



**ສຽງປະມູນຂອງຜູ້ອໍອັນດີ**

ເຈົ້າຜູ້ອໍອັນດີ ນາງສາວິຫຼາຊີລ ຈະສົບຫັ້ນ  
ເພື່ອປະນຸມືບຸກຄົມໃນຕຳແໜ່ງພະວາສວິຫຼາຊີພົມໝາດູກາ (ຕ້ານການພະບາດລົງທຶນທີ່ ຮພບ. ດຣ. ດຣ.)

ຫລັກເກມທິການ	ຫ້ອນ
១. ການພິຈາລະນາຄຸນສົມບັດຂອງບຸກຄົມ	
១.១. ອົງປະກາດທີ່ກຳນົດ	- ພະຍາໄລສະຫຼັບສະຫຼືບ (ຕົ້ນທີ່ວັນທີ ០១ ລ.ມ. ເຊື້ອັນດີ ວິວາພົມທີ່ ອັດ ມ.ຢ. ເຊື້ວັດ)
១.២. ປະວັດທິການຮ່າງຮາມການ	- ອະຊຸມການ ៦ ປີ ອ.ເມືອນ (ຕົ້ນທີ່ວັນທີ ០១ ລ.ມ. ເຊື້ອັນດີ ວິວາພົມທີ່ ອັດ ມ.ຢ. ເຊື້ວັດ)
១.៣. ມີຮະນຸຍາວລາການທີ່ກຳນົດເນັດແລະ ການປົງປັບຕິງານທາງທີ່ກຳນົດຕໍ່ໄດ້ ມາດຮູ້ານັ້ນກຳໜົດຕິ່ງທີ່ມີຫຼືອ ໃຫ້ຮັບກາຍດັກວິ່ນຈາກ ດ.ກ. ພລັກ	- ດຳຮັນກຳນົດຮະບັບປົງປັບຕິງານ ເປັນເວລາ ៦ ປີ ອ.ເມືອນ (ຕົ້ນທີ່ວັນທີ ០១ ລ.ມ. ເຊື້ອັນດີ ວິວາພົມທີ່ ອັດ ມ.ຢ. ເຊື້ວັດ)
១.៤. ມີຮະນຸຍາວລາໃໝ່ທີ່ກຳນົດກຳນົດ ກຳນົດທີ່ກີ່ວິວເຄີຍກຳນົດທີ່ກີ່ວິວເຄີຍ ໃນສາຍງານທີ່ຂະໜາດ, ສີວິດ	- ດຳຮັນກຳນົດຮະບັບປົງປັບຕິງານພະຍາບາດວິຫຼາຊີພ ເປັນເວລາ ៦ ປີ ອ.ເມືອນ (ຕົ້ນທີ່ວັນທີ ០១ ລ.ມ. ເຊື້ອັນດີ ວິວາພົມທີ່ ອັດ ມ.ຢ. ເຊື້ວັດ)
១.៥. ມີໂປ່ນຊູ້ອັນດີ ៩ ០ ៩ ០ ៩ ០ ៩ (ລັກສິນ)	- ໂປ່ນຊູ້ອັນດີ ៩ ០ ៩ ០ ៩ ០ ៩ ០ ៩ ០ ៩ (ຕົ້ນທີ່ວັນທີ ០១ ລ.ມ. ເຊື້ອັນດີ ວິວາພົມທີ່ ເຊື້ວັດ)
២. ການພິຈາລະນາຄຸນລັກໜະນະຂອງບຸກຄົມ	
– ທີ່ອັນດີຕະຫຼາດເນັດກຳນົດຕິ່ງທີ່ມີຫຼືອໃນ ໄມ້ນ້ອຍກວ້າວິວລະ ៦០	- ໄດ້ຕະຫຼາດເນັດກຳນົດຕິ່ງທີ່ມີຫຼືອໃນ ຮ້ອຍຮັກ ດາວ
៣. ອືນ ໆ (ຮັບຊີ).....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิศาชล จงสมชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๕๐)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเพลงกระดูกสันหลังตีบแคบ ระดับเอว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ถึง ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐)

ขณะที่ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์รายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการผ่าตัดที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๓ ปี รับไวคูแลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกขา จากการประเมินเมื่อ แรกรับ ผู้ป่วยให้ประวัติมีอาการปวดสะโพกร้าวลงขา ๒ ข้าง ๖ ปีก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยด้วย ภาพถ่ายรังสี และตรวจ MRI พบรากะ Severe central canal stenosis L๕-L๖ จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัด แพทย์นัดนอนโรงพยาบาล วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อเตรียมร่างกายประเมินความเสี่ยงร่วมกับอายุ- แพทย์ ควบคุมระดับน้ำตาลในหลอดเลือดก่อนผ่าตัด เนื่องจากผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ได้รับการผ่าตัด กระดูกสันหลังโดยตัดกระดูก lamina ระดับเอวออกบางส่วนและเข้มข้อ กระดูกสันหลังด้วยสกรูโลหะ(Laminectomy L๕-๖ PLIF L๕-๖) ภายใต้การรับความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ขณะนอนโรงพยาบาลผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลก่อนการผ่าตัดรวม ๔ ปัญหา หลัง การผ่าตัด ๖ ปัญหา ปัญหาก่อนการผ่าตัดมีดังนี้คือ ผู้ป่วยมีสุขสบายจากปวดหลัง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะ ระดับน้ำตาลในหลอดเลือดปกติ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหลังล้ม ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวล เกี่ยวกับอาการเจ็บปาย ปัญหาหลังการผ่าตัดมีดังนี้คือ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา ระบบความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบ มีโอกาสเกิดภาวะการไหลเวียนเลือดลดลงทำให้เกิดภาวะสูญเสียสือดใน ร่างกายมาก ผู้ป่วยมีสุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะกล้ามเนื้อแข่นชาอ่อนแรงหลัง ผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหลังล้ม และผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติความเมื่อกลับบ้าน ผู้จัดทำได้ ให้การพยาบาลและตรวจเยี่ยมอาการของผู้ป่วยรวม ๔ ครั้ง ซึ่งบัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยและญาติ คลายความวิตกกังวล ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ผู้ป่วย สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัยและมาตรฐานการนัดของแพทย์ครบ ๒ ครั้ง ผลผ่าตัดไม่มี ภาวะแทรกซ้อน ทำกิจวัตรประจำวันได้ดี

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น**

จัดทำแผนการสอนเรื่อง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโดยกรุณารับฟังที่ดีและกระตือรือร้น

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดเชิงของโรค การรักษา และการผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดให้ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดกรุณารับฟังที่ดีและกระตือรือร้น
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยลดความกลัวและวิตกกังวลจาก การผ่าตัดกรุณารับฟังที่ดี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยโรคเพื่อรักษาสุขภาพหลังศัลยกรรมที่ดีและกระตือรือร้น
๒. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจใน การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดกรุณารับฟังที่ดี
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภาวะหลังผ่าตัดและรู้ดูแลรักษาพื้นที่ที่เจ็บ
๔. ทัชนาคมภาระพยาบาล
๕. ลดอัตราการกลับมาของโรคพยาบาลที่ไม่ได้คาดไว้