



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (งานศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายวิชาการ โทร.๐-๒๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ.๒๒๐๐๕)

ที่ กท ๐๖๐๕/ ๑๐๑๓๖

วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งรายงานการเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามที่ สำนักงานการแพทย์ได้มีบันทึกที่ กท ๐๖๐๒/๑๔๒๘ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ อนุมัติให้ นางสาวสุจิตรา เถาถาวงษ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล เข้ารับการอบรมบริการวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๘ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางหัวใจและหลอดเลือด ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมฝ่ายการพยาบาล ตึก ๘๔ ปี ชั้น ๑๑ โรงพยาบาลศิริราช โดยขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลกลาง ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๘ โดยให้ข้าราชการดังกล่าว จัดทำรายงานการเข้ารับการอบรมในครั้งนี้ นั้น

โรงพยาบาลกลางจึงขอส่งรายงานการเข้ารับการอบรมของข้าราชการดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาทุกา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

หัวหน้างาน

เจ้าหน้าที่

ตำแหน่งที่รับผิดชอบ

๑๑ ก.ย ๕๘

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ / นามสกุล สุจิตรา เกตุวงษ์
อายุ ๒๖ ปี การศึกษาปริญญาตรี
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน
- ๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ๒๐/๘ ศัลยกรรมชาย
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางหัวใจและหลอดเลือด
- สาขา
- เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
- แหล่งที่ให้ทุน
- งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
- จำนวน ๕๐๐๐ บาท
- ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘
- สถานที่ ณ ห้องประชุมฝ่ายการพยาบาลฯ ตึก ๘๕ ปี ชั้น ๑๑ โรงพยาบาลศิริราช
- รวมระยะเวลาการรับทุน
- ภายใต้โครงการ
- ของหน่วยงาน
- คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

- ๒.๑ วัตถุประสงค์ เพื่อเรียนรู้เกี่ยวกับเครื่องมือคุณภาพและสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือด เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย ลดความเสี่ยงและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นรวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดูแลผู้ป่วย
- ๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ) การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือดในระยะวิกฤต มีเป้าหมายหลักที่เป็นสากล คือ การดูแลให้เป็นผู้เกิดความปลอดภัย ลดความเสี่ยง ป้องกันภาวะแทรกซ้อน เพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล การรักษาพยาบาล การพัฒนาตนเองของพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จากความเสี่ยงและความซับซ้อนของโรคที่มากขึ้น พยาบาลต้องมีความรู้ สามารถนำเครื่องมือคุณภาพต่างๆมาบูรณาการ ในการพัฒนากระบวนการดูแล ให้การช่วยเหลือและจัดการได้อย่างเหมาะสมเพื่อให้ประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วย เกิดเป็นองค์กรที่น่าไว้วางใจแก่ผู้รับบริการ (มีเอกสารแนบท้าย)

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่ตนเอง ได้พัฒนาความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือดใน
ระยะวิกฤต รวมทั้งเรียนรู้เกี่ยวกับการสังเกตอาการและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ เพื่อเป็นการลดความ
เสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

ต่หน่วยงาน ได้พัฒนาคุณภาพการบริการด้านการพยาบาลของหน่วยงาน และพัฒนา
องค์ความรู้ เกิดการเรียนรู้แลกเปลี่ยนระหว่างบุคลากรในหน่วยงาน

อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค ระยะเวลาในการอบรมน้อยเกินไป ทำให้เนื้อหาบางส่วนถูกตัดออก และขาดการ
ฝึกปฏิบัติเพื่อให้เกิดความชำนาญ

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ควรจัดให้มีการฝึกปฏิบัติร่วมด้วย เพื่อให้เกิดความชำนาญในการดูแล
ผู้ป่วย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย

ลงชื่อ.....*สุจิตรา เกตุวงษ์*.....ผู้รายงาน
(นางสาวสุจิตรา เกตุวงษ์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การอบรมในครั้งนี้ สร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และเกิดประโยชน์
สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าส่วนราชการ

(นายชววิทย์ ประดิษฐ์บาทูกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

Electrocardiography (ECG)

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นการตรวจทางการแพทย์เพื่อดูการทำงานของคลื่นไฟฟ้าของหัวใจ ตลอดช่วงระยะเวลาหนึ่งด้วยการรับสัญญาณไฟฟ้าผ่านขั้วไฟฟ้า ที่ติดบนผิวหนังบริเวณหน้าอกและบนทักหรือ แสดงบนจอภาพด้วยอุปกรณ์ที่อยู่ภายนอกร่างกาย

๑๒ leadsมาตรฐาน

- Bipolar limb leads วัดความต่างศักย์ไฟฟ้าระหว่าง ๒ จุดของแขน/ขา
 - Lead ๑ วัดความต่างศักย์ไฟฟ้าของแขนซ้าย-แขนขวา
 - Lead ๒ วัดความต่างศักย์ไฟฟ้าของขาซ้าย-แขนขวา
 - Lead ๓ วัดความต่างศักย์ไฟฟ้าของขาซ้าย-แขนซ้าย
- Unipolar limb leads วัด voltage ของแขน/ขา เทียบกับ central terminal ซึ่งมีศักย์ไฟฟ้าเป็นศูนย์
 - Lead aVR วัด voltage ของแขนขวา (a คือ electrical augmentation ๕๐%)
 - Lead aVL วัด voltage ของแขนซ้าย
 - Lead aVF วัด voltage ของขาซ้าย
- Chest leads วัด voltage ในแนว horizontal plane: unipolar leads Lead V๑-V๖ วัด voltage ที่จุดต่างๆที่ V๑-V๖ เทียบกับ central terminal (indifferent electrode)

ชนิดของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

- P wave
- PR interval
- QRS complex
- ST segment

Systematic reading

- Rate
- Rhythm
- Axis
- Wave
- Interval

ชนิดของ EKG

Atrium ผิดปกติ มีผลต่อ P-Wave

Vevtricle " " QRS-Wave

๑. Atrium Futter

- มี P-Wave เหมือนฟันเลื่อย ๒ ตัวติดกัน
- QRS แคบ
- ระยะ P-R interval เท่ากัน

๒. Atrium Fibration

- P-Wave ขยุกขยิกไม่ชัด / Atrium พลั่ว
- QRS แคบ ไม่สม่ำเสมอ
- ระยะ P-R interval ไม่เท่ากัน

๓. Junctional Contraction (เกิดจาก Atrium ไม่เต้น/เต้นน้อยมาก)

- ไม่มี P-Wave
- มี P-Wave หักกลับ
- QRS แคบ
- ระยะ P-R interval เท่ากัน

ผลกระทบของ Atrium ผิดปกติ

- เลือดไหลลง Ventricle น้อย ----- เป็นลม เหงื่อออก ตัวเย็น
- เลือดคั่งจากการที่ Atrium ไม่บีบตัว ----- Blood clot หลุดไป Aorta ต้องเข้า

OR ลาก clot ออกมาเพราะ อันตรายมากหากไปสมอง

Severe	stenosis	=	๑	cms
Moderate	"	=	๑-๒	cms
Mild	"	=	๒-๓	cm
ปกติ	"	=	๕.๕-๕.๕	cms

* การที่ Atrium เต้นมี CO = ๑๐-๓๐%

การทำ Cardio Version

- NPO เปิดเส้นให้ IV

- เตรียม Tube + กระดานรอง CPR

* ต้องไม่มี Clot ---- กลัว Clot ไปติดสมอง ต้อง Echo แนใจว่าไม่มี Clot

- กระตุ้นให้ Heart เต้นดี ด้วย ๕๐-๑๐๐ J

การผิดปกติของ Ventricle

๑. Idio ventricular Contraction

- Ventricle เต้นเอง

- ไม่มี P-Wave

- QRS กว้าง ๘๐% ตัวเท่ากัน

- Rate ช้า

- ต้องจับ Pulse ก่อนอาจมี Pulse/ NO Pulse ----- ต้อง CPR

อาจ Turn เป็น NO Pulse ----- ต้อง CPR --- on pacing