



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ กท ๐๖๑๒/ ๑๒๗๔๑

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามหนังสือสำนักงานการแพทย์ ที่ กท ๑๖๐๒/๕๐๕๖ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ปลัดกรุงเทพมหานคร อนุมัติให้ นางเกวลิน ชูประดิษฐ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Workshop II “Non – Invasive Respiratory Support” ในวันอังคารที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ และการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๘ “Practical approaches for neonatal problems” ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยไม่ถือเป็นวันลาและอนุมัติเบิกค่าลงทะเบียน Workshop II “Non – Invasive Respiratory Support” เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท และค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ นั้น

บัดนี้ นางเกวลิน ชูประดิษฐ์ ได้เดินทางเข้าร่วมอบรม และรายงานผลการเข้าร่วมอบรมตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวชวีรัตน์ ปาลกะวงษ์ ณ อยุธยา)

รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

รายงานการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม /สัมมนาฯ ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล.....นาง เกวลิน ชูประดิษฐ์.....

๑.๒ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ).....ปฏิบัติงานหอผู้ป่วยวิกฤติกุมารเวชกรรม ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะวิกฤติโดยเปิดให้บริการ ๓ เติง ปฏิบัติงาน เวร เช้า บ่าย ดึก.....

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรม ประชุม สัมมนา)

๑. Work shop non invasive respiratory support.....

๒. Practical approaches for neonatal problems.....

วัน เดือน ปี สถานที่.....๑๘-๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.....

งบประมาณ (จากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร / เงินบำรุงโรงพยาบาล)

จำนวน.....๔,๒๐๐.....บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนาฯ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์.....เพื่อให้ความรู้และทักษะในการใช้เครื่องช่วยหายใจในทารกแรกเกิด และรู้ถึงวิธีการดูแลรักษา รวมถึงปัญหาต่างๆที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด.....

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ.....การใช้เครื่องช่วยหายใจแบบ Non Invasive Ventilator for Neonate: Nasal CPAP คือ การให้แรงดันบวกกับทางเดินหายใจ ผู้ป่วยมีการหายใจด้วยตนเอง และใช้แรงดันบวกตลอดช่วงการหายใจเข้าและออก ซึ่ง CPAP จะช่วยลดอัตราการหายใจ ลดการใช้ออกซิเจน ลดอาการหายใจลำบาก ทำให้ผู้ป่วยสบายขึ้น ประโยชน์ในการใช้ Nasal CPAP คือ ใช้ช่วยหายใจในทารกคลอดก่อนกำหนดที่หายใจลำบากจากโรค RDS.....ใช้ช่วยหายใจหลังจากการถอดท่อช่วยหายใจ รักษาการหยุดหายใจในทารกคลอดก่อนกำหนด รวมถึงใช้ในทารกที่มีภาวะปอดแฟบ ข้อห้ามในการใช้..... Nasal CPAP คือ ภาวะหายใจวายอย่างรุนแรง ความผิดปกติของทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือดไม่ปกติ ท้องอืดมาก หรือทารกที่มีภาวะลำไส้อักเสบ ทารกที่มีอาการไม่คงที่.....

.....การประเมินภาวะหายใจลำบากในทารกแรกเกิด :.....ภาวะหายใจลำบาก เป็นอาการที่พบได้ทันทีภายใน ๔-๖ ชั่วโมงหลังเกิด สาเหตุที่พบบ่อยได้แก่ สาเหตุจากทางเดินหายใจ ภาวะขาดออกซิเจนในระยะปริกำเนิด กลุ่มอาการสำลักน้ำคร่ำ มีการติดเชื้อ หรือภาวะหัวใจพิการกำเนิด เป็นต้น การประเมินทารกที่มีภาวะหายใจลำบากสามารถประเมินได้จากลักษณะทางคลินิก การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการและจากภาพถ่ายรังสีปอด.....

