



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙

เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางลาวรรณ์ ทิ้งแสน	นางลาวรรณ์ ทิ้งแสน	๑ มกราคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางปริณดา ไตรยะวงศ์	นางปริณดา ไตรยะวงศ์	1 มกราคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	1 ม.ค - 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙	วันที่บังคับใช้ ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๕	
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (.....)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	นางสาว น. น. ๗/๖/๖๕ นางสาววรรณ ทังแสน	นางปริณดา ไตรระวงศ์	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙	วันที่บังคับใช้ ๑ มค ๖๕	๕ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator		

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถดูแลผู้ป่วย on Incubator และปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสม

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะทางด้านความรู้และทักษะของพยาบาลวิชาชีพ

๒. นโยบาย

มีการกำหนดนโยบายและแนวทางการทำงานร่วมกันระหว่างแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อใช้ในโรงพยาบาลหนองคายเท่านั้น

๓. ขอบเขต

ใช้สำหรับบุคลากรของโรงพยาบาลหนองคายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย On Incubator

๔. คำจำกัดความ

ตู้อบ (Incubator) คือ ตู้อบระบบปิดที่ควบคุมอุณหภูมิ ป้องกันการสูญเสียความร้อนจากพื้นผิวกายของทารกโดยการพัดพา (Convective heat loss) และการแผ่รังสี (Radiative heat loss)

๕. ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

๖.๑ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Incharge รับการประสานงานจากห้องคลอด/ER/OR/ศูนย์ส่งต่อ ถึงประวัติผู้ป่วย อาการและอาการแสดง

๖.๒ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Incharge แจ้งทีมปฏิบัติงาน การเตรียมความพร้อมบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ให้พร้อมรับผู้ป่วย

๖.๓ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Incharge ประเมินสภาพแรกรับโดยซักประวัติการตั้งครรภ์ของมารดา

๖.๔ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Member ประเมินสภาพผู้ป่วย สัญญาณชีพ ระดับออกซิเจนในเลือด น้ำหนัก

๖.๕ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Incharge รายงานแพทย์

๖.๖ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Member ดูแลทารก On Incubator

๖.๗ พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง Incharge สื่อสารข้อมูลกับบิดา/มารดา/ญาติ

๖.๘ พยาบาลวิชาชีพสามารถประเมินผู้ป่วยได้และดูแลผู้ป่วย

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙	วันที่บังคับใช้	๕ ๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator		

๖.๘.๑ ข้อบ่งชี้การใช้ตู้อบ

- ทารกน้ำหนักตัวน้อย/อุณหภูมิกายไม่คงที่
- ทารกอยู่ในภาวะวิกฤต/ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ทารกที่มีการติดเชื้อที่สามารถติดต่อได้ง่าย
- ทารกที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเสริม

๖.๘.๒ การดูแลทารกในตู้อบ

๑. การเตรียมตู้อบ

- ตู้อบต้องผ่านการทำความสะอาดและได้มาตรฐาน
- จัดสถานที่ให้ตู้อบไม่ชิดกำแพง ไม่มีลมโกรกแสงไม่ส่อง
- ปูผ่านอนหรือจัดที่นอนทารกเป็นแบบรังนก/ใช้ผ้าสีอ่อนอ่อนนุ่มตู้อบไม่ใช่สีเข้มหรือผ้ามัน
- เปิดสวิตซ์ไฟตั้งอุณหภูมิสัมพันธ์กับอายุและน้ำหนักให้ตู้อบมีอุณหภูมิคงที่

๒. การเตรียมทารก

- เช็ดตัวให้แห้ง ร่างกายสะอาด ไม่มีคราบสิ่งคัดหลั่ง
- ถอดเสื้อผ้าทารกเพื่อเข้าตู้อบ ไม่ทาแป้งและโลชั่น
- ประเมินสัญญาณชีพโดยเฉพาะอุณหภูมิ

๓. ขั้นตอนดำเนินการดูแลในตู้อบ

- จัดให้ทารกนอนในท่าที่อวัยวะหรือตะแคงหน้าไปข้างใดข้างหนึ่งพลิกตะแคงตัวทุก ๒ ชั่วโมง
- ไม่เปิดช่องตู้อบ (หน้าต่าง) ไว้ปิดให้สนิทและไม่รบกวนทารกถ้าไม่จำเป็น
- วัดอุณหภูมิทารกทุก ๓๐ นาทีสองครั้งทุก ๑ ชั่วโมงอย่างน้อยหนึ่งครั้งหรือจนกว่าจะคงที่และ

เปลี่ยนเป็นทุก ๔ ชั่วโมง

- กรณีที่ติด skin probe ต้องติดหนังเทียม หรือ Tegaderm ก่อนและไม่ติดบนกระดูก หรือที่มีการกด

ทับ

- ตรวจสอบการหมุนเวียนของอากาศในตู้อบสม่ำเสมอ
- รักษาอุณหภูมิภายในตู้อบให้คงที่ขณะทำการพยาบาลโดยวัดอุณหภูมิทารก/อ่านอุณหภูมิตู้

ทุก ๒-๔ ชั่วโมง

- กรณีอุณหภูมิทารกไม่คงที่ให้ปรับอุณหภูมิตู้โดยตั้งเป็น Air servo-control mode ปรับครั้งละ ๐.๒ skin servo-control mode ปรับครั้งละ ๐.๑

- การทำความสะอาดตู้อบเพื่อลดและป้องกันการติดเชื้อ
- หากเคลื่อนย้ายทารกให้ใช้ transport incubator
- จัดให้นอนใน Nest เมื่อทำหัตถการหรือถ้าเปิดตู้นานเกิน ๑๐ นาทีการใช้ Radiant warmer ส่ง

เพิ่ม

- หลังอาบน้ำเช็ดตัวให้แห้ง/ห่อตัวใส่หมวกทุกครั้ง
- เช็ดตัวทารกวันละครั้ง/ไม่นำทารกแช่ในอ่าง
- ดูแลภายในตู้อบไม่ให้เปียกชื้นและเปลี่ยนผ้าอ้อมเมื่อเปียก

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙	วันที่บังคับใช้	๒๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator		

4.การใช้ตู้อบสำหรับทารก ตู้อบสำหรับทารกแบ่งตามระบบควบคุมอุณหภูมิได้เป็น 2 ชนิด

อายุและน้ำหนัก(กรัม)	อุณหภูมิ(C)	อายุและน้ำหนัก(กรัม)	อุณหภูมิ(C)
0-6 ชั่วโมง		72-96 ชั่วโมง	
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.4	ต่ำกว่า 1200	34.0-35.0
1200-1500	33.9-34.4	1200-1500	33.0-34.0
1501-2500	32.8-33.8	1501-2500	31.1-33.2
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	32.0-33.8	เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	29.8-32.8
6-12 ชั่วโมง		4-12 วัน	
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.4	ต่ำกว่า 1500	33.0-34.0
1200-1500	33.5-34.4	1501-2500	31.0-33.2
1501-2500	32.2-33.8	เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	31.4-33.8	4-5 วัน	29.5-32.6
12-24 ชั่วโมง		5-6 วัน	29.4-32.3
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.4	6-8 วัน	29.0-32.2
1200-1500	33.3-34.3	8-10 วัน	29.0-31.8
1501-2500	31.8-33.8	10-12 วัน	29.0-31.4
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	31.0-33.7	12-14 วัน	
24-36 ชั่วโมง		ต่ำกว่า 1500	32.6-34.0
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.0	1501-2500	31.0-33.2
1200-1500	33.1-34.2	เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	29.0-30.8
1501-2500	31.6-33.6	2-3 สัปดาห์	
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	30.7-33.5	ต่ำกว่า 1500	32.2-34.0
36-48 ชั่วโมง		1501-2500	30.5-33.0
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.0	3-4 สัปดาห์	
1200-1500	33.0-34.1	ต่ำกว่า 1500	31.6-33.6
1501-2500	31.4-33.5	1501-2500	30.0-32.7
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	30.5-33.3	4-5 สัปดาห์	
48-72 ชั่วโมง		ต่ำกว่า 1500	31.2-33.0
ต่ำกว่า 1200	34.0-35.0	1501-2500	29.5-32.2
1200-1500	33.0-34.0	5-6 สัปดาห์	
1501-2500	31.2-33.4	ต่ำกว่า 1500	30.6-32.3
เกิน2500(และ >36 สัปดาห์)	30.1-33.2	1501-2500	29.0-31.8

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๙	วันที่บังคับใช้	๓๑ พ.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด On Incubator		

๖.๙ การนำทารกออกจากตู้อบ

-พิจารณาจากอุณหภูมิทารกให้อยู่ที่ 37 ± 0.1 องศาเซลเซียส และแก้ไขปัญหาสาเหตุของการเข้าตู้อบให้ได้ตามมาตรฐาน (อุณหภูมิกายปกติ $36.5-37.5$ องศาเซลเซียส)

- การสวมเสื้อผ้าและหมวกแก่ทารก หรือห่อตัวแล้วนำทารกออกจากตู้อบลงใน Crib
- กรณีไม่เอาทารกออกมาทันทีให้ห่อตัวทารกปิดสวิชตู้อบแล้วเปิดหน้าต่างไว้
- หลังออกจากตู้อบติดตามอุณหภูมิทุก ๓๐ นาทีจนทารกสามารถรักษาอุณหภูมิร่างกายได้คงที่เองจึงติดตามอุณหภูมิตามปกติ

๗.ดัชนีชี้วัดคุณภาพ

สมรรถนะและทักษะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย on incubator

๘.เอกสารอ้างอิง

เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. การดูแลอุณหภูมิกายทารกแรกเกิด. ใน Hightlights in Neonatal Problems.

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

เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. ความสำคัญของการควบคุมอุณหภูมิกายทารกแรกเกิด.ใน: ประพันธ์ อ่านเป็รื่อง, พิมพ์ ศรีสุภาพ, กุลกัญญา โชคไพบุลย์กิจ, สุรัชย์ ลิขสิทธิ์วัฒนกุล, โสภภาพรรณ เงินฉ่ำ, บรรณาธิการ Practical pediatrics for practitioners. กรุงเทพฯ: ฮาซัน พรินต์ติ้ง,๒๕๕๓:๑-๑๑.

เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์. อุปกรณ์สำหรับการดูแลอุณหภูมิกายทารกแรกเกิด. ใน : Neonatal critical care.

สรายุทธ สุภาพรรณชาติ. บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ:บริษัท ธนาเพรส จำกัด, ๒๕๔๗:๑-๑๐.

พิกุล ขำศรีบุศ. การทำความสะอาดตู้อบทารก. ใน Hightlights in Neonatal Problems.

สันติ ปุณณะหิตานนท์. บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ:บริษัท แอคทีฟ พรินท์ จำกัด, ๒๕๖๑:๓๕๙-๓๗๐

วีณา จีระแพทย์. การดูแลอุณหภูมิทารกในห้องคลอดและขณะส่งต่อและการวัดอุณหภูมิกายทารก. ใน Hightlights in Neonatal Problems. สันติ ปุณณะหิตานนท์. บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ:บริษัท แอคทีฟ พรินท์ จำกัด, ๒๕๖๑: ๓๓๔-๓๔๐

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