



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวศิริรัตน์ ยินดีโซ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริรัตน์ ยินดีโซ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๗ ถึง ๕ ต.ค.๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ก.ย.๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๗๔๐๐๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริรัตน์ ยินดีโซ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอดระดับมากจากการถูกแทงด้วยของมีคม
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๔)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๑๖ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจาก ถูกแทงบริเวณหน้าอก
ด้านขวา ๓๐ นาที่ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยให้ประวัติว่า ๓๐ นาที่ก่อนมาโรงพยาบาล ขณะเดินกลับบ้านกับ
เพื่อนถูกทำร้ายร่างกาย โดนแทงด้วยมีดบริเวณหน้าอกด้านขวา หน่วยกู้ชีพนำส่งโรงพยาบาล
ตากสิน ที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน เวลา ๐๐.๐๐ น. แพทย์ทำการซักประวัติตรวจร่างกาย มีบาดแผลบริเวณ
หน้าอกด้านขวา ฟังเสียงการหายใจที่ปอดด้านขวาได้ยินเสียงการหายใจลดลง แพทย์ทำการใส่ท่อระบายทรวง
อก ชนิด ๒ ขวด ได้เป็นเลือดสดประมาณ ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศา
เซลเซียส ชีพจร ๑๒๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๐/๔๐ มิลลิเมตรปรอท
วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ทำการใส่ท่อช่วยหายใจเบอร์ ๗.๕ ตำแหน่งที่ ๒๑
เซนติเมตร มีคำสั่งการรักษาให้เจาะเลือดส่งตรวจ CBC BUN Cr Electrolyte PT PTT Anti HIV และจ้อง
PRC ๖ ยูนิต และนำ PRC มาให้ ๒ ยูนิต ให้สารน้ำ Acetar ๑,๐๐๐ cc load ๒ ขวด ส่งตรวจทางรังสีวิทยา
พบว่า มี Hemothorax แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอดระดับมากจากการถูกแทงด้วย
ของมีคม ปรึกษาแพทย์ศัลยกรรมให้เตรียมผู้ป่วยทำผ่าตัดเปิดช่องอก (Thoracotomy) ทันที

รับผู้ป่วยจากห้องผ่าตัดวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๔.๐๐ น. ระยะเวลาการทำผ่าตัดเปิด
ทรวงอกและการผ่าตัดกลีบปอดด้านขวา (Thoracotomy with Lobectomy Rt.Lung) ๒ ชั่วโมงเสียเลือดใน
การทำผ่าตัด (blood loss) ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยรู้สึกตัว ปลุกตื่น มีท่อช่วยหายใจ มีท่อระบายทรวงอก
ด้านขวาต่อแบบ ๒ ขวด หลังจากใส่ท่อระบายทรวงอกจากห้องผ่าตัดได้ของเหลวเป็นเลือดปริมาณ ๓๐๐
มิลลิลิตรมีการตรวจทางรังสีวิทยาหลังจากใส่ท่อระบายทรวงอก พบว่าตำแหน่งของท่อระบายอยู่ในตำแหน่งที่
เหมาะสม สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการ
หายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๕
เปอร์เซ็นต์ ให้การพยาบาลโดยป้องกันภาวะช็อคจากการเสียเลือด โดยให้สารน้ำทาง Central line Acetar
๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้พลาสมา (Fresh frozen plasma) ๕ ยูนิต ดูแล
ให้ Dopamine (๒:๑) อัตราการไหล ๑๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงป้องกันภาวะพร่องออกซิเจน ดูแลการทำงานของ
เครื่องช่วยหายใจและดูแลท่อระบายทรวงอก ประเมินค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ติดตามผลการ
ตรวจก๊าซในหลอดเลือด (Arterial blood gas) ประเมินอาการปวดโดยใช้ pain score ดูแลแผลผ่าตัดป้องกัน

การติดเชื้อ เฝ้ารวังอาการแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเปิดทรวงอกและการผ่าตัดกลีบปอดด้านขวา ให้ยาปฏิชีวนะและยาลดกรดทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาของแพทย์ เจาะเลือดตามคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดส่งตรวจ ตรวจ CBC, BUN,Cr, Electrolyte,PT,PTT

๒ วันหลังผ่าตัด ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี แพทย์ถอดท่อช่วยหายใจออกเวลา ๑๒.๐๐ น. ให้ออกซิเจน Mask c bag ๑๐ LPM วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ แพทย์เริ่มให้ผู้ป่วยจิบน้ำ ติดตามผล Hct ๓๔ เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา แผลผ่าตัดไม่บวมแดง กระตุ้นให้ผู้ป่วยดูด Triflow เพื่อบริหารปอด ผู้ป่วยดูดได้ ๑ ลูก ประเมินอาการปวดหลังผ่าตัด pain scale ๕

๔ วันหลังผ่าตัด ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีแพทย์ถอดสาย Central line และหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยลุกนั่งบนเตียงได้ดี สีหน้าสดชื่น ดูด Triflow ได้ ๒ ลูก แผลผ่าตัดไม่บวมแดง pain score ๔

๘ วันหลังผ่าตัด ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยลงนั่งข้างเตียงได้ แพทย์ปรับยาปฏิชีวนะ Augmentin (๑g) ๑ เม็ด รับประทานหลังอาหารเข้าเย็น แผลผ่าตัดไม่บวมแดง สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผลตรวจทางรังสีวิทยาพบ Hemothorax ลดลง

๑๒ วันหลังผ่าตัด ๒ กันยายน ๒๕๕๔ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ตัดไหมแผลผ่าตัด หลังตัดไหมแผลดีดี ส่งตรวจทางรังสี ปอดมีการขยายตัวดี ไม่พบเลือดในช่องเยื่อหุ้มปอด แพทย์จึงทำการถอดท่อระบายทรวงอกออก หลังจากถอดท่อระบายทรวงอกออก ทำการตรวจทางรังสีวิทยา พบว่าปอดมีการขยายตัวดี และไม่มีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ พยาบาลให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเปิดทรวงอกและการผ่าตัดกลีบปอดเมื่อกลับบ้าน การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง การดูแลแผลท่อระบายทรวงอก และแนะนำให้สังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ การมาตรวจติดตามการรักษาหลังได้รับการผ่าตัดที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม โรงพยาบาลตากสิน วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้ทบทวน พยาธิสรีรภาพ ของระบบทางเดินหายใจ
๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยถูกแทงร่วมกับมีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอดระดับมาก (Stab wound with Massive Hemothorax) ที่ได้รับการผ่าตัดเปิดทรวงอกและผ่าตัดกลีบปอด (Thoracotomy with Lobectomy Rt.Lung) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมการออกกำลังกายข้อไหล่หลังการทำผ่าตัดเปิดทรวงอก
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนหลังการทำผ่าตัดเปิดทรวงอก
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้และมีทักษะ ก่อให้เกิดความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทรวงอก
๔. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีคู่มือการออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพข้อไหล่แก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปิดทรวงอก

เป้าหมาย

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดทรวงอกขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในโปรแกรมการออกกำลังกายข้อไหล่หลังการทำผ่าตัดเปิดทรวงอก
๒. การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดทรวงอกของบุคลากรทางการแพทย์เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดทรวงอกขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล