



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	นางสาวกรรณานุช สุทธิแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๘๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววรรณานุช สุทธิแสน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๒๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกรรณานุช สุทธิแสน

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑.ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันที่ได้รับการผ่าตัดเปิดทางหน้าท้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๘๐)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน (Acute cholecystitis) เป็นภาวะที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องและมีการติดเชื้อในช่องท้อง ส่วนใหญ่มักสัมพันธ์กับนิ่วในถุงน้ำดี ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันเป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญอย่างหนึ่งของนิ่วในถุงน้ำดี ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลและ รับการผ่าตัดถุงน้ำดี (Cholecystectomy) หากการรักษาล่าช้าเสี่ยงทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้ เช่นเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดจากที่มีการเน่าเปื่อยของถุงน้ำดี(Gangrenous gallbladder) หรือมีการแตกของถุงน้ำดี (Perforated gallbladder) บทบาทที่สำคัญของพยาบาลคือการดูแลผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัดเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพร่างกายผู้ป่วย

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๓๒ ปี น้ำหนัก ๗๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๘ เซนติเมตร สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาอิสลาม สถานะภาพสมรสคู่ จบการศึกษาระดับปริญญาตรี อาชีพพนักงานบริษัท ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร โรคประจำตัวภูมิแพ้ ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร เข้ารับการรักษาที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๙ นาฬิกา มาด้วยอาการ ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้องด้านขวาบน ปวดมากขึ้นตามลำดับ ปวดประมาณ ๒-๓ ชั่วโมง อาการปวดทุเลาลง มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ๓ ครั้ง รับประทานอาหารได้น้อยลง ไม่มีไข้ ไม่มีตาเหลืองตัวเหลือง ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ มีอาการปวดท้องมากขึ้น แรกรับที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต๑๑๑/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจโลหิตวิทยา Hematocrit ๓๘ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ๓๕-๔๗เปอร์เซ็นต์) White blood cell ๑๔,๙๐๐ เซลล์ต่อไมโครลิตร (ค่าปกติ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ เซลล์ต่อไมโครลิตร) Neutrophils ๗๗ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ๕๕-๗๕ เปอร์เซ็นต์) Lymphocyte ๑๖ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ๒๐-๓๕ เปอร์เซ็นต์) Platelet count ๓๕๘,๐๐๐ เซลล์ต่อไมโครลิตร (๑๕๐,๐๐๐-๔๕๐,๐๐๐ เซลล์ต่อไมโครลิตร) แสดงถึงการมีภาวะติดเชื้อในร่างกายเนื่องจากเม็ดเลือดขาวสูง White blood cell ๑๔,๙๐๐ เซลล์ต่อไมโครลิตร รักษาภาวะติดเชื้อในร่างกาย ได้รับยา Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัมหยดทางหลอดเลือดดำ วันละครั้งและยา Metronidazole ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม หยดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ผลตรวจทางเคมีคลินิก Sodium ๑๓๔ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ๑๓๕-๑๔๕มิลลิโมลต่อลิตร) Potassium ๓.๒ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ๓.๕-๕.๑มิลลิโมลต่อลิตร) Chloride ๑๐๓ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ๑๐๐-๑๑๐ มิลลิโมลต่อลิตร) Carbondioxide ๒๒ มิลลิโมลต่อลิตร

(ค่าปกติ ๒๒-๓๐ มิลลิโมลต่อลิตร) ผู้ป่วยมีภาวะไม่สมดุลของเกลือแร่ในร่างกายเนื่องจากอาเจียน รับประทาน อาหารได้น้อย ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ได้รับยา Elixir Potassium Chloride ๓๐ มิลลิลิตร รับประทานทุก ๔ ชั่วโมง จำนวน ๓ ครั้ง ผลตรวจคลื่น หัวใจปกติ ผลตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ จากผลตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกับการตรวจร่างกาย แพทย์ วินิจฉัยเป็นโรคถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน แนะนำให้รับการรักษาและผ่าตัด รับเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยสามัญ หญิง วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๑๐ นาฬิกา แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultra sound) พบผนังถุงน้ำดีมีลักษณะหนา ร่วมกับมีน้ำในถุงน้ำดี ๓ ก้อน ท่อน้ำดีร่วมขนาดปกติ แพทย์วางแผนการรักษาโดยการผ่าตัดถุงน้ำดีอักเสบผ่านทางกล้องวิดีโอในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ให้น้ำและอาหารหลังเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ให้อาหารทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยขอย้าย ไปหอผู้ป่วยพิเศษ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ อาการปวดท้อง ระดับ คะแนนความปวดเท่ากับ ๒ คะแนน (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศา เซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยวิตกกังวลและกลัวเกี่ยวกับการ ผ่าตัด เนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตนก่อนผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย อธิบายเกี่ยวกับ โรค แนะนำการเตรียมความพร้อมในการผ่าตัด อธิบายเหตุผลการงดน้ำ งดอาหาร แนะนำการไอเพื่อขับ เสมหะอย่างมีประสิทธิภาพ แนะนำการฝึกบริหารการหายใจเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางปอด สนับสนุนให้ กำลังใจและให้ความช่วยเหลือเมื่อผู้ป่วยต้องการ เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยเพื่อให้ผู้ป่วยลดความวิตกกังวล ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลง เข้าใจและตอบคำถามการเตรียมตัวก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้ ให้ความร่วมมือ ในเตรียมตัวก่อนผ่าตัด วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ได้รับสารน้ำทาง หลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๖๔ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ตรวจสอบความเรียบร้อย ทั่วไปของผู้ป่วยได้แก่เวชระเบียน ใบรายงานการเตรียมก่อนผ่าตัด และใบเขียนยินยอมผ่าตัด เตรียมยา Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัมไปห้องผ่าตัด ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยน แผนผ่าตัดถุงน้ำดีอักเสบผ่านกล้องวิดีโอเป็นการผ่าตัดแบบเปิดทางหน้าท้อง ภายใต้การระงับความรู้สึกแบบ ทั่วไป (General anesthesia) เริ่มผ่าตัดเวลา ๑๐.๑๕ นาฬิกา ผ่าตัดเสร็จเวลา ๑๔.๐๕ นาฬิกาใช้เวลาในการ ผ่าตัด ๔ ชั่วโมง ๑๐ นาที เสียเลือดในการผ่าตัด ๔๐๐ มิลลิลิตร รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๖.๔๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจสม่ำเสมอ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของ หัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความ อิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีแผลที่หน้าท้องทั้งหมด ๔ ตำแหน่ง ขนาด ๑ เซนติเมตร ๒ ตำแหน่ง บริเวณสะดือ ๑ ตำแหน่ง และแผลขนาด ๑๐ เซนติเมตร ๑ ตำแหน่ง ปิดด้วยพลาสติกกันน้ำ แผล บริเวณสะดือมีเลือดซึมเล็กน้อย หลังผ่าตัดพบปัญหาคือ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ประเมิน ระดับความปวดเท่ากับ ๘ คะแนน (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ดูแลจัดทำอนศิระสูงเล็กน้อย หน้าท้องหย่อน

จัดสิ่งแวดล้อมในห้องไม่ให้มีเสียงรบกวน ดูแลให้ยาแก้ปวด Morphine ๓ มิลลิกรัมผสม NSS ๑๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำซ้ำๆ ดูแลให้ Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานทุก ๖ ชั่วโมงเป็นเวลา ๒ วันตามแผนการรักษา ประเมินอาการปวดแผล ผู้ป่วยปวดแผลลดลง ระดับความปวดเท่ากับ ๓ คะแนน พักผ่อนได้ ติดตามผลข้างเคียงยาแก้ปวด Morphine เนื่องจากมีฤทธิ์กดศูนย์การหายใจ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี แต่มีอาการคลื่นไส้ เวียนศีรษะ ดูแลให้ได้รับ Dimenhydrinate ๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๔/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อหลังผ่าตัดเนื่องจากมีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง ๔ ตำแหน่ง แผลบริเวณสะดือมีเลือดซึมเล็กน้อย สังเกตอาการผิดปกติของแผล ได้แก่ ปวด บวม แดง ร้อน ลักษณะสารคัดหลั่งออกจากแผล ดูแลให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำวันละครั้ง และยา Metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๘ ชั่วโมง จากการประเมินแผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึมเพิ่ม ไม่มีบวม แดง ร้อน สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๔/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ติดตามอาการแทรกซ้อน หลังถอดท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยหายใจได้ปกติ ไม่มีอาการไอเจ็บคอ จิบน้ำได้ หลังผ่าตัดภายใน ๘ ชั่วโมงผู้ป่วยสามารถปัสสาวะเองได้ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ พบว่าผู้ป่วยไม่สุขสบายจากอาการท้องอืดแน่นท้องเนื่องจากเคลื่อนไหวร่างกายได้น้อย ประเมินการทำงานของลำไส้ เสียงการทำงานของลำไส้เท่ากับ ๓ ครั้งต่อนาที (ค่าปกติ ๖-๑๒ ครั้งต่อนาที) กระตุ้นให้พลิกตะแคงตัว เปลี่ยนท่านอนบ่อยๆ สอนและสาธิตการพลิกตะแคงตัว ลูกนั่งข้างเตียง ลูกเดิน รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย หลีกเลี่ยงอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีก๊าซ ดูแลให้ยาบรรเทาอาการ ท้องอืด Air - x รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลา หลังอาหารตามแผนการรักษา ประเมินการทำงานของลำไส้เท่ากับ ๖ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยมีอาการท้องอืดลดลง มีพลาสม่า ยังไม่ถ่ายอุจจาระ สามารถลุกเดินได้ดี วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ดี สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๒/๖๖ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยไม่สุขสบายแน่นท้องเนื่องจากท้องผูก ผู้ป่วยไม่ถ่ายอุจจาระมา ๕ วัน กระตุ้นให้ดื่มน้ำ ๒-๓ ลิตรต่อวัน แนะนำให้รับประทานอาหารที่มีกากใย ดูแลให้ยาระบาย Milk of Magnesia ๓๐ มิลลิลิตรรับประทานทันที และยา Dulcolax ๒ เม็ด เหน็บทวารทุก ๑๒ ชั่วโมง ๑ วันตามแผนการรักษา ผู้ป่วยพลาสม่า ถ่ายอุจจาระได้ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้าสดชื่น สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีภาวะโรคอ้วนและขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหารเนื่องจากรับประทานอาหารที่มีไขมัน ให้คำแนะนำการรับประทานอาหารที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง แนะนำการออกกำลังกายและการลดน้ำหนัก อธิบายการประเมินน้ำหนักที่เหมาะสมของตนเอง หลังได้รับคำแนะนำผู้ป่วยจะพยายามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑ แพทย์ตรวจเย็บมอการ อนุญาตให้กลับบ้านได้ ประเมินความรู้ของผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่บ้าน แนะนำเรื่องการรับประทานอาหารที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงอาหารมัน ทอด รับประทานยาต่อเนื่อง แนะนำเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด เช่นไข้ไม่ทราบสาเหตุ ลักษณะการปวดแผล แผลบวม แดง ร้อน อธิบายให้ทราบถึงความสำคัญของการพบ

แพทย์ตามนัด นัดติดตามอาการหลังผ่าตัด วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจ ศัลยกรรมทั่วไป รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ๘ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. นำไปเป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน
๒. นำประสบการณ์และปัญหาที่พบเข้าร่วมอภิปรายในหน่วยงานเพื่อฟื้นฟูความรู้ และพัฒนาคุณภาพ
๓. เป็นการกระตุ้นศึกษาค้นคว้าพัฒนาตนเอง เพื่อประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและความก้าวหน้าใน

วิชาชีพ

๒.ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรม VIP Safety Belt

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ป้องกันการลื่นล้มในขณะที่ผู้ป่วยฝึกเดินหลังผ่าตัด
๒. ลดอุบัติการณ์ลื่นล้มขณะผู้ป่วยฝึกเดินหลังผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. อุบัติการณ์การเกิดผ้าถุงหรือกางเกงเลื่อนหลุด ขณะเดินโดยเร็วหลังผ่าตัด ๐ ครั้ง
๒. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการใช้ VIP Safety Belt ร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ไม่เกิดอุบัติการณ์ลื่นล้มจากสาเหตุสาเหตุผ้าถุงหรือกางเกงเลื่อนหลุด
๒. หน่วยงานมีนวัตกรรมส่งเสริมความปลอดภัยให้ผู้ป่วยเดินโดยเร็วหลังผ่าตัด