



ปวงทวยราษฎร์ เกิดให้ สดุดี

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (รัชกาลที่ ๙)

ธ สถิตทิพย์แด่วัน ณ แดนฟ้า
พระบารมีปกประเทศเอกอนันต์
ทรงสอนให้รู้พอเพียงเลี้ยงชีวิต
น้อมแนวทางสานต่อทั้งกายใจ

เสด็จกลับนคราสรวงสวรรค์
นิจนิรันดร์ทรงบำรงผดุงไทย
พระราชกิจทรงชี้้นำล้ำสมัย
ปวงทวยราษฎร์เกิดให้สดุดี



ร่วมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณอันนับประมาณมิได้ ในรัชกาลที่ 9
ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า คณะกรรมการบริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
(อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์: ผู้ประพันธ์)



พระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมหลวงสรรพสิทธิประสงค์

วารสาร สรรพสิทธิสัมพันธ์ Sunpasitsumpun buletin



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ปีที่ 20 ฉบับที่ 261 ประจำเดือนตุลาคม 2561 ISSN : 2408-2368

www.sunpasit.go.th

วิทยาลัย : สถาบันทางการแพทย์ และการสาธารณสุขชั้นเลิศที่ได้มาตรฐานสากล



โรงพยาบาลคุณธรรม

“ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

“วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติและวันพยาบาลแห่งชาติ”

“.....ต้องมีทันตแพทย์ไปช่วยชาวบ้านทุกครั้ง เนื่องจากคนไข้ในท้องถิ่นทุรกันดาร เมื่อมีโรคฟันจะต้องทนทุกข์ทรมานและไม่สามารถช่วยตนเองได้ ดังนั้นต้องให้มีทันตแพทย์ไปช่วยโดยด่วน.....”

(พระราชดำรัสสมเด็จพระเจ้า)

“การพยาบาลก้าวไกล เพราะน้ำใจเหล่าพยาบาล เสียสละและบริการ ตามปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนนี”

(คำขวัญวันพยาบาลแห่งชาติ)

สวัสดิคัก่านผู้อ่านที่รักทุกท่าน วันที่ 21 ตุลาคม ของทุกปี เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี พระราชสวามีในสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระผู้สถิตในดวงใจของปวงชนชาวไทย เป็นอีกหนึ่งวันสำคัญเพื่อระลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ที่ทรงอุทิศพระองค์เพื่อช่วยเหลือปวงชนชาวไทยผู้ยากไร้และด้อยโอกาส ผู้เขียนจึงได้รวบรวมความสำคัญของวันนี้มาฝากทุกท่านคะ

สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยวิชาพยาบาลศาสตร์ และตลอดพระชนม์ชีพของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชน เปี่ยมล้นด้วยพระเมตตาและด้วยพระวิริยะอุตสาหะ นำสิริสุขแก่ปวงชนทุกก้าวพระบาทที่เสด็จไปถึง สมควรเป็นแบบอย่างแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ให้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีความสำคัญ และมีคุณค่าแก่สังคม และอีกหนึ่งภาพในความทรงจำของปวงชนชาวไทย คือภาพที่พระองค์ทรงเสด็จเยี่ยมราษฎรในชนบทห่างไกล พร้อมหน่วยแพทย์ มูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) ซึ่งมีทันตแพทย์ให้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปากแก่ประชาชนในท้องถิ่นทุรกันดารห่างไกล

เพื่อเป็นการน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณอันยิ่งใหญ่ของ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ที่ทรงสนพระราชหฤทัยในคุณภาพชีวิตของพสกนิกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งประชาชนผู้ยากไร้และด้อยโอกาสในถิ่นห่างไกลความเจริญ ได้ทรงเสียสละอุทิศพระวรกาย พระสติปัญญา และพระราชทรัพย์ เพื่อพัฒนาการแพทย์ การพยาบาล และการสาธารณสุข ด้วยพระวิริยะอุตสาหะอย่างยิ่ง โดยทรงเจริญตามรอยพระยุคลบาทสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก **“พระบิดาแห่งแพทย์แผนปัจจุบันและสาธารณสุข”** คณะรัฐมนตรี จึงมีมติเห็นชอบให้ วันที่ 21 ตุลาคมของทุกปี เป็น **“วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ”** และตั้งแต่นั้นมา

