



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551  
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน  
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง  
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล                | ตำแหน่งปัจจุบัน<br>(ตำแหน่งเลขที่)                               | ตำแหน่งที่ได้รับ<br>การคัดเลือก<br>(ตำแหน่งเลขที่)                 | ส่วนราชการ                                                                             |
|--------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1            | น.ส.เกษสุดา<br>ดวงดาว      | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 971) | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 971) | ฝ่ายการพยาบาล<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์<br>กรุงเทพมหานคร<br>และวชิรพยาบาล<br>สำนักการแพทย์ |
| 2            | น.ส.สุภาศรี<br>จรัญฤทธิกุล | พยาบาลวิชาชีพ 6 ว<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 513) | พยาบาลวิชาชีพ 7 วช.<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 513) | ฝ่ายการพยาบาล<br>วิทยาลัยแพทยศาสตร์<br>กรุงเทพมหานคร<br>และวชิรพยาบาล<br>สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553

(นายสรวิทย์ สนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวสุภาศรี จรรย์ฤทธิกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 513)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก                                                                                         | ข้อมูล                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>                                                                        |                                                                                                          |
| 1.1 คุณวุฒิการศึกษา                                                                                          | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต                                                                                      |
| 1.2 ประวัติการรับราชการ                                                                                      | - อายุราชการ 15 ปี 4 เดือน<br>(ตั้งแต่วันที่ 31 มี.ค. 2538 ถึงวันที่ 23 ส.ค. 2553)                       |
| 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 7 ปี 2 เดือน<br>(ตั้งแต่วันที่ 9 มิ.ย. 2546 ถึงวันที่ 23 ส.ค. 2553)      |
| 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก                                 | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 15 ปี 4 เดือน<br>(ตั้งแต่วันที่ 31 มี.ค. 2538 ถึงวันที่ 23 ส.ค. 2553) |
| 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)                                                                          | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511021313                         |
| <b>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>                                                                        |                                                                                                          |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60                                                | - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92                                                                              |
| <b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b>                                                                                 |                                                                                                          |
| .....                                                                                                        |                                                                                                          |
| .....                                                                                                        |                                                                                                          |

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภาศรี จรรย์ฤทธิกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 513 )

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งรังไข่ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดและเคมีบำบัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 21 วัน (ตั้งแต่วันที่ 18 กันยายน 2552 ถึงวันที่ 8 ตุลาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ) รับผิดชอบไว้ใน  
ความดูแล วันที่ 18 กันยายน 2552

มะเร็งรังไข่เป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับสองของมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรีรองจากมะเร็งปากมดลูก โดยพบได้ในสตรี อัตรา 10 ต่อ 100,000 คน แต่มีความสำคัญ คือ เป็นสาเหตุการตายลำดับที่ 1 ในบรรดามะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี แต่อย่างไรก็ตาม ในผู้ป่วยบางรายที่มีการพยากรณ์ของโรคที่ดีก็สามารถรักษาให้หายขาดได้ ถ้าผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล โดยการมาตรวจติดตามและรับการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะ ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้ศึกษาจึงได้ทำการศึกษาเรื่องนี้ เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดและเคมีบำบัด

## กรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 54 ปี สถานภาพสมรสคู่ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร อาชีพรับจ้าง มาพบแพทย์ด้วยอาการท้องโตขึ้น แน่นอึดอัดรับประทานอาหารได้น้อยลง แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกาย ตรวจภายใน ตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงพบว่าผู้ป่วยมีก้อนเนื้ออกที่รังไข่ข้างซ้าย ลักษณะก้อนแข็งขนาดใหญ่ประมาณ 22 เซนติเมตร จากการวินิจฉัยของแพทย์ สงสัยว่าก้อนเนื้ออกจะเป็นมะเร็ง แนะนำให้ผู้ป่วยทำการผ่าตัด

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 18 กันยายน 2552 (HN:29155/48, AN:24063/52) เพื่อเตรียมผ่าตัด ในวันที่ 21 กันยายน 2552 แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 36.8 องศาเซลเซียส ชีพจร 90 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 110/70 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก 44.5 กิโลกรัม ส่วนสูง 152 เซนติเมตร ผู้ป่วยมีผลการ

ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ เอกซเรย์ปอด และผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแล้ว ผลการตรวจทุกอย่างปกติ แพทย์ให้จองเลือด PRC 3 ยูนิต เตรียมไว้เพื่อทำผ่าตัด ในวันที่ 21 กันยายน 2552

2 วันก่อนผ่าตัด แพทย์ให้เตรียมลำไส้ โดยให้รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย และให้ยา Dulcolax 1 เม็ด รับประทานก่อนนอน วันก่อนผ่าตัดให้รับประทานอาหารเหลวไม่มีกาก 3 มื้อ รับประทานยา Swift 45 มิลลิกรัม หมดใน 30 นาที และดื่มน้ำตาม 500 มิลลิกรัม เวลา 7.00 น. และ 19.00 น. รับประทานยา Neomycin ขนาด 1 กรัม และยา Erythromycin ขนาด 1 กรัม เวลา 13.00, 14.00 และ 23.00 น.

คืนก่อนวันผ่าตัด แพทย์ให้เตรียมบริเวณที่จะทำผ่าตัด สอนล้างช่องคลอด และให้รับประทานยา Ativan ขนาด 0.5 มิลลิกรัม ก่อนนอน งดน้ำ อาหาร และยาทางปากทุกชนิดหลังเวลา 24.00 น. เช้าวันผ่าตัดให้สวนล้างช่องคลอด สวนอุจจาระ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด LRS จำนวน 1,000 มิลลิกรัม ในอัตรา 120 มิลลิกรัมต่อชั่วโมง

ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีความวิตกกังวลกลัวการผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยอธิบายวิธีการผ่าตัดและสภาพภายหลังการผ่าตัด พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อนและหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยจึงคลายความวิตกกังวลลง

ผู้ป่วยผ่าตัดวันที่ 21 กันยายน 2552 เวลา 8.30 น. หลังได้รับการผ่าตัดมดลูก ปีกมดลูกและรังไข่ ออกทั้ง 2 ข้าง ตัดโอเมนตัม พร้อมทั้งเกาะพังผืด และส่งน้ำล้างช่องท้องตรวจเซลล์วิทยา รับกลับจากห้องผ่าตัดเวลา 18.00 น. ผู้ป่วยเรียกรู้สึกตัว งดน้ำอาหารและยาทางปากทุกชนิด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ส่วนปลาย คาสายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะสีเหลือง มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องปิดที่อับและพันผ้าพันหน้าท้อง ไม่มีเลือดซึม ปัญหาสำคัญที่พบในผู้ป่วยรายนี้ คือ อาจเกิดอันตรายจากการสูญเสียเลือด ซึ่งผู้ป่วยเสียเลือดขณะทำผ่าตัด 2,500 มิลลิกรัม ได้ PRC 3 ยูนิต ในห้องผ่าตัดติดตามค่าฮีมาโตคริต หลังได้รับเลือดเท่ากับ 25 เปอร์เซ็นต์ ได้รับ PRC 1 ยูนิต และ FFP 2 ยูนิต ในห้องพักฟื้น หลังผ่าตัดส่งตรวจ CBC พบค่าฮีมาโตคริต 25.5 เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำอย่างเพียงพอตามแผนการรักษา และดูแลให้ได้รับ PRC 1 ยูนิต เพิ่มเติมตามแผนการรักษาของแพทย์ วัดและบันทึกสัญญาณชีพ เข้าวันรุ่งขึ้นส่งตรวจ CBC ติดตามค่าฮีมาโตคริต เท่ากับ 35.5 เปอร์เซ็นต์ เนื่องจากการผ่าตัดที่ได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ทำให้ปอดขยายได้ไม่เต็มที่ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ จึงต้องดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ จัดทำนอนให้ศีรษะสูง 20-30 องศา สังเกตอัตราการหายใจ วัดและบันทึกสัญญาณชีพ และติดตามค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดง (O<sub>2</sub> Saturation) ทุกชั่วโมง ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด บรรเทาอาการปวดโดยจัดทำนอนหงายศีรษะสูง 20-30 องศา เนื่องจากหลังผ่าตัดเนื้อเยื่อถูกทำลาย ทำให้ปวดมาก จึงจำเป็นต้องให้ยาแก้ปวด Morphine 8 มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ เวลามีอาการปวดทุก 6 ชั่วโมง หลังจากผู้ป่วยเริ่มจิบน้ำได้ จึงเริ่มให้ยาแก้ปวด Paracetamol ขนาด 500 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 2 เม็ด เวลามีอาการปวด ทุก 4-6 ชั่วโมง หลังผ่าตัดวันที่ 1 แพทย์

ให้เริ่มจิบน้ำที่ขม อาหารเหลวมีเย็น และเปลี่ยนเป็นอาหารอ่อนในอีก 2 วันต่อมา หลังเริ่มรับประทานอาหาร ผู้ป่วยมีอาการท้องอืด แน่นท้อง เนื่องจากเคลื่อนไหวร่างกายได้น้อย จากอาการปวดแผล กระตุ้นให้ผู้ป่วยพยายามเคลื่อนไหวร่างกาย ลูกนั่ง ลูกเดิน แพทย์ได้เพิ่มยา Air-X รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น อาการยังไม่ทุเลาลง วันรุ่งขึ้นได้เพิ่มยา Motilium รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็น เพื่อกระตุ้นการทำงานของลำไส้ และเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย จากการคายสวนปัสสาวะและมีแผลผ่าตัดหน้าท้อง จึงต้องมีการประเมินการติดเชื้อและดูแลให้ยาปฏิชีวนะ Cef-3 ขนาด 2 กรัม ทางหลอดเลือดดำวันละ 1 ครั้ง Metronidazole ขนาด 500 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก 8 ชั่วโมง วันที่ 2 หลังผ่าตัด แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะออกได้ วันที่ 25 กันยายน 2552 หยุดให้ยาทางหลอดเลือดดำเปลี่ยนเป็นยารับประทาน Cefspan ขนาด 100 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหารเช้า เย็น Metronidazole ขนาด 200 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 2 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น หลังผ่าตัด 7 วัน เปิดทำแผล แผลแห้งดี ไม่พบการติดเชื้อหลังผ่าตัด ผลการตรวจทางพยาธิวิทยา พบเป็น CA Ovary IIIc แพทย์วางแผนการรักษาต่อโดยให้ยาเคมีบำบัดชนิด TC Regimen เมื่อผู้ป่วยสุขภาพแข็งแรงแพทย์จึงเริ่มให้ยาเคมีบำบัดวันที่ 6 ตุลาคม 2552 หลังได้รับยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยไม่เกิดอาการข้างเคียงจากการได้รับยาเคมี แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 8 ตุลาคม 2552 รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล 20 วัน และนัดให้ผู้ป่วยมารับยาเคมีบำบัดครั้งที่ 2 วันที่ 26 ตุลาคม 2552

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติตนภายหลังการผ่าตัดและเคมีบำบัดอย่างถูกต้อง
2. ผู้ป่วย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดและเคมีบำบัด
3. ลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล
4. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
5. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

#### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำโครงการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ เรื่องการดูแลตนเองระหว่างรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยวิดิทัศน์ประกอบการสอน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ ในระหว่างรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด

เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางการดูแลตนเอง ในระหว่างรับการรักษาด้วยเคมีบำบัด

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถดูแลสุขภาพให้มีความพร้อมในการรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
2. เพิ่มแรงจูงใจในการดูแลตนเองเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นจากผลของยาเคมีบำบัดที่ได้รับอย่างเหมาะสม
3. เพิ่มประสิทธิภาพในการให้ความรู้สู่ประชาชน
4. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล