



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|--------------|---------------------------|--|---|--|
| ๑ | นางสาวปรานอม หาญจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๓) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

| | |
|--|--|
| <p>.....</p> <p>.....(កំន) ២កថ ២</p> <p>០៤ សម្រេចនូវសេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ</p> <p>សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវនេះមានសម្រាប់ -</p> <p>មេមត់កំណែសម្របសម្រួលប្រយោជន៍សេដ្ឋកិច្ច ៤</p> | <p>.....</p> <p>.....(កំន) ២កថ ២</p> <p>០៤ សម្រេចនូវសេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ</p> <p>សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវនេះមានសម្រាប់ -</p> <p>មេមត់កំណែសម្របសម្រួលប្រយោជន៍សេដ្ឋកិច្ច ៤</p> |
| <p>សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ ២០១២ ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ</p> <p>សម្រាប់ប្រើប្រាស់សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវនេះ -</p> | <p>(ក្រសួង) ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> |
| <p>(ឧទាហរណ៍)</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> | <p>ប្រើប្រាស់សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> |
| <p>(ឧទាហរណ៍ ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> | <p>ប្រើប្រាស់សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> |
| <p>(ឧទាហរណ៍</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> <p>ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០</p> | <p>សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ ១០</p> <p>សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ ១០</p> <p>មេមត់កំណែសម្របសម្រួលប្រយោជន៍សេដ្ឋកិច្ច ១០</p> |
| <p>មេមត់</p> | <p>ប្រើប្រាស់សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ</p> |

សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ ១០១២ ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ១០

ប្រើប្រាស់សេចក្តីស្រឡាត់ស្រាវ

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปรานอม หาญจันทร์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๖๘๓)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๓ ปี สถานภาพหย่า เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ
HN ๓๙๑๙๖/๕๕ AN ๔๒๓๔/๕๗เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๗ จากการ
ซักประวัติ ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ต้องนั่งหลับ ขาบวม ไม่มี
เจ็บแน่นหน้าอก ตาไม่พร่ามัว ไม่ปวดศีรษะ จึงมาพบแพทย์ที่ห้องตรวจผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เวลา
๐๕.๓๐ น. แพทย์ซักประวัติและตรวจร่างกายวินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว (congestive heart failure)
จึงรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต

แรกรับที่ห้องตรวจผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เวลา ๐๕.๓๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีมีอาการหายใจ
หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๓๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๙๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้น
ของหัวใจ ๑๒๘ ครั้งต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ววัดได้ ๗๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์
พิจารณาให้ออกซิเจนหน้ากากครอบจมูก(oxygen with bag) ๑๐ ลิตรต่อนาทีระดับความอิ่มตัวของ
ออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ววัดได้ ๙๕-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกมีลักษณะหัวใจโตผิดปกติและ
มีการคั่งของหลอดเลือดและบวมน้ำ(cardiomegaly with pulmonary venous congestion and edema)
ให้ยาลาซิกซ์(lasix) ๘๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา แพทย์รับผู้ป่วยไว้รักษาตัวที่หอ
ผู้ป่วยกึ่งวิกฤต ในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๗.๓๐ น. ที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต ผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อย
อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๐/๑๑๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐
ครั้งต่อนาที แพทย์ให้ออกซิเจนหน้ากากครอบจมูก (oxygen with bag) ๑๐ ลิตรต่อนาทีระดับความอิ่มตัว
ของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ววัดได้ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ ตั้ง
เครื่องช่วยหายใจดังนี้ ความเข้มข้นของออกซิเจน ๕๐ เปอร์เซ็นต์ ปริมาตรอากาศที่ไหลเข้า-ออกจากปอดต่อ
การหายใจ ๑ ครั้ง (Tidal volume) ๔๕๐ มิลลิลิตร อัตราการหายใจ๑๖ ครั้งต่อนาที โดยใช้เครื่อง
ช่วยหายใจ เป็นตัวกำหนดลมหายใจ(Control Mechanical ventilation;CMV) แรงดันบวกขณะหายใจออก
(Positive End Expiratory Pressure; PEEP) ๕ เซนติเมตรน้ำ หลังจากใส่เครื่องช่วยหายใจอาการหอบ
เหนื่อยลดลง อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ใส่สายสวนปัสสาวะไว้ เพื่อประเมินปริมาณน้ำเข้าและออก
ของร่างกาย ผลตรวจเลือดทางโลหิตวิทยา ค่าเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติ ส่งตรวจเสมหะเพาะเชื้อ

พบเชื้อ เคลบเซลลา นิวโมเนีย (klebsiella pneumonia) ให้ยา เซฟ-ทรี (cef-3) ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำ วันละครั้ง ความดันโลหิต ๒๐๒/๑๐๒ มิลลิเมตรปรอท เริ่มยา ไนโตรกลีเซอรีน (Nitroglycerine) ๑๐ มิลลิกรัมผสมใน ๐.๙%NSS ๑๐๐ มิลลิตรในอัตราหยด ๑๐ มิลลิตรต่อชั่วโมง สามารถควบคุมความดันโลหิต ได้ ความดันโลหิต ๑๕๒/๘๐ มิลลิเมตรปรอท หยุดยาเวลา ๒๒.๓๐ น. ผู้ป่วยได้รับยา lasix ๔๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมงปัสสาวะออกดี ๑๐๐-๑๒๐ ซีซีต่อชั่วโมง อาการหอบเหนื่อยดีขึ้น อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ปรับลดเครื่องช่วยหายใจได้และเริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจ ได้ยา เดกซามาทาโซน (dexametasone) ๔ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง พนยาเบอโรดูอล (Berodual) ทุก ๔ ชั่วโมง สามารถถอดท่อหลอดลมคอได้วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๓๐ น. หลังถอดท่อหลอดลมคอได้ ๑วัน ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกหายใจไม่สะดวก ไม่มีร้าวไปที่ส่วนใดของร่างกาย แพทย์พิจารณาให้ยามอร์ฟีน (Morphine) ๓ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำอาการเจ็บแน่นทูลาลงตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีภาวะเอสทีลีดต่ำลง(ST-depress) ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiogram:Echo) ผลประเมินการบีบตัวของหัวใจ(Ejection fraction: EF)= ๗๗ เปอร์เซ็น mild hypokynesia ตรวจด้วยการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจ(Coronary artery angiogram: CAG) ผลปกติ หลังรับการรักษาเพื่อเฝ้าระวังสัญญาณและEKG อยู่ที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต ๖ วันย้ายไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยหญิงชั้น ๑๖ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.ผู้ป่วยหายใจปกติ ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ นอนราบได้ ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ปฏิบัติกิจวัตรได้ตามปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตัวเองหลังได้รับการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจและการดูแลตัวเองอย่างเหมาะสมที่บ้านในเรื่องอาหาร การออกกำลังกาย การพักผ่อน การใช้ชีวิตประจำวันทั่วไปและอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เช่น น้ำหนักเพิ่ม ผิวน้ำตึง ข้อเท้าบวม รongเท้าหรือสีผิวดำ คับ ไอบ่อย นอนราบไม่ได้ อ่อนเพลีย เป็นต้น รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๘ วัน แพทย์นัดให้มาตรวจติดตามการรักษาวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. ที่ห้องตรวจอายุรกรรม ชั้น ๒ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์
๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มทักษะความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว
๔. เพื่อเตรียมความพร้อมในผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสมและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนก่อนกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังได้รับการฉีดสีหลอดเลือดหัวใจก่อนกลับบ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังฉีดสีหลอดเลือดหัวใจก่อนกลับบ้าน

