

สรุประยงานการฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาพยาบาลปริศัลยกรรม
ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาวอนงค์พร สัมเกลี้ยง¹
อายุ ๓๔ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลตากสิน โดยให้การพยาบาลแก่
ผู้ป่วยที่มารับบริการที่ห้องผ่าตัดซึ่งแบ่งเป็น ๓ ระยะ ได้แก่ ระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด โดยเน้น
ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและให้การพยาบาลแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง เช่น ให้การพยาบาลเตรียมความพร้อมของ
ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งทางร่างกายและจิตใจการเตรียมความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการทำผ่าตัด
การช่วยแพทย์ระหว่างผ่าตัดตามความยุ่งยากซับซ้อนของการทำผ่าตัดนั้น ๆ ตลอดจนการเฝ้าระวังและให้การ
ช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงที่จะส่งผลให้เกิดอันตรายในระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด โดยอาศัยความรู้
ความชำนาญ ให้บริการการพยาบาลผ่าตัดที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ตลอดระยะเวลา
การทำผ่าตัดจนการผ่าตัดเสร็จสิ้นลง ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ก่อนส่งผู้ป่วยไปรับการดูแลต่อเนื่องที่ห้องพักฟื้น

ชื่อเรื่อง หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาพยาบาลปริศัลยกรรม
เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม²
 ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติงานวิจัย

งบประมาณ โดยเบิกค่าลงทะเบียน

๑. จากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ของสถาบันพัฒนาข้าราชการ
กรุงเทพมหานคร สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร แผนงานบริหารทรัพยากรบุคคล ผลผลิตพัฒนาบุคคลากร งบรายจ่ายอื่น
รายการค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ เป็นเงิน
๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๒. จากเงินกองงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลตากสินที่ได้รับ³
อนุมัติแล้ว เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

วัน เดือน ปี ระหว่างวันที่ ๗ สิงหาคม – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
สถานที่ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาวิชาพยาบาลปริศัลยกรรม

การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา/ฝึกอบรม/ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักการแพทย์ และกรุงเทพมหานคร

ยินยอม ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการฝึกอบรม

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด และ การผ่าตัดที่มีความยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างเป็นประสิทธิภาพในทุกระยะของการผ่าตัด

๒.๑.๒ มีทักษะในการเตรียม การใช้ และดูแลรักษาเครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดทาง ศัลยกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๑.๓ มีความรู้ด้านการวิจัยเบื้องต้น สามารถสืบค้นความรู้อย่างต่อเนื่องจากงาน วิจัยต่าง ๆ รวมทั้งการผลิตนวัตกรรม เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานห้องผ่าตัด

๒.๑.๔ สามารถวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติการพยาบาลและจัดทำโครงการกิจกรรม พัฒนาคุณภาพ/แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

๒.๑.๕ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณที่ดีแห่งวิชาชีพในการปฏิบัติงาน

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

สรุปเนื้อหาโดยย่อของการเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลปริศัลยกรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลศิริราช โดยในหลักสูตร การเรียนการสอนมีทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ระยะเวลาในการศึกษา ๑๖ สัปดาห์ (๔ เดือน) ตั้งแต่วันที่ ๗ สิงหาคม - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ซึ่งมีเนื้อหาสรุปโดยย่อ ดังนี้

๒.๒.๑ ด้านความรู้

(๑.) นโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำ

- ระบบสุขภาพ นายแบบสุขภาพของประเทศไทย แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน
- แผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพและปัญหากำลังคนสาขาพยาบาลศาสตร์
- เศรษฐศาสตร์ระบบสุขภาพและการประเมินความคุ้มค่าของมาตรการทางสุขภาพ
- ระบบการเงินการคลังและการเบิกจ่ายในระบบสุขภาพ
- ความหมายและแนวคิดเกี่ยวกับทฤษฎีภาวะผู้นำ
- พฤติกรรมและกลยุทธ์ของผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพ
- การสื่อสาร การสร้างและกระบวนการทำงานเป็นทีม
- การพัฒนาสมรรถนะผู้นำ พฤติกรรม กลยุทธ์ของผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพ
- จริยธรรมของผู้นำทางการพยาบาลและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในกระบวนการการดูแลอย่างต่อเนื่อง
- การพัฒนาคุณภาพองค์กรในระบบสุขภาพ

(๒.) การประเมินภาวะสุขภาพ

- แนวคิดและหลักการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม
- การบูรณาการ การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน และการบันทึกซึ่งประกอบไปด้วยหลักและเทคนิคการตรวจร่างกายผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนระดับต่าง ๆ เทคนิคการใช้เครื่องมือตรวจพิเศษ การประเมินภาวะจิตใจ อารมณ์และจิตวิญญาณ การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนแบบบูรณาการ

- การตรวจสอบและแปลงการตรวจสอบทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

- การวิเคราะห์และการวินิจฉัยความผิดปกติจากการประเมินภาวะสุขภาพ

(๓.) การพยาบาลปริศัลยกรรม ๑

- มโนทัศน์การพยายามปรับศักยกรรม
 - การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในห้องผ่าตัด
 - ความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงซึ่งรุกในห้องผ่าตัด
 - การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

- การบริหารจัดการ

- การช่วยชีวิตขั้นสูง
 - การระงับความรู้สึกและการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยในระยะพักฟื้น
 - แนวคิดและวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอกที่มารับการผ่าตัด
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบบองค์รวมในทุกระยะของการผ่าตัด
 - การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ต้องการการดูแลเฉพาะที่มารับการผ่าตัด เช่น ผู้สูงอายุ

ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ผู้ป่วยฝ่าตัดฉีดเขินและผู้ป่วยอุบัติเหตุ

(๔.) การพยาบาลปริศัยกรรม ๒

- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ เช่น ระบบทางเดินอาหาร ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทและสมอง ระบบทางเดินปัสสาวะฯลฯ และการตรวจพิเศษทางคัลยกรรมในแต่ละระบบ

- กายวิภาคศาสตร์ พยาธิสรีวิทยา และการผ่าตัดในแต่ละระบบ
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดด้วยนวัตกรรมทางศัลยกรรม และหลักการดูแลรักษา

เครื่องมือเครื่องใช้

- การพยายามผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ

๒.๒.๒ ด้านทักษะ

(๑.) ปฏิบัติการพยาบาลปริศัญกรรม ๑

- ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องผ่าตัดทั้งบบทบาทพยาบาลส่งเครื่องมือ และพยาบาลช่วยเหลือรักษาเบื้องต้น

- ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด
 - ทักษะในการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่มารับการผ่าตัด
 - ทักษะในการประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพ โดยเฉพาะศัลยแพทย์ วิศวแพทย์และนักกายภาพบำบัด

พยานบลหน่วยอื่น ๆ

- การประชุมปรึกษาภารกิจและหลังปฏิบัติการพยาบาลผู้ติด

- วางแผนการพยาบาลผู้ตัดประจําวันในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดทั่วไปทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
องค์การการดูแลพิเศษ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยมะเร็ง

- ทักษะการบริหารจัดการการพยาบาลในห้องผ่าตัด การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การวิเคราะห์และจัดการความเสี่ยงในห้องผ่าตัด

- การฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงในสถานการณ์ฉุกเฉิน
- การอภิปรายกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย

(๒.) ปฏิบัติการพยาบาลปริศลัยกรรม ๒

- ทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดที่มีปัญหาซับซ้อน
- ทักษะในการใช้และดูแลรักษาเครื่องมือพิเศษต่าง ๆ ที่ใช้ในการผ่าตัด
- จัดทำแนวปฏิบัติ (Recommended practice) หรือโครงการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลปริศลัยกรรม โดยบูรณาการหลักฐานเชิงประจักษ์

๒.๒.๓ ด้านสมรรถนะ

(๑.) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย

- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเคารพในเอกสิทธิ์ของผู้ป่วย
- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เช่น ไม่เบิดเผยร่างกายของผู้ป่วยเกินความจำเป็น การรักษาความเป็นส่วนตัว ความลับของผู้ป่วย

- การให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา
- สามารถให้ข้อมูลและคำแนะนำเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย
- การดูแลผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความเชื่อ วิถีชีวิต และความแตกต่างทางวัฒนธรรม
- สามารถให้การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้กฎหมายวิชาชีพ
- สามารถวิเคราะห์และตัดสินประเด็นทางด้านจริยธรรม บนพื้นฐานจรรยาบรรณวิชาชีพ หลักจริยธรรม และกฎหมายวิชาชีพ

(๒.) สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาล

- ประเมินผู้ป่วย/ครอบครัว ได้ครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคมและจิตวิญญาณ
- วางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้สอดคล้องกับสภาพผู้ป่วยและครอบคลุมในทุกรายละเอียด

ผ่าตัด

- นำแผนการพยาบาลไปสู่การปฏิบัติและปรับเปลี่ยนแผนตามสถานการณ์
- ปฏิบัติการพยาบาลด้วยเทคนิคพื้นฐานที่ใช้ในห้องผ่าตัดได้ถูกต้อง
- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย
- เตรียม/ส่งเครื่องมือ และบริหารจัดเครื่องมือผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องและเหมาะสม

- ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อได้ถูกต้อง
- จัดการสิ่งสกปรกได้ถูกต้อง
- ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันผ้าซับโลหิต เครื่องมือ และสิ่งแผลกปลอมตกค้างในแผล

ผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดในบทบาทพยาบาลปริศัยกรรม ทึ้งผู้ป่วยที่กำหนดในการการผ่าตัด ผู้ป่วยผ่าตัดอุกเฉิน และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่เข้ารับการผ่าตัด เช่น ผู้ป่วยสูงอายุ ผู้ป่วยอ้วน ผู้ป่วยที่มีโรคร่วมที่เสี่ยงต่อการผ่าตัด รวมทั้งผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจพิเศษที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง

(๓.) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

- การพัฒนาความรู้เชิงวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- การแสดงออกในการตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณในสถานการณ์ต่าง ๆ
- ปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย ตามแนวปฏิบัติและนโยบายของหน่วยงาน
- การศึกษาค้นคว้า วิจัย และนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล
- มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพวิชาชีพ
- มีเจตคติที่ดีต่อการเป็นพยาบาลปริศัยกรรม

(๔.) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และพัฒนาคุณภาพ

- ทำงานร่วมกับทีมผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- มีส่วนร่วมช่วยให้การผ่าตัดดำเนินไปได้อย่างราบรื่นและเหมาะสม
- จัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม คุ้มค่า คุ้มทุน

(๕.) สมรรถนะด้านวิชาการและวิจัยคุณภาพการพยาบาล

- ใช้ข้อมูลระบบสุขภาพ นโยบาย และบทบาทของพยาบาลในการดูแลอย่างต่อเนื่องและ

ครอบคลุมในการพยาบาลปริศัยกรรม

- นำหลักฐานเชิงประจักษ์ หรือผลการวิจัย มาใช้ในการปฏิบัติงาน
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงานกับผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง สืบคันความรู้ และสรุปประเด็น

เพื่อนำมาถ่ายทอดได้

(๖.) สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

- สื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัว และทีมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ประสานงานกับทีมสุขภาพ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
- นำเสนอ/เผยแพร่ผลงาน แลกเปลี่ยนผลงาน ในระดับหน่วยงาน/องค์กร

(๗.) สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

- ใช้เทคโนโลยีในการบันทึก และรายงานข้อมูลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางคลินิกเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง การจัดการความเสี่ยง

และพัฒนาคุณภาพบริการ

- สืบคันข้อมูลและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของสารสนเทศจากช่องทางต่าง ๆ
- ใช้เทคโนโลยีในการติดต่อสื่อสาร ประสานงาน เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง

(๘.) สมรรถนะด้านสังคม

- สร้างเครือข่ายกับเพื่อนร่วมวิชาชีพในสาขาวิชาการพยาบาลผ่าตัด
- ใช้ความรู้เฉพาะทางการพยาบาลผ่าตัดเพื่อประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย
- ติดตามข้อมูลข่าวสาร การเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ และความหลากหลายทาง

วัฒนธรรม เพื่อมาประยุกต์ใช้ในการบริการด้านการพยาบาลผ่าตัด

วิธีการจัดการเรียนการสอน

รูปแบบการเรียนการสอนเป็นการเรียนเต็มเวลา ๑๖ สัปดาห์ โดยแบ่งเป็นภาคฤดูร้อนและภาคปีบังคับ ภาคฤดูร้อนจะเป็นการเรียนแบบนั่งเรียนในชั้นเรียนที่ห้องเรียนของคณะพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช ใช้เวลาในการเรียน ๘ สัปดาห์ และภาคปีบังคับอีก ๘ สัปดาห์ ซึ่งเป็นการขึ้นฝึกปฏิบัติที่หน่วยงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศิริราช ทั้งในบทบาทของพยาบาลส่งเครื่องมือ และพยาบาลช่วยเหลือรอบนอกรวมถึงการทำโครงการสัมมนา โครงการพัฒนาคุณภาพ และงานประชุมวิชาการ นอกจากนี้มีการการศึกษาดูงานหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผ่าตัด เช่น หน่วยงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ (CSSD) โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงานนั้น ๆ

การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียน

ประเมินผลตามรายวิชาห้องภาคฤดูร้อนและภาคปีบังคับ ซึ่งมีหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๔๕ หน่วยกิต แบ่งเป็นภาคฤดูร้อน ๑๐ หน่วยกิต และภาคปีบังคับ ๓๕ หน่วยกิต โดยรายวิชาที่ใช้ประเมินในหลักสูตรมีดังนี้

วิชาแกน ๑ รายวิชา

๑. วิชา พยคร ๖๒๗ นโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำ	๒	หน่วยกิต
คะແນນຈຳແນກເປັນສອບຂ້ອເຈີນ	๔๐ %	
ກາຮທ່າຍງານ	๖๐ %	

คำอธิบายรายวิชา

นโยบายสุขภาพ ปัญหาและแผนพัฒนากำลังคนทางการพยาบาล กว้างมาก ข้อกำหนด และประเด็นจริยธรรมในระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพและค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพในระบบสุขภาพ ทฤษฎีและการพัฒนาสมรรถนะผู้นำ

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. มีความเข้าใจระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ การพัฒนาการพยาบาลและการพดุงครรภ์ของประเทศไทย
๒. วิเคราะห์แผนพัฒนาสุขภาพฉบับปัจจุบัน เศรษฐศาสตร์สุขภาพ แผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพ
๓. วิเคราะห์กฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๔. ประยุกต์ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับภาวะผู้นำ มาใช้ในการพัฒนาภาวะผู้นำของตนเอง
๕. นำเสนอแผนการพัฒนาคุณภาพองค์กรในระบบสุขภาพ

หัวข้อรายวิชา

๑. ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพของประเทศไทย แผนพัฒนาสุขภาพฉบับปัจจุบัน
๒. แผนยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพและปัญหากำลังคนสาขาพยาบาลศาสตร์
๓. เศรษฐศาสตร์ระบบสุขภาพและการประเมินความคุ้มค่าของมาตรการทางสุขภาพ
๔. ระบบการเงินการคลังและการเบิกจ่ายในระบบสุขภาพ
๕. ความหมายและทฤษฎีเกี่ยวกับผู้นำ
๖. ทฤษฎีผู้นำ
๗. พฤติกรรมและกลยุทธ์ของผู้นำทั่งการพยาบาลในระบบสุขภาพ ผู้นำกับการพัฒนาองค์กรด้วยระบบประกันคุณภาพ และการบริหารความเสี่ยง
๘. การพัฒนาสมรรถนะผู้นำ พฤติกรรม กลยุทธ์ของผู้นำทางการพยาบาลในระบบสุขภาพ

๙. การสื่อสาร การสร้างและกระบวนการทำงานเป็นทีม

๑๐. จริยธรรมของผู้นำทางการพยาบาลและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เกี่ยวข้อง

๑๑. การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในกระบวนการคุ้มครองต่อเนื่อง

๑๒. การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล

๑๓. การพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง

๑๔. การประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา

การจัดการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์

๒. อภิปราย สัมมนา

๓. การเขียนรายงาน

๔. สัมมนาการนำเสนอผลงาน

วิชาบังคับเฉพาะสาขา ๑ รายวิชา

๑. วิชา พยศศ ๕๐๖ การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินทางคลินิก

๒ หน่วยกิต

คะแนนจำแนกเป็น สอบข้อเขียน ๕๐ %

สอบตรวรร่างกาย ๕๐ %

คำอธิบายรายวิชา

การประเมินภาวะสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ความสามารถในการทำหน้าที่ และการเรียนรู้ การซักประวัติ การประเมินภาวะสุขภาพและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การใช้เครื่องมือตรวจพิเศษที่จำเป็น การแปลผลเพื่อการตัดสินทางคลินิก การบันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพ

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. มีความรอบรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพในผู้ป่วยที่รับการผ่าตัด การใช้เครื่องมือตรวจพิเศษที่จำเป็น

๒. อธิบายวิธีการประเมินภาวะสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ความสามารถในการทำหน้าที่ และการเรียนรู้ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดได้

๓. แสดงทักษะขั้นสูงในการซักประวัติ และใช้เทคนิคในการสร้างสัมพันธภาพ และติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วย ที่ได้รับการผ่าตัดได้

๔. แสดงทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด

๕. วิเคราะห์และระบุการวินิจฉัยความผิดปกติจากการซักประวัติ และการตรวจร่างกายได้

๖. อธิบายการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผลการตรวจได้

๗. วิเคราะห์ผลการประเมินภาวะสุขภาพ เพื่อการตัดสินทางคลินิกได้

๘. บันทึกรายงานการประเมินภาวะสุขภาพได้

หัวข้อรายวิชา

๑. แนวคิดและหลักการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม

๒. การบูรณาการ การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน และการบันทึก ได้แก่ หลักและเทคนิคการตรวจร่างกายผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนระบบต่าง ๆ เทคนิคการใช้เครื่องมือตรวจพิเศษ

- การประเมินภาวะจิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ และการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหา
ซึ่งข้อมูลแบบบูรณาการ เช่น ผู้ป่วยดูแล เนิน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยที่สูญเสียอวัยวะ
๓. การตรวจและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่มารับ
การผ่าตัด
๔. การวิเคราะห์และการวินิจฉัยความผิดปกติจากการประเมินภาวะสุขภาพ

การจัดการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. สาธิต
๓. ปฏิบัติ

วิชาความรู้ ความชำนาญเฉพาะสาขา ๕ รายวิชา

๑. วิชา พยาบาล ๕๐๗ การพยาบาลปริศลัยกรรม ๑	๓	หน่วยกิต
คะแนนจำแนกเป็น สอนข้อเขียน	๘๐ %	
การทำรายงาน	๒๐ %	

คำอธิบายรายวิชา

มโนทัศน์การพยาบาลปริศลัยกรรม การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในห้องผ่าตัด ความเสี่ยงและการ
บริหารความเสี่ยงในห้องผ่าตัด การให้ยาและน้ำดื่ม ความรู้สึก การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด การ
พยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบองค์รวมและต่อเนื่องในทุกระยะของการผ่าตัด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
การพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลพิเศษ การพยาบาลผู้ป่วยนอกที่รับการผ่าตัด การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและการ
บริหารจัดการในห้องผ่าตัด

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. มีความรู้ความเข้าใจโน้ตทัศน์การพยาบาลปริศลัยกรรม การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในห้อง
ผ่าตัด ความเสี่ยง และการบริหารความเสี่ยง การประเมินภาวะสุขภาพ
๒. สามารถวิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบองค์รวม และต่อเนื่อง
ในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้
๓. ประเมินปัญหา ความต้องการ และวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลพิเศษได้
๔. อธิบายแนวคิด และวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอกที่มารับการผ่าตัด
๕. ระบุปัญหาผู้ป่วยที่ต้องการช่วยฟื้นฟูตัวเองได้รวดเร็ว และกำหนดแนวทางช่วยฟื้นฟูขั้นสูง
๖. อธิบายหลักการบริหารจัดการในห้องผ่าตัด

หัวข้อรายวิชา

๑. มโนทัศน์การพยาบาลปริศลัยกรรม
๒. การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในห้องผ่าตัด
๓. การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด
๔. การบริหารจัดการในห้องผ่าตัด
๕. การช่วยฟื้นฟูขั้นสูง
๖. การระงับความรู้สึกและการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยในระยะพักฟื้น
๗. แนวคิดและวางแผนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอกที่มารับการผ่าตัด

๔. การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบองค์รวมในทุกระยะของการผ่าตัด
 ๕. การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ต้องการการดูแลเฉพาะที่มารับการผ่าตัด เช่น ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วย
 ตั้งครรภ์ ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยผ่าตัดฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุ

การจัดการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. สาธิต
๓. อภิปราย

๒. วิชา พยศศ ๕๐๘ การพยาบาลปริศลัยกรรม ๒

๓ หน่วยกิต

คะแนนจำแนกเป็น สอบข้อเขียน	๖๐ %
Home exam	๒๐ %
การทำรายงาน	๒๐ %

คำอธิบายรายวิชา

การผ่าตัด การตรวจวินิจฉัยพิเศษทางศัลยกรรม และนวัตกรรมการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดระบบต่าง ๆ บทบาทพยาบาลในนวัตกรรมการผ่าตัดและการปลูกถ่ายอวัยวะ

วัตถุประสงค์รายวิชา

๑. อธิบายการผ่าตัด และการตรวจวินิจฉัยพิเศษทางศัลยกรรมในระบบต่าง ๆ
๒. อธิบายนวัตกรรมการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ การปลูกถ่ายอวัยวะ
๓. ประเมิน วิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด และการตรวจวินิจฉัยพิเศษในระบบต่าง ๆ
๔. วางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดด้วยนวัตกรรมและการตรวจวินิจฉัยพิเศษทางศัลยกรรม
๕. ดูแลรักษาเครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ในนวัตกรรมทางศัลยกรรม
๖. วิเคราะห์บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดด้วยนวัตกรรมและการปลูกถ่ายอวัยวะ

หัวข้อรายวิชา

๑. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ เช่น ระบบประสาท ระบบทางเดินอาหาร หัวใจ และหลังออก ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ตา ฯลฯ และการตรวจพิเศษทางศัลยกรรมในแต่ละระบบ
๒. กายวิภาคศาสตร์ พยาธิสรีรวิทยา และการผ่าตัดในแต่ละระบบ
๓. การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ

การจัดการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย

๓. สมมนา กลุ่มละ ๕ คน ในหัวข้อประเด็นและแนวโน้มในการพยาบาลปริศลัยกรรมสำหรับผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดในระบบต่าง ๆ

๔. วิชา พยสส ๕๘๕ ปฏิบัติการพยาบาลปริศลัยกรรม ๑

๓ หน่วยกิต

คะแนนจำแนกเป็น การปฏิบัติการพยาบาล	๘๐ %
รายงานกรณีศึกษาเฉพาะราย	๒๐ %

ชื่นชอบแผนการปฏิบัติการพยาบาลประกอบด้วย

- การปฏิบัติการพยาบาลในบทบาทพยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด และบทบาทพยาบาลช่วยเหลือ
รอบนอก ๑๕ %

- ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ๕ %
- ทักษะการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๕ %
- การปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงในสถานการณ์ฉุกเฉิน ๑๐ %
- การวางแผนการบริหารจัดการการบริการพยาบาลในห้องผ่าตัด ๒๕ %
- การบูรณาการความรู้เรื่องการบริหารจัดการห้องผ่าตัด ๒๐ %

คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก และครอบคลุมโดยใช้กระบวนการที่ครอบคลุมระดับก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดในห้องพักพื้นที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยและครอบครัว การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด การทำงานเป็นทีม การบริหารจัดการพยาบาลในห้องผ่าตัด

ตัวตุประสังเคราะห์รายวิชา

๑. ประเมิน วิเคราะห์ วินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด และครอบครัวอย่างครอบคลุมด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ
๒. วางแผนและปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลได้ครอบคลุมทุกรายละเอียดของการผ่าตัด อย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
๓. มีทักษะการประเมินภาวะสุขภาพในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด
๔. มีทักษะในการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่มารับการผ่าตัด

หัวข้อรายวิชาปฏิบัติ

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องผ่าตัด
๒. ฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ
๓. ฝึกทักษะการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด
๔. ฝึกทักษะการบริหารจัดการพยาบาลในห้องผ่าตัด
๕. ประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติการพยาบาล
๖. กรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย
๗. อภิปรายกรณีศึกษา
๘. ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงในสถานการณ์ฉุกเฉิน

การจัดการเรียนการสอน

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลปริศลัยกรรมในแต่ละสาขา โดยต้องได้รับประสบการณ์ดังต่อไปนี้

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในบทบาทพยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด อย่างน้อย ๕ ราย
๒. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในบทบาทพยาบาลช่วยเหลือรอบนอก อย่างน้อย ๕ ราย
๓. ฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อย่างน้อย ๑๐ ราย
๔. ฝึกทักษะการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด อย่างน้อย ๕ ราย

๕. ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นสูงในสถานการณ์จำลอง ๖ ชั่วโมง
๖. ฝึกวางแผนการบริหารจัดการบริการพยาบาลในห้องผ่าตัด อย่างน้อย ๕ ครั้ง ได้แก่
- ฝึกทักษะในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในห้องผ่าตัด อย่างน้อย ๓ ครั้ง
 - ฝึกทักษะในการวิเคราะห์และจัดการความเสี่ยงในห้องผ่าตัด อย่างน้อย ๒ ครั้ง
๗. ประชุมปรึกษา ก่อนและหลังปฏิบัติการพยาบาล
๘. วางแผนการพยาบาลประจำวัน โดยบูรณาการความรู้เรื่องการบริหารจัดการห้องผ่าตัด
๙. วางแผนการพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดทั่วไปในผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
๑๐. วางแผนการพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะที่ต้องการการดูแลพิเศษ ได้แก่ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วย มะเร็ง ทึ้ง ในผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
๑๑. ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ๑ ราย
๑๒. อภิปรายกรณีศึกษา ๕ ราย
๑๓. วิชา พยศศ ๕๖ ปฏิบัติการพยาบาลปริศลัยกรรม ๒ หน่วยกิต
- คงแน่นจำแนกเป็น การปฏิบัติการพยาบาล ๗๐ %
- การจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพ ๓๐ %

เกณฑ์การประเมินผลและการสำเร็จการศึกษา

การประเมินในรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

- ภาคทฤษฎี ประเมินผลจาก การสอบข้อเขียน การอภิปราย และรายงาน
- ภาคปฏิบัติ ประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติ รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย การนำเสนอ นวัตกรรม การทำโครงการพัฒนาคุณภาพ

เกณฑ์การประเมิน

การประเมินผลการศึกษาในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาพยาบาลปริศลัยกรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช ให้ประเมินผลการศึกษา แต่ละรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ค่าระดับขั้น
A	๔.๐
B+	๓.๕
B	๓.๐
C+	๒.๕
C	๒.๐
D+	๑.๕
D	๑.๐
F	๐

โดยให้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้ประเมินผลว่า ได้หรือผ่าน และไม่ได้หรือไม่ผ่าน ในแต่ละวิชา ดังนี้

วิชาภาษาทฤษฎีที่ได้สัญลักษณ์ A, B+, B, C+, C เป็นการประเมินผลว่าสอบได้หรือสอบผ่าน และผู้ที่ได้สัญลักษณ์ D+, D ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ต้องสอบแก้ตัว ส่วนสัญลักษณ์ F เป็นการประเมินผลว่าสอบไม่ได้หรือสอบไม่ผ่าน

วิชาภาคปฏิบัติที่ได้สัญลักษณ์ A, B+, B, C+, C เป็นการประเมินผลว่าสอบได้หรือสอบผ่าน และผู้ที่ได้สัญลักษณ์ D+, D เป็นการประเมินว่าสอบไม่ได้ หรือสอบไม่ผ่าน

การสำเร็จการศึกษา

ในการสำเร็จการศึกษาอบรม ผู้เข้าอบรมจะต้องมีระยะเวลาในการศึกษาอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาของการฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ ชั่วโมง และต้องผ่านการประเมินผลการเรียนด้วยเกรดเฉลี่ยในทุกวิชาไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาพยาบาลปริศัยกรรม ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นการเพิ่มพูนศักยภาพของพยาบาลห้องผ่าตัดทางด้านความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับความต้องการของผู้มารับบริการและการเปลี่ยนแปลงของระบบบริการสุขภาพในปัจจุบัน เพราะในปัจจุบันเทคโนโลยีทางด้านศัลยกรรม มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและต่อเนื่องตลอดจนการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางด้านสุขภาพของประเทศไทย ความต้องการบริการสุขภาพของสังคมเปลี่ยนไป ทำให้พยาบาลห้องผ่าตัดต้องมีการพัฒนาศักยภาพด้านต่าง ๆ เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีความชำนาญในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ให้บริการการพยาบาลผ่าตัดที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ จากการฝึกอบรมดังกล่าว ได้จัดทำ นวัตกรรม ดังนี้

การจัดทำนวัตกรรม เรื่อง นวัตกรรม โอลดปีป จัดปีป

หลักการและเหตุผล

การผ่าตัดสมองประกอบด้วยการผ่าตัดที่มีความหลากหลาย ได้แก่ การผ่าตัดเนื้องอกสมอง หลอดเลือดสมอง เป็นต้น ซึ่งในการผ่าตัดสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่งคือการจัดท่าผ่าตัดที่ดี การผ่าตัดผ่านเนื้อสมองมีหลายรูปแบบขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่มีพยาธิสภาพสมอง การจัดท่าผ่าตัดที่ดี และเหมาะสมจะช่วยให้ศัลยแพทย์สามารถเข้าถึงตำแหน่งที่มีพยาธิสภาพได้ง่าย และทำให้การผ่าตัดเป็นไปได้ด้วยดี ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ในแต่ละท่าผ่าตัดจะต้องมีข้อควรระวังต่าง ๆ จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่มีพยาบาลห้องผ่าตัดต้องมีความรู้ ความเข้าใจ เชี่ยวชาญ ชำนาญเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคและการผ่าตัด เพื่อให้สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับการจัดท่าผ่าตัด องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องการจัดท่าผ่าตัดผู้ป่วย ประกอบด้วยเตียงผ่าตัด วัสดุยีด และพยุงผู้ป่วยและช่วยทิ่มศัลยแพทย์จัดท่าผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม เพื่อให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างราบรื่นและผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดอันตรายจากการจัดท่าผ่าตัด เป็นการป้องกันการบาดเจ็บที่เนื้อสมองส่วนอื่น ๆ ท่าที่ใช้ในการผ่าตัดที่หลากหลาย เพื่อให้การผ่าตัดเป็นไปได้ด้วยดี และลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด

ดังนั้นจึงเล็งเห็นความสำคัญเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดท่าผ่าตัด เนื่องจากบางโรงพยาบาลยังไม่มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมในการจัดท่า และไม่มีแนวทางปฏิบัติในการจัดท่าที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน จึงได้คิดค้นนวัตกรรม “โอลดปีป จัดปีป” ขึ้นมา เพื่อสร้างแนวทางปฏิบัติในการจัดท่านอนหนาย (supine) ท่านอนคว่ำ (prone) และท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ (parkbench) ที่ถูกต้องตามมาตรฐาน

และบุคลากรในทีมผ่าตัดสามารถเข้าถึงแนวปฏิบัติได้ง่าย ด้วยการโหลดผ่านทางคิวอาร์โค้ด ก็จะสามารถจัดทำผ่าตัดได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง

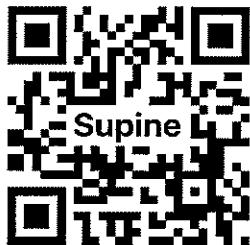
วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรในห้องผ่าตัดสามารถเลือกใช้อุปกรณ์และจัดท่าได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อช่วยลดระยะเวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์ในการจัดท่าผ่าตัด
๓. บุคลากรในหน่วยงานมีความพึงพอใจต่อการใช้แนวปฏิบัติการจัดท่าผ่าตัดทางศัลยกรรมประสาท ผ่านคิวอาร์โค้ด

ขั้นตอนดำเนินงาน

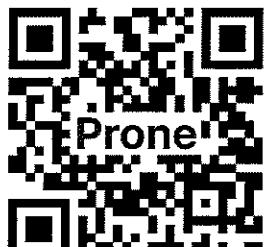
๑. ศึกษาปัญหาด้วยการสร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคในการจัดท่าผ่าตัดทั้ง ๓ ท่า ได้แก่ ท่านอนหงาย (supine) ท่านอนคว่ำ (prone) และท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ (parkbench)
 ๒. ศึกษาระบบทรัมที่เกี่ยวข้องกับการจัดท่าผ่าตัดศัลยกรรมประสาท และอุปกรณ์ที่ใช้จัดท่าผ่าตัด
 ๓. สร้างแนวปฏิบัติในการจัดท่าผ่าตัด ได้แก่ รายการอุปกรณ์ การนำอุปกรณ์ไปใช้ในการจัดท่า ขั้นตอนการจัดท่า ข้อควรระวัง
 ๔. สร้างคิวอาร์โค้ดท่าผ่าตัดทางศัลยกรรมประสาททั้ง ๓ ท่าได้แก่ ท่านอนหงาย (supine) ท่านอนคว่ำ (prone) และท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ (parkbench)
๕. ทดลองใช้แนวปฏิบัติในการจัดท่าผ่าตัดทางศัลยกรรมประสาท โดยสแกนผ่านคิวอาร์โค้ด

ท่านอนหงาย



PRONE + POSITION

ท่านอนคว่ำ





๖. ประเมินผลการใช้แนวปฏิบัติในการจัดท่าผ่าตัดทางศัลยกรรมปราสาท ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการและผลลัพธ์

๑. บุคลากรในห้องผ่าตัดสามารถเลือกใช้อุปกรณ์และจัดท่าได้อย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐

๒. ใช้เวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์จัดท่าผ่าตัดลดลง มากกว่าร้อยละ ๓๐

๓. บุคลากรในห้องผ่าตัดมีความพึงพอใจต่อการใช้แนวปฏิบัติในการจัดท่าผ่าตัดทางศัลยกรรมปราสาท
ผ่านทางคิวอาร์โค้ด มากกว่าร้อยละ ๘๐

กระบวนการเรียนรู้ที่เกิดขึ้น

๑. ทำให้บุคลากรในห้องผ่าตัดสามารถเลือกใช้อุปกรณ์ในการจัดท่าได้อย่างถูกต้อง

๒. สามารถจัดท่าได้อย่างรวดเร็วและถูกต้องตามหลักมาตรฐาน

๓. ช่วยให้การทำงานราบรื่น

๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดท่าผ่าตัด

โอกาสพัฒนา

๑. เพิ่มจำนวนท่าผ่าตัดให้มีความหลากหลายมากขึ้น

๒. ความรู้ปะรุงก่อนการนำอุปกรณ์แต่ละชิ้นไปใช้งานเพื่อให้เห็นชัดเจนขึ้น

๓. มีรูปแบบการนำเสนอที่สามารถเห็นได้ชัดเจนยิ่งขึ้น เช่นทำเป็น 3D เพื่อให้มองเห็นการจัดท่าได้หลาย
ทิศทาง

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

- ได้รับความรู้เพิ่มมากขึ้น เกิดความเชี่ยวชาญในงาน และมีประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น
- ได้พัฒนาขีดความสามารถของตนเองในการทำงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการทำงานให้ดียิ่งขึ้น
- ได้เรียนรู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานกับบุคลากรจากที่อื่น ที่เข้าร่วมอบรม
- สามารถสืบค้นข้อมูลความรู้ตลอดจนงานวิจัยต่าง ๆ นำมาพัฒนาวัตกรรมในหน่วยงานห้องผ่าตัดได้
- การเพิ่มเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางการพยาบาลปริศัลยกรรม

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

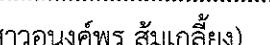
- การจัดทำโครงการนวัตกรรม เพื่อนำมาพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน โดยครอบคลุมการพยาบาลปริศัลยกรรม
- นำแนวความคิดต่าง ๆ มาพัฒนารูปแบบในการให้การพยาบาลปริศัลยกรรม เช่น การบริหารจัดการเครื่องมือ การจัดการทรัพยากรอย่างเหมาะสม คุ้มค่า คุ้มทุน
- สามารถสืบค้นข้อมูลตลอดจนงานวิจัย และนวัตกรรมที่เหมาะสม เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้
- ใช้ความรู้เฉพาะทางการพยาบาลผ่าตัดในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ต่อหน่วยงาน

ส่วนที่ ๓ ปัญหา/อุปสรรค

- การฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลปริศัลยกรรม ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บางรายวิชาไม่สามารถเรียนได้ตามตารางเรียนที่วางไว้ เนื่องจากอาจารย์จากข้างนอกที่มาสอนบางท่านติดภารกิจ ทำให้ต้องมีการสลับปรับเปลี่ยนวิชาที่เรียนอยู่หลายครั้ง
- เอกสารที่ใช้ประกอบการเรียนมักจะล่าช้า ได้รับหลังจากเรียนจบไปแล้ว หรือบางหัวข้อก็ไม่ได้รับเอกสารเลย
- โสตทัศนูปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน บางครั้งมีปัญหาติดขัด ทำให้การเรียนการสอนไม่ราบรื่น

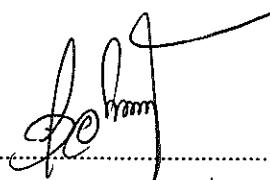
ส่วนที่ ๕ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

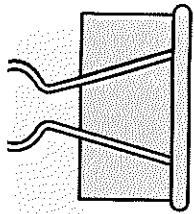
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางบริสุทธิกรรม มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลศิริราช มีสถานที่ในการฝึกปฏิบัติงานที่มีความเหมาะสม เนื่องจากมีห้องผ่าตัดหลายห้อง มีห้องผ่าตัดที่มีความกว้าง มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยช่วยในการทำผ่าตัด ได้เรียนรู้วิธีการผ่าตัดที่หลากหลายและมีมาตรฐานการผ่าตัดที่ดี การศึกษาอบรมครั้งนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้ ความมีการส่งเสริมให้มีการอบรมในหลักสูตรนี้ต่อไปเรื่อย ๆ ทุกปี

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางสาวอนงค์พร สัมเกลี้ยง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ขอให้นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาหน่วยงาน และโรงพยาบาลตากสิน

ลงชื่อ..... 
(นายชจร อินทรบุตร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน



၁၃၂

- မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်
ရပ်စိန္တူမြှင့်ဆုံး ရေဆွဲ ၄၇၂ ရပ်မီ
မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်
မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်

 - မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်
 - မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်
 - မြတ်မြန်မာရေးဝန်ကြီးခွဲသိမ်းဆည်ရေးမှုပါဒ်

ପାତ୍ରବିନ୍ଦୁ ମହାକାଵ୍ୟାଳୀ ।

- မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်
ရပ်စိနိုင်စွဲ ရေးနှင့် လူမှုနှင့် ပညတ်
ရုံးအသေဆုံးသွေးပေးသုတေသနရေး
မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်

• မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်
ရပ်စိနိုင်စွဲ ရေးနှင့် လူမှုနှင့် ပညတ်
ရုံးအသေဆုံးသွေးပေးသုတေသနရေး
မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်

• မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်

• မြန်မာနိုင်ငြင်ရေးဝန်ကြီးချုပ်

မြန်မာစာ

- မြတ်ပေါ်မှုပြန်လည်ပေးသွေ့မှုများ
ရှိခိုင်မှုများ အကြောင်းအရာများ
နှင့် အကြောင်းအရာများ
မြတ်ပေါ်မှုပြန်လည်ပေးသွေ့မှုများ
ရှိခိုင်မှုများ အကြောင်းအရာများ
နှင့် အကြောင်းအရာများ

183

- นำโครงการนวัตกรรมท่องเที่ยวประยุกต์ใช้ในกระบวนการ

ପ୍ରକାଶକ ମେଳି

- ମୁଦ୍ରଣ ପାତା ୧୦୦

ପ୍ରକାଶନ ମାତ୍ରମିଳିତ ପରିଚୟ । ୧୨

- ការចូលរួមរបស់ក្រសួងពីរដែលបានគ្រប់គ្រងនៅក្នុងក្រសួង
 - ក្នុងក្រសួងពីរនេះមានការចូលរួមរបស់ក្រសួងពីរទាំងពីរជាប្រធានក្នុងក្រសួងពីរ។
 - ក្នុងក្រសួងពីរនេះមានការចូលរួមរបស់ក្រសួងពីរទាំងពីរជាប្រធានក្នុងក្រសួងពីរ។

A cartoon illustration of a smiling brain character. It has a large, single eye on the left side of its face and a wide, toothy grin on the right side. The brain is depicted with a dotted pattern and has a small tuft of hair at the top.

ก. รายงานผลการดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแผนพัฒนาฯ