

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศไทย และต่างประเทศ
(ระยะเวลาสั้นไม่เกิน ๘๐ วัน และ ระยะเวลาตั้งแต่ ๘๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ – นามสกุล นางสาวชุติมา โพธิ์แก้ว

อายุ ๒๖ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ให้การพยาบาลผู้รับบริการระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัดและระยะหลังผ่าตัด

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร การประชุมวิชาการพื้นฟูความรู้ทางการพยาบาลห้องผ่าตัด ประจำปี ๒๕๖๗

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว

จำนวนเงิน ๒,๕๐๐ บาท ระหว่างวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

สถานที่ โรงแรมใบหยกสกาย กรุงเทพมหานคร

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ Annual Meeting for Operating Room Nurses in Ophthalmic Surgery ๑๒th

การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา / ฝึกอบรม / ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักการแพทย์ และ กรุงเทพมหานคร

ยิมยอม ไม่ยิมยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์ พื้นฟูความรู้และมาตรฐานทักษะปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด ทางจักษุและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความรู้รวมถึงการสร้างเครือข่ายวิชาชีพด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ทางจักษุ

๒.๒ เนื้อหา ๑ Up-To-date (สถานการณ์ปัจจุบัน)

๑. ต้อกระจกและการผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์ (Cataract with IOL Surgery for nurse) สาเหตุหลัก มาจากการมองไม่เห็น (Blindness) การแก้ไขคือการผ่าตัดลอกต้อกระจกและเปลี่ยนเลนส์ตา มีการผ่าตัด ๒ แบบ คือ

๑. การผ่าตัดต้อกระจกโดยการใช้คลิปเสียง หรืออัลตราซาวด์ที่มีความถี่สูงเข้าไปอย่างเนื้อ แก้วตาแล้ว ดูดออกมากทึบ และจึงนำแก้วตาเทียมใส่เข้าไป

๒. การผ่าตัดเอาแก้วตาออกเหลือแต่เปลือกหุ้มแก้วตาด้านหลัง

๑.๒ การเปลี่ยนตำแหน่งและการแลกเปลี่ยน IOL (Reposition and Exchange) การผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์ตาข้อบ่งชี้ในการทำผ่าตัด

๑. ใส่เลนส์ผิดขนาด

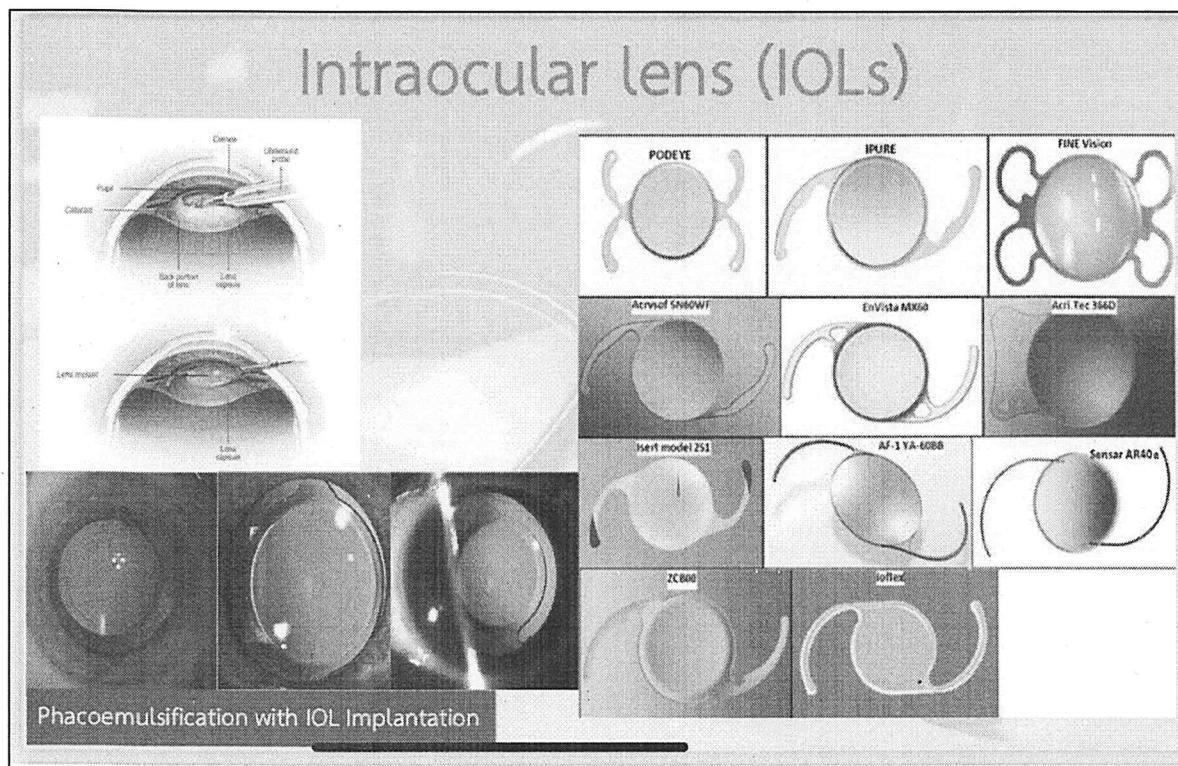
๒. เกิดภาพแสงจ้าหรือแสงแยงตา (Glare vision)

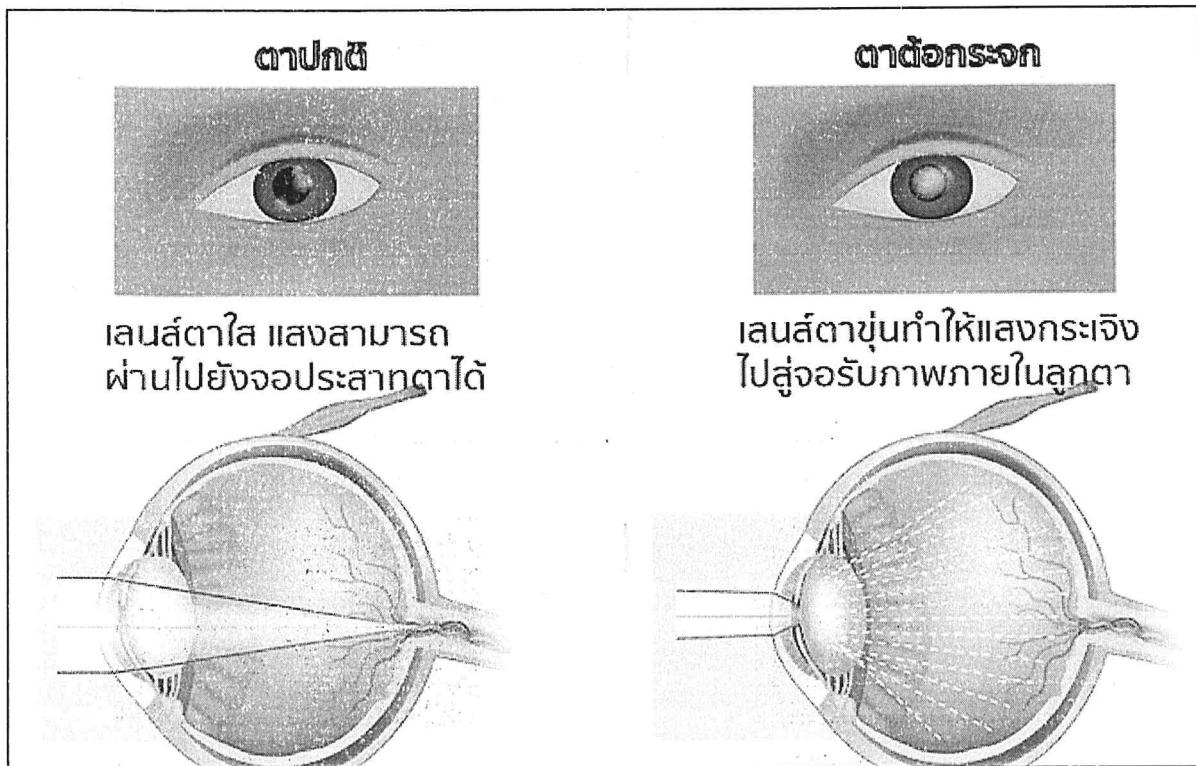
๓. ตำแหน่งของเลนส์ตาเก่าที่ไม่คงที่

การแก้ไข นำเลนส์ตาเก่าออก และใส่ใหม่ โดยวิธีการที่นำเลนส์ตาเก่าออกต้องลดการทำลายถุงหุ้มเลนส์ให้น้อยที่สุด

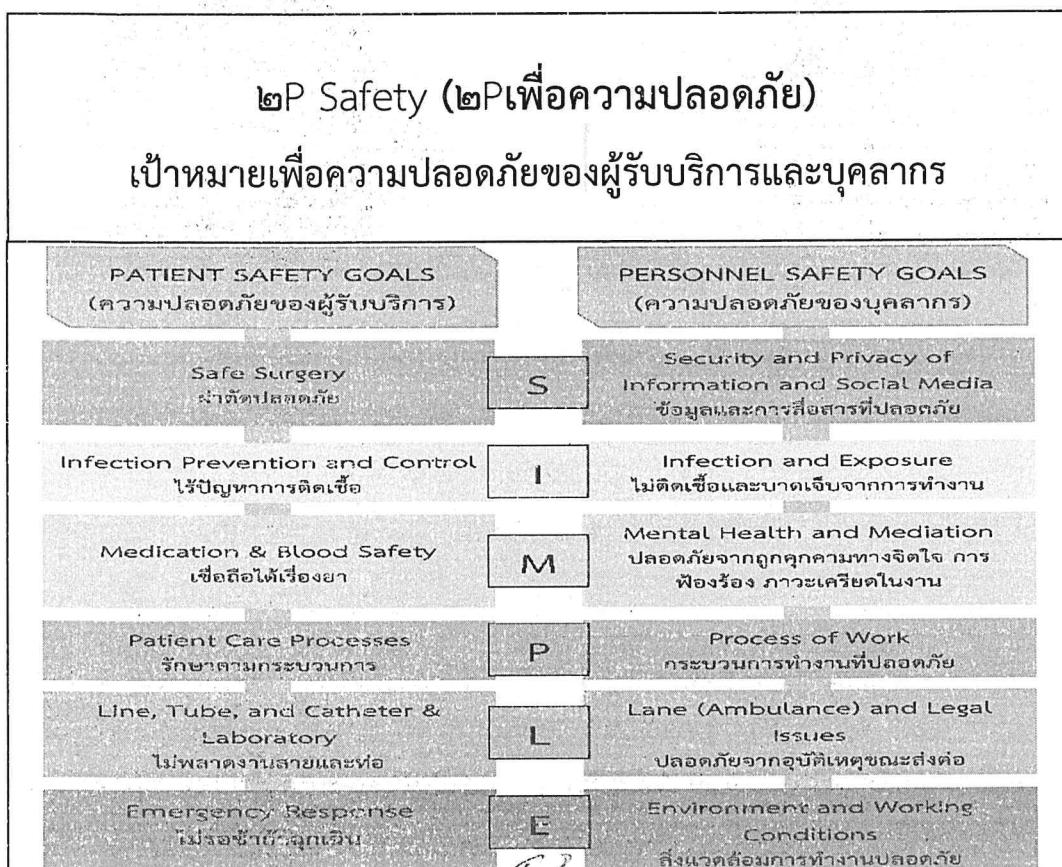
๑.๓ การเลือกเลนส์ (Lens power selection)

๑.๓.๑ ชนิดของเลนส์ โพลีเมทิลเมทาคริเลต (Polymethyl Methacrylate) (PMMA) หรือโพลีไพรอยเมอร์ เป็นซึ่งเป็นเม็ดพลาสติกอะคริลิก เป็นเลนส์ชนิดแรกที่ผลิตขึ้น ข้อเสียคือ ต้องเปิดแผลขนาดใหญ่เพื่อใส่เลนส์อะคริลิกพับได้แบบไม่ชอบน้ำ (Hydrophobic Foldable Acrylic) ข้อดี ง่ายต่อการใส่ นิยมใช้มากในปัจจุบัน อะคริลิกแบบพับได้ (Hydrophilic Foldable Acrylic) ข้อดี ราคาถูกและเห็นแสงจ้าน้อยลง ข้อเสียคือ เลนส์ผิดรูปได้ง่าย





