



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร จึงดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเข้ารับการร้องขอผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาววรสุดา วรรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๖๓)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๖๓)	กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายภัทรธรรม ทรธรานนท์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรสุดา วสุรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 163)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ	- อายุราชการ 7 ปี 7 เดือน
การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน	(ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561)
กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ
จาก ก.ก. แล้ว	เป็นเวลา 6 ปี 6 เดือน
1.4 มีระยะเวลาชั้นค่าในการดำรงตำแหน่ง	(ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561)
หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ	- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้ว
คัดเลือก	เป็นเวลา 7 ปี 7 เดือน
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	(ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2561)
	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
	ใบอนุญาตที่ 27635
	ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2545
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรสุดา วสุรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 163)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาประสิทธิภาพของการทำ Ultrasound guided adductor canal block เพื่อระงับปวดหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2560 – 30 ธันวาคม 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

สังกัดกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ภายใต้การระงับความรู้สึกแบบ spinal block ร่วมกับการระงับปวดหลังผ่าตัดโดย Ultrasound guided adductor canal block จำนวน 12 ราย เป็นเพศชาย 2 ราย เพศหญิง 10 ราย อายุระหว่าง 57-78 ปี เฉลี่ย 68.4 ปี ASA ระหว่าง 2-3 ASA 2 จำนวน 11 ราย ASA 3 จำนวน 1 ราย น้ำหนักตัว 50-97 กิโลกรัม น้ำหนักตัวเฉลี่ย 66.5 กิโลกรัม BMI ระหว่าง 21.8 – 35.6 kg/m² BMI เฉลี่ย 27.3 kg/m²

ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการทำ Ultrasound guided adductor canal block ด้วย 0.25% bupivacaine 20 มิลลิลิตรระยะเวลาที่ใช้ทำหัตถการ ตั้งแต่เตรียมผิวหนังให้ปราศจากเชื้อจนฉีดยาชาหมดกระบอกอยู่ระหว่าง 6-10 นาที เฉลี่ย 8.4 นาที จากนั้นจึงระงับความรู้สึกโดยวิธี spinal block ด้วย 0.5% heavy bupivacaine 2.8-3.4 มิลลิลิตร และทำการเฝ้าระวังสัญญาณชีพตามมาตรฐานจนเสร็จการผ่าตัด

หลังผ่าตัดผู้ป่วยจะได้รับการประเมินความเจ็บปวดขณะพัก ด้วย VAS พบว่าผู้ป่วยมีคะแนนความปวด VAS ที่ห้องพักฟื้นเฉลี่ย 0 คะแนน คะแนนความปวด VAS หลังผ่าตัดที่ 6-12 ชั่วโมง และ 12-24 ชั่วโมง มีค่าเฉลี่ย 2.5 และ 3.3 คะแนน ตามลำดับ ใน 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด มีผู้ป่วยขอยา morphine จำนวน 4 ราย ขนาด morphine ที่ได้รับเฉลี่ย 3 มิลลิกรัม คิดเป็น 33.3% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ผู้ป่วยทั้ง 4 ราย ขอยา morphine ที่เวลา 7,8,12,20 ชั่วโมง ตามลำดับ ผู้ป่วยมีความเจ็บปวดขณะ

ขอยา 5.7.7.8 ตามลำดับ ภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยทุกรายได้รับ oral NSAID ผู้ป่วย 10 ราย จากทั้งหมด ได้รับ Intravenous parecoxib คิดเป็น 83.3%ของผู้ป่วยทั้งหมด

ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการประเมินกำลังกล้ามเนื้อ Quadricep หลังผ่าตัด โดยพบว่า 6-12 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีกำลังกล้ามเนื้อ Quadricep ระดับ 4 จำนวน 10 คน ระดับ 5 จำนวน 2 คน หลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง ผู้ป่วยทุกรายมีกำลังกล้ามเนื้อ Quadricep ระดับ 5 และไม่พบการหกล้มในผู้ป่วยทุกรายจนกลับบ้าน

จากการรวบรวมข้อมูลนี้พบว่า การระงับปวดหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า โดยการทำให้ Ultrasound guided adductor canal block ให้ผลการระงับปวดหลังผ่าตัดได้ดีและลดการใช้ morphine หลังผ่าตัด รวมถึงมีผลต่อกำลังกล้ามเนื้อ Quadricep น้อย และให้คะแนนความพึงพอใจสำหรับการระงับปวดหลังผ่าตัดเฉลี่ย 8.8

(พิสัย 8-10)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. จากข้อมูลที่ได้ ทำให้ทราบประสิทธิผลของการทำ Ultrasound guided adductor canal block ในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าในโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งมีผลช่วยระงับปวดได้ดีและลดความต้องการยาแก้ปวดกลุ่ม opioid ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 2. เป็นการระงับปวดที่มีผลต่อกล้ามเนื้อ Quadricep น้อย ทำให้ลดความเสี่ยงของการหกล้ม
 3. เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการระงับความปวดแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าที่โรงพยาบาลสิรินธร และเพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย
 4. ข้อมูลที่ได้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการพัฒนาและศึกษา วิจัยในหัวข้อที่เกี่ยวข้องต่อไป
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาประสิทธิภาพการระงับปวดหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ด้วยการทำ Ultrasound guided adductor canal block ร่วมกับ Ultrasound guided sciatic nerve block เปรียบเทียบกับการฉีดยาชาเฉพาะที่บริเวณข้อเข่าเพียงอย่างเดียว

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของการระงับปวดหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ด้วยการทำ Ultrasound guided adductor canal block ร่วมกับ Ultrasound guided sciatic nerve block เปรียบเทียบกับการฉีดยาชาเฉพาะที่บริเวณข้อเข่าเพียงอย่างเดียว
2. เพื่อเปรียบเทียบ ระยะเวลาในการลุกเดินจากเตียง และจำนวนวันนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ได้รับการระงับปวดทั้ง 2 วิธี
3. เพื่อเปรียบเทียบ ปริมาณยากลุ่ม opioid และการเกิดภาวะแทรกซ้อนจาก opioid ของผู้ป่วยจากการระงับปวดทั้ง 2 วิธี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงประสิทธิภาพของการระงับปวดหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ด้วยการทำ
Ultrasound guided adductor canal block ร่วมกับ Ultrasound guided sciatic nerve block
เปรียบเทียบกับกรณีศึกษาเฉพาะที่บริเวณข้อเข่าเพียงอย่างเดียว
2. พัฒนาประสิทธิภาพการระงับปวดแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าที่
โรงพยาบาลสิรินธร
3. นำมาใช้เป็นแนวทางในการระงับปวด หลังผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ ลดภาวะแทรกซ้อนและเพิ่ม
ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย
4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาและศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อไป