

โครงการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อนและได้รับการส่งต่อ งานห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชน ปี 2553

หลักการและเหตุผล

ทารกแรกเกิดร้อยละ 10 ที่ต้องการความช่วยเหลือด้านสุขภาพ และร้อยละ 1 ที่คลอดออกมาแล้วต้องการช่วยฟื้นคืนชีพ ในโรงพยาบาลชุมชน พบทารกที่มีภาวะแทรกซ้อน ร้อยละ 2 เช่น ทารกที่คลอดก่อนมาถึงโรงพยาบาล และมีภาวะ Hypothermia บางรายมีภาวะ polycythemia ส่วนทารกที่คลอดในโรงพยาบาล บางรายมีภาวะผิดปกติแต่กำเนิด เช่น ภาวะ gastroschisis , umbilicalhernia โรงพยาบาลชุมชน เป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ 90 เต็ม ขาดเครื่องมือและบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน เมื่อให้ความช่วยเหลือทารกเบื้องต้นแล้ว จะมีการนำส่งต่อทารกเพื่อรับการรักษาในสถานพยาบาลที่มีความพร้อมมากกว่า

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การดูแลทารกได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ลดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างนำส่ง
3. ได้ใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม ประหยัดงบประมาณ
4. ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
5. ทารกได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด / เป้าหมาย

1. อัตราการเสียชีวิต 0 %
2. อัตราภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ 0 %
3. อัตรา ETT tube ลึก เลื่อน หลุด 0 %

กระบวนการทำงาน

1. ผู้จัดการรายกรณี ประชุมคณะทำงานห้องคลอดและเชิญหัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินเข้าร่วมประชุมเพื่อปรึกษาหารือ และร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยทารก
2. ผู้จัดการรายกรณีส่งร่างแผนการดูแลผู้ป่วยให้หัวหน้างานรับทราบ เพื่อให้หัวหน้างานประชุมชี้แจงร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เช่น งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน งานผู้ป่วยนอก ดึกเด็ก ทีม PCT ของโรงพยาบาล
3. ผู้จัดการรายกรณีติดตามบันทึกความแปรปรวนที่เกิดขึ้นและส่งข้อมูลย้อนกลับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ ทุกสิ้นเดือน
4. นำผู้ป่วยที่มีปัญหาเสนอในการประชุมทบทวน / Grand round
5. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคแก่หัวหน้างานห้องคลอดรับทราบ เพื่อให้หัวหน้างานนำปัญหาและอุปสรรคเข้าเสนอต่อคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการ PCT ต่อไป

ประโยชน์หรือผลที่ได้รับ

1. ทารกได้รับออกซิเจนเพียงพอระหว่างนำส่งโรงพยาบาล
2. ทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม
3. มีการปรับปรุงคุณภาพการดูแลเรื่องการควบคุมอุณหภูมิร่างกายต่ำ ดังนี้

งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน

3.1.1 นำถุงธัญพืชใส่กล่องโฟม จำนวน 2 ถุง เพื่อ Keep warm ทารกระหว่างรับทารกที่คลอดระหว่างทาง โดยการ On the job training พนักงานเวชกิจฉุกเฉินการ Keep warm ทารก

3.1.2 ระหว่างนำส่งทารกไปยังโรงพยาบาลอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า ให้นำถุงธัญพืชจำนวน 2 ถุง ใส่กล่องโฟมเพื่อ Keep warm ทารกระหว่างนำส่ง

3.2 งานห้องคลอด

3.2.1 มีการตัดแปลง Crib เป็นรถ Transfer โดยนำ crib ห่อหุ้มด้วยถุงพลาสติกใส เพื่อลดการสูญเสียความร้อนจากร่างกายทารก ลดปัญหาภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ และสามารถ Observe คนไข้ได้ระหว่างนำส่ง ติดตั้งถังออกซิเจนเพื่อให้ทารกได้รับออกซิเจนที่เพียงพอระหว่างนำส่งโรงพยาบาล ลดปัญหาการเกิด Hypoxia และติดตั้งเสาน้ำเกลือเพื่อแขวนน้ำเกลือเพื่อให้ทารกได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ และลดปัญหาการเกิด น้ำเกลือรั่วซึมได้ ป้องกันการได้รับสารน้ำเกิน

3.2.2 มีการพัฒนาแบบฟอร์มการนำส่งทารกแรกเกิด

3.2.3 มีการพัฒนาทักษะการฟื้นฟูการช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิดแก่ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง โดยการจัดอบรมฟื้นฟูปีละ 1 ครั้ง



วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ทารกได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ลดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างนำส่ง
- ได้ใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม ประหยัดงบประมาณ
- ลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
- ทารกได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง

การปรับเปลี่ยน

เดิม	ใหม่
1. ระหว่างการนำส่งทารกจากห้องคลอดไปยังรถ Refer ไม่มีการให้ O ₂ supplementation	1. ทารกได้รับออกซิเจนที่เพียงพอระหว่างนำส่งจากห้องคลอดไปยังรถ Refer
2. ไม่มีรถ Transfer พยาบาลอุ้มขณะนำส่งไปที่รถ refer	2. จัดทำ รถ Transfer แบบง่ายและใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ระหว่างนำส่งระบบการ Keep warm ยังไม่มีประสิทธิภาพ	3. มีการ Keep warm อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Hypothermia
4. ไม่มีรายละเอียดการนำส่งทารก	4. มีแบบบันทึกรายละเอียดการนำส่งทารก

แบบบันทึกการพยาบาลขณะส่งต่อผู้ป่วยทารกแรกเกิด

- วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- จากโรงพยาบาลชุมชน เบอร์โทรศัพท์ 0-4581-4290 ต่อ 126 ถึงโรงพยาบาล.....
- เริ่มประสาน รพ.ปลายทางเวลา.....น.เริ่มออกเดินทางเวลา.....น ถึงเวลา.....น.
- ชื่อ - สกุลผู้ป่วย.....ชื่อ - สกุล มารดา.....
- Chief complaints :.....
- ทารกเกิดวันที่.....เวลา.....น. วิธีการคลอด.....
- น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม อายุครรภ์.....สัปดาห์.....วัน
- Maternal Gravida G.....P.....A.....L.....VDRL.....HIV.....HBSAG.....
- เพศ ชาย หญิง ไม่ทราบ
- ปัญหาทางมารดา (ถ้ามี ระบุ).....
- ประวัติการได้รับยา Vitamin k วันที่..... HBV วันที่.....
- คัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ วันที่..... อื่น ๆ ระบุ.....
- Vital sign T.....°C HR.....bpm.RR.....bpmBP.....mmhg.
- Oxygen saturation.....% Room air On o2
- Respiratory supports ไม่ได้ O2 ได้ O2 ทาง..... ใส่ ETT NO...ลิทีก.....cms
- Blood sugar.....At.....DTX.....At.....Hct.....At.....
- การวินิจฉัยเบื้องต้น.....
- การรักษาที่ให้ไว้แล้ว.....
-
-
- ปัญหา / การวินิจฉัยทางการพยาบาลข้อมูลสนับสนุนการรักษา/การพยาบาลการประเมิน / สภาพผู้ป่วย/ผลการรักษา.....
-

ลงชื่อ.....พยาบาล Refer

(.....)

OT ปกติ เสริม

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ

(.....)

ตำแหน่ง.....

OT ปกติ เสริม

ลงชื่อ.....พยาบาล Refer

(.....)

ปกติ เสริม

ลงชื่อ.....ผู้รับ Refer

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปกติ เสริม