



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวจรรุดา ทองประเทือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแพทย์) (ชื่อ)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดวิทยาลัยการแพทย์และทันตกรรมสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจรรุตา ทองประเทือง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๑๐๖๓๒๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล ๒.๑ ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจรรุตา ทองประเทือง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๒๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของเป็นงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย HN: ๑๕๕๖๗/๕๗ AN: ๗๔๔๗/๖๑

มาขอผู้ป่วยหญิง ๑๒ โดยรอนั่ง ระดับความรู้สึกตัวดี รับประทานยาวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑
 โรงพยาบาลด้วยอาการปวดเข่าด้านซ้าย ๒ ปี ก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่าประมาณ ๒ ปี ก่อนมี
 อาการปวดเข่าซ้าย เดินลำบาก มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จากการตรวจร่างกาย
 และเอกซเรย์ข้อเข่า แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นกระดูกข้อเข่าซ้ายเสื่อม (Osteoarthritis left knee) ให้การ
 รักษาโดยวิธีรับประทานยา ฉีดยา และกายภาพบำบัด แต่อาการไม่ทุเลาปวดมากขึ้น ครั้งนี้แพทย์นัดผู้ป่วย
 มาเพื่อผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้าย แรกวันที่หอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองใน
 การทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ มีอาการปวดเข่าซ้าย ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๕ คะแนน ปวดมากเวลาเดิน
 วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง
 ต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง เท่ากับ ๙๘
 เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้เจาะเลือดส่งโลหิตวิทยา เคมีคลินิก ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลปกติ ผู้ป่วยเคยมีประวัติ
 เป็นวัณโรคปอด เมื่อประมาณ ๙ ปี ที่แล้ว รักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ รับประทานยารักษา
 วัณโรคปอดจนครบ ๖ เดือน เอกซเรย์ปอดพบมีรอยโรคที่ปอดด้านซ้าย ก่อนการผ่าตัดปรึกษาอายุรแพทย์
 ร่วมดูแล อายุรแพทย์ลงความเห็นให้ผ่าตัดได้ และให้เตรียมจองหอผู้ป่วยอภิบาลผู้ป่วยหนักเนื่องจากเคยมี
 ประวัติเป็นวัณโรคปอด แพทย์ระบุทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมซ้าย (total knee arthroplasty left
 knee) วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา ใช้วิธีระงับความรู้สึกทางไขสันหลังด้วยยา
 มอร์ฟีน (spinal block with morphine) ให้การพยาบาลและนําการปฏิบัติตนก่อนผ่าตัด ผูกบริหาร
 ปอดโดยสอนผู้ป่วยฝึกการหายใจแบบมีประสิทธิภาพ (deep breathing exercise) สอนผู้ป่วยใช้เครื่อง
 บริหารปอด (triflow) และสอนบริหารข้อเท้าโดยวิธีกระดูกข้อเท้าขึ้นลง (ankle pumping) ให้น้ดน้ำและ
 อาหารทางปากทุกชนิดหลัง เวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และให้สารน้ำ ๕ %
 D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และเวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา วันที่
 ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เตรียมเอกสารเวชระเบียน ยา Cefazolin ๑ กรัม อุปกรณ์ใส่สายสวนปัสสาวะไป
 ห้องผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้ายภายใต้การระงับความรู้สึกทางไขสันหลังด้วย

ยามอร์ฟิน ขณะทำการผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๑๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติหลังผ่าตัด ส่งไปสังเกตอาการที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก หลังผ่าตัด รู้สึกตัวดี แผลผ่าตัดเข้าข้างซ้ายพันด้วยผ้ายืด (elastic bandage) มีท่อระบายเลือด ๑ ขวด มีปริมาณเลือด ๙๐ มิลลิลิตร และคาสายสวนปัสสาวะไว้ ได้รับสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องภาวะซีด ค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (hematocrit) เท่ากับ ๒๙ เปอร์เซ็นต์ ได้รับเลือด ๑ ยูนิต

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ให้ย้ายกลับหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ระดับความปวดเท่ากับ ๘ คะแนน ได้รับการฉีดยาแก้ปวด Morphine ๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ อาการปวดทุเลาลง ระดับความปวดเท่ากับ ๓ คะแนน กระตุ้นการหายใจแบบ deep breathing exercise ดูด trifold และทำ ankle pumping ติดตามค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง เท่ากับ ๓๒ เปอร์เซ็นต์

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ แพทย์ตรวจเยี่ยมให้ถอดสายสวนปัสสาวะออก หลังถอดสายสวนปัสสาวะผู้ป่วยสามารถปัสสาวะเองได้ และให้ถอดท่อระบายเลือดออก บริเวณแผลผ่าตัดไม่มีบวมแดง ผู้ป่วยมีจำนวนเลือดออกหลังผ่าตัดทั้งหมด ๒๒๐ มิลลิลิตร ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการฝึกการบริหารกล้ามเนื้อต้นขา ฝึกการหายใจและบริหารปอดโดยทีมนักกายภาพบำบัด จากนั้นเวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา พบผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือดวัดทางผิวหนัง เท่ากับ ๘๘ เปอร์เซ็นต์ รายงานแพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ แพทย์ให้เจาะเลือดส่งโลหิตวิทยา เคมีคลินิก ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เอกซเรย์ปอด และให้ออกซิเจน cannular ๓ ลิตรต่อนาทีทางจมูก แพทย์เจ้าของไข้ส่งปรึกษาอายุรแพทย์ สงสัยเรื่อง pulmonary embolism อายุรแพทย์ตรวจเยี่ยมและประเมินอาการ ส่งตรวจ CTA pulmonary พบว่าเป็น acute pulmonary embolism ให้การรักษาโดยให้ยา enoxaparin ๐.๖ มิลลิกรัม ทางชั้นใต้ผิวหนัง ทุก ๑๒ ชั่วโมง เผื่อระวังภาวะแทรกซ้อนและอาการข้างเคียงจากยาหลังได้รับยา enoxaparin ไม่พบเลือดออกผิดปกติตามร่างกาย และให้ยา dexamethasone ๔ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง หลังได้รับยา dexamethasone อาการเหนื่อยทุเลาลง หายใจโดยไม่ใช้ออกซิเจน ไม่มีอาการหายใจเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือดวัดทางผิวหนังเท่ากับ ๘๘ เปอร์เซ็นต์

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยมีอาการขาซ้ายบวม แพทย์สงสัยอาจจะเกิดภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำส่วนลึก (deep vein thrombosis: DVT) ร่วมด้วย ส่งตรวจ ultrasound doppler both leg ผลการตรวจปกติ กระตุ้นผู้ป่วยดูด trifold บ่อย ๆ และกระตุ้นผู้ป่วยทำ ankle pumping ผู้ป่วยหายใจเองโดยไม่ใช้ออกซิเจน วัดค่าออกซิเจนในเลือดวัดทางผิวหนัง เท่ากับ ๙๗ เปอร์เซ็นต์

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยไม่มีหายใจเหนื่อย วัดค่าออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังเท่ากับ ๘๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยได้รับการฝึกบริหารกล้ามเนื้อขาและเข้าโดยทีมนักกายภาพบำบัด ให้คำแนะนำฝึกเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดิน (walker) ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง ไม่เกิดอุบัติเหตุขณะฝึกเดินและทำกิจกรรมต่าง ๆ อายุรกรรมแพทย์ตรวจเยี่ยมอาการให้เริ่มยา warfarin ๓ mg ๑/๒ เม็ดรับประทานก่อนนอน เผื่อระวังภาวะแทรกซ้อนและอาการข้างเคียงจากการได้รับยา หลังได้รับยา warfarin ไม่พบเลือดออกผิดปกติตามร่างกาย

วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ แพทย์ตรวจเยี่ยมให้ตัดไหม แผลผ่าตัดที่เข้าซ้ายแผลแห้งดี ผู้ป่วยเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินได้คล่องไม่เกิดอุบัติเหตุขณะฝึกเดิน ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือดวัดทางผิวหนัง เท่ากับ ๙๗ เปอร์เซ็นต์

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๑๘ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือดวัดทางผิวหนัง เท่ากับ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แนะนำการบริหารข้อเข่า ข้อเท้าและข้อศอกปฏิบัติหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม และการรับประทานยาต่อเนื่อง ให้คำแนะนำเรื่องการรับประทานอาหารที่เหมาะสม แนะนำการปฏิบัติตัวและสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ เมื่อกลับไปอยู่บ้านเน้นผู้ป่วยและญาติให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามแพทย์นัด เพื่อติดตามอาการ นัดตรวจติดตามอาการ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา และส่งต่อกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน และมีการโทรศัพท์ติดตามเยี่ยมเมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่บ้าน หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลวันที่ ๓, ๗, ๑๔ และ ๒๑ ผู้ป่วยเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินได้คล่อง แผลผ่าตัดที่เข้าซ้ายแผลแห้งดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
 ๒. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายจากโรคแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
 ๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวล และให้ความร่วมมือในการรักษา
 ๔. ผู้ศึกษามีความเข้าใจ สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้
 ๕. ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับ การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อใช้เป็นแผนการสอนผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒
 ๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
 ๓. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
- เป้าหมาย
๑. มีแผนการสอนเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมเพื่อใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓
 ๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ร้อยละ ๙๐
 ๓. ผู้ป่วยสามารถงอเข่าได้ ๙๐ องศา ภายใน ๗ วัน ร้อยละ ๑๐๐
 ๔. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ภายในระยะเวลา ๗ วัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลให้การพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพข้อเข่าผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ของหอผู้ป่วยหญิง ๑๒
๒. ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมสามารถออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสมรรถภาพหลังผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสม และไม่เกิดข้อเข่าติดแข็งหรือพลัดตกหกล้ม
๓. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถกลับไปดำเนินชีวิตที่บ้านได้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด
๔. ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจต่อการบริการด้านการพยาบาล