โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการให้ข้อมูลบิดา-มารดาทารกแรกเกิดที่ภาวะตัวตาเหลือง

อริยะ ดวงใจ

ตึกผู้ป่วยในเด็ก โรงพยาบาลขุขันธ์

บทคัดย่อ

ภาวะตัวตาเหลืองในทารกแรกเกิด เป็นภาวะที่พบได้บ่อยร้อยละ 25-50 ของจำนวนทารกแรกเกิดมีชีพ หากตัวตาเหลืองมากจนค่าบิลิรูบินในกระแสเลือดสูงขึ้นถึงระดับที่ต้องส่องไฟรักษา เป็นภาวะที่วิกฤตของบิดา-มารดา เนื่องจากเป็นเหตุการณ์ที่ไม่ได้คาดคิดมาก่อน บิดา-มารดาทุกคนคาดหวังที่จะคลอดบุตรที่สมบูรณ์และกลับบ้านอย่างปลอดภัย แต่เมื่อไม่เป็นไปตามคาดหวังย่อมส่งผลให้เกิดความเครียดและวิตกกังวลเนื่องจากต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น เกิดความไม่พึงพอใจและไม่สมัครใจรักษา จากข้อมูลตึกผู้ป่วยในเด็ก โรงพยาบาลขุขันธ์ ปีงบประมาณ 2554 บิดา-มารดาทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวตาเหลืองไม่สมัครใจรักษา 1 ราย

จากการวิเคราะห์สาเหตุบิดา-มารดาไม่เข้าใจในแผนการดูแลรักษา ซึ่งเกิดจากการได้รับข้อมูลที่ไม่เพียงพอเข้าใจยากและไม่เห็นภาพ ดังนั้นการให้ข้อมูลอย่างเพียงพอ เข้าใจง่ายและเห็นภาพน่าจะทำให้บิดา-มารดามีความรู้และความเข้าใจในแผนการดูแลต่างๆได้อย่างถูกต้อง ช่วยลดความวิตกกังวลของบิดา-มารดา โดยผ่านการสื่อสารเป็นสื่อ ร่วมกับภาพพลิกที่มีรูปภาพประกอบและใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย โดยให้ข้อมูลต่างๆ ได้แก่ สาเหตุการเกิดตัวตาเหลืองในทารกแรกเกิด การตรวจวินิจฉัย แนวทางการดูแลรักษา การพยาบาลที่ได้รับในขณะส่องไฟ และการมีส่วนร่วมของบิดา-มารดาในการดูแลทารกขณะส่องไฟ วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูล และเพิ่มความพึงพอใจในการได้รับข้อมูลของบิดา-มารดาทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวตาเหลือง โดยศึกษาตั้งแต่มกราคม 2555 – กรกฎาคม 2555 จำนวนผู้เข้าร่วมศึกษา 30 ราย พบว่าผลประเมินความพึงพอใจของบิดา-มารดาโดยรวมเฉลี่ยร้อยละ 91 ส่วนผลประเมินความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อโครงการส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุดร้อยละ 92.8 อุบัติการณ์ไม่สมัครใจรักษาเป็น 0 ราย เป็นการนำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพมาพัฒนางานประจำ ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ของบุคลากรร่วมกัน ซึ่งโอกาสพัฒนาต่อคือควรมีการเพิ่มรูปแบบกิจกรรม และนำทีมสหสาขาวิชาชีพเข้าร่วมในการพัฒนาคุณภาพการดูแลทารกแรกเกิด เพื่อสร้างรูปแบบแนวทางการดูแลทารกแรกเกิด มีการติดตาม และวางแผนการจำหน่ายในทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวตาเหลืองในครั้งต่อไป