
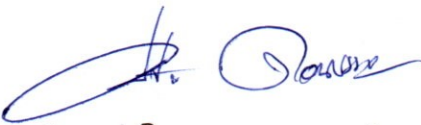






วิธีปฏิบัติงาน  
เรื่อง

การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

จัดเตรียมเอกสารโดย	ตรวจสอบเอกสารโดย	อนุมัติใช้เอกสารโดย
 (นางธนนันท์ ศรีสารคาม) หัวหน้าหน่วยห้องคลอด ๔ / ๑๐ / ๖๔	 (นางปาริชาติ ดอนบรรจง) รองหัวหน้างานการพยาบาล ฝ่ายวิชาการ ๑๙ / ๑๓ / ๖๔	 (นางปาลิตา พูลเพิ่ม) หัวหน้างานการพยาบาล ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เลขที่เอกสาร	แก้ไขครั้งที่ : 00	สำเนาฉบับที่	วันที่เริ่มใช้
SDVH-WI-LR-006	--/--/--		1 เมษายน 2564

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การพยาบาลมารดาคลอดก่อนผ่าตัดคลอด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-006	หน้า 1 จาก 6
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

### 1. วัตถุประสงค์ (Purpose)

- 1.1 เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสามารถเตรียมความพร้อมผู้คลอดและครอบครัวในการผ่าตัดคลอดได้อย่างถูกต้อง
- 1.2 เพื่อให้ผู้คลอดและทารกในครรภ์ มีความปลอดภัยทั้งระยะก่อน ขณะ และหลังผ่าตัดคลอด

### 2. ขอบข่าย (Goal/Scope)


การผ่าตัดคลอดแบบวางแผนล่วงหน้า (Elective) และการผ่าตัดคลอดแบบฉุกเฉิน (Emergency)

### 3. ผู้รับผิดชอบ (Responsible man)

- 3.1 พยาบาลหัวหน้าเวร หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล
- 3.2 พยาบาลสมาชิกทีม หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นสมาชิกทีมการพยาบาล
- 3.3 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ หมายถึง ลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวที่ได้รับมอบหมายให้ช่วยเหลือกิจกรรมพยาบาลตามความเหมาะสม

### 4. อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้ (Equipment)

- ชุดสวนปัสสาวะ
- ชุดเจาะเลือดส่งตรวจ
- เครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์
- ชุดรับเด็กผ่าตัดคลอด
- รถช่วยฟื้นคืนชีพทารก (Newdorn resuscitator)
- รถนำส่งทารกแรกเกิด (Newdorn transfer)
- เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจน (O<sub>2</sub>sat)

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-006	หน้า 2 จาก 6
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

## 5.คำจำกัดความ(Definition)

การผ่าตัดคลอด(Cesarean birth or cesarean section) หมายถึง การคลอดทารกโดยผ่าตัดทางหน้าท้องและมดลูก มีข้อบ่งชี้ 2 ประเภท คือ

5.1 ข้อบ่งชี้ทั่วไป เช่น ได้แก่ รกเกาะต่ำชนิด Placenta previa totalis, CPD, Prolapsed cord, Previous cesarean เริ่มที่อวัยวะเพศในระยะแพร่เชื้อ (active genital herpes) มีเนื้องอกขัดขวางช่องทางคลอด ทารกท่าก้น ทารกท่าขวาง ครรภ์แฝด เป็นต้น

5.2 ข้อบ่งชี้ที่มีการโต้แย้ง เช่น ทารกผิดปกติรุนแรงแต่กำเนิด ความต้องการผ่าตัดคลอดของมารดา เป็นต้น


## 6.รายละเอียดการปฏิบัติงาน(Procedure/Intervenion/Nursing)

### 6.1 กรณีการผ่าตัดคลอดแบบวางแผนล่วงหน้า (Elective)

#### 6.1.1 วันที่รับใหม่

- ประเมินสภาพผู้คลอดโดยการซักประวัติ โรคประจำตัว ประวัติการรักษา การแพ้ยา การผ่าตัด
- ตรวจครรภ์/ตรวจสุขภาพ ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ตรวจปัสสาวะ วัดสัญญาณชีพ ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring)
- การให้คำแนะนำก่อนผ่าตัด และหลังผ่าตัดคลอด การงดอาหารและน้ำอย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง ก่อนผ่าตัดการดูแลความสะอาดร่างกาย การสังเกตอาการผิดปกติขณะรอผ่าตัด
- เจาะเลือดส่งตรวจ CBC with Platelet, G/M จอง PRC ชนิด type and screen
- ส่วนกรณีอื่น ๆ
  - มีภาวะรกเกาะต่ำ ขอ PCR (การนำเลือดไปห้องผ่าตัดขึ้นกับดุลพินิจของวิสัญญีแพทย์ และสูติแพทย์)
  - มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ หรือมีภาวะผิดปกติอื่น ๆ จะมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติเพิ่มตามแผนการรักษาของแพทย์
- กรณีนัดผ่าตัดช่วงเช้าวันถัดไป ให้นอนโรงพยาบาลและแนะนำให้งดน้ำงดอาหาร หลังเที่ยงคืนและให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ตามแผนการรักษาของแพทย์
- ให้คำแนะนำก่อนลงนามยินยอมการรักษา, ผ่าตัดคลอด, ผ่าตัดทำหมัน (กรณีทำหมัน)



	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>เรื่อง : การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด</b>	<b>เอกสารเลขที่</b> SDVH-WI-LR-006 <b>แก้ไขครั้งที่ : 00</b> --/--/--	<b>หน้า 3 จาก 6</b> <b>วันที่เริ่มใช้</b> 1 เมษายน 2564
<b>ผู้จัดทำ : นางชนันท์ ศรีสารคาม</b>	<b>หน่วยงาน : ห้องคลอด</b>		
<b>ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง</b>	<b>ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม</b>		


8. ขณะรอผ่าตัดสังเกต อัตราการเต้นของหัวใจทารก การหดรัดตัวของมดลูก ทุก 2 ชั่วโมง ประเมินสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง และสังเกตอาการผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย
9. หัวหน้าเวร จอจควผ่าตัดผ่านระบบคอมพิวเตอร์ และหัวหน้าเวรบาย ตรวจสอบซ้ำว่าจอผ่าตัดคลอดครบและถูกต้องหรือไม่

### 6.1.2 วันที่ผ่าตัดคลอด

1. ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัด ได้แก่ การงดอาหารและน้ำ การได้รับสารน้ำ ยา (บางรายตามแผนการรักษา) ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และบันทึกเวชระเบียนให้สมบูรณ์ หัวหน้าเวรโทรศัพท์ประสานตึกสูติกรรมหลังคลอดเพื่อจองเตียงหลังผ่าตัด และส่งต่อข้อมูล
2. เมื่อปลั๊กงานเปลมารับเพื่อส่งไปห้องผ่าตัดให้ดูแลผู้คลอด นำชิ้นเปลอย่างปลอดภัย พร้อมนำส่ง เวชระเบียนผู้คลอด สายสวนปัสสาวะ เบอร์ 14 ถุงเก็บปัสสาวะ ยา Antibiotic และยาอื่น ๆ ตามแผนการรักษา
3. พยาบาลที่ได้รับมอบหมาย (RN2) ตรวจสอบและเตรียมอุปกรณ์รับเด็กที่ห้องผ่าตัดให้พร้อมใช้ และดูแลทารกแรกเกิดหลังผ่าตัดพร้อมบันทึกรายงานการคลอดให้สมบูรณ์
4. ประเมินทารกแรกเกิดโดยใช้ RDS score ทุกราย ถ้าทารกแรกเกิดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ ให้นำทารกที่ห้องคลอดเพื่อฉีดวัคซีนและยา ดังนี้ 1) HBV 0.5 ml. โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อต้นขาด้านซ้าย และ 2) vitamin K 1 mg โดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อต้นขาด้านขวา เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองทารก ดูแลให้ความอบอุ่นขณะรอส่งมารดาหลังกลับจากห้องผ่าตัด

#### เพิ่มเติม

- **กรณี 1** ถ้ามารดาหลังผ่าตัดคลอดย้ายตึกสูติกรรม สามารถนำส่งทารกได้ทันที หลังจากดูแลทารกและบันทึกเวชระเบียนสมบูรณ์ แต่ถ้ามารดาหลังผ่าตัดย้ายไปห้องพิเศษเดี่ยวหรือหอผู้ป่วยหลังคลอดอื่น ๆ ให้ดูแลทารกที่ห้องคลอดจนกว่ามารดาจะกลับจากห้องผ่าตัดและพร้อมรับบุตร
  - **กรณี 2** ถ้ามารดา HBsAg = positive ให้ฉีด HBIG 0.5 ml ให้แก่ทารกโดยฉีดเข้ากล้ามเนื้อต้นขาด้านขวา (ตามแนวทางการให้ HBIG เดือน พ.ย. 2558 โรงพยาบาลสุทธาเวช)
5. ถ้าทารกมีความผิดปกติ ให้นำทารกส่งตึกทารกป่วย (Sick newborn) หรือหออภิบาลทารกวิกฤต (NICU) ตามข้อบ่งชี้ ประเมินโดยใช้ RDS score ทุกราย

	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b>	<b>เอกสารเลขที่</b>	<b>หน้า 4 จาก 6</b>
	เรื่อง : การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด	SDVH-WI-LR-006	<b>วันที่เริ่มใช้</b>
		<b>แก้ไขครั้งที่ : 00</b> --/--/--	1 เมษายน 2564
ผู้จัดทำ : นางธนนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด		
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

6. ขณะดูแลทารกที่ห้องคลอดเพื่อรอส่งมารดา ให้มีการประเมินอาการทารก และบันทึกอย่างต่อเนื่อง ทุก 15 นาที โดยใช้แบบบันทึก Monitoring nursing record ถ้าพบความผิดปกติให้ดูแลเบื้องต้น และประสานงานส่งต่อการดูแลที่ตึกทารกป่วย

## 6.2 การผ่าตัดคลอดแบบฉุกเฉิน (Emergency)


1. ประเมินสภาพผู้คลอดโดยการซักประวัติ โรคประจำตัว ประวัติการรักษา การแพ้ยา การผ่าตัด
2. ตรวจครรภ์/ตรวจร่างกาย ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ตรวจปัสสาวะ วัดสัญญาณชีพ ตรวจสภาพทารกในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring)
3. การให้คำแนะนำก่อนผ่าตัด และหลังผ่าตัดคลอด การงดอาหารและน้ำอย่างน้อย 6 - 8 ชั่วโมงก่อนผ่าตัด การดูแลความสะอาดร่างกาย การสังเกตอาการผิดปกติขณะรอผ่าตัด
4. เจาะเลือดส่งตรวจ CBC with Plate, G/M จอง PRC 1 unit ชนิด type and screen

### เพิ่มเติม

- **กรณี 1** มีภาวะรกเกาะต่ำทุกชนิด จอง PRC (การนำเลือดไปห้องผ่าตัดขึ้นกับดุลพินิจของวิสัญญีแพทย์และสูติแพทย์)
  - **กรณี 2** มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ หรือมีภาวะผิดปกติอื่น ๆ จะมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติเพิ่มเติมตามแผนการรักษาของแพทย์
5. พยาบาลหัวหน้าเวร โทรศัพท์ประสานห้องผ่าตัด เพื่อจองห้องผ่าตัด
  6. ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัด ได้แก่ การงดอาหารและน้ำ การได้รับสารน้ำ ยา (บางรายตามแผนการรักษา) สอนปัสสาวะค้าง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และบันทึกเวชระเบียนให้สมบูรณ์
  7. พยาบาลหัวหน้าเวรโทรศัพท์ประสานงานกับพยาบาลหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด เพื่อจองเตียงหลังผ่าตัดและส่งต่อข้อมูล
  8. พนักงานเปลจากห้องผ่าตัด ให้ผู้ป่วยรับประทานหลังจากนั้นดูแลขึ้นเปลนอนอย่างปลอดภัยพร้อมนำส่ง เวชระเบียนผู้คลอด ยา Antibiotic และยาอื่น ๆ ตามแผนการรักษาของแพทย์


หมายเหตุ : การดูแลทารก เหมือนกันกับการเตรียมผ่าตัดแบบวางแผนล่วงหน้า



	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 5 จาก 6
	เรื่อง : การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด	SDVH-WI-LR-006	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--/--	1 เมษายน 2564
ผู้จัดทำ : นางธนนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด		
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

## 7. ขั้นตอนการให้บริการ

- ซักประวัติ ประเมินสภาพผู้คลอด
- ตรวจครรภ์/ตรวจร่างกาย ตรวจสภาพทารกในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring)
- การให้คำแนะนำก่อนผ่าตัด และหลังผ่าตัดคลอด การงดอาหารและน้ำอย่างน้อย 6 - 8 ชั่วโมง ก่อน การสังเกตอาการผิดปกติขณะรอผ่าตัด
- เจาะเลือดส่งตรวจ CBC with Plate, G/M จอง PRC 1 unit (ตามแผนการรักษา) หากมีภาวะรกเกาะต่ำ จอง PRC (การนำเลือดไปห้องผ่าตัดขึ้นกับดุลพินิจของวิสัญญีแพทย์และสูติแพทย์) หากมีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ หรือมีภาวะผิดปกติอื่น ๆ จะมีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติ เพิ่มตามแผนการรักษาของแพทย์
- พยาบาลหัวหน้าเวรหัวหน้าเวร จองควิผ่าตัดผ่านระบบคอมพิวเตอร์ในกรณีไม่เร่งด่วน กรณีเร่งด่วนโทรศัพท์ประสานห้องผ่าตัด เพื่อจองห้องผ่าตัด และลงผ่านระบบให้สมบูรณ์
- ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัด ได้แก่ การงดอาหารและน้ำ การได้รับสารน้ำ ยา (บางรายตามแผนการรักษา) สอนปัสสาวะค้าง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และบันทึกเวชระเบียนให้สมบูรณ์
- นำส่งผู้คลอดไปห้องผ่าตัดโดยพนักงานเปลและพยาบาล พร้อมเวชระเบียน ยา ตามแผนการรักษาของแพทย์
- ดูแลทารกแรกเกิด ตรวจสอบและเตรียมอุปกรณ์รับเด็กที่ห้องผ่าตัดให้พร้อมใช้ และดูแลทารกแรกเกิดหลังผ่าตัดพร้อมบันทึกรายงานการคลอดให้สมบูรณ์
- ประเมินทารกแรกเกิดโดยใช้ RDS score ทุกราย
  - ถ้าทารกแรกเกิดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ ให้นำทารกที่ห้องคลอดเพื่อฉีดวัคซีนและยา vaccine HBV 0.5 ml. และฉีด vitamin K 1 mg 0.1 ml. เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองทารก ดูแลให้ความอบอุ่นขณะรอส่งมารดาหลังกลับจากห้องผ่าตัด
  - ถ้าทารกมีความผิดปกติ ให้นำทารกส่งตึกทารกป่วย (Sick newborn) หรือหออภิบาลทารกวิกฤต (NICU) ตามข้อบ่งชี้ ประเมินโดยใช้ RDS score ทุกราย
  - ขณะดูแลทารกที่ห้องคลอดเพื่อรอส่งมารดา ให้มีการประเมินอาการทารก และบันทึกอย่างต่อเนื่อง ทุก 15 นาที โดยใช้แบบบันทึก Monitoring nursing record ถ้าพบความผิดปกติ ให้ดูแลเบื้องต้น และประสานส่งต่อที่ตึกทารกเพื่อให้การดูแลต่อ

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การพยาบาลมารดาก่อนผ่าตัดคลอด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-006	หน้า 6 จาก 6
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

## 8.เอกสารอ้างอิง(Reference Document)

- ศศิธร พุ่มพวง.(2556). สูติศาสตร์ระยะคลอด.พิมพ์ครั้งที่ 2 .สงขลา : บริษัทอัลลายด์เพรสจำกัด.
- ศิริวรรณ แสงอินทร์. (2557). การพยาบาลมารดาที่มีการคลอดยากและการช่วยคลอด. พิมพ์ครั้งที่1.  
ชลบุรี : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2557). การพยาบาลสูติศาสตร์เล่ม 3. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ  
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.
- สุกัญญา ปริสัณญกุล และ นันทพร แสนศิริพันธ์. (2553). การพยาบาลสตรีในระยะคลอด.พิมพ์ครั้งที่ 2.  
เชียงใหม่ : บริษัท นันทพันธ์พรินต์ติ้งจำกัด.

## 9.ภาคผนวก(Appendix)

- ภาคผนวก 1 แบบประเมินความเสี่ยงต่อการคลอด
- ภาคผนวก 2 แบบบันทึกความก้าวหน้าการคลอด Partograph
- ภาคผนวก 3 แบบบันทึกรายงานการคลอด

## คณะผู้จัดทำ

คณะอาจารย์		ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
อาจารย์ ดร.สุเปีย	วิริไฟ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม กระทรวงสาธารณสุข
อาจารย์อรุณี	ศรีสุยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม กระทรวงสาธารณสุข
นางธนนันท์	ศรีสารคาม	พยาบาลวิชาชีพ
นางสาวผกาวรรณ	ฝนดี	พยาบาลวิชาชีพ
นางชุตินา	สีสุนทร	พยาบาลวิชาชีพ



คำร้องขอขึ้นทะเบียน ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ส่วนที่ 1 ผู้เสนอขอ

เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่เสนอ 15 มี.ค. 64

ทีม/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ \_\_\_\_\_ หน่วยห้องคลอด โรงพยาบาลสุทธาเวช

เรื่อง  ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ  ขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ  ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ประเภทเอกสารคุณภาพ  คู่มือคุณภาพ (Quality Manual)  เอกสารสนับสนุน (Support Document)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)  แบบฟอร์ม (Form)

วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

เอกสารคุณภาพเรื่อง : การพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด

รหัสเอกสารคุณภาพ : SDVH- WI-LR-006 แก้ไขครั้งที่ 00 วันที่บังคับใช้ 1 เม.ย. 2564

เหตุผลในการจัดทำ : เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลมารดา ก่อนผ่าตัดคลอด

- กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ได้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย
- กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ได้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่มาด้วย

ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ

ไม่ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ

ลงชื่อ นางธนันท์ ศรีสารคาม ผู้เสนอขอ

( นางธนันท์ ศรีสารคาม )

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยห้องคลอด


ส่วนที่ 2 ผู้ทบทวน	ส่วนที่ 3 ผู้อนุมัติ
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ เหตุผลและข้อเสนอแนะ _____  เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป  ลงชื่อ <u>นางปาริชาติ ดอนบรรจง</u> ผู้ตรวจสอบ ( นางปาริชาติ ดอนบรรจง ) ตำแหน่ง รองหัวหน้างานการพยาบาลฝ่ายวิชาการ วันที่ <u>14 มี.ค. 64</u>	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผลและข้อเสนอแนะ _____  เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป  ลงชื่อ <u>นางปาลิตา พูลเพิ่ม</u> ผู้อนุมัติ ( นางปาลิตา พูลเพิ่ม ) ตำแหน่ง หัวหน้างานการพยาบาล วันที่ <u>15 มี.ค. 2564</u>

ส่วนที่ 4 ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ

ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
1 <u>Empapap</u>	13	25	37	49
2 <u>กน</u>	14	26	38	50
3 <u>ชญา</u>	15	27	39	51
4 <u>กฤติเมศร์</u>	16	28	40	52
5 <u>รพีชช.</u>	17	29	41	53
6	18	30	42	54
7	19	31	43	55
8	20	32	44	56
9	21	33	45	57
10	22	34	46	58
11	23	35	47	59
12	24	36	48	60





	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> เรื่อง : การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-007	หน้า 8 จาก 10
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

### 8.เอกสารอ้างอิง

- พร้อมจิตร์ ห่อนบุญheim. การพยาบาลระยะคลอด. โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; พิมพ์ครั้งที่ 1, 2553.
- สุจิตรา สมสงวน. เอกสารประกอบการบรรยายเรื่อง Neonatal Resuscitation. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2563.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์.(2557).การพยาบาลสูติศาสตร์. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข; พิมพ์ครั้งที่ 13, 2557.

### 9.ภาคผนวก


- ภาคผนวก 1 แบบบันทึกรายงานการคลอด
- ภาคผนวก 2 New born assessment form / Resuscitation report
- ภาคผนวก 3 Flow การตามกุมารแพทย์
- ภาคผนวก 4 แบบประเมินการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด

### การประเมินผล(Evaluation)

#### วิธีการประเมินผล


1. การเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ ยา และสารน้ำ
2. สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับทักษะ NCPR อย่างมีประสิทธิภาพ
3. การตรวจสอบจากเวชระเบียน เช่น บันทึกรายงานการคลอด การบันทึก New born assessment form / Resuscitation report
4. การปฏิบัติตามแนวทางการตามกุมารแพทย์
5. การนำส่งทารกไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม



	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสarakam		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> เรื่อง : การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-007	หน้า 9 จาก 10
		แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนันท์ ศรีสารคาม	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		

แบบประเมินการช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิด

ข้อ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ปฏิบัติ		หมายเหตุ
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
1	การเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ ยา และสารน้ำ			
	-การเตรียมอุปกรณ์			
	-การเตรียมยา			
	-การเตรียมสารน้ำ			
2	สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เกี่ยวกับทักษะ NCPR อย่างมีประสิทธิภาพ			
	- การประเมินอาการทารกแรกเกิด			
	- จัดท่าทารก			
	- กระตุ้นให้ทารกหายใจ โดยการเช็ดตัว			
	- เช็ดตัวให้แห้ง เปลี่ยนผ้า			
	- suction ในปากก่อนจมูก			
	- PPV (เมื่อไม่หายใจ)			
	- ติด Oxygen sat ที่ข้อมือขวา			
	- PPV ต่อ (HR<100 หรือ cyanosis)			
	- chest compression (เมื่อ HR < 60/นาที่)			
	- ช่วยเหลือแพทย์ใส่ ET tube			
	- ช่วยเหลือแพทย์ใส่ umbilical catheter			
	- การบริหารยา adrenaline 1:10,000 คำนวณตามขนาดน้ำหนักทารก			
	- หยุดทำ chest compression (เมื่อ HR > 60 ครั้ง/นาที่)			
	- หยุด PPV (เมื่อ HR > 100 ครั้ง/นาที่)			

	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>			
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> เรื่อง : การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด		เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-007	หน้า 10 จาก 10
			แก้ไขครั้งที่ : 00 --/--	วันที่เริ่มใช้ 1 เมษายน 2564
	ผู้จัดทำ : นางธนันท์ ศรีสารคาม		หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง		ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม		
ข้อ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
	- ติดพลาสติกที่ ET tube และ ตัด tube 4 ซม. ห่างจากริมฝีปาก			
	- ให้ความอบอุ่นร่างกาย โดยการห่อตัว			
	- นำทารกส่งต่อไปยัง NICU โดย Transport incubator			
3	การตรวจสอบจากเวชระเบียน			
	- การบันทึกใน Resuscitation report			
	- บันทึกข้อมูล ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล			

### คณะผู้จัดทำ

คณะอาจารย์		ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
อาจารย์ ดร.สุเปีย	วิริไฟ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม กระทรวงสาธารณสุข
อาจารย์อรุณี	ศรีสุยั้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม กระทรวงสาธารณสุข
นางธนันท์	ศรีสารคาม	พยาบาลวิชาชีพ
นางสาวผกาพรรณ	ฝนดี	พยาบาลวิชาชีพ
นางชุตินา	สีบสุนทร	พยาบาลวิชาชีพ



## คำร้องขอขึ้นทะเบียน ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

## ส่วนที่ 1 ผู้เสนอขอ

เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่เสนอ ๔/๑๓/๖๔

ทีม/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ \_\_\_\_\_ หน่วยห้องคลอด โรงพยาบาลสุทธาเวช

เรื่อง  ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ  ขอปรับปรุงแก้ไขข้อความในเอกสารคุณภาพ  ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ประเภทเอกสารคุณภาพ  คู่มือคุณภาพ (Quality Manual)  เอกสารสนับสนุน (Support Document)

ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)  แบบฟอร์ม (Form)

วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

เอกสารคุณภาพเรื่อง : การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด

รหัสเอกสารคุณภาพ : SDVH- WI-LR-007 แก้ไขครั้งที่ 00 วันที่บังคับใช้ 1 เม.ย. 2564เหตุผลในการจัดทำ : เพื่อเป็นแนวทางในการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด

- กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ได้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย
- กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ได้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่มาด้วย

- ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ
- ไม่ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ

ลงชื่อ นางธนันท์ ศรีสารคาม ผู้เสนอขอ  
(นางธนันท์ ศรีสารคาม)  
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยห้องคลอด

ส่วนที่ 2 ผู้ทบทวน	ส่วนที่ 3 ผู้อนุมัติ
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นชอบให้จัดทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ส่งคืนผู้จัดทำ เหตุผลและข้อเสนอแนะ _____ เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป ลงชื่อ <u>นางปาริชาติ ดอนบรรจง</u> ผู้ตรวจสอบ (นางปาริชาติ ดอนบรรจง) ตำแหน่ง <u>รองหัวหน้างานการพยาบาลฝ่ายวิชาการ</u> วันที่ <u>15 มี.ค. 2564</u>	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผลและข้อเสนอแนะ _____ เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป ลงชื่อ <u>นางปาลิตา พูลเพิ่ม</u> ผู้อนุมัติ (นางปาลิตา พูลเพิ่ม) ตำแหน่ง <u>หัวหน้างานการพยาบาล</u> วันที่ <u>15 มี.ค. 2564</u>

## ส่วนที่ 4 ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ

ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
1 <u>นางกมลวรรณ</u>	13	25	37	49
2 <u>คุณ</u>	14	26	38	50
3 <u>นาง</u>	15	27	39	51
4 <u>คุณ</u>	16	28	40	52
5 <u>วรพริชชา</u>	17	29	41	53
6	18	30	42	54
7	19	31	43	55
8	20	32	44	56
9	21	33	45	57
10	22	34	46	58
11	23	35	47	59
12	24	36	48	60