• ระดับความรุนแรงของของภาวะหายใจลำบากแบ่งออกเป็น ๓ ระดับคือ

๑. ความรุนแรงน้อย (mild respiratory distress) ทารกหายใจเร็วแต่ไม่ต้องใช้ออกซิเจน มีอาการเล็กน้อยเช่น หน้าอกบวม ปีกจมูกบาน

๒. ความรุนแรงปานกลาง ทารกมีอาการเขียวเมื่อไม่ได้ใช้ออกซิเจน และมีอาการหายใจลำบากร่วมด้วย ร่วมกับผลค่าก๊าซในเลือดผิดปกติ

๓. ความรุนแรงมาก ทารกมีการเขียวทั้งตัวและพยายามหายใจ มีอาการหายใจลำบาก ร่วมกับผลค่าก๊าซในเลือดผิดปกติ

ความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก อาจเปลี่ยนจากระดับความรุนแรงน้อยไปสู่ความรุนแรงมากอย่างรวดเร็ว พยาบาลที่ดูแลทารกควรประเมินทารกอย่างต่อเนื่องเตรียมพร้อมการช่วยเหลือให้ทันเวลาที่และให้เหมาะสม โดยสิ่งสำคัญที่ต่อประเมินคือ อัตราการหายใจ แรงที่ใช้ในการหายใจ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ภาวะหายใจสีปอด และผลการวิเคราะห์ก๊าซในเลือด

อัตราการหายใจ การประเมินการหายใจในทารกแรกเกิดค่าปกติของอัตราการหายใจ ๔๐-๖๐ ครั้ง/นาที การหายใจที่มากกว่า ๖๐ ครั้ง/นาที ถือว่าผิดปกติ และอัตราการหายใจที่น้อยกว่า ๓๐ ครั้ง/นาที ร่วมกับการหายใจเหนื่อยเป็นอาการที่แสดงถึงทารกที่กำลังหยุดหายใจ

แรงที่ใช้ในการหายใจ ทารกแรกเกิดปกติสายเสียงจะกลองออกระหว่างหายใจเข้าและหุบเมื่อสิ้นสิ้นการหายใจออก ทารกแรกเกิดที่ไม่สามารถรักษา Functional residual capacity (FRC) ให้ปกติ เนื่องจากพยาธิสภาพของปอด การหุบของสายเสียงร่วมกับการหายใจออกที่ยาวขึ้นเป็นกลไกหนึ่งที่มาแรกเกิดใช้ในการรักษาให้ FRC ปกติ

Grunting คือ การที่มารักพยายามหายใจเพื่อเพิ่มความดันในช่องอกจากภาวะถุงลมแฟบ ช่วยทำให้ถุงลมปอดเปิดออกเพื่อรักษา FRC ให้ในปอดไว้

Nasal flaring คือ ลักษณะปีกจมูกจะขยายกว้างออกทุกครั้งที่หายใจเข้า เนื่องจากทารกพยายามที่จะหายใจเอาลมเข้าไปในปอดให้มากที่สุด

Retractions คือ การหายใจแบบมีการดึงรั้งของกล้ามเนื้อทรวงอก โดยเห็นเป็นผิวหนังบริเวณซี่โครงบุ๋มลงไป อาการนี้จะเห็นขณะที่ทารกหายใจเข้าเพื่อพยายามขยายปอดที่มีความยืดหยุ่นน้อยกว่าปกติ

Stridor เกิดจากมีการอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบนมักเป็นช่วงหายใจเข้า

Wheezing เกิดจาการมี airway resistance มากขึ้น

อาการและอาการแสดงของภาวะการหายใจลำบาก

๑. อัตราการหายใจ เช่น หายใจเร็ว หายใจช้า หรือหยุดหายใจ

๒. ลักษณะและแรงในการหายใจ เช่น หายใจเฮือก หน้าอกบวม จมูกบาน มีเสียงคราง เสียงลมที่เข้าปอดทั้ง ๒ ฟังได้ผิดปกติ

๓. สีและลักษณะผิว เช่น เขียว ตัวลาย

๔. สัญญาณชีพและการไหลเวียนเลือด เช่น อัตราการเต้นของหัวใจช้ากว่า ๑๐๐ ครั้ง/นาที ปลายมือปลายเท้าเย็น

๕. ความต้องการออกซิเจน เพื่อคงค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดให้มากกว่า ร้อยละ ๙๐ ควรบันทึกปริมาณของออกซิเจนและวิธีการให้ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทั้ง pre-ductal และ post-ductal oxygen saturation รวมถึงผลการตรวจค่าก๊าซในเลือดร่วมกับอาการของทารกและการดูแลรักษา

..... ทารกแรกเกิดมีโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงได้ตลอดเวลา การประเมินทารกแรกเกิดที่มีภาวะเสี่ยง การเฝ้าติดตามการหายใจของทารก การวินิจฉัยและรักษาทารกที่มีภาวะหายใจล้มเหลว ให้การดูแลที่ถูกต้อง เหมาะสม และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของภาวะทางเดินหายใจจึงมีความสำคัญ ทารกที่มีอาการหายใจลำบาก จำเป็นต้องได้รับการประเมินและให้การรักษาอย่างถูกต้องเพื่อให้ผ่านพ้นภาวะดังกล่าวได้อย่างปลอดภัย โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหรือมีน้อยที่สุดเพื่อให้รอดชีวิตอย่างมีคุณภาพไม่มีผลข้างเคียงในระยะยาว.....

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่อตนเอง... มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการใช้เครื่องช่วยหายใจในทารกแรกเกิด สามารถประเมิน และให้การดูแล รักษาทารกแรกเกิดเมื่อเกิดภาวะวิกฤติต่างๆได้.....

ต่อหน่วยงาน สามารถนำความรู้มาเผยแพร่ในหน่วยงาน ลดข้อผิดพลาดในการ ปฏิบัติงาน บุคลากรในหน่วยงานสามารถดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม.....

อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

สถานที่จัดอบรมค่อนข้างไกล ทำให้การเดินทางไปอบรมค่อนข้างลำบาก.....

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรจัดส่งบุคลากรที่ปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดเข้าอบรมทุกปี และนำ ความรู้ที่ได้รับมาจัดอบรมภายในโรงพยาบาล.....

(ลงชื่อ) เกวลิน ชูประดิษฐ์

(นาง เกวลิน ชูประดิษฐ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นางสาวธัญสินี ไกรทอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เห็นควรจัดให้มีกรณี อบรมฟรีที่ได้รับจากกรม
มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในหน่วยงาน ของผู้ประกอบการ


(ลงชื่อ) นวลใจ อัคร

(นางสาว นวลใจ อัคร)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รพ.สิรินธร

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

สามารถนำความรู้มา พัฒนางาน ลดข้อผิดพลาดในปฏิบัติงาน
และ นำมาสร้างผู้ป่วยทารกแรกเกิด ได้อย่างมีคุณภาพ

(ลงชื่อ) 

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
 รับกลับที่ ๑๐๐๗๕
 วันที่ - ๑ ก.ค. ๒๕๕๘
 ภาค **บันทึกข้อความ**

พ.พ. ๑๕๐๐๗
 วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๘
 เวลา ๑๐.๐๘
 ใ้ประมง กว

ส่วนราชการ...สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐.๒๒๒๔.๙๗๑๐ โทรสาร ๐.๒๒๒๔.๒๙๖๙)

ที่ กท.๐๖๐๒/๕๐๕๖ วันที่ ๓๐ ส.ย. ๒๕๕๘

กองวิชาการ ส.พ.
 วันที่ 6175
 วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๘
 เวลา 14.24

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ต้นเรื่อง ชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย กำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ Workshop II "Non - Invasive Respiratory Support" ในวันอังคารที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ และการประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๘ "Practical approaches for neonatal problems" ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์ พยาบาล ผู้ปฏิบัติงานดูแลรักษาทารกแรกเกิดได้เข้าใจถึงปัญหาต่างๆ ที่สำคัญและพบบ่อยในทารกแรกเกิด รู้ถึงวิธีการดูแลรักษาทารกแรกเกิดที่ทันสมัยก้าวหน้าและสอดคล้องกับสถานการณ์ในประเทศไทย

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการ ในสังกัด ราย นางเกวลิณ ชูประดิษฐ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียน Workshop II Non - Invasive Respiratory Support เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท และค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไป อบรมดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ สำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติข้าราชการข้างต้น เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา สถานที่และเงินงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติราชการและ ให้จัดทำรายงานผลการอบรม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการอบรม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัด กรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๗ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตาม ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๑ หมวด ๑ ทัวไป ข้อ ๗ (๑) โดยมอบ อำนาจการอนุมัติให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(Signature)

(นายพิระพงษ์ สายเชื้อ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

๑ ก.ค. ๒๕๕๘

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

(Signature)
 12/2558