

นานาสาระบ่ารุ

ผ่าตัดกีฬาบีกลอดภัย

พระพวกราใส่ใจดูแลคุณ

เมื่อชุดถึงการผ่าตัด คนส่วนใหญ่คงห้องผ่าตัดมีความเพียงพอและทุกคนมีสมรรถนะไม่อยากประสาทบกพร่อง เพราะรู้สึกกลัวไม่อยากเดินอยู่ในถนนหรือสูงกว่ามาตรฐาน ต้องขึ้นเชียงต่อให้เป็นเพื่อนหรือคนใกล้ชิดกัน อุปกรณ์การผ่าตัดมีความพร้อมและความเพียงทางด้านบุคลากรทางการแพทย์มีความพร้อม หนมผ่าตัดก็เดชะ แต่หลายคนหลีกเลี่ยงไม่ได้ พอยาและอุปกรณ์ในการรับความรู้สึกความ และมีความมุ่งมั่นที่จะดูแลผู้ป่วยที่มารับบริการ พระราโช หรือความเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ตามหา เพียงพอได้มาตรฐานและทันสมัย ในห้องผ่าตัด การผ่าตัดให้ได้รับความปลอดภัยจากการผ่าตัด ของผู้ป่วยที่มารับบริการการผ่าตัด ในปัจจุบัน หนอนอกกว่าต้องรักษาโดยการผ่าตัดเท่านั้น มีการดำเนินงานตามนโยบายความปลอดภัยของ มากที่สุด แต่งานนี้จะสำเร็จได้ยังไงหากได้รับ องค์กรที่เกี่ยวข้องยังคงดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่มีผู้คนจำนวนไม่น้อยที่ยินยอมผ่าตัด ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีตัวชี้วัดที่ชัดเจน และมีการ ความร่วมมือจากผู้ป่วยที่มารับบริการการผ่าตัด และพยายามหากลยุทธ์และวิธีการในการขยาย และยินดีจ่ายเงินจำนวนมากในการทำ วิเคราะห์หาสาเหตุของอุบัติการณ์เหตุการณ์ ขอฝากไว้ว่า ศัลยกรรมดังต่อไปนี้เพื่อเสริมความงาม บุคลิกภาพ ไม่พึงประสงค์ที่รุนแรงจากการผ่าตัดทุกเหตุการณ์ และความมั่นใจให้กับตัวเอง แต่ไม่ว่าจะเป็น การนำแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย ห้ามใช้คำว่า “เข่น” คำว่า “คุณลุงชื่อ...” นามสกุล... เป้าหมายให้ครอบคลุมโรงพยาบาลที่มีการทำผ่าตัด คนกลุ่ม สิ่งที่ทุกคนต้องการเหมือนกันคือ ความ นาใช้ในโรงพยาบาลมาใช้ในประเทศไทยมีความ คุณลุงไม่แพ้ยาใช้ใหม่ค่ะ... เพราะบางครั้งผู้ป่วย ทุกแห่ง หรือไม่มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ตัวผู้ ปลอดภัย จากการผ่าตัด ซึ่งเป็นเป้าหมายเดียว เป็นไปได้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามได้อย่าง อาจฟังไม่ถูกนัด หรือเกิดจากอุทธรณ์ของยากล่อม เยี่ยนเองจะพยายามให้ความช่วยเหลือในทุกๆ กันบุคลากรที่มีผ่าตัด ห้องหม้อน้ำผ่าตัด ห้อง ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 90 ในเกือบทุกหัวข้อ ประสิทธิภาพที่ได้รับก่อนการผ่าตัด ทำให้ผู้ป่วยหายใจ ด้านทั้งการเผยแพร่ความรู้ การให้คำปรึกษา ความ พยาบาลห้องผ่าตัด พยาบาลดูแล และ ตามแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย ละเอียดหน้าไปเรื่อยๆ ทั้งที่ไม่ใช่ห้องน้ำสกุล และการทำวิจัย ผู้เดียวขอเป็นแค่พื้นเพื่องเล็กๆ พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด บุคลากรมีความเพียงพอในการนำแบบตรวจสอบ ตนเอง หรือห้องที่เคยมีประวัติแท้ยา เรืองบางเรื่อง ที่มีส่วนช่วยขับเคลื่อนให้งานขึ้นนี้ดำเนินต่อไป

เมื่อปี พ.ศ.2552 ที่ผ่านมา ผู้เชี่ยวชาญได้ร่วม รายการผ่าตัดปลอดภัยไปใช้

กับทีมงานในการทำการศึกษาวิจัยนี้ร่องใน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในประเทศไทย เพื่อศึกษาโครงสร้างพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการ ผ่าตัดของบ้านเราเป็นอย่างไร มีมาตรฐานเกี่ยวกับ ความปลอดภัยในการผ่าตัดเทียบกับห้องเรียนใน ความเป็นไปได้ในการนำแบบตรวจสอบรายการ ผ่าตัดปลอดภัยขององค์กรสอนนี้ให้ใน

บ้านเราระบุคลากรมีความเพียงพอ หรือไม่ และมีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้างในปฏิบัติ ตามแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัยซึ่ง การศึกษาระบุนี้ได้นำแบบตรวจสอบรายการผ่าตัด ปลอดภัยไปใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในปี 4,340 ราย และสอบทานบุคลากรที่มีผ่าตัด 190 คน ผลการวิจัยพบว่าศักยภาพ วิสัยญาณ และพยาบาล



คุณแม่บอกว่า “ทุกคนที่ก้าวเข้ามาในโรงพยาบาล ไม่มีใครที่มีความสุข แล้วอย่างมาโรงพยาบาล ทุกคนมีความทุกข์ทั้งนั้น ดังนั้นเราต้องช่วยดีๆ กับเขา ยิ้มเย้มกับเขา ยินดีให้ความช่วยเหลือเขา แค่ความเจ็บป่วย ความทุกข์ทรมาน ก็ลดลง ไปแล้วครึ่งหนึ่ง” เป็นข้อความง่ายๆ และทำได้ไม่ยาก ไม่ต้องเสียเงินไปซื้อใบหน้า ทุกอย่างมีอยู่ในตัวเราเอง ดีฉันได้เล่าให้นักศึกษาฟังแล้ว อยู่ในตัวเราเอง ดีฉันได้เล่าให้นักศึกษาฟังแล้ว

จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นว่า ทุกภาคส่วน ให้เข้าคิดตาม ทุกคนเห็นด้วย และให้สัญญาว่า จะทำให้ได้ฟังแล้วก็เช่นใจ

กลับเข้ามาประจำเดินเรื่องความปลอดภัย ของผู้ป่วยที่มารับบริการการผ่าตัด ในปัจจุบัน หนอนอกก่อให้ต้องรักษาโดยการผ่าตัด มากที่สุด แต่งานนี้จะสำเร็จได้ยังไงหากได้รับ องค์กรที่เกี่ยวข้องยังคงดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และพยายามหากลยุทธ์และวิธีการในการขยาย และยินดีจ่ายเงินจำนวนมากในการทำ วิเคราะห์หาสาเหตุของอุบัติการณ์เหตุการณ์ ขอฝากไว้ว่า

การนำแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย

นอกจากนี้พากเราจะจะสอนน้องๆ เสมอว่า ไปใช้ในโรงพยาบาลของประเทศไทย โดยมี ความมั่นใจให้กับตัวเอง แต่ไม่ว่าจะเป็น การนำแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย ห้ามใช้คำว่า “เข่น” คำว่า “คุณลุงชื่อ...” นามสกุล... เป้าหมายให้ครอบคลุมโรงพยาบาลที่มีการทำผ่าตัด คนกลุ่ม สิ่งที่ทุกคนต้องการเหมือนกันคือ ความ นาใช้ในโรงพยาบาลมาใช้ในประเทศไทยมีความ คุณลุงไม่แพ้ยาใช้ใหม่ค่ะ... เพราะบางครั้งผู้ป่วย ทุกแห่ง หรือไม่มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ตัวผู้ ปลอดภัย จากการผ่าตัด ซึ่งเป็นเป้าหมายเดียว เป็นไปได้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามได้อย่าง อาจฟังไม่ถูกนัด หรือเกิดจากอุทธรณ์ของยากล่อม เยี่ยนเองจะพยายามให้ความช่วยเหลือในทุกๆ กันบุคลากรที่มีผ่าตัด ห้องหม้อน้ำผ่าตัด ห้อง ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 90 ในเกือบทุกหัวข้อ ประสิทธิภาพที่ได้รับก่อนการผ่าตัด ทำให้ผู้ป่วยหายใจ ด้านทั้งการเผยแพร่ความรู้ การให้คำปรึกษา ความ พยาบาลห้องผ่าตัด พยาบาลดูแล และ ตามแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย ละเอียดหน้าไปเรื่อยๆ ทั้งที่ไม่ใช่ห้องน้ำสกุล และการทำวิจัย ผู้เดียวขอเป็นแค่พื้นเพื่องเล็กๆ พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด บุคลากรมีความเพียงพอในการนำแบบตรวจสอบ ตนเอง หรือห้องที่เคยมีประวัติแท้ยา เรืองบางเรื่อง ที่มีส่วนช่วยขับเคลื่อนให้งานขึ้นนี้ดำเนินต่อไป เราก็ควรไม่น่าจะเกิด แต่เมื่อก็เกิดขึ้นได้ ดังนั้น จันบรรลุเป้าหมายได้ด้วยดี เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้ ต้องไม่ต้องอยู่ในความประมาท ต้องบังคับไว้ก่อน รับการผ่าตัดทุกรายได้รับความปลอดภัย แต่ เห็นไหมค่ะว่า ผู้ป่วยทุกคนสามารถช่วยเหลือ การดำเนินงานนี้จะสำเร็จลุล่วงไปไม่ได้หาก พากเราได้เพียงให้ความร่วมมือในการตอบข้อ ขาดความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ข้อถก แล้วปฏิบัติตามค่าแนะนำของพากเรา โดยเฉพาะผู้ป่วยและญาติ หากไม่เข้าใจหรือไม่แน่ใจ ถูกถามให้พากเรา ยินดีช่วยเหลือผู้ป่วยทุกคนอยู่แล้ว ดีฉัน จำได้ ไม่เคยลืม ตั้งแต่ที่ได้ก้าวเข้ามาสู่วิชาชีพพยาบาล

ผศ.ดร.นงนภาร์ เกษตรกิจบาล
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

