



# อาเศียรวาท มหาราชสดุดี

## วันเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม

ห้าธันวา มหาสมัย  
 ภูมิพล บพิตร ฐ.บุรี  
 แปรดลิตแปรตพรรษาอดีตัย  
 เมตตูปกเกล้าประชาชี  
 ฐ.ตำริห้วงหาอาจิณ  
 ปวงข้าฯเทิด ฌบ อภิวันท์  
 สำนักพระ มหา ธิคุณ  
 ลูกขอตั้งจิตปฏิญาณ  
 ชาวสรรพลีทธีน้อมพร้อมใจ  
 ตรีภคระหนักรู้รักสามัคคี

มีงมกมลชัย  
 ศรีศักดิ์จักรี  
 ราชนชวัญใจ  
 ถ้ายทอตวิธี  
 ทุกหน ยลยิน  
 เอกองศ์ราชัน  
 ครอบธรรมคำจุน  
 สร้างสมอุดมการณ์  
 ทรงมี วจิโต  
 ทวยไทยธาตรี

เฉลิมพระชนมพระบารมี  
 วีระกษัตริย์ชาติไทย  
 ใต้ฝ่าฯพาเกษมเปรมปรีดิ์  
 ปรับที่ ทดน้ำทำกิน  
 ขจัดล้นโพยภัย พ่ายพลัน  
 เอนกนันทผ่านฟ้าการุณย์  
 บุญหนุนให้เกษมสำราญ  
 ลีบสานงานพ้อต่อไป  
 ใฝ่สนองพระกระแเสฯทนต์  
 จะมีแต่เจริญนิรันดร์

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อมขอเดชะฯ ข้าพระพุทธเจ้าเหล่าข้าราชการ ร.พ.สรรพลีทธีประสงค์อุบลฯ  
 สมปอง ภาพเนตร / ผู้ประพันธ์



จุลสาร

# สรรพลีทธีสัมพันธ์







# โรงพยาบาลคุณธรรม

## “ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

## “สันโต สัตตะทีเต ระตา

## คนดี ชอบช่วยเหลือเกื้อกูลผู้อื่น”

โดย...นางอัญชสี วิเศษสุขหศิลป์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เดือนนี้เป็นเดือนแห่งงานบุญในการสร้างสมคุณงามความดีของชาวพุทธที่มีมาตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน อาทิ งานเทศกาลวันออกพรรษา งานบุญอุทิศงานมงคลต่างๆ ผู้เขียนจึงขอนำพุทธสุภาษิต ....คนดี ชอบช่วยเหลือเกื้อกูลผู้อื่น ที่กล่าวถึง **ความมีน้ำใจ** ซึ่งเป็นตัวตนที่งดงามของชาวพุทธทุกคน รวมทั้งยังเป็นหนึ่งเรื่องในสามเรื่องของอัตลักษณ์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์มาฝากท่านผู้อ่านค่ะ

เป็นที่รู้กันดีว่าการอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างสันติสุขนั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องอาศัย**ความมีน้ำใจ**ไมตรีที่ดีต่อกัน ความมีน้ำใจเป็นเรื่องที่ทุกคนทำได้โดยไม่ต้องใช้เงินทองมากมาย เพียงแต่แสดงความเมตตากรุณาต่อเพื่อนมนุษย์ โดยการช่วยเหลือเล็กๆ น้อยๆ ด้วยความเต็มใจ ก็เป็นการแสดงน้ำใจได้ เช่น การพาเด็กหรือ ผู้สูงอายุข้ามถนน หรือการสละที่นั่งบนรถโดยสารให้หญิงมีครรภ์ หรือแม้แต่การมีส่วนร่วมช่วยกันพัฒนาสังคมของเราให้ดีขึ้นในเรื่องต่างๆ ก็นับว่าเป็นการแสดงน้ำใจ คนที่มีน้ำใจให้คนอื่นย่อมเป็นที่รักและเป็นที่ยอมรับของผู้อื่นเสมอ บุคลากรที่ทำงานในโรงพยาบาลรวมทั้งผู้ที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลจะมีการแสดงออกถึงความมีน้ำใจที่งดงามหลายอย่าง ด้วยรูปแบบที่แตกต่างกัน จุลสารฉบับนี้ผู้เขียนขอนำท่านผู้อ่านมารู้จักการแสดงออกถึงความมีน้ำใจของบุคลากรที่มีจำนวนมากที่สุดของโรงพยาบาล ที่แสดงออกถึงความมีน้ำใจให้ทุกคนได้ประจักษ์อย่างสม่ำเสมอ เป็นหน่วยงานที่มีความภาคภูมิใจในค่านิยมขององค์กรที่มีมายาวนาน จนสามารถหล่อหลอมเป็นวัฒนธรรมองค์กร **“รักษาน้ำใจอารี วจีไพเราะ อนุเคราะห์เสมอภาค”**

### กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

#### อัตลักษณ์ : ซื่อสัตย์

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ตรงต่อเวลา, ไม่ละทิ้งหน้าที่, ปฏิบัติงานตามมาตรฐาน

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ การมาทำงานตรงเวลา, การเข้าประชุมตรงเวลา, การไม่ละทิ้งผู้ป่วย, การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ร้อยละของเจ้าหน้าที่มาทำงานตรงเวลา, ร้อยละของเจ้าหน้าที่เข้าประชุมตรงเวลา, อุบัติการณ์การละทิ้งผู้ป่วย, อุบัติการณ์การไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน

#### อัตลักษณ์ : สามัคคี

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ ร่วมกันทำงานเพื่อประโยชน์ของหมู่คณะ

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ทำงานเป็นทีม

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมกิจกรรมตามเกณฑ์ที่กำหนด

#### อัตลักษณ์ : มีน้ำใจ

พฤติกรรมบ่งชี้ คือ จิตอาสา, บริการที่ดี

กิจกรรมที่ปฏิบัติในงานประจำ คือ ช่วยเหลืองานส่วนรวมนอกเหนือจากงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ, พุดจาไพเราะ, ให้บริการด้วยความเต็มใจและตอบสนองการร้องขอผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย คือ ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่ช่วยเหลืองานส่วนรวม, จำนวนข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการเรื่องคำพูดไม่เหมาะสม, อุบัติการณ์พฤติกรรมไม่เหมาะสม

ท่านผู้อ่านคะ คงจะปฏิเสธไม่ได้ว่า การดำเนินชีวิตอย่างเร่งรีบในสังคมปัจจุบัน ทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพมากขึ้น และภาระงานที่มากขึ้นจากภาวะสุขภาพของประชาชน กลายเป็นความทุกข์ของคนในโรงพยาบาล ส่งผลทำให้ความใส่ใจต่อคนรอบข้างของทั้งผู้ให้และผู้รับบริการลดน้อยลง บางครั้งจึงทำให้ดูเป็นความเห็นแก่ตัว ไม่เพียงแต่สังคมในโรงพยาบาลเท่านั้น สังคมที่เราอยู่ร่วมกันก็ไม่มีความสุข สิ่งหนึ่งที่จะช่วยได้คือ การฝึกฝนให้เรามีน้ำใจเอื้ออาทรต่อกัน เพราะนอกจากจะทำให้เรามีจิตใจที่งดงามเบิกบานแจ่มใส มีพรหมเมตตาใจ ไบหน้ำอ้มเอิบแล้ว ยังทำให้เราได้พบกับกัลยาณมิตรมากมาย ใครๆ ก็อยากคบหาสมาคมด้วย การเป็นคนมีน้ำใจจะแสดงถึงความมีเมตตากรุณาต่อเพื่อนมนุษย์ ชีวิตของเราจะพบแต่ความสุข สังคมของเราก็จะเป็นสังคมที่มีความเห็นแก่ตัวลดลง เป็นสังคมแห่งการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ดังคำสอนของพระไพศาล วิสาโล **“เมตตากรุณาเป็นเรื่องที่อยู่ในมโนธรรมของพวกเราทุกคน การทำความดีนึกถึงผู้อื่น เอื้อเฟื้อเกื้อกูลเพื่อนมนุษย์ ช่วยเสริมสร้างมโนธรรมของเราให้เข้มแข็งขึ้น และทำให้นับพลังในการทำความดีมากขึ้น”**



# นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ อุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1

โดย...นางสมจิตต์ ศรีเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (วิสัญญี) APN

## หลักการ/เหตุผลของการคิดค้น

การเปิดยาที่บรรจุหลอดแก้วที่เรียกว่า Ampoule หรือแอมป์ยา แต่ละครั้ง ต้องใช้มือหักจากแอมป์ยาออกแล้วจึงใช้ Syringe ดูดยาจากหลอดยาไปให้กับผู้ป่วยจากการสู่มสารจุกอุปกรณ์ถูกแอมป์ยาบาดเจ็บขณะปฏิบัติงานของ วิทยาลัยพยาบาล, วิสัญญีแพทย์ จำนวน 60 คน พบว่าทุกคนเคยถูกแอมป์ยาบาดเจ็บ โดยเฉพาะเมื่อรีบเร่งที่จะให้ยาผู้ป่วยใน case emergency จะพบอุบัติเหตุการ ถูกแอมป์ยาบาดเจ็บมากขึ้น ทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดการบาดเจ็บและเสี่ยงต่อการ ติดเชื้อได้ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยคือได้รับยาฆ่าเชื้อโดยเฉพาะการให้ยาโซเดียมไบคาร์บอเนต (NaHCO<sub>3</sub>) นั้นมีความยุ่งยากในการหักแอมป์ยาเพราะมีขนาดใหญ่ และแข็ง ต้องใช้ใบเลื่อยที่บริเวณคอคอของแอมป์ยาให้เป็นรอยก่อนจึงจะหักได้ การ เลื่อยใช้เวลานานเพราะใบเลื่อยที่ใช้มีขนาดเล็กซึ่งเป็นขนาดที่ใช้กันทั่วไปใน โรงพยาบาล ดังนั้นผู้ศึกษาจึงได้คิดพัฒนาอุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1 ประกอบด้วย

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติเหตุการถูกแอมป์ยาบาดเจ็บ
2. เพิ่มความพึงพอใจของผู้ใช้นวัตกรรม

## ระยะเวลาการดำเนินงาน

12 เดือน (มกราคม-ธันวาคม 2557)

## งบประมาณที่ใช้

ต้นทุนนวัตกรรมอันละ 50 บาท

## วัสดุ และอุปกรณ์สำหรับทำสิ่งประดิษฐ์

1. ปลาย syringe 3 ขนาดคือ 3cc, 5cc และ 10cc
2. ใบเลื่อยเหล็กขนาดความกว้าง 1 เซนติเมตร ยาว 12 นิ้ว
3. ผ้าทำความสะอาดประมาณที่เศษแก้วไม่ให้หลุดออกมาได้เลือกสีตามใจชอบ

## วิธีการและขั้นตอนการทำหรือพัฒนาสิ่งประดิษฐ์

1. ตัดแต่งปลาย syringe ด้วยสติ๊กเกอร์
2. ตัดใบเลื่อยยาว 3 นิ้ว ลบคมบริเวณที่จับ
3. ตัดผ้าอย่างทำเป็นปลอกหุ้มการทดสอบประสิทธิภาพโดยผู้ศึกษาเองหลาย ครั้งพบว่าเลื่อยได้เร็วหักแอมป์ยาได้ปลอดภัย

## วิธีการใช้งานสิ่งประดิษฐ์

เลือก Syringe ให้เหมาะกับแอมป์ยาใช้แอลกอฮอล์เช็ดบริเวณคอคอของ แอมป์ยาและขอบวงกลมของ Syringe แล้วครอบบนจุกแอมป์ยาให้ขอบของ Syringe กดตรงคอคอหลอดยาโดยให้ด้านที่มีจุดขาวหรือรอยใบเลื่อยออกด้าน นอกแล้วหักดันไปข้างหน้าเบาๆ หลอดยาที่ไม่มีจุดขาวสำหรับหักให้ใช้ใบเลื่อย เลื่อยที่คอคอให้เป็นรอยก่อนหัก

## ผลการทดสอบประสิทธิภาพสิ่งประดิษฐ์

1. อุบัติเหตุการถูกแอมป์ยาบาดเจ็บ = 0
2. ความพึงพอใจของผู้ใช้งาน 97%

## สรุปผล อภิปรายผล และเสนอแนะ

อุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1 ใช้เปิดแอมป์ยาได้ทุกขนาด นำมาร้อยรวมกัน เป็นพวงห้อยที่รถเตรียมยาจะพกพาหรือเคลื่อนย้ายได้ง่าย ใช้สะดวก รวดเร็ว ทนทาน ลดอุบัติเหตุการถูกแอมป์ยาบาดเจ็บเพิ่มความปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน เพิ่มประสิทธิภาพการให้ยาแก่ผู้ป่วยได้ทันเวลา และผู้ใช้พึงพอใจ

## ประโยชน์และการนำไปใช้หรือขยายผล

เพื่อประยุกต์ใช้กับหน่วยงานอื่นโดยเผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นๆ ในโรงพยาบาลรับทราบ เข้าใจนำไปใช้และเห็นคุณค่าของสิ่งประดิษฐ์ชิ้นนี้ที่ทำให้ เกิดประโยชน์สำหรับผู้ปฏิบัติงานและส่งผลลัพธ์ที่ดีแก่ผู้ป่วย

## บทเรียนที่ได้รับ

คือได้เรียนรู้การพัฒนาคุณภาพในรูปแบบของนวัตกรรม และติดตาม ประเมินผล พัฒนารูปแบบใหม่ให้ทันสมัย และปลอดภัยในการใช้งานมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

## ภาพประกอบ นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์อุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1



1. มือหักจุกหลอดยา



2. อุบัติเหตุการถูกแอมป์ยาบาดเจ็บ



3. วัสดุและอุปกรณ์สำหรับทำสิ่งประดิษฐ์



4. นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์อุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1



5. ใบเลื่อยจับไม้



6. ปลอกหุ้มนิรภัย



นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์อุปกรณ์หักแอมป์ยา 3 in 1 ประกอบด้วย ปลาย syringe 3 ขนาด ใบเลื่อยจับไม้ ปลอกหุ้มนิรภัย

## โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 094-2899763 E-mail: somjid13@hotmail.com

ผลงานได้รับโล่รางวัลชนะเลิศ ผลงานนวัตกรรมประเภทนำเสนอด้วยโปสเตอร์ และวาจา ในงานประชุมวิชาการโรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ครั้งที่ 13 วันที่ 20-22 พฤษภาคม 2558





# ย้อนเรื่อง ทวงงาน...

โดย...นางสุวารี เจริญบุญนันท นิกายภาพบำบัดชำนาญการ



สวัสดิ์ค่ะท่านผู้อ่านที่รักทุกท่าน ห่างหายกันไปนานพอสมควรเพราะคิดว่าว่างสำหรับเรื่องที่จะลงใบจุลสารไม่ค่อยว่างค่ะ อันเนื่องมาจากมีเรื่องดี ดีมากมายเกินเนื้อที่อันจำกัด ต้องรอนานกว่าจะได้คิดว่า จึงจะได้มีโอกาสมาพบกับคุณผู้อ่านค่ะ

ฉบับนี้ พิเศษหน่อย มีเรื่องราวดี ดี ที่มาเล่าสู่กันฟังค่ะ วันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2558 ที่ผ่านมา มีการจัดงานมหกรรมคุณภาพจังหวัดอุบลราชธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์เป็นเจ้าภาพร่วมกัน งานที่ว่าจัดภายใต้หัวข้อ "จินตนาการสร้างสรรค์คุณภาพ (Imagination for quality)" งานนี้มีดีอย่างไร ที่ว่าดีเพราะเป็นรวมตัวกันของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในจังหวัดอุบลราชธานีของเรา ไม่ได้มารวมตัวกันเฉยๆ นะคะ แต่รวมตัวกันมาโชว์ผลงานคุณภาพที่ได้พัฒนากันอย่างต่อเนื่องเพื่อผู้ป่วยและผู้ให้บริการด้วยค่ะ ผลงานที่ส่งเข้ามาโชว์ในปีนี้มีจำนวนมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด จนกรรมการต้องคัดเลือกเฉพาะที่เด็ดๆ ไม่เคยโชว์ที่ใหม่มาก่อน มาโชว์ที่นี้เป็นที่แรก รวมไปถึง เรื่องที่สะท้อนถึงการที่คุณภาพได้เข้าไปอยู่ในหัวใจของผู้ให้บริการอย่างแท้จริง แต่ก็นั่นแหละ ขนาดคัดออกไปเป็นจำนวนมากก็ยังมีเรื่องที่น่าสนใจอีกมากเช่นกัน สำหรับเรื่องที่น่าสนใจมีโอกาสร่วมการประกวดผลงานคุณภาพด้วยนะคะ ซึ่งการตัดสินผลงานแบ่งเป็น 4 กลุ่มคือ ผลงานคุณภาพประเภท R2R (Routine to Research) ผลงานที่ได้รับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement : CQI) ซึ่งกลุ่มนี้มีมากเป็นพิเศษจนต้องแบ่งเป็น 2 กลุ่มย่อยเพื่อช่วยให้กรรมการทำงานได้สะดวกขึ้น และกลุ่มสุดท้ายคือผลงานที่สร้างขึ้นใหม่หรือนวัตกรรม (Innovation) งานที่มีจำนวนมากไม่ทำให้กรรมการหนักใจเท่ากับต้องเลือกงานอย่างลำบากเพื่อรับรางวัลที่มีอย่างจำกัด เรียกว่ากรรมการถึงกับปวดหัว หนักใจกันเลยทีเดียว และที่น่าชื่นชมอย่างมากคือ ทุกคนที่เข้าแข่งขันต่างก็สนใจถามไถ่ผลงานของหน่วยงานอื่น โรงพยาบาลอื่นแบบเอาจริงเอาจัง แสดงให้เห็นถึงการมีจิตใจที่เปิดกว้างพร้อมจะแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาการทำงานให้ดีขึ้นอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งนั่นเป็นสิ่งที่น่าภาคภูมิใจยิ่งกว่าการได้รับรางวัลเสียอีก

งานครั้งนี้ นอกจากจะเป็นเวทีแห่งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องราวของคุณภาพที่เกิดขึ้นในจังหวัดอุบลราชธานีบ้านเราแล้ว ยังได้เชิญปรมาจารย์ด้านงานคุณภาพไม่ว่าจะเป็น แพทย์หญิงปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ รองผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มาตอกย้ำความรู้และความเข้าใจอย่างถูกต้องในเรื่องราวคุณภาพ รวมถึง อาจารย์โกเมธ นาควรรณกิจ ผู้เชี่ยวชาญการพัฒนาคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมจากสถาบันฯ เดียวกัน มาถอดถอดความคิดและชวนพัฒนาให้ไปถึงเป้าหมายของการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยาในสถานบริการ หลายสิ่งหลายอย่างที่อาจารย์ทั้งสองท่านมาชวนให้ทบทวนเรื่องราวเล็กๆ ที่เรามองข้ามผ่าน ซึ่งอาจเป็นโอกาสพัฒนาไปถึงเรื่องดี ดี อีกมากมาย หรือบางเรื่องเป็นเรื่องที่ต้องทำไม่อาจข้ามผ่านได้ ทั้งนี้ก็เพื่อเป็นการอุดหนุนว่า เชื่อมรอยร้าวของการให้บริการสุขภาพบ้านเราให้สมบูรณ์แบบมากขึ้น และไม่เพียงแค่อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสองท่านเท่านั้น ในพื้นที่เรายังมีบุคลากรที่เก่งๆ อีกมากมายที่ควรรับคำเชิญไม่ว่าจะเป็น นายแพทย์ชลวิทย์ หลาวทอง จากโรงพยาบาลศรีสะเกษ นายแพทย์ทะนง วีระแสงพงษ์ จากโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย และ ทันตแพทย์ญานามิ โจแก้ว จากโรงพยาบาลม่วงสามสิบ ที่มาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้ทุกคนได้เรียนรู้ถึงบทเรียนจากประสบการณ์จริงในการพัฒนาคุณภาพจนได้รับการรับรองซ้ำ

นอกจากนี้ นายแพทย์ประวีร์ คำศรีสุข จากโรงพยาบาลโขงเจียม นำทีมบุคลากรผู้มีความสามารถมาพูดคุยประเด็นการเตรียมองค์กรเพื่อเข้าสู่ AEC ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเตรียมความพร้อมของระบบส่งต่อด้านสุขภาพ โดย นายแพทย์คณัย เจริญกุล รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี การส่งต่อและความร่วมมือระหว่างไทย-ลาว โดย นายแพทย์ทอง คำศรี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร การจัดการและควบคุมโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โดย นายแพทย์ศรายุทธ อุดตมางคพงศ์ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 การดูแลผู้ป่วยภายใต้บริบท "วัฒนธรรมข้ามชาติ" โดย ดร.สุเทพียร โภคทิพย์ ซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นประเด็นที่ไม่อาจจะเลยหรือมองข้ามไปได้ภายใต้บริบททางสังคมที่กำลังจะเปลี่ยนไป เพื่อเตรียมพร้อมเราในการก้าวเข้าไปสู่ยุคประชาคมอาเซียนที่ใกล้มาถึง ยิ่งค่ะ ความเต็มใจยังไม่หมดเพียงเท่านี้ ในงานนี้เราได้คุณพิมพ์มาลาหอม ผู้มีประสบการณ์ขั้นเทพในการติดต่อประสานงานระหว่างประเทศจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นำทีมตัวแทนผู้ให้บริการชาวลาว กัมพูชา และเวียดนาม มาพูดคุยและให้ข้อมูลความคาดหวังและความต้องการจากผู้ให้บริการชาวต่างชาติ ข้อมูลเหล่านี้จะเป็นประโยชน์สำหรับการพัฒนาระบบการให้บริการสำหรับชาวต่างชาติในอนาคตที่ใกล้จะมาถึง เรียกว่า ผู้มางานนี้ได้ทั้งความรู้ ความเข้าใจ กระตุกต่อมความคิดสามารถนำไปต่อยอดเพื่อพัฒนางานได้อย่างมากมาย มางานเดี่ยวคุ้มแสนคุ้ม หากใครพลาดงานในปีนี้เป็นคงต้องรอปีหน้าละคะ หนึ่งปีเรามีเพียงหนึ่งครั้ง เตรียมตัวคุณให้พร้อมแล้วปีหน้าเรามารพบกันค่ะ

เรื่องราวดี ดี เหล่านี้ ไม่เล่าไม่ได้แล้วละคะ ถ้ามีโอกาสจะมาเล่าเรื่องสู่กันฟังอีกค่ะ





# สารบ่งชี้มะเร็ง (Tumor marker)

โดย...นางสมจิตต์ ศรีเจริญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการวิสัญญี APN

## มะเร็ง

คือกลุ่มของโรคที่เกิดเนื่องจากเซลล์ของร่างกาย มีความผิดปกติที่ DNA หรือสารพันธุกรรมส่งผลให้เซลล์มีการเจริญเติบโต มีการแบ่งตัวเพื่อเพิ่มจำนวนเซลล์รวดเร็วและมากกว่าปกติ ดังนั้นจึงอาจทำให้เกิดก้อนเนื้อผิดปกติ ทำให้เกิดการตายของเซลล์ในก้อนเนื้อนั้น เนื่องจากขาดเลือดไปเลี้ยงเพราะการเจริญเติบโตของหลอดเลือด ถ้าเซลล์พวกนี้ เกิดอยู่ในอวัยวะใดก็จะเรียกชื่อมะเร็งตามอวัยวะนั้น เช่น มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก เป็นต้น

### มะเร็งที่พบบ่อยในคนไทย (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ)

เพศหญิง มะเร็งปากมดลูก , มะเร็งเต้านม

เพศชาย มะเร็งตับ , มะเร็งปอด

### สารบ่งชี้มะเร็ง (Tumor marker)

สารบ่งชี้มะเร็ง คือสารชีวโมเลกุลที่ถูกสร้างและหลั่งมาจากเซลล์มะเร็ง ซึ่งจะถูกรวบรวมได้ทั้งในกระแสเลือดหรือสารคัดหลั่งอื่นๆ ของร่างกาย การตรวจหาระดับของสารของสารบ่งชี้มะเร็งในเลือดอย่างเดียวไม่สามารถให้การวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งได้ ต้องอาศัยการตรวจอย่างอื่นประกอบด้วย เช่น การตรวจทางรังสี , Ultrasound , ชี้นเนื้อ ร่วมด้วย ทั้งนี้เนื่องจาก

: ระดับสารบ่งชี้มะเร็งบางชนิด อาจจะพบว่าสูงได้ในโรคบางชนิดที่ไม่ใช่โรคมะเร็ง

: โรคมะเร็งบางชนิดเมื่อเจาะเลือดก็อาจตรวจไม่พบการสูงขึ้นของสารบ่งชี้มะเร็งเหล่านี้ โดยเฉพาะในระยะเริ่มแรก

: มะเร็งหลายชนิดสามารถสร้างสารบ่งชี้มะเร็งได้เหมือนกัน

การตรวจระดับสารบ่งชี้มะเร็งก่อนการรักษานั้นมีประโยชน์ในการวางแผนการรักษา และในมะเร็งบางชนิดระดับสารบ่งชี้มะเร็งยังบ่งถึงระยะของโรคได้ เช่น มะเร็งอัมพา

### สารบ่งชี้มะเร็งที่นิยมตรวจในปัจจุบัน ได้แก่

สารบ่งชี้มะเร็ง	การบ่งชี้มะเร็ง	ภาวะอื่นที่ตรวจพบได้ในระดับต่ำๆ
AFP (alpha-fetoprotein)	: มะเร็งตับ พบได้บ้างในมะเร็งรังไข่ มะเร็งอัมพา ชนิด embryonal cell carcinoma	: คนทั่วไป : ผู้ป่วยโรคตับ : หญิงตั้งครรภ์(อายุครรภ์ตั้งแต่ 2 เดือนขึ้นไป)
CEA (carcino embryonic antigen)	: มะเร็งลำไส้ : มะเร็งอื่นๆได้แก่ มะเร็งระบบทางเดินอาหาร , มะเร็งตับอ่อน , มะเร็งเต้านม , มะเร็งปอด , มะเร็งรังไข่	: คนที่สูบบุหรี่ : หญิงตั้งครรภ์ช่วงอายุครรภ์ไม่เกิน 6 เดือน : ผู้ป่วยที่มีการอักเสบของระบบทางเดินอาหาร ปอดและตับ
PSA (prostate specific antigen)	: มะเร็งต่อมลูกหมาก	: ภาวะต่อมลูกหมากโตที่ไม่ใช่มะเร็ง
CA 125	: มะเร็งรังไข่ : พบได้บ้างในมะเร็งตับอ่อน มะเร็งปอด , มะเร็ง , ระบบทางเดิน อาหาร , มะเร็งตับ	: หญิงตั้งครรภ์ : ผู้ป่วยที่มีการอักเสบของช่องท้อง , ตับอ่อนอักเสบ , ตับแข็ง
CA 19-9	: มะเร็งตับอ่อน , มะเร็งต่อมไทรอยด์ : พบได้บ้างในมะเร็งระบบทางเดินอาหาร , มะเร็งตับ , มะเร็งปอด , มะเร็งเต้านม	
CA 15-3	: มะเร็งเต้านม (ที่มีการแพร่กระจายและกลับเป็นใหม่ของโรค) : มีค่าสูงในมะเร็งหลายชนิด มะเร็งเต้านม , มะเร็งระบบทางเดิน อาหาร , มะเร็งตับ , มะเร็งปอด , มะเร็งรังไข่	
B - HCG (beta - human chronic gonado tropin)	: มะเร็งของเยื่อโพรงมดลูก : พบได้ในมะเร็งรังไข่และ/หรือ อัมพา มะเร็งปอดบางราย	: ในคนปกติจะใช้สำหรับตรวจสอบการตั้งครรภ์

จะเห็นได้ว่าสารบ่งชี้มะเร็งหลายชนิดสามารถตรวจพบได้ในคนปกติ ดังนั้นการเลือกใช้และแปลผลจึงจำเป็นต้องกระทำด้วยความระมัดระวัง โดยผู้เชี่ยวชาญ

สรุปคือนักวิทยาศาสตร์ได้มีการศึกษาอย่างต่อเนื่องในเรื่องสารบ่งชี้มะเร็ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงความเป็นไปได้ในการใช้สารบ่งชี้มะเร็งในการวินิจฉัยโรคมะเร็งในระยะเริ่มแรก นอกจากนี้แล้วยังมีผู้ศึกษาถึงโปรตีนและหน่วยพันธุกรรมที่มีความเกี่ยวข้องกับโรคมะเร็งเพื่อใช้ในการตรวจคัดกรอง การรักษา และการพยากรณ์โรคมะเร็ง สารบ่งชี้มะเร็งส่วนใหญ่มีความไวและความจำเพาะไม่พอที่จะใช้ในการวิเคราะห์หาบ่งชี้ตั้งแต่ในระยะแรกๆ หรือตั้งแต่เนิ่นๆ บางตัวสามารถใช้ในการตรวจกรองในกลุ่มเสี่ยงสูง บางตัวก็ใช้ในการยืนยันโรคมะเร็งเมื่อเกิดความสงสัย หรือเพื่อการวินิจฉัยและพยากรณ์โรคหรือวินิจฉัยการกลับเป็นใหม่ของมะเร็ง





# ปั่นด้วยรัก ส่งด้วยใจ



โดย กรณีการ์ จันทร์กฤษ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานสุขศึกษา

หนึ่งในหน้าประวัติศาสตร์ของชาวสรรพสิทธิประสงค์ ที่จะต้องบันทึกไว้กับการรวมใจกันแสดงออก ซึ่งความรักความผูกพันที่มีต่อผู้บริหารขององค์กร เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๕.๐๐ น. เราชาวสรรพสิทธิฯ นำโดยท่านผู้อำนวยการ นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ได้นำขบวนปั่นจักรยาน ซึ่งประกอบด้วยบุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาลกว่า 40 ชีวิต ร่วมกันปั่นจักรยานจากโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อเดินทางไปยังและแสดงความยินดีกับนายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลัทธินพงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโอกาสไปรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (ยกกระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป) รวมระยะทางกว่า 50 กิโลเมตร พวกเราหลายคนไม่เคยปั่นจักรยานทางไกล และบางคนก็มาด้วยจักรยานแม่บ้านซึ่งไม่มีเกียร์ แต่ทุกคนมาด้วยใจที่รักและศรัทธาในท่าน ผอ.มนต์ชัย ตลอดเส้นทางของการปั่นเราได้เห็นความรักความเอื้ออาทรของคนในองค์กร ทุกคนยิ้มและให้กำลังใจซึ่งกันและกัน มีการแลกจักรยานกันปั่นเพื่อผ่อนแรง เหนื่อยก็หยุดพักดื่มน้ำเย็นๆ เพิ่มแรงปั่นต่อ ถึงแม้จะเหนื่อยแต่ทุกคนก็มุ่งมั่นและอดทนพอปั่นมาถึงครึ่งทาง เราก็ได้รับไมตรีจากเพื่อนร่วมวิชาชีพจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมกว่า 30 คน มารอรับและร่วมปั่นจักรยานไปด้วยกันจนถึงจุดหมายปลายทางที่อำเภอเดชอุดม ด้วยความภาคภูมิใจ รวมระยะเวลาการปั่นเกือบ 4 ชั่วโมง รอยยิ้มของทีมปั่นและผู้คนตลอดเส้นทาง เป็นภาพที่สวยงามและสร้างความประทับใจให้กับทุกคน นอกจากการแสดงออกซึ่งความรักความผูกพันต่อกันแล้ว ยังเกิดสร้างความสามัคคีในองค์กร อีกทั้งยังเป็นการสร้างสุขภาพให้แก่ตนเอง และจุดประกายในการออกกำลังกายโดยการปั่นจักรยาน แก่หลายๆ คนที่ร่วมปั่นในครั้งนี้ ตลอดจนประชาชนผู้พบเห็นตามสองข้างทาง สมกับความมุ่งมั่นของทุกคนที่ตั้งใจ "ปั่นด้วยรัก ส่งด้วยใจ" จนถึงจุดหมายอย่างสวยงาม





**ร่วมวางพวงมาลาเนื่องในวันปิยมหาราช**



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์ลาธิทวิวงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ นำคณะข้าราชการและบุคลากรของโรงพยาบาลร่วมวางพวงมาลาถวายราชสักการะเนื่องในวันปิยมหาราช เพื่อเป็นการน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 โดยมี ดร.สมศักดิ์ จังตระกุล ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน ณ บริเวณหน้าศาลากลางหลังเก่า อ.เมือง จ.อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 23 ตุลาคม 2558

**รักษาการผู้ตรวจราชการมอบนโยบาย**



นพ.มฤต จิระเศรษฐสิริ รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการ มอบนโยบายการทำงานด้านสาธารณสุขให้กับคณะผู้บริหาร บุคลากร เขตบริการสุขภาพที่ 10 เพื่อกำหนดทิศทางการทำงานให้เป็นแนวทางเดียวกัน และเป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2558

**ส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม**



ดร.สมศักดิ์ จังตระกุล ผู้ว่าราชการจังหวัด พร้อมด้วย นายสุรพล สายพันธ์ อธิบดีผู้ว่าราชการฯ นายแพทย์สุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขฯ รวมทั้งคณะผู้บริหารบุคลากรของโรงพยาบาลร่วมส่ง นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์ลาธิทวิวงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ในโอกาสไปรับตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม โดยได้สักการะศาลหลักเมืองอำเภอดุสิต และมิบุคลากรของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม พร้อมอาสาสมัครชุมชนอำเภอดุสิต ให้การต้อนรับ เมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2558

**มหกรรมคุณภาพประจำปี 2559 "Imagination For Quality"**



นายแพทย์สุรพร ลอยหา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานเปิดงานมหกรรมคุณภาพประจำปี 2559 "Imagination For Quality" ชิงเงินรางวัลสร้างสรรค์คุณภาพ โดยจัดให้มีการประชุมวิชาการ และนำเสนอมผลงานทางวิชาการด้านต่างๆ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาท้าวสุริยวงศา เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2558

**วันภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย**



นายแพทย์ชิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดงานวันภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย โดยมีการจัดนิทรรศการภูมิปัญญาไทยดูแลสุขภาพ, สาธิตการทำอุปกรณ์สมุนไพร, ชิมอาหารเครื่องดื่มสมุนไพร และบริการ สปาเท้าฟรี ณ พลับพลาเรือนไทย เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2558

**อบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพวิชาวชิพแพทย์แผนไทย เรื่องการเผายา**



นายแพทย์ชิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพวิชาวชิพแพทย์แผนไทย เรื่องการเผายา โดยมีผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย ของโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพที่ 10 จำนวน 100 คน เข้าร่วมอบรมฯ ในครั้งนี้ ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาท้าวสุริยวงศา ซึ่งจัดการอบรมระหว่างวันที่ 23 -27 พฤศจิกายน 2558

**รณรงค์วันล้างมือโลกและโรงพยาบาลปลอดบุหรี่**



งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับกลุ่มงานสุขศึกษาและชมรมโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันล้างมือโลกประจำปี 2558 พร้อมกับกิจกรรมรณรงค์โรงพยาบาลปลอดบุหรี่ เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์การล้างมือและงดสูบบุหรี่ภายในพื้นที่โรงพยาบาล เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2558





นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ  
ด้านอำนวยการรับมอบวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้ทางการแพทย์  
ให้กับโรงพยาบาล โดยมี คุณสมชาติ เบญจถาวรอนันต์และ  
สุจิตรา เหลืองรุ่งโรจน์ เป็นผู้แทนโรงสีเทอดไทย เพื่ออุทิศ  
ให้คุณพ่อวิเชียรและคุณแม่มยุรี เหลืองรุ่งโรจน์ เมื่อวันที่ 28  
ตุลาคม 2558



นายวิวัฒน์ชัย เมือกโพธิ์ทอง หจก.เรืองรังษี มอบเครื่องอัด  
อากาศขณะหายใจเข้า จำนวน 3 ชุด มูลค่า 50,000 บาท  
ให้กับกองทุน CPAP กลุ่มงาน โสต สอ นาลิก เพื่ออุทิศ  
ส่วนกุศลให้ คุณพ่อไพบูลย์ โทตระไวศยะ โดยมอบหมายให้  
นายแพทย์ธวัชชัย ทองประเสริฐ เป็นผู้แทนมอบ และมี  
นางศศิณา ว่องไว หัวหน้าหอผู้ป่วย โสต สอ นาลิก เป็นผู้แทน  
รับมอบ เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2558



คุณสุมาลี เลหาพิทักษ์วร มอบเงินสบทบซื้อครุภัณฑ์  
ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน  
20,000 บาท โดยมี นางชนินันท์ พุ่มสถิตย์ หัวหน้าฝ่ายบริหาร  
ทั่วไป เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2558

## รายนามผู้บริจาคเงินบำนาญชีวิตกอายุรกรรมใหม่

1. นพ.ศรัณย์ วรณภาสณี	100,000	9. นางอังศุมลีน ชันเงิน	5,000	17. นางธัญกร โชติมานนท์	2,000
2. นายประทีป ศรีผ่อง	20,000	10. ห.จ.ก.อุบลอ็อกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	18. นางสาวจัญญา แฝ่นแก้ว	2,000
3. คุณจุฑาธรัตน์ มหาวัฒน์	15,700	11. นางพิมพ์พร สุนทร	5,000	19. นายกิตติภูมิ รองโสภา	1,000
4. ห.จ.ก.เรืองรังษี	10,000	12. ว่าที่ร้อยตรีเกรียงศักดิ์ หลีกคำ	3,000	20. นายวิระพงษ์ ภูบุตร	1,000
5. Mr.Giuseppe Angelo mantero	6,000	13. พระครูวิจิตรพัฒนากรณ์	3,000	21. นางสาวสิริพรรณ พันธุ์พิบูลย์	1,000
6. นายจาตุรงค์ โพธิ์ศรี	5,000	14. นายโชค มหา	3,000	22. นายวินัย เขาว์ศรีฤกษ์	500
7. นางสาวนิภาภรณ์ วงศ์สายตา	5,000	15. นางสุมาลี หัวคำ	3,000	23. นางหนูยิ้ม แซ่เต๋	300
8. นางธัญญา วัฒนเสลา	5,000	16. คุณไพจิตร สุริยา	3,000		

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยน  
ประสบการณ์

### ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปรีดา อธิธิธรรมบุรณ์  
นางสุชาดา เสตพันธ์ นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

### บรรณาธิการ

นายแพทย์พิเศษ หล่อวินิจนันท์

### ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุดิ บัจฉาภาพ ชนินันท์ พุ่มสถิตย์ กรรณิการ์ จันทรุกษา

### กองบรรณาธิการ

ทพญ.อรัญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ จตุพร สลักคำ  
ภญ.อภิญา บุญเทียม สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หนุ่นโพธิ์  
วัชรภรณ์ สายทอง ปารีชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู  
ศศิธร จันทรขอนแก่น จำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง  
ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ  
วิศิธาภรณ์ สายพิมพ์ ทิพวรรณ ชาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร.045-319200

■ ถ่ายภาพ กลุ่มงานสุขศึกษา งานเวชภัณฑ์ฯ และงานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

## ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,774 ราย / บริจาคดวงตา 2,539 ราย /  
เปลี่ยนไต ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /  
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



### ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ดึงส่งอาหารและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

### บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

### บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตึกอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

### บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521  
ปท.อุบลราชธานี