



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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสิริกานต์ เฉลยวารศ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 159)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 159)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2553

Quompa.

ผู้อำนวยการ  
สำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวสิริกานต์ เฉลยวาเรศ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 159)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 มิ.ย. 2544 ถึงวันที่ 1 เม.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ5และ6 เป็นเวลา4 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 มิ.ย. 2548 ถึงวันที่ 1 เม.ย. 2553) - ดำรงตำแหน่งในระดับ6 (ตั้งแต่วันที่ 14 ม.ค.2552)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา9ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 มิ.ย. 2544 ถึงวันที่ 1 เม.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711182221
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96
<b>3. อื่น ๆ ( ระบุ )</b> .....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางศิริกานต์ เฉลยวาเรศ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 159)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและ  
ใส่แก้วตาเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม 2552 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 159)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ  
ประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

โรคต้อกระจกในผู้สูงอายุ (senile cataract) เป็นโรคที่พบได้บ่อย และเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้  
ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล การรักษาที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยคือการผ่าตัด  
ถ้าผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ผู้ป่วยจะเกิดโรคแทรกซ้อน เช่น โรคต้อหินชนิดเฉียบพลัน  
และม่านตาอักเสบผลที่ตามมาคือ ความเจ็บปวดและทำให้ตาบอดได้

การผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (phaco emulsification with intraocular lens)  
เป็นการนำคลื่นเสียงความถี่สูงมาช่วยในการผ่าตัด โดยใส่เครื่องมือที่มีลักษณะคล้ายปากกาเข้าไปสลาย  
แก้วตาพร้อมทั้งดูดนิวเคลียสและแคปซูลด้านหลังของเนื้อแก้วตาออก ให้เหลือเนื้อแก้วตาน้อยที่สุดและ  
ใส่แก้วตาเทียมที่มีกำลังหักเหแสงเท่ากับกำลังหักเหแสงของแก้วตาของผู้ป่วย แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก  
เพียง 3-6 มิลลิเมตร ซึ่งช่วยลดความเจ็บปวดและลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ รวมทั้งการหายของแผล  
ผ่าตัดได้เร็วกว่า ตลอดทั้งลดความเสี่ยงการเกิดสายตาสั้นจากการเย็บกระจกตาในการผ่าตัดต้อกระจก  
ออก ร่วมกับการใส่แก้วตาเทียมแบบเปิด (extracapsular cataract extraction with intraocular lens) ผู้ป่วย  
อยู่โรงพยาบาลสั้นลงจึงเป็นวิธีการผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจกที่ได้รับความนิยมมากในปัจจุบัน

ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้ศึกษาจึงได้สนใจทำการศึกษาเรื่องดังกล่าว เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้  
การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

หญิงไทยอายุ 60 ปี น้ำหนัก 74 กิโลกรัม สูง 153 เซนติเมตร มีภูมิลำเนาอยู่กรุงเทพมหานคร

มาโรงพยาบาลตามแพทย์นัด ด้วยอาการตาข้างซ้ายมัวมาประมาณ 1 ปี แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นต้อกระจกตา  
ข้างซ้ายจึงให้นอนโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

และใส่แก้วตาเทียม โดยรับไว้เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง ชั้น 12 อาคาร 72 พรรษามหาราชาินีโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ 12 สิงหาคม 2552 เวลา 14.20 น.

(H.N.38339/46,A.N.14570/52) แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ มีอาการตาข้างซ้ายมัว สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ 36.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 90 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 130/70 ครั้ง/นาที มีประวัติเป็นความดันโลหิตสูงและเบาหวานมา 5 ปี ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหารและสารเคมี รวมทั้งปฏิเสธการผ่าตัด

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม 2552 ได้เยี่ยมก่อนผ่าตัดเพื่อประเมินความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ จากการพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติพบว่ามีความกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและกลัวการผ่าตัด ขาดความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด จึงได้ให้ความรู้และแนะนำการปฏิบัติตัวเรื่องดังกล่าวพร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพโดยใช้น้ำเสียงอ่อนโยนแสดงความเป็นกันเอง ขณะอธิบายและตอบข้อสงสัยต่างๆของผู้ป่วยและญาติ จนคลายความหวาดกลัว มีความมั่นใจและพร้อมเข้ารับการผ่าตัด

ในวันผ่าตัดผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเกี่ยวกับการชั่ง การผ่าตัดถูกคน ถูกข้าง ถูกตำแหน่ง การพยาบาลผ่าตัด โดยยึดหลักปราศจากเชื้อ รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดทั้งก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด เสร็จผ่าตัดผู้ป่วยมีความปลอดภัยจึงส่งกลับหอผู้ป่วย

การพยาบาลหลังผ่าตัด ผู้ป่วยยังได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องในเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดที่ถูกวิธี ได้แก่ นอนราบ 4 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ไม่ก้มหน้าต่ำกว่าเอว ระวังระวังเรื่องการ ไอ จาม การเบ่งถ่าย เนื่องจากกิจกรรมต่างๆเหล่านี้จะทำให้เกิดความดันในลูกตาสูง เลนส์อาจเคลื่อนที่ได้ ซึ่งผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการผ่าตัดจัดเลนส์ให้เข้าที่ใหม่อีกครั้ง การดูแลแผลผ่าตัดไม่ให้โดนน้ำเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ตลอดจนดูแลภาวะไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด และผู้ป่วยมีโอกาสดูอุบัติเหตุ เนื่องจากตาได้รับการกระทบกระเทือนจากการผ่าตัด และมีการปิดตาไว้ รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลทั้งหมด 3 วัน แพทย์ได้ประเมินผลการรักษาไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆหลังการผ่าตัด จึงอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ 14 สิงหาคม 2552 ได้ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้าน เรื่องการดูแลตนเอง โดยแนะนำให้สังเกตอาการผิดปกติ เช่น ปวดตา ตาแดง การมองเห็นลดลง ให้มาพบแพทย์ทันที ก่อนวันนัด เมื่อออกนอกบ้านควรสวมแว่นกันแดดในระยะ 1 สัปดาห์หลังผ่าตัด แนะนำให้รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย ห้ามขบเคี้ยวของแข็ง รับประทานผัก ผลไม้เพื่อป้องกันท้องผูก พักผ่อนให้เพียงพอ ออกกำลังกายเบาๆได้และเน้นให้ตระหนักถึงการมาตรวจตามแพทย์นัด 1 สัปดาห์ หลังผ่าตัด

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นการพัฒนาตนเองให้ทันต่อวิวัฒนาการทางการแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
2. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
3. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด
4. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสลายต่อกระดูกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและใส่แก้วตาเทียม

### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่อง การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัดผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสลายต่อกระดูกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและใส่แก้วตาเทียม

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

##### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด แก่ผู้ป่วยและญาติ
2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง
3. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติต่อการผ่าตัด
4. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากกระบวนการผ่าตัด

##### เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการผ่าตัด ให้ความร่วมมือเมื่อเข้ารับการผ่าตัด
2. ผู้ป่วยเข้าใจ และปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง
3. ผู้ป่วยไม่กลัวการผ่าตัด พร้อมทั้งจะเข้ารับการผ่าตัด
4. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด
2. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด
3. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
4. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
5. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์