



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 ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสาวกุลวี ลิมปนวัสร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1066)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1066)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวิชรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2553

นายแพทย์ วิวัฒน์ ใจดี
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกุลวีดี ลิมปนวัฒส์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖๒ (ด้านการพยาบาลวิศัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1066)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- ประกาศนียบัตรวิศัญญีพยาบาล
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- อายุราชการ ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๒๕๐ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๓) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๒๕๐ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๓)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นดำเนินการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๒๕๐ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๓)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162450
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91
3. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกุลวีดี ลิมปนวัฒ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาลวิศัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ 1066)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรับรักษาความรู้สึกเพื่อผ่าตัดต่อมไทรอยด์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ระยะเวลา 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13 – 17 กันยายน พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร

และวิชาระบบที่สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 33 ปี สถานภาพสมรส เข้ารับการรักษาด้วยอาการหงุดหงิดง่าย ใจสั่น หัวใจเต้นเร็ว อ่อนเพลีย เหนื่องอกง่าย มือสั่น น้ำหนักตัวลด กล้ามเนื้ออ่อนแรง ตรวจร่างกายพบก้อนไทรอยด์ขนาด 5×5 เซนติเมตร แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะต่อมไทรอยด์เป็นพิษ และทำงานมากผิดปกติ (toxic multinodule goiter) ได้รับการรักษาด้วยการรับประทานยาต้านไทรอยด์คือ methimazole และ Propanolol จนกระทั่งผู้ป่วยมีภาวะ euthyroid แพทย์จึงนัดมาเพื่อรับการผ่าตัดไทรอยด์บางส่วน (subtotal thyroidectomy) ในวันที่ 14 กันยายน พ.ศ. 2552 เวลา 9.00 น. ด้วยวิธีการรับรักษาความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย เริ่มจากการให้ยา naïve thiopental ทางหลอดเลือดดำจำนวน 250 มิลลิกรัม เมื่อผู้ป่วยหลับทำการช่วยหายใจ และให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อชักчинิวโคเลิน (Succinyl choline) ทางหลอดเลือดดำจำนวน 75 มิลลิกรัม รอประมาณ 60 วินาที จึงใส่ถ่องช่วยหายใจเบอร์ 7.5 ตรวจสอบตำแหน่งของห่อช่วยหายใจ โดยดูการเคลื่อนไหวของทรวงอกทั้งสองข้างและฟังเสียงลมหายใจที่ผ่านเข้าปอดทั้งสองข้าง ติดพลาสเตอร์ยึดห่อช่วยหายใจให้แน่นทั่มปักขาว เปิดเครื่องช่วยหายใจโดยปรับปริมาตรการหายใจ 500 มิลลิลิตรต่อครั้ง ปรับอัตราการหายใจ 12 ครั้งต่อนาที วัดค่าการบันดาลใจออกไซด์ในลมหายใจออกได้ 31 มิลลิเมตรปรอท รักษาระดับการสลบโดยใช้เทคนิคการดมยาสลบแบบสมดุล (Balance anesthesia) ปรับระดับก้าวในตรัสออกไซด์ : ก้าวออกซิเจนในอัตราส่วน 1 : 1 ลิตรต่อนาที เปิดเครื่องทำไอระเหยยาสลบ เชื้อฟลูโรเอน (Sevoflurane) ที่ระดับ 1 – 2 เบอร์เซ็นต์ โดยปรับความเข้มข้นตามระดับความลึกของการสลบ ให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อเทไคเมม (Tracrium) จำนวน 30 มิลลิกรัม หลังจากนั้นครั้งละ 10 มิลลิกรัมทุก 30 นาที ลดอาการปวดระหว่างการทำผ่าตัดโดยใช้ยา morphine (Morphine) จำนวน 10 มิลลิกรัม ตลอดการผ่าตัดผู้ป่วยอยู่นิ่ง ไม่ไอ กล้ามเนื้อหายใจตัวหนามากับการผ่าตัด ขณะผ่าตัดได้เฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงและบันทึก สัญญาณชีพลงในใบบันทึกการให้ยาและรักษาความรู้สึกทุก 5 นาที รวมระยะเวลาในการทำผ่าตัด 2 ชั่วโมง

20 นาที ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำจำนวน 1,200 มิลลิลิตร และเสียเลือดจากการหัวใจ 100 มิลลิลิตร หลังผ่าตัดผู้ป่วยสามารถตอบท่อช่วยหายใจได้และหายใจหอบหักฟื้น 2 ชั่วโมง จึงส่งกลับหอผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจ จากนั้นได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย 3 ครั้ง พบว่าเหลือจากการผ่าตัดมีอาการบวมอาจส่งผลให้ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการอุดกั้นของทางเดินหายใจ จึงได้รับการรักษาและป้องกันโดยการให้ยาลดบวมจนไม่เกิดภาวะดังกล่าว ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ในวันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2552

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับความรู้และความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อน-หลังได้รับความรู้สึก และสามารถปฏิบัติตัวก่อน-หลังได้รับความรู้สึกได้อย่างถูกต้อง
2. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลและปลดภัยจากภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับยาและรับความรู้สึก
3. ผู้ป่วยประยุกต์ใช้จ่ายเนื่องจากลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและสามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมเรื่อง “แผ่นบังเบี้ยด”

การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ต้องจัดทำผู้ป่วยโดยเก็บแขนแบบลำตัวทั้งสองข้าง นอกจากจะต้องดูแลความเรียบร้อยของข้อต่อหน้าเกลือและข้อต่อต่างๆ เมื่อคลุมผ้าเตรียมผ่าตัดแล้ววิสัยญี่แพท์หรือวิสัยญี่พยาบาลจะไม่สามารถมองเห็นส่วนต่างๆ ที่อยู่ภายใต้การคลุมผ้าได้ เนื่องจากในขณะผ่าตัดศัลยแพทย์ผู้ทำการตัดมักจะยืนเบียดบริเวณ cuff ของเครื่องวัดความดันโลหิตทำให้การแปลผลของค่าความดันโลหิตของผู้ป่วยมีค่าไม่คงที่ มีความคลาดเคลื่อนและเปลี่ยนแปลงไปจากค่าความเป็นจริงหรือไม่สามารถตรวจสอบได้ เป็นเหตุให้มีการเพิ่มจำนวนของยาและก๊าซสลบผิดไปจากปริมาณที่ผู้ป่วยควรจะได้รับ ดังนั้นจึงได้มีการประดิษฐ์นวัตกรรมที่กัน cuff เครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการเบียดหรือกดทับจากศัลยแพทย์หรือทีมผ่าตัด จนไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ

วัตถุประสงค์และวิธีการนำไปใช้

1. เพื่อป้องกัน cuff ของเครื่องวัดความดันโลหิต ไม่ให้ถูกบีบกวน
2. เพื่อให้การแปลผลค่าความดันโลหิตมีความถูกต้องและแม่นยำ
3. เพื่อให้การผ่าตัดและรับความรู้สึกเป็นไปอย่างราบรื่น ผู้ป่วยมีความปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. นวัตกรรมแผ่นบังเบี้ยด สามารถนำมาใช้กับหน่วยงานอื่นๆ ที่มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยตลอดเวลา เช่น ห้องผู้ป่วยหนัก ห้องพักฟื้น ห้องผ่าตัด ฯลฯ ได้รับยาและรับความรู้สึก หรือหอผู้ป่วยที่มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด
2. เพื่อให้การผ่าตัดและการรับความรู้สึกเป็นไปอย่างราบรื่น ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ได้รับยาและรับความรู้สึก หรือหอผู้ป่วยที่มีการเฝ้าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด

การรับความรู้สึกอย่างถูกต้องและเหมาะสม

3. บุคลากรทางด้านวิสัญญีมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน