

โรงพยาบาลหนองคาย



วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-PED๑-๐๑๒



เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ
hypothermia

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาววิภาวรรณ สมปานวัง	วิภา สมปานวัง	๑ มกราคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางปริณดา ไตรยะวงศ์	ปริณดา	๑ มกราคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	ณฤดี	1๐๑-๑-๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	๕-๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Hypothermia		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (.....)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	สมิทธ ลอชะนา นส.วิภาวรรณ สมปานวัง	 นางปริณดา ไตรยะวงศ์	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Hypothermia		

๖.แนวทางปฏิบัติ

๖.๑ การวินิจฉัย

อุณหภูมิภายในของทารก < ๓๖.๕ องศาเซลเซียส

๖.๒ การวัดอุณหภูมิ

๖.๒.๑ ทางทวารหนัก

- Preterm ๓ นาที ลึก ๒.๕ cm

- Term ๓ นาที ลึก ๓ cm

๖.๒.๒ ทางรักแร้

- Preterm ๕ นาที

- Term ๘ นาที

๖.๓ การรักษาพยาบาล

กรณีทารกอยู่ในตู้อบระบบ Air Temperature Control

๑. ปรับอุณหภูมิตู้อบที่ ๓๖°C (กรณีอุณหภูมิตู้อบน้อยกว่า ๓๖.๕°C) และครอบพลาสติก

๒. วัดอุณหภูมิเมื่อครบ ๓๐ นาที

๒.๑ ถ้าอุณหภูมิเพิ่มขึ้นคงอุณหภูมิที่ ๓๖ °C วัดอุณหภูมิซ้ำทุก ๓๐ นาที เมื่อ BT > ๓๖.๕ °C ลด

อุณหภูมิตู้ให้อยู่ใน NTE Temperature วัดอุณหภูมิทุก ๓๐ นาที จน BT ๓๖.๘-๓๗.๒ C

๒.๒ ถ้าอุณหภูมิกึ่งที่หรือลดลง เพิ่มอุณหภูมิตู้ครั้งละ ๑ C วัดอุณหภูมิซ้ำทุก ๓๐ นาที เมื่ออุณหภูมิตู้อยู่ที่ ๓๘ °C แก้ไขเพิ่มเติมด้วยวิธีใช้ warmer ใส่หมวกและถุงมือ

๓.กรณี BT > ๓๖.๕ °C - < ๓๗ °C เพิ่มอุณหภูมิครั้งละ ๐.๓ - ๐.๕ C

๓.๑ กรณี BT > ๓๗ °C - < ๓๗.๕ °C ลดอุณหภูมิครั้งละ ๐.๓-๐.๕ C วัดอุณหภูมิซ้ำทุก ๓๐ นาที

จน BT ๓๖.๘-๓๗.๒°C

กรณีทารกอยู่ใน Skin Temperature Control

๑. ควรตั้งอุณหภูมิที่ ๓๖.๕°C วัดอุณหภูมิทุก ๓๐ นาที

๒. หากอุณหภูมิของทารกต่ำกว่า ๓๖.๘ °C ให้เพิ่มอุณหภูมิ.๑°C ผิวกายครั้งละ ๐.๑ C และติดตามอุณหภูมิทุก ๓๐ นาที จนกว่าอุณหภูมิกึ่งที่อยู่ ๓๖.๘-๓๗.๒ °C

๓. หากอุณหภูมิแกนกลางของทารกสูงกว่า ๓๗.๒ °C ให้ลดอุณหภูมิผิวหน้าครั้งละ ๐.๑ °C และติดตามอุณหภูมิทารกทุก ๓๐ นาที จนกว่าอุณหภูมิกึ่งที่อยู่ ๓๗.๒°C

๔. เมื่อตั้งอุณหภูมิถึง ๓๖.๘ °ซ แล้วอุณหภูมิกายกึ่งที่หรือลดลง แก้ไขเพิ่มเติมด้วยวิธี Radiant warmer หรือปรับเป็น Air Temperature Control หากอุณหภูมิกึ่งที่ ๓๖.๘ -๓๗.๘ องศา ๒ ครั้งให้ปรับอุณหภูมิตาม NTE

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Hypothermia		

๖.๔ การติดตามอุณหภูมิ

- หากอุณหภูมิคงที่ ๓๖.๘-๓๗.๒ °C ๒ ครั้ง ให้วัดอุณหภูมิ ทุก ๔ ชั่วโมง

๖.๕ วิธีการปฏิบัติอื่นๆ

๖.๕.๑ การควบคุมสิ่งแวดล้อม

เป็น air condition ตลอดเวลาโดยปรับอุณหภูมิห้องให้อยู่ที่ ๒๕-๒๖ C หากทารกอยู่ในตู้อบทุกคน และ ๒๗-๒๘ °C หากทารกอยู่ใน crib การปรับหน้ากอกของปรับอากาศปรับหน้ากอกไม่ให้มีลมพัดผ่านบริเวณที่ผู้ป่วยอยู่

การแก้ไขกรณีอากาศร้อน/เย็นเกินไป

กรณีอุณหภูมิสูง/อากาศร้อนเกินไปให้รับเพิ่มพลังของพัดลม กรณีอุณหภูมิต่ำ/ อากาศเย็นเกินไปให้ปรับลดพลังของพัดลม ปิดประตูหน้าต่างทุกบาน จัดให้ทารก นอนในตำแหน่งที่ไม่มีกระแสลมจากธรรมชาติ พัดลม หรือ เครื่องทำความเย็นพัดผ่าน จัดให้มีม่านที่มีความหนาสำหรับบังแสงแดด ไม่เปิดตู้อบ ยกเว้นกรณีจำเป็น หากต้องเปิดตู้อบเพื่อทำหัตถการให้ใช้ portable radiant warmer เพื่อให้ความอบอุ่นทดแทนชั่วคราว ภายหลังให้การพยาบาลทุกครั้งควร ตรวจสอบหน้าต่างตู้อบให้ปิดสนิทตลอดเวลา

๖.๕.๒. การควบคุมอุณหภูมิกายทารก

- เปลี่ยนผ้าอ้อมเมื่อเปียกและป้องกันการเสียความร้อนจากการระเหย เช็ดตัวทารกวันละครั้ง
- หลังเช็ดตัวใช้ผ้าห่อหุ้มตัวและสวมหมวกทุกครั้งเพื่อป้องกันการสูญเสียความร้อน ทารกที่มีน้ำหนักต่ำกว่า ๑,๘๐๐ กรัม ควรจัดให้ออนในตู้อบ
- จัดทารกให้ออนใน Nest
- เมื่อต้องทำหัตถการ หรือเปิดตู้อบเป็นเวลานาน เกิน ๑๐ นาที ให้ใช้เครื่องทำความร้อนชนิดแผ่รังสี (portable radiant warmer) ส่งให้ความอบอุ่นเพิ่ม

- ควบคุมอุณหภูมิขณะเคลื่อนย้ายทารก โดยใช้ Transport incubator หรือเสื่ออากาศฯ

๖.๖ ข้อควรระวัง

- การติด skin probe ต้องติดให้แนบสนิทกับผิวหนัง ไม่ติดบนกระดูก หรือที่มีการกดทับ
- ควรติด tegaderm ที่ผิวหนังก่อน จึงวาง skin probe บน tegaderm เพื่อป้องกันหนัง กำพรั้าถูกทำลาย
- เปิดประตูตู้อบกรณีจำเป็นเท่านั้น

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๖/๖
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๑๒	วันที่บังคับใช้	๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ Hypothermia		

๖.๗ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

๖.๗.๑ คลอดอายุครรภ์ครบ น้ำหนักตามเกณฑ์

แนวทางการปฏิบัติ วัดอุณหภูมิแรกรับครั้งแรกให้วัดทางทวารหนัก หลังจากนั้นให้วัดอุณหภูมิทางรักแร้ถ้าอุณหภูมิปกติ ไม่ต้องวัดซ้ำ ถ้าอุณหภูมิกายต่ำกว่า 36.5°C ให้ประคบผ้า ทุก ๑๕-๓๐ นาที จนกว่าอุณหภูมิจะอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงสามารถนำส่งได้ขณะนำส่ง keep warm ผู้ป่วยด้วยผ้าห่อศีรษะ และห่อลำตัว และห่อด้วยผ้าอีกหนึ่งชั้นก่อน วางในเตียงนำส่งเด็กที่มีผ้าปิดมิดชิดเพื่อป้องกันการสูญเสียความร้อน

๖.๗.๒ คลอดก่อนกำหนด น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์

แนวทางการปฏิบัติ วัดอุณหภูมิแรกรับ โดยวัดทางทวารหนักเท่านั้น

๑. ถ้าอุณหภูมิกายปกติไม่ต้องวัดซ้ำ ถ้าอุณหภูมิกายต่ำกว่า 36.5°C ให้การแก้ไขตามแนวทางการดูแลเด็กที่มีอุณหภูมิกายต่ำ จากนั้นประคบซ้ำจนกว่าอุณหภูมิจะอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงสามารถนำส่งได้

๒. ให้การดูแลโดยการทำกิจกรรมการรักษายาบาลทั้งหมดภายใต้ radiant warmer เคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วย transport incubator

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

ร้อยละของทารกที่มีอุณหภูมิกายต่ำ

๘. เอกสารอ้างอิง

เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การดูแลอุณหภูมิกายทารกแรกเกิด. ใน Hightlights in Neonatal Problems.

สันติ ปุณณะหิตานนท์. บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ:บริษัท แอคทีฟ พรินท์ จำกัด, ๒๕๖๑:๓๔๑-๓๕๘

จุฑารัตน์ นันตะสุข. Care map of Hypothermia. ในคู่มือการดูแลรักษาพยาบาลและการส่งต่อทารกแรกเกิด (หน้า ๑๓ - ๑๗) ม.ป.ท.

วีณา จีระแพทย์. (๒๕๕๓). การควบคุมอุณหภูมิกายของทารกแรกเกิด. ใน สรายุทธ สุภาพรรณชาติ (บก.), Advanced neonatal mechanical ventilation and neonatal respiratory intensive care (พิมพ์ครั้งที่ ๑, หน้า ๙๙-๑๑๓). กรุงเทพฯ: ธนาเพรส.