



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)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.วงศ์เดือน เดชนันท์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 220)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
2	น.ส.กัญญาลักษณ์ ชัยนาม	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 220)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสามารถ กิ่งเวียงจูล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวกัญญาลักษณ์ ชัยนาม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 5 พ.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2551 ถึงวันที่ 5 พ.ย. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 5 พ.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169004
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 94
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกัญญาลักษณ์ ชัยนาม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 6 วัน (ตั้งแต่วันที่ 14 ธันวาคม 2552 – 19 ธันวาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 72 ปี HN38668/46 AN23741/53 ให้ประวัติ มีอาการปวดเข่าขวา มาประมาณ 10 ปี รักษาด้วยการรับประทานยาและทำกายภาพบำบัดมาตลอด ประมาณ 1 เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดมาก เดินแล้วขาข้างขวามีลักษณะ โกงมากขึ้น ต้องใช้ไม้เท้าช่วยพยุงในการเดิน รับประทานยาแก้ปวดอาการปวดไม่ทุเลา มาตรวจที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์เฉพาะทางด้านศัลยกรรมกระดูก รับเป็นผู้ป่วยใน เพื่อทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (Total Knee Arthroplasty) การเตรียมก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด งดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืน ใส่สายสวนปัสสาวะ และได้ให้สารน้ำ 5% Dextrose in normal saline ทางหลอดเลือดดำ อัตรา 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดโดยใช้วิธีการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ด้วยยามอร์ฟิน (Spinal Morphine) เสยเลือดในห้องผ่าตัด 200 มิลลิลิตร หลังกลับจากห้องผ่าตัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ยังมีอาการชาที่ขา 2 ข้าง ขาข้างขวาพันผ้ายึดและสำลีแบบหนา (Jones's bandage) มีสายระบายเลือดต่อลงขวดสุญญากาศ 1 ขวด มีปริมาณเลือดในขวด 60 มิลลิลิตร และสายสวนปัสสาวะไว้ ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด และคลื่นไส้อาเจียนมาก ได้รับการฉีดยาแก้ปวดและแก้คลื่นไส้ อาเจียน แล้วอาการทุเลาลง หลังผ่าตัด 1 วัน ขาขวาบริเวณที่พันผ้ายึด ไม่มีเลือดซึม มีปริมาณเลือดในขวดสุญญากาศ 240 มิลลิลิตร แพทย์ให้เปิดทำแผล ให้นำสายระบายเลือด และสายสวนปัสสาวะออก ให้ผู้ป่วยฝึกกระตุ้นบริหารข้อเข่าและกล้ามเนื้อ โดยมีทีมนักกายภาพบำบัดให้คำแนะนำ เมื่อแพทย์อนุญาตให้ฝึกเดิน โดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน (Walker) ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง ขณะนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลก่อนการผ่าตัดรวม 3 ปัญหา หลังการผ่าตัด 7 ปัญหา ก่อนการผ่าตัดมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดเข่าขวา ผู้ป่วยอาจเกิดอุบัติเหตุลื่นล้มเนื่องจากการเดินได้ไม่มั่นคง ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด หลังการผ่าตัดมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากอาเจียน ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช็อคจากการเสียเลือดหลังผ่าตัด ผู้ป่วยอาจเกิดการเลื่อนหลุดของสายระบายเลือด

ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดด้วยวิธีการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ผู้ป่วยอาจเกิดอุบัติเหตุ พลัดตกหกล้ม และผู้ป่วยอาจเกิดภาวะการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและในระบบทางเดินปัสสาวะ ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาล ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย 3 ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองได้อย่างปลอดภัยและมาตรวจตามการนัดของแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพของโรคมากขึ้น สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้
2. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
3. ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ จัดทำเอกสารแผ่นพับให้ความรู้ เรื่อง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
2. เป็นแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองที่บ้าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ดี ปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เกิดความพิการ
2. พัฒนาความรู้และทักษะทางการพยาบาลของบุคลากร
3. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยข้อเข่าเทียมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
4. พัฒนาคู่มือการพยาบาล ลดอัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด