

โรงพยาบาลหนองคาย



วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๘


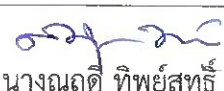
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ
น้ำตาลในกระแสเลือดต่ำ

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวหนึ่งฤทัย ถุงออก		๑ มกราคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางปริณดา ไตรยะวงศ์		1-๑ ต.ค. ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์		1 ๑๑ ๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๘	วันที่บังคับใช้	- ๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (.....)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	หน้า ๓ นส.หนึ่งฤทัย กุงออก	 นางปริณดา ไตรยะวงศ์	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๘	วันที่บังคับใช้	๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ		

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาน้ำตาลในกระแสเลือดต่ำในทารกแรกเกิด

นโยบาย

เป็นการป้องกันและแก้ไขโดยการวางแผนร่วมกันระหว่างแพทย์ พยาบาล และญาติผู้ป่วย

คำจำกัดความ

ทารกแรกเกิด(New born baby) หมายถึงทารกแรกเกิดที่มีอายุ ๐-๒๘ วัน

ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) หมายถึง ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำกว่า ๔๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ไม่ว่าจะทารกนั้นมีน้ำหนักตัวหรืออายุเท่าใด เป็นระดับน้ำตาลที่มีผลทำให้สมองขาดกลูโคส ส่งผลให้เกิดความผิดปกติต่อการทำงานของระบบร่างกาย ซึ่งทารกแรกเกิดที่มีความเสี่ยงสูงต่อภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) ได้แก่

๑. ทารกคลอดก่อนกำหนด (Premature infant) หมายถึงทารกที่มีอายุครรภ์น้อยกว่า ๓๗ สัปดาห์
๒. ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวมากกว่าอายุครรภ์ (Large for gestation age infant : LGA)
๓. ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่าอายุครรภ์ (Small for gestation age infant : SGA)
๔. มารดามีประวัติเบาหวานระหว่างตั้งครรภ์ (IDM)
๕. ทารกแรกเกิดที่เจ็บป่วย ทารกแรกเกิดในภาวะ Stressed โดยเฉพาะมีประวัติของ perinatal stress, respiratory distress, hypoxia, shock, hypothermia, sepsis, cardiac disease
๖. ทารกแรกเกิดที่มารดาได้รับยาขณะตั้งครรภ์อย่างสม่ำเสมอ ได้แก่
 - Beta-sympathomimetics เช่น terbutaline and ritrodine เป็นยากลุ่มใช้ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
 - Beta blocker เช่น labetalol or propranolol เป็นยาใช้รักษา hypertension
 - Chlorpropamind เป็นยาใช้รักษา Type ๒ diabetes
 - Benzoniaside diuretics

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๘	วันที่บังคับใช้	๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ		

ผู้รับผิดชอบ

๑. แพทย์ประจำตัวผู้ป่วย ประเมินอาการหลังรับผู้ป่วยแรกเกิด
๒. พยาบาลวิชาชีพตำแหน่งหัวหน้าเวร รับคำสั่งตามแผนการการรักษา
๓. พยาบาลวิชาชีพ ประเมินระดับน้ำตาลในเลือดและทำหัตถการ หลังจากคลอด ๒ ชั่วโมง
๔. พยาบาลวิชาชีพ ประเมินความพร้อมของญาติ และครอบครัวในการดูแลขณะอยู่ในโรงพยาบาล

แนวทางการปฏิบัติ

๑. เมื่อรับผู้ป่วยใหม่หรือทารกหลังคลอด ๒ ชั่วโมงที่มีความเสี่ยง พยาบาลประเมินภาวะน้ำตาลในกระแสเลือดต่ำ โดยเจาะหาค่าน้ำตาลในกระแสเลือด หากระดับน้ำตาล < ๔๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร รายงานแพทย์ประจำตัวผู้ป่วยเพื่อให้การรักษา
๒. เมื่อแพทย์ให้การรักษาให้เขียนคำสั่งการรักษาลงในใบคำสั่ง
๓. พยาบาลหัวหน้าเวรรับคำสั่งตามแผนการรักษา
๔. พยาบาลให้สารน้ำทางเส้นเลือดดำส่วนปลาย (Peripheral) หรือทางสายสวนหลอดเลือดดำทางสะดือ(Umbilical vein catheter) โดยให้สารน้ำดังนี้

วิธีการให้สารน้ำ

ระดับน้ำตาลในกระแสเลือด	สิ่งที่ปฏิบัติ
<๒๐-๒๕ มก./ดล	- ให้สารน้ำ ๑๐% glucose ๒ มล./กก ซ้ำๆใน ๕นาที -ให้ ๑๐% glucose ๕ มล./กก./ชม. -ตรวจระดับน้ำตาลซ้ำอีกใน ๑๕-๓๐ นาที หากระดับน้ำตาล < ๒๐-๒๕ มก./ดล เปลี่ยนสารน้ำเป็น ๑๒.๕% - ๑๕% glucose -ติดตามระดับน้ำตาลจนอยู่ในเกณฑ์ปกติ (๔๕-๑๓๐ มก./ดล)
๒๐-๔๕ มก./ดล	- ตรวจระดับน้ำตาลตามแผนการรักษา -หากผู้ป่วยอาการคงที่สามารถรับนมได้ เริ่มให้นมโดยเร็วภายใน ๔ ชม. (Early feeding) -หากผู้ป่วยไม่สามารถรับนมได้ ให้สารน้ำ ๑๐% glucose ๕ มล./กก./ชม.
๔๕-๙๐ มก./ดล	-เริ่มให้นมโดยเร็วภายใน ๔ ชม. และได้รับบ่อยๆทุก ๓ ชม. (Early feeding)

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๘	วันที่บังคับใช้	๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ		

๕.อธิบายญาติผู้ป่วยพร้อมครอบครัว ถึงแนวทางการรักษา พร้อมทั้งให้การรักษาตามแผนการรักษาของแพทย์ทันที

๖.ติดตามผลการรักษาโดยการตรวจหาค่าน้ำตาลในกระแสเลือด ตามระยะเวลาที่แพทย์กำหนด หากพบระดับน้ำตาลในกระแสเลือดต่ำ ให้รายงานแพทย์ทันที

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๑.ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจน้ำตาลในกระแสเลือดตามแผนการรักษา

๒.ทารกแรกเกิดระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า ๔๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

เอกสารอ้างอิง

การวินิจฉัยและการดูแลทารกที่มีภาวะเจ็บป่วยและทารกที่มีภาวะเสี่ยง. (๒๕๕๘). ชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย. คู่มือการดูแลทารกแรกเกิด ๒. (หน้า๙-๑๘). กรุงเทพมหานคร.บริษัท แอคทิฟ พริน จำกัด.

ชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย. (๒๕๖๐). Good Clinical Practice in Neonatology. (หน้า ๑๕๗). กรุงเทพมหานคร.บริษัท แอคทิฟ พริน จำกัด.

ทีมพยาบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลรามธิบดีและชมรมเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดแห่งประเทศไทย.

(ม.ป.ป.). Sugar and safe.(หน้า๘-๒๑)คู่มือการเตรียมทารกแรกเกิดสำหรับการเคลื่อนย้าย

(The S.T.A.B.L.E. program). ม.ป.ท.