



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

<u>ลำดับที่</u>	<u>ชื่อ-สกุล</u>	<u>ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก</u>	<u>ส่วนราชการ</u>
๑.	นางสาวภัทรา สุศิลา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลหนองพอก กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕

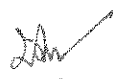
No/

(นายอนุช เดชะประสิทธิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวภัทรา สุศิลา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลหนองพอก กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	๒๔๓๙๒๗	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลหนองพอก กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู นักกายภาพบำบัดชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๔๓๙๒๗	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “การฟื้นฟูสภาพภาวะข้อไหล่อักเสบเรื้อรังภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด (Physical therapy in Shoulder Injury Related to Vaccine Administration)” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บ ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”		 (นายณรรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง การฟื้นฟูสภาพภาวะข้อไหล่อักเสบเรื้อรังภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด (Physical therapy in Shoulder Injury Related to Vaccine Administration)

๒. ระยะเวลาดำเนินการ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ – ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ ความรู้เรื่องภาวะบาดเจ็บที่ไหล่ภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ SIRVA (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration)

๓.๒ ความรู้เรื่องการรักษาการรักษาภาวะข้อไหล่บาดเจ็บหลังจากฉีดวัคซีนโควิด (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration: SIRVA)

๓.๓ ความรู้เรื่องการออกกำลังกายข้อไหล่

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ หลักการและเหตุผล

ภาวะบาดเจ็บข้อไหล่ โดยทั่วไปเกิดขึ้นการอักเสบของเส้นเอ็นข้อไหล่เกิดจากการใช้งานไหล่ซ้ำกันต่อเนื่องงานที่ต้องยกแขนสูง เช่น ปัดฝุ่นหรือเช็ดถูประตูหน้าต่าง ตัดแต่งกิ่งไม้ ทาสีฝาผนังหรือเพดาน หรืองานหนักที่ต้องใช้แรงไหล่มาก เช่นงานที่ต้องยก แบกหรือหามของหนัก หรือพบในนักกีฬาที่ต้องยกแขนสูง เป็นต้น แต่ภายหลังจากมีการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ พบว่ามีผู้ป่วยจำนวนมากมีอาการปวดไหล่ภายหลังได้รับวัคซีน ซึ่งมักเกิดขึ้นภายใน ๔๘ ชั่วโมง และหากไม่หายภายใน ๑ เดือน จะเกิดภาวะปวดเรื้อรัง ซึ่งเรียกว่า ภาวะข้อไหล่บาดเจ็บหลังจากฉีดวัคซีนโควิด (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration: SIRVA) โดยสามารถเกิดขึ้นเมื่อมีฉีดวัคซีนเข้าไปภายในกล้ามเนื้อหัวไหล่ (Deltoid muscle) ทะลุเข้าไปในข้อไหล่ ซึ่งส่งผลให้เกิดกระบวนการอักเสบ ที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อโครงสร้างกล้ามเนื้อและกระดูกรวมทั้ง ถุงของเหลวหล่อลื่นบริเวณข้อต่อ (bursae) เอ็นกล้ามเนื้อ (tendons) เอ็นยึดกระดูก (ligaments) ทำให้เกิดอาการหลักๆ ได้แก่ ปวดไหล่เรื้อรังและข้อติด ซึ่งการแยกแยะภาวะ SIRVA คืออาการมักจะเริ่มภายใน ๔๘ ชั่วโมงภายหลังการให้วัคซีนและไม่ดีขึ้นเมื่อใช้ยาแก้ปวด ผู้ป่วยมักจะไปพบแพทย์หลายเดือนต่อมาเนื่องจากไม่สามารถทำงานประจำวันก่อนฉีดวัคซีนได้ ผู้ป่วยเหล่านี้มักได้รับการวินิจฉัยว่าได้รับบาดเจ็บจากการอักเสบ เช่น เบอร์ซาอักเสบ ไชข้อข้ออักเสบ และเยื่อหุ้มข้ออักเสบ ซึ่งการตรวจ SIRVA มักจะไม่ปรากฏว่าแตกต่างจากการบาดเจ็บที่ไหล่ตามปกติ ข้อแตกต่างเพียงอย่างเดียวคืออาการไหล่จะเริ่มขึ้นภายในไม่กี่วันหลังการฉีดวัคซีน ดังนั้น อาการบาดเจ็บที่ไหล่ที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ จึงเป็นคำที่อธิบายถึงการระบุตำแหน่งที่ไม่เหมาะสมของการฉีดวัคซีนซึ่งส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บที่ไหล่ เช่น เยื่อหุ้มกระดูกอักเสบหรือถุงของเหลวหล่อลื่นบริเวณข้อต่ออักเสบ การรักษาภาวะข้อไหล่บาดเจ็บหลังจากฉีดวัคซีนโควิด (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration: SIRVA) การรักษาขึ้นอยู่กับความรุนแรงของอาการบาดเจ็บ ซึ่งรูปแบบการ รักษา SIRVA ที่นิยมใช้ได้แก่ การพัก (Rest) อาการบาดเจ็บของ SIRVA เกี่ยวข้องกับการอักเสบ ดังนั้นการพักกล้ามเนื้อและเส้นเอ็นที่ไหล่อก็สามารถทำให้มีการฟื้นตัวได้ การทำกายภาพบำบัด (Physical therapy) การทำกายภาพบำบัดสามารถช่วยแก้ไขช่วงของการเคลื่อนไหวและความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ รวมถึงเร่งกระบวนการฟื้นฟูของกล้ามเนื้อและเอ็นกล้ามเนื้อได้

และเนื่องจากพบว่าผู้ป่วยข้อไหล่อักเสบหลังจากได้รับวัคซีนมารับบริการด้วยกายภาพบำบัดจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงมีความสนใจในการรักษาทางกายภาพบำบัดผู้ป่วยข้อไหล่อักเสบภายหลังได้รับวัคซีนโควิด เพื่อศึกษาข้อมูลรูปแบบการบาดเจ็บและแนวทางในการฟื้นฟูสภาพอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับภาวะโรคและเพื่อให้ผู้ป่วยกลับมาใช้ชีวิตประจำวันได้ปกติและไม่ป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำ

วัตถุประสงค์ของการศึกษาเพื่อศึกษาผลของการรักษาทางกายภาพบำบัดในภาวะข้อไหล่อักเสบเรื้อรัง ภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ (Physical therapy in Shoulder Injury Related to Vaccine Administration) รวมถึงเพื่อให้มีแนวทางในการฟื้นฟูผู้ป่วยภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ และเพื่อนำข้อมูลการดูแลรักษา ไปเผยแพร่แก่ประชาชนที่มีภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๔.๓ ขั้นตอนการดำเนินงาน

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติ (Action research) จากกรณีศึกษาผู้ป่วยที่มีข้อไหล่อักเสบเรื้อรังภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ จำนวน ๑ คน โดยตั้งสมมุติฐานว่า การรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะข้อไหล่อักเสบเรื้อรัง ภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ โดยการรักษาทางกายภาพบำบัดและการออกกำลังกาย สามารถช่วยลดความเจ็บปวด เพิ่มองศาการเคลื่อนไหว และช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาทำกิจกรรมประจำวันได้ โดยทำการเลือกกรณีศึกษาที่สนใจ ทำการศึกษาจากผู้ป่วย ๑ ราย จากข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการทางกายภาพบำบัดและหาข้อมูลโดยศึกษาค้นคว้า รวบรวมเนื้อหาทางวิชาการจากตำราและเอกสารที่เกี่ยวข้อง จากนั้นทำการประเมินสภาพของผู้ป่วย ให้การวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด วางแผนและให้การรักษาด้วยเทคนิคและการรักษาทางกายภาพบำบัดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยประเมิน ผลการรักษาทางกายภาพบำบัดสรุปผลการปฏิบัติงาน

ข้อมูลกรณีศึกษา

Personal data: ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ ๕๕ ปี อาชีพ นักการเมืองท้องถิ่น

Chief complaint: ผู้ป่วยมาด้วยอาการปวดไหล่ด้านซ้าย ยกลำบากมาประมาณ ๔ เดือน

Medical diagnosis: Lt. shoulder pain

Date of Physiotherapy's first examination: ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

Present history:

เมื่อ ๔ เดือนก่อนผู้ป่วยให้ประวัติว่าได้รับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เข็มที่ ๓ แล้วพบว่าหลังจากฉีดเริ่มมีอาการปวด บวมแดงที่ปวดไหล่ ร้าวลงมาที่ต้นแขนด้านซ้าย รับการรักษาที่โรงพยาบาลโพนทอง และโรงพยาบาลหนองพอกด้วยยา กินยาฉีดแล้วอาการยังไม่ดีขึ้น เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผู้ป่วยจึงมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลหนองพอก แพทย์ จึงส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด นักกายภาพบำบัดตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดพบว่า มีภาวะข้อไหล่ อักเสบภายหลังจากการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

วันแรกรับผู้ป่วยของนักกายภาพบำบัด ผู้ป่วยมีอาการปวดไหล่ข้างซ้ายร้าวลงแขนร่วมกับการจำกัดการเคลื่อนไหว ของข้อไหล่ทุกทิศทาง มีอาการปวดมากขณะเคลื่อนไหวข้อไหล่ ในทิศทางต่างๆ (pain scale ๙/๑๐)

Past history:

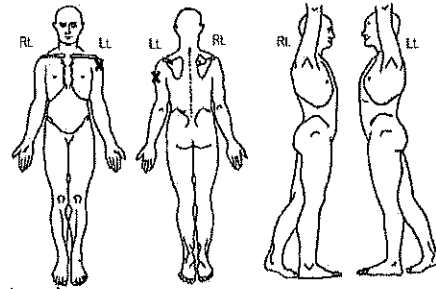
- มีโรคประจำตัวคือความดันโลหิตสูง
- ปฏิเสธการแพ้ยา ดื่มสุรา สูบบุหรี่
- เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ได้รับการฉีดวัคซีน mRNA

Physical examination: Range of motion: Left shoulder

การเคลื่อนไหว	Active movement (องศา)
F/E	๑๐๐/๐/๔๕
Ab/Ad	๑๑๕/๖๐
ER/IR	๗๐/๐/๖๕
HBB	L๑

Tenderness point at lateral area of Lt. shoulder
 PT diagnosis: Lt. subacromial-subdeltoid bursitis
 Goal of treatments

- Decrease pain at Lt. Shoulder
- Maintain Rotator cuff motion and strength
- Increase range of motion of Lt. Shoulder
- hand behind back to normal range of motion without pain



Plan of treatment

๑. Decrease pain at Lt. shoulder joint โดยใช้ hot pack and ultrasound Diathermy
๒. Taping of shoulder for relief pain and improve function
๓. Decrease pain at Lt. deltoid region by TENS
๔. Prevent complications by education and home programs for Codman's pendulum and AAROM exercise, stretching exercise and strengthening exercise of Lt. Shoulder

First treatment: ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (Day ๑) วางแผนรักษา ๒ ครั้ง/สัปดาห์ นาน ๔ สัปดาห์

๑. วางแผ่นร้อน (Hot pack) Lt. deltoid m., LT. shoulder joint ใช้เวลา ๒๐ นาที/ area
๒. Ultrasound diathermy at tenderness point โดยใช้ pulse mode pulse ratio ๑:๒ ความเข้ม = ๑.๒ w/cm^๒ · ความถี่ ๓ Hz ใช้เวลา ๔ นาที/จุด
๓. Taping at Lt. shoulder เพื่อ support กล้ามเนื้อรอบไหล่
๔. ออกกำลังกายไหล่แบบ active assisted range of motion ในท่า Codman's pendulum exercise Wall climbing exercise Towel exercise Table sliding exercise ๑๕ วินาที ๔ รอบต่อครั้ง ๒ ครั้งต่อวัน ๕ วันต่อสัปดาห์เพื่อป้องกันภาวะข้อติด และเพื่อความสามารถในการฟื้นฟูสภาพ

Progression (๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

- S: ผู้ป่วยมีอาการปวดที่ข้อไหล่ซ้ายลดลง จาก pain scale ๘/๑๐ เหลือ pain scale ๘/๑๐ และองศาการเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้น แต่ยังมี night pain
- O: ทำการตรวจ Active movement ของข้อไหล่ซ้าย

การเคลื่อนไหว	Active movement (องศา)
F/E	๑๓๐/๐/๕๕
Ab/Ad	๑๕๐/๐/๕๕
ER/IR	๗๐/๐/๖๕
HBB	L๑

A: ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลงเพียงเล็กน้อย แต่พบการว่ามีองศาการเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้น

P: same as day ๑ แต่ลดความเข้มของ Ultrasound ลงเหลือ ๑ w/cm^๒ · ใช้เวลา ๔ นาที/จุด

