จุลสาร สรรพสิทธิสัมพันธ์
Sunpasitsumpun bulletin

www.sunpasit.go.th

ปีที่ 25 ฉบับที่ 325 ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2567 ISSN : 2408-2368

วิสัยทัศน์ : สถาบันทางการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นเลิศที่ได้มาตรฐานสากล

14 กุมภาพันธ์ 2567
โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
ครบรอบ 2 ปี

เราจะเป็น
"สถาบันสุขภาพเด็กระดับตติยภูมิ ที่ได้มาตรฐานระดับสากล"

SCH
โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์
Sunpasitthiprasong Children Hospital

14 กุมภาพันธ์ 2567 ครบรอบ 2 ปี โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลเด็กของรัฐบาลส่วนภูมิภาคแห่งแรกและแห่งเดียวของประเทศ ได้เปิดให้บริการภายในอาคาร 4 ชั้น บนเนื้อที่ 12 ไร่ ที่ออกแบบและตกแต่งประยุกต์ผสมผสานได้อย่างลงตัวสวยงาม ส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ทำให้มีความสุข อบอุ่นทุกครั้งที่ได้มา โรงพยาบาลเด็กฯ แห่งนี้

ให้บริการด้วยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ พยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีศักยภาพและความพร้อมในทุกจุดบริการทั้งแผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน (ICU สามัญและห้องพิเศษ) แผนกผ่าตัด แผนกทันตกรรม ห้องกระตุ้นพัฒนาการเด็ก จิตเวชเด็กและวัยรุ่น งานเภสัชกรรม งานตรวจทางปฏิบัติการ งานรังสี และหน่วยงานสนับสนุนต่าง ๆ

โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์แห่งนี้ ยังคงพัฒนาและก้าวไปอย่างไม่หยุดยั้ง ด้วยความตั้งใจของผู้บริหารและคณะทำงานกลุ่มงานกุมารเวชกรรม มุ่งหวังเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กที่เจ็บป่วยให้ดีขึ้นกว่าเดิม ด้วยพลังแห่งความรักและความมุ่งมั่น ทำให้ได้รับการสนับสนุน ความร่วมมือร่วมใจทั้งจากภาคเอกชนและประชาชนทุกหมู่เหล่าในการร่วมบริจาคสบทบทุนสร้างหอผู้ป่วยใน 7 ชั้น (156 เตียง) มูลค่า 190 ล้านบาท เป็นสายธารแห่งน้ำใจ สายธารแห่งความรักสู่ผู้ป่วยเด็กทุก ๆ คน เป็นความรักและความงดงามที่เกิดขึ้น ณ โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์แห่งนี้

“ยากดี มีจน โรงพยาบาลอุบลฯ ยินดีต้อนรับ” เราจะยังคงมุ่งมั่นพัฒนาต่อไปไม่หยุดยั้ง ภายใต้อัตลักษณ์ของโรงพยาบาล “ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ” หลอมรวมกับความรักที่บุคลากรของโรงพยาบาลมอบให้กับผู้ป่วยเด็กทุก ๆ คน สมกับเป็นโรงพยาบาลเด็กของกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาคแห่งแรกและแห่งเดียวของประเทศ เพื่อสุขภาวะที่ดีขึ้นของผู้ป่วยเด็กที่จะเติบโตเป็นต้นกล้าที่มีคุณภาพสู่ผู้ใหญ่ที่จะเป็นกำลังสำคัญของภูมิภาคและประเทศเราต่อไป

อิสริยาภรณ์ แสงสวย เรียบเรียง

การศึกษามาตรฐาน การป้องกันความเสี่ยงที่เกิดอันตรายจากการติดเชื้อ ของเจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

(A Study on Compliance with the Standard of Risk Prevention for the Danger of Infection the Central Supply Unit at Sunpasitthiprasong Hospital)

ภัตติกาญจน์ ดำรงคุณาวุฒิ

ผู้วิจัย : นางภัตติกาญจน์ ดำรงคุณาวุฒิ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยจ่ายกลาง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติตามมาตรฐานการสวมชุดป้องกันการติดเชื้อ (PPE) ของบุคลากรในหน่วยจ่ายกลาง และศึกษาถึงปัจจัยสำคัญที่ทำให้บุคลากรไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานการสวมชุดป้องกันการติดเชื้อ (PPE) โดยวิธีสุ่มตัวอย่างจากบุคลากรจำนวน 30 คน การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัยได้แก่ แบบบันทึกการสังเกตและการสัมภาษณ์การปฏิบัติตามมาตรฐานการสวมชุดป้องกันการติดเชื้อ(PPE) แบบทดสอบการปฏิบัติตามมาตรฐานการสวมชุดป้องกันการติดเชื้อ (PPE) แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ตามมาตรฐานจากสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยและสมาคมศูนย์กลางงานปราศจากเชื้อแห่งประเทศไทย โดยเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 –31 ตุลาคม 2565

ในการศึกษาครั้งนี้ เจ้าหน้าที่จ่ายกลาง ส่วนใหญ่รายงานว่ามีพอใช้หรือไม่ดีตามมาตรฐานที่รับรู้สำหรับ (PPE) ที่ใช้ (80 %) ภายหลังการสังเกตพบว่าระดับการรับรู้มาตรฐานการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล เช่น ชุดป้องกัน แว่นตานิรภัย กระบังหน้า ถุงมือ หมวกคลุมผม ของกลุ่มศึกษาสูงขึ้นกว่าก่อนการศึกษา ($p<0.001$) กลุ่มเจ้าหน้าที่จ่ายกลาง มีระดับการรับรู้ที่ดีขึ้นทำให้ประเมินได้ว่ามีความรู้ความสามารถในการป้องกันการติดเชื้อและรู้หลักการการสวมชุด PPE ที่อยู่ในระดับดี

ประโยชน์

พฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ส่วนการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ ส่วนบุคคลก่อนการศึกษา อย่างมีนัยสำคัญ ($p<0.001$) ผลการวิจัยพบว่า : ในช่วงที่ทำการวิจัยกลุ่มที่เข้าร่วมวิจัยปลอดภัยไม่ติดเชื้อโควิดสุ่มตรวจ เครื่องมือแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด 19 หลังล้างทำความสะอาดปลอดภัยไม่ขึ้นเชื้อสุ่มตรวจ 10 ครั้ง ผล Negative ทั้งหมด การมุ่งเน้นให้เจ้าหน้าที่มีจิตสำนึก และปฏิบัติตามมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงานเน้นให้ยึดหลัก **3P Safety ผู้ป่วยปลอดภัย เราก็ปลอดภัย** เป็นการสร้างความปลอดภัยอย่างเป็นระบบทั้งในการดูแลผู้ป่วย / ผู้รับบริการ (P : Patient safety) บุคลากรในการปฏิบัติงาน (P : Personal safety) และสังคมในชุมชนปลอดภัย (People and Public) การวิจัยในครั้งนี้นำไปเป็นข้อมูลหาปัจจัยที่จะสร้างวัฒนธรรมหลัก การป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล ในระยะยาวต่อไป

คำสำคัญ

หน่วยจ่ายกลาง, การทำให้ปราศจากเชื้อ, ชุดป้องกันการติดเชื้อ (PPE)

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการควบคุมระดับไขมันแอลดีแอลได้ไม่ดี ในผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี

Factors related to poorly controlled serum LDL among diabetic patients, Mueang district, Ubon Ratchathani province.

ผู้วิจัย ชญานิศ พึ่งกิจ, กนกวรรณ ดอนเหนือ, จณิสตา เรืองกิจวณิช, ชญานนท์ อัจฉริยาการุณ

อาจารย์ที่ปรึกษา... วิศิษฏ์ สงวนวงศ์วาน, ประภาพร สุวรัตน์ชัย, นลินี ชวนไชยะกูล, พิมพิกา ทองปน, อรชร มาลาหอม, สุพจน์ สายทอง, ศิริทิพย์ สงวนวงศ์วาน, สุวารี เจริญมุขยนันท, จิรวัฒน์ มูลศาสตร์

ที่มาและความสำคัญ

ในช่วง 3 ปีย้อนหลังพบว่าความชุก และอัตราการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีการควบคุมระดับไขมันแอลดีแอลได้ไม่ดีในอำเภอเมืองอุบลราชธานี ในแต่ละปีมีการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการควบคุมระดับไขมันแอลดีแอลที่ไม่ดี ส่งผลให้เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับการควบคุมไขมันแอลดีแอลได้ไม่ดีในผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ระเบียบวิธีวิจัย

รูปแบบการวิจัย : การศึกษาแบบ Case-Control

ระยะเวลาดำเนินการ : 10 มกราคม – 2 กุมภาพันธ์ 2565

สถานที่ศึกษา : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป้าหมาย:ผู้ป่วยโรคเบาหวานในเขตอำเภอเมืองจังหวัดอุบลราชธานี

เกณฑ์คัดเข้า

ผู้ป่วยเบาหวานอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ได้รับยาลดระดับไขมันในเลือด ≥3 เดือนที่มาเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ทั้ง 5 แห่ง ณ วันที่ไปเก็บข้อมูล

เกณฑ์คัดออก

ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนอันตราย เช่น ภาวะเลือดเป็นกรด หรือมีแผลเบาหวานที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด

- กลุ่มศึกษาคือผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมแอลดีแอลได้ไม่ดี (LDL ≥100 mg/dl)
- กลุ่มควบคุม คือ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมแอลดีแอลได้ดี (LDL <100 mg/dl)
- การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง: ใช้ rule of thumb ของ Peter Peduzzi (n=10 x K)

มี 8 ปัจจัย ประกอบไปด้วย อายุ เพศ ระดับน้ำตาลสะสมในเลือด ดัชนีมวลกาย การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย ความสม่ำเสมอในการรับประทานยาลดระดับไขมันในเลือด ได้ขนาดกลุ่มศึกษา 80 คน และกลุ่มควบคุมเป็น 2 เท่าคือ 160 คน รวมกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 240 คน และเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธี systematic sampling

เครื่องมือ

เครื่องมือ ประกอบด้วย 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทางสุขภาพ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามชนิดตอบเอง ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

- ข้อมูลทั่วไป
- พฤติกรรมสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมระดับแอลดีแอล

CVI = 0.93 (ค่ามาตรฐาน ≥ 0.80)

Cronbach's α = 0.77 (ค่ามาตรฐาน ≥ 0.70)

เครื่องมือ

นำเข้าข้อมูลโดย Double data entry และ Compare Datasets เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ใช้สถิติเชิงพรรณนาบรรยายข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ median และ IQR ใช้สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ 95% CI, Chi-square test และ Multiple logistic Regression

การพิจารณาด้านจริยธรรม

- งานวิจัยนี้ผ่านรับรองการวิจัยในมนุษย์ เลขที่ อบ0032.1/85
- ชี้แจงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้ จะไม่มีการเก็บข้อมูลชื่อที่ระบุถึงตัวผู้ตอบแบบสอบถาม ข้อมูลเก็บไว้เป็นระยะเวลา 2 เดือน มีเพียงคณะผู้วิจัยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างพบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในส่วนของ เพศ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ โดยเป็นเพศหญิง ร้อยละ 53.7 , อายุ (median ± IQR) 60 ± 23 ปี, ดัชนีมวลกาย (median ± IQR) 23.8 ± 6.3 กิโลกรัมต่อตารางเมตร, ระดับน้ำตาลสะสม ในเลือด (median ± IQR) 7.4 ± 2.0 % , สถานภาพสมรส ร้อยละ 74.6, จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 32.9, ข้าราชการ ร้อยละ 25.4, โรคประจำตัวที่พบร่วม ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตเรื้อรัง คิดเป็นร้อยละ 52.1 และ 29.2 ตามลำดับ

ตารางที่ 1 การวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการควบคุมไขมันแอลดีแอลแบบถดถอยโลจิสติก

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการควบคุมแอลดีแอล	Crude OR (95% CI)	P-value	Adjusted (95%CI)	p-value
ดัชนีมวลกาย				
< 23%	3.32 (1.83-6.03)	<0.001*	1	0.002
≥ 23%			2.84 (1.44-5.57)	
ระดับน้ำตาลสะสม				
< 7%	8.71 (4.28-17.70)	<0.001*	1	<0.001
≥ 7%			8.18 (3.84-17.42)	
การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์				
< 12 ดื่มมาตรฐาน	3.03 (1.17-7.86)	0.023*	1	0.024
≥ 12 ดื่มมาตรฐาน			3.68 (1.18-11.40)	
การออกกำลังกาย				
เหมาะสม	6.93 (2.06-23.32)	0.002*	1	0.005
ไม่เหมาะสม			6.35(1.77-22.83)	

ปัจจัยที่ไม่แสดงในตารางเนื่องจากไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ (p ≥ 0.05) ได้แก่ เพศ อายุ ความสม่ำเสมอในการรับประทานยาลดไขมัน

สรุปผลการศึกษา

ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการควบคุมระดับไขมันแอลดีแอลได้ไม่ดีของผู้ป่วยเบาหวานในอำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี คือ ระดับน้ำตาลสะสมในเลือด ≥ 7 % ดัชนีมวลกายที่ ≥ 23 กิโลกรัมต่อตารางเมตร การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ≥ 12 ดื่มมาตรฐานต่อสัปดาห์ และการออกกำลังกายที่ไม่เหมาะสม

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- รณรงค์และส่งเสริมการปรับเปลี่ยนการรับประทานอาหาร การลดหรือเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และส่งเสริมการออกกำลังกาย
- ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ครอบครัว หรือชุมชนให้ร่วมกันวางแผน กระตุ้นและติดตามให้ผู้ป่วยเบาหวานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเอง

ข้อเสนอแนะเชิงวิจัย

- พิจารณาใช้วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล เช่น สมุดบันทึกพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อลด recall bias
- พิจารณาเลือกกลุ่ม case และ control โดยใช้วิธีการ matching เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 มีลักษณะอายุที่ใกล้เคียงกัน
- ศึกษาปัจจัยอื่นที่สัมพันธ์กับการควบคมระดับไขมันแอลดีแอลอื่น ๆ เพิ่มเติม

กิตติกรรมประกาศ

ขอบพระคุณผู้ป่วยเบาหวานที่รับการรักษาที่ศูนย์สุขภาพปฐมภูมิ และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ที่เข้าร่วมวิจัย อาจารย์ที่ปรึกษา และคณาจารย์รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัวทุกท่าน ที่ให้คำแนะนำสนับสนุนในการทำวิจัยครั้งนี้

*ช่องทางติดต่อคณะผู้วิจัย E-mail: P_chayanit@kkumail.com

การพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษา Couple counseling ในหน่วยงานฝากครรภ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ลำไพ อัมพันธุ์

ผู้นำเสนอผลงาน นางสาวลำไพ อัมพันธุ์
สถานที่ติดต่อ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เบอร์โทรศัพท์ 098-5492429 E-mail: Lampaiamphan@gmail.com.

ความเป็นมาและความสำคัญ

จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบในด้านสังคม การเมือง เศรษฐกิจและส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้คนทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย ซึ่งก่อให้เกิดสภาวะตึงเครียดทางเศรษฐกิจและด้านจิตสังคม การถูกจำกัดการเคลื่อนย้ายและการทำกิจกรรมต่าง ๆ อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของครอบครัวของมารดา ไม่ว่าจะเป็นสามี มารดาและทารกในครรภ์ จึงทำให้อัตราการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV/STIs ลดลง (ชนิดา ขอสุขวรกุลและคณะ, 2566) สำหรับแนวการฝากครรภ์คุณภาพที่สำคัญอีกด้าน คือ การตรวจเลือดทั้งสามีและภรรยาเพื่อป้องกันติดเชื้อ HIV/STIs จากมารดาสู่ทารก หน่วยฝากครรภ์ติดตามคัดกรอง รักษาและป้องกันตั้งแต่ในระยะฝากครรภ์จนถึงหลังคลอด การติดเชื้อ HIV/STIs จากมารดาสู่ทารกได้ทุกระยะของการตั้งครรภ์รวมถึงทางน้ำนม ผลของการติดเชื้อของมารดาสามารถเพิ่มอัตราการแท้งบุตร ทารกโตช้า ทารกตายคลอด การคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักตัวน้อย และเพิ่มอัตราการตายของทารก เป็นต้น (ช่อผกา หนูรอด, 2561) จากสถิติหน่วยฝากครรภ์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 2563 - 2565 จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ 3 ปีดังนี้ จำนวนสามีตรวจเลือด HIV/STIs คิดเป็นร้อยละ 66.0%, 60.0%, 60.5% อัตราการติดเชื้อ HIV หญิงคลอด 3 ปีย้อนหลัง 26, 23, 23 ราย ในปี 2565 พบลูกติดเชื้อจากแม่สู่ลูก 1 ราย และมีหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อ Syphilis ปี 2564 – 2565 จำนวน 44 และ 43 รายตามลำดับ พบทารกติดเชื้อจำนวน 1 และ 3 ตามลำดับ รายมีอัตราการติดเชื้อมารดาสู่ทารกและพบเพิ่มของอัตรา Congenital Syphilis ในทารกแรกเกิดการดำเนินงาน จะประสบความสำเร็จได้ต้องอาศัยการได้รับการตรวจเลือดแบบคู่ Couple Counseling ให้ครบ 100 % จากข้อมูลจะพบว่ายังมีสามียังไม่ได้รับการตรวจ HIV/STIs ซึ่งจะเป็นอุปสรรคในการป้องกันการติดเชื้อ HIV/STIs จากมารดาสู่ทารก ดังนั้นหน่วยฝากครรภ์จึงได้มีการพัฒนาการให้คำปรึกษาการตรวจเลือดสามีให้มากขึ้น ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการรักษาได้รวดเร็วและทันเวลาเพื่อให้สามารถวางแผนการดูแลสำหรับมารดาและสามีได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษาการเจาะเลือดสำหรับมารดาและสามีได้รับการตรวจเลือด HIV/STIs ≥ 95%

วิธีดำเนินการ

ใช้หลักการของ PDCA โดยพัฒนาการเพิ่มสมรรถนะพยาบาลหน่วยฝากครรภ์ให้ได้รับการอบรมการให้คำปรึกษา 100% ประชุมในทีมพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาจัดเข้ากลุ่มและรายคู่ ก่อนการตัดสินใจเจาะเลือดสร้างแรงจูงใจ การตรวจเลือดแบบคู่ Couple Counseling ให้ครบ 100 % จัดระบบตามการติดตาม โดยใช้แบบลิงค์ From google sheet และประชาสัมพันธ์ การเจาะเลือดสามีตามคลินิกฝากครรภ์ภายนอกโรงพยาบาล กรณีมารดาและสามีมาฝากครรภ์ช้า (GA≥20 สัปดาห์) หรือประเมินแล้วมีความเสี่ยงสูง ให้รอฟังผลเลือดก่อนกลับ (same day result) มีเกณฑ์การคัดเข้าและคัดออกสามีในการติดตามผลเลือดสามีทดลองและการนำใช้การให้คำปรึกษาแบบคู่ มีติดตามและประเมินสรุปผลรายเดือนรายปี

ผลการศึกษา

การพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษา Couple counseling ในหน่วยงานฝากครรภ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี สามีของมารดาได้รับบริการการตรวจเลือด HIV/STIs เพิ่มขึ้น จากการประเมินและสรุปผลการพัฒนาพบว่าเดือน ตุลาคม-ธันวาคม 2565 คิดร้อยละ 94.80, 98.86, 96.73 ตามลำดับ อัตราการติดเชื้อ HIV/STIs จากมารดาสู่ทารกเท่ากับ 0

ข้อเสนอแนะ

นำแนวทางการพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษา Couple counseling และติดตามผลเลือดสามีและมารดาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ระยะฝากครรภ์จนถึงหลังคลอด โดยมีการพัฒนาในทีมสูติ-นรีเวชกรรม

คำสำคัญ

สามีของสตรีตั้งครรภ์, การติดเชื้อ HIV/STIs, การตรวจเลือดแบบคู่ Couple Counseling

เก็บเรื่องราวมาเล่าขาน ในวันที่มืดมิด

Well Baby Clinic

พญ.ปาริฉัตร สงวนตระกูล

เช้าวันนี้อากาศแจ่มใส มีแสงแดดอ่อน ๆ สายลมพัดโชยเบา ๆ วันนี้เป็นวันพุธ ทุกวันพุธเป็นวันที่คลินิกหมอครอบครัวปทุมมาลัยเปิดให้บริการคลินิกเด็กดี Well Baby Clinic โดยมีการให้บริการตรวจพัฒนาการเด็ก ฉีดวัคซีนเด็กและเคลือบฟลูออไรด์ฟันเด็กควบคู่ไปกับการเปิดให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป วันพุธจึงเป็นอีกวันในสัปดาห์ที่เจ้าหน้าที่ทุกคนจะยุ่งมาก ๆ

“ขอให้วันนี้ทุก ๆ อย่างราบรื่นผ่านไปด้วยดีเถิด สาธุ สาธุ สาธุ”
หมอสาวคิดในใจขณะกำลังเดินเข้ามาทำงาน
“คุณหมอครับ” หมอสาวหันหลังควับทันทีไปตามทางของเสียงเรียกนั้น
“เอาแล้วไง” หมอสาวคิดในใจ

หัวหน้าคลินิกหมอครอบครัวปทุมมาลัยถือประวัติการรักษาของผู้ป่วยรายหนึ่งแล้วเดินจ้ำอ้าวมาหาหมอสาวอย่างรวดเร็ว **“ผมขอปรึกษาหน่อยครับ คุณแม่พาลูกชายและลูกสาวมาฉีดวัคซีน แต่ผมรู้สึกว่าเด็กๆอยู่ไม่ค่อยนิ่งเลยครับ เด็ก ๆ วิ่งไปมาบนตึกตลอดเลย วัดส่วนสูงและชั่งน้ำหนักเกือบไม่ได้ครับ พูดกันอยู่นานกว่าจะยอมให้วัดครับ”**

“อ๋อค่ะ ขอบคุณค่ะพี่ ให้คุณแม่และลูก ๆ เข้ามาที่ห้องตรวจพัฒนาการได้เลยค่ะ”
“คุณแม่เชิญในห้องตรวจพัฒนาการครับ”

คุณแม่เดินพาลูกทั้งสองเข้าไปในห้อง ในห้องสว่างไสว ตกแต่งด้วยสิ่งของน่ารักสีสันสดใส ชวนให้น่าเข้ามานั่งเล่น เมื่อเด็ก ๆ ทั้งสองคนเข้ามาในห้อง เด็ก ๆ ก็เริ่มกระโดดโลดเต้นอย่างสนุกสนานโดยไม่ฟังเสียงของหมอสาวเลย คุณแม่เห็นลูก ๆ ไม่ทำตามที่คุณหมอสาวบอกเลยสักครั้ง จึงเริ่มโมโหและตะโกนด่าลูก ๆ หมอสาวเห็นสถาณการณ์เริ่มไม่สู้ดี จึงบอกให้คุณแม่ใจเย็น ๆ แล้วค่อย ๆ ชวนเด็ก ๆ เล่นตัวต่อจิ๊กซอร์ไก่ **“มาเล่นจิ๊กซอร์ไก่ด้วยกันไหม เอกกี้เอกเอกไก่รอให้เด็ก ๆ มาต่ออยู่นะ”** หมอสาวมองหน้าเด็ก ๆ และยิ้มอย่างใจเย็น เด็ก ๆ หันมาหาหมอสาวมองหน้าเธอ ยืนนิ่ง ๆ สักพัก แล้วเริ่มเล่นหยอกล้อกันโดยไม่สนใจหมอสาวเลย พี่พยาบาลประจำห้องตรวจพัฒนาการเด็กสังเกตเห็นสถาณการณ์ที่เกิดขึ้นจึงเดินเข้ามาหาเด็ก ๆ ในมือถือจิ๊กซอร์ไก่อีกแผ่นมาด้วย **“มาจ๊ะมาเล่นด้วยกัน”**

คุณแม่เริ่มใจเย็นลงบ้างแล้วจึงนั่งลงและพาลูก ๆ เข้ามาเล่นจิ๊กซอร์ไก่กับหมอสาวและพี่พยาบาล เด็ก ๆ เริ่มต่อจิ๊กซอร์ไก่ ผ่านไป 2-3 นาทีเด็ก ๆ ที่ยังต่อจิ๊กซอร์ไม่ได้ เริ่มโมโหแล้วโยนชิ้นส่วนจิ๊กซอร์กระจายทั่วพื้นห้องและวิ่งไปเล่นของเล่นชิ้นอื่น แล้วก็วิ่งไปเล่นของเล่นชิ้นใหม่ แล้วก็วิ่งไปเล่นของเล่นชิ้นใหม่อีก เด็ก ๆ ทำแบบนี้ไปเรื่อย ๆ คุณแม่เห็นเด็ก ๆ วิ่งไปมาในห้องอย่างวุ่นวายจึงเริ่มดุเด็ก ๆ พี่พยาบาลจับแขนคุณแม่เบา ๆ **“ไม่เป็นไรค่ะคุณแม่ ใจเย็นๆค่ะ”** พี่พยาบาลยิ้มให้คุณแม่อย่างอ่อนโยน

พอสังเกตเห็นคุณแม่ใจเย็นลงแล้ว หมอสาวจึงชวนคุณแม่มานั่งคุยด้วยกัน **“คุณแม่ค่ะ นี่เป็นอาการของโรคสมาธิสั้นค่ะ”** เมื่อคุณแม่ได้ยินดังนั้นเหมือนท้องฟ้าทั้งผืนฟ้าถล่มลงตรงหน้า หัวใจแทบสลาย รู้สึกเจ็บแปลบขึ้นมาที่หน้าอก จุกแน่นจนหายใจแทบไม่ออก **“ไม่ใช่หรอกค่ะ”** คุณแม่ปฏิเสธเสียงแข็ง แววตาแข็งกร้าวขึ้นมาทันที **“ในครอบครัวไม่เคยมีใครเป็นโรคนี้... ไม่ใช่หรอกค่ะคุณหมอ”** คุณแม่พูดซ้ำอีกครั้งและจ้องหน้าหมอสาว หมอสาวนิ่งเงียบ ไม่พูดอะไร หายใจเข้าออกลึก ๆ ช้า ๆ **“ใจเย็นๆ”** หมอสาวบอกตัวเองในใจ

บรรยากาศเต็มไปด้วยความตึงเครียด พี่พยาบาลยืนขึ้นเดินไปจับมือคุณแม่เบา ๆ ด้วยความอ่อนโยนแล้วพาคุณแม่ไปนั่งที่เก้าอี้นวม เธอปล่อยให้คุณแม่นั่งพักสักครู่ใหญ่ ๆ จึงเริ่มอธิบายอาการของโรคสมาธิสั้นให้คุณแม่ฟัง คุณแม่นั่งฟังด้วยความตั้งใจ มองหน้าพี่พยาบาลสลับกับลูก ๆ ของตนเอง แล้วเธอก็เริ่มร้องไห้ **“ฉันอ่านหนังสือมาหลายเล่ม ก็พอรู้อยู่ค่ะ แต่พยายามปฏิเสธมาตลอดว่าไม่ใช่ ลูกของฉันไม่ได้เป็นโรคนี้”** เสียงของคุณแม่หายไป น้ำตาไหลลงอาบแก้มทั้งสองข้าง เธอสะอื้นเบา ๆ น้ำตายังคงไหลลงมาอย่างต่อเนื่องไม่ขาดสาย **“ฉันจะทำอย่างไรดีค่ะ ฉันเป็นแม่ แต่กลับทำอะไรไม่ได้เลย ฉันเป็นแม่ที่แย่มากเลยใช่ไหมค่ะ”** เธอร้องไห้สะอึกสะอื้น มือสองข้างกำแน่นเข้าด้วยกันจนซีดขาว หมอสาวเอื้อมมือไปจับมือของคุณแม่แล้วบีบเบา ๆ **“เป็นโรคที่รักษาได้ค่ะ ถ้าพวกเราช่วยกัน เด็ก ๆ จะค่อยดีขึ้น อาจใช้เวลาสักหน่อย แต่เด็ก ๆ จะค่อย ๆ ดีขึ้นค่ะ หมออยากให้คุณแม่และครอบครัวช่วยด้วยค่ะ”** หมอสาวอธิบายขั้นตอนการรักษา วิธีการดูแลเด็ก ๆ ที่บ้านให้คุณแม่ฟัง **“อีก 1 เดือนขอนัดเด็ก ๆ มาตรวจซ้ำอีกครั้งนะคะ”** คุณแม่พยักหน้ารับคำ ใช้มือปาดน้ำตาออกจากตาทั้งสองข้างเบา ๆ พยาบาลยื่นใบนัดให้คุณแม่ **“เดี๋ยวฉันจะพาคุณแม่และเด็ก ๆ ไปเคลือบฟลูออไรด์และฉีดวัคซีนนะคะ”** คุณแม่จูงมือลูก ๆ แล้วเดินพาลูก ๆ ตามพยาบาลไปยังห้องเคลือบฟลูออไรด์และฉีดวัคซีน

“คุณแม่จะไม่เป็นไรแน่นอนค่ะคุณหมอ คุณแม่จะต้องช่วยลูก ๆ ของเธอได้แน่นอนค่ะ พี่เชื่อเช่นนั้น หัวใจของแม่เข้มแข็งและยิ่งใหญ่เหนือสิ่งอื่นใด”

พี่พยาบาลหยุดพูดหายใจเข้าออกลึก ๆ **“พวกเราเองก็จะทุ่มเทเต็มที่ค่ะ”** หมอสาวและพี่พยาบาลยิ้มให้กัน **“ใช่ค่ะ เราจะสู้ไปด้วยกันนะคะ”**

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่คลินิกหมอครอบครัวปทุมมาลัยและเจ้าหน้าที่ทีม well baby clinic กลุ่มงานเวชกรรมสังคมทุก ๆ คน

สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี เสด็จไปยังโรงเรียนเขื่องในพิทยาคาร อำเภอเขื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี ทรงเยี่ยมการปฏิบัติงานของหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี หรือ พอ.สว. จังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งออกหน่วยให้บริการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ในการนี้ นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ร่วมเฝ้ารับเสด็จในครั้งนี้ด้วย เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีวางศิลาฤกษ์อุโบสถ ณ วัดสารพัฒนึก จังหวัดอุบลราชธานี โดยมี เจ้าประคุณสมเด็จพระมหาธีราจารย์ กรรมการมหาเถรสมาคม เจ้าอาวาสวัดเชตุพนวิมลมังคลาราม เป็นประธานฝ่ายสงฆ์ นายเกรียง กัลป์ตินันท์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย เป็นประธาน ฝ่ายฆราวาส เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ทำบุญตักบาตรพระสงฆ์ จำนวน 89 รูป เนื่องในโอกาสครบรอบ 88 ปี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และจัดพิธีบวงสรวงสมโภชอธิษฐานจิต เจริญพระพุทธมนต์ พระบรมสารีริกธาตุ พระพุทธมณีรัตนปฏิมากร และพระพุทธรูป คู่บ้าน คู่เมืองของจังหวัดอุบลราชธานี อำนาจเจริญ และยโสธร โดยได้รับความเมตตาจาก พระเทพวราจารย์ เจ้าคณะจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานสงฆ์ นายศุภศิษย์ กอเจริญยศ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี เป็นประธานฝ่ายฆราวาส มีนายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10 หัวหน้าส่วนราชการ ผู้มีเกียรติ และบุคลากรโรงพยาบาลฯ ร่วมพิธีเป็นจำนวนมาก เมื่อวันที่ 3 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ร่วมต้อนรับ นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี พร้อมด้วยคณะ ในโอกาสเดินทางมาตรวจเยี่ยมและเปิดงานนโยบาย Quick Win 100 วัน “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” ที่จังหวัดร้อยเอ็ดเป็นจังหวัดนำร่อง เพื่อยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพประชาชนให้สามารถรับการรักษาได้ทุกหน่วยบริการในภาครัฐ เข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลสุขภาพของตนเองด้วยดิจิทัล เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานในพิธีมอบ พระรูปลอยสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรมพระบรมราชชนก พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน และการสาธารณสุขไทย ให้กับนายกานต์ กัลป์ตินันท์ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี และผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 3 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ให้การต้อนรับ คณะกรรมการประเมินจากกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ นำโดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์อร่าม โรจนสกุล ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2567

นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานเปิดการประชุม "โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Cancer Warriors ตามนโยบายมะเร็งครบวงจร เขตสุขภาพที่ 10 เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการงานด้านโรคมะเร็งและสร้างเครือข่ายการทำงานในเขตสุขภาพที่ 10 ที่เกี่ยวข้องกับ Cancer Warior ให้สอดคล้องกับ Service Plan สาขาโรคมะเร็งและร่วมขับเคลื่อนนโยบาย "มะเร็งครบวงจร" ของกระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมชั้น 8 อาคารอำนวยการผู้ป่วยนอกและรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2567

ครอบครัว คุณแม่เซาะเคี้ยม เรืองศักดิ์เดชา บริจาคเงิน จำนวน 100,000 บาท ให้กับ โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมี นางเกศรา ศรีสำอางค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการและคณะ ร่วมรับมอบ เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2567

คุณกิมไล ไชยสุทธิเมธีกุล บริจาคเงิน จำนวน 100,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมีนายสุรชัย แสงทอง เจ้าพนักงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ รับมอบ เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2567

คุณลิขิต คุณรชชพร นิ่มตระกูลและเพื่อน บริจาคเงินจำนวน 50,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี ดร.นภดล คำเติม รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รับมอบ เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2567

รายนาม ผู้บริจาค ธันวาคม 2566

ขอเชิญ ตอบประเมิน จุลสาร สรรพสิทธิสัมพันธ์

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย
สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต
จันทร์.-ศุกร์. ชั้น 9 อาคาร Excellent Center (อาคาร 9)
เสาร์.-อาทิตย์. ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร. 1311
ชั้น 4 อาคารวิชิต โทร. 045-319200 ต่อ 1703, 1311 มือถือ. 091-0411732

- ที่ปรึกษา นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.ตรี หาญประเสริฐพงษ์ ภก.ดนุภพ ศรศิลป์ ดร.นภดล คำเติม นพ.ธวัชชัย ทองประเสริฐ นพ.ศิริสมบูณ ตอวิวัฒน์
- บรรณาธิการ นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา
- รองบรรณาธิการ สูติ ปัจฉาภาพ
- กองบรรณาธิการ

ราตรี บุญชู สุชาดา เนตรภักดี พรรณี หรุ่นโพธิ์
กรรณิการ์ จันทรุกขา กมลชัย ม่วงคู วัชนีย์ รัตนกุล
จารุวรรณ ปรีเปรม กฤษฎา บุญสถิตย์ บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง
ไชยยันต์ งามแสง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ

บริจาคสิ่งของทุกประเภทและบริจาคเงินให้กับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และ โรงพยาบาลเด็กสรรพสิทธิประสงค์ ได้ที่

บริจาคสิ่งของ
LINE คุณจิราพร หาโสม กลุ่มงานพัสดุ
ID Line : 0843497886

บริจาคเงิน
LINE คุณบุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง งานประชาสัมพันธ์
ID Line : boonbs

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

- แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ที่ศูนย์สันติวิธี โทร.045-319200 ต่อ 3129
- ผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288

Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
Line id : @eto7615z