



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางกมลวรรณ พลรักษา	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางณภัสร ไทยเก่า	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางกมลวรรณ พลรักษา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 492)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นค่าในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095147
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92
<b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางกมลวรรณ พลรักษา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 492)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหอบหืดเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 10 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2553 ถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีผู้ป่วยชายไทยอายุ 63 ปี สถานภาพสมรส เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ HN 1143/53 AN 6032/53 เข้ารับการรักษาดำเนินการในโรงพยาบาลกลาง ตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2553 จากการซักประวัติ 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมาก พ่นยาเองที่บ้านอาการไม่ดีขึ้น ญาตินำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลกลาง ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

แรกรับที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม เวลา 6.30 นาฬิกา ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบ พูดคุยสับสน กระสับกระส่าย อัตราการหายใจ 40 ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการพ่นยาขยายหลอดลมทาง หน้ากากครอบจมูก ความดันโลหิต 200/150 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 140 ครั้งต่อนาที ความ อิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ 79 เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอ ขณะใส่ท่อหลอดลมคอ ผู้ป่วยคลื่นไส้อาเจียน แพทย์ให้ยานอนหลับ (Diazepam) 10 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ให้สารน้ำ 0.9 % NSS 1,000 มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล 60 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นหอบหืด เฉียบพลัน รับผู้ป่วยเข้ารักษาดำเนินการในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม

แรกรับที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมเวลา 8.00 นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัว หายใจทางท่อหลอดลมคอ ใส่ เครื่องช่วยหายใจชนิดที่ควบคุมด้วยปริมาตร ผู้ป่วยหายใจไม่สัมพันธ์กับเครื่องมีอาการเหนื่อย อัตราการ หายใจ 30 – 34 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 197/151 มิลลิเมตรปรอท แรกรับผู้ป่วยไม่มีไข้ วัดอุณหภูมิได้ 37.2 องศาเซลเซียส แต่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เม็ดเลือดขาวในเลือด 13.8 THSD/CUMM ภาพถ่าย รังสีทรวงอกมีลักษณะเป็นฝ้าขาวๆ กระจายอยู่ที่ปอดข้างขวา (Interstitial thickening at right lungs) แพทย์พิจารณาให้ ยาปฏิชีวนะเซฟไตรอะโซน (Ceftriazone) 2 กรัมทางหลอดเลือดดำ ทุก 24 ชั่วโมง ต่อเนื่องเป็นเวลา 7 วัน ผู้ป่วยไม่มีไข้ อุณหภูมิประมาณ 36.1 - 37.1 องศาเซลเซียส ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เม็ดเลือดขาวใน

เลือดลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติ 7.3 THSD/CUMM ภาพถ่ายรังสีทรวงอกมีลักษณะเป็นฝ้าขาวที่ปอดข้างขวา ลดลง แพทย์หยุดการให้ยาปฏิชีวนะ แรกเริ่มผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อย ได้รับยาพ่นบีราคูอัล (Beradual) 1 หลอด (nubule) สลับกับยาพ่นเว็นโทลิน (Ventolin) 1 หลอด (nubule) ได้รับยาเด็กซาเมทาโซล (Dexamethasone) 4 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ เพื่อช่วยลดการอักเสบของหลอดลม และได้รับยาขยายหลอดลมแซนเทียม (Xanthium) 200 มิลลิกรัมทางสายยางให้อาหารทางจมูก ผู้ป่วยมีภาวะโพแทสเซียมต่ำ 3.4 mmol/l ได้รับการแก้ไขโดยให้ยาอิเล็กเซอร์โพแทสเซียม – คลอไรด์ (Potassium chloride elixir : Kcl elixir) 30 ซีซี ทุก 4 ชั่วโมง 2 ครั้ง หลังได้รับยาเจาะเลือดตรวจระดับโพแทสเซียมในเลือดขึ้นมาเป็น 4.2 mmol/l ต่อมาผู้ป่วยได้รับการให้อาหารปั่น (1:1) 250 ซีซี ทางสายยางให้อาหารทางจมูก วันละ 4 มื้อ ผู้ป่วยดูดซึมอาหารได้ดี ผู้ป่วยมีอาการทั่วไปดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีอาการหอบเหนื่อย หายใจ 16 - 20 ครั้งต่อนาที แพทย์ให้ยาเครื่องช่วยหายใจขณะฝึกหายใจด้วยตัวเองผ่านวงจรรูปตัว T (T-piece) ผู้ป่วยมีภาวะเครียด มีเลือดออกในกระเพาะอาหาร แพทย์จึงให้ยาลดกรด โอเมพราโซล (Omeprazole) 40 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ทุก 12 ชั่วโมง ต่อเนื่องเป็นเวลา 3 วัน ผู้ป่วยอาการดีขึ้น ไม่มีเลือดออกในกระเพาะอาหาร แพทย์จึงเปลี่ยนมาให้เป็นยารับประทาน ไมราซิด (Miracid) 1 เม็ด รับประทานก่อนอาหาร วันละ 3 เวลา ผู้ป่วยมีภาวะท้องผูก ได้รับการระบายซีโนกอต (Senokot) 2 เม็ด รับประทานก่อนนอน หลังได้ยาผู้ป่วยมีการขับถ่ายปกติ ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมเป็นเวลา 6 วัน อาการดีขึ้น ได้รับการถอดท่อหลอดลมคอ และย้ายออกจากหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมในวันที่ 21 พฤษภาคม 2553 เวลา 09.00 นาฬิกา โดยย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ ผู้ป่วยสามารถหายใจในสภาพอากาศปกติโดยไม่มีอาการเหนื่อยหอบ ช่วยเหลือตนเองได้ดี แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 25 พฤษภาคม 2553 ผู้ป่วยได้รับการแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนเองที่เหมาะสมเมื่อกลับบ้าน ทั้งทางด้านอาหาร การออกกำลังกาย การพักผ่อน การใช้ชีวิตประจำวันทั่วไป ตลอดจนการหลีกเลี่ยงสถานที่หรือสิ่งกระตุ้นที่จะทำให้เกิดการกำเริบของโรคหอบหืด ที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ รวมระยะเวลาในหอผู้ป่วยหนัก 10 วัน

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเผยแพร่ความรู้การดูแลตนเองที่ถูกต้องในผู้ป่วยโรคหอบหืดเฉียบพลัน วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหอบหืดเฉียบพลันสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
2. เพื่อเป็นแนวทางความรู้สำหรับผู้สนใจศึกษาโรคหอบหืดเฉียบพลัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
2. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากพยาธิสภาพของโรคและการรักษาพยาบาล

3. เป็นแนวทางปฏิบัติ การพัฒนาทักษะความรู้ของบุคลากรทางการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยโรคหอบหืดเฉียบพลัน
4. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรคหอบหืดเฉียบพลัน
5. เพื่อช่วยลด โอกาสการเกิดการกำเริบเฉียบพลันของ โรคหอบหืด