

โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-LR-005


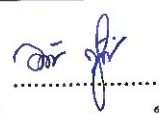
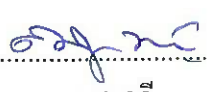
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิด

เอกสารควบคุม

	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	วันเดือนปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวสุนารีรัตน์ สุริยะวงศ์	สุนารี	๑ มีนาคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางวรรณรัตน์ ปู่วัง	วรรณรัตน์	๓ มีนาคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	ณฤดี	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ B	หน้าที่ ๒/๖
วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK - WI - LR - ๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลทารกแรกเกิด		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่บังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับ A (๑ ตุลาคม ๒๕๕๑)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	นางชวัลใจ เกษร	นางกริตยา ศิริพนาดร	แพทย์หญิงนุสรรา พัชรตันอรุณกร
ฉบับ B (๑ มีนาคม ๒๕๖๕)	ยกเลิกฉบับ A เนื่องจาก มีการปรับปรุงแนวปฏิบัติ	 นางสาวสุสมาธิรัตน์ สุริยวงค์	 นางวราภรณ์ ปುವัง	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ B	หน้าที่ ๓/๖
วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK - WI - LR - ๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลทารกแรกเกิด		

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อให้ทารกแรกคลอด ได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ทันที และเหมาะสม
- ๑.๒ ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการพยาบาล กลุ่มการพยาบาล รพ.หนองคาย ในการดูแล ทารกแรกคลอดได้รับการดูแลอย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๒. นโยบาย

พยาบาลทุกคนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องการดูแลทารกแรกคลอด และปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๓. ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการดูแลทารกแรกคลอดของพยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลหนองคาย

๔. คำจำกัดความ

ทารกแรกเกิด คือ ทารกแรกเกิดมีชีวิต ที่อายุครรภ์เกิน ๒๔ สัปดาห์

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- | | | |
|-------------------|---------|--|
| ๕.๑ แพทย์ | หมายถึง | แพทย์เวร ที่ตรวจเยี่ยมผู้คลอดประจำวัน |
| ๕.๒ พยาบาลวิชาชีพ | หมายถึง | พยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้าเวรและ หรือ เป็นสมาชิกทีมการพยาบาล รับผิดชอบในการประเมินสุขภาพทารกเมื่อแรกเกิด เพื่อวางแผนและให้การพยาบาล ที่สอดคล้องกับแผนการรักษาตลอดจน รายงาน หัวหน้าเวร แพทย์เวร เมื่อพบอาการผิดปกติ |

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ B	หน้าที่ ๔/๖
วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK - WI - LR - ๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลทารกแรกเกิด		

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ขั้นตอนการรับใหม่ผู้คลอด แบ่งออกเป็น ๔ ขั้นตอน

๑. ขั้นตอนการระบุดัฒทารก
๒. ขั้นตอนการสื่อสาร/ให้ข้อมูล
๓. ขั้นตอนการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล
๔. ขั้นตอนการจัดทำเอกสารบันทึกทางเวชระเบียน

๖.๑ ขั้นตอนการระบุดัฒทารก พยาบาลหัวหน้าทีม ปฏิบัติ ดังนี้

๖.๑.๑ ตรวจสอบป้ายผูกข้อมือทารกให้ถูกต้อง โดยเขียน ข้อมูลในป้ายผูกข้อมือทารกดังนี้

- ๑) แถวที่ ๑ ดญ.....ดช.... .นามสกุลตามบิดา หรือตามมารดา
- ๒) แถวที่ ๒ บุตรนาง.....สกุล.....

โดยแยกสีของป้าย ทารกเพศชายสีฟ้า เพศหญิงสีชมพู

๖.๑.๒ ให้ผู้คลอดอ่านทวน /หรือเจ้าหน้าที่อ่านให้ฟัง ให้ถูกต้องตรงกันก่อนผูกป้ายข้อมือทารกต่อหน้ามารดา

๖.๒ ขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์ พยาบาลหัวหน้าทีม ปฏิบัติ ดังนี้

๖.๒.๑ กรณีทารกแรกเกิดปกติ เตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือดังนี้

- ๑) เสื้อผ้าเด็ก ผ้าห่อเด็กที่มารดาเตรียมมาจากบ้านนำไป warm ให้อุ่นใต้ Radiant warmer
- ๒) เปิด Radiant warmer เตรียมรับทารกแรกคลอดก่อนคลอด ๑๕-๒๐ นาที
- ๓) นำผ้าสีเหลือง sterile จากใน Set คลอด ผืนที่ ๑ ปูไว้ที่ crib รองรับทารกแรกเกิด และผืนที่ ๒ วางใต้

Radiant warmer

- ๔) เตรียมลูกสูบยางแดงสำหรับดูดสารคัดหลั่งในปากและในจมูก
- ๕) ถ้วยเล็กใส่สำลี ๒ ก้อนชุบ ๐.๙% NSS สำหรับเช็ดตาทารกแรกเกิด
- ๖) สำลี sterile ชุบ ๗๐% alcohol เช็ดสะดือทารกแรกเกิด
- ๗) gauze sterile ๑ ชิ้นห่อสะดือทารกก่อนห่อด้วยผ้าห่อตัว

๖.๒.๒. กรณีทารกคลอดก่อนกำหนด

- ๑) เตรียมถุงพลาสติกไว้สำหรับห่อตัวทารก พร้อมอุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิตให้พร้อม
- ๒) เตรียมรถ Transfer incubator ตรวจสอบแบตเตอรี่ ออกซิเจน อุณหภูมิรถ

เพื่อเตรียมเคลื่อนย้ายทารกแรกเกิด

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ B	หน้าที่ ๕/๖
วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK - WI - LR - ๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลทารกแรกเกิด		

๖.๓ ขั้นตอนการปฏิบัติในการดูแลทารกพยาบาลหัวหน้าที่มี ปฏิบัติ ดังนี้

- ๖.๓.๑ เช็ดคราบเลือดและคราบไขโดยใช้น้ำมันมะกอก
- ๖.๓.๒ ถ้ามีคราบเลือดติดผมมากใช้หวีช่วยทำความสะอาดเบา ๆ
- ๖.๓.๓ ฉีด Vitamin K๑ ๑ mg ที่ต้นขาด้านซ้ายและฉีด HBV ที่ต้นขาขวา
- ๖.๓.๔ ประเมิน Apgar score นาทีที่ ๕ และ ๑๐
- ๖.๓.๕ วัดอุณหภูมิทางทวารหนัก ๑ นาที และประเมินว่าทารกมีรูทวารหนักหรือไม่
- ๖.๓.๖ ซึ้งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง และตรวจดูความผิดปกติทั่วไปของทารก
- ๖.๓.๗ เปลี่ยนถุงมือ Sterile คู่ใหม่ เช็ดตาทารกด้วยสำลีชุบ ๐.๙%NSS โดยเช็ดจากหัวตาไปหางตา และป้ายตาด้วย Terramycin eye ointment.
- ๖.๓.๘ เช็ดสะดือด้วยสำลีชุบ ๗๐% Alcohol โดยเช็ดจากปลายสะดือหมุนวนลงมาโคนสะดือ แล้วทอสะดือด้วย Sterile gauze
- ๖.๓.๙ นำทารกมาสัมผัสเนื้อแนบเนื้อ และดูดนมมารดาเบื้องต้น
- ๖.๓.๑๐ นำทารกไปแต่งตัวภายใต้ Radiant warmer
- ๖.๓.๑๑ ถ้าอุณหภูมิห้องต่ำกว่า ๒๖ องศาเซลเซียส ให้นำถุงถั่วเขียวที่อุ่นนาน ๑ นาที ท่อด้วยผ้าวางบน Crib แล้วนำทารกที่ห่อตัวด้วยผ้าขนหนูแล้ว วางทับลงบนถุงถั่วเขียวที่ห่อผ้าเพื่อใช้เคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน โดยเฉพาะทารกที่คลอดก่อนกำหนด
- ๖.๓.๑๒ ส่งเสริมสายสัมพันธ์ แม่-ลูก-พ่อ โดยเมื่อเย็บแผลเสร็จย้ายมารดาไปห้องพักฟื้น นำลูกไปดูดนมโดยให้สามีช่วยและเป็นกำลังใจตลอดเวลา

๖.๔ ขั้นตอนการบันทึกเวชระเบียน พยาบาลหัวหน้าเวร ปฏิบัติดังนี้

- ๖.๔.๑ เมื่อทารกคลอด บันทึกเพศลงในแบบฟอร์มขอ OPD Card ที่เขียนเตรียมไว้นำไปให้ญาติไปทำบัตร Admit ที่ห้องบัตร
- ๖.๔.๒ บันทึกข้อมูลของทารกเกี่ยวกับเพศ เวลาเกิด น้ำหนัก สัดส่วนลงในเวชระเบียน
 - ๑) OPD Card
 - ๒) Summary
 - ๓) ฟอร์มย่อคลอด
 - ๔) Kardex
 - ๕) ป้ายติดหน้าอก (ติด Crib)
 - ๖) ทะเบียน Admit / ทะเบียนคลอด / สมุดนำส่งทารก

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ B	หน้าที่ ๖/๖
วิธีปฏิบัติงานเลขที่ NK - WI - LR - ๐๐๕	วันที่บังคับใช้	๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง : การพยาบาลทารกแรกเกิด		

๖.๔ ขั้นตอนการการสื่อสารให้ข้อมูลพยาบาลหัวหน้าเวร ปฏิบัติดังนี้

- ๖.๔.๑ เมื่อทารกเกิด ให้ข้อมูลแก่มารดา บิดา ญาติ เกี่ยวกับเพศ น้ำหนัก เวลาเกิด และสิ่งที่ตรวจพบเกี่ยวกับร่างกายทารกทั้งปกติ และผิดปกติ
- ๖.๔.๒ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๖.๔.๓ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา ยาที่ให้กับทารก

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

- ๗.๑ ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการพยาบาลการพยาบาลทารกแรกเกิด (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐)
- ๗.๒ ร้อยละของทารกแรกเกิด ที่ได้รับ การประเมิน ดูแล รักษาอย่างทันที่ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐)

๘. เอกสารอ้างอิง

เพื่อนช่วยจำ. (๒๕๕๙). ทบทวนการพยาบาลมารดาและทารกและทบทวนการผดุงครรภ์. ม.ป.ท.: ม.ป.พ.WY/๑๕๗.๓/พ
๙๕๓๗/ISBN ๙๗๘-๖๑๖-๔๑๓-๕๗๐-๓