

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อเรื่อง / หลักสูตร ศึกษาดูงานระบบบริหารการดูแลผู้ป่วย และฝึกปฏิบัติงานหัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือด

เพื่อ ศึกษา ผักอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว ไม่เสียค่าใช้จ่าย

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ ณ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ เกียรติบัตรรับรองผ่านการศึกษาดูงาน และฝึกปฏิบัติงาน
หัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือด ณ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาวจรรุวรรณ พลแสนอิน

อายุ ๒๙ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด

๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลประจำการห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด โดยได้รับมอบหมายในการดูแลให้บริการผู้ป่วยใน/นอกที่มีปัญหาหัวใจและหลอดเลือด มีการประเมินสภาพผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ร่วมวิเคราะห์วินิจฉัยปัญหาของผู้ป่วย วางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วย ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการฉีดสียสวนหัวใจและหลอดเลือด ให้คำปรึกษา เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาล

๒.๑ ชื่อ - นามสกุล นายนนทกานต์ จันทร์ทอง

อายุ ๒๓ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด

๒.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลประจำการห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด โดยได้รับมอบหมายในการดูแลให้บริการผู้ป่วยใน/นอกที่มีปัญหาหัวใจและหลอดเลือด มีการประเมินสภาพผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ร่วมวิเคราะห์วินิจฉัยปัญหาของผู้ป่วย วางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วย ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการฉีดสียสวนหัวใจและหลอดเลือด ให้คำปรึกษา เผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาล

ส่วนที่ ๒...

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มศักยภาพของบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการช่วยแพทย์ ทำหัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือด

๒.๑.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจได้อย่างมีคุณภาพ

๒.๒ เนื้อหา

การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดสีหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ (Coronary Angiography : CAG)

ความหมาย

เป็นการสอดสายสวน (Catheter) เข้าไปในหัวใจและหลอดเลือด ผ่านหลอดเลือดแดงที่ขาหนีบ (Femoral Artery), ที่ข้อพับแขน (Brachial Artery) หรือที่ข้อมือ (Radial Artery) เพื่อศึกษาความผิดปกติต่าง ๆ ของหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ ลิ้นหัวใจ และระบบการไหลเวียนของหลอดเลือดในหัวใจด้านซ้าย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อดูรูปร่าง โครงสร้างและหน้าที่ของหัวใจก่อนจะทำการผ่าตัดใหญ่
๒. เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคหัวใจที่จะทำการผ่าตัดให้แน่ชัดยิ่งขึ้น
๓. เพื่อทราบความดันต่างๆ ในห้องหัวใจและหลอดเลือดใหญ่
๔. เพื่อทราบความรุนแรงการตีบของลิ้นหัวใจในห้องหัวใจและหลอดเลือด
๕. เพื่อทราบความผิดปกติของหัวใจ ในรายที่เป็นโรคหัวใจแต่กำเนิด
๖. เพื่อทราบตำแหน่งและความรุนแรงของการตีบของหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ
๗. เพื่อทราบประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ
๘. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการรักษาต่อไป

ข้อบ่งชี้

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บแค้นอกเรื้อรัง (Chronic Unstable Angina) อาการบ่อย ๆ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ

๒. ผู้ป่วยเจ็บแค้นอกชนิดไม่คงที่ (Unstable Angina)

๓. ผู้ป่วยที่ทำการตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการออกกำลังกาย (Exercise Stress Test)

ผลผิดปกติ

๔. ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โดยเฉพาะในระยะเวลา ๖ ชั่วโมงแรก

๕. ผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจขาดเลือดแบบไม่มีอาการ (Silent Myocardial Ischemia)

๖. ผู้ป่วยที่มีประวัติกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน แล้วเกิดภาวะแทรกซ้อนอย่างรุนแรง เช่น ช็อก หัวใจล้มเหลว หัวใจเต้นผิดจังหวะหรืออาการเจ็บอกรุนแรง

๗. ผู้ป่วยที่มีภาวะลิ้นหัวใจผิดปกติบางราย โดยเฉพาะในรายที่มีอายุมากกว่า ๕๐ ปี อาจมีหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจตีบ

การพยาบาล

๑. การพยาบาลผู้ป่วยในระยะก่อนตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด จะต้องเตรียมผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจดังนี้

๑.๑ การเตรียมด้านจิตใจ

๑.๑.๑ ต้อนรับและทักทายผู้ป่วยด้วยใบหน้ายิ้มแย้ม

๑.๑.๒ ประเมินสภาพจิตใจ ความกลัว ความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนตรวจ เพื่อให้ความช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยต่อไป

๑.๑.๓ ประเมินความรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วย เกี่ยวกับขั้นตอนการตรวจ การปฏิบัติตัวก่อนทำการตรวจ ขณะทำการตรวจและหลังทำการตรวจ

๑.๑.๔ เปิดโอกาสให้ผู้ผู้ป่วยซักถาม และตอบข้อซักถาม หรือให้ความรู้เพิ่มเติมตามสถานะที่ผู้ป่วยจะรับได้ในขณะนั้น

๑.๒ การเตรียมด้านร่างกาย

๑.๒.๑ ประเมินสภาพทั่วไปของผู้ป่วย เช่น ระดับความรู้สึกตัว การหายใจ สีผิว

๑.๒.๒ ประเมินและบันทึกสัญญาณชีพ

๑.๒.๓ ตรวจหาตำแหน่ง ประเมินความแรง อัตราการเต้นและความสม่ำเสมอของชีพจรส่วนปลายของขาหรือแขน พร้อมทำเครื่องหมายไว้

๑.๒.๔ ตรวจสอบว่าผู้ป่วยได้งดอาหารและน้ำ ๔-๖ ชั่วโมงก่อนตรวจ

๑.๒.๕ ตรวจสอบว่าบริเวณตรวจได้รับการโกนขนและทำความสะอาดก่อนเข้าห้องตรวจ

๑.๒.๖ On Injection plug หรือ On IV Fluid

๑.๒.๗ ตรวจสอบและดูแลการได้รับยา Pre Medication

๒. การพยาบาลผู้ป่วยในขณะที่ตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือดที่สำคัญมีดังนี้

๒.๑ เตรียมเครื่องมือและส่งเครื่องมือให้แพทย์ในขณะที่ทำการตรวจ

๒.๒ ช่วยจัดท่าผู้ป่วยในขณะที่ถ่ายภาพเอกซเรย์

๒.๓ ประเมินและบันทึกสัญญาณชีพอย่างน้อยทุก ๑๕ นาทีหรือตามความเหมาะสม

๒.๔ สังเกตและซักถามอาการผิดปกติของผู้ป่วย ถ้าพบว่ามีอาการผิดปกติรายงานแพทย์ทราบและให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมทันที

๒.๕ แจ้งและอธิบายให้ผู้ผู้ป่วยทราบ ถึงอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ในขณะทำ เช่น รู้สึกใจสั่นเป็นบางครั้ง หรืออาการร่อนวูบวาบตามตัว

๒.๖ อธิบายถึงการสูดหายใจเข้าลึกๆ แล้วกลั้นไว้ขณะฉีดสารทึบรังสีเพื่อดูหลอดเลือดหัวใจบนจอภาพแสดงผลขณะฉีดสารทึบรังสีได้อย่างชัดเจน โดยไม่ถูกกะบังลมบังบางส่วนของหลอดเลือด

๓. การพยาบาลผู้ป่วยในระยะหลังการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด มีดังนี้

๓.๑ ช่วยพยุงหรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงจากเตียงตรวจ ระวังไม่ให้ผู้ป่วยงอขาข้างที่ตรวจ

๓.๒ เตรียมอุปกรณ์สำหรับการห้ามเลือด

๓.๓ ช่วยแพทย์กดแผลผู้ป่วยเพื่อห้ามเลือด พร้อมทั้งพูดคุยซักถามผู้ป่วยให้คลายความวิตกกังวลหรือความกลัว

๓.๔ ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังทำการตรวจ พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังตรวจ

๓.๕ หลังจากกดแผลจนเลือดหยุดแล้วให้ปิดแผลและใช้หมอนทรายทับเหนือบริเวณแผลไว้ ในกรณีที่ใส่สายสวนผ่านทางข้อมือ radial artery หลังทำการกดแผลห้ามเลือดจนเลือดหยุดแล้ว ปิดแผลและ pressure dressing ไว้

๓.๖ วัดสัญญาณชีพ ประเมินชีพจรส่วนปลายเปรียบเทียบกับก่อนทำหัตถการ

๓.๗ บันทึกรายงานทางการพยาบาล

๓.๘ มอบหมายให้พยาบาลส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยและต้องส่งเวรให้กับเจ้าหน้าที่
การรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน (Percutaneous Coronary Intervention : PCI)

ความหมาย

เป็นการรักษาผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจตีบ ด้วยวิธีการสอดสายสวนชนิดที่มีลูกโป่งขนาดเล็กตรงปลายสาย การใช้อุปกรณ์พิเศษเฉพาะหรือขดลวดชนิดพิเศษ ผ่านผิวหนังเข้าสู่หลอดเลือดแดงที่แขนหรือขาไปหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจแขนงที่ตีบและทำการขยายส่วนที่ตีบ

วัตถุประสงค์

เพื่อทำให้เกิดการเปิดของหลอดเลือดที่ตีบ(reperfusion) ซึ่งจะช่วยส่งวงกล้ำเนื้อหัวใจบางส่วนที่ยังไม่ตาย

การพยาบาล

การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการขยายหลอดเลือดหัวใจตีบด้วยลูกโป่ง ทั้งก่อนทำ ขณะทำ และหลังทำ เป็นกระบวนการที่สำคัญมากที่จะช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน ลดความวิตกกังวลต่าง ๆ รวมทั้งช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยรักษาของแพทย์บรรลุผลสำเร็จตามที่คาดหวัง

การดูแลผู้ป่วย “ก่อน” ทำการตรวจรักษา

๑. แนะนำตัวให้ผู้ป่วยทราบ เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่น คุ้นเคยและไว้วางใจ
๒. ประเมินผู้ป่วยเกี่ยวกับสภาพร่างกายทั่วไป ระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วย จับชีพจรส่วนปลาย ประเมินระดับความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับการตรวจรักษา สภาพจิตใจ อารมณ์ของผู้ป่วย
๓. พุดคุยและสอบถามเกี่ยวกับประวัติความเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ เช่น ยา อาหารทะเล สารที่บ่งสีและสารเคมีอื่นๆ รวมถึงแหล่งสนับสนุนด้านการเงินของผู้ป่วย
๔. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงความจำเป็นที่จะต้องให้ผู้ป่วยลงนามยินยอมรับการรักษา
๕. ชั่งน้ำหนัก วัดสวนสูงผู้ป่วย
๖. ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
๗. พุดคุยและอธิบายให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจรักษาแก่ผู้ป่วย โดยดูจากความสามารถในการรับรู้ของผู้ป่วย รวมถึงตอบคำถามของผู้ป่วยด้วยความเต็มใจ
๘. วัดสัญญาณชีพพร้อมลงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน
๙. ช่วยเหลือดูแลให้ผู้ป่วยปัสสาวะก่อนเข้าห้องตรวจ

การดูแลผู้ป่วย “ขณะ” ทำการตรวจ

๑. กล่าวทักทายผู้ป่วยด้วยใบหน้ายิ้มแย้ม แนะนำผู้ป่วยให้รู้จักแพทย์ที่จะทำการตรวจรักษา พุดคุยกับผู้ป่วยและย้ายผู้ป่วยขึ้นเตียงตรวจ จัดทำผู้ป่วย และคลายเสื้อผ้าผู้ป่วยให้หลวม
๒. ติดเครื่องตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๓. ทำความสะอาดผิวหนังผู้ป่วย บริเวณที่จะทำการตรวจ คลุมผ้าสะอาดปราศจากเชื้อ
๔. ให้ Oxygen Canular ๓ LPM ในกรณีที่ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ดูแลปรับตั้งเครื่องช่วยหายใจตามแผนการรักษาอย่างถูกต้อง
๕. เปิดเครื่องมือ รวมถึงอุปกรณ์ต่างๆ ที่เตรียมไว้และจัดวางบนโต๊ะเตรียมเครื่องมือให้พร้อมที่จะใช้อย่างสะดวก รวดเร็ว
๖. พยายามที่ช่วยส่งเครื่องมือ ใส่หมวก ผูกผ้าปิดปากและจมูก สวมชุดตะกั่วแล้วล้างมือให้สะอาด สวมเสื้อกาวน์และถุงมือโดยยึดหลักปราศจากเชื้อ
๗. เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์สายสวนให้พร้อมใช้งาน
๘. ช่วยแพทย์ในการส่งเครื่องมือ อุปกรณ์และสายสวนต่าง ๆ ตามขั้นตอนการตรวจรักษา รวมทั้งช่วยแพทย์ในการฉีดยาที่บรีงสี การขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจด้วย Balloon การให้ยา Nitroglycerine และ Heparin ทางหลอดเลือดแดงอย่างถูกต้อง

๑๐. ประเมินและติดตามการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว สัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจและอาการผิดปกติอื่น ๆ ตลอดเวลา หากพบมีความผิดปกติ ต้องรีบรายงานแพทย์ทราบ

๑๑. เมื่อแพทย์ทำการตรวจรักษาเสร็จแล้ว ทำความสะอาดและปิดบาดแผลให้เรียบร้อย

การดูแลผู้ป่วย “หลัง” ทำการตรวจรักษา

๑. ประเมินผู้ป่วยเกี่ยวกับ
 - ๑.๑ สภาพร่างกายทั่วไป ระดับความรู้สึกตัว บริเวณที่ใส่สายสวน ลักษณะของบาดแผล
 - ๑.๒ ระดับความแรงของชีพจรส่วนปลายเปรียบเทียบกับก่อนทำการตรวจรักษา
 - ๑.๓ สภาพจิตใจ อารมณ์ของผู้ป่วย
 - ๑.๔ ระดับความรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วย เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังทำการตรวจรักษา
๒. ติดตามและวัดสัญญาณชีพผู้ป่วยทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง, ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง และทุก ๑ ชั่วโมง จนอาการคงที่หลังทำการตรวจรักษา

๓. ประเมิน ติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจรักษา
๔. จัดทำให้ผู้ป่วยนอนราบ ไม่หุนหันมอม ไม่งอแขนหรือขาข้างที่ทำการตรวจรักษา ในกรณีที่ทำการสอดสายสวน (Catheter) เข้าไปในหัวใจและหลอดเลือดที่แขน (Transradial) ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องนอนราบ
๕. อธิบายให้ความรู้และคำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติตนหลังทำการตรวจรักษา

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่อตนเอง : มีความรู้และทักษะในการดูแล ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่มารับบริการการฉีดสีหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจและการขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ สามารถสำรวจปัญหา และดูแลจัดการปัญหาด้านต่าง ๆ ในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ต่อหน่วยงาน : สามารถนำความรู้และทักษะการทำหัตถการไปประยุกต์ใช้ในการบริการผู้ป่วย ที่ได้รับการฉีดสีหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจและการขยายหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจอย่างมีคุณภาพ ถูกต้องและปลอดภัย

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

- เนื่องจากเป็นสถาบันที่มีการฝึกหัดแพทย์และพยาบาลจึงทำให้บุคลากรที่มาศึกษามีจำนวนมาก การเข้าถึงในการฝึกประสบการณ์จึงมีโอกาสดำเนินการได้ปฏิบัติลดลง เน้นการเรียนรู้จากการเป็นผู้สังเกตการณ์มากกว่า

- เนื้อหาสาระและรายละเอียดในการทำหัตถการแต่ละอย่างค่อนข้างมาก ระยะเวลาในการอบรมค่อนข้างน้อย

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

เนื่องจากสถาบันโรคทรวงอกเป็นสถานที่ฝึกอบรมแพทย์และพยาบาล มีบุคลากรมาศึกษาอบรมจำนวนมาก ส่งผลให้การเข้าถึงอุปกรณ์พิเศษที่ใช้ในการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน (PCI) ได้น้อย ผู้ฝึกอบรมควรมีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย ๑ ปี และมีประสบการณ์การใช้อุปกรณ์พิเศษที่ใช้ในการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน (PCI) มาก่อนเพื่อง่ายต่อการทำความเข้าใจ เพิ่มเติมความรู้ และทักษะ ขณะสังเกตการณ์

(ลงชื่อ).....จางุวรรณ.....นางนงนิตย์..... (ผู้รายงาน)

(นางสาวจางุวรรณ พลแสนอิน)

(ลงชื่อ).....วิศวะ.....วิเศษ..... (ผู้รายงาน)

(นายณนทกานต์ จันทร์ทอง)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ถือได้ว่า การเข้าร่วมศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติงานในครั้งนี้ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และได้ฝึกปฏิบัติงานหัตถการสวนหัวใจและหลอดเลือดร่วมกับทีมศูนย์โรคหัวใจของสถาบันโรคทรวงอก ซึ่งเป็นทีมที่มีคุณภาพและมีกระบวนการทำงานที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี และสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจและหลอดเลือดอย่างมีประสิทธิภาพ

(นายณนทกานต์ จันทร์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์



<https://citly.me/qU4FM>