๑.๓.๒ IOLs Power calculation (การคำนวณขนาดของเลนส์) สูตร คือ $K + A \times L + \text{Formular} = \text{IOL power}$
 ๒. ๒P safety (การจัดการความปลอดภัยและความปลอดภัยเบื้องต้น)



๓. อุปกรณ์ เครื่องมือและวิธีการใช้งาน (Best practices in the care & handling of Ophthalmic instruments)

๓.๑ Forceps มีเขี้ยวใช้สำหรับจับเนื้อเยื่อ ไม่มีเขี้ยวใช้สำหรับช่วยผูกไหม

๓.๒ Corneal Forceps ใช้สำหรับจับเนื้อเยื่อบางๆ เช่น กระจากตา หรือเยื่อบุตาขาวช่วยในการเย็บแผล

๓.๓ Capsulorrhesis Forceps ใช้สำหรับฉีก Anterior Capsule

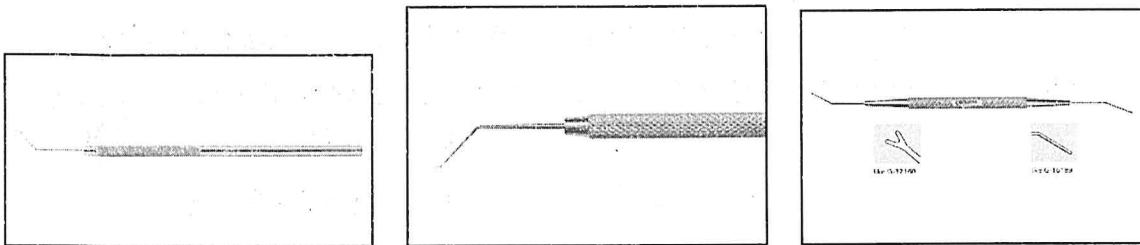
๓.๔ McPherson Tying Forceps ปลายมีลักษณะแบน ไม่มีเขี้ยว ใช้สำหรับผูกไหม ผังปมไหม

๓.๕ Needle holder เป็นอุปกรณ์จับไหม มี ๒ แบบ

๓.๕.๑ ที่สีเข็มสปริง (Spring needle holder) แบบด้ามจับที่

ใช้การบีบและคลายมือในการบล้อยไหม มีขนาด ๖-๐ ถึง ๑๐-๐ , ปลายโค้ง – ตรง , แบบถือ - ไม่ถือ

๓.๕.๒ ที่วางเข็มแบบแหวนหรือไอริส (Ring or Iris needle holder) แบบด้ามจับที่มีวงกลมให้ใส่ไว้เข้าไปใช้ความยาว ๔ นิ้ว ๓.๖ เครื่องมือประเทมมีเขี้ยวเกี่ยว



๓.๗ Scissors (กรรไกร) Spring scissors คือด้ามจับที่ใช้การบีบและคลายมือในการตัด

Westcott scissors ใช้สำหรับตัดเนื้อเยื่อ

Corneal scissors ใช้สำหรับตัดกระจากตา

Iris scissors ใช้สำหรับตัดม่านตา

Vannas scissors ใช้สำหรับตัดวุ้นตา

๓.๘ Simcoe. ใช้สำหรับดูดน้ำเข้าและน้ำออก

๓.๙ Eye speculum ใช้สำหรับช่วยถ่างขยายเปลือกตา มี ๒ แบบ คือ Wire speculum (แบบลวด) และ Adjustable speculum (แบบลวดปรับขยายได้)

๓.๑๐ Handpiece phaco and I/A หัวต่อสำหรับคลื่นอัลตราซาวน์ที่ใช้ในการสลายเลนส์ตา

๓.๑๑ เครื่องมือสำหรับผ่าตัดจอตา

การถุงและบำรุงรักษา คือรู้จักเครื่องมือและรู้วิธีการใช้ ใช้งานให้ถูกประเภทเพื่อลดการชำรุดของเครื่องมือ

๔. การผ่าตัดจอประสาทตา (Retina Surgery)

๔.๑ ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด(Surgical Indications)

๑. Rhegmatogenous retinal detachment (RRD) จotta ลดอกชนิดที่มีรูนึกขาดของจอตา

๒. Dislocated intraocular lens / Retained lens material เลนส์เสื่อนหรือเลนส์ค้าง

๓. Macular pucker/Epiretinal membrane (ERM) ภาวะที่พังผืดชนิดที่ไม่มีหลอดเลือด
เกิดขึ้นบริเวณบนขั้นพิવากของจอตา

๔. Refractory uveitis ม่านตาอักเสบ

๕. Intraocular foreign bodies สิ่งแปลกปลอมติดค้างในลูกตา
๖. Proliferative diabetic retinopathy (PDR,VH) เป็นภาวะเบาหวานเข้าจ่อประสาทตาที่มีเส้นเลือดออกใหม่
 ๗. Giant tear retina จอประสาทตาฉีกขาด
 ๘. Tractional retinal detachment (TRD) จอตาลอกชนิดที่เกิดจากพังผืดดึงรั้ง
 ๙. Endophthalmitis การติดเชื้อภายในลูกตา
 ๑๐. Macular hole (MH) โรคจุดรับภาพจอประสาทตาเป็นรู

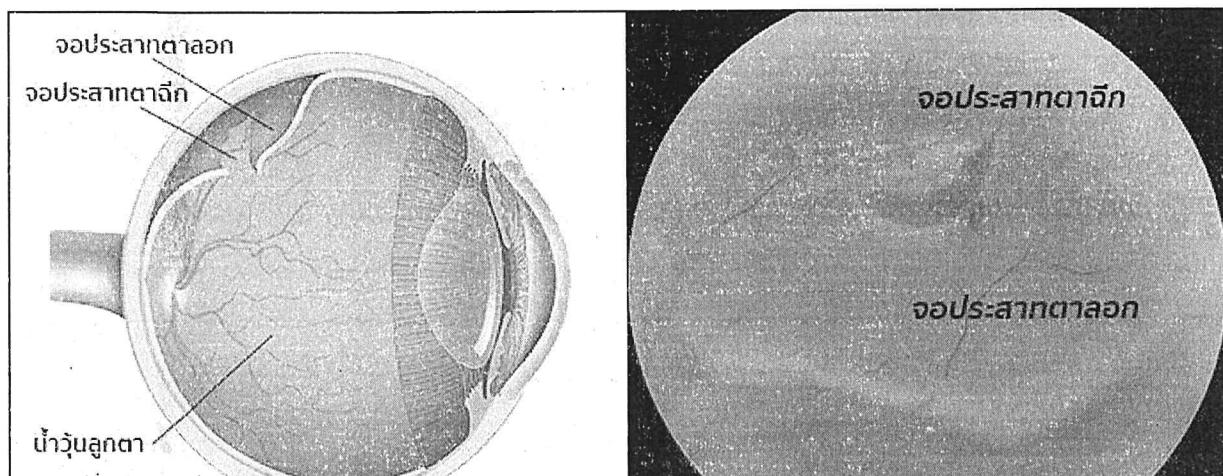
๔.๒ การรักษา

๔.๒.๑ Pneumatic retinopexy (การฉีดแก๊สที่ขยายตัวได้) คือ SF₆ (Sulfer hexafluoride) และ - C₃F₈ (Perfluorocarbon)

๔.๒.๒ การเย็นจอตา (Cryoretinopexy)

๔.๒.๓ การรัดบริเวณตาขาว (Scleral buckling)

๔.๒.๔ การผ่าตัดวุนน้ำตาและซ่อมจอตา (Pars planavitrectomy) คือการผ่าตัดโดยใช้เครื่องมือพอเศษผ่านเข้าไปตรงตำแหน่งที่เรียกว่า Pars plana เพื่อตัดวุนตา และเนื้อเยื่อพังผืดที่ดึงรั้งจอตาออก มาทำร่วมกับการเลเซอร์เพื่อปิดบริเวณฉีกขาดและใส่แก๊สหรือน้ำมันเพื่อดันให้จอตาติดกลับ



๕. การผ่าตัดแก้ไขสายตาผิดปกติ(Surgical Treatment of Refractive Error)

๕.๑ การผ่าตัดที่กระจกตา (Keratorefractive Surgery)

๕.๑.๑ เป็นการผ่าตัดตาด้วยเลเซอร์วิธีแรกเพื่อแก้ไขภาวะสายตาสั้น สายตาเอียงและสายตาบานโดยใช้เลเซอร์

๕.๑.๒ Blade LASIK แยกชั้นกระจกตาส่วนบนเปิดชั้นมาเป็นฝาด้วยใบมีด (Microkeratome) ใบมีดขนาดเล็กที่ถูกออกแบบรับกับเครื่องมือ ให้พอดีกับขนาด ความโค้งของดวงตา

๕.๑.๓ Femto LASIK แยกชั้นกระจกตาส่วนบนเปิดชั้นมาเป็นฝาด้วย Femtosecond Laser เป็นเครื่องเลเซอร์ที่ปลดปล่อยพลังงานเลเซอร์ในอัตราความเร็วสูงด้วยได้ ๑ เฟมโตวินาที หรือ หนึ่งในพันพันล้านของวินาที

๕.๑.๔ ReLEx SMILE (Refractive Lenticule Extraction) SMILE (Small Incision Lenticule Extraction) คือผ่าตัดแก้ไขสายตาโดยไม่ต้องเปิดฝากระจกตา

๕.๒ การผ่าตัดที่เลนส์ (Lenticular Refractive Surgery)

ผ่าตัดเลนส์เสริม (Phakic Intraocular Lens Implantation) iCL

ผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์ (Refractive Lens Exchange หรือ Clear Lens Extraction with Intraocular Lens (IOL) Implantation

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

๑. ทบทวน เพิ่มพูนและแก้เปลี่ยนทักษะการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับผ่าตัดลอกต้อกระจก และเปลี่ยนเลนส์ตา

๒. ได้เรียนรู้วิธีการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องมือได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยหายหรือชำรุดจากการใช้งาน

๓. ได้เรียนรู้วิธีการวินิจฉัย การผ่าตัด รวมถึงการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดจอประสาทตา (Retina Surgery)

๔. ได้เรียนรู้วิธีการวินิจฉัย การผ่าตัด รวมถึงการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขสายตา (Reflective Surgery) เช่นการทำการทำผ่าตัดตาด้วยเลเซอร์วิธีแรกเพื่อแก้ไขภาวะสายตาสั้น สายตาเอียง และสายตาบวกรโดยใช้เลเซอร์ หรือ ผ่าตัดแก้ไขสายตาโดยไม่ต้องเปิดฝากระจากตา

๒.๓.๒ ต่อน่วยงาน

๑. ถ่ายทอดความรู้และทักษะได้จากการการแลกเปลี่ยนเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับผ่าตัดลอกต้อกระจก และเปลี่ยนเลนส์ตา เพื่อเพิ่มศักยภาพและยกระดับในการให้บริการ

๒. ถ่ายทอดวิธีการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องมือได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ช่วยลดค่าใช้จ่ายจากการซ่อมบำรุงเครื่องมือที่ชำรุดจากการใช้งาน

๓. ถ่ายทอดความรู้เรื่องการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดจอประสาทตา (Retina Surgery) เพื่อเตรียมรองรับการขยายการให้บริการรักษาและผ่าตัดโรคจอประสาทตาของโรงพยาบาลในอนาคต

๔. ถ่ายทอดความรู้เรื่องการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการทำผ่าตัดแก้ไขสายตา (Reflective Surgery) เช่นการทำการทำผ่าตัดตาด้วยเลเซอร์วิธีแรกเพื่อแก้ไขภาวะสายตาสั้น สายตาเอียง และสายตาบวกรโดยใช้เลเซอร์ หรือ ผ่าตัดแก้ไขสายตาโดยไม่ต้องเปิดฝากระจากตา เพื่อเตรียมรองรับการขยายการให้บริการรักษาและผ่าตัดแก้ไขค่าสายตาของโรงพยาบาลในอนาคต

๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ) ช่วยแพทย์ผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงที่เกิดจากการผ่าตัดได้ เช่น ระยะเวลาการผ่าตัดนานเกินไป หรือการใส่เลนส์ผิดขนาด

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง มีความจำเป็นเพิ่มจำนวนอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้งานการผ่าตัดทางจักษุ

๓.๒ การพัฒนา

๑. ความมีการจัดส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผู้ป่วยผ่าตัดทางจักษุประชุมหรืออบรมเพื่อพื้นฟูและเพิ่มการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง

๒. ความมีการจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับรองรับการให้บริการรักษาและผ่าตัดโรคทางจอประสาทตา (Retina Surgery)

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ความมีการจัดอบรมเรื่องการดูแลและเตรียมตัวผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางจักษุภายในโรงพยาบาล เพื่อที่จะได้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันและให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพมากที่สุด

ลงชื่อ.....ธนกร ไนท์ ผู้รายงาน

(นางสาวธนกร ไนท์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นควรดำเนินการต่อไป ปฏิบัติตาม

ลงชื่อ.......... หัวหน้าส่วนราชการ

(นางสาวรัฐิกา แสงสุริย์)
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์



QR Code รายงานการประชุม



សាស្ត្រពិនិត្យកម្មវិធាន

- เป็นผู้ที่ต้องการหูฟังที่ดีและต้องการรักษาสายตาให้คงอยู่ได้ยาวนานขึ้น จึงเลือกมาศึกษาเรื่องนี้กับทางศัลยแพทย์ที่มีชื่อเสียง คุณพ่อในวัยเด็ก ที่เคยได้รับการทำ LASIK และสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ ไม่ต้องใส่คอนแทคเลนส์ หรือแว่นตา ทำให้คุณพ่อสามารถทำงานและใช้ชีวิตอย่างสะดวกสบายมากขึ้น ด้วยเทคโนโลยี Femtosecond Laser ที่สามารถลดความเสี่ยงของการติดเชื้อและลดเวลาในการฟื้นฟูหลัง手術ลงอย่างมาก

៣១

105

ການນາງອົດຈອບເຫຼືກ

บุญชีโนการผ่าตัด (Surgical Indications)

ก็จะต้องออกอาณัติที่ไม่รู้ว่าชาติจะอยู่哪儿、เส้นสีเสื่อม
เรื่องเล่นสักหนึ่ง、ก้าวที่พังเสียคนดันให้มาบังกล้อติดต่อ
ก็ต้องหันรีบบันทึกผิดใจของชาติ、ไม่ตาน้อกเสบ、
ซึ่งเป็นปลอมอีกต่อไปไม่ถูกตอก、กาวะเบิกหวานฯ
จะสร้างชาติใหม่เสียด้วยไฟฟ์、จลประสาทฯ
เช่นกันที่รู้ว่าชาติจะหายไปแล้ว จึงต้องรักษาติดต่อ
เรื่องนี้อย่างไม่รู้สึกตัว、โดยจุดรับภาพของประสาทตาเป็นรูป

ผู้ป่วย (Patient Safety) และผู้ดูแล (Personnel safety)

<h2>ประโยชน์ที่ได้รับต่อตนเอง</h2> <p>พากาส พิพัฒน์และคง ลีเสียงบุญ</p> <p>การรับประโยชน์นวนิยาย</p>	<p>นำความรู้เต็มท่าอย่างต่อเนื่องมาสู่เด็กไทยผ่านทางนวนิยาย</p> <p>เรื่องราวดูแลเด็กนักเรียนตั้งแต่เด็กอนุบาลไปจนถึงเด็กมหาวิทยาลัย</p> <p>เป็นเครื่องเรียนที่สอนให้เด็กไทยรักษาและรักษาสถาบันฯ ซึ่งเป็นที่ภูมิใจของชาติ</p> <p>ร่วบกับประโยชน์ที่ได้รับในการให้บริการ</p>
--	--

ឧបករណ៍ទីនេះមានអង្គភាពសម្រាប់ការងារជាតិ។

การนับไปปีหนึ่งจะ
เป็นภาระทางด้านความรู้และทักษะด้านการเล่นเกมไม่ใช่
บากบอผู้ที่รักเบเกอรี่ก็ต้องรู้วิธีการลอกเปลือกหัวรากจะ การนับไปปีหนึ่ง
เป็นภาระทางด้านความรู้และทักษะด้านการเล่นเกมไม่ใช่
บากบอผู้ที่รักเบเกอรี่ก็ต้องรู้วิธีการลอกเปลือกหัวรากจะ การนับไปปีหนึ่ง

ពេជ្ជរាជអាណាព

นางสาวชุติมา โพธิ์แก้ว ผู้บกfstวิชาชีพปฏิบัติการ
ห้องผู้ตัด โรงพยาบาลราชวิถีพัฒน์