



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

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

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายวชิระ ปุรณะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวิสัญญีพยาบาล

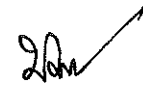
รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)
ผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายวชิระ ปุณณะ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวิสัญญีพยาบาล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๒๕๓๒๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวิสัญญีพยาบาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๒๕๓๒๒	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม : กรณีศึกษา ๒๕๖๕”				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด “คู่มือการเตรียมผิวก่อนผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม”				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”		 นายณรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม : กรณีศึกษา ๒๕๖๕
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ภาวะกระดูกข้อสะโพกหัก พบบ่อยในผู้ป่วยสูงอายุที่มีอายุระหว่าง ๖๐ - ๘๐ ปี ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการรับไว้ในโรงพยาบาล และพบว่ามีจำนวนมากเพิ่มขึ้นเนื่องจากประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ พบการหักของข้อสะโพกแบบ Close fracture มากกว่า Open fracture การรักษามี ๒ วิธี คือ การผ่าตัดยึดตรึงกระดูกที่หักและการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ซึ่งการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมมี ๒ แบบ ได้แก่ การผ่าตัดเปลี่ยนแบบสองชั้น (Bipolar hemiarthroplasty) ซึ่งวิธีนี้กระดูกอ่อนที่เข้าสะโพกยังได้อยู่ และการผ่าตัดเปลี่ยนทั้งหัวสะโพกและเข้าเทียม (Total hip arthroplasty) การรักษาแบบนี้เนื่องจากการเสื่อมของกระดูกอ่อนที่เข้าสะโพก การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมนั้นมีความสำคัญทุกขั้นตอน ตลอดระยะการผ่าตัด เริ่มตั้งแต่การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด การเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ให้พร้อมสำหรับการผ่าตัด การเตรียมอุปกรณ์พิเศษสำหรับทำผ่าตัดข้อสะโพก การตรวจสอบความถูกต้องทุกลำดับขั้นตอน การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัดเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ โดยเฉพาะการเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกเทียม โดย ๒-๖ เดือนหลังผ่าตัดผู้ป่วยอาจจะเดินได้ปกติโดยไม่ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน ดังนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจำเป็นต้องศึกษาขั้นตอนการผ่าตัด การเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่าง ๆ อย่างละเอียด ถูกต้อง รวดเร็ว รวมถึงการใช้แนวทางกระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัด ตลอดจนแนะนำการดูแลตนเองเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำเนินชีวิตอย่างปกติสุขในสังคมได้ดังเดิม

ปัจจุบันโรงพยาบาลเสลภูมิเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายของโรงพยาบาลข้างเคียงและมีแพทย์เฉพาะทาง ศัลยกรรมกระดูกและข้อ ส่งผลให้มีอัตราการรับผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมเพิ่มขึ้น พยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ทั้งการให้ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการพยาบาลก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังการผ่าตัด ตลอดจนดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยหลังเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดที่สำคัญ เช่น การติดเชื้อของแผลผ่าตัด ซึ่งต้องมีการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เป็นไปตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ พยาบาลที่ทำการผ่าตัด ต้องมีความรู้ ความสามารถและมีความสำคัญในการดูแลผู้ป่วย ด้วยความสำคัญดังกล่าว พยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วยจะต้องมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการพยาบาลก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังการผ่าตัด ซึ่งสำคัญมากสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพก

กรณีศึกษา
 ผู้ศึกษาได้คัดเลือกกรณีศึกษาที่ทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ชนิดเปลี่ยนแบบสองชั้น(Bipolar hemiarthroplasty) โดยใช้เกณฑ์การผ่าตัดจากวินิจฉัยทางการแพทย์ศัลยกรรมกระดูกและข้อ กรณีศึกษาหญิงไทย อายุ ๖๙ ปี ไม่มีประวัติแพ้ยาและอาหาร ไม่มีโรคประจำตัว ไม่เคยได้รับการผ่าตัดมาก่อน อาการที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ปวดสะโพกซ้าย เป็นมา ๑ ชั่วโมง หลังถูกหลานวิ่งชน สะโพกซ้ายกระแทกพื้น ปวดมาก ลุกเดินไม่ได้ จึงมาโรงพยาบาลเสลภูมิ

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

กรณีศึกษา (ต่อ)

ผลการตรวจร่างกายและการตรวจพิเศษพบความผิดปกติ Film : femur AP view, femur lateral view, Hip AP view : seen Fx. line neck of femur Lt. , short tening ๐.๕ cm , discontinue shenton line. แพทย์วินิจฉัย Closed fracture neck femur Lt. Hip พิจารณารักษาด้วยวิธีการผ่าตัด Bipolar Hemiarthroplasty left hip ผ่าตัดวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐น.- ๑๔.๓๐น. รวมระยะเวลา ๔.๓๐ นาที ประเมินการเสียเลือดขณะผ่าตัด ๔๐๐ ml.

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้ คือ

ระยะก่อนผ่าตัด

- ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๑ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดบริเวณสะโพกด้านซ้าย
 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๒ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนผ่าตัด
 ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ระยะผ่าตัด

- ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๑ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะผ่าตัด
 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๒ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเสียเลือด/ภาวะช็อก
 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๓ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการตกค้างของเครื่องมือขณะผ่าตัด
 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๔ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดแผลไหม้พองผิวหนังเนื่องจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า
 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๕ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการบาดเจ็บเนื่องจากการจัดท่า

ระยะหลังผ่าตัด

- ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ ๑. ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัดบริเวณข้อสะโพก

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

สรุปสาระสำคัญ

การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมเป็นการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยเพื่อบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากพยาธิสภาพที่บริเวณข้อสะโพก มักทำในผู้ป่วยที่พบความผิดปกติของข้อสะโพกมากและไม่สามารถรักษาแก้ไขด้วยวิธีอื่น อีกทั้งการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมสามารถดำรงไว้เพื่อการเคลื่อนไหวของข้อสะโพก ทำให้ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวของข้อสะโพก และความสามารถในการปฏิบัติภารกิจประจำวันได้ การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมเป็นการผ่าตัดใหญ่ แผลผ่าตัดจัดเป็นแผลผ่าตัดสะอาด (clean wound) จำเป็นต้องเฝ้าระวังการติดเชื้อของแผลผ่าตัด พยาบาลที่ดูแลต้องใช้ความรู้ ทักษะประสบการณ์ในการเฝ้าระวังการดูแลรักษาพยาบาลเพื่อมาประเมินปัญหา วินิจฉัย วางแผนปฏิบัติ และประเมินผลการพยาบาลเพื่อให้การดูแลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ จากกรณีศึกษาผู้ป่วยเข้ารับการรักษาการผ่าตัดและนอนรักษาต่อในโรงพยาบาลตามระยะเวลาที่เหมาะสม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อของแผลสามารถปฏิบัติตัว พื้นฟูร่างกายได้ตามแผนการรักษา

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ๑ ราย
๒. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ทั้งการเจ็บป่วยในอดีต และปัจจุบัน ประวัติการผ่าตัดที่ผ่านมา พร้อมทั้งประเมินสภาพผู้ป่วย
๓. รวบรวมสถิติผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ศึกษาค้นคว้าตำราหรือเอกสารวิชาการปรึกษาผู้มีประสบการณ์ความรู้ เพื่อเปรียบเทียบกรณีศึกษากับตำราที่ค้นคว้า
๔. นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมวิเคราะห์ วางแผนให้การพยาบาลก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด
๕. ปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม และประเมินผลการพยาบาลตามแผน
๖. สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาล ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ เรียบเรียงและรวบรวมผลงาน
๗. นำเสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบผลงาน
๘. จัดทำรูปเล่ม ตรวจสอบความถูกต้อง และตรวจสอบความเรียบร้อยของงานอีกครั้ง
๙. นำเสนอ และเผยแพร่ผลงาน จัดทำเอกสารเตรียมผู้ป่วยผ่าตัด

เป้าหมายของงาน

๑. พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม มีแนวทางการดูแลผู้ป่วย ก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังการเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
๒. ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลสำเร็จเชิงปริมาณ

๑. มีผลงานทางวิชาการ การพยาบาลการเตรียมผิวก่อนผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมจำนวน ๑ เรื่อง
๒. ก่อนเข้ารับการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการเตรียมผิวก่อนผ่าตัดอัตราร้อยละ ๑๐๐

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ

๑. จำนวนวันนอนโรงพยาบาล ในการรักษาการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมไม่เพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อของแผลผ่าตัด
๒. พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม มีแนวทางเดียวกันในการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด WI การพยาบาลการเตรียมผิวก่อนผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
๓. มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด (WI ของห้องผ่าตัดโรงพยาบาลเสลภูมิ)
๔. เพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัด KPI การป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัดสะอาด

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. นำผลงานที่ได้ ไปจัดประชุมวิชาการของกลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลเสลภูมิ เพื่อเพิ่มพูนให้เกิดความรู้ ทักษะในการพยาบาลการผ่าตัด
๒. นำผลงานไปใช้เป็นคู่มือสำหรับการพยาบาลก่อนการผ่าตัด
๓. ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ นักศึกษาพยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่นที่สนใจ
๔. เพิ่มพูนความรู้ พัฒนาทักษะเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด
๖. ลดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ ที่อาจเกิดกับผู้ป่วย

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

แนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อลดการติดเชื้อของแผลผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม นอกจากการเตรียมผิวก่อนการผ่าตัด การเตรียมเครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัด หลังการผ่าตัดยังคงมีปัจจัยอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อการติดเชื้อเพิ่มเติมได้เช่น การปิดแผล การดูแลสายระบายที่ติดไปกับผู้ป่วย จึงส่งผลให้เกิดความยุ่งยากซับซ้อนในการป้องกันการติดเชื้อเพิ่ม

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยและญาติ ไม่เคยมีประสบการณ์ในการผ่าตัดและการดูแลแผลมาก่อน ขาดแนวทางในการดูแลตัวเองอาจส่งผลถึงการดูแลแผลผ่าตัด ทำให้เกิดการติดเชื้อเพิ่มเติม พยาบาลที่ดูแลการผ่าตัดยังขาดแนวปฏิบัติที่เป็นแนวทางเดียวกัน ผู้ขอประเมินจึงต้องการจัดทำเอกสารแนวปฏิบัติสำหรับห้องผ่าตัดโรงพยาบาลเสลภูมิขึ้น

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. จัดทำคู่มือการพยาบาลก่อนการผ่าตัด สำหรับให้พยาบาลใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย
๒. ควรมีการดูงานเพิ่มเติมสำหรับพยาบาลที่ทำการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
๓. ควรนำปัญหาที่พบในกระบวนการดูแลผู้ป่วย มาทบทวนหาแนวทางและป้องกันทุกครั้ง
๔. ประสานทีมสหวิชาชีพ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่อง มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

๙. ข้อเสนอแนะ(ต่อ)

๕. พยาบาลต้องมีความรู้ความชำนาญและมีทักษะในการสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำและสามารถตัดสินใจแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้องเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยที่สุด

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑. นายวชิระ ปุรณะ สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ว.ิ.

(นายวชิระ ปุรณะ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

(วันที่) ๓๐ / ๓.๑. / ๖๖

ผู้ขอประเมิน

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายวชิระ ปุรณะ	ว.ิ.

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) น.ช.

(นางชนิษฐานาฏ จุริมาศ)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

(วันที่) ๓๐ / ๓.๑. / ๖๖

(ลงชื่อ) บ.ช.

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

(วันที่) ๓๐ / ๓.๑. / ๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด “คู่มือการเตรียมผิวก่อนผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม”

๒. หลักการและเหตุผล

กระดูกข้อสะโพกหักถือเป็นปัญหาสำคัญพบได้บ่อยในผู้ที่มีอายุช่วง ๖๐-๘๐ ปีขึ้นไป และในปัจจุบันมีการรักษาที่พัฒนาขึ้นมาเรียกว่า วิธีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม การรักษาด้วยการผ่าตัดจะช่วยบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากพยาธิสภาพที่บริเวณข้อสะโพก และยังช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาเคลื่อนไหวร่างกายได้ ดำรงไว้ซึ่งการเคลื่อนไหวและความมั่นคงของข้อสะโพก ให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติ สามารถดูแลตัวเองได้ การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมเป็นการผ่าตัดแผลสะอาด และเป็นการผ่าตัดใหญ่ ผู้ป่วยที่กระดูกข้อสะโพกหักจะได้รับผลกระทบตามมาหลายด้าน เช่น ความเสี่ยงจากกระดูกหักซ้ำซ้อน หลังผ่าตัด เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดที่สำคัญ เช่น การติดเชื้อของแผลผ่าตัดสะอาด การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพกเทียมจึงจำเป็นต้องมีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ เพื่อช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน ทำให้ได้รับการรักษาอย่างปลอดภัยและได้รับการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดเป็นไปตามระยะเวลาที่เหมาะสม ตั้งแต่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลไปจนกระทั่งดูแลตนเองต่อที่บ้าน การป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัดและฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดได้เร็ว จะช่วยลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และกลับมาเดินได้อย่างปกติ

โรงพยาบาลเสลภูมิเป็นโรงพยาบาลขนาด ๑๒๐ เตียงและเป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายในการรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลข้างเคียง และเนื่องด้วยมีแพทย์เฉพาะทางเพิ่มขึ้น พยาบาลจึงต้องมีการพัฒนาความรู้ความสามารถเฉพาะโรคเพิ่มขึ้นตาม จากข้อมูลปี ๒๕๖๔ มีจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกจำนวน ๐ ราย จากข้อมูลปี ๒๕๖๕ จำนวน ๖ ราย และมีแนวโน้มที่จะมีปริมาณการผ่าตัดเพิ่มขึ้นในอนาคต แม้ว่าจะยังไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อแผลผ่าตัดจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม กระบวนการพยาบาลการป้องกันยังคงเป็นการพยาบาลที่สำคัญต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา

ดังนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจึงต้องมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม และมีความรู้เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัด แยกชนิดของแผลผ่าตัดได้ถูกต้อง เข้าใจกระบวนการป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเดินได้ ใช้ชีวิตได้อย่างปกติตามระยะเวลาที่เหมาะสม และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การเกิดกระดูกข้อสะโพกหักในผู้สูงอายุถือว่าเป็นปัญหาสำคัญและพบได้บ่อย การรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ช่วยให้ผู้ผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้เร็ว ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน ดังนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้ป่วยทั้งระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ในการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ การช่วยส่งเครื่องมือผ่าตัดที่มีความซับซ้อนตามขั้นตอนได้อย่างแม่นยำถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อนและเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วย

จากการปฏิบัติงานที่แผนกห้องผ่าตัดที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น พยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ต้องมีการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เป็นไปตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ มีความรู้ ความเข้าใจ มุ่งเน้นให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการพยาบาลก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังการผ่าตัด เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ตอบสนองตัวชี้วัดของห้องผ่าตัดเกี่ยวกับการเกิดการติดเชื้อของแผลผ่าตัดสะอาด

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข (ต่อ)
และเพื่อเป็นแนวทางเดียวกันในการดูแลผู้ป่วยที่เป็นไปตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ เกิดความปลอดภัย ปราศจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

จากการศึกษาแนวคิดผู้จัดทำได้ใช้ทฤษฎีของโอเรียมเข้ามาปรับใช้พัฒนาแนวทางในการให้การพยาบาล และดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ทฤษฎีของโอเรียมที่นำมาปรับใช้กับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพกเทียม ประกอบไปด้วย ๓ ระบบ คือ