ด้วยพระเมตตา และมหากรุณาธิคุณ ที่สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี) ได้พระราชทานแก่วิชาชีพทันตแพทย์ศาสตร์ ทันตบุคลากรทั้งปวง ได้ประจักษ์ถึงน้ำพระทัยอันเปี่ยมไปด้วยพระเมตตา ทุกคนต่างมีความจงรักภักดีต่อพระองค์ท่านอย่างสุดซึ้ง จึงพร้อมใจกันถวายพระราชสมัญญา แก่พระองค์เป็น **“พระมารดาแห่งการทันตแพทย์ไทย”** และทรงเป็นตัวอย่างของบุคคล ผู้ทำคุณประโยชน์ต่อมวลมนุษย์ มีความมุ่งมั่น อุตสาหะอย่างต่อเนื่อง มีท้อถอย และไม่ได้หวังสิ่งตอบแทนใดๆ ในวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2533 องค์การอนามัยโลก ได้ทูลเกล้าฯ ถวายเหรียญทองแห่งสุขภาพดีถ้วนหน้าเป็นพระองค์แรกในประวัติศาสตร์ขององค์การอนามัยโลก เพื่อประกาศพระเกียรติคุณอันสูงสุดที่ได้ทรงปฏิบัติพระราชกรณียกิจอันทรงคุณค่าแก่สุขภาพอนามัยแห่งชาวโลก

สภาการพยาบาลได้กำหนดให้ **“ดอกปีบ”** เป็นสัญลักษณ์ของพยาบาลไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 เป็นต้นมา เนื่องจาก **“ดอกปีบ”** เป็นดอกไม้สีขาวที่มีกลิ่นหอม ต้นปีบเป็นไม้ยืนต้น ขึ้นได้ในที่ดินแห้งแล้ง ราก ลำต้น และดอกใช้เป็นสมุนไพรได้ เปรียบกับพยาบาลในชุดสีขาวผู้พร้อมที่จะประกอบคุณงามความดี ประดุกกลิ่นหอมของดอกปีบ และพร้อมที่สร้างประโยชน์เช่นเดียวกับการเป็นสมุนไพรของดอกปีบ

ตั้งแต่นั้นมา วันที่ 21 ตุลาคมของทุกปี หน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง , กระทรวงสาธารณสุข และมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) , สภาการพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ในนามของพยาบาลและผดุงครรภ์ทั้งประเทศ ถือเป็นสิริมงคลอันสูงยิ่ง และได้ร่วมกันจัดงาน **“วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ”** และ **“วันพยาบาลแห่งชาติ”** เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณ และสืบสานพระราชปณิธานของพระองค์

อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์



รางวัล ปิดทองหลังพระ เชิดชูผู้ทำความดี ไม่หวังสิ่งใดตอบแทน



สืบเนื่องจากเมื่อวันที่ 24 กันยายน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้จัดพิธีเทิดพระเกียรติและถวายราชสดุดีสมาเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก หรือวันมหิดล ได้มีกิจกรรมต่างๆ มากมาย เช่น การวางพวงมาลาเพื่อถวายราชสดุดีจากหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ในด้านสาธารณสุข และกล่าวคำถวายราชสดุดีเทิดพระเกียรติโดยนายสถิตย์ วิฑูรย์ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีเป็นประธาน เป็นต้น และในโอกาสนี้ทางโรงพยาบาลยังได้ให้มีพิธีมอบโล่เกียรติคุณ เชิดชูเกียรติแก่บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จากสหสาขาวิชาชีพต่างๆ จำนวน 17 รางวัล ซึ่งมีชื่อรางวัลว่า “ปิดทองหลังพระ” เป็นการมอบเพื่อให้เป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ที่ทุ่มเทแรงกาย แรงใจ ทำหน้าที่ของตนได้อย่างไม่ย่อท้อบกร่อง ดังพระราชปณิธานของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนกที่ว่า

“ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภ ทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งวิชาชีพไว้ให้บริสุทธิ์”

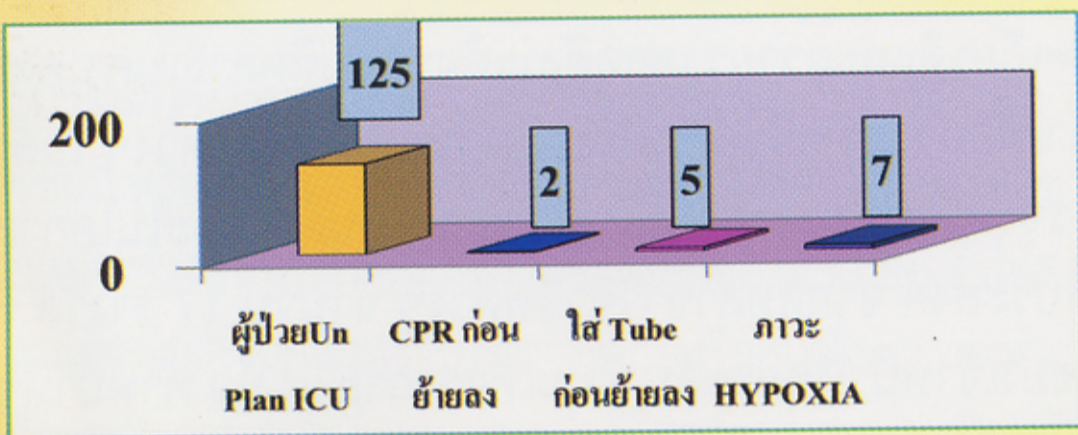
และนี่คือรายนามและภาพบรรยากาศในพิธีมอบโล่เกียรติคุณ ที่ท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีได้ให้เกียรติมอบให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาล

- | | |
|---|------------------------------|
| 1. ทีมองค์กรพยาบาล (รางวัลการประกันคุณภาพการพยาบาล QA ระดับ 3) | |
| 2. ทีมกลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน | |
| 3. ทีมกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | |
| 4. ทีมกลุ่มงานเวชกรรมสังคม (ศูนย์ประสานช่วยเหลืออุปกรณ์การแพทย์ชุมชน) | |
| 5. ร้อยโทหญิง แพทย์หญิงบุษกร แต่ศิริ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 6. นายแพทย์วินิจ จิรปภา | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 7. แพทย์หญิงอนันรี สุระวงศ์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 8. นางนารถฤดี มาพิทักษ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 9. นางจุฬารณณ์ ศักดิ์สิงห์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 10. นางสาวกรรณิการ์ ยุภาค | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| 11. นางลักขณา ทองมี | นักกายภาพบำบัดชำนาญการ |
| 12. นางสาววราทิพย์ หาอุปละ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน |
| 13. นางมัทรา แสงผล | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่อนามัย ส.2 |
| 14. นางพรพิศ พันธน้อย | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส.2 |
| 15. นางสาวนารี พิลาแดง | พนักงานเภสัชกรรม ส.2 |
| 16. นางสาวไพบรมาภรณ์ ประสานทอง | โภชนากร (พนักงานราชการ) |
| 17. นายสมศักดิ์ จุมพะบุตร | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |



เพิ่มประสิทธิภาพการประเมินผู้ป่วยรับใหม่ โดยใช้ Early warning signs ในหอผู้ป่วยเด็ก 1-2

