

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน 90 วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ 90 วันขึ้นไป)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อ - นามสกุล นางจินตนา คำฝาย

อายุ 42 ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

1.2 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) คัดกรองผู้ป่วยที่มาใช้บริการตรวจที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกทาง
ด้าน ตา หู คอ จมูก ศัลยกรรม ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมตกแต่ง และกุมารเวชกรรม ชัก
ประวัติผู้ป่วยที่มาใช้บริการทั้งรถนั่ง รถนอน ที่มาตรวจกับแพทย์เฉพาะทางและแพทย์ทั่วไป คัดแยกผู้ป่วยจาก
การชักประวัติเพื่อให้ได้รับการตรวจตรงตามแผนกและอาการที่เจ็บป่วย เตรียมผู้ป่วยที่นัดผ่าตัดต่อกระจก ให้
ข้อมูลการเตรียมตัวก่อนผ่าตัด วัดความโค้งของลูกตา วัดค่าเลนส์ตาเทียม (IOL) เพื่อใช้ในการผ่าตัด ชัก
ประวัติการได้รับยาที่ต้องจดและอธิบายเพิ่มเติม ก่อนออกใบนัดเพื่อมาผ่าตัดตาตามวันที่นัดตรวจสอบข้อมูล
และรายละเอียดในใบเตรียมผ่าตัด ก่อนส่งต่อข้อมูลไปยังห้องผ่าตัด ประสานงานในกรณีเลื่อนหรือยกเลิก
การผ่าตัด เตรียมผู้ป่วยหลังการผ่าตัดตาต่อกระจก นัดติดตามอาการเพื่อเปิดตาหลังผ่าตัด สอนผู้ป่วย
ทำความสะอาดตาและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด สาธิตการเช็ดตา การหยอดตา การป้ายยาที่ตา และให้ดูวิดีโอ
หลังการสอนแบบสาธิตจากพยาบาล ชักประวัติในรายที่มาใช้บริการด้วยอาการอื่นๆ พร้อมวัดสายตา
วัดความดันลูกตา ก่อนได้รับการตรวจจากจักษุแพทย์ ช่วยทำหัตถการในรายอื่น เช่น ขยายม่านตา
ล้างท่อน้ำตา ตัดไหม ถ่ายภาพจอประสาทตาในรายที่เบาหวานขึ้นตา ประจำจุดบริการรับใบนัดเพื่อออกใบนัด
ในรายที่แพทย์นัดตรวจอาการและรับยาต่อเนื่องส่งต่อผู้ป่วยแผนกอื่นหากมีการส่งปรึกษาประสานงานและ
ส่งให้กับหอผู้ป่วยในกรณีรับไว้นอนโรงพยาบาล ออกใบนัดในรายที่แพทย์นัดติดตามอาการต่อเนื่อง

1.3 ชื่อเรื่อง / หัวข้อ Ophthalmic Nurses Challenges : Excellent Health Care

สาขา -

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา

ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว ไม่มีค่าใช้จ่าย

จำนวนเงิน 2,000 บาท

ระหว่างวันที่ 24 - 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

สถานที่ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม โรงแรมแบรนดท์ สุขุมวิท 18 กรุงเทพมหานคร

คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

2.1 วัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อเพิ่มความรู้ความสามารถในสาขาการพยาบาลเฉพาะทางสามารถนำประสบการณ์มาใช้ในการปฏิบัติงานและปรับปรุงหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและสามารถแนะนำถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์แก่ผู้ร่วมงานให้ได้รับความรู้ ความชำนาญและสามารถให้บริการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการมากขึ้น

2.1.2 เพื่อเรียนรู้และฝึกทักษะประสบการณ์ การตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยโรคทางตาได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการปัจจุบัน

2.1.3 เพื่อได้รับความรู้ วิทยาการและสถานการณ์ในปัจจุบัน

2.2 เนื้อหา ประกอบไปด้วย

บทบาทวิชาชีพที่สมคุณค่า ต่อกิจกรรมการพยาบาล

พลิกมิตินิการจัดการด้านการบริการและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ด้วยรหัสกิจกรรม โดยผู้ป่วยนอก คิดค่าบริการจากรหัสกิจกรรม ICD10TM ทางทางการแพทย์

ผู้ป่วยใน คิดค่าบริการจาก Direct Care หมายความว่าใน 24 ชั่วโมงที่ผู้ป่วยนอนในโรงพยาบาลต้องการพยาบาลในการดูแลเฉลี่ย 7 ชั่วโมง

ค่าบริการทางการแพทย์ 310 บาทต่อชั่วโมง ครอบคลุมในราชกิจจานุเบกษา

ค่าบริการเยี่ยมบ้านคิดตามระยะทาง 400 , 600 และ 800 บาท ต่อการเยี่ยม 1 ครั้ง

โดยการนำเสนอเป็นการสร้างผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขึ้นมาเพื่อคิดค่าบริการ และมี พรบ.วิชาชีพคุ้มครองผู้รับบริการ ซึ่งหมายถึงสภาการพยาบาลเป็นผู้ตรวจสอบการให้บริการให้เป็นตามมาตรฐานวิชาชีพ

การพลิกมิตินิการพยาบาลอย่างสร้างสรรค์

1. เชิงผู้ใช้งาน (ความพึงพอใจ) ทำแล้วจะมีคนสนใจใช้งานหรือไม่ หรือชอบใช้งานไหม

2. เชิงเทคนิค (ความเป็นไปได้) ทำให้เกิดขึ้นจริงได้หรือไม่ พิจารณารวมทั้ง ความรู้ เวลา ทรัพยากรที่มี

3. เจริญธุรกิจ (ความอยู่รอด) ทำแล้วนำไปใช้ได้ใหม่ ทำแล้วขายได้ใหม่หรือเป็นประโยชน์ใหม่

ใช้หลักทฤษฎี 3 สูง 1 ต่ำ ในการบริหารจัดการ คือ

3 สูง ได้แก่ ประสิทธิภาพสูง คุณภาพสูง ผลผลิตสูง และ 1 ต่ำ คือ ต้นทุนต่ำ

การพยาบาลที่ใช้เทคโนโลยี Digital เข้ามามีส่วนในการขยายบริการและเกิดประโยชน์สูงสุด เช่น การบริการพยาบาลทางไกล (Telenursing) การคัดกรองโรคผ่านระบบ AI เป็นการดูแลต่อเนื่องจากสถานพยาบาล เป็นต้น

หลักการประเมินและการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนใส่ตาเทียม การตรวจประเมินร่องลูกตา และขนาดของเบ้าตามีความสำคัญในการพิจารณาการรักษาผู้ป่วยก่อนใส่ตาปลอม โดยจักษุแพทย์จะพิจารณาหลักๆ ดังนี้

ปริมาตรเบ้าตา เยื่อบุตา และ ความลึกของร่องลูกตา ผู้ป่วยที่ยังมีดวงตาเก่าอยู่ที่เสียแล้วไม่สามารถมองเห็นได้ ถ้าตาฝ่อในขนาดที่พอดีไม่มากเกินไปใส่ตาปลอมแล้วดูขนาดพอดีเท่ากับอีกตา และผิวกระจกตา ไม่สามารถรับความรู้สึกได้ ไม่เกิดการระคายเคืองจากการใส่ตาปลอม ก็สามารถส่งทำตาปลอมได้เลย แต่หากตาขนาดโตผิดปกติ

ใส่ตาปลอมแล้วดูโปนกว่าปกติ หรือ ฝ่อเล็กมากไป ใส่แล้วตาก็ยังเล็กอยู่หรือทำให้ต้องใช้ชั้นตาปลอมที่ใหญ่กว่าปกติมาก ก็จะแนะนำให้ผ่าตัดเอาลูกตาออกก่อนเข้ารับการทำตาปลอม โดยปกติจะเริ่มให้ใส่ตาปลอมได้หลังจากผ่าตัดเอาตาออกแล้ว 4-6 สัปดาห์

ภาวะฉุกเฉินของเปลือกตา (Eyelid Emergencies/Urgencies)



ที่มา <https://www.pobpad.com>

- Chalazion with localized cellulitis เป็น chronic sterile inflammation ของ Meibomian glands โดยมีการอุดตันของ Meibomian glands orifices และมี stagnation ของ sebaceous secretion

อาการ ผู้ป่วยมักมาด้วยเรื่องมีเม็ดที่เปลือกตา คลำดูเป็นก้อนแข็ง แต่ไม่เจ็บ, ไม่ปวด อาการอักเสบของ Lid มีน้อยมากหรือไม่มีเลย

การรักษา การทำ Warm compresses อาจทำให้ก้อนเล็กลงได้บ้าง แต่ไม่สามารถทำให้ก้อนหายไปเลยถ้าก้อนไม่หายอาจพิจารณาทำ Intralesional injection ด้วย steroid หรือทำ Incision and curettage

ในกรณีที่มี Recurrence บ่อย ๆ โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีอายุมากให้สงสัยว่าอาจเป็น Meibomian gland malignant tumors หรือ Malignant changes ได้ควรส่งชิ้นเนื้อตรวจหา Malignant cells ด้วย



ที่มา <https://www.warwareyegroup.com>

- Preseptal Cellulitis เกิดขึ้นได้บ่อยภายหลัง laceration, puncture wounds หรือได้รับ blunt trauma รอบๆ กระจกตา ลักษณะทางคลินิก หนังตาบวม แดง กดเจ็บ ในรายที่รุนแรงอาจจะเปิดตาได้ลำบาก เนื่องจากตาบวมมาก สามารถมองไปในทิศต่างๆ ได้โดยไม่ปวด สายตาเป็นปกติ มีการติดเชื้อของ sott tissue บริเวณเปลือกตา ที่อยู่หน้าต่อ orbital septum พบมากในเด็กวัย preschool เกิดจากเชื้อ Haemophilus influenzae เป็นสาเหตุหลัก รองลงมาเป็นเชื้อ S. aureus และ Streptococci อาจพบเชื้อ anaerobes ในกรณีที่มี foul - smelling discharge หรือแผลที่มี necrosis มาก หรือมีประวัติถูกสัตว์กัด

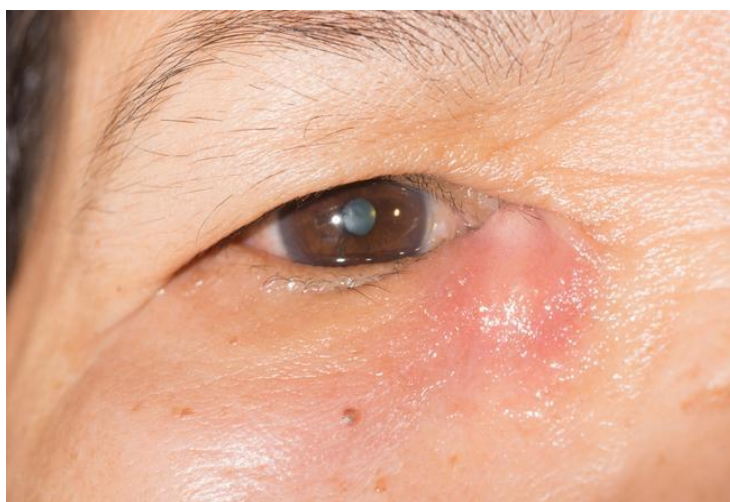
อาการ ปวด บวม แดง ของเปลือกตา ไข้ต่ำ ๆ

การรักษา รักษาด้วยยา antibiotic การประคบอุ่นบริเวณที่มีการอักเสบ หรือการทำหัตถการเปิดแผลระบายหนองในกรณีที่อักเสบมีหนอง

- Contact Dermatitis ไม่ใช่โรคติดต่อและไม่เป็นอันตรายถึงชีวิต แต่อาจทำให้รู้สึกไม่สบายตัวและรบกวนการใช้ชีวิตประจำวัน หากทราบสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการแพ้ การหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสารนั้นร่วมกับการดูแลตัวเองจะช่วยให้อาการดีขึ้น โดยทั่วไป ผื่นคันบนผิวหนังจะหายดีภายในระยะเวลาประมาณ 2-4 สัปดาห์ โดยเกิดจากผิวหนังปกติมีปฏิกิริยาต่อสารบางชนิดที่ทำลายผิวหนังชั้นนอก ซึ่งทำหน้าที่เป็นเกราะป้องกันผิว ตัวอย่างสารที่อาจก่อให้เกิดการระคายเคือง เช่น เครื่องสำอาง สบู่ แชมพู ผงซักฟอก น้ำยาปรับผ้านุ่ม สารฟอกผ้าขาว คลอรีน เป็นต้น

อาการ มีผื่นแดงบนผิวหนัง มักทำให้รู้สึกคัน ผิวแห้งแตกหรือผิวลอกเป็นขุย ผิวบวมแดงหรือหนาขึ้น ผิวหนังอาจเปลี่ยนเป็นสีคล้ำกว่าปกติ เช่น เป็นสีม่วง น้ำตาลเข้ม หรือเทา เกิดตุ่มพอง และในบางครั้งอาจมี น้ำเหลืองไหลซึมออกมา แสบร้อน ผิวไวต่อแสง หรือมีอาการกดเจ็บบริเวณผิวหนังที่มีอาการ

การรักษา โดยทั่วไป Contact Dermatitis อาจดีขึ้นได้เองหลังจากผิวหนังไม่ได้สัมผัสสารที่ก่อให้เกิดอาการแพ้ ทั้งนี้ การดูแลตนเองและการใช้ยาจะช่วยให้อาการของผู้ป่วยดีขึ้นได้



ที่มา <https://www.pobpad.com>

- Canaliculitis ท่อน้ำตาอักเสบ ส่วนมากเกิดจากเชื้อรา

อาการ น้ำตาไหล และอาจมีเยื่อตาอักเสบ (conjunctivitis) ร่วมด้วย ถ้าทดลองแยง canaliculus ดู จะพบตาม gritty body sensation อยู่ใน canaliculus

การรักษา ยาแก้เชื้อรา เช่น nystatin 100,000 Unit/c.c. หยอดตา แยงท่อน้ำตาและล้างทางเดินของน้ำตา

- Dacryocystitis ถุงน้ำตาอักเสบ คือ การอักเสบของถุงน้ำตา อาจเป็นชนิดรุนแรง หรือชนิดเรื้อรัง มักพบในระยะเด็กเล็ก (infant) และวัยกลางคน พบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย อาจเป็นข้างเดียวหรือสองข้างก็ได้

อาการ ในรายเรื้อรัง จะมีน้ำตาไหล และมีขี้ตาเล็กน้อย บางรายอาจพบว่าบริเวณถุงน้ำตา บวม โดยไม่มีอาการอักเสบ เรียกว่า lacrimal mucocele หรือ hydrops ถ้ากดบริเวณที่บวมจะมีน้ำเมือกไหลออกมาทางรูน้ำตา ในรายที่รุนแรง จะมีอาการบวมแดง ปวด และกดเจ็บบริเวณถุงน้ำตา ถ้ากดบริเวณถุงน้ำตาจะมี

หนองออกมาทางรูน้ำตา บางรายอาจกลายเป็นฝี และอาจแตกทะลุออกมาที่ผิวหนังกลายเป็น lacrimal fistula

การรักษา ในเด็กเล็กๆ อาจหายได้เองภายในอายุ 6 เดือน ระหว่างนั้นให้หมั่นใช้นิ้วมือนวด บริเวณ รูน้ำตาทุกวัน เพื่อให้ cell debris ซึ่งอุดอยู่ใน lacrimonasal duct หลุดออกมา ในรายที่รุนแรง ระยะแรก ให้ประคบความร้อน ร่วมกับยาปฏิชีวนะเฉพาะที่ และทั่วไป ถ้าเกิดฝีก็ผ่าและระบายหนองออก ในรายเรื้อรัง อาจต้องแยงท่อน้ำตา และล้างทางเดินน้ำตาเป็นครั้งคราว ถ้าไม่ได้ผลอาจต้องผ่าตัด dacryocystectomy หรือ dacryocystorhinostomy

- Eyelid / Conjunctival ForeignBody

อาการ ตาแดง และรู้สึกมีสิ่งแปลกปลอมติดอยู่ เคืองตา น้ำตาไหล มีประวัติอุบัติเหตุหรือมีวัสดุเข้าตา

การรักษา Remove FB ออกโดยใช้น้ำยาหยอดตา ให้ topical antibiotic ในรายที่มี superficial punctate keratitis หรือ corneal/conjunctival abrasion ให้น้ำตาเทียมหยอดตาวันละ 4 ครั้งจนกว่า จะไม่มีอาการ

ภาวะฉุกเฉินของเบ้าตา (Orbital Emergency) Orbital fracture อาจเกิดจาก direct trauma ที่ orbital bone หรือเกิดจาก blunt object เช่น ลูก tennis ที่มีขนาดใหญ่กว่า เส้นผ่าศูนย์กลางของ orbit มา กระแทกตาด้วยแรงที่มากพอจนความดันใน orbit สูงขึ้นและทำให้ wall ของ orbit ส่วนที่บางแตกได้ เช่น floor มักพบได้บ่อย (posterior หนา 0.5 mm.) , medial wall (หนา 0.25 mm.) roof ถ้าเป็น direct trauma มักจะแตกที่ rim ของ orbit ด้วย นอกจาก กระจกแตกแล้วจะมี content อื่นๆ ใน orbit เข้าไป ติดอยู่ ในรอยแตกได้ เป็นผลทำให้ระดับและตำแหน่ง ของตาเปลี่ยนไปรวมทั้งการเคลื่อนไหวของตาก็ติดขัด ด้วย สำหรับ medial wall fracture มักตรวจพบว่า มีแต่ emphysema ที่ eyelid หรือ orbit ในการดูแล ผู้ป่วย ควรคิดถึง trauma ที่เกิดขึ้นกับตาก่อนเสมอ เช่น rupture sclera และ ตรวจสอบให้แน่ใจว่า ไม่มี trauma ต่อIntraocular จริง

อาการ

- ปวดโดยเฉพาะเวลามองข้างบน
- local tenderness (กดเจ็บ ที่ขอบตาล่าง)
- binocular double vision (ภาพซ้อนหายได้ถ้าปิดตาข้างหนึ่งไว้)
- eyelid swelling after nose blowing, recent history of trauma

การรักษา

- Nasal decongestants (e.g., Afrin nasal spray bid) เป็นเวลา 10-14 วัน
 - รับประทานยา Broad-spectrum antibiotics เป็นเวลา 10-14 วัน เช่น cephalexin 250 -500 mg po qid or erythromycin 250 - 500 mg po qid
 - แนะนำ ผู้ป่วยไม่ให้สิ่งน้ำมูกที่ทำให้เกิดแรงดันภายในช่องจมูกและเบ้าตา
 - Ice packs วางที่ orbit ทุก 2 ชั่วโมง ในระยะ 24-48 ชั่วโมงแรก
 - surgeons บางคนให้ prednisone (60 - 80 mg, taken daily for 5 days), beginning during the first 48 hours after injury ทำให้ยุบวมเร็วขึ้น และถ้าไม่ดีขึ้นอาจทำผ่าตัดเร็วขึ้น
 - Surgical repair at 10-14 days following trauma ถ้ายังมี diplopia เวลามองตรงหรืออ่านหนังสือ หรือมี cosmetically unacceptable enophthalmos หรือมีกระดูกแตกมาก
- Orbital Cellulitis
 - Orbital Inflammation
 - Thyroid Orbital Inflammation
 - Orbital Hemorrhage
 - Orbital and Eyelid Trauma ,Blunt/Penetrating ocular injuries

หากมีการกระทบกระแทกบริเวณตา ให้รีบไปพบจักษุแพทย์ในทันที โดยห้ามกดตาและไม่ให้อะไรกระทบตา อาจหาอะไรมาครอบไว้เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสียหายกับดวงตาเพิ่มขึ้น

หากเป็นเพียงฝุ่นเข้าตา ให้ล้างตาด้วยน้ำสะอาด หากไม่หายระคายเคืองควรไปพบจักษุแพทย์ แต่ถ้าเป็นอุบัติเหตุที่รุนแรงและสงสัยว่ามีสิ่งแปลกปลอมเข้าไปอยู่ในลูกตาเนื่องจากมีตามัวลง ควรรีบไปพบจักษุแพทย์ในทันทีโดยห้ามล้างหรือกดตา



ที่มา : emergencymedicinecases.com

Chemical injury เมื่อสารเคมีเข้าตาให้รีบล้างตาด้วยน้ำสะอาดในทันที ล้างในปริมาณมากที่สุด เท่าที่จะทำได้ เพื่อลดปริมาณสารเคมีที่สัมผัสตาให้ได้มากที่สุด หลังจากนั้นรีบไปพบจักษุแพทย์ทันที

ภาวะฉุกเฉินทางตาที่ไม่เกี่ยวกับการบาดเจ็บ (Symptoms)

การอักเสบของเบ้าตา (Orbital cellulitis)

แผลติดเชื้อที่กระจกตา (Corneal ulcer)

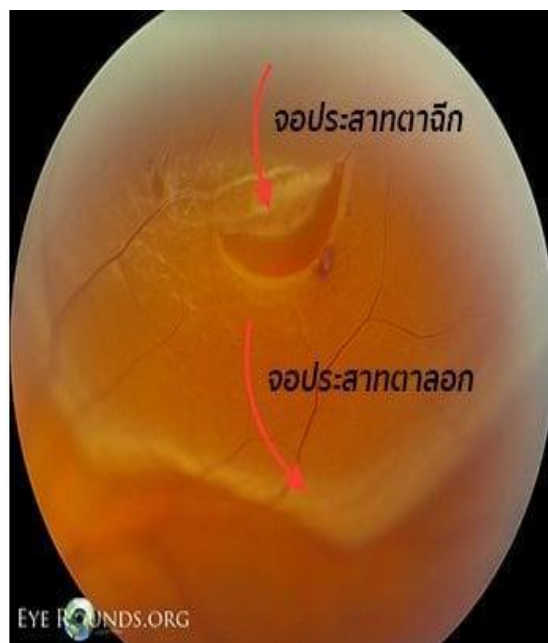
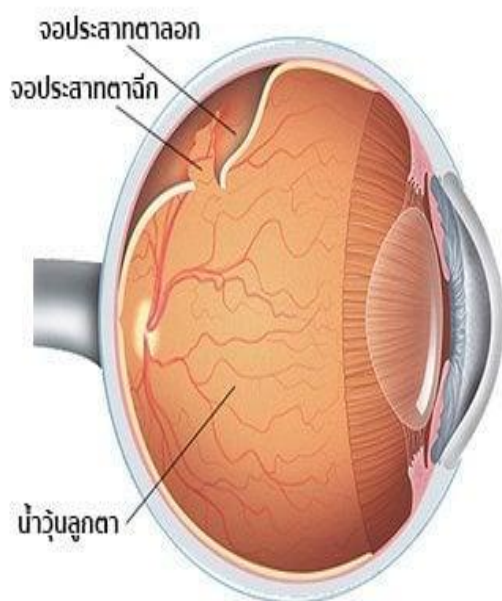
การติดเชื้อภายในลูกตา (Endophthalmitis)

โรคต้อหินเฉียบพลัน (Acute angle-closure glaucoma)

มองไม่เห็นฉับพลัน (Acute visual loss) : โรคเส้นเลือดแดงจอประสาทตาอุดตัน

(Central retinal artery occlusion : CRAO)

จอประสาทตาลอกหลุด (Retinal detachment) จะมีอาการตามัวลง อาจมัวลงบางส่วน เฉพาะครึ่งบนหรือครึ่งล่างของภาพ อาจเห็นจุดดำหรือคล้ายหยากไย่ลอยไปมา โดยไม่มีอาการปวด



ที่มา <https://medthai.com>

CRAO & Hyperbaric Oxygen Therapy

การรักษาด้วยออกซิเจนแรงดันสูงเป็นการรักษาที่ให้ผู้ป่วยหายใจด้วยออกซิเจนบริสุทธิ์ 100% ในห้องปรับแรงดัน บรรยากาศสูงที่ออกแบบมาจำเพาะ (Hyperbaric Chamber) ซึ่งมีความดันภายในสูงมากกว่า 1 บรรยากาศ ภายใต้สภาพแรงดันดังกล่าวจะช่วยให้ออกซิเจนสามารถละลายในเลือดและ Plasma สูงกว่าปกติ



เทคนิคการวัดเลนส์แก้วตาเทียม (IOL)

การวัดความโค้งกระจกตาและความยาวลูกตาก่อนขยายม่านตา เพื่อให้ได้ค่าที่ถูกต้องที่สุดไปคำนวณและเลือกเลนส์ที่เหมาะสม หากมีภาวะตาแห้งมากให้หยอดน้ำตาเทียมก่อนวัดค่าความโค้งกระจกตา ส่วนต้อเนื้อที่ทำให้การวัดไม่ได้ต้องผ่าตัดต้อเนื้อออกก่อนถึงจะทำการวัดค่าความโค้งกระจกตาและความยาวลูกตาเพื่อนำมาคำนวณการวัดเลนส์แก้วตาเทียม

ปัจจัยที่มีผลต่อการวัดค่าความยาวลูกตา (Factor affecting Axial Length : AL)

- Small pupil
- Lens dislocation or subluxation
- Retinal diseases
- Epiretinal membrane (ERM)
- Retinal detachment (RD)
- Macula hole
- Posterior Staphyloma

2.3 ประโยชน์ที่ได้รับ

2.3.1 ต่อตนเอง

- ได้พัฒนาความรู้และได้รับข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน
- ทำให้สามารถประเมินผู้ป่วยโรคทางตาได้
- ได้รับความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคทางตาที่ทันสมัยต่อสถานการณ์ปัจจุบัน
- ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เรียนด้วยกันเพื่อพัฒนางานในสิ่งแปลกใหม่ที่ไม่มีในหน่วยงาน

- ทำให้มีความมั่นใจในการประเมินและดูแลผู้ป่วยโรคทางตามากขึ้น

2.3.2 ต่อหน่วยงาน

- นำความรู้ที่ได้มาปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วย
- ได้แนวทางการพัฒนางานและได้เพิ่มพูนความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคทางตาได้อย่างมีมาตรฐาน
- ได้เครือข่ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยในการรักษาโรคทางตา
- มีแนวทางในการประเมินและดูแลผู้ป่วยโรคทางตาอย่างมีมาตรฐาน

2.3.3 อื่นๆ

ให้เจ้าหน้าที่ที่ศึกษาและประชุมหลังจบหลักสูตรให้มีการประชุมต่อเนื่องในเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้รับข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและนำมาพัฒนางาน

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรค

3.1 การปรับปรุง ระยะเวลาการประชุมสั้น เนื้อหาค่อนข้างละเอียด ทำให้มีการรวบรัดบางช่วงของเนื้อหา

3.2 การพัฒนา ขยายระยะเวลาการจัดประชุมให้เหมาะสมกับเนื้อหา

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เป็นหลักสูตรการประชุมที่น่าสนใจ สามารถเพิ่มพูนทักษะการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับโรคทางตา เพื่อจะได้พัฒนาความรู้และได้รับข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการประชุมเพื่อให้ความสามารถและมีความรู้ในการปฏิบัติงานทุกปี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางจินตนา คำฝาย)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่ม

งาน

(.....)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา _____

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ
(.....)