



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเก็บโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางขวัญเรือน วัลย์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 163)	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 163)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
2	นางรัชณี อินทิพย์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 145)	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 145)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2553

(นายสาธิต คั่นอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์
ผู้รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาววิญเรณ วิลัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.163)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 7 มิ.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2551 ถึงวันที่ 7 มิ.ย. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 7 มิ.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169007
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่น ๆ.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางขวัญเรือน วัลย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 163)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2552 ถึงวันที่ 6 กันยายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ เป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญที่ก่อให้เกิดอันตรายอย่างมากต่อผู้คลอดและทารกในครรภ์ การวินิจฉัย และการรักษาพยาบาลที่ล่าช้าอาจนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง ได้แก่ อากาศชัก การทำงานของอวัยวะทั่วร่างกายล้มเหลว จนเป็นเหตุให้เกิดการเสียชีวิตหรือเกิดทุพพลภาพของผู้คลอดและทารกในครรภ์ได้

จากกรณีศึกษา ผู้คลอดรายนี้ อายุ 23 ปี ครรภ์แรก อายุครรภ์ 37 สัปดาห์ 2 วัน เข้ารับการรักษาที่ห้องคลอด โรงพยาบาลกลาง วันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2552 เวลา 20.40 นาฬิกา อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาลคือ เจ็บครรภ์และมีมูกเลือด 6 ชั่วโมง และมีอาการปวดศีรษะตาพร่ามัวก่อนมาโรงพยาบาล 2 วัน แรกรับตรวจพบปากมดลูกเปิดขยาย 4 เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก 100 เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ -1 ถุงน้ำคร่ำยังไม่แตก เสียงหัวใจทารกในครรภ์ 140 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 155/118 มิลลิเมตรปรอท ไม่มีบวมตามร่างกาย ผลการตรวจระดับโปรตีนในปัสสาวะ 1+ และตรวจร่างกายพบปฏิกิริยาโต้ตอบที่ไม่เจตนาต่อสิ่งกระตุ้น 2+ แพทย์วินิจฉัยว่าผู้คลอดมีภาวะครรภ์เป็นพิษชนิดรุนแรง (severe pre eclampsia) พิจารณาให้การรักษาโดย ให้ยาป้องกันการชัก คือ 50% แมกนีเซียมซัลเฟต ($MgSO_4$) 20 กรัม ผสมใน 5%D/W 1,000 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา 50 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ 10% แมกนีเซียมซัลเฟต ($MgSO_4$) 4 กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ และได้รับสารน้ำ Acetar 1000 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา 50 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง 2 ชั่วโมงหลังได้รับยาป้องกันการชัก ผู้คลอดมีความดันโลหิตอยู่ในระดับ 134/93 - 123/88 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร 88-100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20-22 ครั้งต่อนาที ปฏิกิริยาโต้ตอบที่ไม่เจตนาต่อสิ่งกระตุ้น 2+ ใน 4 ชั่วโมงปัสสาวะออก 200 ml สีเหลืองใส

วันที่ 3 กันยายน 2552 เวลา 07.20 นาฬิกา แพทย์พิจารณาเร่งคลอดโดยการเจาะถุงน้ำคร่ำ พบน้ำคร่ำใส ไม่มีกลิ่น ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิดขยาย 6 เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก 100 เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ 0 เสียงหัวใจทารกในครรภ์สม่ำเสมอ 130 ครั้งต่อนาที ต่อมาเวลา 08.40 นาฬิกา พบปากมดลูก

เปิดหมด แพทย์พิจารณาให้ผู้คลอด คลอดโดยวิธีธรรมชาติเวลา 09.25 นาฬิกา ทารกเพศหญิง น้ำหนัก 2,735 กรัม ยาว 49 เซนติเมตร Apgar score นาทีที่ 1 และ 5 เท่ากับ 9 และ 10 ตามลำดับ รกคลอดครบเวลา 09.28 นาฬิกา หลังรกคลอดมดลูกหดตัวไม่ดี มีเลือดออกจากช่องคลอด 350 มิลลิลิตร แพทย์ให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก ซินโตซินอน (syntocinon) 10 ยูนิต ผสมในสารน้ำ Acetar 500 มิลลิลิตร หยดเข้าหลอดเลือดดำในอัตรา 100 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ความดันโลหิตอยู่ในระดับ 118/65-136/90 มิลลิเมตรปรอท มดลูกหดตัวดี ครบ 2 ชั่วโมงย้ายผู้คลอดไปตึกพักฟื้นสูติกรรมหลังคลอด 20/13สามัญ ภายหลังกคลอดผู้คลอดยังได้รับยา 50% แมกนีเซียมซัลเฟต (MgSO₄) 10 กรัม ผสมใน 5%D/W 1000 มิลลิลิตรในอัตรา 100 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จนครบ 24 ชั่วโมง ผู้คลอดมีสุขภาพแข็งแรง สามารถช่วยเหลือตนเองได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ ความดันโลหิตอยู่ในระดับ 110/77-146/83 มิลลิเมตรปรอท ทารกสุขภาพแข็งแรงดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้พร้อมบุตรในวันที่ 6 กันยายน 2552 นัดตรวจหลังคลอดวันที่ 11 ตุลาคม 2552

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันภาวะชักในระยะคลอดในผู้คลอดที่มีความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อป้องกันภาวะชักในระยะคลอดในผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราการตายของผู้คลอดและทารก
2. ลดความรุนแรงและความพิการของผู้คลอดและทารกจากการชักของผู้คลอดในระยะคลอด
3. เป็นแนวทางในการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
4. หน่วยงานบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพ