

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางกัลยวดี ศรีสดีไสสกุล
อายุ ๔๑ ปี การศึกษาปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิตการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน งานพยาบาลห้องผ่าตัด
- ๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ส่งเครื่องมือ เข้าช่วยแพทย์ทำผ่าตัด เยี่ยมผู้ป่วยก่อนและ
หลังผ่าตัด
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร ประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๕ Perioperative
Nursing Care Conference ๑๕th ๒๐๒๒ เรื่อง Vision driven in future perioperative Nursing
เพื่อ ศึกษา ผูกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว ไม่มีค่าใช้จ่าย
จำนวนเงิน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ สถานที่ ณ ห้องริชมอนด์ แกรนด์ บอลรูม
โรงแรมแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี
คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ ใบรับรองหลักสูตรเข้าร่วมการประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญ
ประจำปี ๒๕๖๕ สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผูกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการให้มีความรู้ ความสามารถและทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตาม
มาตรฐานโดยมีแนวทางในการพัฒนาคุณภาพบริการที่ทันสมัยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและมีโอกาส
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การพยาบาลลผ่าตัดร่วมกัน พร้อมทั้งสามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วม
ประชุมในครั้งนี้ไปถ่ายทอดให้กับเพื่อนร่วมงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เนื้อหา

ปัจจุบันผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นอีกทั้งยังมีการนำเทคโนโลยี
ขั้นสูงและทันสมัยมาใช้ทางการแพทย์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยสูงสุด ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิด
ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่เพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพแก่ผู้รับบริการ ในมิติของ
การพยาบาลปรีศัลยกรรมซึ่งเป็นการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ๓ ระยะ ก่อน ขณะ หลังผ่าตัด
โดยครอบคลุมถึงการประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ พยาบาลห้องผ่าตัดจึงจำเป็นต้องมีความรู้
ความสามารถและทักษะการพยาบาลเฉพาะสาขาอย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัย และต่อเนื่อง มีสมรรถนะ
ในการเฝ้าระวังและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์ ตลอดจนช่วยเร่งการฟื้นตัวและส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพ
เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ มีคุณภาพชีวิตที่ดีเป็นที่พึงพอใจตาม
ความคาดหวังของผู้รับบริการ และยังคงมีจริยธรรม รักษาข้อมูลความลับของผู้ป่วย

๑. เรื่อง ๓ P Safety with Perioperative Nursing Role in ne normal Situation :

๓ P Safety New normal Situation : ๓ P Safety ได้เข้าสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ ๕ โดยมาตรฐานนั้น People คือ People ในโรงพยาบาลทั้งผู้ป่วยญาติที่เข้ามาในโรงพยาบาล โดยมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัยมีทั้งหมด ๙ ข้อ ประกอบด้วย

๑. ผ่าตัดผิดคนผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ
๒. การติดเชื้อที่สำคัญตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม SSI VAP CAUIT CABSII
๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่
๔. การเกิด Medication Error และ Advance Drug Event
๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด
๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค
๘. การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พยาธิวิทยาคลาดเคลื่อน
๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน

ซึ่งทั้งหมดเป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่สามารถป้องกันได้ ทั้งนี้การขับเคลื่อนเรื่องความปลอดภัย ๓ P Safety เป็นเรื่องที่ไม่ใช่แค่การกำหนดมาตรฐาน หากแต่เป็นเรื่องที่ทุกฝ่ายต้องใช้ “หัวใจ” ในการปฏิบัติจึงจะบรรลุเป้าหมาย ความปลอดภัยอย่างแท้จริง

๒. Best Practice Sharing Experience Beyond New Normal Perioperative car in Covid 19 Patients แนวทางการปฏิบัติการใช้ห้องผ่าตัดในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ทุกโรงพยาบาลเริ่มใช้บริการผ่าตัดในผู้ป่วย Urgency และ elective case ตามลำดับโดยพิจารณา ตามศักยภาพ
- การผ่าตัดรักษาต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์
- โรงพยาบาลมีมาตรการป้องกันที่เหมาะสมไม่ใช่ทรัพยากรที่สิ้นเปลืองมากเกินไป
- การบริหารจัดการในโรงพยาบาลที่มีการผ่าตัดหลายสาขา การมีคณะกรรมการกลางในการกลั่นกรองและตัดสินใจในการดำเนินการโดยโรงพยาบาลที่สำรวจแล้วว่าไม่มีความพร้อมในการป้องกันกับบุคลากรได้อย่างเหมาะสม ไม่ควรจัดให้มีการทำผ่าตัดที่ไม่จำเป็นเร่งด่วน

๓. Update Health Care Preparation for Emerging Disease : Vaccination Challenge.

- ขณะนี้มีวัคซีนโควิด 19 หลายผลิตภัณฑ์ที่นำมาใช้แล้ว มีทั้งชนิดที่ได้รับอนุมัติทะเบียนอย่างสมบูรณ์ และชนิดที่ได้รับอนุมัติให้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน จำนวนไม่น้อยกว่า ๘ ชนิดดังนี้
 ๑. โทซินามาเรน (Tozinameran) หรือที่รู้จักในชื่อว่า Pizer – Bio N Tech Covid 19 Vaccine ลักษณะเป็นน้ำยาแขวนตะกอนที่แช่แข็ง บรรจุในขวดยาสำหรับการใช้ฉีดหลายครั้ง
 ๒. เอ็มอาร์เอ็นเอ – 1273 (mRNA-1273) ที่รู้จักในชื่อว่า Moderna Covid 19 vaccine ลักษณะเป็นน้ำยาแขวนตะกอนที่แช่แข็ง บรรจุในขวดยาสำหรับการใช้ฉีดหลายครั้ง
 ๓. เอแซดดี – 1222 (AZD 1222) ที่รู้จักในชื่อ Oxford – Astrazeneca vaccine ลักษณะเป็นยาน้ำใสบรรจุในขวดยาสำหรับการใช้ฉีดหลายครั้ง
 ๔. BBIBP – Cor V ที่รู้จักในชื่อว่า Sinopharm Covid 19 vaccine เป็นวัคซีนเชื้อตาย

๕. Ad5 – n Cov เป็นวัคซีนที่มีอะดีโนไวรัสเป็นพาหะมีใช้ในประเทศจีน
๖. Corona Vac ที่รู้จักในชื่อว่า Sinovac vaccine เป็นวัคซีนเชื้อตาย
๗. Gam Covid – Vac ที่รู้จักในชื่อ Sputnik V. เป็นวัคซีนที่มีอะดีโนไวรัส ๒ ชนิดเป็นพาหะ
๘. BBV152 ที่รู้จักในชื่อว่า Biotech's Covid 19 Vaccine เป็นวัคซีนเชื้อตายมีใช้ใน

ประเทศอินเดีย

๔. Nursing Leadership : การพัฒนาผู้นำทางการพยาบาล

การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล คือการนำกิจกรรม กระบวนการหรือวิธีการต่าง ๆ ที่ใช้เพื่อพัฒนาตนเองหรือใช้เพื่อพัฒนาพยาบาลให้มีพฤติกรรมความเป็นวิชาชีพของพยาบาล และมีความสามารถเป็นผู้มีอิทธิพลต่อผู้อื่นให้ร่วมมือทำงาน เพื่อนำองค์กรพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล ไปใช้ในทางที่ดีขึ้น ให้เป็นที่ยอมรับทั้งในและต่างประเทศ

คุณลักษณะผู้นำทางการพยาบาล

๑. ผู้ที่มีคุณลักษณะของผู้นำโดยธรรมชาติ
๒. การเป็นผู้นำโดยการศึกษา
๓. สถานการณ์ทำให้เกิดผู้นำ

๕. Cleaning environment ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่

เนื่องจากไวรัสโคโรนาสามารถอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้เป็นระยะเวลาหลายชั่วโมงถึงหลายวัน ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคที่ปนเปื้อนอยู่ตามพื้นผิวต่าง ๆ จึงควรใช้สารที่มีประสิทธิภาพในการกำจัดเชื้อได้ระยะเวลาดังนี้

การเลือกผลิตภัณฑ์สำหรับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค

- กรณีเป็นสิ่งของ อุปกรณ์ เครื่องใช้ แนะนำใช้แอลกอฮอล์ ๗๐% หรือไฮโดรเจนเปอร์ไซด์ ๐.๕% ในการเช็ดเพื่อฆ่าเชื้อโรค

- กรณีเป็นพื้นขนาดใหญ่ เช่น พื้นห้อง แนะนำให้ใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมโซเดียมไฮโปคลอไรด์ (น้ำยาซักผ้าขาว) ๐.๑%

โคโรนาไวรัสสามารถอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้เป็นระยะเวลานาน ๒ ชั่วโมง ถึง ๙ วัน หลักการในการทำลายเชื้อต้องใช้ในปริมาณที่สามารถฆ่าเชื้อได้ในเวลาสั้น สารที่มีประสิทธิภาพกำจัดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ในภาย ๑ นาที ได้แก่ แอลกอฮอล์ ๖๒ - ๗๐% โซเดียมไฮโปคลอไรด์ ๐.๑% และไฮโดรเจนเปอร์ไซด์ ๐.๕%

- แอลกอฮอล์ใช้สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ ข้อควรระวังคือ ติดไฟได้ง่าย
- โซเดียมไฮโปคลอไรด์ใช้กับพื้นผิววัสดุแข็ง ไม่มีรูพรุน เช่น เซรามิก สแตนเลส แต่ไม่เหมาะกับพื้นผิวโลหะ ข้อควรระวัง คือ ไม่ควรผสมกับผลิตภัณฑ์แอมโมเนีย
- ไฮโดรเจนเปอร์ไซด์ไม่เหมาะกับโลหะ ข้อควรระวัง คือ มีความเป็นกรดสูง มีฤทธิ์กัดกร่อน

๖. ความก้าวหน้าของพยาบาลห้องผ่าตัด

การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด เป็นบริการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดและผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วย Invasive Procedure ต่าง ๆ ที่ต้องกระทำในห้องผ่าตัด ให้การดูแลตั้งแต่ ระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และหลังผ่าตัด โดยครอบคลุมถึงการประสานงานกับทีมพยาบาลวิสัญญีในการให้ยา ระวังความรู้สึกเพื่อให้การผ่าตัดดำเนินไปได้ด้วยดี รวมทั้งประสานกับทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยหรือหน่วยบริการ ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอีกด้วย พยาบาลผ่าตัดนอกจากมีความรู้พื้นฐานทางการพยาบาลแล้ว ยังต้องมีความรู้เกี่ยวกับขั้นตอนและวิธีการผ่าตัด และมีความชำนาญเฉพาะทางด้านอุปกรณ์ หรือเครื่องมือพิเศษที่ได้รับการ

ฝึกฝนพิเศษในการช่วยผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างปลอดภัย ฉะนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ควรจะมีการพัฒนาและศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ ซึ่งโดยส่วนใหญ่แล้วการพัฒนาการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัดนั้นมักจะอาศัยประสบการณ์ในการทำงานเป็นหลัก การชวนขยายหาความรู้เพิ่มเติมจากแหล่งความรู้อื่น ๆ เพียงเพื่อนำมาเป็นแนวทางเพิ่มเติมในการปฏิบัติงานเท่านั้น

๓. ภาวะเครียดและการจัดการความเครียดของพยาบาลห้องผ่าตัดในสถานการณ์ COVID 19

ความเครียดเกิดจากการปรับตัวใหม่ของผู้คนที่มีต่อการเปลี่ยนแปลง ไม่ว่าจะพอใจหรือไม่ จึงนับได้ว่าความเครียดเป็นกระบวนการของชีวิตเป็นสิ่งที่บุคคลไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ เช่นเดียวกับสถานการณ์ปัจจุบันจากการระบาดของไวรัส COVID 19 ทำให้พยาบาลห้องผ่าตัดต้องมีการปรับตัวเป็นอย่างมาก จึงหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่จะก่อให้เกิดภาวะเครียดในการปฏิบัติงานมากขึ้นในแต่ละวัน ดังนั้นหากต้องจัดการ กับความเครียดที่เกิดขึ้นต้องเริ่มจากยอมรับปัญหาในการปฏิบัติงานที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริงให้ได้ก่อนและพิจารณาปัญหาพยายามแก้ไข โดยใช้ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา หรือปรึกษาหารือกับผู้ที่เรารู้สึกไว้วางใจ พยายามปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ และฝึกการลดความเครียดด้วยวิธีการของแต่ละบุคคล

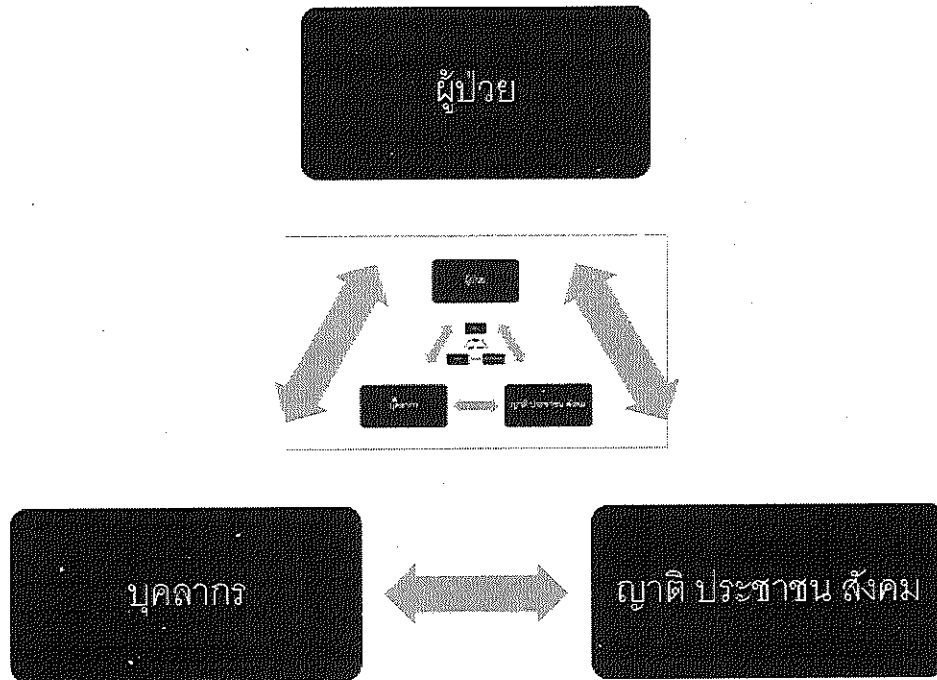
๓P Safety with Perioperative Nursing Role in New Normal Situations - a surgeon's view



- 👤 3P Safety – 3P ปลอดภัย
- 👩 Perioperative nursing role
- 🔄 New normal situations - ชีวิตวิถีใหม่
- ⚠ Surgeon's view How do we do? การปฏิบัติ
- 🧑‍🎓 ข้อเสนอแนะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 🏁 Conclusion - บทสรุป

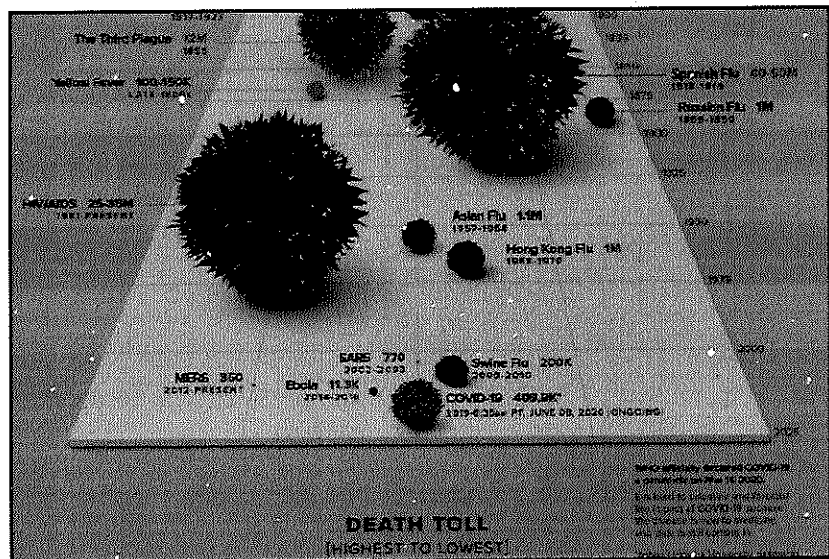
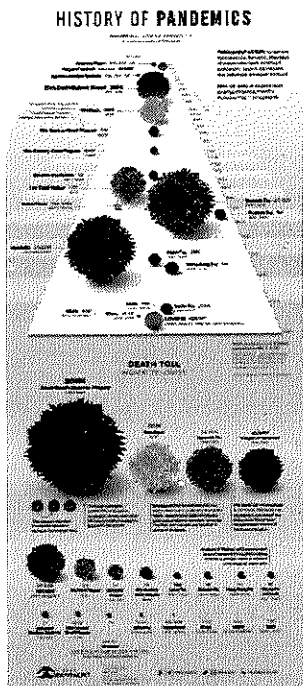
๓P Safety

- Patient – ผู้ป่วย
- Personnel – บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ของสถานบริการ
- People & Public - ญาติ ชุมชน และสังคม

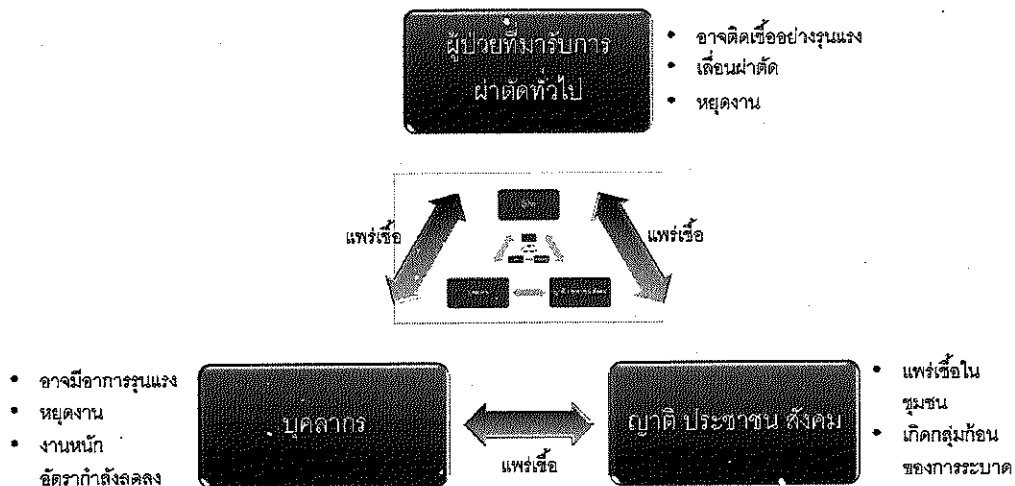


Perioperative Nursing Roles บทบาทการพยาบาลในระยะผ่าตัด

- การบริหารจัดการบุคลากร
- เครื่องมือ
- เวชภัณฑ์ ยา
- ด้านความปลอดภัย
- กระบวนการทำงานผ่าตัด



<https://www.visualcapitalist.com/history-of-pandemics-deadliest/>



แนวคิดจากวิกฤตสู่โอกาส
การเปลี่ยนแปลงที่นำไปสู่ทางที่ดีขึ้น

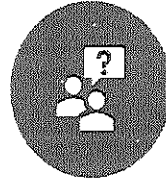
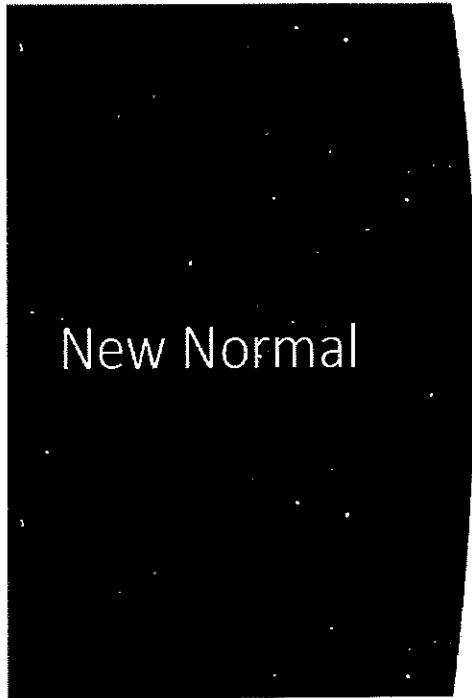
๑. Morale improvement (จิตใจสงบพร้อมทำงานต่อ)
๒. Employee retention
๓. Cost reduction
๔. Stress mitigation
๕. Job performance improvement
๖. Employee engagement

เครื่องมือที่นำมาปรับใช้ในการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ " Design thinking หรือ การคิดเชิงออกแบบ" เป็นหนึ่งในเครื่องมือที่นำมาปรับใช้ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เป็นกระบวนการ ทำความเข้าใจปัญหาของผู้ใช้ (Users) เสนอทางแก้ไขปัญหาแบบใหม่ ที่อาจไม่เคยคิดมาก่อน

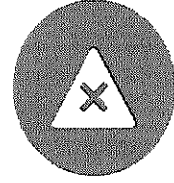
"คน ระบบ และ เทคโนโลยี"

- คน หรือ Users ซึ่งจะต้องมีสุขภาพดีทั้งกายและใจ "คน" ไม่ได้หมายถึงแค่ "ผู้ป่วย (Patient) แต่ต้องคิดถึง บุคลากร (Personnel) และ ชุมชน (People & Public) ด้วย ซึ่งเทียบเคียงกับ ๓P safety นั่นเอง ตัวอย่าง กรณีมีการติดเชื้อ COVID 19 ในผู้ป่วยที่มารักษาตัวในโรงพยาบาลบุคลากร ในโรงพยาบาลได้รับความเสี่ยง โรงพยาบาลใช้หลักของ design thinking ในการจัดการปัญหา โดยเริ่มต้นทำความเข้าใจกับปัญหาที่เกิดขึ้น (Empathize) ไม่เฉพาะกับผู้ป่วยเท่านั้น แต่รวมถึงความปลอดภัยของบุคลากร และคำนึงไปถึงโอกาสการแพร่เชื้อสู่ชุมชนด้วย และนำความต้องการ ของทั้ง ๓ ฝ่าย มาออกแบบวิธีการแก้ไข ปัญหาที่เหมาะสม
- ระบบ โรงพยาบาลมีระบบการบริหารจัดการที่พร้อมรับมือกับปัญหา
- เทคโนโลยี มีการนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมนำมาใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพ เป็นกระบวนการที่สำคัญ โดยเฉพาะในช่วงที่ต้องเผชิญหน้ากับ viral pandemic ครั้งนี้ ตัวอย่างที่เห็นได้ชัดได้แก่ เทคโนโลยีที่ช่วยผลิตวัคซีนอย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ หรือการนำเทคโนโลยี มาใช้เพื่อประโยชน์ในการรักษาคนไข้ เช่น การเข้าถึงข้อมูลการรักษาของผู้ป่วย ผ่านบัตรที่ติดตัวผู้ป่วย ไม่ว่าจะผู้ป่วยจะอยู่ที่ไหนก็ตาม หรือเทคโนโลยีที่ใช้ในการช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมอาหาร ด้วยการตรวจสอบแคลอรีหรือปริมาณน้ำตาล จากรูปภาพอาหาร

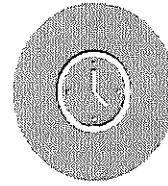
สุขภาพมีหนึ่งเดียว หรือ "One health" สุขภาพคน สุขภาพสัตว์ สุขภาพสิ่งแวดล้อม ล้วนมีผลกระทบ
ต่อเนื้องกัน



วิฤติ



ข้อห้ามและข้อพึงปฏิบัติ



ถูกที่ ถูกเวลา

ชีวิตวิถีใหม่ในการทำงาน

กักตัวแบบ *DOI ๕+๕ ห่างจากอาการของ COVID 19 แล้วหรือดีขึ้นมีอาการน้อย ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ สามารถกลับมาปฏิบัติงาน onsite ช่วง DOI ๖-๑๐ ได้ (แม้ยังอาจมีอาการ post-covid บางอย่างหลงเหลืออยู่บ้าง) ภายใต้มาตรการเคร่งครัด ใส่หน้ากากตลอดเวลาที่อยู่ทำงาน แยกกันห่างจากผู้อื่น และควรเป็นสถานที่โล่ง และล้างมือ สม่ำเสมอ

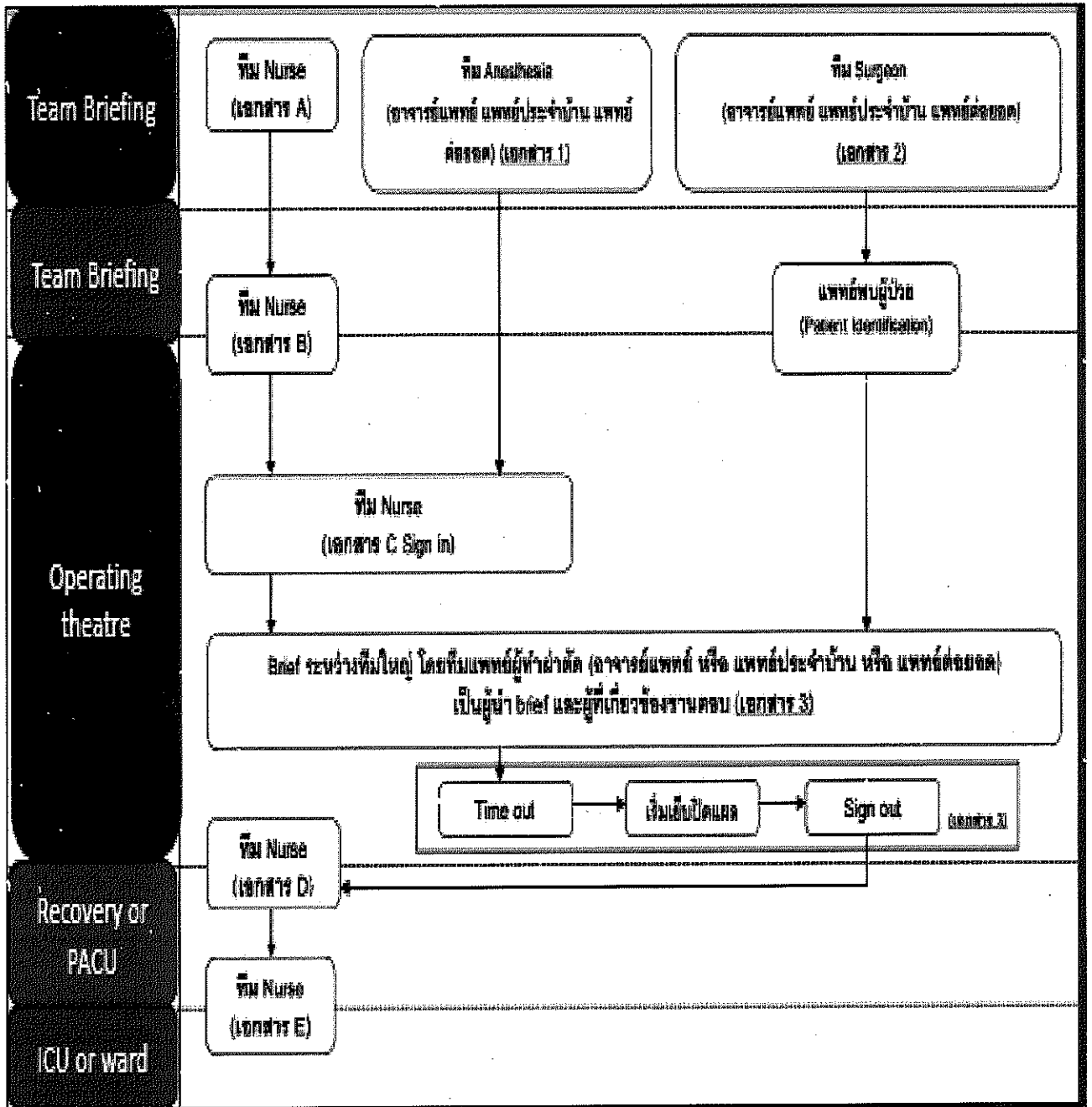
หากงานต้องสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเด็กหรือผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ ให้หัวหน้าพิจารณาปฏิบัติงานอื่นทดแทนได้

หากหัวหน้าต้องการให้ลาต่อด้วยเหตุผลอื่นนอกเหนือจากผู้ป่วยมียังมีอาการมาก สามารถพิจารณาให้ลาต่อเองได้อีกไม่เกิน ๒ วัน โดยไม่ต้องใช้ใบรับรองแพทย์ ตามระเบียบการลาปกติของ HR

*DOI คือวันที่เริ่มมีอาการหรือหากไม่มีอาการจะหมายถึงวันที่ตรวจพบครั้งแรก ที่เริ่มให้ลาในใบรับรองแพทย์โรค COVID 19

Non-technical skill for patient safety

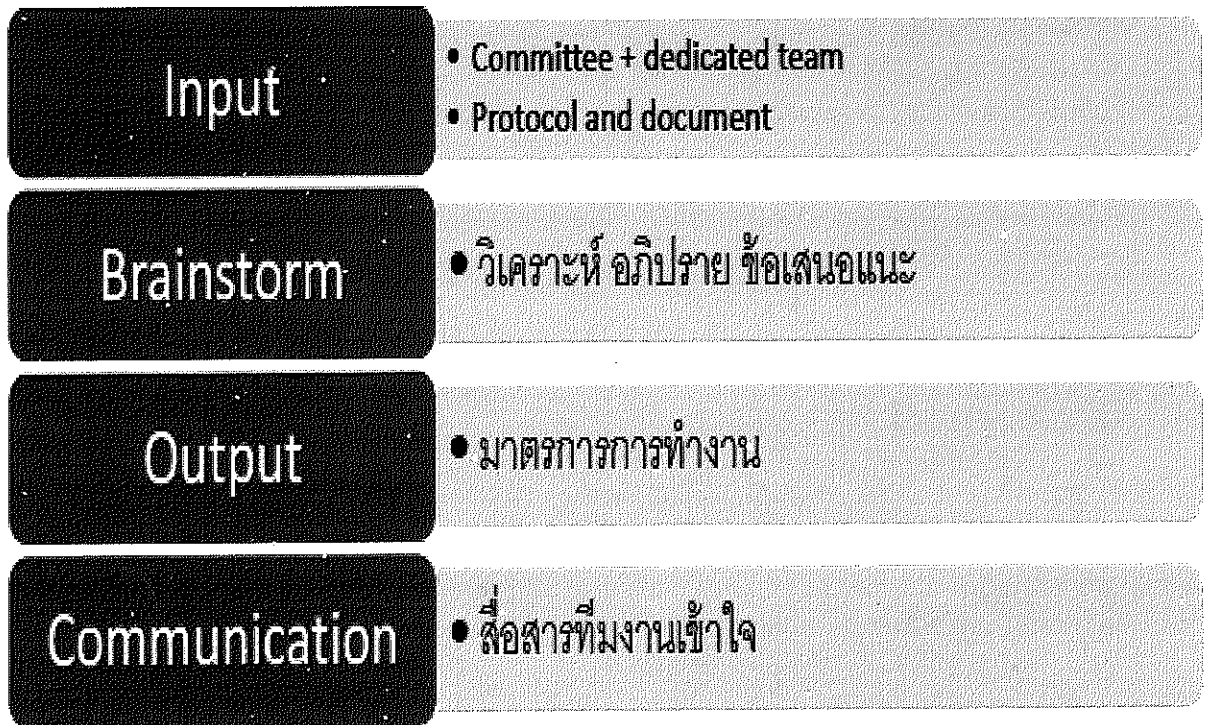
- Leadership
- Situation awareness
- Decision-making
- Communication
- Teamwork



เมื่อมีความจำเป็นต้องมีการผ่าตัดผู้ป่วยทางศัลยกรรม จะปฏิบัติอย่างไร

- สื่อสาร
- ภาวะผู้นำ
- การทำงานเป็นทีม
- การวิเคราะห์สถานการณ์
- การตัดสินใจ

Ramathibodi's experience



ระดับนโยบาย

- ✓ เรามีผู้ป่วย COVID 19 อาการหนักที่เราต้องดูแล
- ✓ เรามีผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่ต้องการการรักษาทางศัลยกรรม และรอไม่ได้
- ✓ เราเป็นคณะแพทย์เป็นโรงเรียนแพทย์เป็นสถาบัน ฝึกอบรม และเป็นแหล่งสร้างองค์ความรู้และผลงานวิจัย
- ✓ เราเป็นความหวังของประชาชนชาวไทย

ระดับหน่วยงาน

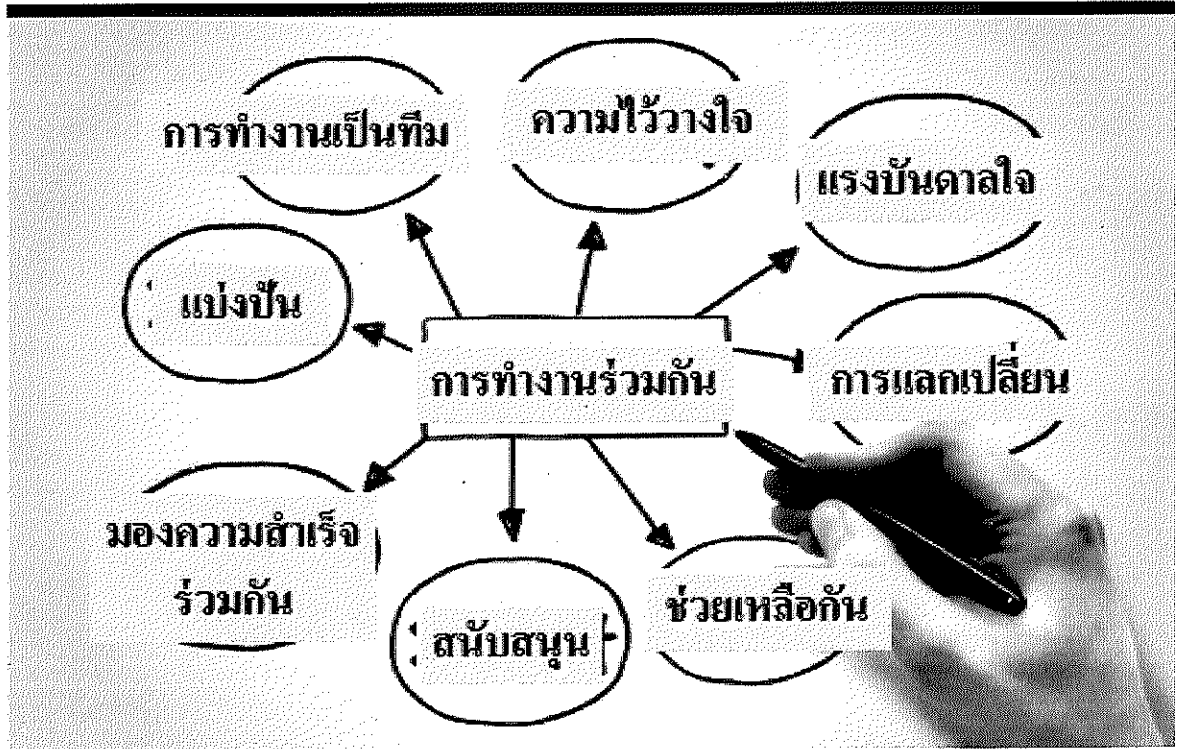
- ✓ เรามีผู้ป่วย COVID 19 อาการหนักของโรงพยาบาลที่เราต้องจัดสรรกำลังคนเพื่อไปช่วยดูแล
- ✓ เรามีผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่ต้องการการรักษาทางศัลยกรรมและรอไม่ได้
- ✓ นโยบายของโรงพยาบาลให้ลดการผ่าตัดเนื่องจากการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด
- ✓ เราเป็นความหวังของประชาชนชาวไทย

ระดับบุคคล

- ✓ เรามีผู้ป่วย COVID 19 อาการหนักที่เราต้องดูแล
- ✓ เรามีผู้ป่วยโรคอื่น ๆ ที่ต้องการการรักษาทางศัลยกรรม และรอไม่ได้
- ✓ เรามีภูมคุ้มกัน เราได้รับวัคซีนครบ เราเคยได้รับเชื้อ COVID 19 เราต้องระวังไม่ให้เกิดการแพร่เชื้อไปสู่เพื่อนร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินศัลยศาสตร์ (Surgery War Room) พิจารณา

- คน
- ของ
- สถานที่
- งบประมาณ??



ปัญหาและอุปสรรค...ในวิกฤตการณ์



บทสรุป

- ๓P safety เป็นแนวคิดเชิงนโยบายที่นำมาใช้เพื่อความปลอดภัยต่อบุคคลในระบบการดูแลสุขภาพ
- วิกฤตการณ์การระบาดใหญ่ของโรค COVID 19 ทำให้ระบบการดูแลสุขภาพต้องมีการปรับตัวครั้งใหญ่ โดยเฉพาะการระบาดใหญ่ครั้งนี้ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านมาตรการเชิงสังคมและชีวิตวิถีใหม่ที่บุคลากรทางสุขภาพจะต้องนำมาปฏิบัติต่อผู้ป่วยให้เป็นไปได้ด้วยดี
- อย่างไรก็ตามการนำแนวคิดมาตรฐานใหม่มาปฏิบัติในช่วงเวลานี้เป็นความท้าทายอย่างยิ่งต้องการนำเครื่องมือทางการบริหารและบุคคลมาใช้ เช่น Non-technical skill

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง ได้เพิ่มพูนความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับการพยาบาลปริศัลยกรรมในสถานการณ์ COVID 19 ตลอดจนได้พัฒนาทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการอย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่เร่งด่วนฉุกเฉิน ตลอดจนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับการพยาบาลปริศัลยกรรม ในสถานการณ์ COVID 19 เพื่อให้เข้าช่วยแพทย์ผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและสามารถบริหารจัดการอย่างเหมาะสมในสถานการณ์เร่งด่วนฉุกเฉิน

๒.๓.๓ อื่น ๆ ได้แนวคิดและประสบการณ์ในการปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่ได้ส่งสมาชิกเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ เช่น การทำผ่าตัดกรณีผู้ป่วยติดเชื้อ COVID 19 และการทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลังทำหัตถการ เป็นต้น

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง สถานที่จัดงานคับแคบไม่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมต้องเข้าประชุมในห้องแยกโดยระบบผ่านจอมอนิเตอร์ พร้อมทั้งไม่มีการจัดทำเนื้อหาในการประชุมให้กับสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมต้องบันทึกเองระหว่างนั่งฟังการประชุม

๓.๒ การพัฒนา ควรมีการจัดสถานที่ที่เหมาะสมกับจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมทั้งจัดเตรียมเนื้อหาให้ผู้เข้าร่วมประชุมก่อนวันประชุม เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความเข้าใจตรงกันกับวิทยากรในที่ประชุม

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ


- พยาบาลควรมีความรู้ ความเข้าใจอย่างถูกต้องและมีการสั่งสมประสบการณ์เกี่ยวกับการเข้าช่วยแพทย์ผ่าตัดปริศัลยกรรมในสถานการณ์ COVID 19 ได้ในทุกหัตถการ

- ควรมีการจัด Conference หรือ Work shop ภายในหน่วยงานเพื่อแนะนำทักษะการเข้าช่วยแพทย์ผู้ผ่าตัดปริศัลยกรรมในสถานการณ์ COVID 19 ได้อย่างถูกต้อง

ลงชื่อ.....[ั]กัณณวดี.....ผู้รายงาน

(นางกัณณวดี ศรีสดีไสกุล)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน

(นางสาววิไล เจียรบรรพต)

หัวหน้าพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินุชโร อุทิศ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ผู้ที่เจ็บป่วย จำนวน ๑ คน ผู้ใส่ ๒ คน ผู้สัมผัส ๑๖ คน ผู้ป่วย ๑๖ คน
 COVID-19 มณฑลภูเก็ต โรงพยาบาลจังหวัดภูเก็ต โรงพยาบาลภูเก็ต
 มวลสาร

ลงชื่อ..... *lw*หัวหน้าส่วนราชการ
 (.....(นายอดิศร วิตตากร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ

รายงานการประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๕ Perioperative Nursing Care
Conference 15th 2022 เรื่อง Vision driven in future perioperative Nursing

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ของข้าราชการราย
นางกัลยวดี ศรีสดีไสกุล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

<https://shorturl.asia/jHy5b>

