึงวันที่ 21 สิงหาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 41 ปี สถานภาพสมรส เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ

HN 44743/52 AN 12280/53 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 7 สิงหาคม 2553 เวลา 12.00

นาฬิกา จากการชักประวัติอาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล 3 วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการ

หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ เหนื่อยเวลาออกแรง วันนี้หลังอาบน้ำ มีอาการเหนื่อยมากคล้ายจะเป็นลม นั่งพัก

แล้วอาการไม่ดีขึ้น สามิจึงนำส่งโรงพยาบาล

ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเหนื่อย อัตราการหายใจ 28-30 ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ 111 ครั้งต่อนาที แพทย์ตรวจร่างกายและให้การวินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะหายใจลำบาก (dyspnea) ให้การรักษาโดยการให้ออกซิเจนท่อสอดทางจมูก (oxygen canular) 3 ลิตรต่อนาที และรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 20/15 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สื่อสารเข้าใจ แขนและขาบวม หายใจเหนื่อย อัตราการหายใจ 30-33 ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ 122 ครั้งต่อนาที แพทย์ให้การรักษาโดยให้ออกซิเจนท่อสอดทางจมูก (oxygen canular) 3 ลิตรต่อนาที และส่งทำภาพถ่ายรังสีทรวงอก พบว่ามีภาวะน้ำท่วมปอด (pulmonary edema) ให้อายลาซิก (lasix) 120 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ และให้อายลาซิก (lasix) 40 มิลลิกรัมทางปากวันละ 1 เม็ดเวลา 8.00 นาฬิกา ประเมินปริมาณน้ำเข้าและออกทุก 8 ชั่วโมง ตรวจหาค่าก๊าซในหลอดเลือดแดง (arterial blood gas) มีค่าความดันออกซิเจนต่ำกว่าปกติ คือ 62 มิลลิเมตรปรอท ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ร้อยละ 90 แพทย์พิจารณาให้เพิ่มปริมาณออกซิเจนท่อสอดทางจมูก (oxygen canular) เป็น 5 ลิตรต่อนาที ดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนบนเตียงเพื่อลดการใช้ ออกซิเจน และป้องกันการลัดตกหกล้ม จากนั้นส่งตรวจด้วยคลื่นเสียงที่มีความถี่สูง (ultrasound) พบมี moderate to high probability for pulmonary embolism แพทย์ให้การรักษาโดยให้ฉีดยาเคล็กซ์แซน (clexane) 0.6 มิลลิลิตรทางชั้นใต้ผิวหนังวันละ 2 ครั้งห่างกันทุก 12 ชั่วโมงและขอย้ายผู้ป่วยเข้ารักษาตัวต่อที่

หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมในวันที่ 9 สิงหาคม 2553 เวลา 15.00 นาฬิกา

ที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สื่อสารเข้าใจ หายใจโดยใช้ออกซิเจนท่อสอดทางจมูก (oxygen canular) 5 ลิตรต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ร้อยละ 92-95 อัตราการหายใจ 26-28 ครั้งต่อนาที ให้การพยาบาลโดยประเมินสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง เพื่อประเมินอาการและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ประเมินการหายใจ ซึ่งจากการประเมินผู้ป่วยพบว่าหายใจดีขึ้น ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ร้อยละ 95 ดูแลเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุ การกระแทก เนื่องจากผู้ป่วยได้รับยาลดลิ่มเลือดมีความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดภาวะเลือดออกง่ายจากการได้รับยาผลปรากฏว่าไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาเคล็กซ์แซน (clexane) ดูแลส่งผู้ป่วยไปทำการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Pulmonary Angiogram) เพื่อให้ทราบตำแหน่งและความรุนแรงของการอุดตันของลิ่มเลือดที่ปอด พบมี occupying RUL-PA ,LUL-PA แพทย์ให้การรักษาโดยเริ่มให้ยาคุมادين (cumadin) ขนาด 3 มิลลิกรัม รับประทานวันละ 1 เม็ด 1 ครั้ง ก่อนนอน และให้ผู้ป่วยนอนพักผ่อนบนเตียง ดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษาซึ่งผู้ป่วยรายนี้ได้รับภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา คือมีค่า pt, inr ผิดปกติ pt ได้ค่า 17.4 sec (ค่าปกติ 10.2-12.5 วินาที) inr ได้ค่า 1.71 sec (ค่าปกติน้อยกว่า 1.2 วินาที) อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา ให้ผู้ป่วยร่วมสังเกตอาการเลือดออกบริเวณอวัยวะต่าง ๆ เช่น เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน อาเจียนเป็นเลือด มีจุดจ้ำเลือดตามร่างกาย ซึ่งผู้ป่วยรายนี้ไม่มีอาการดังที่กล่าวมา แนะนำให้ผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัดเพื่อติดตามผล pt, inr เป็นระยะ

วันที่ 21 สิงหาคม 2553 ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนเองที่เหมาะสมเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เช่น เรื่องการรับประทานอาหาร ออกกำลังกาย การพักผ่อน การรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การใช้ชีวิตประจำวันทั่วไปตลอดจนการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ มาพบแพทย์ตามนัด รวมระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาล 15 วัน

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำเอกสารประกอบคำแนะนำเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอดสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด และสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
2. เป็นแนวทางการปฏิบัติ การพัฒนาทักษะความรู้ในการให้คำแนะนำการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในปอด
3. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล