

## ถอดบทเรียนจากคุณเอื้องฟ้า จันทรสิงห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### วาระเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด

- เข้ารับราชการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหินในปี 2545 จนถึง 2566 รวม 21 ปี เชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดทางศัลยกรรมกระดูก เนื่องจากเดิมปฏิบัติงานในส่วนของห้องผ่าตัดเฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกเป็นส่วนใหญ่
- เข้าปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานผ่าตัดในตำแหน่ง **Assistant**
- จากการปฏิบัติหน้าที่ มีข้อเสนอแนะและ **Technique** ต่างๆ
  - ต้องตรวจสอบเครื่องมือเป็นประจำ เพื่อเรียนรู้และทำความเข้าใจในเครื่องมือแต่ละอย่างว่าใช้สำหรับทำอะไร และสามารถประยุกต์ใช้เครื่องมือได้อย่างเหมาะสม
  - **Check gauze ,swab** ให้แม่นยำ มีสติและไหวพริบในการจดจำสิ่งต่างๆระหว่างการผ่าตัด และสามารถร่วมแก้ไขปัญหา
  - **Technique** ในการทำหัตถการแต่ละ **case** เรียนรู้แพทย์ผ่าตัดแต่ละท่าน เทคนิคการผ่าตัดอาจแตกต่างกันบ้างบางขั้นตอน และสามารถจำขั้นตอนของการผ่าตัดได้อย่างแม่นยำ อ่านหนังสือ ทบทวน **anatomy** ให้แม่นยำ จะช่วยในการทำผ่าตัดและช่วยแพทย์ได้อย่างราบรื่น
  - ใช้เทคนิค “พี่สอนน้อง” เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ใหม่ ทดแทนเจ้าหน้าที่เก่าที่เกษียณ การสอนงานห้องผ่าตัดใช้การสอนโดยการปฏิบัติจริง เสนอแนะให้ควรมีการสอนด้านทฤษฎี และได้ไปฝึกปฏิบัติที่ รพ. จังหวัด เพื่อเรียนรู้ เสริมสร้างความมั่นใจในการปฏิบัติงาน
  - เทคนิคพี่สอนน้อง ควรให้น้องใหม่ได้เรียนรู้กับพี่ๆทุกคนเพื่อทราบเทคนิคที่หลากหลายบนพื้นฐานหลักการที่ถูกต้องไปในทิศทางเดียวกัน เสนอให้มีคู่มือการปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานใหม่ประจำห้องผ่าตัด ในแต่ละตำแหน่งงาน
  - หน้าที่ความรับผิดชอบพิเศษอื่นๆ เช่น คกก.ทีมต่างๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเองและหน่วยงาน
  - การเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษต่างๆของโรงพยาบาล เสียสละเวลาส่วนตัวเพื่อส่วนรวมตามสมควร

## สิ่งที่ฝึกให้กับน้องๆในแต่ละสาขาของการผ่าตัด

- **Surgery---→ Explore** ทั้งหมด ให้แม่นยำใน**Anatomy** สังเกตความผิดปกติ ระหว่างการผ่าตัด มีสมาธิทุกขั้นตอน

**Trauma** ต้องช่วยหาจุด**bleeding** ใช้**swab** จำนวนมาก อาจต้องใช้เครื่องมือพิเศษ หรืออุปกรณ์เสริมอื่นๆ เตรียมกำลังคนเสริมด้วยเช่นกันกรณี ผ่าตัดยาก ใช้เวลานาน

- **SCOPE ---→ Colonoscope** มีเทคนิคการจัดทำให้หน้าท้องตึงเหมาะพอดี และช่วยแพทย์ กัดหน้าท้องตามที่แพทย์แจ้ง ตามแนวกล้อง จึงต้องสังเกตความยากง่าย ของแต่ละคน ระวังการ **PERFORATE**
- **OBS , Gyn--→TAH** เรียนรู้ทักษะ เทคนิคต่างๆ แพทย์แต่ละคนมีเทคนิคต่างกัน การส่งตรวจชิ้นเนื้อต่างๆ ให้ทวนสอบกับแพทย์ทุกครั้ง

**Emergency** ทางสูติกรรม เช่น ตกเลือดหลังคลอด ล้วงรก แผล **episiotomy** แยก บวม มี **hematoma** ภาวะ**shock** ต่างๆ ต้องมาเตรียมด้วยความรวดเร็ว คาดการณ์การใช้เครื่องมือต่างๆ ให้ได้

**C/S** เรียนรู้ใน **case emergency:Prolape cord , Fetal distress** หลังจาก ทำ**C/S** ต้องใช้ความรวดเร็วที่สุดเพื่อความปลอดภัยของแม่และเด็ก

- **ORTHO --→** การบริหารจัดการเครื่องมือ เนื่องจากเรามีจำกัดจึงต้องวางแผน กรณี **elective case** เครื่องมือเพียงพอหรือไม่ ใช้เครื่องมือชนิดไหน กรณีหลาย **case**ต่อกัน ควรถามแพทย์ว่าต้องการใช้หรือไม่ ถ้าไม่ใช้จะได้ใช้ใน**case**ต่อไปได้ และวางแผนไว้สำหรับนอกเวลาราชการด้วย เช่นกัน

## การบริหารการจัดการงานวิชาการ

- งาน PCT ORTHO : เก็บข้อมูลและเป็นเลขานุการPCT

### จากใจถึงใจ

- มีความอดทนต่อการทำงานเป็นอย่างดี
- สังเกตการใช้เครื่องมือในแต่ละCase,การประยุกต์ ปรับใช้เครื่องมือ
- มีทักษะในการรอบรู้ในแต่ละcase
- “smart scrub nurse”
- เป็นพี่ที่สอนและตักเตือนน้องๆในแบบค่อยๆตักเตือนแบบกันเอง
- มีvision ในการทำงานที่ดี การทำงาน Team work