Progression (๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

- S: ผู้ป่วยมีอาการปวดที่ข้อไหล่ซ้ายลดลง จาก pain scale ๘/๑๐ เหลือ pain scale ๖/๑๐ และองศาการเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้น

O: ทำการตรวจ Active movement ของข้อไหล่ซ้าย

การเคลื่อนไหว	Active movement (องศา)
F/E	๑๖๐/๐/๖๐
Ab/Ad	๑๖๕/๐/๖๐
ER/IR	๗๕/๐/๗๐
HBB	L๑

A: จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยมีอาการปวดลดลงเล็กน้อย (pain scale ๖/๑๐) ขณะทำการเคลื่อนไหวข้อไหล่ซ้าย และมือสามารถเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้นเนื่องจากผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของนักกายภาพบำบัดและออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง แต่เนื่องด้วยกิจวัตรประจำวันที่ต้องใช้แขนซ้ายซ้ายทำให้มีอาการปวดลดลงแค่เล็กน้อย

P: same as day ๒

Progression (๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

S: ผู้ป่วยมีอาการปวดที่ข้อไหล่ซ้ายลดลง จาก pain scale ๖/๑๐ เหลือ pain scale ๔/๑๐ และองศาการเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้น อาการปวดกลางคืนเริ่มลดลง

O: ทำการตรวจ Active movement ของข้อไหล่ซ้าย

การเคลื่อนไหว	Active movement (องศา)
F/E	๑๗๐/๐/๖๐
Ab/Ad	๑๗๐/๐/๗๐
ER/IR	๘๐/๐/๗๕
HBB	L๑

A: จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยมีอาการปวดลดลงตามลำดับ

P: same as day ๒ นัดผู้ป่วยต่อเนื่อง ๒ ครั้ง/สัปดาห์

Progression (๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕)

S: ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดที่ข้อไหล่ซ้ายแล้วและองศาการเคลื่อนไหวที่เพิ่มขึ้นใกล้เคียงปกติ และไม่มีอาการปวดกลางคืน

O: ทำการตรวจ Active movement ของข้อไหล่ซ้าย

การเคลื่อนไหว	Active movement (องศา)
F/E	๑๘๐/๐/๖๐
Ab/Ad	๑๘๐/๐/๗๕
ER/IR	๙๐/๐/๙๐
HBB	L๓

A: จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยมีองศาการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ซ้ายเต็มช่วงองศาการเคลื่อนไหว ไม่มีอาการปวดลดลงและสามารถทำกิจกรรมได้ปกติ

P: เนื่องจากผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี ผลการรักษาจึงดีขึ้นตามลำดับอาการปวดลดลงเป็นที่น่าพอใจ จึงสิ้นสุดการรักษาทางกายภาพบำบัด และให้ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวที่ถูกวิธีเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันและทำงานได้อย่างปกติ

๕. ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ปัญหาของผู้ป่วยรายนี้เกิดจากการบาดเจ็บหลังจากการฉีดวัคซีน จนเกิดการอักเสบของถุงของเหลวหล่อลื่นบริเวณข้อต่อ (bursae) ที่อยู่ใต้กล้ามเนื้อหัวไหล่ (deltoid muscle) ซึ่งเป็นบริเวณที่นิยมฉีดวัคซีน และเมื่อมีอาการอักเสบจะทำให้ปวด บวม แดง ร้อน และเคลื่อนไหวไหล่ลำบากเนื่องจากมีอาการปวดมาก และการหลีกเลี่ยงการขยับข้อไหล่เป็นเวลานาน อาจข้อไหล่ติดแข็งเกิดขึ้นได้ เมื่อมาพบแพทย์ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง และได้รับการส่งปรึกษาทางกายภาพบำบัด โดยผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการ hot pack และultrasound โดยใช้ในโหมด pulse ซึ่งเหมาะแก่ภาวะอักเสบ เพื่อลดอาการปวด ลดอาการอักเสบ และเพิ่มความยืดหยุ่นให้เนื้อเยื่อรอบๆ ข้อไหล่เพื่อช่วยในการเคลื่อนไหวไหล่ ร่วมกับการให้คำแนะนำ การพักการทำกิจกรรมที่อาจส่งผลให้เกิดการอักเสบเพิ่มเติม และเพิ่มการออกกำลังกายที่เหมาะสม

ผลการรักษาพบว่าผู้ป่วยมีอาการปวดลดลงมากเป็นที่น่าพอใจ จากคะแนนความปวดก่อนรักษาที่ ๙/๑๐ ซึ่งเป็นอาการปวดที่รุนแรง และเมื่อสิ้นสุดการรักษาพบว่าขณะพักผู้ป่วยไม่มีอาการปวดเลย ยังเหลือเพียงบางกิจกรรมที่ทำให้รู้สึกปวด ซึ่งไม่รบกวนการทำงาน และสามารถกลับไปทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ

อีกทั้งการเกิดการบาดเจ็บของข้อไหล่หลังจากการฉีดวัคซีนโควิดนี้เป็นรูปแบบของการบาดเจ็บแบบใหม่ การที่มีกรณีศึกษาตัวอย่างที่เกิดผลลัพธ์ที่ดีย่อมทำให้เกิดแนวทางในการรักษาทางกายภาพบำบัดที่มีประสิทธิภาพได้

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ มีข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและนำมาใช้ในกระบวนการดูแลผู้ป่วยภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ได้

๖.๒ มีแนวทางในการฟื้นฟูผู้ป่วยภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๖.๓ เพื่อนำข้อมูลการดูแลรักษาไปเผยแพร่แก่ประชาชนที่มีภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

ภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ เป็นภาวะที่เกิดขึ้นใหม่ยังไม่มีการศึกษาในประเทศทำให้ข้อมูลการรักษาส่วนมากเป็นข้อมูลการศึกษาจากต่างประเทศ

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๘.๑ ยังไม่มีข้อมูลสถิติในประเทศไทยทำให้ขาดข้อมูลด้านสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล

๘.๒ ผู้ป่วยหลายคนยังไม่เข้าระบบการรักษาเนื่องจากยังไม่มีข้อมูลและการประชาสัมพันธ์ที่เพียงพอ

๙. ข้อเสนอแนะ

๙.๑ การเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็วในภาวะปวดข้อไหล่หลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ถือเป็นเรื่องสำคัญ ยิ่งเข้าถึงการรักษาเร็วอาการผู้ป่วยจะฟื้นฟูได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๙.๒ ผู้ป่วยส่วนมากยังมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการรักษาภาวะดังกล่าว การประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานภาครัฐจึงเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจที่ถูกต้องเหมาะสม

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มี

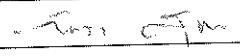
๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นางสาวภัทรา สุศิลา สัตว์ส่วนผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
 (นางสาวภัทรา สุศิลา) ผู้ขอประเมิน
 วันที่...๓๑.../...๓.../...๒๕๖๕

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวภัทรา สุศิลา	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
 (นายกิตติศักดิ์ พนมพงศ์)
 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองพอก
 (วันที่) ...๓๑.../...๓.../...๒๕๖๕
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)
 (นายสรเดชฯ ขาวเดช)
 (ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด...
 (วันที่) ... 8 พ.ย. 2565
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก
 หนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

เรื่อง การพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๑. หลักการและเหตุผล

SIRVA (Shoulder Injury Related to Vaccine Administration) คือ อาการบาดเจ็บบริเวณไหล่ที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีน เป็นอุบัติการณ์ที่ยังมีการรายงานน้อย โดยสามารถเกิดขึ้นเมื่อมีฉีดวัคซีนเข้าไปภายในกล้ามเนื้อหัวไหล่ (Deltoid muscle) ทะลุเข้าไปในข้อไหล่ ซึ่งส่งผลให้เกิดกระบวนการอักเสบที่ทำให้เกิดความเสียหายต่อโครงสร้างกล้ามเนื้อและกระดูกรวมทั้ง ถุงของเหลวหล่อลื่นบริเวณข้อต่อ (bursae) เอ็นกล้ามเนื้อ (tendons) เอ็นยึดกระดูก (ligaments) ทำให้เกิดอาการต่างๆ ได้แก่ ปวดไหล่เรื้อรังและข้อติด ซึ่งการแยกแยะภาวะ SIRVA คืออาการมักจะเริ่มภายใน ๔๘ ชั่วโมงภายหลังการให้วัคซีนและไม่ดีขึ้นเมื่อใช้ยาแก้ปวด ผู้ป่วยมักจะไปพบแพทย์หลายเดือนต่อมาเนื่องจากไม่สามารถทำงานประจำวันก่อนฉีดวัคซีนได้ ผู้ป่วยเหล่านี้มักได้รับการวินิจฉัยว่าได้รับบาดเจ็บจากการอักเสบ เช่น เบอร์ซาอักเสบ ไชข้ออักเสบ และเยื่อหุ้มข้ออักเสบ ซึ่งการตรวจ SIRVA มักจะไม่ปรากฏว่าแตกต่างจากการบาดเจ็บที่ไหลตามปกติ ข้อแตกต่างเพียงอย่างเดียวคืออาการไหล่จะเริ่มขึ้นภายในไม่กี่วันหลังการฉีดวัคซีน ดังนั้น อาการบาดเจ็บที่ไหล่ที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ จึงเป็นคำที่อธิบายถึงการระบุตำแหน่งที่ไม่เหมาะสมของการฉีดวัคซีนซึ่งส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บที่ไหล่ เช่น เยื่อหุ้มกระดูกอักเสบหรือถุงของเหลวหล่อลื่นบริเวณข้อต่ออักเสบ ซึ่งการรักษา SIRVA เหมือนกับการรักษาอาการบาดเจ็บจากการอักเสบทั่วไป

จากการศึกษาในแผนกเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลหนองพอก พบว่าในระหว่าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยที่เข้ารับรักษาด้วยปัญหาข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ จำนวน ๖ ราย และยังมีผู้ป่วยอีกจำนวนมากที่ยังไม่เข้ารับการรักษา ซึ่งอาจเกิดจากเป็นภาวะการบาดเจ็บด้วยสาเหตุใหม่ ทำให้ประชาชนไม่มีความรู้ความเข้าใจในตัวโรคและการรักษา รวมถึงเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเองที่ยังไม่สามารถให้คำแนะนำในด้านฟื้นฟูสภาพที่แน่ชัดได้ เนื่องจากยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจน

เพื่อให้การฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษาได้รวดเร็ว ผู้ศึกษาจึงสนใจพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ขึ้น เพื่อให้สามารถนำแนวทางดังกล่าวไปใช้ในการฟื้นฟูสภาพต่อไป

๒. บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ

การศึกษาเรื่อง การพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการพัฒนาแนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ในอำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด โดยมีการจัดทำแนวทางและเผยแพร่แนวทางการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ แก่กลุ่มเป้าหมายซึ่งได้แก่ ได้แก่ นักกายภาพบำบัดเพื่อใช้ในการฟื้นฟูสภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อใช้ในการประสานส่งต่อการฟื้นฟูสภาพ รวมถึงประชาชนในเขตอำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด จากนั้นจะเก็บข้อมูลก่อนและหลังการพัฒนาแนวทางในประเด็นระยะเวลาในการเข้าถึงการฟื้นฟูสภาพ จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา รวมถึงปัญหาและข้อเสนอแนะในการพัฒนาแนวทางดังกล่าว

ข้อเสนอ และข้อจำกัด

๑. ควรมีการผลักดันในเชิงนโยบายเพื่อให้ผู้ป่วยภาวะข้อไหล่บาดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ได้รับการฟื้นฟูสภาพที่รวดเร็วมากยิ่งขึ้น

๒. ผู้ป่วยส่วนมากยังมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการรักษาภาวะดังกล่าว การประชาสัมพันธ์จากหน่วยงานภาครัฐจึงเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจที่ถูกต้องเหมาะสม

๓. ควรมีการสนับสนุนข้อมูลและส่งเสริมเพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

๔. ควรมีการสนับสนุนส่งเสริมเพื่อให้เกิดการศึกษาในเรื่องผลกระทบหลังจากได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ในประเทศไทยให้มากยิ่งขึ้น

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ มีแนวทางในพื้นที่ฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บอดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๔.๒ มีแนวทางการส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บอดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม

๔.๒ ผู้ป่วยภาวะข้อไหล่บอดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙ ได้รับการฟื้นฟูสภาพอย่างรวดเร็วและทั่วถึง

๔.๓ ลดข้อร้องเรียนในการออกไปรับรองความพิการ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ อัตราการเข้าถึงการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บอดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด ๑๙

๕.๒ นักกายภาพบำบัดมีความรู้ความเข้าใจในการฟื้นฟูสภาพในภาวะข้อไหล่บอดเจ็บภายหลังได้รับวัคซีนโควิด

๑๙

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(นางสาวภัทรา สุศิลา)

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....ปี.....