



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<br>(ตำแหน่งเลขที่)                                   | ส่วนราชการ/หน่วยงาน                                                                                       | ได้รับการคัดเลือกให้<br>ประเมินเพื่อรับเงิน<br>ประจำตำแหน่ง<br>จำนวน (บาท) |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ๑        | นายสัญญา แจ่มใจ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๙) | ฝ่ายการพยาบาล<br>กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล<br>โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์<br>ชูตินิโร อุทิศ<br>สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐                                                                      |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลยอินทร์)  
รองอธิบดีกรมการแพทย์  
รักษาการเลขาธิการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสัญญา แจ่มใจ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ข้อมูล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ<br/>การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน<br/>มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ<br/>ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง<br/>ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง<br/>ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน<br/>(ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี<br/>๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๕ ปี ๙ เดือน<br/>(ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ<br/>การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๑๐๕๙๔๘</p> |
| <p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา<br/>ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>๓. อื่นๆ (ระบุ)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายสัญญา แจ่มใจ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๙)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกี้ ชูตินโร อุทิศ สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๒๔ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสโสด อาชีพรับจ้าง ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาล หลวงพ่อกี้ ชูตินโร อุทิศ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลหลวงพ่อกี้ ชูตินโร อุทิศ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๒๓.๐๓ นาฬิกา จากการซักประวัติจากผู้ป่วยและอาสาสมัครกู้ชีพที่นำส่ง ประมาณ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยขับซีรุ่มมอเตอร์ไซด์เฉี่ยวชนกับรถเก๋ง ต้นขาขวามีตุ่มและมีแผลเปิด อาสาสมัครกู้ชีพให้การช่วยเหลือในที่เกิดเหตุ ใช้ผ้ากอซปิดแผลไว้เบื้องต้นและใช้ไม้ตามขาขวาไว้แล้วนำส่งโรงพยาบาล แกร็บที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๔/๘๖ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด (Pain score) ๗ คะแนน มีแผลลอกที่เข้าข้างซ้ายขนาด ๕ X ๑๐ เซนติเมตร ต้นขาขวามีตุ่มและมีแผลเปิดเป็นรูเจาะขนาด ๐.๕ X ๐.๕ เซนติเมตร ลึกถึงกระดูก ข้อมือข้างซ้ายมีตุ่ม แพทย์ประจำห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินส่งถ่ายภาพรังสีทรวงอก ต้นขาขวาและข้อมือซ้าย พบว่ากระดูกต้นขาขวาและข้อมือซ้ายหัก จึงปรึกษาแพทย์เฉพาะทางออร์โธปิดิกส์มาตรวจรักษาผู้ป่วย แพทย์วินิจฉัยว่ากระดูกต้นขาขวาหักแบบแผลเปิด ระดับ ๑ (Open fracture right femur class ๑) และกระดูกแขนซ้ายด้านในหัก (Closed fracture left radius) แพทย์มีคำสั่งให้ทำความสะอาดแผล เจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้งดอาหารและน้ำดื่ม ให้สารน้ำ อะเซตต้า (Acetar) ขนาด ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ปรับอัตราหยด ๑๐๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะ เซฟาโซลิน (Cefazolin) ขนาด ๑ กรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง และให้ยาแก้ปวดเป็น มอร์ฟีนขนาด ๓ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ฉีดวัคซีนกันบาดทะยัก เตตระนัสท็อกซอยด์ (Tetanus toxoid) ขนาด ๐.๕ มิลลิกรัมเข้าชั้นกล้ามเนื้อ ให้ดึงถ่วงกระดูกต้นขาขวาโดยใช้เทปเหนียวติดบริเวณผิวหนัง (skin traction) ดึงถ่วงด้วยตุ้มเหล็กน้ำหนัก ๖ กิโลกรัม และใส่ฝีก่ออ่อนตามข้อมือซ้าย (Short arm slab) และรับไว้รักษาตัวต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมเวลา ๐๑.๐๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอกผู้ป่วย ๑๘๕๓/๕๗ เลขที่ภายใน ๑๓๖๓/๖๑

แรกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม เวลา ๐๑.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง มีสีหน้าวิตกกังวล อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๗/๘๘ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๓ คะแนน ให้การพยาบาลโดยจัดให้ผู้ป่วยนอนบนเตียง รองด้วยที่นอนลม วางขาขวาบนที่รองขาสำหรับดึงถ่วง (Bohler-Braun frame) ดึงถ่วงน้ำหนักที่ผิวหนัง (Skin traction) ด้วยตุ้มเหล็กน้ำหนัก ๖ กิโลกรัม และยกแขนซ้ายสูงโดยใช้หมอนรอง ดูแลให้งดอาหารและน้ำดื่ม ให้ข้อมูล

เกี่ยวกับแผนการรักษาของแพทย์ ขั้นตอนการผ่าตัด ข้อดีและข้อเสียของการผ่าตัดเพื่อให้ผู้ป่วยคลายกังวล หลังพูดคุยให้ข้อมูลผู้ป่วยมีสีหน้าคลายกังวลลง สามารถนอนหลับพักผ่อนได้ เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกาพยาบาลประสานห้องผ่าตัดและส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเพื่อทำการผ่าตัดล้างทำความสะอาดแผลและใส่แท่งโลหะเพื่อดึงถ่วงกระดูกต้นขาขวา (Debridement with skeletal traction) และผ่าตัดใส่แผ่นโลหะยึดตรึงกระดูกแขนข้างซ้าย (Open reduction internal fixation with small dynamic compression plate : ORIF c- small DCP) ระวังความรู้สึกด้วยวิธีการดมยาสลบ (General anesthesia) ผ่านท่อช่วยหายใจ (Oral-endotracheal tube) แพทย์เริ่มทำการผ่าตัดเวลา ๐๖.๕๘ นาฬิกา ผ่าตัดเสร็จเวลา ๐๘.๐๑ นาฬิกา สังเกตอาการหลังการผ่าตัดที่ห้องสังเกตอาการของห้องผ่าตัดถึงเวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๖/๙๐ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๔ คะแนน ให้ออกซิเจนทางหน้ากาก (Oxygen mask with bag) อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์อนุญาตให้ย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย

เวลา ๐๙.๔๕ นาฬิกา แกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม หลังการผ่าตัดล้างทำความสะอาดแผลต้นขาข้างขวา และใส่แท่งโลหะ (Pin) สำหรับดึงถ่วงกระดูก (Skeletal traction) ที่ขาขวา แผลผ่าตัดต้นขาขวายาว ๕ เซนติเมตร มีสายระบายเลือด ๑ เส้นต่อลงกระบอกสุญญากาศ (Radiovac drain) มีเลือดออกคาสาย แผลผ่าตัดแขนซ้าย ยาว ๑๐ เซนติเมตร มีสายระบายเลือด ๑ เส้นต่อลงกระบอกสุญญากาศ มีเลือดออกคาสาย ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๘/๙๔ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๔ คะแนน ให้ออกซิเจนทางหน้ากากปรับอัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ความเข้มข้นของเลือดปลายนิ้ว (Hematocrit) ๔๓ เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้ผู้ป่วยนอนบนเตียงรองด้วยที่นอนลม วางขาขวาบนที่รองขาสำหรับดึงถ่วงดึงถ่วงน้ำหนัก ๑๐ กิโลกรัม และยกแขนซ้ายสูงโดยใช้หมอนรอง ประเมินและบันทึกสัญญาณชีพ บันทึกปริมาณเลือดจากสายระบายและดูแลให้สายระบายทำงานอย่างมีประสิทธิภาพทุกแวน ช่วยเหลือผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวัน

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่น อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๖๐ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๔ คะแนน แผลต้นขาขวา แผลแขนซ้าย และแผลรอบ ๆ แท่งโลหะแห้งสะอาดดี ไม่บวม แดง ร้อนสายระบายไม่มีเลือด หรือสิ่งคัดหลั่งออกเพิ่ม แพทย์จึงเอาสายระบายออก การดึงถ่วงกระดูกขาขวาดึงถ่วงอย่างมีประสิทธิภาพดี แพทย์วางแผนให้ยาปฏิชีวนะต่อ ๑ สัปดาห์ เพื่อเตรียมผ่าตัดใส่แผ่นโลหะยึดตรึงกระดูกและใส่แท่งโลหะเชื่อมยึดภายในโพรงกระดูก

วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่น อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๖๒ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๒ คะแนน แผลต้นขาขวา แผลแขนซ้าย และแผลรอบ ๆ แท่งโลหะแห้งดี แพทย์แจ้งแผนการเตรียมผ่าตัดใส่แผ่นโลหะยึดตรึงกระดูกและใส่แท่งโลหะเชื่อมยึดภายในโพรงกระดูก (Open reduction internal fixation with expert nail : ORIF c- expert nail) ผู้ป่วยรับทราบ และมีสีหน้าวิตกกังวลเล็กน้อย แพทย์แจ้งขั้นตอนการผ่าตัด ข้อดีและข้อเสีย และการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดให้ผู้ป่วยทราบ ผู้ป่วยมีสีหน้าคลายกังวลพร้อมรับการผ่าตัด

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยงดอาหารและน้ำดื่มหลังเวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกาเตรียมตัวผ่าตัด เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเพื่อรับการผ่าตัด เริ่มทำการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง (Spinal anesthesia) เวลา

๑๓.๓๐ นาฬิกา แพทย์เริ่มทำการผ่าตัดใช้เวลา ๑๓.๔๖ นาฬิกา ผ่าตัดเสร็จใช้เวลา ๑๕.๓๕ นาฬิกา สังเกตอาการที่ห้องพักฟื้นหลังการผ่าตัดถึงเวลา ๑๖.๔๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยยังมีอาการชาช่วงล่างจากการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง แพทย์ให้นอนราบ ๖ ชั่วโมง แพทย์อนุญาตให้ย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยเวลา ๑๖.๔๕ นาฬิกา

เวลา ๑๗.๐๐ นาฬิกา แรกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม หลังการผ่าตัดใส่แผ่นโลหะยึดตรึงกระดูกและใส่แท่งโลหะเชื่อมยึดภายในโพรงกระดูก แผลที่ต้นขาขวายาว ๑๐ เซนติเมตร มีสายระบายเลือด ๑ เส้นต่อลงกระบอกสุญญากาศ รอบแผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ระบบสายระบายมีประสิทธิภาพดี มีเลือดออกคาสาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ยังมีอาการชาช่วงล่างจากการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๓ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๔/๗๖ มิลลิเมตรปรอท นอนราบครบ ๖ ชั่วโมง เวลา ๑๙.๓๐ นาฬิกา คะแนนความปวด ๔ คะแนน สามารถกลืนน้ำทำกิจวัตรประจำวันบนเตียงได้ ปัสสาวะเองได้ปกติ

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่น อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๕/๗๙ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๔ คะแนน แผลต้นขาขวาแห้งสะอาด ไม่มีเลือดซึม ไม่บวม แดง ร้อน ระบบสายระบายมีประสิทธิภาพดี มีเลือดออกคาสาย แพทย์เอาสายระบายเลือดออก และกระตุ้นการเคลื่อนไหวของผู้ป่วย ส่งผู้ป่วยพบนักกายภาพบำบัดเพื่อฝึกการออกกำลังกล้ามเนื้อ และการบริหารข้อต่อส่วนที่อยู่เหนือบริเวณที่ผ่าตัดและหัดเดินด้วยไม้ค้ำยันแบบลงน้ำหนักได้บางส่วน (Partial weight bearing) ผู้ป่วยสามารถเดินด้วยไม้ค้ำยันได้อย่างถูกวิธี และสามารถทำกิจวัตรประวัตรได้ด้วยตนเองอย่างครบถ้วน

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่น อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๘ มิลลิเมตรปรอท คะแนนความปวด ๒ คะแนน แผลผ่าตัดต้นขาขวา และแขนซ้าย แห้งดี ติดตามอาการ และวางแผนจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วยโดยให้คำแนะนำการปฏิบัติเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน เรื่องการออกกำลังกล้ามเนื้อ แขน-ขา และข้อต่อต่าง ๆ การเดินด้วยไม้ค้ำยันแบบลงน้ำหนักได้บางส่วน การดูแลบาดแผลห้ามไม่ให้เปียกน้ำ และต้องมาทำแผลที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลใกล้บ้านวันละครั้ง ห้ามทำแผลเอง การรับประทานที่มีประโยชน์ แนะนำอาหารที่มีโปรตีนและแคลเซียมสูงเพื่อเสริมสร้างกล้ามเนื้อ และกระดูกให้แข็งแรง การรับประทานยาต่อเนื่องตามแพทย์สั่ง และการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ เช่น แผลบวม แดง ร้อน ปวด มีหนอง มีไข้ หรืออวัยวะส่วนที่ผ่าตัดผิดปกติ เป็นต้น ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ยาที่ได้รับกลับบ้านได้แก่ ยาปฏิชีวนะไดคลอกซซิลลิน (Dicloxacillin) ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ แคปซูล วันละ ๔ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน รับประทานต่อเนื่อง ๑๐ วัน จำนวน ๔๐ แคปซูล ยาแก้ปวดลดไข้พาราเซตามอล (Paracetamol) ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดเฉพาะเวลาปวด หรือมีไข้ห่างกัน ๖ ชั่วโมง จำนวน ๓๐ เม็ด ยาแก้ปวดคลายกล้ามเนื้อ เมลแคม (Melcam) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเช้าและเย็น จำนวน ๒๐ เม็ด ยาแก้ปวด ทรามอล (Tramol) รับประทานครั้งละ ๑ แคปซูลวันละ ๒ ครั้ง

หลังอาหารเช้า และก่อนนอน จำนวน ๒๐ เม็ด และนัดมาตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก และข้อ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโร อุทิศ ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลารักษาตัวใน โรงพยาบาลเป็นเวลา ๑๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงปัญหา พยาธิสภาพ ขั้นตอนการรักษาและกระบวนการหายของภาวะกระดูกหักแบบแผลเปิด
๒. ผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัยและ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
๓. พัฒนาคำความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดของห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโร อุทิศ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดมีความปลอดภัยและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจาก พยาธิสภาพของโรค และการรักษา
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดมีทักษะในการปฏิบัติตัวและสามารถดูแลตนเองเพื่อลดการเกิด ภาวะแทรกซ้อน และสามารถฟื้นฟูสภาพร่างกายได้เร็วขึ้น

เป้าหมาย

เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานสามารถให้การดูแลผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรของห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติโนโร อุทิศ สามารถให้การดูแลผู้ป่วย กระดูกหักแบบแผลเปิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นแนวทางเดียวกัน
๒. เพิ่มความปลอดภัยและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิด
๓. ผู้ป่วยกระดูกหักแบบแผลเปิดสามารถดูแลตนเองเพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและสามารถฟื้นฟู สภาพร่างกายได้เร็วขึ้น