การประเมินสภาพผู้ป่วยและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงเป็นบทบาทหน้าที่ที่สำคัญของพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องรวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนช่วยลดอัตราการตายพยาบาลจึงต้องมีความรู้ความสามารถ/ทักษะในการประเมินผู้ป่วยโดยใช้ Early warning signs หอผู้ป่วยเด็ก 1-2 รับผู้ป่วยทารกแรกเกิดถึง 1 เดือน ที่มีภาวะกึ่งวิกฤตและไม่วิกฤตโดยเฉลี่ย 10 รายต่อวัน จากข้อมูล ปี 2560 เดือน ต.ค.59-มี.ค.60 มีผู้ป่วยรับใหม่ 1,573 ราย เป็นผู้ป่วย Un Plan ICU 125 ราย, CPR ก่อนย้ายลง 2 ราย, ใส่ Tube ก่อนย้ายลง 5 ราย, มีอุบัติการณ์ความเสี่ยงผู้ป่วยมีภาวะ Hypoxia และช็อกในขณะที่ย้ายลงเนื่องจากมีแพทย์หมุนเวียนและพยาบาลที่จบใหม่ยังขาดความรู้/ทักษะในการประเมินผู้ป่วยตลอดจนเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการประเมินผู้ป่วยมีไม่เพียงพอ/ไม่พร้อมใช้งานทำให้การประเมินผู้ป่วยล่าช้า จึงได้นำ Early warning signs ในทารกแรกเกิดมาใช้เป็นเครื่องมือเฝ้าระวัง ช่วยในการสื่อสารในรูปแบบของสัญญาณเตือน ตั้งแต่เริ่มแรกที่มีอาการเปลี่ยนแปลงนำไปสู่การให้การรักษาดังแต่เริ่มมีอาการเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะวิกฤต



วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการประเมินผู้ป่วยรับใหม่โดยใช้ Early warning signs
- (2) เพื่อให้ผู้ป่วยรับใหม่ได้รับการประเมินสภาพแรกรับถูกต้องรวดเร็ว และได้รับการช่วยเหลืออย่างทันที่

ตัวชี้วัด

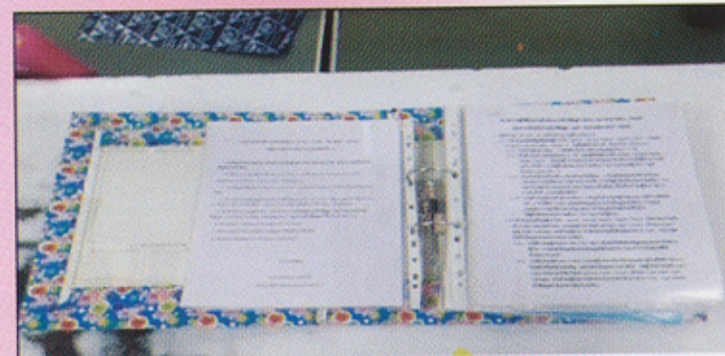
- (1) อุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยรับใหม่เนื่องจากการประเมินไม่ถูกต้อง/ล่าช้า = 0 ครั้ง
- (2) เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเด็ก 1-2 ปฏิบัติตามแนวการประเมินผู้ป่วยรับใหม่โดยใช้ Early warning signs > 80 %

วิธีดำเนินการ



- (1) ประชุมเจ้าหน้าที่/ทบทวนปัญหา/สาเหตุที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยรับใหม่ Un Plan ICU ที่มีอาการเปลี่ยนแปลง/มีภาวะวิกฤต
- (2) จัดทำแบบประเมิน Early warning signs ผู้ป่วยรับใหม่ร่วมกับทีมแพทย์/ทีมพยาบาลสาขาทารกแรกเกิด
- (3) ติดแผ่นป้ายสื่อสารแบบประเมิน Early warning signs ผู้ป่วยรับใหม่ไว้ที่จุดรับใหม่
- (4) ทบทวน/ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติในการรับใหม่ โดยยึดหลัก : SBAR ในการรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง
- (5) ให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการใช้แบบประเมิน Early warning signs ผู้ป่วยรับใหม่
- (6) ส่งเจ้าหน้าที่อบรมเรื่อง การประเมิน และการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤต/อบรมการทำ NCPR
- (7) สอบสมรรถนะพยาบาลในการประเมินผู้ป่วยโดยใช้ Early warning signs
- (8) จัด Zoning ในการดูแลผู้ป่วยรับใหม่ให้เป็นสัดส่วนมองเห็นผู้ป่วยชัดเจน
- (9) จัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการประเมินผู้ป่วยรับใหม่ให้พร้อมใช้งาน
- (10) มอบหมายผู้รับผิดชอบดูแล Case รับใหม่ให้มีพยาบาลเจ้าของไข้ที่ชัดเจน
- (11) จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด นำมาวิเคราะห์แก้ไขและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ผู้นำเสนอ : สายฝน ดีเมืองปัก, ญัฐธิราภรณ์ พูลเพิ่ม, ธนันต์พร ตรีบุตรดี, นิภารัตน์ ่องอาจ
ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : หอผู้ป่วยเด็ก 1-2 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

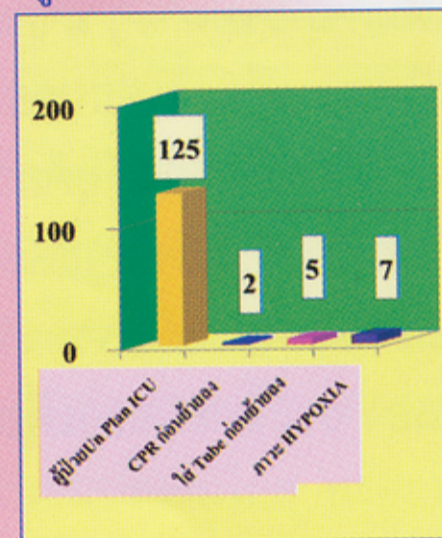


แบบประเมิน Early warning signs Early Sepsis ในทารกแรกเกิด

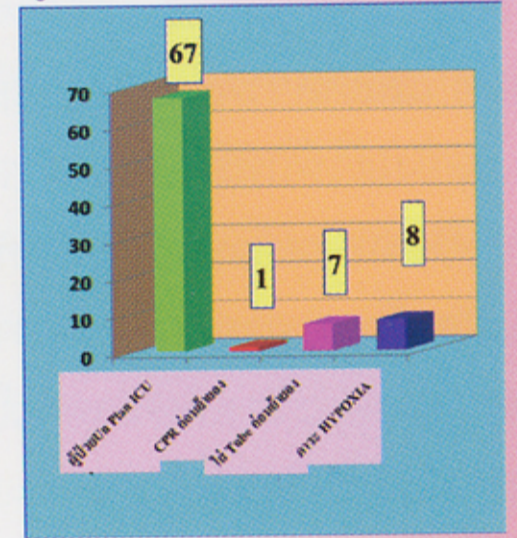
ผลการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่ เม.ย.60-ก.ย.60 มีผู้ป่วยรับใหม่ 1,607 ราย (1) อุบัติการณ์ความเสี่ยง ในผู้ป่วยรับใหม่เนื่องจากประเมินช่วยเหลือล่าช้า = 0 ครั้ง (2) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติตามแนวทางการประเมินโดยใช้ Early warning signs เพิ่มขึ้นจาก 75% เป็น 82%

ก่อนพัฒนา (ต.ค.59-มี.ค.60) ผู้ป่วยรับใหม่ทั้งหมด 1,573



หลังพัฒนา (เม.ย.60-ก.ย.60) ผู้ป่วยรับใหม่ทั้งหมด 1,607 ราย



การนำผลงานไปใช้ประโยชน์

Early warning signs เป็นตัวช่วยแก้ปัญหา และสถานการณ์ที่วิกฤตทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดข้อร้องเรียน เจ้าหน้าที่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน มีความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากขึ้นและสามารถนำไปขยายผลพัฒนางานการดูแลทารกแรกเกิดหอผู้ป่วยสูติกรรม และศัลยกรรมเด็กร่วมกับ PCT กุมารเวชกรรมเพื่อพัฒนาการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดของแพทย์ที่ LR, OR และ ER เพื่อการ Admit ที่เหมาะสม และลดอุบัติการณ์ Un plan ICU





โดย...วรรณพร วัฒนวงษ์
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้างานเภสัชกรรมการผลิตยา

งานเภสัชกรรมการผลิตยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

งานเภสัชกรรมการผลิตยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีขอบเขตงานรับผิดชอบผลิตยาทั่วไปและยาปราศจากเชื้อ ยาเตรียมพิเศษเฉพาะราย สำหรับเด็กที่ไม่สามารถจัดซื้อ หรือไม่มีจำหน่ายในท้องตลาด ยาเคมีบำบัด (Cytotoxic Preparation) ยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (IV Admixture) ยาตา (Eye Preparation) สารอาหารที่ให้ทางหลอดเลือดดำ (Total Parenteral Nutrition) สำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายตามมาตรฐานการเตรียมผสมยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ ตลอดจนให้การบริบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดครอบคลุมโรคมะเร็งและโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยา ในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ รวมทั้งจัดซื้อ จัดหาสารเคมี ยา เวชภัณฑ์ เพื่อนำมาผลิตยาให้ได้ตามมาตรฐาน และสนับสนุนหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล ในเขตจังหวัดอุบลราชธานี

งานเภสัชกรรมการผลิตยาได้มีการเตรียมยาตามมาตรฐานการผสมยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ โดยมีเภสัชกรเตรียมยา ที่ผ่านการประเมินได้รับประกาศนียบัตรการผสมยาเคมีบำบัดที่ให้ทางหลอดเลือดดำ จากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) จำนวนทั้งหมด 15 คน มีเภสัชกรที่ผ่านการอบรมระยะสั้นการให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็งทั้งหมด 14 คน ได้แก่ หลักสูตรการบริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง 8 คน การให้บริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยมะเร็งทางโลหิตวิทยา 3 คน การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบประคับประคอง 1 คน การให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง และมะเร็งทางโลหิตวิทยา 3 คน และมีเภสัชกรผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับ Board Certified Oncology Pharmacist (BCOP) Board of Pharmacy Specialties, USA จำนวน 6 คน โดยเภสัชกรได้นำความรู้และประสบการณ์มาใช้ดูแลผู้ป่วยร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม และมีความปลอดภัยในการใช้ยา

นอกจากการเตรียมผสมยาตามมาตรฐานการผสมยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำ การให้การบริบาลผู้ป่วยแล้ว หน่วยผสมยาเคมีบำบัดงานเภสัชกรรมการผลิตยา กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ยังเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานด้านเทคนิคการผสมยาเคมีบำบัดที่ให้ทางหลอดเลือดดำ แก่ นิสิต นักศึกษาเภสัชศาสตร์ และเภสัชกรจากทั่วประเทศ โดยเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านเทคนิคการผสมยาเคมีบำบัดที่ให้ทางหลอดเลือดดำ จากสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม 2561 ถึงเดือนเมษายน 2564



การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อเด็กไทยไร้พุง มุ่งสู่สุขภาพดี



โดย...นุชนาฏ ดั่งผึ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คลินิกหมอครอบครัววัดปทุมมาลัย กลุ่มงานเวชกรรมสังคม



ร้อยละ 11.4 และปี 2558 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 12.5 ร้อยละ 19.9 เด็กวัยเรียนที่มีภาวะอ้วน มีโอกาสเป็นโรค ร้ายแรงอื่นๆได้มากกว่าปกติ เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคไขมันในเลือดสูง โรคเบาหวาน ข้ออักเสบ ขาโก่ง รวมทั้งสมาธิสั้น ปัญหาดังกล่าวถูกมองข้ามมานานทั้งที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ

จากการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนโดยกิจกรรม การตรวจสุขภาพนักเรียนของคลินิกหมอครอบครัววัด ปทุมมาลัย พบว่า เด็กในโรงเรียนอุบลวิทยาคมมีภาวะน้ำ หนักเกินถึงร้อยละ 26 และในจำนวนนี้พบว่านักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ 4-6 มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน 100 คน มีความดันโลหิตสูงผิดปกติถึง 11 ราย บางรายความดัน โลหิตสูงถึง 163/122 มม.ปรอท หากปล่อยทิ้งไว้ไม่มีการ ดำเนินการจะทำให้เด็กเหล่านี้กลายเป็นผู้ป่วยในช่วงวัยรุ่น ดังนั้น คลินิกหมอครอบครัววัดปทุมมาลัย โรงเรียนอุบล วิทยาคม และทีมสหสาขาวิชาชีพโรงพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์ จึงได้ร่วมกันดำเนินโครงการเด็กไทยไร้พุงมุ่งสู่ สุขภาพดีขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้นักเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน มีภาวะ โภชนาการปกติตามวัย
2. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ ที่เหมาะสม
3. เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วน และอ้วน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
4. เพื่อให้โรงเรียนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไข

ตัวชี้วัด

1. นักเรียนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมี ภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ
2. นักเรียนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องการเลือกรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการปรับอารมณ์ที่เหมาะสม

วิธีการดำเนินงาน

1. ประชุมหน่วยงานผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ครู บุคลากรคลินิกหมอครอบครัว ทีมสหสาขาวิชาชีพจาก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

2. ประชุมทีมวิทยากร เพื่อร่วมพิจารณาจัด โปแกรมการจัดการเรียนรู้และฝึกทักษะให้กับกลุ่ม เป้าหมาย โดยเริ่มจากเนื้อหาหลักสูตร รายละเอียดที่ เด็กจำเป็นต้องทราบ กระบวนการที่จะทำให้นักเรียนตัว สนุกสนานได้สาระ สร้างความตระหนักให้เด็กนำไปสู่การ วิเคราะห์พฤติกรรมของตนเอง โดยการเขียนเป้าหมาย เพื่อนำไปสู่การวางแผนกิจกรรมปรับพฤติกรรมสุขภาพ

3. ระบบการเรียนรู้จากฐานการเรียนรู้ในเรื่อง อาหาร การออกกำลังกาย และการบริหารจัดการ หายใจเข้า สั้นลาพุง ซึ่งการเรียนรู้เป็นฐานนี้จะมีการตั้งทักษะการเตือน สติตนเอง การวิเคราะห์พฤติกรรมการกินอาหารในช่วง เวลาต่างๆ ในกิจวัตรประจำวัน การอ่านพลังงานจาก ฉลากอาหารที่ซื้อกิน ฝึกทางเลือกในการออกกำลังกาย หรือกิจกรรมแบ่งเบาภาระหน้าที่ของพ่อแม่ด้วยการเสริม พลังให้เด็ก

4. สรุปรubyโดยตัวแทนกลุ่ม ถึงเนื้อหาและสาระที่ แต่ละกลุ่มได้จากการเข้าถึงฐานเรียนรู้

5. ตัวแทนวิทยากร สรุปรubyสาระสำคัญและเสริมพลัง ให้เด็กนำสิ่งที่สรุปรubyไปใช้ในชีวิตประจำวัน

ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามโครงการเด็กไทยไร้พุงตั้งแต่ ปี พ.ศ.2559-2561 พบว่ามีเด็กนักเรียนที่อ้วนและเริ่มอ้วน ลดลง ท่วมและสมส่วนเพิ่มมากขึ้น ดังนี้

ปี	ก่อนอบรม (ร้อยละ)		หลังอบรม (ร้อยละ)			
	อ้วน	เริ่ม อ้วน	อ้วน	เริ่ม อ้วน	ท่วม	สมส่วน
2559	60.00	40.00	35	45	12	8
2560	55.38	44.62	52.31	36.93	3.83	6.93
2561	60.00	40.00	รอบประเมินหลังการอบรม 3 เดือน			

จากผลการดำเนินงานแสดงให้เห็นว่าปัญหาโรค อ้วนสามารถแก้ไขได้โดยการเร่งให้ความรู้ ความเข้าใจให้ กับเด็กนักเรียนรวมไปถึงการสร้างพฤติกรรมบริการโภชน การออกกำลังกาย และการปรับอารมณ์ที่เหมาะสม ซึ่งจะส่งผลให้เด็กเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี มีภาวะ โภชนาการเหมาะสมตามวัย ไม่อ้วน และไม่เจ็บป่วยด้วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งเป็นโรคที่ต้องใช้งบประมาณเข้าไป ดูแลปีละมหาศาล

