

คริบนำส่งทารกแรกเกิดเพื่อลดภาวะ แทรกซ้อนขณะนำส่ง

นราธร ไชยงาม พยบ.

ณัฐชุตตา รุ่งโรจน์บวรกิจ พยบ.

งานการพยาบาลผู้คลอดโรงพยาบาลชุมชน

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลชุมชนเป็นโรงพยาบาล ขนาด120 เตียง มีห้องคลอดและห้องหลังคลอดอยู่ติดเดียวกัน มีจำนวนผู้คลอดเฉลี่ยปีละประมาณ 606 คน มีห้องผ่าตัด แต่ไม่สามารถผ่าตัดคลอดได้เพราะยังไม่มีสูตินรีแพทย์ ในปี พ.ศ. 2560 โรงพยาบาลได้บุคคลกรทางการแพทย์เพิ่มขึ้นคือ สูตินรีแพทย์ และกุมารแพทย์ ทำให้มีศักยภาพในการดูแลมารดาและทารกที่มีภาวะแทรกซ้อนได้มากขึ้น สามารถผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องได้ และเพื่อเป็นการรองรับจำนวนมารดา ทารกหลังคลอด โรงพยาบาลได้ขยายเปิดตึกเพิ่ม เป็นตึกหลังคลอด-นรีเวช เริ่มเปิดตึกเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน2560 จึงมีการเคลื่อนย้ายทารกโดยใช้คริบนำส่งจากห้องผ่าตัดมาที่ห้องคลอด และนำส่งทารกที่คลอดโดยผ่าตัดคลอดและมีภาวะแทรกซ้อนแรกเกิดจากห้องคลอดไปตึกหลังคลอด-นรีเวช ทำให้พบปัญหา ระยะทางไกล มีทางลาดชันขรุขระ เบาะรอง crib บาง ไม่มีระบบกันกระแทก ทารกอาจได้รับกระแทกกระเทือน น้ำเกลือหลุด และอุปกรณ์ในรถนำส่งทารกไม่ครบเช่น ไม่มีสายออกซิเจน ไม่มี ambu bag ไม่มีเสาน้ำเกลือ ที่รองรับเครื่อง infusion pump ทำให้เสียเวลา บุคลากร เพิ่มภาระงาน ทารกมีโอกาสเกิดภาวะพร่องออกซิเจน และมีโอกาสเกิดภาวะHypo-Hyperthermiaขณะนำส่ง จากการเก็บข้อมูล ระหว่างวันที่1พฤศจิกายน2560 – 31 มีนาคม 2561 มีการเคลื่อนย้ายทารกแรกเกิดไปยังตึกผู้ป่วยward 5 โดยใช้คริบจำนวน63ราย แบ่งออกเป็น คลอด C/S 58 รายทารกที่มีภาวะแทรกซ้อน 5 รายโดยก่อนย้ายตึกได้มีการวัดและบันทึกอุณหภูมิ Keep 36.5-37.5 องศาเซลเซียส เมื่อไปถึงตึกวัดอุณหภูมิทารกซ้ำ ทารกที่เคลื่อนย้ายด้วยคริบที่อุปกรณ์ยังไม่ครบ พบว่าทารกอุณหภูมิกายต่ำ <36.5 องศา 5 รายคิดเป็น 7.94% อุณหภูมิกายสูง > 37.5 องศา 2ราย คิดเป็น 3.17% ระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใช้เวลาเตรียม30นาทีใช้บุคลากรในการเตรียมและเคลื่อนย้าย3-4คน มีสายน้ำเกลือหลุด2รายคิดเป็น3.17% วันที่1 เมษายน2561-31พฤษภาคม 2561เริ่มใช้คริบที่มีอุปกรณ์ครบเคลื่อนย้ายทารกจำนวน 10ราย พบว่าทารกอุณหภูมิกายต่ำ <36.5 องศา 0 รายคิดเป็น 0% อุณหภูมิกายสูง > 37.5 องศา 0ราย คิดเป็น 0% ระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใช้เวลาเตรียม15นาทีใช้บุคลากรในการเตรียมและเคลื่อนย้าย2คน สายน้ำเกลือหลุด 0 ราย

จากผลการดำเนินงานหลังจากเริ่มใช้คริบที่มีอุปกรณ์ครบสามารถลดจำนวนทารกที่มีภาวะHypo-Hyperthermia เป็น 0 รายคิดเป็น 0 % ลดระยะเวลาในการเตรียมการเคลื่อนย้ายทารกได้15 นาทีคิดเป็น 50% ลดจำนวนบุคลากรลง1-2คน คิดเป็น 50% และไม่มีสายน้ำเกลือหลุด