๑. ระบบทดแทนทั้งหมด โดยใช้กับผู้ป่วยที่มีความพร้อมในการดูแลตนเอง และใช้เมื่อผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองได้ด้วยตนเอง เช่น ในขณะที่ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวและรับรู้ พยาบาลจะเป็นผู้ทำการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อก่อนผ่าตัดและขณะผ่าตัด

๒. ระบบทดแทนบางส่วน โดยใช้กับผู้ป่วยที่มีความพร้อมในการดูแลตนเองเพียงบางส่วน โดยผู้ป่วยและพยาบาลร่วมกันรับผิดชอบในการตอบสนองต่อความต้องการดูแลตนเองทั้งหมดของผู้ป่วย พยาบาลจะช่วยในส่วนที่ผู้ป่วยมีความพร้อมในการดูแลตนเองและไม่สามารถจะกระทำได้ ส่วนผู้ป่วยมีบทบาทที่จะปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองบางอย่างด้วยตนเอง รวมทั้งปรับความสามารถในการดูแลตนเองให้เพิ่มขึ้นและต้องยอมรับการช่วยเหลือจากพยาบาล เช่น หลังการผ่าตัดในวันที่ ๑ พยาบาลและผู้ป่วยร่วมกันจัดทำ ให้การพยาบาลช่วยจัดสิ่งแวดล้อมให้สะอาด ลดการปนเปื้อนเชื้อของแผลผ่าตัด ให้การพยาบาลดูแลความสะอาดแผลตามคำสั่งแพทย์ ส่งเสริมการทานอาหารที่ช่วยให้แผลหายเร็วขึ้น

๓. ระบบการพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้ โดยใช้กับผู้ป่วยที่กระทำกิจกรรมการดูแลตนเองมีความสามารถที่จะปฏิบัติและเรียนรู้ที่จะดูแลตนเองได้ รวมทั้งสามารถปรับกิจกรรมการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม แต่ยังคงขาดความรู้ ทักษะและต้องการสนับสนุน ชี้แนะ แนวทางและจูงใจจากพยาบาลในการปฏิบัติดูแลตนเอง รวมทั้งจัดสิ่งแวดล้อมให้อำนวยต่อผู้ป่วย เพื่อเพิ่มความสามารถในการดูแลตนเอง ให้ทางผู้ป่วยและครอบครัว ซึ่งพยาบาลมีบทบาทสำคัญอย่างมากในการกระตุ้น ให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลตนเอง เช่น การพยาบาลก่อนผ่าตัด การให้ข้อมูลในการผ่าตัดและหลังผ่าตัด

เนื่องจากห้องผ่าตัดโรงพยาบาลเสลภูมิ ยังขาดแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ผู้จัดทำจึงได้จัดหาแนวทางปฏิบัติการพยาบาลจากการทบทวนวรรณกรรม และสื่อต่างๆ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับพยาบาล ให้เป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาลที่ทันสมัย

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลเสลภูมิ มีเอกสารแนวทางการพยาบาลการเตรียมผิวผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ ฉบับ

๒. พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด มีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัดที่เป็นไปในทางเดียวกัน มีเอกสารให้ความรู้อ้างอิง

๓. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ ลดภาวะแทรกซ้อน สามารถฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดได้เร็ว มีพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ห้องผ่าตัดมีเอกสารแนวทางการพยาบาลการเตรียมผิวผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ ฉบับ
๒. มีการเตรียมผิวผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ถูกต้องตามมาตรฐานทุกคน ร้อยละ ๑๐๐
๓. ไม่เกิดการติดเชื้อของแผลผ่าตัดสะอาด ตามตัวชี้วัด ร้อยละ ๑๐๐

(ลงชื่อ)
 (นายวชิระ ปุรณะ)
 (ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
 (วันที่)/...../.....
 ผู้ขอประเมิน