ปัจจุบันภาวะเศรษฐกิจและสังคมไทยได้ เปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก ทำให้วิถีชีวิตคนไทยเปลี่ยน สู่ความเป็นสังคมเมืองที่เต็มไปด้วยความเร่งรีบ การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลกระทบต่อแบบแผนการ บริโภคอาหารของครอบครัวและเด็กวัยเรียนเป็นอย่างมาก การบริโภคอาหารที่ต้องอาศัยความรวดเร็วเพื่อความ สะดวกต่อการดำรงชีพ ทำให้เกิดค่านิยมใหม่ในเรื่องการ บริโภคอาหารประเภทจานด่วน อาหารสำเร็จรูป อาหารกึ่ง สำเร็จรูป เข้ามามีบทบาทเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะกับเด็กวัยเรียน ซึ่งอาหารประเภทนี้ส่วนใหญ่จะมีแป้ง น้ำตาล และไขมันสูง ประกอบกับความเจริญก้าวหน้าของเทคโนโลยีที่ทันสมัย และสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ รวมทั้งการติดเกมส์ ทำให้เด็กวัยเรียนมีการเคลื่อนไหวและออกกำลังกายน้อยลง องค์ประกอบเหล่านี้ เป็นสาเหตุของการเกิดโรคอ้วน อันตรายของโรคอ้วนในเด็กซึ่งโรคอ้วนในเด็กกำลังเป็น ปัญหาสำคัญที่เพิ่มขึ้นในประเทศที่พัฒนาและกำลังพัฒนา สำหรับประเทศไทยแนวโน้มภาวะอ้วนในเด็กวัย เรียนมีแนวโน้มสูงขึ้นมากจนน่าเป็นห่วงจากข้อมูลระบบ Health Data Center (HDC) ของกระทรวงสาธารณสุข พบว่า ปี 2557 เด็กวัยเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน



ทพญ.มาลี ผิวพันธ์ และคณะ มอบเครื่องผลิตออกซิเจน จำนวน 4 เครื่อง มูลค่า 152,000 บาท และนางโหวงวหิน วิบูลย์วิภา มอบเครื่องผลิตออกซิเจน จำนวน 1 เครื่อง มูลค่า 38,000 บาท ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นพ.ปรีดา อิทธิธรรมบุรณ์ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ และคณะผู้บริหาร เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2561



ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ
จุลสารออนไลน์

รายนามผู้บริจาคเงินบำนาญชดเชยอายุกรรมใหม่

Table with 3 columns of donor names and amounts. Includes names like นายกิตติ เลาทิทักษ์วร, นายภาณุ อวยยะพัฒน์, etc.

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย



สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต
จ. - ศ. ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ส. - อา ห้องผู้ป่วยหนัก ICU-CVT1 ชั้น 5 อาคารหลวงปู่ชาสุภัทโก
โทร.045-319200 ต่อ 1703,1574 มือถือ.091-0411732

- ที่ปรึกษา: นพ.ชุตินันท์ ตาบ-องครักษ์, นพ.ศรัณย์ วรรณภาสนี, นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย
■ บรรณาธิการ: นพ.พิเชษฐ หล่อวินิจนันท์
■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ: สุติ บัจฉาภาพ, ชนินันท์ พุ่มสถิตย
■ กองบรรณาธิการ: ทพญ.อรัญญา สายพันธ์, รุ่งเพชร กิรติมหาตย์, ภญ.อภิญญา บุญเทียม, อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์, อิศริย์ แต่สงเคราะห์, สุชาดา เนตรภักดี, พรรณี หุ่นโพธิ์, ราตรี บุญชู, สุพจน์ สายทอง, กรรณิการ์ จันทรุกษา, กมลชัย ม่วงคู, วิชิราภรณ์ สายพิมพ์, บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง, สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
■ ผลิตและจัดส่ง: กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288

แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ศูนย์บริหารความเสี่ยง โทร. 045-319200 ต่อ 1602

- วัตถุประสงค์: 1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม, 2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป, 3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี, 4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

- ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์รายชื่อบัญชีดังนี้
■ ชื่อบัญชี: โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, อ.กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0
■ ชื่อบัญชี: เงินบริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรกระบบหายใจเรื้อรัง, อ.อุบลราชธานี เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
■ ชื่อบัญชี: ดิถสงฆ์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ, อ.กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
■ บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-319200 ต่อ 1348
■ ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลฯ และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี