



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวฐิติกาล เอี่ยมศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสมชาย จึงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฐิติกาธ เอี่ยมศรี
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๒ ถึง วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๑๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๒ ถึง วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๘๘๗๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฐิติกา เอี่ยมศรี

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่รพต.๗๓๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๔ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพออกแบบช่างศิลป์ เป็นหัวหน้าครอบครัว ประวัติโรคประจำตัวความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร ปฏิเสธการสูบบุหรี่ ปฏิเสธการดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด รักษาที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ต่อเนื่องไม่ขาดยา ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง ท้องผูก น้ำหนักลด ๑๐ กิโลกรัม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ แพทย์วินิจฉัยโรคลำไส้อุดตัน (Colonic Obstruction) ได้รับการผ่าตัดลำไส้ใหญ่ (Hemicolectomy) ส่งชิ้นเนื้อตรวจทางพยาธิวิทยาพบเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ ตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องพบก้อนบริเวณตับขนาด ๒ เซนติเมตร แพทย์วินิจฉัยมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะที่ ๔ (Colon cancer stage ๔) จึงส่งต่อมารักษาโรงพยาบาลตากสินเพื่อให้ยาเคมีบำบัด วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดเพื่อเริ่มให้ยาเคมีบำบัดสูตร FOLFOX-๔ เป็นครั้งแรก แกร็บที่คลินิกมะเร็งวิทยา ตรวจพบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๓/๖๑ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๖๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๗ เซนติเมตร คำนวณค่าพื้นผิวของร่างกาย (Body Surface Area) ๑.๖๗ ตารางเมตร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ปกติ การทำงานของไตปกติ การทำงานของตับปกติ ผู้ป่วยได้รับยาเพื่อลดอาการข้างเคียงก่อนให้ยาเคมีบำบัดได้แก่ยา Dexamethazone ๑๒ มิลลิกรัม ผสมในสารน้ำ ๕%DW ๑๐๐ มิลลิลิตร ให้ทางหลอดเลือดดำภายใน ๑๕ นาที ยา Onsia ๘ มิลลิกรัม ผสมในสารน้ำ ๕%DW ๑๐๐ มิลลิลิตร ให้ทางหลอดเลือดดำภายใน ๑๕ นาที ได้รับยาเคมีบำบัด Oxitan ๑๔๐ มิลลิกรัม ให้ทางหลอดเลือดดำภายใน ๓ ชั่วโมง ภายหลังการให้ Oxitan พบสัญญาณชีพผู้ป่วยปกติ ไม่มีอาการแสดงถึงภาวะแพ้ยา ไม่พบการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้ยา ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย แกร็บที่หอผู้ป่วยพบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี นอนพักบนเตียง ทำทางอ่อนเพลียเล็กน้อย สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๓/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ประเมินผู้ป่วยพบว่าเสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องจากภูมิคุ้มกันลดลง จัดให้ผู้ป่วยอยู่บริเวณอากาศถ่ายเทสะดวกและไกลจากผู้ป่วยโรคติดเชื้อเพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ

แนะนำวิธีการปฏิบัติตนของผู้ป่วยและญาติเพื่อลดการกระจายของยาเคมีบำบัดในหอผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง เสียงต่อภาวะแทรกซ้อนจากยาเคมีบำบัด ดูแลให้ยาเคมีบำบัด ๕-FU ๖๖๐ มิลลิกรัม ในสารละลาย ๕%DW ๑๐๐ มิลลิลิตรภายใน ๑๐ นาที หหมดแล้วต่อด้วย ๕-FU ๙๙๐ มิลลิกรัม ในสารละลาย ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยุด ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ติดตามประเมินสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ถึง ๑ ชั่วโมง เผื่อระวังการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดบริเวณที่ให้และอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด โดยติดตามอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ระหว่างให้ยาได้แก่ ปวดเกร็งช่องท้อง ท้องเสีย เจ็บปาก คลื่นไส้อาเจียน ติดตามประเมินผลไม่พบการรั่วซึมของยาเคมีบำบัดและไม่พบอาการข้างเคียงจากยาเคมีบำบัด ประเมินผู้ป่วยพบว่ามีความวิตกกังวล ๔ คะแนน พยาบาลได้พูดคุยประคับประคองจิตใจผู้ป่วยและแนะนำญาติในการช่วยให้กำลังใจผู้ป่วยพบว่าญาติสามารถปฏิบัติได้ ติดตามประเมินผู้ป่วยวิตกกังวลลดลงเหลือ ๒ คะแนน วันที่สองของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี นอนพักผ่อนเพียงพอ สีหน้าผ่อนคลาย สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๖/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ดูแลให้ยา Leucoverin ๓๓๐ มิลลิกรัม ในสารละลาย ๐.๙ % NSS ๒๕๐ มิลลิลิตร อัตราการหยุด ๑๒๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หหมดแล้วต่อด้วยยา ๕-FU ๙๙๐ มิลลิกรัม ในสารละลาย ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยุด ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ตรวจพบผู้ป่วยมีภาวะเยื่อช่องปากอักเสบ (Oral Mucocitis) ระดับ ๒ แนะนำให้ผู้ป่วยบ้วนน้ำเกลือแทนการแปรงฟัน อมกลีว่น้ำมันมะพร้าวเพื่อลดอาการเจ็บปาก ดูแลให้รับประทานอาหารอ่อน หลีกเลี่ยงอาหารรสจัด ผู้ป่วยและญาติรับฟังและปฏิบัติตามได้ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ หลังได้ยาเคมีบำบัดครบ สัญญาณชีพผู้ป่วยปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดตรวจ ๒ สัปดาห์หลังจำหน่าย ผู้ป่วยและญาติพร้อมความรู้ในการดูแลตนเองหลังจำหน่าย พยาบาลให้คำแนะนำเรื่องยากลับบ้านโดยแนะนำ ยา Motilium รับประทานก่อนอาหาร ๑ เม็ด เข้า กลางวัน เย็น ยา Onsia ๘ มิลลิกรัม รับประทานก่อนอาหาร ๑ เม็ด เข้า กลางวัน เย็น โดยให้รับประทานยาก่อนอาหาร ๓๐ นาที อาจเกิดอาการข้างเคียงจากยาได้แก่ง่วงซึม เน้นย้ำความสำคัญเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านในการป้องกันการติดเชื้อเนื่องจากเม็ดเลือดขาวต่ำ โดยแนะนำให้ผู้ป่วยและญาติจัดสภาพแวดล้อมให้สะอาด หลีกเลี่ยงการเลี้ยงสัตว์ในบ้าน แนะนำวัดไข้ที่บ้าน หากมีอาการไข้สูง อุณหภูมิมากกว่า ๓๘.๓ องศาเซลเซียส มีอาการไอ เจ็บคอ หอบเหนื่อย ปัสสาวะขุ่น ท้องเสีย ปวดบวมแดงร้อนบริเวณที่ให้ยา ให้รีบมาพบแพทย์หรือไปโรงพยาบาลกลับบ้าน แนะนำผู้ป่วยในเรื่องป้องกันภาวะทุพโภชนาการโดยรับประทานอาหารเพิ่มโปรตีนมีอิสระ ๒-๓ ช้อนโต๊ะ เนื้อปลา ๓-๔ ครั้งต่อสัปดาห์ ไข่ ๑-๒ ฟองต่อวัน ดื่มน้ำมากกว่า ๒ ลิตรต่อวัน งดอาหารหมักดอง แนะนำมาตรวจตามนัด ภายหลังการแนะนำได้ทวนสอบด้านความรู้ความเข้าใจกับผู้ป่วยและญาติพบว่าสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง รวมระยะเวลาที่นอนโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดภาวะแทรกซ้อนและอาการข้างเคียงของผู้ป่วยขณะได้รับยาเคมีบำบัด
๒. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนหลังได้ยาเคมีบำบัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิชาทัศนสอนการปฏิบัติตนของผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นสื่อในการสอน ให้คำแนะนำและเพิ่มศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดให้กับบุคลากรในหน่วยงาน
๓. เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด
๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดให้ดียิ่งขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดในหน่วยงานได้รับการสอนวิธีการปฏิบัติตนผ่านสื่อวิชาทัศนช่วยทำให้สามารถส่งเสริมการดูแลตนเองและลดอาการข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากยาเคมีบำบัด
๒. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคมะเร็ง