

นวัตกรรมเรื่อง ถุงตวงเลือด เตือนใจ

ผู้จัดทำ นางอำภา ทวีพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัด งานการพยาบาลผู้คลอด

ที่มา

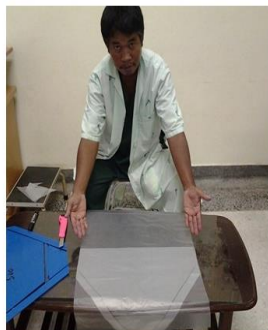
1. การประเมินการสูญเสียเลือด ไม่ตรงความเป็นจริง
2. เครื่องมือที่ใช้ไม่ได้ตามมาตรฐาน โดยประเมินจาก
 - ใช้วิธีการประเมินโดยใช้สายตา ประมาณปริมาณเลือด
 - ใช้วิธีการนับก้อน นับ Tampon
 - ใช้วิธีการนำเลือดมาชั่งตวง โดยการนำ Gauze ซับเลือดมาชั่งน้ำหนัก
3. พยาบาลบางคนลำเอียง กลัวถูกตำหนิ เมื่อทำคลอดมีอาการตกเลือด
4. ทำให้คนไข้ได้รับการช่วยเหลือช้า มีภาวะแทรกซ้อนตามมา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นเครื่องมือใช้ในการวัดปริมาณการสูญเสียเลือด
2. เพื่อความแม่นยำในการวัดปริมาณการสูญเสียเลือด

วิธีดำเนินการ

1. ใช้ถุงพลาสติกสีขาวมาตัดให้ได้ตามขนาดขีดปริมาณการสูญเสียเลือด 300 มล.นำไปอบแก๊สเพื่อฆ่าเชื้อ
2. นำไปใส่ใน Set ทำคลอด เมื่อทำคลอดทารกแล้ว ตัดสายสะดือเสร็จ นำทารกไป Keep warm ใต้ radiant warmer
3. ใช้ถุงตวงเลือดรองที่ก้นให้สูง 3 เหลี่ยม ห่างจากก้นประมาณ 1 คืบ ประเมินปริมาณเลือดตาม Scale ในถุงตวงเลือด ก้อนซับเลือด ทั้งรวมในถุงช่องใส่ก้อนเสร็จกระบวนการทำคลอดให้พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้เป็นคนไปชั่งน้ำหนักแล้วนำน้ำหนักที่ชั่งได้ไปรวมกับปริมาณเลือดที่วัดได้จากถุงตวงเลือด





ผลการดำเนินการ

เดือน	>1000 ml.	>500 ml.	>300 ml.	<300 ml.
สิงหาคม 2559	0	1	16	23
กันยายน 2559	3	0	9	22

เดือน	>1000 ml.	>500 ml.	>300 ml.	<300 ml.
สิงหาคม 2559	0 %	2.50 %	40 %	57.50 %
กันยายน 2559	8.82 %	0	26.47	64.70

มีมารดาที่มี Total blood loss > 1000 ml. 3 ราย

รายที่ 1	รายที่ 2	รายที่ 3
Hct.ก่อนคลอด 32 %	Hct.ก่อนคลอด 33 %	Hct.ก่อนคลอด 34 %
Hct.หลังคลอด 25 %	Hct.หลังคลอด 32 %	Hct.หลังคลอด 22 %
ได้เลือด 2 unit	Hct หลังคลอด 2 วัน 31 %	ได้เลือด 1 unit
Hct หลังได้เลือด 31 %	ไม่ได้เลือด	Hct หลังได้เลือด 27 %

1. ปริมาณการสูญเสียเลือดมากขึ้นเนื่องจากคุณภาพการเก็บเลือดได้ดีขึ้นแต่ผลการตรวจ Hct ลดลงไม่เกิน 10 %
2. มารดาได้รับการช่วยเหลือเร็วขึ้น
3. ลดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด
4. แผนกซึกฟอกฟิงพอใจเนื่องจากผ้าเปื้อนเลือดน้อย