



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศิริรัตน์ ศิริสม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริรัตน์ ศิริสม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑. คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒. ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔. มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๙๐
<b>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริรัตน์ ศิริสม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน (Hodgkin's Lymphoma) ที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๙ ปี HN ๔๖๙๔/๕๙ AN ๘๓๗๓/๖๒ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส คู่ มีประวัติการแพ้ยา Dimenhydrinate ประวัติการเจ็บป่วย เก๊าท์(Gout) โรคไตเรื้อรังและโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน ผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัด เพื่อรับยาเคมีบำบัดสูตร ICE ครั้งที่ ๑ วินิจฉัยเป็น Relapsed Hodgkin's Lymphoma จึงรับไว้ในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ ๒๐/๑๑ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๑๕ นาฬิกา สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาพบ เม็ดเลือดขาว ๑๒.๒ THSD/CUMM ซึ่งสูงกว่าปกติ แสดงถึงผู้ป่วยอาจมีภาวะติดเชื้อในร่างกายจึงสังเกตอาการไข้ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยมีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๒ องศาเซลเซียส จึงเจาะเลือดเพาะเชื้อ ส่งเอ็กซ์เรย์ปอด ส่งเสมหะเพาะเชื้อ ให้ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง Tazocin ขนาด ๔.๕ กรัม ทางหลอดเลือดดำส่วนปลายทุก ๖ ชั่วโมง และอนุญาตให้ย้ายเข้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษ ๒๐/๑๕ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๒.๔๓ นาฬิกา

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ แกร็บไว้ดูแล ผู้ป่วยชายไทย รู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๖ มิลลิเมตรปรอท เม็ดเลือดขาว ๙,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิ่วทอพิว ๖๙.๗ เปอร์เซ็นต์ เม็ดเลือดขาว ๑๖.๐ THSD/CUMM เกล็ดเลือด ๒๓๔ THSD/CUMM ความเข้มข้นของเลือด ๒๕.๕ เปอร์เซ็นต์ BUN ๒๔.๖ mg/dl Cr ๑.๓๙ mg/dl ได้รับ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง บริเวณหลังมือซ้ายบริเวณที่แทงเข็มไม่บวม ไม่ปวด ไม่แดง

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ วันที่ ๑ ของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ ได้รับ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง บริเวณแขนด้านซ้ายบริเวณที่แทงเข็มไม่บวม ไม่ปวด ไม่แดง ผู้ป่วยวิตกกังวลกับอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด กลัวอาการ

คลื่นไส้ อาเจียน และการสูญเสียการรับรส พยาบาลสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยโดยการพูดคุยสอบถามความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดซอดจ์กิน การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด พบว่าผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรค การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดเป็นอย่างดี เนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด จึงทบทวนการปฏิบัติตัวขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด และอธิบายขั้นตอนการรับยาเคมีบำบัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม ดูแลให้ยา Ondansetron ขนาด ๘ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ก่อนให้ยาเคมีบำบัด ๓๐ นาที และแจ้งให้ผู้ป่วยทราบว่ายาดังกล่าวเป็นยาป้องกันอาการคลื่นไส้ อาเจียน ให้ยาEtoposide ขนาด ๑๔๐ มิลลิกรัมผสมใน NSS ๕๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ส่วนปลายโดยใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ อัตรา ๒๕๓.๒๓ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สังเกตอาการหน้าแดง ตัวแดง หายใจลำบากแน่นหน้าอก เป็นต้น ซึ่งเป็นอาการแสดงของภาวะภูมิไวเกิน ดูแลให้ยา Ifosfamide ขนาด ๒,๓๐๐ มิลลิกรัม ผสมกับ Mesna ขนาด ๒,๓๐๐ มิลลิกรัมเจือจางใน NSS ๓๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลายโดยใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำตั้งอัตรา ๑๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แนะนำดูแลให้ผู้ป่วยระวังการเลื่อนหลุดของสายให้สารน้ำและยาทางหลอดเลือดดำ สังเกตอาการปวด บวม แดง บริเวณที่แทงเข็มให้ยาเคมีบำบัด แนะนำดูแลให้รับประทานอาหารสุกสะอาด งดรับประทานผักและผลไม้สดทุกชนิด ขณะได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดไม่พบความผิดปกติ

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ วันที่ ๒ ของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๒/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยอ่อนเพลียมาก ปวดชายโครงด้านขวา คะแนนปวด ๖ คะแนน มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน รับประทานอาหารได้ ๒-๓ คำต่อมื้อ ได้รับ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลายอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง บริเวณแขนด้านซ้ายบริเวณที่แทงเข็มไม่บวม ไม่ปวด ไม่แดง การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดเช่นเดียวกับวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพิ่มให้ยา Carboplatin ขนาด ๓๒๐ มิลลิกรัม เจือจางใน NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลายโดยใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ อัตรา ๔๔ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ซึ่งเป็นยาเคมีบำบัด ได้รับการรักษาด้วย Dynastat ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำส่วนปลายเพื่อบรรเทาอาการปวดชายโครงด้านขวาคะแนนปวดหลังได้รับการรักษาเท่ากับ ๓ คะแนน ยุติการให้ NSS และให้ B-fluid ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมกับ OMVI ขนาด ๔ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนปลายโดยใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ อัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ซึ่งสารน้ำดังกล่าวประกอบด้วยน้ำตาล วิตามิน และสารอาหารต่างๆ แนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารครั้งละน้อย ๆ แต่บ่อยครั้ง บ้วนปากทุกครั้งหลังรับประทานอาหารหรืออาเจียน ประเมินภาวะเยื่อช่องปากอักเสบทุกวัน

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เม็ดเลือดขาว ๑๑.๔๙ THSD/CUMM นิวโทรฟิล ๘๒ เปอร์เซ็นต์ เกล็ดเลือด ๘๕ THSD/CUMM ความเข้มข้นของเลือด ๒๗.๕ เปอร์เซ็นต์ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๓ มิลลิเมตรปรอท ไม่มีอาการปวดชายโครงด้านขวาจากผลการเพาะเชื้อจากเลือด และเสมหะไม่มีการติดเชื้อในร่างกาย การรักษาด้วยยาเคมีบำบัดได้รับยาครบตามแผนการรักษา ขณะได้รับยาไม่พบภาวะภูมิไวเกินจากการได้รับยาเคมีบำบัด ไม่เกิดภาวะยาเคมีบำบัดออกนอกหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อยได้รับการดูแลจนปัญหาดังกล่าวสิ้นสุด มีภาวะซีดได้รับ Leukocyte poor packed red cell (LPRC) จำนวน ๑ ยูนิต แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อก่อนกลับบ้าน

ตามหลัก D-METHOD แนะนำเรื่องโรคและการรักษาที่ได้รับ การรับประทานยา การรับประทานอาหาร การดูแลสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย การฟื้นฟูสุขภาพ การมาตรวจตามนัดวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ และเตรียมตัวนอนโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดสูตร ICE ครั้งที่ ๒ รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๑๗ วัน จำหน่ายออกจากหอผู้ป่วยวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ QR-code เรื่อง คู่มือสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้มี QR-code เรื่อง คู่มือสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน  
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงและใช้คู่มือสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กินโดยการ Scan QR-code ได้อย่างสะดวก

๒. พยาบาลมีเครื่องมือสำหรับใช้ในการให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับ โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดฮอดจ์กิน