



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/๖๐๒

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS Provider Course)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ตามหนังสือคณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ที่ คมช.๑๑๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS Provider Course) ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวัน และเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานพัฒนาองค์กร และขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือนหลัง) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

อนุภัส

(นางสาวไสวรรณ ไร่ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางนิตยา อยู่ภักดี

กลุ่มงานบริหารทางการแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการอบรมหลักสูตร ([TRC] ACLS Provider) [TRC Card] วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า  
ACLS A/๒๕๖๖ วันที่ ๑๘ - ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๖

หน่วยงานผู้จัดประชุม สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการประชุม จำนวนรวม ๕๕๐๐ บาท(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

การอบรมนี้เป็นการอบรมการช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS) ซึ่งประกอบด้วยการอบรมภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ เนื้อหา  
การอบรมประกอบด้วย

๑. การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ในภาวะที่จำเป็นและเร่งด่วนที่ต้องช่วยชีวิตหรือกู้ชีพ เช่น ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ  
ชนิดต่างๆ

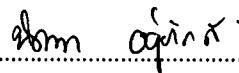
๒. การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (BLS) และการกู้ชีพขั้นสูง (ACLS)


๓. การใช้อุปกรณ์ต่างๆในการกู้ชีพ เช่น เครื่อง AED , Defibrillator , Advance airway management ,  
Transcutaneous Pacing

๔. ขั้นตอนการรักษา และรายละเอียดในการกู้ชีพขั้นสูง ในภาวะฉุกเฉินต่างๆ ได้แก่ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะ  
หัวใจหยุดเต้น ภาวะหัวใจเต้นเร็วหรือเต้นช้าผิดปกติ ทั้งในผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยอื่นๆ เช่น ในหญิงตั้งครรภ์

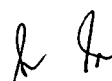
ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

พัฒนาระบบการกู้ชีพในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้แก่ พัฒนาศักยภาพ พัฒนาแนวทางการปฏิบัติการกู้ชีพ  
และการจัดเตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการกู้ชีพ เพื่อรองรับและป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในกรณีมี  
ผู้ป่วยที่มีภาวะที่ต้องได้รับการกู้ชีพ ให้เป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้องตามหลักวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นางนิตยา อยู่ภักดี)

ลงชื่อ..........หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ  
(นางสาวเกศรา โชคนาชัยสิริ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและ  
ขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

  
(นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ข้าพเจ้า นายกฤษชัย ชัยมีศรีสุข

กลุ่มงานบริหารทางการแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการอบรมหลักสูตร ( (TRC) ACLS Provider) (TRC Card) วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ACLS A/๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ รวมระยะเวลา ๒ วัน

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม จำนวนรวม ๕,๕๐๐ บาท(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

ขั้นตอนการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานในผู้ใหญ่

BLS กรณี พบผู้หมดสติ ประเมินการหายใจ และ ชีพจรที่คอ หากไม่พบ

- เรียกขอ AED , ขอผู้ช่วย ,๑๖๖๙ alert
- cpr อัตรา๑๐๐-๑๒๐BPM , กดลึก ๕ cm , ปลอ่ยให้ทรวงอกคืนตัวสุดก่อนกดทุกครั้งเพื่อให้เลือดกลับเข้าสู่หัวใจได้ ทำสลับกับการช่วยหายใจ ในอัตรา ๓๐ต่อ๒ , พยายามไม่หยุดกดหน้าอกเกิน ๑๐ วินาที
- AED ติดที่ rt. parasternum และ ได้รายนวมชาย
- AED จะวิเคราะห์ซ้ำทุกสองนาที ก็จะครบเวลาเปลี่ยนคน CPR พอดี

Airway management

- ถ้าไม่ได้สงสัย c-spine injury ให้ใช้วิธีการ head tilt chin lift
- หากสงสัย c spine injury ให้ใช้วิธีการ Jaw thrust
- ระหว่าง CPR หากยังไม่ได้ advance airway ให้ใช้ อัตรา ๓๐:๒
- หาก advance airway แล้ว ให้ช่วยหายใจอัตรา ๑๐ครั้งต่อนาที (ทุก๖วินาที)
- ช่วยหายใจแค่พอให้เห็นทรวงอกขยับเพื่อลด trauma

Electric treatment ในการช่วยชีวิต ใช้ด้วยกัน๓ กรณี

- Defibrillation กรณี หมดสติ ,no pulse , EKG เป็น VF , VT
- Synchronize cardioversion กรณีใช้รักษาภาวะ unstable tachycardia (ผู้ป่วยที่คลำชีพจรได้)
- Pace ใช้รักษากรณี unstable Bradycardia ที่ไม่ตอบสนองด้วยยา

ACLS

- ช่วยชีวิต high quality CPR ระหว่างรอเครื่อง defibrillation
- หลังตีหัวใจ EKG หากเป็น VF, pulseless VT ให้ defibrillation หลังshock ให้ CPR ต่อทันที๒นาที
- ใส่ท่อช่วยหายใจ หากทำได้เร็วและไม่ขัดจังหวะการ CPR หากไม่พร้อมให้ใช้ mask c bag กรณีที่ใส่ท่อช่วยหายใจแล้วจะช่วยหายใจในอัตรา ๑๐ครั้งต่อนาที
- กรณี เป็น VF, pulseless VT ให้ใช้ยา epinephine ให้ยาทุก ๆ ๓-๕ นาที ทาง IV ,หรือ IO และ ให้ยา amiodarone ๓๐๐ mg หากเป็นVF, pulseless VT ที่ยังไม่ตอบสนองหลัง defribillation ๓ ครั้ง
- กรณี PEA, asystole ให้ใช้ยา epinephine ให้ยาทุก ๆ ๓-๕ นาที ทาง IV
- หาสเหตุ ที่พบได้บ่อย ตาม ๕H, ๕T

Tachycardia with pulse

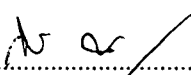
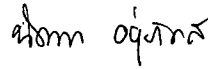
- วิเคราะห์ EKG QRS complex แคบหรือ กว้าง regular หรือไม่
- ประเมินผู้ป่วยว่า stable หรือ unstable
- regular narrow QRS >> Sinus tachycardia
- irregular narrow QRS >> Atrial fibrillation
- regular wide >> pulse Ventricular tachycardia
- irregular wide >> polymorphic VT ,AF with WPW
- การรักษาหาก stable ให้ใช้ยา แต่หากไม่stable ให้ synchronized cardioversion (ยกเว้นกรณีirregular wide QRS ที่unstable ต้องใช้mode defibrillation)


Bradycardia

- วิเคราะห์ EKG <๕๐ BPM
- PR prolong > ๕ช่อง ๑<sup>st</sup> degree AV block
- PR คงไม่คงที่ ค่อยๆห่างยาวออกจนกระทั่งไม่มี QRS complex >> ๒ nd degree AV block with mb ๑
- PR คงที่ แต่มีบางอัน QRS complex หายไป >> ๒ nd degree AV block with mb ๒
- P และ QRS complex ไม่มีความสัมพันธ์ >> complete heart block
- No P wave >>> junction rhythm


ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- การรักษา หากไม่เร่งด่วนให้ ติด EKG ๑๒ lead และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ หากไม่สามารถรักษาได้ ให้รับการรักษาด้วยยา หากไม่ตอบสนอง ให้ ติด pacemaker

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นายกีรัชย์ ชัยมีศรีสุข) 

ลงชื่อ..........หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ  
(นางสาวเกศรา ไชคน้ำชัยสิริ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

  
(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางณิชนันท์ นามสกุล ไพรวิจารณ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงาน คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง [TRC] ACLS Provider

ระหว่างวันที่ วันที่ ๑๘-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า  
เขตราชเทวี จังหวัด กรุงเทพฯ

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต (Thai Resuscitation  
Council ; TRC) สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ๕,๕๐๐ บาท(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

๑. High-Quality BLS & AED พร้อมฝึกปฏิบัติ
๒. Airway Management พร้อมฝึกปฏิบัติ
๓. ECG Rhythm Recognition พร้อมฝึกปฏิบัติ
๔. Electrical Therapy พร้อมฝึกปฏิบัติ
๕. การดูแลผู้ป่วย Cardiac Arrest, VF/pVT พร้อมฝึกปฏิบัติ
๖. การดูแลผู้ป่วย Cardiac Arrest, Asystole/PEA พร้อมฝึกปฏิบัติ
๗. การดูแลผู้ป่วย Tachycardia, Stable and Unstable พร้อมฝึกปฏิบัติ
๘. การดูแลผู้ป่วย Bradycardia, Stable and Unstable พร้อมฝึกปฏิบัติ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ ร่วมเป็นทีมกู้ชีพ ACLS ของกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพและของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง รวมทั้งนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาระบบบริการกู้ชีพ ของกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นางณิชนันท์ ไพรวิจารณ์)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ  
(นางสาวเกศรา ไชคน้ำชัยศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณabanทิกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

(นางสาวไสวรรณ ไม้ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางจรีพร นามสกุล วรรณสินธุ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กลุ่มงาน คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง [TRC] ACLS Provider

ระหว่างวันที่ วันที่ ๑๘-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า  
เขตราชเทวี จังหวัด กรุงเทพฯ

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา คณะกรรมการมาตรฐานการช่วยชีวิต (Thai Resuscitation  
Council ; TRC) สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ๕,๕๐๐ บาท(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

๑. High-Quality BLS & AED พร้อมฝึกปฏิบัติ
๒. Airway Management พร้อมฝึกปฏิบัติ
๓. ECG Rhythm Recognition พร้อมฝึกปฏิบัติ
๔. Electrical Therapy พร้อมฝึกปฏิบัติ
๕. การดูแลผู้ป่วย Cardiac Arrest, VF/pVT พร้อมฝึกปฏิบัติ
๖. การดูแลผู้ป่วย Cardiac Arrest, Asystole/PEA พร้อมฝึกปฏิบัติ
๗. การดูแลผู้ป่วย Tachycardia, Stable and Unstable พร้อมฝึกปฏิบัติ
๘. การดูแลผู้ป่วย Bradycardia, Stable and Unstable พร้อมฝึกปฏิบัติ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ ร่วมเป็นทีมกู้ชีพ ACLS ของกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะและของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง รวมทั้งนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาระบบบริการกู้ชีพ ของกลุ่มงานคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพะ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ลงชื่อ.....ผู้รับ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นางจรีพร วรรณสินธุ์)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ  
(นางสาวเกศรา...โชคน้ำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและ  
ขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

(นางสาวไสววรรณ ไผ่ประเสริฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง