



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
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสาวกิตติยา พสกพิริยะ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 644)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 644)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2553

(นายสรายุทธ สนธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวกิตติยา พสกพิริยะ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 644)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 14 พฤษภาคม 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้ รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2551 ถึงวันที่ 14 พฤษภาคม 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2547 ถึงวันที่ 14 พฤษภาคม 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169005
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 90
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นางสาวกิตติยา พสกพิริยะ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ วพบ.644)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะและมีเลือดคั่งเหนือเยื่อหุ้มสมองคอร่า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 9 วัน (ตั้งแต่วันที่ 21 กรกฎาคม 2552 ถึงวันที่ 29 กรกฎาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวิชรพยาบาล สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัจจุบันพบว่าผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะคิดเป็นอันดับหนึ่งของอัตราการเจ็บป่วยของทางระบบประสาทศาสตร์ ซึ่งหมายถึงการบาดเจ็บที่เกิดจากแรงที่กระทำต่อสมองและสิ่งห่อหุ้มสมองกะโหลกศีรษะ เยื่อหุ้มสมอง เนื้อสมองและหลอดเลือดสมอง ทำให้เกิดมีความเปลี่ยนแปลงชั่วคราวหรือถาวร ได้ หากไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาที่รวดเร็ว ถูกต้อง จากผู้ที่มีประสบการณ์ อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการหรือสูญเสียชีวิตได้

ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้ศึกษาจึง ได้สนใจทำการศึกษาเรื่องดังกล่าว เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาล ได้อย่างรวดเร็วให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง ทันทีทันที่ พ้นจากภาวะความพิการหรือสูญเสียชีวิต

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ 32 ปี เข้ารับการรักษาในวิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวิชรพยาบาล วันที่ 21 กรกฎาคม 2552 เวลา 22.30 น. เลขที่ภายนอก 36243-52 เลขที่ภายใน 18257-52 อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ผู้ป่วยช็อกมอเตอร์ไซค์แล้วโดนลูกฟุตบอล กระเด็นมาโดนมอเตอร์ไซค์ทำให้รูดเสียดลัดล้มศีรษะกระแทกพื้น ไม่สลบ มีอาการปวดศีรษะมาก และมีเลือดออกหูด้านขวา มีคลื่นไส้อาเจียน 3 ครั้ง มีแผลถลอกที่หลังมือทั้ง 2 ข้าง เจ็บที่หัวไหล่ ด้านขวายกแขนไม่ขึ้น แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ประเมินอาการทางระบบประสาทได้ 15 คะแนน ลืมตาได้เอง พูดคุยได้ไม่สับสน ทำตามคำสั่งได้ รูม่านตามีขนาด 2 มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง มีประวัติ ภูมิแพ้ แรกรับ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย 36.8 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 80 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 16 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 108/67 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบว่ามีเลือดออกในสมองเหนือชั้นเยื่อหุ้มสมองบริเวณ Temporal area

ได้รับการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะเอาเลือดคั่งออก เวลา 7.00 น. หลังผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ประเมินอาการทางระบบประสาทได้ 15 คะแนน ลิ้มตาได้เอง พูดคุยไม่สับสน ทำตามคำสั่งได้ รูม่านตา มีขนาด 2 มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง แขนซ้าย กำลังปกติ แขนขวามีกระดูกบริเวณไหปลาร้าหัก แพทย์ทางระบบกระดูกใส่ที่ค้ำองแขนไว้ ขา 2 ข้างกำลังปกติ แผลผ่าตัด ไม่มีเลือดซึม วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย 37.2 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 86 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 16 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 108/62 มิลลิเมตรปรอท หลังผ่าตัดแพทย์ให้สารละลายทางหลอดเลือดดำเป็น 0.9%NSS 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง การพยาบาลที่สำคัญคือ การป้องกันการเกิดเลือดออกซ้ำหลังการผ่าตัด และการเกิดความดันในกะโหลกศีรษะสูง จึงต้องประเมินสภาพผู้ป่วยทางระบบประสาททุก 15 นาที ติดต่อกัน 4 ครั้ง ทุกครึ่งชั่วโมงติดต่อกัน 2 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 1 ชั่วโมง

การป้องกันการเกิดภาวะการติดเชื้อหลังการผ่าตัด โดยให้การพยาบาลด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ และให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษาของแพทย์คือ ฟอสโมซิน 4 กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก 12 ชั่วโมง ติดต่อกัน 5 วัน ผู้ป่วยรายนี้หลังผ่าตัด 2-4 วันแรก มีไข้ต่ำๆ 37.5-37.6 องศาเซลเซียส แผลผ่าตัด ไม่มีเลือดซึม หลังผ่าตัดให้สารละลายทางหลอดเลือดดำเป็น 0.9% NSS 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และแพทย์สั่ง ถอดสายสวนปัสสาวะหลังผ่าตัดวันที่ 5 ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง ไม่มีแสบขัด สีปัสสาวะใสดี

การป้องกันการเสียเลือดหลังผ่าตัด ผู้ป่วยรายนี้เสียเลือดจากการผ่าตัดประมาณ 100 มิลลิลิตร แผลผ่าตัด ไม่มีเลือดซึม ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดหลังการผ่าตัด ผลฮีมาโทคริต 29.6 เปอร์เซ็นต์ ค่าปกติ 35-47 เปอร์เซ็นต์ แพทย์ไม่ต้องให้เลือดและให้เริ่มทานอาหารได้ หลังผ่าตัดวันแรก

ผู้ป่วยบกพร่องในการใช้แขนขวา จากกระดูกไหปลาร้าด้านขวาหัก แพทย์ทางระบบกระดูก ให้ผู้ป่วยใช้ผ้าคล้องแขน 2 อาทิตย์แล้วนัดมาตรวจอีกครั้ง ให้การพยาบาลโดยการช่วยเหลือผู้ป่วย ขณะทำกิจวัตรประจำวันและให้คำแนะนำให้ใช้ผ้าคล้องแขนตลอดเวลา

ผู้ป่วยหลังผ่าตัด 7 วัน ได้รับยาปฏิชีวนะ ครบ 5 วัน แผลผ่าตัดแห้งดี แพทย์อนุญาตให้ตัดไหมได้วันที่ 28 กรกฎาคม 2552 และอนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำให้มาตรวจตามนัด และสังเกตอาการผิดปกติ ให้มาก่อนนัด เช่น ปวดศีรษะมาก ตาพร่ามัว มีอาเจียนพุ่ง จำหน่ายผู้ป่วยวันที่ 29 กรกฎาคม 2552 รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล 9 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดง และแนวทางการรักษาเพื่อสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องขณะได้รับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาล รวมทั้งสามารถสังเกตอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นได้เมื่อกลับไปอยู่บ้าน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำบอร์ดและแผ่นพับให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวผู้ป่วยที่บาดเจ็บที่ศีรษะ

และมีเลือดออกในสมองในหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเกี่ยวกับธรรมชาติของโรค อาการ และอาการแสดงเพื่อสามารถปฏิบัติตัวได้ อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับศีรษะและทราบวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้น
3. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถสังเกตอาการผิดปกติเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน และผู้สนใจ สามารถนำความรู้ไปใช้ได้
2. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับธรรมชาติของโรคมมากขึ้น
3. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตนทั้งขณะอยู่โรงพยาบาล และเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ได้อย่างถูกต้อง
4. ผู้ป่วยและญาติสามารถสังเกตอาการผิดปกติที่จะต้องมาพบแพทย์ทันทีเพื่อการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดความพิการและสูญเสียได้
5. เป็นการพัฒนาตนเองเพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