ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ขวัญใจ แจ่มสร้อย	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 780)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 780)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.นิพาพร ภิญโญศรี	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 799)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 799)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสราวุฒิ สนธิแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

เอกสารหมายเลข 9

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิพาพร ภิญโญศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 799)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต - พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 7 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2545 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 3 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2549 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2545 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162484
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 88
3. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิพาพร ภิญโญศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 799)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยได้รับสารเคมีกำจัดแมลง (carbamates)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13 กันยายน 2552 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การพัฒนาด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคมในปัจจุบันส่งเสริมให้มีการใช้เคมีภัณฑ์ในชีวิตประจำวันมากขึ้น สารเคมีเหล่านี้มีทั้งคุณประโยชน์และโทษ หากใช้อย่างไม่ถูกต้องหรือขาดความรู้ความเข้าใจ จะส่งผลกระทบโดยตรงต่อภาวะสุขภาพของประชาชนจากการได้รับสารพิษและเกิดภาวะพิษจากสารเคมีได้ สารเคมี กำจัดแมลง (carbamates) เป็นเคมีภัณฑ์ที่ใช้ในบ้านกันอย่างแพร่หลาย มีคำแนะนำการใช้ไว้ แต่หากใช้ไม่ถูกวิธี หรือนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ก็จะทำให้เกิดอันตรายได้ สารเคมีกำจัดแมลงมีส่วนประกอบของโพรพ็อกซัวร์ (propoxur) ที่มีฤทธิ์ยับยั้งการทำงานของเอ็นซัยม์อะซีทิลโฆลีนเอสเตอเรส (acetylcholinesterase enzyme) แบบชั่วคราว เมื่อได้รับทางปาก ผิวหนังและสูดดม จะมีอาการพิษจากคาร์บาเมตคือ เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเดิน น้ำตาไหล เหงื่อออก ม่านตาหดตัว กล้ามอุจจาระและปัสสาวะไม่อยู่ การเกร็งของหลอดลม หลอดลมมีเมือกและเสมหะมาก อาการที่กล้ามเนื้อถูกกระตุ้นมากกว่าปกติ มึนศีรษะ ปวดศีรษะ และกระสับกระส่าย ตื่นตกใจง่ายและอารมณ์พลุ่งพล่าน ถ้าอาการมากอาจชักหมดสติ และศูนย์ควบคุมการหายใจในสมองหยุดทำงานได้

ผู้ป่วยได้รับสารเคมีกำจัดแมลง (carbamates) ถึงแม้จะมีอุบัติการณ์น้อย แต่มีอันตรายสูง จึงจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาอย่างเร่งด่วน และได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ เพราะถ้าผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้าหรือไม่ถูกต้อง ผู้ป่วยอาจมีภาวะคุกคามต่อชีวิตหรือเกิดภาวะพิษต่อร่างกายเพิ่มขึ้น พยาบาลเป็นบุคลากรทางการแพทย์ ที่จะต้องสามารถประเมินถึงปัญหาเร็วด่วนที่เป็นภาวะคุกคามแก่ชีวิตของผู้ป่วย และสามารถวางแผนช่วยเหลือ แก้ไข หรือป้องกันได้อย่างทันท่วงที ดังนั้นในการป้องกันหรือลดภาวะพิษของร่างกาย พยาบาลที่ให้การดูแลจึงต้องมีความรู้ความเข้าใจและประสบการณ์ทางด้านพิษวิทยาเป็นอย่างดีจึงจะสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยเหล่านี้ได้

ผลงานที่เลือกเป็นกรณีศึกษาได้เลือก ผู้ป่วยได้รับสารเคมีกำจัดแมลง (carbamates) มีรายละเอียดดังนี้

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 37 ปี สถานภาพสมรสโสด ผู้ป่วยมาตรวจที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน วันที่ 13 กันยายน 2552 เวลา 19.30 น. ด้วยอาการสำคัญคือ รับประทานสารเคมีกำจัดแมลง 2 ขวด 10 นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติได้จากผู้ป่วยและญาติว่า ผู้ป่วยเกิดภาวะเครียดเนื่องจากเป็นผู้ต้องหาจึงรับประทานสารเคมีกำจัดแมลง 2 ขวด จากนั้นมีอาการคลื่นไส้อาเจียน เวียนศีรษะจึงรีบมาโรงพยาบาล สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต 140/70 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นชีพจร 88 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 36.8 องศาเซลเซียส ประเมินระดับความรู้สึกตัวโดยใช้ Glasgow coma scale (GCS) = E4M6V5 ขนาดของรูม่านตา 3 มิลลิเมตร เท่ากันทั้งสองข้าง เมื่อประเมินผู้ป่วยเบื้องต้นแล้วรายงานแพทย์เพื่อตรวจรักษา ใส่สายสวนกระเพาะอาหาร (gastric lavage) ทางจมูกเพื่อล้างท้อง ดูดได้น้ำสีขาวขุ่นปนเศษอาหารจำนวน 50 มิลลิลิตรและล้างท้องด้วยน้ำสะอาดจำนวน 2,000 มิลลิลิตร เมื่อล้างสะอาดแล้วให้ผงถ่านกัมมันต์ 50 กรัมทางสายสวนกระเพาะอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ 0.9% NSS 1,000 มิลลิลิตร อัตราการไหล 80 มิลลิลิตร/ชั่วโมงอย่างต่อเนื่อง ส่งตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการตามแผนการรักษาของแพทย์ และปรึกษาแพทย์เวรอายุรกรรม แพทย์เวรอายุรกรรมให้ผู้ป่วยนอนสังเกตอาการทางสมอง ระดับความรู้สึกตัว อาการระบบทางเดินอาหาร อาการระบบกล้ามเนื้อเรียบ หัวใจ เพื่อให้การรักษาได้อย่างทันท่วงทีหากมีอาการผิดปกติที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เฝ้าประเมิน สังเกตอาการผิดปกติที่อาจจะเกิดขึ้น เช่น เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเดิน น้ำตาไหล เหงื่อออก ม่านตาหดตัว กลั้นอุจจาระและปัสสาวะไม่อยู่ การเกร็งของหลอดลม หลอดลมมีเมือกและเสมหะมาก อาการกล้ามเนื้อถูกกระตุ้นมากกว่าปกติ มึนศีรษะ ปวดศีรษะและกระสับกระส่าย ตื่นตกใจง่ายและอารมณ์พลุ่งพล่าน ถ้าอาการมากอาจชักและหมดสติได้ โดยมีการประเมินผู้ป่วยเป็นระยะๆ จดบันทึกอาการที่อาจเกิดขึ้นและพร้อมรายงานแพทย์ทราบทันที แต่ขณะนอนรอสังเกตอาการพบว่าผู้ป่วยรู้สึกตัวดีมีเพียงอาการคลื่นไส้อาเจียน เวียนศีรษะเล็กน้อยเท่านั้น วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต 130/100 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นชีพจร 84 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 37.1 องศาเซลเซียส ด้านจิตใจได้วางแผนร่วมกับญาติในการดูแลประคับประคองด้านจิตใจ โดยจัดผู้ป่วยให้นอนรอสังเกตอาการอย่างใกล้ชิดในบริเวณใกล้ที่ทำการพยาบาล เพื่อสังเกตพฤติกรรมเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตายซ้ำของผู้ป่วย ตรวจเยี่ยมพูดคุยให้คำปรึกษาและให้การพยาบาลด้วยความนุ่มนวล ตอบข้อซักถามที่ผู้ป่วยและญาติต้องการตามความเหมาะสม ดูแลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำอย่างต่อเนื่องตามแผนการรักษาของแพทย์ อำนวยความสะดวกในการทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ ผู้ป่วยนอนรอสังเกตอาการที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉินถึงเช้าวันต่อมาแพทย์ประเมินอาการ ผู้ป่วยไม่มีอาการผิดปกติต่างๆ จึงส่งปรึกษาแพทย์จิตเวช หลังพบแพทย์ จิตเวชผู้ป่วยไม่มีพฤติกรรมหรือคำพูดที่เสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตาย พูดคุยกับญาติด้วยสีหน้าสดชื่นมากขึ้น รวมระยะเวลาผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 14 ชั่วโมง 30 นาที แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวปฏิบัติงานเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- เพื่อสร้างเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ organophate/carbamate, paraquat, caustics agent, organochlorine, analgesic and antitipyretics, sedative-hypnotics and antihistamines ที่มารับบริการที่ตึกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

- ผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ organophate/carbamate, paraquat, caustics agent, organochlorine, analgesic and antitipyretics, sedative-hypnotics and antihistamines จะได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษทุกราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

มีแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถให้การพยาบาลได้อย่างครอบคลุมตรงตามความต้องการของผู้ใช้บริการ