

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

นางสาววิตรี สำราญพันธ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ 89142
กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ 89142 กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชุมแพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด : กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย

(Postoperative Nursing Care for Patients with Surgical Site Infections: A Comparative Case Study of Two Cases)

2. ระยะเวลาการดำเนินการ วันที่ 18 พฤษภาคม 2566 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2566

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

การศึกษา “การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด : กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย” ครั้งนี้ ความรู้ ความชำนาญงานหรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน ดังนี้

3.1 ความรู้ทางวิชาการ

3.1.1 ความหมายของภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด (surgical site infection-SSI)

การติดเชื้อที่ตำแหน่งแผลผ่าตัด (surgical site infection-SSI) หมายถึง การติดเชื้อที่เกิดขึ้นหลังจากการผ่าตัดในบริเวณที่ผ่าตัดภายใน 30 วันหลังจากผ่าตัด หรือหากเป็นการผ่าตัดที่ใส่ Implant ภายใน 90 วันหลังผ่าตัด ซึ่งอาจจะเกิดบริเวณตื้นเพียงชั้นผิวหนัง หรือระดับลึกกว่านั้น เช่น ชั้นไขมัน กล้ามเนื้อ หรืออวัยวะภายใน ซึ่ง SSI เป็นตำแหน่งที่มีการติดเชื้อในโรงพยาบาลสูงเป็นอันดับ 3 รองจากการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ และทางเดินปัสสาวะ

การแบ่งประเภทของแผลผ่าตัด (classification of wound types)

1. แผลผ่าตัดสะอาด (clean wound) คือ

- แผลผ่าตัดที่เตรียมการผ่าตัดล่วงหน้า เย็บปิดแผลหลังผ่าตัด (primary closure) ไม่ใส่ท่อระบาย หรือ ระบายแบบเปิด (open drainage)

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านเนื้อเยื่อที่ไม่ซ้่า ไม่มีการติดเชื้อ

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านเนื้อเยื่อที่ไม่มีการอักเสบ

- ระหว่างผ่าตัด ไม่มีเหตุการณ์ที่ละเมิดมาตรการปลอดเชื้อ (aseptic technique)

- แผลผ่าตัดที่ไม่ได้ผ่าผ่านทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร ทางเดินปัสสาวะ และระบบสืบพันธุ์

2. แผลผ่าตัดปนเปื้อนเชื้อโรคน้อย (clean-contaminated wound) คือ

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านทางเดินอาหาร ทางเดินหายใจ ระบบทางเดินปัสสาวะ และระบบสืบพันธุ์

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านทางเดินน้ำดี

- ระหว่างผ่าตัดที่มีการละเมิดมาตรการปลอดเชื้อเล็กน้อย

3. แผลผ่าตัดปนเปื้อน (contaminated wound) คือ

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านแผลถลอกหรือรอยที่เป็นแบบเปิดและเกิดขึ้นใหม่ ๆ ไม่เกิน 4 ชั่วโมง (open, fresh traumatic wound)

- แผลผ่าตัดที่ผ่าผ่านทางเดินอาหารที่มีการรั่วที่เห็นได้ด้วยตาเปล่า

**แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

1. เรื่อง การพัฒนาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล (Hospital Acquired Pneumonia : HAP)

2. หลักการและเหตุผล

ปอดอักเสบในโรงพยาบาล (Hospital Acquired Pneumonia : HAP) หมายถึง ภาวะปอดอักเสบที่เกิดขึ้นภายหลังจากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลนานกว่า 48 ชั่วโมง โดยไม่ได้รับเครื่องช่วยหายใจซึ่งการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาที่สำคัญ ส่งผลทำให้ผู้ป่วยต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นและเพิ่มอัตราการตาย โดยเฉพาะในตำแหน่งการติดเชื้อที่สำคัญและเป็นปัญหาของโรงพยาบาล เช่น ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator Associate Pneumonia : VAP) ปอดอักเสบที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล ในผู้ป่วยที่ไม่ได้ใช้เครื่องช่วยหายใจ การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (Catheter Associate Urinary Tract Infection : CAUTI) และการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด (Surgical Site Infection : SSI) เป็นต้น โดยเฉพาะโรคปอดอักเสบติดเชื้อที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบมากเป็นอันดับ 2 ของการติดเชื้อทั้งหมดในโรงพยาบาลชุมชน รองลงมาจากการติดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งการเกิดภาวะปอดอักเสบติดเชื้อที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล ส่งผลให้ผู้ป่วยบางรายเข้าสู่ภาวะวิกฤติ จากการติดเชื้อในกระแสเลือดส่งผลให้อาการของโรคมืดความรุนแรงมากขึ้นถึงขั้นเสียชีวิตได้ ซึ่งการติดเกิดภาวะปอดอักเสบติดเชื้อที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล พบอุบัติการณ์การเกิดมากในหอผู้ป่วยหนัก รองลงมาหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และยังอุบัติการณ์ในแทบทุกหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน ดังนั้นในฐานะของพยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (Infection Control Nurse : ICN) จึงมีบทบาทหน้าที่สำคัญในการวางนโยบายและดำเนินกิจกรรมในการป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ การกำหนดมาตรการและจุดเน้นของการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งอยู่บนพื้นฐานความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัยเป็นที่ยอมรับและเป็นไปตามข้อกำหนดทางกฎหมายให้บุคลากรทุกคนนำไปปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร มีการบริหารจัดการให้มีการใช้มาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อสู่มาตรฐานวิธีปฏิบัติการพยาบาล/แนวทางปฏิบัติ (Guidelines) และร่วมมือกับหัวหน้าหน่วยงาน/ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย (Infection Control Ward Nurse : ICWN) และพยาบาลประจำการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติตามแนวทาง เพื่อป้องกันและลดการเชื้อในโรงพยาบาล

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

3.1 บทวิเคราะห์

จากสถิติการติดเชื้อปอดอักเสบที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล (Hospital Acquired Pneumonia : HAP) ผู้ป่วยไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ โรงพยาบาลชุมชน 3 ปี ย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2564-2566 พบการติดเชื้อทั้งหมดเป็นจำนวน 44, 14 และ 24 ราย ในจำนวนนี้เป็นการเกิดปอดอักเสบที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล จำนวน 8, 3 และ 1