รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - สกุล นางสาววลัญช์อร ทวีพันธ์
อายุ ๓๑ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตร์บัณฑิต
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน -

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติงานการพยาบาลที่ต้องให้การดูแล โดยให้คำแนะนำและให้การปรึกษาแก่ผู้รับบริการทางด้านสูติกรรมและนรีเวชกรรม รวมทั้งให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด ประสานงานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรายที่มีปัญหาซับซ้อน

๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร การอบรมโครงการบริการวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๖ โครงการอบรมระยะสั้น การพยาบาลภาวะวิกฤตทางนรีเวช รุ่นที่ ๑
เพื่อ ☐ ศึกษา ☑ ฝึกอบรม ☐ ประชุม ☐ ดูงาน ☐ สัมมนา ☐ ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ ☐ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร ☑ เงินบำรุงโรงพยาบาล
☐ ทุนส่วนตัว
เป็นจำนวนเงิน ๒,๕๐๐ บาท
ระหว่างวันที่ ๓ - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
สถานณ์ที่ รูปแบบออนไลน์
คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

<u>๒.๑ วัตถุประสงค์</u>

๒.๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวช

๒.๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ

<u>๒.๒ เนื้อหา</u>

การดูแลผู้ป่วยทางนรีเวชในปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลง ทั้งในแง่ของอาการแสดงของโรคที่มีความซับซ้อนรุนแรงขึ้น แนวทางการรักษาพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง การนำเทคโนโลยีต่าง ๆ มาใช้ในการดูแลรักษาเพิ่มมากขึ้น ผลกระทบต่อสุขภาวะของสตรีวัยเจริญพันธุ์และวัยหมดประจำเดือนจากภาวะวิกฤตทางนรีเวช ผู้ป่วยและญาติคาดหวังผลลัพธ์ที่ดีที่สุดในการเข้ารับการรักษาพยาบาล ส่งผลให้พยาบาลจำเป็นต้องพัฒนาทั้งความรู้และทักษะให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น งานการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา จึงจัดโครงการอบรมการพยาบาลภาวะวิกฤตทางนรีเวชขึ้น เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้พัฒนาต่อยอดการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวชให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๑. ความเสี่ยง...

๑. ความเสี่ยง Situation Awareness ในภาวะวิกฤตทางนรีเวช

ความเสี่ยง หมายถึง โอกาสที่จะประสบกับความสูญเสีย หรือสิ่งไม่พึงประสงค์ โอกาสความน่าจะเป็นที่จะเกิดอุบัติการณ์

อุบัติการณ์ (incident) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย จิตใจ ชื่อเสียง ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม ก่อให้เกิดความไม่พึงพอใจ คำร้องเรียนหรือการฟ้องร้อง อุบัติการณ์ที่เกิดกับผู้ป่วยรายแรก คือ ความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายกับผู้ป่วยรายอื่น ๆ

เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (adverse event) คือ อุบัติการณ์ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ครอบคลุมถึงการเกิดโรค ภาวะแทรกซ้อน การบาดเจ็บ ความทุกข์ทรมาน ความพิการ การเสียชีวิต และอาจจะเป็นอันตรายทางด้านสังคม หรือจิตใจ

sentinel event คือ ความเสี่ยงที่เฝ้าระวังเป็นพิเศษหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิตหรืออันตรายขั้นรุนแรง ที่ต้องตื่นตัว ใส่ใจ ให้ความสำคัญสูง

๒. ภาวะเลือดทางผิดปกติทางนรีเวช (Gynecologic bleeding situation)

ภาวะเลือดออกผิดปกติในหญิง (Bleeding of the female reproductive system)

- เลือดออกจากภายนอก (External bleeding) : เลือดออกจากช่องคลอด (Bleeding per vaginam)

- เลือดออกจากภายใน (Internal bleeding) : สาเหตุจากภาวะเลือดออกภายใน (Intra-abdominal hemorrhage)

สาเหตุ (Causes of Gynecological Bleeding)

๑. ฮอร์โมน (Hormonal) : ภาวะไม่ตกไข่ (Anovulation)

๒. เนื้องอกเจริญมาใหม่ (Neoplasms)

- เนื้องอกกล้ามเนื้อมดลูก (Uterine leiomyoma), เยื่อบุมดลูกเจริญผิดปกติ (adenomyosis)

- มะเร็ง (Cancer) : มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer), มะเร็งเยื่อบุมดลูก (endometrial cancer)

๓. การบาดเจ็บ (Trauma) : การข่มขืน (Sexual assault), อุบัติเหตุ (accidents)

๔. กลุ่มอาการเลือดออก (Bleeding disorder)

๕. การตั้งครรภ์เสี่ยง (Pregnancy related) : ภาวะแท้ง (Abortion), ตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ectopic pregnancy)

ภาวะเลือดออกทางช่องคลอด (Bleeding per Vaginam)

เลือดออกจากช่องคลอดภายนอก (Extra-uterine bleeding)

๑. ปากมดลูก (Cervix) : มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer)

๒. ช่องคลอด (Vagina) : เลือดออกหลังจากการมีเพศสัมพันธ์ (Postcoital tear)

๓. อวัยวะเพศภายนอก (Vulva) : การบาดเจ็บ (Trauma)

๔. ภาวะเลือดออกจากมดลูกผิดปกติ (Abnormal uterine bleeding)

๕. โครงสร้างผิดปกติ (Structural abnormality) : เนื้องอกมดลูก (myoma) เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดปกติ (adenomyosis)

๖. การทำงานผิดปกติ (Functional abnormality) : ภาวะไม่ตกไข่ (Anovulation) ภาวะเลือดออกผิดปกติ (Bleeding disorders)

ภาวะเลือดออก...

ภาวะเลือดออกภายในช่องท้อง (Intra-abdominal hemorrhage)

๑. ตั้งครรภ์นอกมดลูก (Ruptured ectopic pregnancy)

๒. ภาวะเนื้องอกรักไข่แตก (Ruptured ovarian cyst) : ถุงน้ำในรังไข่ (Corpus luteal cyst) or ถุงน้ำที่ผิดปกติทางพยาธิสภาพ (other pathologic cysts)

๓. sentinel events in gynecologic condition : How to Prevent

sentinel events หมายถึง เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรงที่มีผลกระทบต่อองค์กร ด้านการรักษาพยาบาล (medical) การจัดการ sentinel events ด้วยผลลัพธ์ที่รุนแรง การจัดการ มีดังนี้

๑. ลดผลกระทบทันที

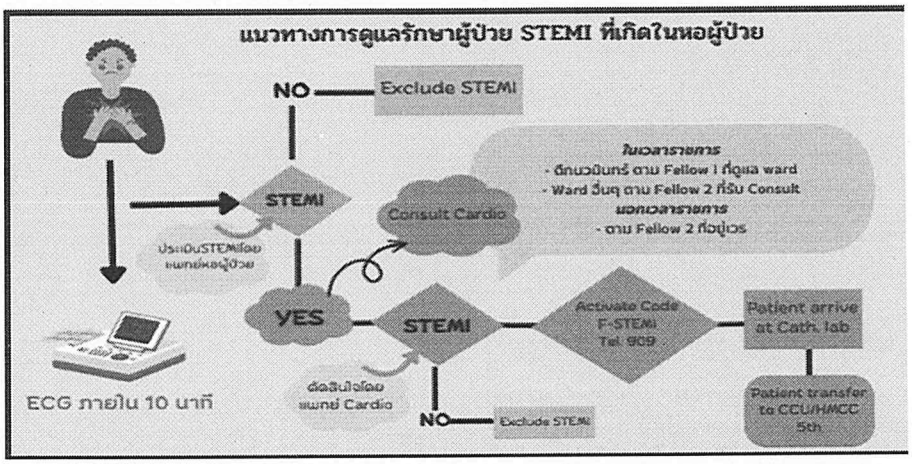
๒. รายงานภายใน ๖ ชม.

๓. ต้องป้องกันการเกิด

การจัดการ sentinel events ด้วยผลลัพธ์ที่รุนแรง การจัดการมีดังนี้

- ลดผลกระทบทันที
- รายงานภายใน ๖ ชั่วโมง
- ต้องป้องกันการเกิดซ้ำ

๔. การดูแลผู้ป่วยนรีเวชที่มีภาวะ STROKE and STEMI



๕. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะช็อคจากการตกเลือดทางนรีเวช ภาวะ shock กลุ่มอาการที่เกิดจากเลือดลดลงต่ำผิดปกติ ทำให้เนื้อเยื่อได้รับเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอกับ ความต้องการของร่างกาย เซลล์ขาดเลือดที่เป็น ตัวนำออกซิเจนและสารอาหาร เมื่อเกิดกับอวัยวะสำคัญหากรักษาไม่ทันเวลา อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต

ประเภทของภาวะ shock แบ่งตามสาเหตุการเกิดได้เป็น ๓ ชนิด คือ

๑. ช็อกจากการเสียเลือดและน้ำ (Hypovolemic shock)

๒. ช็อกจากหัวใจทำงานไม่มีประสิทธิภาพ (cardiogenic)

๓. ช็อกจากการการกระจายเลือด (distributive shock/vasogenic shock) แบ่งเป็น ๓ ชนิด ได้แก่

๓.๑ ภาวะช็อกจากระบบประสาท (neurogenic shock)

๓.๒ ภาวะช็อกจากการติดเชื้อ (septic shock)

๓.๓ ภาวะช็อกจากการแพ้ (anaphylactic shock)

ระยะของ...

ระยะของการเกิดภาวะช็อก (Stage of shock)

๑. ระยะแรกหรือระยะปรับชดเชย (Early, Reversible, and Compensated stage) เป็นระยะที่จำนวนเลือดที่ออกจากหัวใจใน ๑ นาที (Cadiac output) เริ่มไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย โดยร่างกายจะมีกลไกปรับชดเชย (compensatory mechanism) เพื่อให้มีความสมดุลของระบบการไหลเวียนเลือด มีพลังงาน เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย

๒. ระยะก้าวหน้า (Progressive stage) ภาวะ ช็อกยังดำเนินต่อไปและไม่ได้รับการแก้ไข เป็นระยะที่ร่างกายไม่สามารถปรับชดเชยเพื่อรักษาความสมดุลของระบบไหลเวียนไว้ได้

๓. ระยะไม่สามารถฟื้นคืน (Irreversible stage) เป็นระยะสุดท้าย เมื่อภาวะช็อกไม่ได้รับการแก้ไข ภาวะความเป็นกรดเพิ่มมากขึ้นและเซลล์ขาดออกซิเจนไปเลี้ยงเป็นเวลานาน ทำให้เซลล์ตายและอวัยวะต่าง ๆ ล้มเหลว (Organ failure) เมื่อถึงระยะนี้จะไม่สามารถแก้ไขได้ สุดท้ายผู้ป่วยจะเสียชีวิต

ความรุนแรงของภาวะช็อคจากการเสียเลือด (hemorrhage shock)

ระดับที่ ๑ สูญเสียเลือด < ๑๕ %ของปริมาณเลือด ไหลเวียนทั้งหมด (< ๗๕๐ ml) ผู้ป่วยมี pulse/respiratory rate ปกติหรือเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

ระดับที่ ๒ สูญเสียเลือด ๑๕-๓๐ % ของปริมาณเลือด ไหลเวียนทั้งหมด (๗๕๐-๑,๕๐๐ ml) มีอาการกระสับกระส่าย แรงดันชีพจรเบา (Pulse pressure) หัวใจเต้นเร็ว ๑๐๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที capillary refill นานเกิน ๓ วินาที urine output เปลี่ยนแปลงเล็กน้อย

ระดับที่ ๓ สูญเสียเลือด ๓๐-๔๐ % ของปริมาณเลือด ไหลเวียนทั้งหมด (๑,๕๐๐-๒,๐๐๐ ml) มีอาการกระสับกระส่ายความดันโลหิตต่ำ แรงดันชีพจรเบา (Pulse pressure) หัวใจเต้นเร็ว > ๑๒๐ ครั้ง/นาที หายใจเร็ว ๓๐-๔๐ ครั้ง/นาที ปัสสาวะออกน้อย ๕-๑๕ ml/hr สับสน

ระดับที่ ๔ สูญเสียเลือด > ๔๐ % ของปริมาณเลือด ไหลเวียนทั้งหมด (> ๒,๐๐๐ ml) หัวใจเต้นเร็ว > ๑๔๐ ครั้ง/นาที หายใจเร็ว > ๔๐ ครั้ง/นาที ไม่รู้สึกตัว ความดันโลหิตลดลง แรงดันชีพจรเบา (Pulse pressure) สับสนมาก เลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลายได้น้อย (Capacity refill)

๖. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตมะเร็งทางนรีเวชระยะท้าย หลักการของ Palliative Care (๔C)

- Centered at patient and family : ให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวเป็นหลัก
- Comprehensive : ให้การบริการครอบคลุมความต้องการทุกด้านของผู้ป่วย และครอบครัวทั้งร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ
- Coordinated : การทำงานร่วมกันแบบสหสาขาวิชาชีพ รวมไปถึงคนในครอบครัวของผู้ป่วยและชุมชน
- Continuous : มีความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วยและประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ การจัดประชุมระหว่างครอบครัวผู้ป่วยและทีมที่ดูแล (Family Meetingวัตถุประสงค์การทำ Family Meeting
- เปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายได้มีโอกาสซักถามหรือชี้แจงข้อสงสัยเกี่ยวกับการดูแลรักษา
- วางแผนหรือตัดสินใจเรื่องการดูแลรักษาร่วมกันกรณีที่ทีมดูแลมีความเข้าใจที่ไม่ตรงกันกับผู้ป่วยหรือสมาชิกในครอบครัว (ความขัดแย้ง)
- สมาชิกในครอบครัวมีความเห็นขัดแย้งกันเรื่องเป้าหมายการดูแลผู้ป่วย

๗. การพยาบาล...

๗. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชที่มีภาวะ VTE

- ภาวะลิ่มเลือดอุดตันเลือดหลอดดำ (VTE Consequences)
- ขาบวม (Leg swelling), รู้สึกไม่สุขสบาย (discomfort)
- อาการหายใจลำบาก (Dyspnea), เจ็บแน่นหน้าอก (chest pain), ไอปนเลือด (hemoptysis), ภาวะพร่องออกซิเจนในเลือด (hypoxemia)
- การนอนในโรงพยาบาลยาวนาน (Extended hospital LOS)
- ภาวะอุดตันในหลอดเลือดที่ปอด (massive PE)

การวินิจฉัย (Investigation diagnosis) :

- การตรวจร่างกาย (Physical exam) : ผู้ป่วยที่มีอาการดังนี้ ปวดต้นขาหลังการขยับ (Homan's sign positive = thigh pain after dorsiflex)
- ดีไดเมอร์ มากกว่า ๕๐๐ มิลลิกรัมเปอร์เดซิลิตร (D-dimer < ๕๐๐ mg/ml by ELISA = negative for DVT)
- การตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวน์ (Duplex u/s for proximal thrombus)
- การตรวจด้วยเครื่องมาตรฐาน (Venography for calf vein DVT investigation) (gold standard)
- เอ็กเรย์คอมพิวเตอร์ (MRI for inferior vena cava thrombus investigation)

๘. แนวทางการรักษาอาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้

สาเหตุที่พบได้บ่อย โรคในทางเดินปัสสาวะ การติดเชื้อระบบทางเดิน ปัสสาวะ นิ่ว เนื้องอก การอักเสบเรื้อรัง โรคประจำตัว เบาหวาน เบาจืด ยาขับปัสสาวะ ยารักษาจิตเวช โรคหรือภาวะอื่น ๆ การตั้งครรภ์ ภาวะทางจิตใจ ช่องคลอดหย่อน ช่องคลอดแห้ง

การป้องกันและรักษา ดื่มน้ำ ประมาณ ๒ ลิตร/วัน รักษาความสะอาดบริเวณช่องคลอดและทวาร จัดปัจจัยเสี่ยง ฮอร์โมนทดแทน ยาปฏิชีวนะ การรักษาช่องคลอดหย่อน หลวม หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง ฝึกขมิบ ห่วงพยุงมดลูก (pessary) ผ่าตัด

๙. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่ตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษทางนรีเวช Colposcopic, cold coagulation, cryotherapy, LEEP

๑๐. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญารุนแรง ในสภาพที่ไม่พร้อมและเด็กไม่สามารถเป็นแม่ที่จะเลี้ยงดูลูกได้

- ผู้ปกครองเกิดความกังวลใจอย่างมาก
- ไม่สามารถอยู่ดูแลเด็กกลุ่มนี้ไปได้ตลอดชีวิต
- พบว่าเด็กกลุ่มนี้มีการตั้งครรภ์ไม่พึงปรารถนาอยู่เนืองๆ

เด็กหญิงที่มีภาวะบกพร่อง ทางสติปัญญารุนแรง

- เป็นปัญหาสำคัญของสังคมได้

การป้องกันการตั้งครรภ์ในเด็กหญิงที่เป็นเด็กพิเศษทางผ่าตัดทำหมันเป็นการคุมกำเนิดแบบถาวรคุมกำเนิดแบบ ชั่วคราว ยาฝังคุมกำเนิด หรือยาฉีดคุมกำเนิด

๑๑. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อรุนแรงและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Severe infection in Obstetrics)

ก่อนคลอด...

ก่อนคลอด (Antepartum) : การทำแท้ง (Septic abortion)

ระยะคลอด (Intrapartum) : การติดเชื้อในน้ำคร่ำ (Intra-amniotic infection) (Chorioamnionitis)

ระยะหลังคลอด (Postpartum) : มดลูกอักเสบ (Postpartum endometritis /endomyometritis)

: ฝีหนองที่เต้านม (Puerperal mastitis)

: เต้านมอักเสบ (Breast abscess)

๑๒. ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวรกับภาวะหลอดเลือดเอสวีซี (Oncologic emergency SVC Syndrome) : การจัดการ (Management Initial Therapy

๑. กลุ่มอาการที่มีภาวะอุดกั้นช่องท้อง (Clinical evidence of bowel obstruction)

๒. ภาวะลำไส้สั้น (Obstruction beyond ligament of Treitz)

๓. กลุ่มโรคมะเร็งในช่องท้อง (Diagnosis of incurable intra-abdominal cancer)

ภาวะหลอดเลือดอุดตัน (Venous Thromboembolism) : การอุดตันของหลอดเลือด (Blood clots in vessels resulting in obstruction of blood flow)

๑. ภาวการณ์แข็งตัวของเลือดผิดปกติ (Hypercoagulability)

๒. การบาดเจ็บของหลอดเลือดส่วนปลาย (Vascular damage)

๓. ภาวะหลอดเลือดอุดตัน (Circulatory stasis)

๑๓. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงขณะผ่าตัดทางนรีเวช

หัตถการการผ่าตัดทางนรีเวช

- การผ่าตัดทางช่องคลอด
- การผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้อง
- การผ่าตัดส่องกล้องทางโพรงมดลูก

ภาวะแทรกซ้อน (Complication)

- การบาดเจ็บระบบทางเดินปัสสาวะ (Urological injury)
- การบาดเจ็บในช่องท้อง (Gastrointestinal injury)
- การบาดเจ็บเส้นเลือด (Vascular injury)
- การบาดเจ็บเล็กน้อยจากการผ่าตัด (those directly related to minimal access surgery)

๒.๓ <u>ประโยชน์ที่ได้รับ</u>

๒.๓.๑ ☑ ต่อตนเอง ได้รับความรู้ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชกรรมได้อย่างมีองค์ความรู้และมีมาตรฐาน ทำให้มีความมั่นใจ และสามารถในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวช

๒.๓.๑ ☑ ต่อหน่วยงาน สามารถนำความรู้มาประยุคต์ใช้ในหอผู้ป่วย โดยการนำความรู้ที่ได้รับในการอบรม มาเผยแพร่ให้กับสมาชิกในหน่วยงาน และนำมาปรับใช้เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน

๒.๓.๓ ☑ อื่น ๆ -

ส่วนที่ ๓...

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ ☑ การปรับปรุง

๓.๑.๑ เนื้อหาบางหัวข้อซ้ำ คล้าย ๆ กัน อาจจะเพิ่มหรือรวบรวมเพื่อเป็นหัวข้อเดียวกัน

๓.๑.๒ เนื่องจากการอบรมเป็นรูปแบบออนไลน์ทำให้มีปัญหาในการเชื่อมต่ออินเตอร์เน็ตเป็นบางครั้ง

๓.๒ ☑ การพัฒนา

๓.๒.๑ ควรมีการจัดอบรมหลักสูตร รุ่นที่ ๒ เพื่อเป็นการเพิ่มสมรรถนะให้กับบุคลากรรุ่นต่อ ๆ ไป

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

การอบรมเนื้อหาละเอียดมากเพียงพอต่อการนำมาประยุกต์ใช้ แต่ต้องการให้เพิ่มหลักสูตรการอบรมศึกษาในเคสจริง หรือการศึกษาดูงานจริงในแหล่งฝึกต่าง ๆ

(ลงชื่อ) ..... (ผู้รายงาน)
(นางสาววลัญช์อร ทวีพันธ์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรม เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวช และนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวชได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(นายพรเทพ แซ่เฮ้ง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

https://shorturl.asia/ix๑aD

โครงการบริการวิชาการ ประจำปี 2566
โครงการอบรมระยะสั้น

การพยาบาลภาวะ วิกฤตทางนรีเวช
รุ่นที่ 1 3-7 ก.ค. 2566

เนื้อหาสำคัญ

- ความเสี่ยง Situation Awareness ในภาวะวิกฤตทางนรีเวช
- Gynecologic bleeding situation
- sentinel events in gynecologic condition : How to Prevent
- การดูแลผู้ป่วยนรีเวชที่มีภาวะ STROKE and STEMI
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะช็อคจากการตกเลือดทางนรีเวช
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตมะเร็งทางนรีเวชระยะท้าย
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชที่มีภาวะ VTE
- แนวทางการรักษาอาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่ตรวจรักษาด้วยเครื่องมือพิเศษทางนรีเวช
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญารุนแรง
- การดูแลรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อรุนแรงและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อในอุ้งเชิงกรานรุนแรง
- การพยาบาลผู้ป่วยทางนรีเวชที่มีเพลซัมซ้อนรุนแรง
- Oncologic emergency
- การพยาบาลผู้ป่วยทางนรีเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการได้รับยาเคมีบำบัด
- ภาวะทุพโภชนาการ (malnutrition) ผู้ป่วยนรีเวช
- กฎหมายเกี่ยวกับASSISTED REPRODUCTION TECHNIQUE
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางนรีเวชที่มี ภาวะ Septic shock
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะปวดเฉียบพลัน Nursing care and acute pain management in gynecologic patients
- ICG GYNAECOLOGIC CANCER
- การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงขณะผ่าตัดทางนรีเวช
- การจัดการวิกฤตการณ์รุนแรงทางนรีเวชที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและญาติ

ประโยชน์ที่ได้รับ

-สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางนรีเวชได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
-สามารถนำความรู้ที่ได้ริบการอบรมมาเผยแพร่ให้กับสมาชิกในหน่วยงาน

สิ่งที่ได้รับมาพัฒนางานในหน่วยงาน

-การประเมินผู้ป่วยที่เข้าสู่ภาวะวิกฤตทางนรีเวชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
-การพยาบาลผู้ป่วยทางนรีเวชกรรมที่มีความเฉพาะโรคได้อย่างทันท่วงที
-การป้องกันภาวะที่อาจเกิดภาวะวิกฤตทางนรีเวชกรรมได้
-การแก้ปัญหาในผู้ป่วยนรีเวชที่มีภาวะวิกฤต

นางสาววลัญช์อร ทวีพันธ์
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์