



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ ผลงานใน ทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่ อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☐ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

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)*] ☐ ระยะเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

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

ชื่อโครงการ Safe Surgery ผู้ป่วยปลอดภัย มั่นใจ 100%

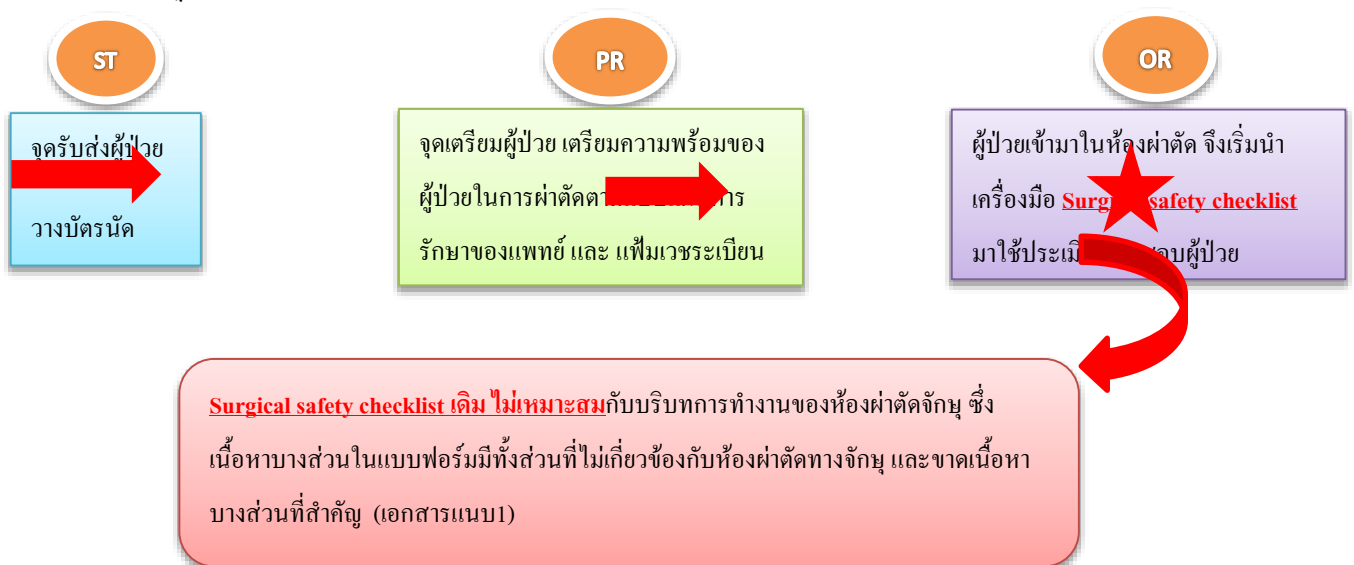
1.หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

Surgical Safety Checklist เป็นเครื่องมือสำหรับช่วยตรวจสอบและประเมินความพร้อมในการผ่าตัด โดยเน้นการสื่อสารระหว่างทีมผ่าตัดให้เกิดความมั่นใจในความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด เพื่อลดข้อผิดพลาดและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้จากการผ่าตัด และเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสารระหว่างทีมผ่าตัดโดยนำหลักคิดและวิธีการมาจาก Surgical Safety Checklist ของ WHO ซึ่งในปี พ.ศ. 2551 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศ The Second Global Patient Safety Challenge: Safe Surgery Saves Lives โดยมุ่งเน้นที่การตรวจเช็คเพื่อความปลอดภัยในการผ่าตัด (Surgical Safety Checklist) ซึ่งพบว่า สามารถลดทั้งอัตราการเจ็บป่วยและอัตราการตายจากการผ่าตัดและปัจจุบัน เป็นสิ่งที่สถานบริการสุขภาพส่วนใหญ่ทั่วโลกยึดถือปฏิบัติ ทั้งนี้ โดยเฉลี่ยแล้วพบว่าทั่วโลกจะมีการผ่าตัดปีละ 234,000,000 ล้านครั้ง ซึ่งทุกการผ่าตัดมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการผ่าตัดที่หลีกเลี่ยงและป้องกันได้ถึงร้อยละ 50

ในประเทศไทย โรงพยาบาลต่างๆทั้งภาครัฐและเอกชน จึงได้นำแบบทวนสอบเพื่อความปลอดภัยในการผ่าตัด (Surgical Safety Checklist) ของ WHO มาปรับใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ซึ่งในโรงพยาบาลรามารับผิดิได้นำมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับการให้บริการห้องผ่าตัดของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นพันธกิจหนึ่งที่สำคัญ ด้านการให้การดูแลสุขภาพ ห้องผ่าตัดจักษุมีหน้าที่ให้บริการด้านการรักษาด้วยการผ่าตัดแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจักษุ ครอบคลุมผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทางจักษุที่ซับซ้อน เช่น มะเร็งจอประสาทตา กระจอตา เป็นต้น จากสถิติมีผู้ป่วยที่มารับบริการผ่าตัด ในปี พ.ศ.2561จำนวน 6,050 คน การผ่าตัด 5 อันดับแรกได้แก่ ต้อกระจก จอประสาทตา เบื่ออกตา กล้ามเนื้อตาและต้อเนื้อ ห้องผ่าตัดจักษุได้นำแบบทวนสอบเพื่อความปลอดภัยในการผ่าตัด (Surgical Safety Checklist) ของ WHO มาใช้กับผู้ป่วยที่มารับบริการผ่าตัด ซึ่งจากการนำแบบฟอร์ม Surgical Safety Checklist ดังกล่าวมาใช้กับการผ่าตัดจักษุ พบว่าเนื้อหาในแบบฟอร์มบางส่วนไม่เหมาะสมกับบริบทของการผ่าตัดทางจักษุ กล่าวคือบางส่วนไม่ครอบคลุมขาดเนื้อหาในส่วนสำคัญของกระบวนการผ่าตัดทางจักษุ และมีบางส่วนของเนื้อหาที่ไม่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดจักษุ ทำให้เสียเวลาในการทำ จากประเด็นดังกล่าวทำให้ผู้ปฏิบัติงานไม่ให้ความสำคัญกับการทำ Surgical Safety Checklist ดังนั้นหน่วยงานจึงมีแนวคิดที่จะพัฒนาและปรับปรุง Surgical Safety Checklist เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของ การผ่าตัดจักษุ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานยอมรับและตระหนักถึงประโยชน์ของการนำ Checklist มาใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารระหว่างทีมผ่าตัด โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดหัตถการ หรือใส่ผิดเลนส์แก้วตาเทียมผิด

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root Cause Analysis)

กระบวนการปฏิบัติงาน(Workflow)



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

❖ ปัญหา แบบฟอร์ม Surgical safety checklist (เอกสารแนบ1) ไม่เหมาะสมกับบริบทการทำงานของห้องผ่าตัดจักษุ

- มีเนื้อหาที่ไม่เกี่ยวข้องกับห้องผ่าตัดทางจักษุ เช่น Blood loss > 500 ml. , Blood component, Antibiotic prophylaxis.
- เนื้อหาส่วนที่สำคัญที่ขาดไปในแบบฟอร์ม และควรมีในการผ่าตัดทางจักษุ เช่น History of anticoagulants, Lens/implant model and power, Special equipment

3.1 วัตถุประสงค์ ระยะที่ 1

1. มีแบบฟอร์ม Surgical safety checklist ที่เหมาะสมกับบริบทการผ่าตัดจักษุ
2. ผู้ปฏิบัติงานทำ Surgical safety checklist ในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดทุกราย
3. ผู้ที่ใช้งาน Surgical safety checklist มีความพึงพอใจในเครื่องมือ

3.2 กระบวนการปรับปรุง: ปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาในแบบฟอร์ม surgical safety checklist (เอกสารแนบ2 และ 3)เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของการผ่าตัดจักษุ

4.ตัวชี้วัดผลสำเร็จระยะที่ 1

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	
		ก่อนการดำเนินการ	หลังดำเนินการโครงการ
1. อัตราผู้ใช้งานตอบว่า Surgical safety checklist แบบใหม่มีความเหมาะสม	95	70	100
2. อัตราการใช้ Surgical safety checklist ในผู้ป่วยที่มาผ่าตัด	100%	75%	100%
3. อัตราความพึงพอใจ ของผู้ใช้ Surgical safety checklist แบบใหม่	95%	60%	99%

จากการพัฒนา Surgical safety checklist แบบใหม่ ผู้ปฏิบัติงานและทีมแพทย์ผ่าตัด มีความเห็นตรงกันว่าควรมีการเพิ่มทวนสอบเกี่ยวกับวิธีการให้ยาชาเฉพาะที่ด้วย เพื่อให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น ทีมพัฒนาจึงได้ปรับปรุงเพิ่มเนื้อหาตามข้อเสนอแนะ (เอกสารแนบ3)

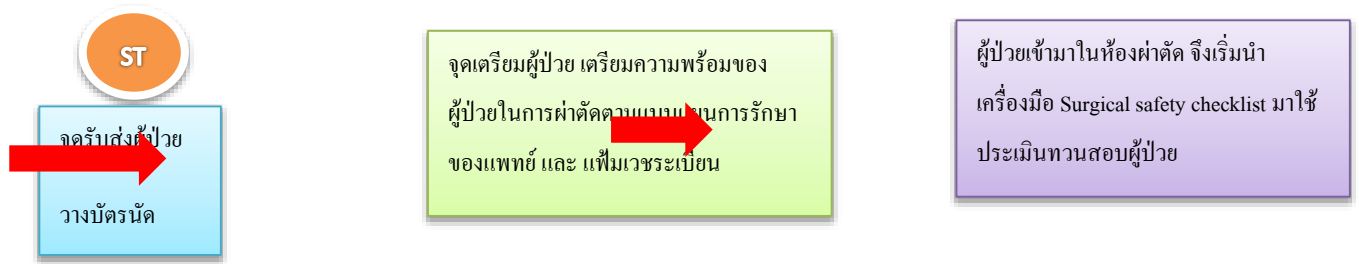
ปัญหาที่พบในระยะที่ 1 : ทีมพัฒนามีโอกาสได้ศึกษากระบวนการทำ Surgical safety checklist อย่างละเอียด พบว่าเราทำ Surgical safety checklist เมื่อผู้ป่วยเข้ามาในห้องผ่าตัดแล้ว ซึ่งซ้ำเกินไปการทวนสอบบางเรื่องควรทำก่อนที่ผู้ป่วยจะเข้าห้องผ่าตัด เช่นการทวนสอบและยืนยันเรื่องเลนส์แก้วตาเทียม /อุปกรณ์พิเศษ ซึ่งจะช่วยแก้ปัญหาเรื่องการขอเปลี่ยนเลนส์ /อุปกรณ์พิเศษได้ ที่ผ่านมามีอุบัติการณ์การขอเปลี่ยนกำลังเลนส์แก้วตาเทียม /อุปกรณ์พิเศษบ่อยๆทำให้ต้องเสียเวลาเสียเจ้าหน้าที่ในการวิ่งไปเปลี่ยนเพราะระยะทางระหว่างที่เก็บเลนส์เทียม /อุปกรณ์พิเศษกับห้องผ่าตัดอยู่ห่างกันค่อนข้างมาก ทีมพัฒนาจึงต้องการลดภาระการเดินทางเลนส์เทียม /อุปกรณ์พิเศษ

วัตถุประสงค์ในระยะที่ 2

1. ลดอุบัติการณ์การเปลี่ยนเลนส์เทียม/อุปกรณ์พิเศษ ในระหว่างผ่าตัด

กระบวนการปรับปรุง





ตัวชี้วัดระยะที่ 2

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ	
		ก่อนการดำเนินการ	หลังดำเนินโครงการ
1. อัตราการเปลี่ยนเลนส์เทียม/ อุปกรณ์พิเศษในระหว่างการผ่าตัด	2 %	10 %	1.3%

5.แผนการดำเนินกิจกรรม

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ						ผู้รับผิดชอบ
	2562		2563				
	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	ปัจจุบัน	
1. ประชุมเจ้าหน้าที่ภายในห้องผ่าตัดเกี่ยวกับ วัสดุทัศน 2psafety ของคณะ	➡						หัวหน้าห้องผ่าตัดจักษุ
2. วางแผนและประชุมเจ้าหน้าที่ภายในห้องผ่าตัดในการแก้ไขปรับปรุงเครื่องมือให้เหมาะสม	➡						หัวหน้าห้องผ่าตัดจักษุ
3. กำหนดภาระงานและมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ		➡					ณัฐสุดา
4. ปฏิบัติระยะที่หนึ่ง - ประชุมวาระการใช้เครื่องมือในหน่วยงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบและนำมาปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน - นำเครื่องมือมาใช้ตามแนวทางการใช้ Surgical Safety Checklist ที่หน่วยงานกำหนด - เก็บรวบรวมข้อมูล ข้อบกพร่อง เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงต่อไป			➡				หัวหน้าห้องผ่าตัดจักษุ
5. ประเมินผลระยะที่หนึ่งและสรุปปัญหาที่พบ จัดประชุมสรุปปัญหา และแนวทางการแก้ไข				➡			ณัฐสุดา,ศุภาพิชญ์
6. ปฏิบัติระยะที่สอง					➡	➡	จนท.ห้องผ่าตัดจักษุ
7. ประเมินผลระยะที่สอง					➡		ณัฐสุดา
8. แจ้งพยาบาลจักษุแพทย์เพื่อทราบก่อนนำเครื่องมือมาใช้ในห้องผ่าตัด					➡		คณะทำงานร่วมกับจักษุแพทย์
9. ประเมินผลโครงการ					➡		ณัฐสุดา

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

ด้านผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่ปลอดภัย ไม่มีอุบัติการณ์ ผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดหัตถการหรือใส่เลนส์แก้วตาเทียมผิด
2. ลดระยะเวลาในการผ่าตัด ที่เกิดจากการรื้ออุปกรณ์พิเศษในกรณีที่ไม่ได้มีการเตรียมไว้

ด้านแพทย์

1. มีการสื่อสารกันระหว่างทีมผ่าตัดอย่างเป็นระบบ

ด้านบริการ/หน่วยงาน

1. หน่วยงานปฏิบัติงานสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของคณะฯ
2. มีเครื่องมือที่ช่วยส่งเสริมให้กระบวนการผ่าตัดมีความปลอดภัย
3. มีแนวทางในการปฏิบัติที่เป็นระบบเดียวกัน
4. ผู้ปฏิบัติงานพึงพอใจในเครื่องมือ Surgical Safety Checklist รูปแบบใหม่

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

1. ทำให้เกิดการพัฒนาคิด การทำงานอย่างเป็นระบบ
2. ทราบถึงข้อบกพร่องของระบบการทำงาน นำไปสู่การแก้ไขและพัฒนาให้เป็นระบบ
3. เกิดการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
4. มีการสื่อสารกันระหว่างทีมผ่าตัดเพื่อให้เกิดการทำงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ
5. พัฒนาการงานให้ประสิทธิภาพ ให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่ปลอดภัย

8. การติดตามประเมินผล การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

ติดตามประเมินการทำงาน โดยการเก็บข้อมูล และค้นหาปัญหา ข้อบกพร่องที่อาจต้องนำมาแก้ไขปรับปรุงในครั้งต่อไป เพื่อการพัฒนาระบบที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน เหมาะสมกับบริบทการทำงานของห้องผ่าตัดจักษุ

9. โอกาสพัฒนาต่อไป

สังเกต วิเคราะห์ เก็บข้อมูลการทำงานในทุกๆวัน เพื่อนำมาปรับปรุงระบบงานให้พัฒนาอยู่เสมอ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

Ramathibodi Surgical Safety Checklist for Ophthalmic Surgery



World Health
Organization

Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

เอกสารแนบ 1

Surgeon..... Anaesthetist..... Scrub Nurse.....

Operating Theatre / Unit..... Room No..... Date.....

Patient's sticker here

Sign in : to be read out loud

Before giving anesthesia

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Has the patient confirmed his/her Identity, Site, procedure, and consent?

☐ Yes

Is the site marked?

☐ Yes ☐ Not applicable

Is the anesthesia machine and medication check complete?

☐ Yes

Is the pulse oximeter on the patient and functioning?

☐ Yes

Does the patient have a: Known allergy?

☐ No ☐ Yes

Difficult airway or aspiration risk?

☐ No

☐ Yes, and equipment/assistance available

Risk of >500 ml bloods loss (7ml/kg in children)?

☐ No

☐ Yes, and two IVs/central access and fluids planned

Are the blood components requested?

☐ No

☐ Yes, and blood components available

☐ PCR.....U ☐ FFP.....U

☐ Other.....

Is the special Instrument and Implant check completed ?

☐ Yes

Signature.....

Time out : to be read out loud

Before start of surgery

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

☐ Confirm all team members have

introduced themselves by name and role.

☐ Confirm the patient's name, procedure and side

Has antibiotic prophylaxis been given within the last 60 minutes?

☐ Yes ☐ Not applicable

Anticipated Critical Events To Surgeon:

☐ What are the critical or non-routine steps?

.....

☐ How long will the case take?

☐ What is the anticipated blood loss?

.....

☐ Are there any patient-specific concerns?

To Nursing Team:

☐ Has sterility (including indicator results) been confirmed ?

☐ Are there equipment issues or any concerns ?

Is essential Imaging displayed?

☐ Yes ☐ Not applicable

Sign out : to be read out loud Before

any member of team leaves the operating room

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Nurse verbally Confirms:

☐ The name and side of the procedure

☐ Completion of instrument, sponge, sharps and needle counts

☐ Specimen labeled (read specimen labels aloud, including patient name)

☐ Whether there are any equipment problems to be addressed

To Surgeon, Anaesthetist and Nurse:

☐ What are the key concerns for recovery and management of this patient ?

☐ Respiration

☐ Cardiovascular

☐ Metabolism

☐ Neuro sign

☐ Other

เนื้อหาส่วนสำคัญที่ขาดไปในแบบฟอร์ม

- ✓ History of anticoagulants
- ✓ Lens/implant model and power
- ✓ Special equipment
- ✓ วิธีการให้ยาเฉพาะที่



หมายเหตุ : วงกลมสีน้ำเงินคือเนื้อหาส่วนที่ไม่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดทางจักษุ

Ramathibodi Surgical Safety Checklist for Ophthalmic Surgery



World Health
Organization

Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

เอกสารแนบ2

Surgeon..... Anaesthetist..... Scrub Nurse.....

Operating Theatre / Unit..... Room No..... Date.....

Patient's sticker here

Sign in : to be read out loud

Before giving anesthesia

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Patient has confirmed

- ☐ Identity
- ☐ Site
- ☐ Procedure
- ☐ Consent

☐ Surgical site marked

☐ History & Physical reviewed

Does the patient have a: Known allergy ?

☐ No ☐ Yes

History of anticoagulants ?

- ☐ No
- ☐ Yes

☐ Continued

☐ Stopped as instructed (since.....)

☐ What lens/implant model and power is to be used?

☐ Toric ☐ Multifocal ☐ Extreme power

Is the anesthesia machine and medication check complete ?

☐ Yes Does the patient have a Difficult airway or aspiration risk ? (General Anesthesia)

☐ Yes and equipment /assistance available

☐ No

☐ Not applicable

Is the pulse oximeter on the patient and functioning ?

☐ No ☐ Yes

Signature.....

Time out : to be read out loud

Before start of surgery

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

☐ Confirm all team members have

introduced themselves by name and role.

☐ Confirm the patient's name , procedure and side

☐ Is the correct lens/implant present ?

☐ Yes ☐ Not applicable

Anticipated Critical Events To Surgeon:

☐ What are the critical or non-routine steps

☐ Are there any special equipment requirements

☐ Iris retractor ☐ Trypan blue ☐

Surgeon and nurse orally confirm

☐ Antibiotics / Mitomycin-C / Anti-VEGF

☐ Implant style and power

☐ Silicone oil

☐ Gas (C3F8 , SF6)

☐ Dyes (Monoblue,Ocublue.....)

☐ Not applicable

To Nursing Team:

☐ Has sterility (including indicator results)

been confirmed ?

☐ Are there equipment issues or any concerns ?

Signature.....

Sign out : to be read out loud Before

any member of team leaves the operating room

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Nurse verbally Confirms:

☐ The name and side of the procedure

☐ Completion of instrument, sponge, sharps and needle counts

☐ confirm that single-use items, including all component parts, are present and intact before disposal

☐ Yes ☐ Not applicable

☐ Whether there are any equipment problems to be addressed

☐ Specimen labeled (including patient name)

☐ Yes

☐ Not applicable

To Surgeon, Anaesthetist and Nurse:

☐ What are the key concerns for recovery and management of this patient ?

☐ Respiration

☐ Cardiovascular

☐ Metabolism

☐ Neuro sign

☐ Other

หมายเหตุ : วงกลมสีแดงคือเนื้อหาส่วนที่สำคัญในการผ่าตัดทางจักษุที่เพิ่มเข้ามา ในแบบฟอร์ม

Ramathibodi Surgical Safety Checklist for Ophthalmic Surgery



World Health
Organization

Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

เอกสารแนบ3

Surgeon..... Anaesthetist..... Scrub Nurse.....

Operating Theatre / Unit..... Room No..... Date.....

Patient's sticker here

Sign in : to be read out loud

Before giving anesthesia

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Patient has confirmed

- ☐ Identity
- ☐ Site
- ☐ Procedure
- ☐ Consent

☐ Surgical site marked

☐ History & Physical reviewed

Does the patient have a: Known allergy ?

- ☐ No ☐ Yes

History of anticoagulants ?

- ☐ No
- ☐ Yes

☐ Continued

☐ Stopped as instructed (since.....)

☐ What lens/implant model and power is to be used?

- ☐ Toric ☐ Multifocal ☐ Extreme power

Is the anaesthesia machine and medication check complete ?

☐ Yes Does the patient have a Difficult airway or aspiration risk ? (General Anesthesia)

☐ Yes and equipment /assistance available

☐ No

☐ Not applicable

Is the pulse oximeter on the patient and functioning ?

- ☐ No ☐ Yes

☐ Peribulbar block ec

☐ Complication ☐ No Complication

Signature.....

Time out : to be read out loud

Before start of surgery

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

☐ Confirm all team members have

introduced themselves by name and role.

☐ Confirm the patient's name , procedure and side

☐ Is the correct lens/implant present ?

- ☐ Yes ☐ Not applicable

Anticipated Critical Events To Surgeon:

☐ What are the critical or non-routine steps

☐ Are there any special equipment requirements

- ☐ Iris retractor ☐ Trypan blue ☐

Surgeon and nurse orally confirm

☐ Antibiotics / Mitomycin-C / Anti-VEGF

☐ Implant style and power

☐ Silicone oil

☐ Gas (C3F8 , SF6)

☐ Dyes (Monoblock, Ocublock.....)

- ☐ Not applicable

To Nursing Team:

☐ Has sterility (including indicator results)

been confirmed ?

☐ Are there equipment issues or any concerns ?

Signature.....

Sign out : to be read out loud Before

any member of team leaves the operating room

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Nurse verbally Confirms:

☐ The name and side of the procedure

☐ Completion of instrument, sponge, sharps and needle counts

☐ confirm that single-use items, including all component parts, are present and intact before disposal

- ☐ Yes ☐ Not applicable

☐ Whether there are any equipment problems to be addressed

☐ Specimen labeled (including patient name)

☐ Yes

☐ Not applicable

To Surgeon, Anaesthetist and Nurse:

☐ What are the key concerns for recovery and management of this patient ?

☐ Respiration

☐ Cardiovascular

☐ Metabolism

☐ Neuro sign

☐ Other

หมายเหตุ : วงกลมสีแดงคือเนื้อหาส่วนที่สำคัญในการ
ผ่าตัดทางจักษุที่เพิ่มเข้ามา ในแบบฟอร์ม

