



# APN สาขาการพยาบาล ด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

กฤษณา สำเร็จ  
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



27 พฤษภาคม 2553

S.Krisana, KKU.53



# Advanced Nursing Practice in Anesthesia

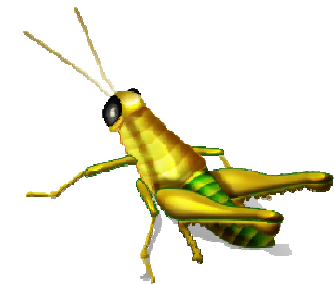
Krisana Sumret (APN)  
Department of Anesthesiology,  
Faculty of Medicine, KKU.  
27 June 2010



# APN คืออะไร?



# วิสัญญีพยาบาลเป็นได้ไหม?



เพราะความไม่รู้...  
และไม่รู้ว่าจะถามใคร?



ศึกษาด้วยตนเอง



# APN จะต้องเป็นผู้นำทางคลินิก

ให้บริการโดยตรง ในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน

**APN-** เป็นผู้นำในการปรับปรุงผลลัพธ์ของการบริการสุขภาพ

**APN-** มีประสิทธิภาพในการสอนและการจัดการให้ผู้ป่วย  
ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลตนเอง

**APN-** เป็นผู้จัดการโครงการต่างๆ

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)



## การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Hamric, 2009)

- เป็นการปฏิบัติในขอบเขตที่ขยายออกไปโดยใช้สมรรถนะที่ต้องอาศัยความรู้เชิงทฤษฎีที่กว้างขวางและการวิจัย ในปรากฏการณ์ของผู้ป่วยในแขนงใดแขนงหนึ่งของการพยาบาล



(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)

# การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง(ต่อ)

1. การขยายทั้งความรู้และทักษะใหม่ในการปฏิบัติ (**Expansion**) ซึ่งรวมถึงความรู้และทักษะที่ทำให้มีเอกสิทธิ์ในการปฏิบัติและอาจจะเหลื่อมล้ำกับ  
การปฏิบัติทางการแพทย์
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (**Specialization**) หมายถึง ความรู้และการปฏิบัติ  
ในแขนงใดแขนงหนึ่งหรือกลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะ เช่น การพยาบาลเด็ก  
สุขภาพจิตและจิตเวช การดูแลแบบประคับประคอง (**Palliative care**) และ  
การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง เป็นต้น
3. การปฏิบัติขั้นสูง (**Advanced practice**) คือ การบูรณาการความรู้เชิงทฤษฎี  
การวิจัย และความรู้จากประสบการณ์การปฏิบัติ ที่ได้จากการศึกษาใน  
ระดับปริญญาโททางการพยาบาล  
**(Hamric, 2009)**

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)





## การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง(ต่อ)

- มุ่งเน้นผลลัพธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว พัฒนานวัตกรรมและกระบวนการดูแลในกลุ่มผู้ใช้บริการกลุ่มเป้าหมาย หรือ กลุ่มเฉพาะโรคอย่างต่อเนื่อง
- และเป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ร่วมงานในการพัฒนาความรู้และทักษะงานเชิงวิชาชีพ
- ตลอดจนติดตามประเมินคุณภาพและจัดการผลลัพธ์โดยใช้กระบวนการวิจัยเชิงประเมินผลในการดูแลผู้ใช้บริการกลุ่มเป้าหมาย หรือ กลุ่มเฉพาะโรคที่มีปัญหาซับซ้อน

(ที่มา: สภาการพยาบาล, 2551)



# APN Core Competency

1. มีความสามารถในการพัฒนา จัดการ และกำกับระบบการดูแลกลุ่มเป้าหมาย หรือ เฉพาะกลุ่มหรือเฉพาะโรค (**Care Management**)
2. มีความสามารถในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย หรือกลุ่มเฉพาะโรคที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน (**Direct Care**)
3. มีความสามารถในการประสานงาน(**Collaboration**)

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)



# APN Core Competency (cont.)

4. มีความสามารถในการสอน (**Educator**) ฝึกทักษะ (**coaching**) เป็นพี่เลี้ยงในการปฏิบัติ(**mentoring**)
5. มีความสามารถในการให้คำปรึกษาในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย หรือเฉพาะกลุ่มที่ตนเองเชี่ยวชาญ(**Consultation**)
6. เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (**Change Agent**)

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)



# APN Core Competency (cont.)

7. ให้เหตุผลทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม (**Ethical reasoning and ethical decision making**)
8. ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (**Evidence-Based Practice**)
9. จัดการและประเมินผลลัพธ์ (**outcome management and evaluation**)

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)



# APN Core Competency (cont.)

7. ให้เหตุผลทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม (**Ethical reasoning and ethical decision making**)
8. ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (**Evidence-Based Practice**)
9. จัดการและประเมินผลลัพธ์ (**outcome management and evaluation**)

(ที่มา : สมจิต หนูเจริญกุล, 2551)

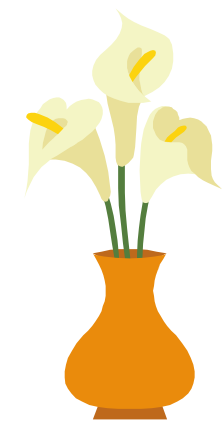


# ศึกษาเพิ่มเติมในวิชาแกน

## คณะพยาบาลฯ ม.ข. ปี 2551

- ระบบสุขภาพ ปัจจัยที่กระทบกับระบบสุขภาพ
- การสร้างศักยภาพของผู้นำ
- กฎหมายและจรรยาบรรณ
- การวิจัย และการใช้ผลการวิจัย
- ทฤษฎี และแนวคิดทางการพยาบาล
- แนวคิด ทฤษฎี การพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง



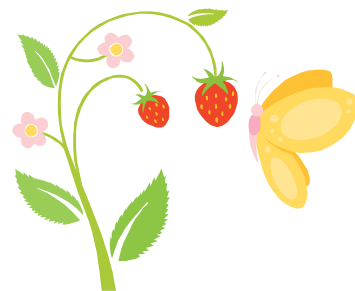


























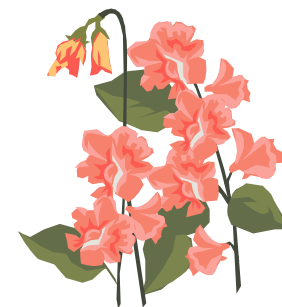


















จบแล้ว...  
คิดยังไง?









# โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย

- (๑) หมวดวิชาแกนของหลักสูตรฝึกอบรบ ๑๑ หน่วยกิต ✓
- (๒) หมวดวิชาเฉพาะสาขา ทฤษฎีและปฏิบัติรวม ๔๒ หน่วยกิต ✓
- (๓) การศึกษาค้นคว้าอิสระ/การวิจัย ๓-๖ หน่วยกิต

๓.๑ กรณีที่ต้องลงทะเบียน

๓.๒ ~~กรณีที่ไม่ต้องลงทะเบียนต้องมีผลงานทางด้านวิชาการดังนี้~~

- ๑) ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึกที่  
ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ไม่เกิน ๕ ปีหรือ
- ๒) ผลงานทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลด้านการให้ยาระงับ  
ความรู้สึกที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ไม่เกิน ๓ ปี



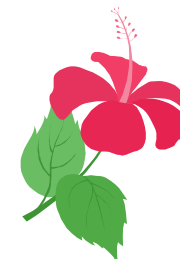
1. Thai Journal of Anesthesiology. Volume 31 ;Number 3:2005

## Reintubation after General Anesthesia at Srinagarind Hospital

Sumret K, B.N., \* Chau-In W, M.D., \* Thananum M, B.Sc. (Nursing), \* Nonhaopol D, B.Sc. (Nursing), \* Boonmak P, M.D., \* Boonmak S, M.D., \* Jeeraruensak W, B.Sc. (Nursing) \*

*\*Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, 40002, Thailand*

**Objective :** To determine the incidence and risk factor of reintubation, a potentially preventable adverse event, we analyzed our quality assurance database to identify the causes of reintubation. **Design :** Descriptive, Prospective study. **Methods :** This study was part of a multi-center study conducted by the Thai Royal College of Anesthesiologists aimed at surveillance of anesthesia-related complications in Thailand . We collected data from all of the cases in and outside operating room receiving general anesthesia at Srinagarind Hospital, Faculty of Medicine, Khon Kaen University between February 2003, 1 and



# ลองดู



ข้อ 9. วิชาที่สอบและคะแนนสอบข้อเขียน

ที่	วิชา	คะแนน
1	<p>ความรู้ในหมวดวิชาแกน ประกอบด้วยเนื้อหาวิชา 5 ด้าน ได้แก่</p> <p>1.1 นโยบายสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ( 20 คะแนน)</p> <p>1.2 บทบาทพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ( 20 คะแนน)</p> <p>1.3 ทฤษฎีพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ( 20 คะแนน)</p> <p>1.4 สารสนเทศและการใช้ผลงานวิจัยในการพยาบาล ( 20 คะแนน)</p> <p>1.5 จริยธรรมและกฎหมายวิชาชีพ ( 20 คะแนน)</p>	100
2	<p>ความรู้ในหมวดวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>2.1 การพยาบาลมารดาและทารก</p>	200

ข้อ 10 สอบความรู้โดยวิธีปากเปล่า

เน้นความรู้และการปฏิบัติจริงตามสมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่สภาการพยาบาลกำหนดในกลุ่มประชากรเป้าหมาย / พื้นที่ที่รับผิดชอบ (100 คะแนน)



จะต้องผ่านการฝึกอบรมและมีหลักฐานแสดงความสำเร็จหลักสูตร  
การฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล ของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับราช  
วิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยหรือมีหลักฐานแสดงการรับรอง  
จากประธานโครงการผลิตและใช้บุคลากรทางวิสัญญีวิทยาของกระทรวง  
สาธารณสุขและราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย

2	<p>ความรู้ในหมวดวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>2.1 การพยาบาลมารดาและทารก</p>	200
---	---	-----

ข้อ 10 สอบความรู้โดยวิธีปากเปล่า

เน้นความรู้และการปฏิบัติจริงตามสมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่สภาการพยาบาลกำหนดในกลุ่ม  
ประชากรเป้าหมาย / พื้นที่ที่รับผิดชอบ (100 คะแนน)

ข้อ 9. วิชาที่สอบและคะแนนสอบข้อเขียน

ที่	วิชา	คะแนน
1	<p>ความรู้ในหมวดวิชาแกน ประกอบด้วยเนื้อหาวิชา 5 ด้าน ได้แก่</p> <p>1.1 นโยบายสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ( 20 คะแนน)</p> <p>1.2 บทบาทพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ( 20 คะแนน)</p> <p>1.3 ทฤษฎีพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง ( 20 คะแนน)</p> <p>1.4 สารสนเทศและการใช้ผลงานวิจัยในการพยาบาล ( 20 คะแนน)</p> <p>1.5 จริยธรรมและกฎหมายวิชาชีพ ( 20 คะแนน)</p>	100
2	<p>ความรู้ในหมวดวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา</p> <p>2.1 การพยาบาลมารดาและทารก</p>	200

ข้อ 10 สอบความรู้โดยวิธีปากเปล่า

เน้นความรู้และการปฏิบัติจริงตามสมรรถนะของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่สภาการพยาบาลกำหนดในกลุ่มประชากรเป้าหมาย / พื้นที่ที่รับผิดชอบ (100 คะแนน)



# วางแผนการเข้าสู่ APN อย่างไร?



ทำอย่างไรจึงแสดงให้เห็นรูปธรรม?





สรุปรายงานประวัติการทำงานและผลงาน  
นางกฤษณา ตำเรจ วิสัญญีพยาบาลเพื่อขอสมัครสอบเป็นผู้ปฏิบัติกรับขั้นสูง

**ประวัติการทำงาน**

พยาบาลประจำการ รพ.สมเด็จพระ ฌ ศรีราชา อ.ศรีราชา จ. ชลบุรี (สภากาชาดไทย)ในปี 2521- 2523  
พยาบาลประจำการ รพ.จุฬาลงกรณ์ จ.กรุงเทพฯ (สภากาชาดไทย)ในปี 2523- 2524  
พยาบาลวิสัญญี รพ.สมเด็จพระ ฌ ศรีราชา อ.ศรีราชา จ. ชลบุรี (สภากาชาดไทย)ในปี 2524- 2528  
พยาบาลวิสัญญี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่นในปี 2528-ปัจจุบัน ให้บริการ  
ระงับความรู้สึกและดูแลผู้ป่วยทางวิสัญญี ใน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
ให้บริการผู้ป่วยเฉลี่ย 250--300 รายต่อปี



ได้ตำแหน่งพยาบาลชำนาญการ (ระดับ 8) ในปี 2532 จากผลงานดังต่อไปนี้

1. **คู่มือ** การช่วยวางยาสลบการผ่าตัดหัวใจ(ชนิดเปิด).ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2539.

2. ผลงานวิจัย 3 เรื่องได้แก่

- **The Comparative Study of Three Types of KKU Coaxial Circle Circuits** (การศึกษาเปรียบเทียบวงจรวางยาสลบ KKU Coaxial Circle ที่มีความยาวแตกต่างกัน) ศรีนครินทร์เวชสาร 2540;12:88-95.

- **KKU Coaxial Circle Circuit**. ศรีนครินทร์เวชสาร3(3):157-163; 2531 ก.ค.-ก.ย.

- **Atracurium** ยาห่ออกกล้ามเนื้อใหม่ : ประสิทธิภาพการใช้ในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ Thai Journal of Anesthesiology.13(2):62-65, Apr. 1986

และได้ผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมสำหรับวิสัญญีพยาบาลที่จะเตรียมสอบเป็นผู้ปฏิบัติการขั้นสูง ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อ ธันวาคม 2551





## ผลงานด้านการบริหาร

- เป็นผู้ช่วยหัวหน้าวิสัญญีพยาบาลฝ่ายบริการ ปี 2538-2547
- เป็นหัวหน้างานพัฒนาคุณภาพบริการวิสัญญี รพ.ศรีนครินทร์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - ปัจจุบัน
- เป็นหัวหน้าวิสัญญีพยาบาล ปี 2547-2548
- เป็นกรรมการบริหารภาควิชาวิสัญญีวิทยา ตามคำสั่งภาควิชาวิสัญญีวิทยาที่ 0001/ 2551 ปี 2551-ปัจจุบัน
- เป็นอนุกรรมการ PMQA ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ตามคำสั่งภาควิชาวิสัญญีวิทยาที่ 0001/ 2551 ปี 2551-ปัจจุบัน

- กำกับดูแลรับผิดชอบการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการวิสัญญีแก่ผู้ป่วยให้ได้มาตรฐาน สอดคล้องกับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล(HA) ตลอดจนผ่านเกณฑ์การประเมิน PMQA

- เป็นผู้ริเริ่มวางระบบการประกันคุณภาพการบริการวิสัญญี รพ.ศรีนครินทร์ ในปี 2547 และดูแลร่วมกับการกรรมการภายในภาควิชาฯ นับแต่นั้นเป็นต้นมา



## ผลงานทางวิชาการ

1. คู่มือ การช่วยวางยาสลบการผ่าตัดหัวใจ(ชนิดเปิด).ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์, 2539.

2. งานวิจัย ได้แก่

- Reintubation after General Anesthesia at Srinagarind Hospital (การใส่ระวิงการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ  
ภายหลังให้ยาระงับความรู้สึกในโรงพยาบาลศรีนครินทร์) **Thai Journal of Anesthesiology**. Volume 31  
;Number 3:2005

- Translaryngeal retrograde wire-guided fiberoptic intubation for difficult airway: a case report. **J  
Med Assoc Thai** 2005 88(6) 845-8

- การศึกษาเปรียบเทียบ วงจรวางยาสลบ KCU Coaxial Circle ที่มีความยาวแตกต่างกัน (The  
Comparative Study of Three Types of KCU Coaxial Circle Circuits) **ศรีนครินทร์เวชสาร** 2540;12:88-95.

- การสำรวจปัญหาการตรวจสอบเครื่องวางยาสลบประจำวันในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (Survey the  
problems with daily anesthetic machine-checking at Srinagarind hospital.) **ศรีนครินทร์เวชสาร** 2005 20(4) 222-  
228



## วิทยากร

- เป็นวิทยากร ในการจัดอบรมโครงการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ ระดับจังหวัด ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานีจ. อุบลราชธานี เมื่อ 22 มกราคม 2550 ตามหนังสือเชิญที่ อบ 0027.003.04/ ว. 339

- เป็นวิทยากร ในการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามโครงการพัฒนา มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ณ ห้องประชุมตักสิลาโรงพยาบาลมหาสารคาม เมื่อ 7 มีนาคม 2550 ตามหนังสือเชิญที่ มค 0027.2/ 1465

- เป็นวิทยากร เรื่อง “เทคนิค เคล็ดลับการเขียน blog จาก blogger ชื่อดัง” ในการจัดอบรมโครงการ สัมมนาการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาเครือข่ายเรียนรู้ระดับประเทศ ณ โรงแรม นอร์ทเทรินเฮอริเชจ ริสอร์ท กอล์ฟ แอนด์สปา อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ เมื่อ 12 สิงหาคม 2550 ตามหนังสือเชิญที่ ศธ 0533.4/ 288

- วิทยากรอบรมหลักสูตรคุณภาพของ HACCP.KKU ปี 2547 ถึงปัจจุบัน เช่น หลักสูตร การพัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาล ณ ห้องภูผาม่าน โรงแรมขอนแก่นไฮเต็ล จังหวัดขอนแก่น เมื่อ 29 มีนาคม 2550 ตามหนังสือเชิญที่ ศธ. 0514.20/ว. 00316





ขอรับรองว่านางอุบลมา สำเร็จ พยาบาลผู้ปฏิบัติงานพยาบาลวิสัญญี ได้ดำเนินกิจกรรมดังกล่าวมา  
จริง และเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการสมัครสอบเพื่อเป็นวิสัญญีพยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูง อันเป็น  
แบบอย่างแก่บุคลากรในวงการวิชาชีพวิสัญญีพยาบาล

(ส.พ.สมบุรณ์ เกียนทอง)  
หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รวมผลงาน นางกฤษณา สำเร็จ

ก. ผลงานวิจัยที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ (สายลวดดึงเอกซเรย์แนวท่ายุคที่ 1)

1. การใส่ระวางการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำภายหลังให้ยาระงับความรู้สึกในโรงพยาบาลศรีนครินทร์. วิสัญญีสาร 2548 : 31 (3) : 211-219.
2. Translaryngeal retrograde wire-guided fiberoptic intubation for difficult airway: a case report. JMed Assoc Thai 2005 ; 88(6) 845-8.
3. ความพึงพอใจต่อการบริการด้านวิสัญญีของพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดขอนแก่น. Srinagarind Medical Journal. Volume 21; Number 1
4. การสำรวจปัญหาการตรวจสอบเครื่องวางยาสลบประจำวันใน โรงพยาบาลศรีนครินทร์ (Srinagarind Medical Journal.Volume 20 Number 4)
5. การใส่ระวางการใส่ท่อช่วยหายใจสำากระหว่างการวางยาระงับความรู้สึกในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง(Srinagarind Medical Journal.Volume 20 ;Number1)
6. ความสามารถของนักเรียนวิสัญญีพยาบาลในการใส่ท่อช่วยหายใจชนิด esophageal tracheal Combitube™ กับหุ่นจำลองเมื่อเปรียบเทียบกับท่อหายใจชนิด Endotracheal tube (Srinagarind Medical Journal.Volume 15; Number4)
7. กฤษณา สำเร็จ, เทพพร สาริตการมณี, วราภรณ์ เชื้ออินทร์. การศึกษาเปรียบเทียบ วงจร วางยาสลบ KKU Coaxial Circle ที่มีความยาวแตกต่างกัน.ศรีนครินทร์เวชสาร 2540;12:88-95. Available from [www.smj.ejournal.com](http://www.smj.ejournal.com)
8. สรรชัย ชีรพงศ์ภักดี, วราภรณ์ เชื้ออินทร์, กฤษณา สำเร็จ .The KKU coaxial circle circuit is simply constructed from available materials in the operating theatre.ศรีนครินทร์เวชสาร 2531;3:157-63.



รวบรวมผลงานการวิจัย/นวัตกรรม  
 ของนางกฤษณา ลำเรือง  
 วิสัญญีพยาบาล(ชำนาญการ) ระดับ 8  
 ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
 ปี 2552

ลำดับ ที่	การตีพิมพ์เผยแพร่	ชื่อโครงการวิจัย/นวัตกรรม	เจ้าของผลงาน
1	Thai Journal of Anesthesiology Volume 31 ;Number 3:2005	<u>Reintubation</u> after General Anesthesia at <u>Srinagarind Hospital</u>  การใส่ระวางการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำภายหลังให้ยาระงับ ความรู้สึกในโรงพยาบาลศรีนครินทร์	<u>Sumret K, B.N.,* Chau-In W, M.D.,*</u> <u>Thananum M, B.Sc. (Nursing),* Nonlhaopol</u> <u>D, B.Sc. (Nursing),* Boonmak P, M.D.,*</u> <u>Boonmak S, M.D.,* Jeeraruensak W, B.Sc.</u> (Nursing)*

ลำดับ ที่	การตีพิมพ์เผยแพร่	ชื่อโครงการวิจัย /นวัตกรรม	เจ้าของผลงาน
7	<u>Srinagarind Medical Journal</u> Article Location ; 1997 : Volume 12 Number 2	The Comparative Study of Three Types of K KU Coaxial Circle Circuits การศึกษาเปรียบเทียบวงจรรววงยาผลบ K KU Coaxial Circle ที่มีควมยาวแตกต่างกัน  <a href="http://www.smj.ejnal.com/e-journal/showdetail/?show_preview=T&amp;art_id=615">http://www.smj.ejnal.com/e-journal/showdetail/?show_preview=T&amp;art_id=615</a>	<u>Krisana Sumret</u> (กฤษณา ต้าเรียง) 1, <u>Thephakorn Sathitkarnmanee</u> (เทพกร สาธิตการมณี) 2, <u>Waraporn Chau-In</u> (วารากรณ์ เชื้ออินทร์) 3
8	<u>Srinagarind Medical Journal</u> Article Location ; 1988 : Volume 3 Number 3	K KU Coaxial Circle Circuit  <a href="http://www.smj.ejnal.com/e-journal/showdetail/?show_preview=T&amp;art_id=862">http://www.smj.ejnal.com/e-journal/showdetail/?show_preview=T&amp;art_id=862</a>	S. <u>Theerapongpakdee</u> (สรราชัย ชีรพงศ์ภักดี) 1, W. <u>Chuai-In</u> (วารากรณ์ เชื้ออินทร์) 2, K. <u>Sumreth</u> (กฤษณา ต้าเรียง) 3

1. Thai Journal of Anesthesiology. Volume 31 ;Number 3:2005

## Reintubation after General Anesthesia at Srinagarind Hospital

Sumret K, B.N., \* Chau-In W, M.D., \* Thananum M, B.Sc. (Nursing), \* Nonlhaopol D, B.Sc. (Nursing), \* Boonmak P, M.D., \* Boonmak S, M.D., \* Jeerararuensak W, B.Sc. (Nursing) \*

*\*Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, 40002, Thailand*

**Objective :** To determine the incidence and risk factor of reintubation, a potentially preventable adverse event, we analyzed our quality assurance database to identify the causes of reintubation. **Design :** Descriptive, Prospective study. **Methods :** This study was part of a multi-center study conducted by the Thai Royal College of Anesthesiologists aimed at surveillance of anesthesia-related complications in Thailand . We collected data from all of the cases in and outside operating room receiving general anesthesia at Srinagarind Hospital , Faculty of Medicine, Khon Kaen University between February 2003, 1 and

2. J Med Assoc Thai. 2005 Jun;88(6):845-8. Links <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16083228>

Translaryngeal retrograde wire-guided fiberoptic intubation for difficult airway: a case report.

Chau-In W, Pongmetha S, **Sumret K**, Vatanasapt P, Khongkankong W.

Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen 40002, Thailand.

The authors describe the special tracheal intubation technique used in two patients with a difficult airway. These are the translaryngeal retrograde wire-guided and fiberoptic intubation. The authors show how to use both to facilitate intubation. The authors modified the technique by passing a guide-wire in a retrograde manner from the trachea to the nose and then a fiberoptic laryngoscope within the endotracheal tube over the wire. The technique can be applied for use in any difficult airway situation.

PMID: 16083228 [PubMed - indexed for MEDLINE]



(เอกสารแนบท้าย ชุดที่ 2 ถึงประติษฐ์และนวัตกรรม)

ผลงานรางวัล R2R ที่เด่น ระดับตติยภูมิ

**ชื่อเรื่อง:** การประดิษฐ์วงจรวางยาสลบเพื่อใช้ในงานบริการวิสัญญีประจำวัน

**คณะทำงาน:** รศ.นพ.สรราชัย ชีรพงศ์ภักดี, รศ.พญ.วราภรณ์ เชื้ออินทร์,

นางวิไลนา ต้นทนะเทวินทร์, นางอุษณา ตำเรือ

**หน่วยงานที่สังกัด:** ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**บทนำ:** ในการวางยาสลบทั่วไป อุปกรณ์ที่จำเป็นอย่างยิ่งในการวางยาสลบคือ วงจรวางยาสลบ ซึ่งจะต้องเตรียมให้เหมาะสมและเพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ ส่วนใหญ่ต้องจัดซื้อจากต่างประเทศ ซึ่งมีราคาแพงและมีน้ำหนักมาก ในปีค.ศ. 1994 รศ.นพ.สรราชัย ชีรพงศ์ภักดีและคณะ ได้ประดิษฐ์วงจรวางยาสลบ KCU Coaxial Circle ใช้ในโรงพยาบาลศรีนครินทร์โดยประกอบจากวัสดุที่มีน้ำหนักเบาและหาได้ง่ายภายในห้องผ่าตัด

**วัตถุประสงค์:** ผู้วิจัยได้ประดิษฐ์วงจรวางยาสลบเพื่อทดแทนวงจรวางยาสลบจากต่างประเทศ น้ำหนักเบาและ





ส่วนประกอบต่างๆ ได้แก่ ท่อ PVC 3 ทาง ครอบกั้นฉนวนพลาสติก ขี้อัดอมูมจาก



ขั้นตอนการประกอบวงจร KKU coaxial circle



รูป วงจร KKU coaxial circle

ผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ที่ใช้ด้วยสถานการณ์เรียนการสอนและการบริการ

1. “เครื่องตรวจสอบป้องกันการใส่ท่อช่วยหายใจลงหลอดอาหาร แบบ KKU Type” ผลงานนำเสนอในงาน อีสาน อินเทอร์เน็ต 2008

ณ ศูนย์ประชุมกาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยขอนแก่น ระหว่างวันที่ 12-15 มิถุนายน 2008



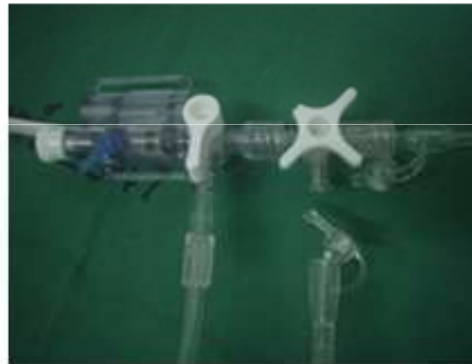




## 2. “การดัดแปลงสายยาง...เป็น “ตัวกระแทก”

นำเสนอและเผยแพร่ใน [http://gotoknow.org/blog/nurseanae\\_sthqi/111619](http://gotoknow.org/blog/nurseanae_sthqi/111619)

การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีระดับความรู้สึก ในท่าตัดใหญ่ๆหรือมีความเสี่ยงสูงๆบางรายจำเป็นต้องเฝ้าระวังระบบหัวใจและหลอดเลือดอย่างใกล้ชิด โดยตรงตลอดเวลา ด้วยเทคนิคการนำ arterial line, CVP line เพื่อสามารถดูแลรักษาผลแทรกซ้อนที่เกิดจากการนำหัตถการ (อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นี้ค่ะ)



เราอาจจะใช้หัวอ่านค่าที่เรียกว่า transducer ในการอ่านทั้งค่า arterial line และ CVP line เป็นตัวเดียวกันได้โดยใช้โดย T-way (สามทาง) ต่อเพื่อแยกทางอ่าน แต่ด้วยข้อจำกัดที่ T-way มีปลายแหลมเล็กเพียงปลายเดียวจึงต้องใช้ connector (ตัวเชื่อมต่อ) ที่เราเรียกกันเองว่า “ตัวกระแทก” ปรับขนาดปลายสายให้เล็กลง

### 1. เรื่อง Spinal Block : การปฏิบัติตนของผู้ป่วยหลังรับหัตถการ

( ที่มา: <http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthqi/57199>) ถึงวันที่16 เมษายน 2552 มีจำนวนผู้อ่าน 1094

เมื่อวันก่อนมีการทำหัตถการ Spinal Block หลังเสร็จผ่าตัดย้ายผู้ป่วยขึ้นรถเปลี่ยนย้ายไปนอนห้องพักฟื้น เมื่อถึงห้องพักฟื้นวิสัญญีพยาบาลผู้รับผู้ป่วยทักว่าทำไมผู้ป่วยนอนหัวสูง... (“อ้อ...พนักงานปรับเตียงหัวสูงเมื่อไหร่หนา...ไฉฉฉฉฉ” เราแอบคิดในใจ) วิสัญญีพยาบาลห้องพักฟื้นจึงปรับเตียงราบแล้วให้นอนหมอนเตี้ยๆ

เย็นวันเดียวกัน ขณะเดินผ่านบริเวณส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยพบเหตุการณ์แบบเดียวกันแต่เป็นผู้ป่วยคนละคน ปรับเตียงสูงประมาณ 45 องศาจึงถามพยาบาลรับส่ง....เขาไม่ทราบเพราะวิสัญญีไม่ได้บอก...และผู้ป่วยรายนี้ร้องขอให้ทำ.....เดินไปหาผู้ป่วยแล้วให้คำแนะนำทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่.....จากนั้นเดินกลับมาที่วิสัญญี





2. <http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthqi/96949>

อ่าน: 1358

## การช่วยเหลือ...เมื่อ "การเจาะคอ...ไม่เป็นตามคาด..."

ฉันดมยาสลบผู้ป่วยเจาะคอด้วยการวินิจฉัยว่าเป็น Obstructive Sleep Apnea

เป็นผู้ป่วยชายหนุ่ม น้ำหนัก 136 กก. ตอนนี้ลดลงเหลือ 120 กก. พบปัญหาของการนอนกรน...มากจนเกิดอาการ  
ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ (obstructive sleep apnea : OSA)

ผู้ป่วยรายนี้เคยเจาะคอมาแล้วเมื่อ 2 - 3 สัปดาห์ก่อน อาการดีขึ้นแล้ว และมาคราวนี้ผู้ป่วยมีอาการอีก เป็นเหตุ  
ให้ต้องกลับมาทำซ้ำโดยปกติหายใจได้เองปกติ วัดค่าออกซิเจน(SpO2)ปลายนิ้วอยู่ในเกณฑ์ ปกติคือ 99% แต่จะ  
มีอาการมากตอนนอนจนทำให้ค่าออกซิเจนตกลง



การฝึกซ้อม "การช่วยฟื้นคืนชีพ" สำหรับทีมวิสัญญี มข. 2008 (2)  
: เก็บเศษเสี้ยว...ของการเข้าอบรม

จาก บันทึกนี้ ผู้เขียนได้จดความรู้และข้อคิดเห็นที่ได้จากอาจารย์ผู้บรรยาย...ทั้งๆที่หลายคนมองว่าสมัยนี้เขาไม่จด  
กันแล้ว...

แต่เพราะผู้เขียนเป็นคนมีความจำไม่ดี ไม่สามารถจดจำได้ในทันที มักต้องใช้เวลาานานมากในการอ่านทำความเข้าใจ  
เข้าใจ จึงนิยมอ่านทวน...อ่านซ้ำแล้วซ้ำเล่า จึงจดจำได้...(และผู้เขียนเองมักจะเลือกทำเฉพาะในเรื่องที่ตัวเองสนใจ ใส่  
ใจซะด้วย... ซึ่งเป็นสิ่งที่ไม่ดี ทำให้ความรู้ตกหล่น..)



หากความรู้ที่จดเก็บไว้ยังอยู่ในกระดาษ...นานวันคงสูญหายไปพร้อมกับผู้เขียน... เลยถือ

ตัวอย่าง บันทึกงานวิสัญญีและคุณภาพที่มีผู้เข้าเยี่ยมชมเป็นจำนวนมาก ใน ระยะเวลา สัปดาห์-ศูนย์ รวมข้อมูล

(<http://gotoknow.org/portal/140700>) ใน [GotoKnow: คนทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้](http://gotoknow.org/home) (<http://gotoknow.org/home>)

1. Spinal Block : การปฏิบัติตนของผู้ป่วยหลังรับหัตถการ
2. การช่วยเหลือ...เมื่อ "การเจาะคอ...ไม่เป็นตามคาด..."
3. อย่ามาหลอก(ว่าไม่เสียเลือด)...ชะให้ยาก.....
4. ภาวะคลื่นไส้ อาเจียนภายหลังการผ่าตัด
5. การฝึกซ้อม "การช่วยฟื้นคืนชีพ" สำหรับทีมวิสัญญี มข. 2008 (2) : เก็บเศษเสี้ยว..ของการเข้าอบรม

และ

ตัวอย่างบันทึกที่สามารถนำมาใช้ได้ทันทีกับจะต้องการใช้งาน เช่น

1. [PROTOCOL : Anesthetic Management in Kidney Transplantation..in Srinagarind Hospital](http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthqi/174131) |

<http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthqi/174131>

ตัวอย่างบันทึกที่สามารถนำมาใช้ได้ทันทีกับจะต้องการใช้งาน เช่น

1. PROTOCOL : Anesthetic Management in Kidney Transplantation..in Srinagarind Hospital

<http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthq/174131>

2. ดมยาสลบ...ทำนั้ง...แล้วดมหมอกระดูคฝ่า(อีกแล้ว)

3. ยื่นเคียงข้าง... “ฝรั่ง...ดมยา” <http://gotoknow.org/blog/nurseanaesthpsych/73329> เป็นต้น

...ผู้ป่วยนอนหงายใส่ท่อช่วยหายใจ จากนั้นก็จัดท่าดังภาพ



ปรับเตียงที่นั้งให้ดูสบาย ไม่เมื่อย หัวไหลข้างที่ผ่าตัดยื่นออก

รายงานจาก website ภาควิชาวิสัญญีวิทยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อ 25 เมษายน 2552

<http://anaes1.md.kku.ac.th/mdbtemplate/mytemplate/topten.php>



**The Top Ten**

TOP 10 ผู้สร้างสรรเขียนบทความเป็นจำนวนมากที่สุด	
ชื่อ-นามสกุล	จำนวนบทความ
วิสัญญีพยาบาล(ชำนาญการ) ระเบียบ ฤกษ์ กฤษณา ตำรวจ	112
พนักงานพิมพ์ดีด ชั้น 2 จุรีรัตน์ พิสุทธิเลิศสมบูรณ์	77
พยาบาลชำนาญการ พัชรา รักพงษ์	55
หัวหน้าภาควิชา สมบูรณ์ เกียนทอง	36

# ประกาศชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน..APN

**21 สิงหาคม 2552**

A4		fx จำนวนผู้มีสิทธิสอบทั้งสิ้น 12 คน			
	A	B	C	D	E
7	1	52120017	สิริรักษ์ เกตุจินดา	✓	ห้องเรียน 3
8	2	52120024	เรืองศิริ ภาณุเวศ	✓	ห้องเรียน 3
9	3	52120031	รัตติยา ศรีอินทร์	✓	ห้องเรียน 3
10	4	52120062	กุลิสรา เพ็ญมะนะกุล	✓	ห้องเรียน 3
11	5	52120079	รัชณี ไตรยะวงศ์	✓	ห้องเรียน 3
12	6	52120086	แจไข ชาญบัญญัติ	✓	ห้องเรียน 3
13	7	52120093	ศิริลักษณ์ วรรณละเอียด	✓	ห้องเรียน 3
14	8	52120106	ปรียา บุญญสุวรรณ	✓	ห้องเรียน 3
15	9	52120120	กฤษณา สำเร็จ	✓	ห้องเรียน 3
16	10	52120137	พนิดา สุทธิประภา	✓	ห้องเรียน 3
17	11	52120151	ศิริวรรณ ดิเรกโภาค	✓	ห้องเรียน 3
18	12	52120055	กานดา เลหาศิลป์สมจิตร	✓	ห้องเรียน 3



## ข้อ 11 วันเวลาและสถานที่สอบ

### 11.1 สอบข้อเขียน

วันเสาร์ 7 สิงหาคม พ.ศ. 2553

เวลา 09.00 – 11.00 น.

สอบความรู้ในหมวดวิชาแกน

วันอาทิตย์ที่ 8 สิงหาคม 2553

เวลา 09.00 - 11.00 น.

สอบความรู้ในหมวดวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา

เวลา 13.00 - 15.00 น.

สอบความรู้ในหมวดวิชาการพยาบาลเฉพาะสาขา ( ต่อ )

สถานที่สอบ **วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ถนนราชวิถี กรุงเทพมหานคร**

### 11.2 สอบปากเปล่า

- สอบปากเปล่า (กลุ่มเก่า) วันที่ 28 - 29 สิงหาคม พ.ศ.2553
- สอบปากเปล่า (กลุ่มใหม่) วันที่ 4 - 5 กันยายน พ.ศ.2553

สถานที่สอบ สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

กำหนดการการสอบปากเปล่าและห้องสอบจะแจ้งทาง [www.tnc.or.th](http://www.tnc.or.th)

นักสัมภาษณ์

## ข้อ 12 เกณฑ์การตัดสินผลการสอบ

ผู้สอบได้ คือ ผู้ที่สอบผ่านการสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่า และการสอบอื่นๆ ตามเกณฑ์  
ที่คณะกรรมการฯ กำหนด และคณะกรรมการสภาการพยาบาลอนุมัติผลการสอบ

## การสอบข้อเขียน... เตรียมตัวอย่างไร?

- อ่านทุกวิชา... มากกว่าที่อาจารย์สอน
  - ...อะไรที่เกี่ยวข้องกับ **APN**... อ่านหมด
  - สภาการพยาบาล
  - ชมรมวิสัญญีพยาบาล
  - อื่น ๆ
- 
- สอบครึ่งวันเช้า
  - ข้อสอบเชิงวิเคราะห์

<http://www.tnc.or.th/knowledge/index.html>

The screenshot shows the website of the Thailand Nursing Council (TNC). The browser's address bar displays the URL <http://www.tnc.or.th/knowledge/index.html>. The website header includes the TNC logo and the text 'สภาการพยาบาล Thailand Nursing Council www.tnc.or.th'. A red callout box points to the 'สาระน่ารู้' (Knowledge) section, which is circled in red. This section contains a list of topics:

- ❖ ขอบเขตการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- ❖ ข้อบังคับว่าด้วยข้อจำกัด เงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ
- ❖ จรรยาบรรณวิชาชีพ
- ❖ สิทธิผู้ป่วย
- ❖ มาตรฐานการพยาบาลและการมาตรฐานการปฏิบัติ
- ❖ ทัศนคติการปฏิบัติและการมาตรฐานการปฏิบัติวิชาชีพ
- ❖ คุณลักษณะของพยาบาลที่ผู้รับบริการคาดหวัง
- ❖ หน้าที่การของพยาบาลและมาตรฐานการปฏิบัติโดยคณะอนุกรรมการจริยธรรม

The footer of the website includes the text: 'หน้าหลัก | องค์การ | งานทะเบียน | การสอบตามผู้ | ประกาศผลสอบ | รางวัลสมเด็จพระศรีฯ | วันพยาบาลแห่งชาติ | รงนิยมและข้อบังคับ | สาระน่ารู้ | ถามตอบ | ติดต่อ' and the copyright notice: '© 2003 Thailand Nursing Council. All rights reserved.'

# การสอบข้อเขียน



- ❖ ขอบเขตการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- ❖ ข้อบังคับว่าด้วยข้อจำกัด เงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพ
- ❖ จรรยาบรรณวิชาชีพ
- ❖ สิทธิผู้ป่วย
- ❖ มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ❖ ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ
- ❖ คุณลักษณะของพยาบาลที่ผู้รับบริการคาดหวัง
- ❖ พฤติกรรมของพยาบาลและการผดุงครรภ์กำหนดโดยคณะอนุกรรมการจริยธรรม



# การสอบข้อเขียน

สภาการพยาบาล  
Thailand Nursing Council  
www.tnc.or.th

❖ พฤติกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
กำหนดโดยคณะกรรมการจริยธรรม สภาการพยาบาล

## 1. เกณฑ์ของจรรยาบรรณวิชาชีพ

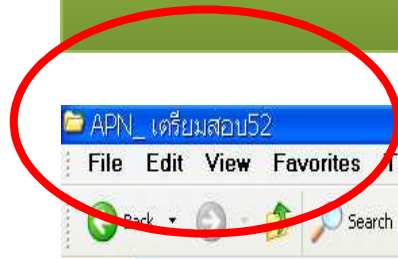
### ด้านจริยธรรมทั่วไป

- 1) ดำเนินชีวิตโดยปฏิบัติตามหลักศาสนาที่ตนนับถือ
- 2) ดำรงตนเป็นคนดี มีคุณธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ มารยาทงาม
- 3) รักษาเกียรติและศักดิ์ศรีของตน
- 4) ปฏิบัติตนด้วยการใช้ชีวิตเรียบง่าย ไม่ฟุ้งเฟ้อ
- 5) ปฏิบัติตนตามกฎหมายบ้านเมือง
- 6) อนุรักษ์และส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมของชาติ
- 7) เคารพในสิทธิหน้าที่ของตนและผู้อื่น
- 8) มีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริม ยกย่อง สนับสนุนสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์





# การสอบข้อเขียน



APN\_เตรียมสอบ52

File Edit View Favorites Tools Help

Address D:\APN\APN\_เตรียมสอบ52

**File and Folder Tasks**

- Make a new folder
- Publish this folder to the Web
- Share this folder

**Other Places**

- APN
- My Documents
- Shared Documents
- My Computer
- My Network Places

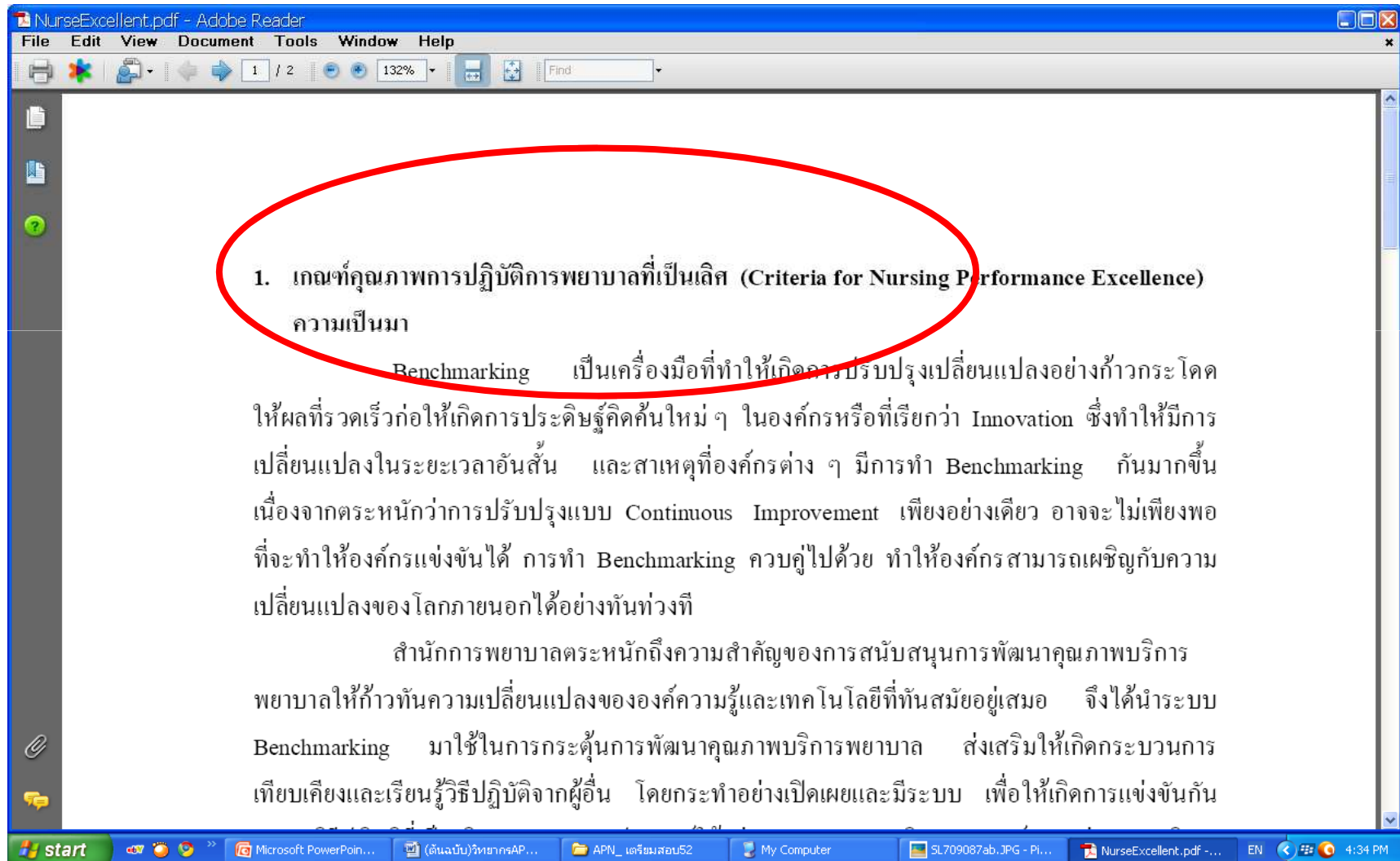
**Details**

APN\_เตรียมสอบ52  
File Folder  
Date Modified: Sunday, April 05, 2009, 4:32 PM

รวมผลงานส่งสอบ APN 52	1.1_พระรา...	1.2สาระมา...	1ข้อสอบนโย...	2.1ข้อสอบบทบาทAPN...	2.doc	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...	02Mar2009...
2ข้อสอบ_บ... 20 คะแนน.doc	2บทบาทพยา... 20 คะแนน.doc	3.2ข้อสอบ...	3.3ทฤษฎีการ...	3ข้อสอบ_ท... 20 คะแนน.doc	3ข้อสอบทก...	4.1ข้อสอบ_...	4.2ข้อสอบ_...	4.3ข้อสอบ_...	4.4Critique...	4ข้อสอบ_สา... 20 คะแนน.doc	5.1ข้อสอบ...	5ข้อสอบ_จ... 20 คะแนน.doc	155sep2009...
A_21Aug20...	advanced practice nu...	AjSomjitap...	APN1พรบสุขภาพน...	B21Aug200...	C_21Aug20...	Change Theory_AP...	Competency APNAnest.pdf	CONNECT_...	D_21Aug20...	deathqualit...	E_21Aug20...	Further changes fo...	Intraoperative epidural an...
nurse anesthetist....	NurseExcell...	Nursing Theory and ...	OutcomeMa...	ResearchM...	Social Support Adult.pdf	strategynu...	Thumbs.db	เตรียมสอบAPN_E...	เพื่อให้ความสัมพันธะทว...	แนวข้อสอบทฤษฎีทางก...	ใบสมัคร APN.doc	การประเมินงานวิจัยReport...	ข้อปฏิบัติในการสอบปากเปล...
ความรู้เรื่องการนำดีดทางกร...	ทฤษฎีการพยาบาล.doc	บทบาทวิสัญญีพยาบาล.doc	ประกาศสภาการพยาบาล...	ประกาศสภาการพยาบาล...	ประกาศสอบ2_21Au...	ผลงานขอสอบAPN.doc	ผลสอบ APN.pdf	สอบAPN สภา1_21Au...	สิทธิของผู้ป่วย.doc	หลักสูตวิสัญญีพยาบาล ราม...			



# การสอบข้อเขียน



1. เกณฑ์คุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นเลิศ (Criteria for Nursing Performance Excellence)  
ความเป็นมา

Benchmarking เป็นเครื่องมือที่ทำให้เกิดการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด ให้ผลที่รวดเร็วก่อให้เกิดการประดิษฐ์คิดค้นใหม่ๆ ในองค์กรหรือที่เรียกว่า Innovation ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนแปลงในระยะเวลาอันสั้น และสาเหตุที่องค์กรต่าง ๆ มีการทำ Benchmarking กันมากขึ้น เนื่องจากตระหนักว่าการปรับปรุงแบบ Continuous Improvement เพียงอย่างเดียว อาจจะไม่เพียงพอที่จะทำให้องค์กรแข่งขันได้ การทำ Benchmarking ควบคู่ไปด้วย ทำให้องค์กรสามารถเผชิญกับความเปลี่ยนแปลงของโลกภายนอกได้อย่างทันท่วงที

สำนักงานพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลให้ก้าวทันความเปลี่ยนแปลงขององค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัยอยู่เสมอ จึงได้นำระบบ Benchmarking มาใช้ในการกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการเทียบเคียงและเรียนรู้วิธีปฏิบัติจากผู้อื่น โดยกระทำอย่างเปิดเผยและมีระบบ เพื่อให้เกิดการแข่งขันกัน

# การสอบข้อเขียน

AjSomjitapnconceptualizationandsystem.pdf - Adobe Reader

File Edit View Document Tools Window Help

1 / 144 74.7% Find

**แนวคิดและการจัดระบบ  
การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง**

สมจิต หนูเจริญกุล **RN., Ph.D.**  
ศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
มหาวิทยาลัยมหิดล  
**January 24, 2009**

25/01/52

start [taskbar icons] Zกาจเตรียมสอบ APN... (ต้นฉบับ)วิชาศกษAP... APN\_เตรียมสอบ52 My Computer SL709087ab.JPG - Pl... AjSomjitapnconcept... EN 4:36 PM

# ตัวอย่างแหล่งความรู้...สู่กรอบแนวคิด

- ศ.สมจิต หนูเจริญกุล **RN., Ph.D.** ภาควิชาพยาบาลศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- จับประเด็นสำคัญ :
  - ปัญหาที่ทำทลายการบริการสุขภาพ
  - การเปลี่ยนแปลงที่ทำให้ต้องเน้นผลลัพธ์/ คุณภาพ
  - การแก้ปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่สุขภาพ
  - เป้าหมายของการวางแผนกำลังคนทางด้านพยาบาล



## เป้าหมายของการวางแผนกำลังคนทางด้านพยาบาล

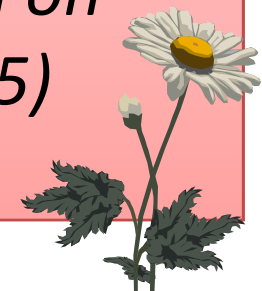
- เพื่อให้มั่นใจได้ว่ามีพยาบาลที่มีความรู้และทักษะตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการในสถานบริการต่างๆ และพยาบาลเหล่านั้นต้องมีเอกสิทธิ์และได้รับการยอมรับที่เหมาะสม



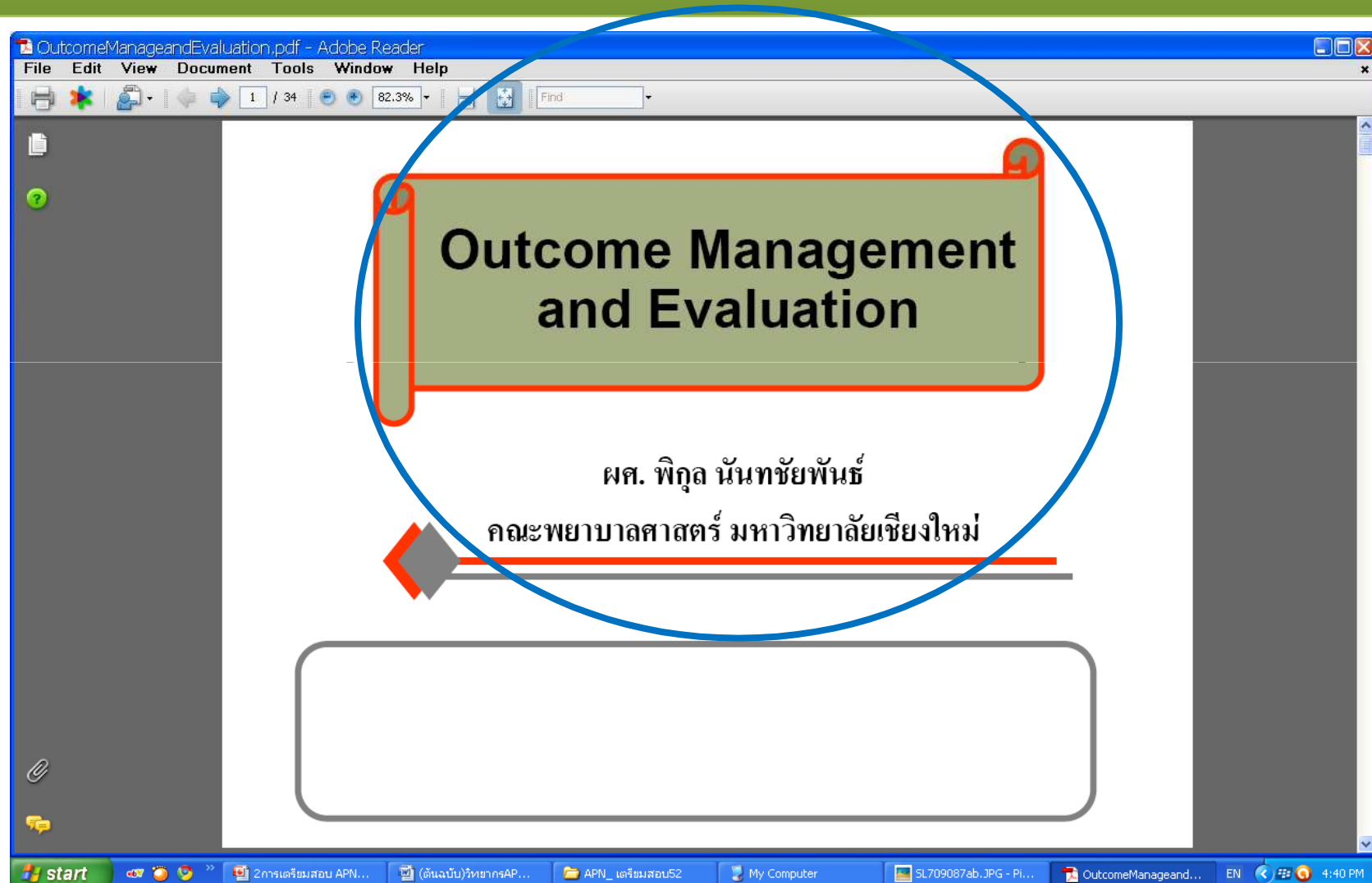
# JCAHO

- ข้อมูลจาก **Joint Commission Sentinel Event** ของสมาคมรับรองคุณภาพของโรงพยาบาล พบว่า ร้อยละ 24 ของผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่คาดคิด และการเกิดบาดเจ็บที่รุนแรง มีปัจจัยมากจากการขาดแคลนพยาบาล

(ที่มา : *Dennis O'Leary, President Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization, 2005*)



# การสอบข้อเขียน





# ประกาศชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์..APN

25 กันยายน 2552

1	รายชื่อและห้องสอบวัดความรู้เพื่อรับวุฒิปัตรา (ปากเปล่า) ประจำปี 2552 รอบที่สอง		
2	สอบวันศุกร์ที่ 25 กันยายน 2552		
3	การพยาบาลด้านการให้ยาาระงับความรู้สึก		
4	สำหรับผู้ที่ยังไม่ได้ส่งหลักฐานเชิงประจักษ์ให้ยื่นหลักฐานต่อกรรมการในวันสอบด้วยตนเอง		
5	ภาคเช้าเริ่มรายงานตัว 08.00 น. และ ภาคบ่ายเริ่มรายงานตัว 13.00 น.		
6	<b>ห้องสอบ</b>	ห้องประชุม 1 ชั้น 3	
7	<b>ลำดับที่</b>	<b>ชื่อ - สกุล</b>	<b>ภาคเช้า/บ่าย</b>
8	1	สิริรักษ์ เกตุจินดา	เช้า
9	2	เรืองศิริ ภาณุเวศ	เช้า
10	3	กานดา เลหาพิลปัสสมจิตร	เช้า
11	4	กุลิสรา เทืองมะเนกุล	เช้า
12	5	รัชณี ไตรยวงค์	เช้า
13	6	แซไฮ ชาญบุญชี	เช้า
14	7	ศิริลักษณ์ วรรณละเอียด	เช้า
15	8	ปรีดา บุญญสุวรรณ	เช้า
16	9	กฤษณา สำเร็จ	เช้า
17	10	พวิดา สหธิประภค	เช้า
18	11	ศิริวรรณ ดิเรกโชค	เช้า
19			
20			



# เตรียมพร้อมตนเองอย่างไร?

- อ่านทุกอย่างที่ไม่รู้ ไม่เคยรู้และอยากรู้...ให้รู้จริง รู้มากกว่า
- อ่านทุกเรื่องที่จะสอบ...ค้นเพิ่มเติมทุกเรื่องที่เป็น **keyword** ที่เกี่ยวข้อง...อย่างมีความสุข
- ท่อง **internet** มากๆ... เป็นวิถีชีวิตปกติ
- เน้นงานยากและท้าทาย...ความรู้ด้านวิจัยกับทฤษฎีการพยาบาล



เป็นตัวของตัวเองให้มากที่สุด





AMERICAN ASSOCIATION  
OF NURSE ANESTHETISTS

Member Login | Register | Help  
> Forgot your Username/Password?

Home

AANA Meetings

CE Transcripts

Insurance

Contact Us

Site Map

Search

Go

About AANA

Becoming a CRNA

Credentialing

Professional Development

Advocacy

Resources

News

For Patients



Certified Registered Nurse Anesthetists  
(CRNAs) are advanced practice nurses  
who specialize in anesthesia care.

[Learn More](#)

News At AANA

Annual Meeting

Frontline Stories

**1** ONE NEEDLE,  
ONE SYRINGE,  
ONLY ONE TIME.



Safe Injection Practices Coalition  
[www.ONEandONLYcampaign.org](http://www.ONEandONLYcampaign.org)

[77th Annual Meeting](#)

August 7-11, 2010  
Seattle



TIME IS FLYING BY!  
EARN YOUR  
CE CREDITS  
WITH...

from : <http://www.aana.com/>

S.Krisana, KKU.53



# AnesthesiaPatientSafety.com

## Home

### Anesthesia Patients

- Patient Central
- About Anesthesia
- Medication Complications
- Anesthesia and Your Child
- CRNA Shortage
- Anesthesia Safety

## About

### Nurse Anesthetists

- History
- Rural Communities
- CRNA Shortage
- Video: The Best Kept Secret in Health Care

## Welcome to AnesthesiaPatientSafety.com!

This Website is designed to promote safe anesthesia patient care through public education.

Here you will learn more about Certified Registered Nurse Anesthetists (CRNAs) and the important role they play in America's healthcare system.



from : <http://www.aana.com/>






Search

Browse

Upload

krisum1

Sign Out


## CRNAs: We'll Be Watching


AANAPR2007


1 videos





Subscribe


- 

**Career Salary Information : How Much Money Does...**  
 22,767 views  
 eHow Featured Video
- 

**Nurse Anesthetists**  
 15,374 views  
 medicvideo
- 

**Nurse Anesthesia of Maine (NAME) Recruitment Video**  
 4,780 views  
 namecrna
- 

**Intubation-How to perform endotracheal intubati...**  
 166,853 views  
 78797444
- 

**intubation**  
 409,676 views  
 sursur75
- 

**How to Get Medical Jobs :**

from : <http://www.aana.com/>

S.Krisana, KKU.53



บรรยายการสอนสัมมนา







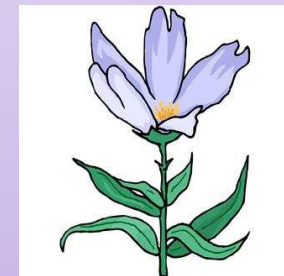
# บรรยายภาคการสอบสัมภาษณ์



อะไรที่เป็นผลงานที่บ่งบอกว่าเป็น  
**APN Role...**  
สาขาการระงับความรู้สึก

# บรรยากาศการสอบสัมภาษณ์

- การจะให้คนอื่นยอมรับเราได้ ต้องทำงานและมีผลงานเพื่อให้คนอื่นยอมรับ ว่ามีเราทำงานแล้วเกิดผลที่ดีและแตกต่างจากที่ไม่มีเรา
- แนวคิดคุณภาพ
- **Team**
- ความทุ่มเท เสียสละ
- **Autonomy** เป็นต้น



# อะไรที่เป็นผลงานที่บ่งบอกว่าเป็น APN ทำอะไรบ้าง... และจะทำอะไรต่อไป

- ประเมินความรู้การระงับ  
ความรู้สึกเบื้องต้น
- นำผลงาน นวัตกรรมต่างๆไปด้วย
- ตอบคำถามโดยยึด “บทบาทชั้น  
สูงๆ...เป็นหลักเสมอ”
- เชื่อมั่นในตนเอง
- ตอบให้เห็นภาพของผู้นำการ  
เปลี่ยนแปลง ผู้ประสาน ผู้.....

- การนำผลงานการวิจัยมาใช้  
พัฒนางานอย่างไร?
- การวางแผนในผู้ป่วย  
กลุ่มเป้าหมาย ปริมาณคนไข้...  
ทำไมจึงเลือกกลุ่มนี้...คาดว่าจะ  
สำเร็จหรือไม่ อย่างไร



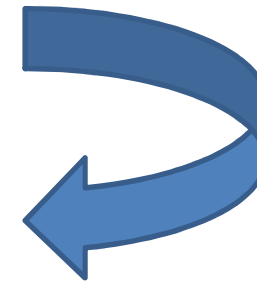
เพราะความไม่รู้...  
และไม่รู้ว่าจะถามใคร?



ศึกษาด้วยตนเอง

+

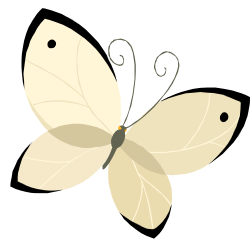
กัลยาณมิตร



บูรณาการวิชาแกนทั้ง 6 วิชา  
สู่ปฏิบัติบริการวิสัญญีวิทยา



















ขอให้ทุกท่านโชคดีค่ะ

