



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย คณะได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานวิชิประเภทยาการ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๕ ลงมา ตามมติ ก.ค. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องขอผลงานที่ขอส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนภลัย จันทร์สอน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่ง เลขที่) ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๕๑๑	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวนุสรภา สุนทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่ง เลขที่) ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๕๐๗	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	หน่วยงานปัจจุบัน (ชื่อ-ตำแหน่ง)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๓	นางสาวเกศนีย์ เหลือเจริญ	พยาบาลวิชาชีพควบคุมการ เข้ารับการพยาบาล ที่โรงพยาบาล พ.ศ. ๑๑๒	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

กรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายแพทย์/ผู้อำนวยการ)
นายแพทย์/ผู้อำนวยการ
สำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนุสรุา สุนทร
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๖ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นทำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การเวชกรรม ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๖๐๐๓๕๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่สูงกับปัญหา ประเมินไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๑
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุสรา สุนทร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ระหว่างวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๗)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

หญิงตั้งครรภ์หญิงไทยอายุ ๒๘ ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาอิสลาม สถานภาพสมรสคู่ อาศัยแม่บ้าน จบการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ มาถึงโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๗:๒๐ นาฬิกา ให้ประวัติ ตั้งครรภ์ที่ ๕ บุตรมีชีวิต ๔ คน ไม่เคยแท้งบุตร อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๒ วัน โดยนับจากประจำเดือนประจำเดือนครั้งสุดท้ายวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘ คาดคะเนกำหนดคลอดวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ รับการฝากครรภ์ สม่ำเสมอที่โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ๑๑ ครั้ง ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธยาสูบ เพื่ออาหาร แม่เคยได้รับการผ่าตัด ไม่เคยมีประวัติตกเลือดหลังคลอด มารโรงพยาบาลด้วยอาการ มีน้ำเดินเวลา ๐๑:๐๐ นาฬิกา ลักษณะน้ำครึ่งใส มีอาการเจ็บครรภ์เวลา ๐๒:๐๐ นาฬิกา ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด เด็กตื่นดี ได้รับการตรวจร่างกาย สภาพร่างกายปกติ น้ำหนัก ๕๓.๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร วัชสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที ทบใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ตรวจครรภ์ยอดมดลูกอยู่ระดับ ๓/๔ เหนือสะดือ ทารกอยู่ในท่าท้ายทอยอยู่ด้านหน้าข้างขวาของช่องเชิงกราน (Right Occiput Anterior) ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ๕๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ -๒ ถุงน้ำคร่ำแตก (Membrane rupture) ตรวจการหดรัดตัวของมดลูกด้วยเครื่อง ตรวจการหดรัดตัวของมดลูกและสภาวะการเดินของหัวใจทารกในครรภ์ (Non stress test) พบว่ามีกรหดรัดตัวของมดลูกอยู่ในช่วง ๓ - ๔ นาที หดรัดจำนวน ๓๐ - ๕๐ วินาที ความเร็วในการหดรัดตัวอยู่ในระดับ ๑+ ถึง ๒+ การเดินของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง ๑๒๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที แพทย์จึงรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล เลขที่ผู้ป่วยนอก ๒๖๗๖๘/๕๕ เลขที่ผู้ป่วยใน ๔๒๑๖/๕๘

มารู้ป่วยในโรงพยาบาล แพทย์มีแผนการรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕%D₅/1/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕%D₅/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ในอัตรา ๓ หยดต่อนาทีเพื่อเร่งคลอดให้มดลูกหดรัดตัวสม่ำเสมอ ดูแลให้ดื่มน้ำดื่มน้ำอาหาร ทดพบปากมดลูกเปิด ๒-๒ ซี ยูนิต จำนวน ๕๐๐ มิลลิลิตรเนื่องจากประวัติการตั้งครรภ์ตรวจความเข้มข้นของเลือดต่ำเท่ากับ ๒๓.๒ เปอร์เซ็นต์ ส่งเลือดตรวจทางโลหิตวิทยาตรวจพบ ผลตรวจเลือดปกติ

มารู้ป่วยในควมดูแล วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๗:๒๐ นาฬิกา หญิงตั้งครรภ์รู้สึกปวด แต่มีความวิตกกังวล เกี่ยวกับภาวะสุขภาพทารกในครรภ์และไม่ลงเลบาเนื่องจากเจ็บครรภ์คลอด ประเมินระดับความเจ็บปวดแบบ Numerical Rating Scale เท่ากับ ๕ คะแนน สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับหญิงตั้งครรภ์และญาติ

พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ให้ข้อมูลโดยอธิบายให้หญิงตั้งครรภ์และญาติ เข้าใจถึงอาการเจ็บครรภ์คลอด และกลไกการคลอด เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และญาติลดความวิตกกังวล แนะนำเทคนิคบรรเทาอาการเจ็บครรภ์คลอด โดยใช้เทคนิคการหายใจแบบช้าๆ การลูบหน้าท้อง พร้อมทั้งช่วยนวดบริเวณก้นกบ เพื่อบรรเทาอาการเจ็บครรภ์ การรักษาที่ได้รับจากสูติแพทย์ จากแผนการรักษา ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕%D/11/๖ ๑.๐๐๐ มิลลิลิตรผสมยา Oxytocin ๑๐ ยูนิท ในอัตรา ๙ หยดต่อนาทีเพื่อเร่งคลอด ปรับตามการหดตัวของมดลูกทุก ๑๕-๓๐ นาทีปรับเพิ่มครั้งละ ๒-๔ หยดต่อนาที ให้มดลูกหดตัวสม่ำเสมอทุก ๒-๓ นาที หดตัวนาน ๔๐-๖๐ วินาที หลังจากได้รับการเร่งคลอด พบว่ามีอาการหดตัวของมดลูกอยู่ในช่วง ๒-๓ นาที หดตัวนาน ๔๐-๕๐ วินาที ความแรงของการหดตัวอยู่ในระดับ ๒+ การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง ๑๒๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ให้การพยาบาลโดยติดตามประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก ๑๕-๓๐ นาที ตรวจภายในทุก ๒ ชั่วโมงเพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอดโดยใช้เทคนิคปราศจากเชื้อและดูแลภาวะเยื่อหุ้มคร่ำให้ว่างเพื่อกระตุ้นการหดตัวของมดลูกได้ดี จัดให้นอนระแวงซ้ายเพื่อเพิ่มการไหลเวียนเลือดจากมารดาสู่ทารก ใส่น้ำเกลือแร่เพื่อสิ่งกระตุ้นระยะสั้นน้ำคร่ำ ดูแลทารกนอนบนเตียงป้องกันภาวะสายสะดือพันคอกำ ดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา พร้อมทั้งอธิบายถึงแผนการรักษาของแพทย์ แผนการพยาบาล ผลข้างเคียงของยา พร้อมทั้งสิ่งควรระวังและป้องกันอันตราย ต่อมาเวลา ๐๙.๑๐ นาฬิกา พบว่าปากมดลูกเปิดหมด ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องโดยสูดหายใจเข้าลึกๆ กลั้นหายใจพร้อมทั้งยกศีรษะขึ้นให้ค้างชิดอกแล้วเบ่งลงมาบริเวณก้นเหมือนเบ่งถ่าย ผู้คลอดปฏิบัติตามได้ถูกต้อง ติดตามประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก ๕-๑๕ นาที เวลา ๐๙.๒๐ นาฬิกา ทารกคลอดปกติทางช่องคลอดได้ทารกเพศหญิง แข็งแรงดี อวัยวะครบ หัวใจปกติน้ำหนัก ๓.๓๐๐ กรัม แอปการ์สกอร์นาฬิกาที่ ๑ เท่ากับ ๙ คะแนน หักลิ้นว นาฬิกาที่ ๕ และนาฬิกาที่ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ คะแนน ดูแลให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก ด้วยยา Oxytocin ๑๐ ยูนิท เข้าทางกล้ามเนื้อหลังทารกคลอดแล้วหน้า เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด พร้อมทั้งใช้ถุงรองเลือด ประเมินการเสียเลือด เวลา ๐๙.๒๖ นาฬิกา รกลอกตัวและคลอดครบทั้งรกและเยื่อหุ้มรก น้ำหนัก ๓๕๐ กรัม ช่วยนวดคลึงมดลูกจนมดลูกหดตัวเป็นก้อนกลมแข็ง ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที ปรับเพิ่มอัตราของสารน้ำ ๕%D/11/๖ ๑.๐๐๐ มิลลิลิตรผสมยา Oxytocin ๑๐ ยูนิทเป็น ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา ประเมินแผลฝีเย็บพบแผลลอก ไม่มีเลือดไหล ไม่ได้เย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บแต่พบว่า มีเลือดสดๆไหลออกทางช่องคลอด ดูแลคลึงมดลูก ประเมินการเบ่งตัวของมดลูก พบมดลูกหดตัวไม่ดี ประเมินการเสียเลือด ๓๐๐ มิลลิลิตร รายงานสูติแพทย์ สูติแพทย์ประเมินการฉีกขาดของช่องทางการคลอด พบว่า มีการฉีกขาดของปากมดลูก สูติแพทย์เย็บซ่อมแซมการฉีกขาดของปากมดลูก ดูแลภาวะเยื่อหุ้มคร่ำ ประมาณการเสียเลือดเพิ่ม ๒๐๐ มิลลิลิตร รวมประมาณการเสียเลือด ๕๐๐ มิลลิลิตร ความดันโลหิต ๙๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที เวลา ๐๙.๕๐ นาฬิกา สูติแพทย์มีแผนการรักษา ดูแลให้ยา ๐.๙%NS ๑.๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ดูแลให้ยา Methergin ๐.๒ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NSS ๑๐๐ มิลลิลิตรผสมยา Nalador ๕๐๐ ไมโครกรัมในอัตรา ๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เพื่อช่วยเพิ่มการหดตัวของมดลูก ภาวะเลือดจางความเข้มข้นของเลือดได้ ๑๓ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๑๑๒/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที ช่วยคลึงมดลูก มดลูกเริ่มแข็งตัว เลือดไหลน้อยลง พร้อมทั้งดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ Haemaccel ๕๐๐ มิลลิลิตรในอัตราไหลเต็มที่ (Free flow) ดูแลให้ยา Transaminin ๑ กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ดูแลให้ยา Cytotec ๕ เม็ด เหน็บทางทวารหนัก ความดันโลหิต ๑๑๗/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที หลังจากสูติแพทย์เย็บซ่อมแซมการฉีกขาดของปากมดลูก เลือดหยุดไหล มดลูกหดตัวดี

ดูแลให้ยา Oxytocin เพิ่มอีก ๑๐ ยูนิต ผสมใน ๕%D/W/๒ ที่เหลืออยู่ ๕๐๐ มิลลิลิตรเพื่อให้มดลูกหดตัวเพิ่มขึ้น ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที ประเมินการเสียเลือดเพิ่ม ๕๐๐ มิลลิลิตร รวมประมาณการเสียเลือดทั้งหมด ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ให้การพยาบาลสวนปัสสาวะคาสายไว้เพื่อดูจำนวนปัสสาวะที่ไหลออกมาใน ๑ ชั่วโมงพร้อมทั้งวัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที สังเกตเลือดที่ไหลออกทางช่องคลอดและการหดตัวของมดลูก สังเกตเลือดที่ไหลออกทางช่องคลอดและการหดตัวของมดลูก ดูแลให้มารดาและทารกได้อยู่ด้วยกันภายหลังคลอด ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังคลอด การคลึงมดลูก การดูแลความสะอาดบริเวณแผลฝีเย็บ อากาการผิดปกติที่ต้องรีบแจ้งพยาบาล มารดาทราบข้อมูลและตอบคำถามกลับได้ เวลา ๑๑.๒๐ นาฬิกา มารดาหลังคลอดมีอาการอ่อนเพลีย วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ มดลูกหดตัวแข็งดี น้ำคาวปลาสีแดง ไหลชุ่มผ้าอนามัย ๑/๒ ผืน จำนวน ๕๐ มิลลิลิตร ปัสสาวะใส สีเหลืองใส มีปัสสาวะในถุงรองรับ ๑๐๐ มิลลิลิตร ประเมินสารน้ำเข้าและออกจากร่างกายพบมีสารน้ำเข้าทั้งหมด ๑,๗๗๐ มิลลิลิตร มีสารน้ำออกจากร่างกายทั้งหมด ๑,๕๐๐ มิลลิลิตร จึงย้ายมารดาและทารกเข้าสังเกตอาการต่อที่หอผู้ป่วยสามัญ ๓ ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด มารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ลูกแพทย์หยุคให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ได้รับเลือด ๑ ยูนิต จำนวน ๒๕๐ มิลลิลิตร เนื่องจากความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๒๕ เปอร์เซ็นต์ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือด มารดาหลังคลอดปวดมดลูกพอทนได้ มดลูกหดตัวดี น้ำคาวปลามีสีแดงไหลปกติ แผลฝีเย็บปกติ ดูแลจัดสภาพแวดล้อมให้พักผ่อน รักษาภาวะแทรกซ้อนจนปลอดภัยให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยของผู้นวดจนหมดไป แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน อากาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนเวลานัด นัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา รวมเวลาที่ผู้คลอดรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งหมด ๔ วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทำให้ทราบปัญหาทางการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลแก่ผู้คลอดเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด
๓. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
๔. ช่วยเพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
๕. ผู้คลอดและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม การวัดปริมาณเลือดด้วยถุงรองเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างนวัตกรรม การพัฒนาการพยาบาลเกี่ยวกับภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. ได้รับการประเมินและช่วยเหลือที่รวดเร็วเพื่อลดอัตราภาวะตกเลือดหลังคลอด
๓. ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตกเลือดหลังคลอด
๔. การคาดคะเนปริมาณเลือดใกล้เคียงกับความจริงมากขึ้น

เป้าหมาย

ผู้คลอดปลอดภัยได้รับการช่วยเหลือและป้องกันไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตกเลือดหลังคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถวัดปริมาณเลือดของมารดาหลังคลอด ได้ถูกต้องแม่นยำขึ้น
๒. สามารถประเมินและเฝ้าระวังเพื่อลดอุบัติเหตุ และภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตกเลือดหลังคลอด
๓. ลดต้นทุนในการซื้ออุปกรณ์เลือด