




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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางรัชณี สมคิดสรรพ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๒๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๒๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

  
(นายสมชาย จิงมิโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรัชณี สมคิดสรรรพ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๒๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึง ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๓๑๑๒๑๖๔๗๖</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรัชณี สมคิดสรพร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๒๔)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดทำหมันโดยการส่องกล้องทางหน้าท้อง ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๓๓ ปี ผู้ป่วยต้องการทำหมัน หลังคลอดมานานแล้วเป็นเวลา ๑๔ ปี จึงมาพบแพทย์ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกสูติ-นรีเวชกรรม หลังจากแพทย์ได้ตรวจร่างกาย จึงได้วางแผนเพื่อเตรียมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัดทำหมันโดยการส่องกล้องทางหน้าท้อง โดยนัดให้ผู้ป่วยมาอนโรพยาบาล วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๔๕ น. เพื่อวางแผนและเตรียมให้การระงับความรู้สึก ในวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยทำการประเมินผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม พร้อมวางแผนให้การระงับความรู้สึก พบว่าผู้ป่วยรูปร่างปกติ น้ำหนักตัว ๔๑.๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร มีโรคประจำตัวเป็นพาหะธาลัสซีเมีย และให้ประวัติเคยผ่าตัดเนื้องอกที่สมองเมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้ป่วยพูดคุยรู้เรื่อง ระดับความรู้สึกตัวมี Glasgow Coma Score เท่ากับ ๑๕ คะแนน มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ชุดดมยาสำหรับผู้ใหญ่ และยาพร้อมใช้ก่อนให้การระงับความรู้สึก จากการประเมินผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยพบปัญหาก่อนการระงับความรู้สึก ดังนี้ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด มีสีหน้าวิตกกังวล จึงได้ให้คำแนะนำ และให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการระงับความรู้สึก การผ่าตัดและการดูแลหลังการระงับความรู้สึกรวมถึงแนะนำให้ดื่มน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน และการเตรียมตัวก่อนเข้าห้องผ่าตัด หลังให้คำแนะนำผู้ป่วยจึงคลายความกังวลมีสีหน้าสดชื่นขึ้น ในวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๙.๔๐น. ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจขนาดเบอร์ ๗.๐ ชนิดมีกระเปาะลม นำสลบด้วย Propofol ความเข้มข้น ๑๐ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร ปริมาณ ๑๐๐ มิลลิกรัม Nimbex ความเข้มข้น ๒ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร ปริมาณ ๑๐ มิลลิกรัม Fentanyl ความเข้มข้น ๕๐ ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร ปริมาณ ๑๐๐ ไมโครกรัม หลังให้ยาเฝ้าระวังสัญญาณชีพให้คงที่ก่อนทำการผ่าตัด และให้การพยาบาลระหว่างการระงับความรู้สึกขณะผ่าตัดทำหมันโดยการส่องกล้องทางหน้าท้องซึ่งต้องมีการใส่ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เข้าไปในช่องท้องทำให้เสี่ยงต่อการเกิดภาวะคาร์บอนไดออกไซด์คั่งในเลือด ขณะระงับความรู้สึกจึงปรับใช้ออกซิเจน ๕๐ เปอร์เซ็นต์และใช้ Air แทนการใช้ไนตรัสออกไซด์เพื่อเพิ่มเปอร์เซ็นต์ของออกซิเจนในเลือด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดมีลมในชั้นใต้ผิวหนัง มีลมในชั้นไขมันก่อนถึงเยื่อช่องท้อง มีลมในช่องอก ปอดและเยื่อหุ้มหัวใจ มีลมค้ำในช่องท้อง และมีฟองอากาศอุดกั้นในหลอดเลือด ต้องติดตั้งอุปกรณ์ตรวจวัดปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่ออกมาที่ลมหายใจของผู้ป่วย (end-tidal CO<sub>2</sub>) พร้อมเฝ้าระวังและบันทึกสัญญาณชีพตลอดระยะเวลาผ่าตัด พบว่าผู้ป่วยมีค่าปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่ออกมาที่ลมหายใจเท่ากับ ๒๖-๓๑ มิลลิเมตรปรอท (ค่าปกติเท่ากับ ๓๐-๓๕ มิลลิเมตรปรอท) และมีสัญญาณชีพปกติค่าความดันโลหิต ๑๐๐-๑๓๐/๖๐-๘๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๐-๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงอยู่ระหว่าง ๙๘-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ส่วนหลังผ่าตัดเสี่ยงต่อการบาดเจ็บต่อเส้นประสาทถูกกดทับขณะผ่าตัดซึ่งทำในการผ่าตัดทำหมันโดยการส่องกล้องคือทำขึ้นขาหยั่ง ก่อนผ่าตัดจึงต้องจัดทำผู้ป่วยเพื่อ

ป้องกัน โดยวางแผ่นหรือฟองน้ำรองตรงเส้นประสาทต่างๆ และหลีกเลี่ยงการหมุนแยกขาจากสะโพกไม่เกิน ๔๕ องศา ซึ่งก็ไม่พบภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด และหลังผ่าตัดเสร็จผู้ป่วยฟื้นจากยาระงับความรู้สึก สามารถถอดท่อช่วยหายใจออกได้ และส่งต่อการดูแลหลังการระงับความรู้สึกที่ห้องพักฟื้น เวลา ๑๐.๔๐ น. ขณะอยู่ห้องพักฟื้นไม่พบภาวะผิดปกติ ผู้ป่วยตื่นดี หายใจสม่ำเสมอ ไม่เกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น สัญญาณชีพปกติมีค่าความดันโลหิต ๑๓๘/๘๑ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงอยู่ระหว่าง ๙๘-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ หลังผ่าตัดติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดระดับ ๕ คะแนน ได้รับยาตามแผนการรักษา Pethidine ๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ และยา Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานหลังให้ยาผู้ป่วยมีระดับความปวดลดลงเท่ากับ ๑ คะแนน สัญญาณชีพปกติค่าความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงอยู่ระหว่าง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ในวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. รวมระยะเวลาในการรักษาในโรงพยาบาลทั้งหมด ๓ วัน และนัดผู้ป่วยมาตรวจที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกผ่าตัดส่องกล้อง วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ น. เพื่อติดตามผลการรักษา

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการระงับความรู้สึกเพื่อทำหัตถ์โดยการส่องกล้องทางหน้าท้อง ได้รับการดูแลก่อนขณะและหลังได้รับการระงับความรู้สึกด้วยความปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง
๒. มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดทำหัตถ์โดยการส่องกล้องทางหน้าท้อง ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวปฏิบัติในการจัดเตรียมอุปกรณ์และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่มารับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดส่องกล้องทางนรีเวช ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้วิสัญญีพยาบาลได้จัดเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือสำหรับการระงับความรู้สึกผู้ป่วยนรีเวชที่มาผ่าตัดโดยการส่องกล้องทางหน้าท้องได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ครบถ้วนและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานสำหรับวิสัญญีพยาบาล ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน ในการจัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อการระงับความรู้สึกการผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้องในผู้ป่วยนรีเวชอื่นๆ และป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ในระหว่างและหลังการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ และมีแนวทางในการระงับความรู้สึกสำหรับผู้ป่วยที่มาผ่าตัดโดยการส่องกล้องทางหน้าท้องในผู้ป่วยนรีเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นมาตรฐาน

๒. ลดอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ที่สามารถป้องกันได้ในการระงับความรู้สึกผู้ป่วยที่มาผ่าตัดโดยการส่องกล้องทางหน้าท้องในผู้ป่วยนรีเวช