



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด (LR)

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง วิธีปฏิบัติเมื่อหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชักจากความดันโลหิตสูงในระหว่างตั้งครรภ์

****กรุณา ✓ เลือกที่มาของปัญหา :** ☒ มาจากปัญหาของระบบงาน ☐ ระบบบริการ ☐ ใบรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn) (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่ดำเนินการ)

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / ครอบคลุมงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ใส่รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

1. น.ส.อุไรวรรณ คงศิลป์
2. น.ส.ตุนาหงษ์ โคตรชุม
3. น.ส.ภาวิณี เอียงอุบล
4. น.ส.ปรียานุช สุขดา
5. น.ส.ปิยะนุช มิตดี
6. น.ส.พัชรินทร์ ธรรมดิษฐ์
7. น.ส.จุฑามาศ ราชบัณฑิต
8. น.ส.ฉันทนา แก้วลอย
9. น.ส.จตุพร เลาะไธสง
10. น.ส.ชลธิชา ศรีพุ่ม
11. น.ส.ปวีณา ธีบุญผล
12. น.ส.ชนิกัสนีย์ ชูบไธสง
13. น.ส.นันทชัยพร อังกาสี
14. น.ส.พวงเพชร พูลสวัสดิ์
15. น.ส.อัมพร นางาม
16. น.ส.รัชก สิงหาญ
17. น.ส.ชนธิชา โพธิ์สูง
18. น.ส.สุวรรณเพ็ญ พรเลิศ

3. หลักการและเหตุผล

ภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์ (Seizures in pregnancy) สามารถเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น โรคลมชัก (Epilepsy) ที่มีอยู่เดิมหรือเป็นภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ เช่น ครรภ์เป็นพิษระยะชัก (Eclampsia) ภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์เป็นภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อทั้งมารดาและทารกในครรภ์

ผลกระทบของการชักต่อมารดาและทารก

มารดา – อาการชักอาจทำให้เกิดการบาดเจ็บต่อร่างกาย, มีความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนระหว่างคลอด และอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตใจ

ทารก – อาการชักอาจทำให้ทารกได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ, มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด และอาจมีผลต่อพัฒนาการของทารกในระยะยาว

4. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้มารดาและทารกปลอดภัยจากภาวะชัก
- เพื่อให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์ทราบวิธีปฏิบัติเมื่อหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชัก

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน
- เจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์สามารถปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)

6.1 กระบวนการตามสูติแพทย์เมื่อหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชักจากความดันโลหิตสูง

- แพทย์/พยาบาล ที่วินิจฉัย Eclampsia call for help ว่าผู้ป่วยชัก
- Doctor LR notify Resident 1 และ Resident 3
- Resident 1/2
 - Consult Medicine emergency for eclampsia,
 - Consult MFM for eclampsia
 - แจ้งมารดาและญาติ
- Resident 3 notify staff LR, Pediatrics

6.2 อุปกรณ์ที่จำเป็นต้องเตรียม

- รถ Emergency
- Oxygen Supplement
- Suction clear airway
- EFM monitor
- เตรียม 10% MgSo4, 50% MgSo4 และกล่องยา Emergency
- รถ IV และเครื่องวัดความดัน

6.3 บทบาทหน้าที่ของบุคลากรที่มีหน้าที่โดยตรงในขณะหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชัก

- แพทย์/พยาบาลที่วินิจฉัย Eclampsia call for help ว่าผู้ป่วยชัก เตรียม Push MgSo4 และรีบิตะแคงตัวผู้ป่วย (Lateral decubitus)
- พยาบาลคนที่ 1 เตรียม Oxygen supplement, suction clear airway และติด EFM monitor fetus

- พยาบาลคนที่ 2 รับผิดชอบ 10% MgSO₄ 4-6 gm. (ชักรั้งแรก) IV Slowly push in 20-30 min. 2 gm. (ชักรั้ง) IV Slowly push in 20-30 min. then 50% MgSO₄ 40 gm. 5% D/W 1,000 cc. IV rate 25-50 ml/hr. (1-2 g./hr.)

- IV Push ทันทีเมื่อแพทย์สั่ง

- พยาบาลคนที่ 3 เปิดเส้น/เปลี่ยน IV เป็น NSS IV free flow ส่ง Lab ด่วน CBC, cr, E'lyte, ca, Mg, P, LFT, Uric acid, LDH, PT, PTT, INR เก็บ UA, Urine protein, Urine creatinine, เตรียมยา Labetalol, Nicardipine หากมีคำสั่งจากแพทย์, เตรียม 10% Calcium gluconate 10 ml. IV slowly pushg 2-5 min.

- พยาบาลคนที่ 4 (Incharge)

- ตามแพทย์เวร+โทรตาม NICU

- ตามเปลรับไป OR (กรณี set c/s Emergency)

- Time and event recorder

- ผู้ช่วยพยาบาล เช็ครถ Emergency, วัด Vital sings, เตรียมถัง Oxygen ใส่เปล (กรณีไป OR)

6.4 กระบวนการตามหน่วยงานข้างเคียงเพื่อช่วยเหลือ

- แพทย์จะมีการตาม อายุรกรรม และกุมารแพทย์ ในการร่วมประเมินคนไข้

- พยาบาลจะมีการ Notify case ให้พยาบาล NICU รับทราบ Case และเตรียมรับทารกในกรณีที่ต้องย้ายทารกเข้า NICU

6.5 การฝึกปฏิบัติและขั้นตอนกระบวนการทำงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

- จากการฝึกซ้อมปฏิบัติ พบว่ายังมีปัญหาในเรื่องการตามแพทย์, การปฏิบัติที่ยังไม่เป็นไปตามแนวทางและอุปกรณ์ที่ไม่พร้อมใช้ จึงมีการทบทวนในเรื่องการตามแพทย์ การแจ้งญาติ, การปฏิบัติในแต่ละหน้าที่ให้ชัดเจนเพื่อไม่ให้เกิดความวุ่นวาย เมื่อเกิดภาวะชักในหญิงตั้งครรภ์และมีการตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์และยา Emergency

7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่หน่วยงานได้ดำเนินการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

7.1 ☒ มีแนวทางปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

- มี Flow ที่ชัดเจนในการตามแพทย์

- พยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติในการดูแลคนไข้

- มีการเตรียมความพร้อมของยาและอุปกรณ์ที่ต้องใช้เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน

- มีการจัดเตรียมสถานที่ให้พร้อมใช้ในกรณี Case ที่มีความเสี่ยงสูง

- มีระบบการส่งต่อข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย

7.2 ☐ มีนวัตกรรม (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....
.....
.....

7.3 ☐ มีคู่มือปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....
.....
.....

7.4 ☐ มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.5 ☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.6 ☐ อื่นๆ (กรุณาระบุ)

.....

.....

.....

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

8. มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

8.1 ☒ มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม
(กรุณาสรุรายละเอียด) มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม
- มีการประชุมทีมและปรึกษาเรื่องปัญหาที่ติดขัดในการทำงาน จนมีข้อตกลงจัดทำแนวทางปฏิบัติ
ในแต่ละหน้าที่ของแต่ละคนอย่างชัดเจน เพื่อความสะดวกและเรียบร้อยในการปฏิบัติงาน เมื่อเกิดภาวะ
ฉุกเฉินในคนไข้ที่มีความเสี่ยงสูง

8.2 ☒ มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และ
สามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ (กรุณาระบุรายละเอียด)
- มีการเผยแพร่การจัดการความรู้ วิธีปฏิบัติเมื่อหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชักจากความดันโลหิต
ระหว่างตั้งครรภ์ ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด

8.3 ☒ มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อ
หน่วยงานหรือบุคคลอื่น (กรุณาระบุรายละเอียด).....
- มีการนำแนวทางการปฏิบัติไปใช้เมื่อหญิงตั้งครรภ์เกิดภาวะชักทั้งแพทย์และพยาบาลสามารถ
ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างครบถ้วนทำให้การทำงานเป็นทีมมีประสิทธิภาพ เรียบร้อย ส่งผลให้หญิง
ตั้งครรภ์และทารกปลอดภัย

9. After Action Review (AAR)

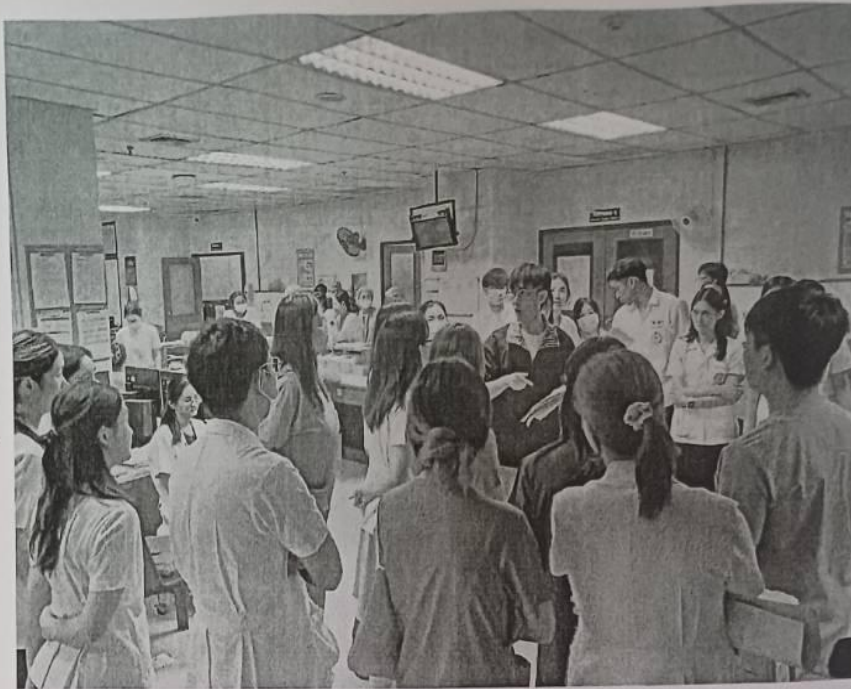
9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
- เป็นการพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ให้เกิดความปลอดภัยทั้งมารดา
และทารก

9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
- พัฒนาระบบงานในการดูแลคนไข้ให้มีความชัดเจนมากขึ้น
- พัฒนาทักษะของบุคลากร ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงและทารกให้ปลอดภัย
- มีการทำงานร่วมกันเป็นทีม ทั้งแพทย์และพยาบาล

10 . ภาพประกอบการทำกิจกรรม (กรุณาแนบภาพ)







Thany Amn

(นางศิณัฐชานันท์ คณะวรรณ)

หัวหน้างานการพยาบาลสามัญหลังคลอด-นรีเวชวิทยา (8/2)
 รักษาการแทนหัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด (LR)

KM - MSMC