

**แบบฟอร์ม 1****แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน****กระบวนการทำงาน (F-QF-001)**

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อ ยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้วจาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

***หมายเหตุ :** 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☒ คุณภาพ / สิ่งสูญเสีย [Quality (waste)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
 เลขที่กลุ่ม.....
 วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ

Waiting list ท้นสมัย สื่อสารเข้าใจ ไม่มีตกหล่น

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

- การปลูกถ่ายตับเป็นวิธีการรักษาวิธีเดียวที่จะรักษาผู้ป่วยโรคตับแข็งระยะสุดท้าย โรคตับวายเฉียบพลันรุนแรง หรือมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ ปัจจุบันโรงพยาบาลรามาธิบดีมีจำนวนผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับเพิ่มมากขึ้น ทำให้การบริหารจัดการพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมผู้ป่วยเพื่อมาผ่าตัดกรณีผู้บริจาคอวัยวะสมองตายเป็นไปได้ยาก เดิมการจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับ (Waiting list Liver Transplantation) อยู่ในรูปแบบไฟล์ excel สองไฟล์คือ ข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก และผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ เมื่อมีการบริจาคอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย พยาบาลประสานงานปลูกถ่ายอวัยวะจะแจ้งข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก และผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่จากไฟล์ excel ทั้งสองไฟล์ให้แพทย์เพื่อพิจารณาเลือกความเหมาะสมของทั้งผู้ป่วยและผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย พบปัญหาคือ เกิดความล่าช้าของการพิจารณาเลือกผู้ป่วยมาผ่าตัดตามความเหมาะสม เนื่องจากมีทั้งข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ ต่อมาทีมปลูกถ่ายอวัยวะได้กำหนดให้มีการประชุมข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับ (Waiting list Liver Transplantation) เพื่อหาข้อสรุปร่วมกันในการพิจารณาลำดับความเหมาะสมผู้ป่วยเพื่อมาผ่าตัดกรณีผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย จึงได้สร้างตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ซึ่งรวมข้อมูลเพื่อพิจารณาในโปรแกรม Microsoft Word แต่ยังพบจุดด้อยคือ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาหรือข้อมูลต่างๆพบข้อผิดพลาดจากการคัดลอกและนำมาวาง จึงได้พัฒนาตารางข้อมูลลำดับพิจารณาเป็นโปรแกรม Microsoft Excel เพื่อลดความผิดพลาด และลดระยะเวลาการบันทึกข้อมูล ภายหลังพบว่ายังมีปัญหาในการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ หน่วยพยาบาลประสานงานฯ จึงได้พัฒนารูปแบบการส่งตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ ผ่านระบบโซเชี่ยลมีเดีย โดยการจัดทำสำเนาเอกสารในรูปแบบไฟล์รูป (.JPEG) สำหรับลงในบันทึกไอน์ไลน์ ถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทุกคนในทีมสหสาขาวิชาชีพรับทราบข้อมูลอย่างทั่วถึงและถูกต้อง และลดระยะเวลาของการปฏิบัติงาน เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องเกิดความพึงพอใจ และเกิดประสิทธิภาพของการทำงานสูงสุด

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

ผังเอกสารแนบท้าย 1.2

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- 3.1.1 เพื่อปรับปรุงระบบการทำงานให้มีประสิทธิภาพ
- 3.1.2 เพื่อลดระยะเวลาในการค้นหาผู้ป่วยใน waiting list ที่จะนำมาพิจารณาผ่าตัดปลูกถ่ายตับ
- 3.1.3 เพื่อให้การสื่อสารข้อมูลในทีมเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเข้าใจตรงกัน

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

สภาพการทำงานเดิม (ตั้งแต่อดีต - กันยายน พ.ศ.2562)

ผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับเพิ่มมากขึ้น ทำให้การบริหารจัดการพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมผู้ป่วยเพื่อมาผ่าตัดกรณีผู้บริจาคอวัยวะสมองตายเป็นไปได้ยาก เดิมการจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับ (Waiting list Liver Transplantation) อยู่ในรูปแบบไฟล์ excel สองไฟล์คือ ข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก และผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ ดังเอกสารแนบท้าย 3 เมื่อมีการบริจาคอวัยวะจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย พยาบาลประสานงานปลูกถ่ายอวัยวะจะแจ้งข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก และผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่จากไฟล์ excel ทั้งสองไฟล์ให้แพทย์เพื่อพิจารณาเลือกความเหมาะสมของทั้งผู้ป่วยและผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย

ปัญหาที่พบ

- เกิดความล่าช้าของการพิจารณาเลือกผู้ป่วยมาผ่าตัดตามความเหมาะสม เนื่องจากมีข้อมูลจำนวนมากทั้งข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่
- การดูข้อมูลลำบากต้องเปิดข้อมูลจากไฟล์ excel สองไฟล์

วิเคราะห์ปัญหา

- ปัญหาที่เกิดขึ้น เนื่องจากไม่มีระบบการบริหารจัดการพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมผู้ป่วยไว้ล่วงหน้า

แนวทางแก้ไขการปรับปรุงครั้งที่ 1

- จัดการประชุมระบบการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ทุก 2 เดือน
- สร้างตารางข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ซึ่งรวมข้อมูลเพื่อพิจารณา (โปรแกรม word) ดังเอกสารแนบท้าย 4

จุดเด่น

- ทำให้แพทย์พิจารณาเลือกผู้ป่วยได้ง่าย ลดระยะเวลาการพิจารณาเลือกผู้ป่วยร่วมกันระหว่างทีม

จุดด้อย

- ในการประชุมบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่แต่ละครั้งจะมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมตามอาการที่ทรุดลงของผู้ป่วยบ่อยครั้ง ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงข้อมูลบ่อยครั้ง

เดือนพฤศจิกายน 2562

พบข้อผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลจากการคัดลอกและนำมาวางข้อมูลของบุคลากร เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมตามอาการที่ทรุดลงของผู้ป่วยในการประชุม เพราะมีการเปลี่ยนบ่อยครั้ง

แนวทางแก้ไขการปรับปรุงครั้งที่ 2

- ปรับตารางข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่จากโปรแกรม Word เป็นโปรแกรม Excel และใช้คำสั่งการ Sort ข้อมูลภายหลังมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมตามอาการที่ทรุดลงของผู้ป่วย ดังเอกสารแนบท้าย 5

จุดเด่น

- ลดข้อผิดพลาดของข้อมูล
- ลดความสูญหายของข้อมูล
- สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลได้ Real time ในการประชุม

จุดด้อย

- การส่งข้อมูลให้ทีมที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมยังไม่มีประสิทธิภาพ

ในช่วงธันวาคม พ.ศ. 2562 – ปัจจุบัน

แม้จะมีการพัฒนาการบันทึกข้อมูลตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ แต่ยังพบปัญหาในการส่งข้อมูลตารางลำดับพิจารณาไปยังทีมสหสาขาวิชาชีพและการเข้าถึงข้อมูล ดังนั้นพยาบาลประสานงานปลูกถ่ายอวัยวะจึงได้ประชุมวางแผนร่วมกันในการปรับปรุง

แนวทางแก้ไขการปรับปรุงครั้งที่ 3 ดังนี้

- พัฒนารูปแบบการส่งตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ ผ่านระบบโซเชียมัลเดีย โดยการจัดทำสำเนาเอกสารในรูปแบบไฟล์รูป (.JPEG) สำหรับลงในบันทึกโน้ตไลน์ ถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังเอกสารแนบท้าย 6

จุดเด่น

- เป็นการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างทั่วถึงและข้อมูลถูกต้อง
- ลดระยะเวลาตอบรับอวัยวะตามเกณฑ์ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย (โทรแจ้งกลับศูนย์ฯ)
- ลดระยะเวลาในการพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมกับผู้ป่วยบริจาคอวัยวะมาผ่าตัดปลูกถ่ายตับของแพทย์
- ผู้ใช้บริการและผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ และเกิดประสิทธิภาพของการทำงานสูงสุด

จุดด้อย ยังไม่พบ

4. แผนการดำเนินงาน (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / บทบาท หน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ก.ย.62	ต.ค.62	พ.ย.62 -ธ.ค.62	ม.ค.63 -ก.พ.63	มี.ค.63 -เม.ย.63	
วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา	↔					นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน และทีมพยาบาลประสานงาน
ขั้นเตรียมการ - ประชุมทีมปลูกถ่ายตับ - สร้างตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยรอปลูกถ่ายตับ		↔	←-----→			นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน และทีมพยาบาลประสานงาน
ดำเนินการตามโครงการ - ส่งผ่านระบบโซเชียมัลเดีย				←-----→		นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน
การประเมินผล ประเมินความพึงพอใจของทีม				←-----→		นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน
วิเคราะห์และสรุปผล ปัญหาอุปสรรคที่พบและนำมาวิเคราะห์เพื่อแก้ไขต่อไป					↔	นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน และทีมพยาบาลประสานงาน

↔ วางแผนงาน

←--> ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่ 1 พ.ย.-ธ.ค.62	ครั้งที่ 2 ม.ค.-ก.พ.63	ครั้งที่ 3 มี.ค.-เม.ย.63
ลดระยะเวลาในการพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคอ้วนระยะมา ผ่าตัดปลูกถ่ายตับของแพทย์	30 นาที	40 นาที	25 นาที	20 นาที	10 นาที
ลดระยะเวลาตอบรับอวัยวะตามเกณฑ์ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย (โทรแจ้งกลับศูนย์ฯ)	60 นาที	60 นาที	45 นาที	40 นาที	30 นาที
ทีมสหสาขาวิชาชีพรับรู้และเข้าใจข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ในทิศทางเดียวกัน	100%	90%	100%	100%	100%
อัตราความพึงพอใจของผู้ส่งข้อมูล	90%	85%	95%	98%	100%
อัตราความพึงพอใจของผู้รับข้อมูล	90%	85%	90%	95%	98%
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการภายนอก (ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย)	90%	85%	90%	95%	100%

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 6.1 สามารถลดระยะเวลาในการพิจารณาเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมในการผ่าตัดปลูกถ่ายตับได้
- 6.2 ช่วยให้ระบบการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพมีประสิทธิภาพ
- 6.3 ผู้ร่วมปฏิบัติงานเกิดความพึงพอใจที่สามารถได้รับข้อมูลได้ทันทั่วทั้งที่ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 การพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นเพื่อให้เป็นสถานประกอบการแพทย์ชั้นนำ
- 7.2 การคิดนอกกรอบเพื่อให้ระบบงานมีความก้าวหน้ายิ่งขึ้น
- 7.3 สามารถนำไปใช้ในงานด้านการปลูกถ่ายอวัยวะสถาบันอื่นๆได้

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

มีการติดตามผลการปฏิบัติงานทุกๆ 3 เดือน และนำมาวิเคราะห์ สรุปผล ซึ่งไม่พบข้อผิดพลาดเกิดขึ้น

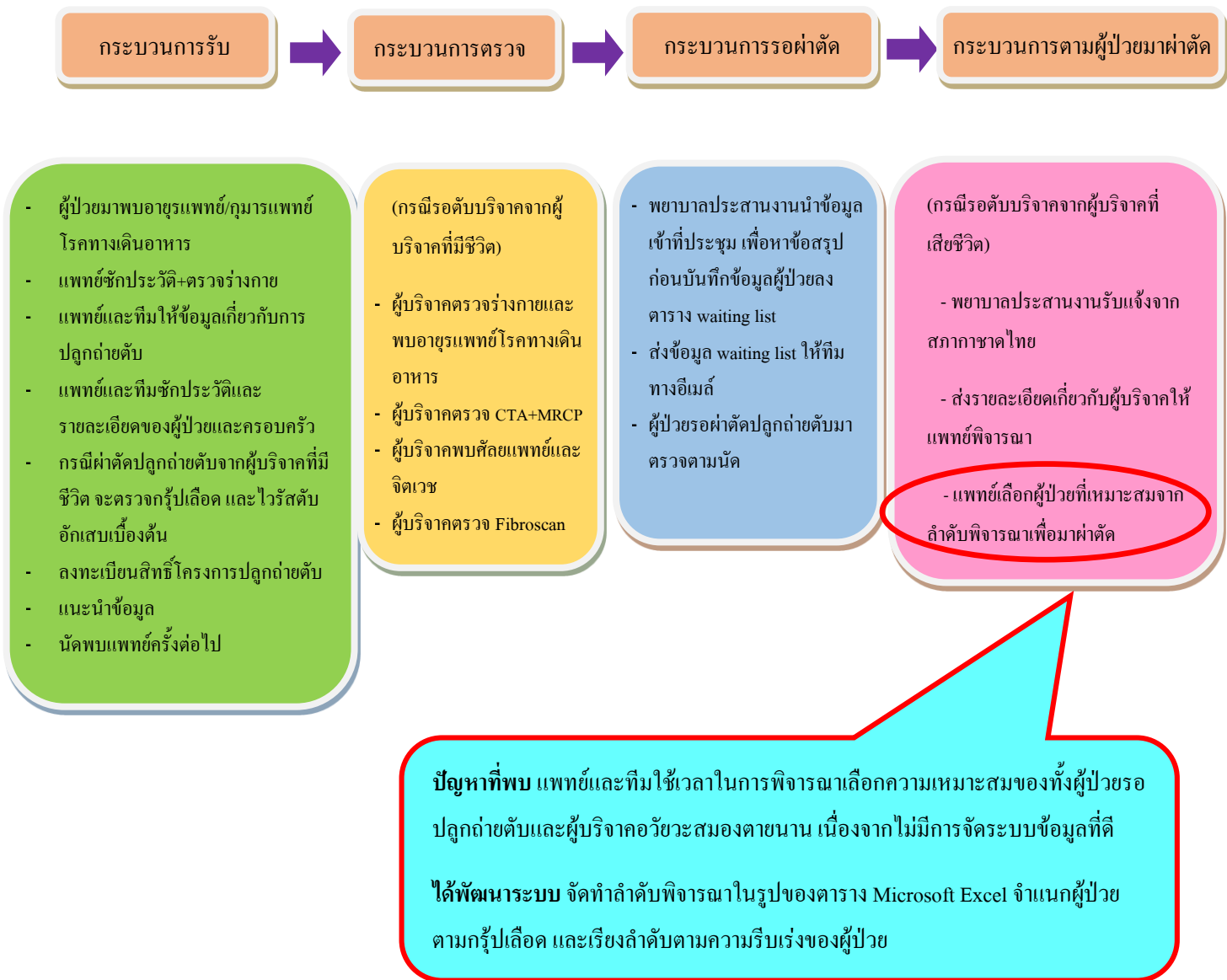
9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

ต่อยอดโดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้และพัฒนาเป็น

เอกสารแนบท้าย 1

Waiting list ทันสมัย สื่อสารเข้าใจ ไม่มีตกหล่น

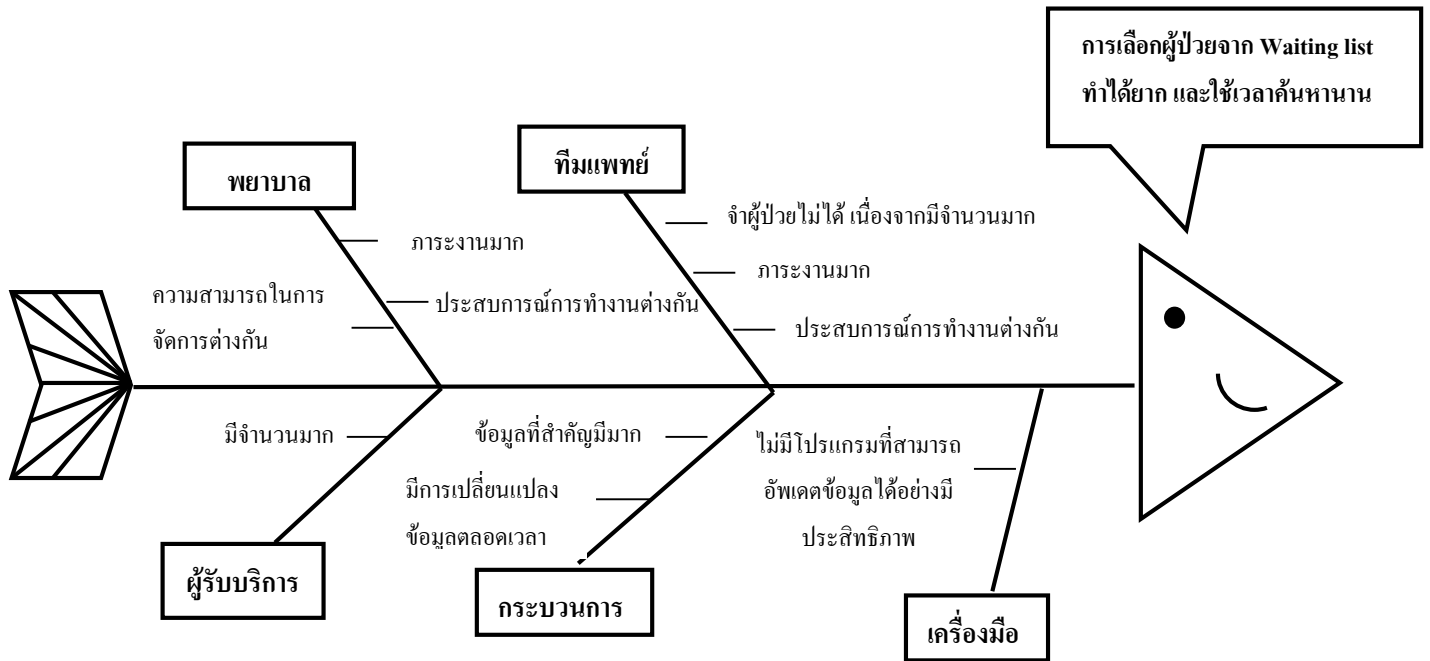
2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



เอกสารแนบท้าย 2

Waiting list ทันสมัย สื่อสารเข้าใจ ไม่มีตกหล่น

2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



เอกสารแนบท้าย 3

ข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก

DDLT

No	Name	Age		DOB	Diagnosis	Kasai	First PELD	on list	CTA-R (D.M.Y)	Bl.gr R	Bl.gr D	BW(Kg) H(cm)	Donor	Relate D to R	Telephone	Remarks Donor	LT conf.	Issues
		Y	M														W.#.	
1	Gr2	10	4	30 พ.ย. 52	HCC			13/3/2562	18.06.62	A	A	30.15				๑1 28.03.62 จิต 17.04.62	27.03.62	Donor Amphetamine Pos
							Exception					133.1						
																		7.01.63
2		2	2	28 มี.ค. 61	BA	Y	22	06.11.61		O		7.35		แม่				DDL
						Failed						65	พ่อ,แม่ B					Anti B titer IgM 1:2048
																	22.10.62	
3		4	3	21 มี.ค. 59	BA c Cirrhosis	N	15	09.08.59		A		14.25	พ่อ BI Gr AB			พ่อกับแม่เลิกกัน แม่ทำงานที่อื่น		DDL
								25.09.61				95	แม่ BI Gr B			น้องสาวแม่ดูแลน้องเป็นหลัก		
																	28 มี.ค. 63	
4		8	8	18 มี.ค. 54	BA	Y	18	06.07.60	26.12.60	A	O	18.3		แม่		๑1 16.03.60 จิต 10.04.60	09.08.60	DDL
									21.1.63			106.4				CTA + MROP 26.04..60	06.06.61	Anatomy donor ไม่เหมาะสม
																	12.11.62	เปลี่ยน Donor
5		17	0	4 เม.ย. 46	Budd-Chiari syndrome		13	22.02.60	27.1.60	B		46.2						DDL
							MELD					166.7						นัดพบ Sx. Vas 20/3/63
																	25/2/2563	
6		12	7	26 มี.ค. 50	BA	Y	5	31.07.52	2.12.62	O		32.95						DDL
							MELD	re-active				148.5						Echo 18.11.62
								07.08.62									4/2/2563	

ข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่

Adult Patient listed for liver Transplantation Date : update 11/3/2563 (Active)

No	Name	HN	Age	DOB	สิทธิ์การ รักษา	MELD	Child Class	Cause	Bl. Gr	BW HT	รอม ทั่ว	Telephone	Staff	Listed since Last FU	Investigate Comp	Trans fund	LDLT	Act	Hol	Statu	Remark
		รูปถ่าย		พ.ศ.																	
1			21	20 ก.ย. 41	เงินทด มูลนิธิรามาธิบดี	22	C (11)	BA S/P Failed Kasai Portal HT	A	54	84		อ.ชาภัสร์	24 ส.ค. 53	✓				✓		OR 4 ครั้งจากพระมงกุฎ consult cardio pre-op last Echo 15.10.62
												(นครปฐม)		20 ก.พ. 63							** Hepato pulmonary syndrome
2			19	15 ก.ย. 43	สปสช.	20	B (9)	Caroli's disease S/P IOC Rouxen Y Cholecystojejunostomy	A	32	140		อ.ชาภัสร์	10 ส.ค. 60	✓				✓		Transfer PED to ADULT last Echo 17.7.61
												(กำแพงเพชร)		27 ก.พ. 63							
3			55	4 ต.ค. 07	เงินทด	20	C(10)	Liver cirrhosis DM	O	58	90		อ.พงษ์ภพ	19 มี.ย. 61	✓				✓		Bone Scan 7.3.61: Low bone mass(Osteopenia) MIBI 22.2.61: Mild to Mod. Myocardial ischemia
												(เกาะช้าง ตรัง)		25 ก.พ. 63							
4			57	26 ส.ค. 05	ชรก.	14	B (8)	HCC S/P TACE Decomp. Cirrhosis	O	61	84		อ.ชาภัสร์	1 ส.ค. 62	✓				✓		last Echo 9.12.62 นัด MRI upper abdomen 17.3.63
												(ชุมพร)		30 ม.ค. 62							
5			37	24 ส.ค. 25	ปกส.	15	B (7)	HBV Cirrhosis	A	58	80		อ.ชาภัสร์	29 พ.ย. 61	✓				✓		
														19 มี.ค. 63							

เอกสารแนบท้าย 4

ลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่

Blood Gr. A

ลำดับ	ชื่อ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	Dx.	Remark	PLED/MELD
1	น.ส.พิชญา	54	160	BA S/P Kasai	เคยผ่าตัดที่พระมงกุฎ 4 ครั้ง	23
2	ค.ญ.ธนัญชนก	30	131	Tyrosinemia type 1		exception
3	นายทำนอง	70	164	HCC S/P TACE*2		8
4	ค.ช.อริณชัย	18	105	BA S/P Kasai	small size recipient, consider reduce size of graft	18
5	น.ส.ศรินทร์	32	140	Caroli' s disease	Transfer Ped to Adult	16
6	น.ส.ปาณิสรา	59	158	HBV Cirrhosis		16
7	น.อ.จิรัชฐ์	74.4	167	HCC S/P TACE Decomp. Cirrhosis		

Blood Gr.B

ลำดับ	ชื่อ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	Dx.	Remark	PLED/MELD
1	นายณัฐชนนท์	46	165	Budd-Chiari		17
2	น.ส.ศุภนิจ	56	156	AIH,PBC overlap syndrome	Try treat AIH with immunosuppressive	11

Blood Gr.O

ลำดับ	ชื่อ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	Dx.	Remark	PLED/MELD
1	นางจุฬาลักษณ์	65	150	Liver cirrhosis		18
2	นายปติพัฒน์	48	165	Budd-Chiari		15
3	นายโสภณ	61	160	HCC		15

Blood Gr.AB

ลำดับ	ชื่อ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	Dx.	Remark	PLED/MELD
1	น.ส.นัชพิศุทธิ์	41	157	Hepatic adenomatosis	Hold	6
2	ค.ช.ก้องภพ ชาดี	7.5	66.5	BA S/P Kasai		17

เอกสารแนบท้าย 5

ลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่

ตารางลำดับพิจารณาฯ ก่อนเข้าประชุม

ลำดับ	HN	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก (kg)	ส่วนสูง (cm)	รอบท้อง (cm)	PELD/MELD	MELD(Na)	Dx.
1		น.ส. [redacted]	[redacted] ****	21 ปี	54	160	84	22	22	BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary syndrome
2		นาย [redacted]	[redacted]	68 ปี	66	164	82	8	8	HCC S/P TACE*2
3		น.ส. [redacted]	[redacted]	19 ปี	32	140	69	18	20	Caroli's disease
4		ค.ญ. [redacted]	[redacted]	10 ปี	30	131	62	exception		Tyrosinemia type 1 + Hepatoma
5		ค.ช. [redacted]	[redacted]	8 ปี	18	105	73	18		BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary
6		น.ส. [redacted]	[redacted]	37 ปี	59	158	80	15	15	HBV Cirrhosis
7		นาย [redacted]	[redacted]	59 ปี	78	170	94	11	12	HBV cirrhosis with HCC
Gr A	A hold	Gr B	B hold	Gr O	O hold	Gr AB	AB hold			

การเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาฯ ในที่ประชุม

ลำดับ	HN	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก (kg)	ส่วนสูง (cm)	รอบท้อง (cm)	PELD/MELD	MELD(Na)	Dx.
1		น.ส. [redacted]	[redacted] ****	21 ปี	54	160	84	22	22	BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary syndrome
3		นาย [redacted]	[redacted]	68 ปี	66	164	82	8	8	HCC S/P TACE*2
2		น.ส. [redacted]	[redacted]	19 ปี	32	140	69	18	20	Caroli's disease
4		ค.ญ. [redacted]	[redacted]	10 ปี	30	131	62	exception		Tyrosinemia type 1 + Hepatoma
6		ค.ช. [redacted]	[redacted]	8 ปี	18	105	73	18		BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary
7		น.ส. [redacted]	[redacted]	37 ปี	59	158	80	15	15	HBV Cirrhosis
5		นาย [redacted]	[redacted]	59 ปี	78	170	94	11	12	HBV cirrhosis with HCC
Gr A	A hold	Gr B	B hold	Gr O	O hold	Gr AB	AB hold			

ข้อมูลลำดับพิจารณา: ภายหลังการใช้คำสั่ง Sort เพื่อเปลี่ยนแปลงลำดับการพิจารณา

ลำดับ	HN	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก (kg)	ส่วนสูง (cm)	รอบท้อง (cm)	PELD/MELD	MELD(Na)	Dx.
1		น.ส. [REDACTED]	[REDACTED] ****	21 ปี	54	160	84	22	22	BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary syndrome
2		น.ส. [REDACTED]	[REDACTED]	19 ปี	32	140	69	18	20	Caroli's disease
3		นาย [REDACTED]	[REDACTED]	68 ปี	66	164	82	8	8	HCC S/P TACE*2
4		ค.ญ. [REDACTED]	[REDACTED]	10 ปี	30	131	62	exception		Tyrosinemia type 1 + Hepatoma
5		นาย		59 ปี	78	170	94	11	12	HBV cirrhosis with HCC
6		ค.ช. [REDACTED]	[REDACTED]	8 ปี	18	105	73	18		BA S/P Kasai
7		น.ส. [REDACTED]	[REDACTED]	37 ปี	59	158	80	15	15	HBV Cirrhosis
Gr A	A hold	Gr B	B hold	Gr O	O hold	Gr AB	AB hold			

เอกสารแนบท้าย 6

รูปแบบการส่งตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่

ผ่านระบบโซเชียมัลติมีเดีย

✕ Retrieval DDLT Ped (13)

โน้ตอัลบั้มรูป & วิดีโอลิงก์ไฟล์

...

ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบ ท้อง	MELD/ MELD(Na)	Dx.
ญา	จันทร์ธงมี	21 ปี	54	160	84	25 / 27	BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonar syndrome
ตรี	นราจันทร์	58 ปี	69	165	94	16 / 16	HCC
นอง	บำรุงศิลป์	67 ปี	70	164	82	9 / 11	HCC S/P TACE*2
นทร์	மாகைய	19 ปี	32	140	69	21 / 21	Caroli's disease
ัญชนก	อรุณจรัส	9 ปี	30	131	62	exception	Tyrosinemia type 1 + Hepatoma
ชญชย์	บุญคุ้ม	8 ปี	18	105	73	18	BA S/P Kasai
ณิสรา	ชัยสุวรรณ	37 ปี	59	158	80	15 / 15	HBV Cirrhosis
รัส	ภัทรพงศ์โอฬ	59 ปี	83	167	94	10	HBV cirrhosis with HCC

A hold

Gr B

B hold

Gr O

O hold

Gr A

ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบ ท้อง	MELD/ MELD(Na)	Dx.
ณพงศ์	สกุลโส	16 ปี	46	166	76	15 / 16	Budd-Chiari
ณ	หมกสิริ	46 ปี	56	156	87	8	AHL Primary Biliary Cirrhosis Overlap Syndrome

old

Gr B

B hold

Gr O

O hold

Gr A

old

Gr B

B hold

Gr O

O hold

Gr A

ลำดับพิจารณาเคสตับเดือน มีนาคม ค่ะ



3/3 17:32

✕

Young Staff Surg (15)

โน้ต

อัลบั้ม

รูป & วิดีโอ

ลิงก์

ไฟล์

...

	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบท้อง	MELD/MELD(Na)	Dx.
	จันทร์ธงมี	21 ปี	54	160	84	25 / 27	BA S/P Kasai * มี Hepato pulmonary syndrome
	บำรุงศิลป์	67 ปี	70	164	82	9 / 11	HCC S/P TACE*2
	மாகைய	19 ปี	32	140	69	21 / 21	Caroli' s disease
นก	อรุณจรัส	9 ปี	30	131	62	exception	Tyrosinemia type 1 + Hepatoma
ย์	บุญคุ้ม	8 ปี	18	105	73	18	BA S/P Kasai
า	ชัยสุวรรณ	37 ปี	59	158	80	15 / 15	HBV Cirrhosis
	ภัทรพงศ์โอฬ	59 ปี	83	167	94	10	HBV cirrhosis with HCC

hold

Gr B

B hold

Gr O

O hold

Gr A

ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบท้อง	MELD/MELD(Na)	Dx.
ณพงศ์	สกุลโส	16 ปี	46	166	76	15 / 16	Budd-Chiari
ณ	หมกสิริ	46 ปี	56	156	87	8	AHL Primary Biliary Cirrhosis Overlap Syndrome

ชื่อ	นามสกุล	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง	รอบท้อง	MELD/MELD(Na)	Dx.
ณิชาณ	ปัทมยะ	54 ปี	65	150	90	21 / 22	Liver dirm
ณ	โกลนพช	57 ปี	81	160	84	14 / 16	HCC
ภพร (ภพชนก)	เบ็คานนท์	27 ปี	49.4	156	72	13 / 15	BA S/P Ka

A hold

Gr B ▾

B hold

Gr O

O hold

Chold

Gr B

B hold

Gr O ▾

O hold

Gr

ลำดับพิจารณาเคสตับ เดือน มีนาคม ค่ะ



11/3 19:39