# แบบฟอร์มการจัดการความรู้

**การจัดการความรู้ของหน่วยงาน** การพยาบาลพิเศษ 9/1

**หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)**

**เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพ การดูแลเด็กเพื่อป้องกันภาวะชักจากไข้สูง**

**วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้** 1 มีนาคม 2567

**ผู้เข้าร่วมกิจกรรม**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | นางสุธาทิพย์ สิทธิสัจจธรรม | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. | น.ส.สุกัญญา ยาวิลาศ | คุณอำนวย ( Facilitator) |
| 3. | น.ส.อังคณา ถาวรเลิศรัตน์ | คุณลิขิต (Note Taker) |
| 4. | น.ส.รำพรรณ อ้วนสูงยาง | คุณกิจ |
| 5. | น.ส.รสรินทร์ กองบุตร | คุณกิจ |
| 6. | น.ส.มณีกาญน์ รินทอง | คุณกิจ |
| 7. | น.ส.อารียา พาหาสิงห์ | คุณกิจ |
| 8. | นางอิสรีย์ สงวนบุญเลี้ยง | คุณกิจ |
| 9. | น.ส.มนัสนันต์ ลิ้มหลาย | คุณกิจ |
| 10. | น.ส.สโรชา ภักดี | คุณกิจ |
| 11. | น.ส.มนพัทธ์ ปานเจริญ | คุณกิจ |
| 12. | นางรัชนี มานมาน | คุณกิจ |
| 13. | น.ส.รัตนาภรณ์ เอี่ยมสอาด | คุณกิจ |
| 14. | น.ส.วรรณี ราษี | คุณกิจ |
| 15. | น.ส.สุดารัตน์ โหงอร่าม | คุณกิจ |
| 16. | น.ส.เปมิกา พันนาสี | คุณกิจ |
| 17. | น.ส.กฤติยาภรณ์ ราชวังเมือง | คุณกิจ |
| 18. | น.ส.ทองดี ระวิยะพานิชย์ | คุณกิจ |
| 19. | น.ส.สุภาพร กลิ่นหอม | คุณกิจ |
| 20. | น.ส.เอื้องฟ้า รุ่งสว่าง | คุณกิจ |

**หลักการและเหตุผล**

ภาวะชักจากไข้เป็นภาวะที่พบบ่อยในเด็ก Febrile seizure มักเกิดในเด็กที่มีอายุ 3เดือนถึง 6ปี พบในเด็กชายมากกว่าเด็กหญิงเล็กน้อย โดยมีอาการไข้ร่วมด้วย ลักษณะของการชักเป็นแบบชักเกร็งหรือชักกระตุกและตามด้วยอาการชักเกร็งทั้งตัวเป็นระยะเวลาสั้นๆ ภายหลังจากการชักจะเป็นปกติเหมือนก่อนเกิดอาการ แต่ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อในสมองหรือสาเหตุที่ระบุชัดเจน (อัจฉราพร,2557) อาการชักมักเกิดขึ้นภายใน 24 ชั่วโมงแรกของไข้ ยังไม่ทราบกลไกการเกิดภาวะแน่ชัด ภาวะชักจากไข้จำเป็นต้อง มีการรักษา ได้แก่ การดูแลอาการชักเบื้องต้น การลดไข้ การตรวจหาสาเหตุและรักษาสาเหตุของไข้ ซึ่งเป็นปฏิกิริยาตอบสนองของร่างกายเมื่อได้รับเชื้อโรค เช่น เชื้อไวรัส เชื้อบัคเตรี เชื้อโปรโตซัว เป็นต้น อาการไข้บางครั้งก็ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคเสมอไป เช่น คนที่แพ้ภูมิตัวเองก็มักมีไข้ต่ำๆ โดยอาการชักจากไข้สูง(ปิติกานต์, 2554)

เมื่อเด็กมีไข้ จะมีการดูแลรักษาโดยทั่วไปคือการให้เด็กรับประทานยาลดไข้ หรือการเช็ดตัวลดไข้ สำหรับเด็กที่ไข้สูงนั้นการให้ยาลดไข้ทานอย่างเดียวไม่เพียงพอที่จะลดไข้ได้เร็ว เนื่องจากยาที่ทานจะต้องใช้เวลาราว 30 นาทีกว่าที่จะดูดซึมและออกฤทธิ์ ทำให้ไข้ลดลง ซึ่งในระหว่างที่รอให้ยาออกฤทธิ์นั้นเด็กบางคนอาจจะเกิดอาการชักจากไข้สูงได้ จึงควรทำการเช็ดตัวเด็กด้วย(ปิติกานต์,2554) ดังนั้นการเช็ดตัวลดไข้นับว่าเป็นวิธีหนึ่งที่สำคัญในการลดภาวะชักจากไข้สูงในเด็ก

งานการพยาบาลพิเศษ 9/1 ให้การดูแลเด็กทารกแรกเกิด จนถึงอายุ 15 ปี ทุกอนุสาขา รวมทั้งเด็กที่มีปัญหาทางด้านศัลยกรรม ซึ่งเด็กกลุ่มดังกล่าว มักจะมาด้วยปัญหาที่เกี่ยวกับอาการมีไข้ ที่มีความเสี่ยงไข้ชักสูงในช่วงอายุ 1-5 ปี เช่น กลุ่มที่มีปัญหาเกี่ยวทางเดินหายใจ (ปอดอักเสบ ทอนซิลอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ Covid-19 ) กลุ่มที่มีปัญหาติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ และทางเดินอาหาร (ท้องเสียเฉียบพลัน) ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว มักพบว่ามีไข้สูง มากกว่า 80% ของผู้ป่วยเด็กทั้งหมด จึงความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลเกี่ยวกับการเช็ดตัวลดไข้ในผู้ดูแล เพื่อเป็นความรู้ป้องกันการชักจากไข้สูง รวมทั้งในบุคลากร เพื่อทบทวนให้มีความรู้ ความสามารถ และปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า การจัดการความรู้เรื่องดังกล่าว จะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในทุกระดับที่ดูแลผู้ป่วย และนำองค์ความรู้ที่ได้มาแลผู้ป่วย ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยสูงสุดต่อไป

**2. วัตถุประสงค์**

1. พัฒนาแนวทางการดูแลเด็กที่มีไข้เพื่อป้องกันภาวะชักจากไข้สูง ทั้งผู้ดูแลและบุคลากร
2. มีความตระหนัก สามารถนำลงสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม มีทิศทางเดียวกัน
3. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคนิค การดูแลผู้ป่วยเด็กเด็กที่มีไข้ การเช็ดตัวลดไข้ ทีมีประสิทธิภาพ

**3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด**

1. อัตราการเกิดภาวะชักจากไข้สูง 0 %
2. ระดับความรู้ของบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะชักจากไข้สูง > 80 %
3. ความพึงพอใจ ของผู้ดูแล หลังได้รับความรู้ > 80 %

**4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ ***(กรุณาระบุ)***

☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

**5. กระบวนการจัดการความรู้** (Share & Learn)

**5.1 Success Story Telling (SST)**

| ผู้เล่าเรื่อง (Narrator) | เหตุการณ์ (Context) | เทคนิค/วิธีการ (Action) | ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result) |
|---|---|---|---|
| | | **Man** | |
| **พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล** | 1.ขาดแนวทางทำให้บุคลากรปฏิบัติไม่เป็นทิศทางเดียวกันในการดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง | จัดทำมาตรฐาน/คู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง **ประกอบไปด้วย**<br>- แนวทางการเช็ดตัวลดไข้ ในบุคลากร เพื่อให้ปฏิบัติ ไปในทิศทางเดียวกัน<br>-ความรู้การดูแลเด็กที่มีภาวะไข้สูง ในผู้ดูแล<br>- แบบประเมินความรู้สมรรถนะ ในบุคลากร<br>- แบบประเมินความพึงพอใจผู้ดูแล | -มีมาตรฐานการ การจัดการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและปฏิบัติ ไปในทิศทางเดียวกัน<br>-ผู้ดูแลมีความรู้ ในการดูแลเด็กการดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง<br>- ผู้ดูแลมีความพึงพอใจ หลังได้รับการสอน |
| | 2.ความรู้ในการในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง | 2.ทบทวนความรู้ความรู้ในการในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง | -บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการ การดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง |
| | | **Method** | |
| | 3.ขาดการนิเทศติดตามที่ต่อเนื่องและไม่ได้กำหนดเป็นสมรรถนะหลัก ในหน่วยงาน | -ติดตามนิเทศ พร้อมทั้งนำผลการนิเทศมาทบทวนพัฒนาอย่างสม่ำเสมอ<br>-กำหนดให้เป็นสมรรถนะหลักในหน่วยงาน | มีการติดตามอย่างต่อเนื่องถึงประสิทธิภาพในการนำมาสู่การปฏิบัติบุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเป็นไปในทิศทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพ |

| ผู้เล่าเรื่อง (Narrator) | เหตุการณ์ (Context) | เทคนิค/วิธีการ (Action) | ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result) |
|---|---|---|---|
| Material | | | |
| **พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล** | -เอกสารที่ใช้ในการสื่อสาร สื่อการสอนไม่ชัดเจน ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน | -จัดทำสื่อการสอนที่ชัดเจน ทันสมัยสีสันสวยงาม ใช้ในการดำเนินการให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน | - มีสื่อการสอนที่ทันสมัย ในรูปแบบเดียวกัน ง่ายต่อการสื่อสาร |
| Machine | | | |
| **พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล** | อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับเด็ก เช่น กะละมัง ผ้าขนหนู | - สำรวจอุปกรณ์ ทีมีต้องใช้ในการดูแลเช็ดตัวลดไข้ | -มีอุปกรณ์ที่เพียงพอเหมาะสม สำหรับเด็ก |
| Environment | | | |
| **บุคลากรทุกระดับ** | บรรยากาศ ห้องห้องทำหัตถการยังน่ากลัวสำหรับเด็ก ไม่ช่วยลดวิตกกังวล | ดำเนินการขออนุมัติ ในการทำห้องหัตการให้มีแสงสว่างที่เพียงพอ บรรยากาศเหมาะสม สำหรับเด็ก | ห้องหัตถการ มีความพร้อมเอื้อต่อการดูแลเด็ก ระยะเวลาดำเนินการประเมินปี 2568 |

**6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)**

| เรื่อง | จำนวนความถี่ |
|---|---|
| 1. ขาดแนวทางทำให้บุคลากรปฏิบัติไม่เป็นทิศทางเดียวกัน ในการดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง | 10 |
| 2.ความรู้ในการในการดูแลผู้ป่วยเด็ก การดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง | 9 |
| 3.ขาดการนิเทศติดตามที่ต่อเนื่องและไม่ได้กำหนดเป็นสมรรถนะหลัก ในหน่วยงาน | **8** |
| 4.อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับเด็ก เช่น ผ้าเช็ดตัวที่เหมาะสม กะละมัง | 6 |
| 5.บรรยากาศ ห้องห้องทำหัตถการ ยังน่ากลัวสำหรับเด็ก ไม่ช่วยลดวิตกกังวล | 6 |

**7. Key Success Factor** (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากสุดไปหาน้อยสุด)

1. ทบทวนเหตุการณ์ที่มีความสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาดังกล่าว
2. นำแนวทางที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นำไปใช้ในการดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง
3. บุคลากรแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับเหตุการณ์ดังกล่าว รวมทั้งการแก้ปัญหา ,แนวทางแก้ไข
4. คิดค้นกระบวนการที่ช่วยป้องกันการเกิดปัญหา
5. จัดทำเป็นมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง

**8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)**

☑ แนวปฏิบัติการเช็ดตัวลดไข้ในเด็ก แผ่นพับภาวะไข้ชัก

**<u>เพื่อการตรวจสอบ</u>** (พร้อมปริ้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

**9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM**

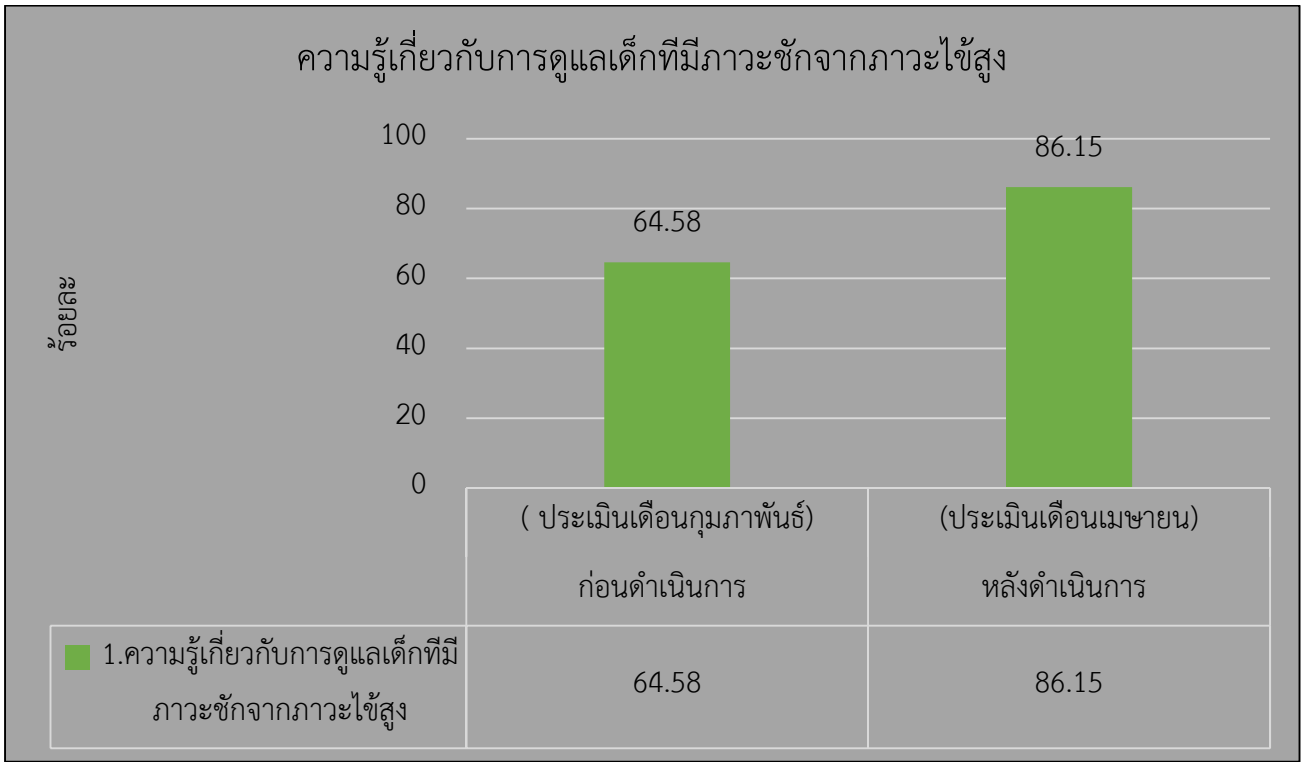
1. หน่วยงานมีการพัฒนาประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง
2. พยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเด็กการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง
3. มีแนวทางการนิเทศการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง นำมาปัญหาทบทวนต่อเนื่อง สม่ำเสมอ
4. มีคู่มือการดูแลผู้ป่วยการดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง

## <u>ผลลัพธ์ หลังดำเนินการ</u>

1. หลังดำเนินกิจกรรมอัตราการเกิดภาวะชักจากไข้สูงคิดเป็น 0 %

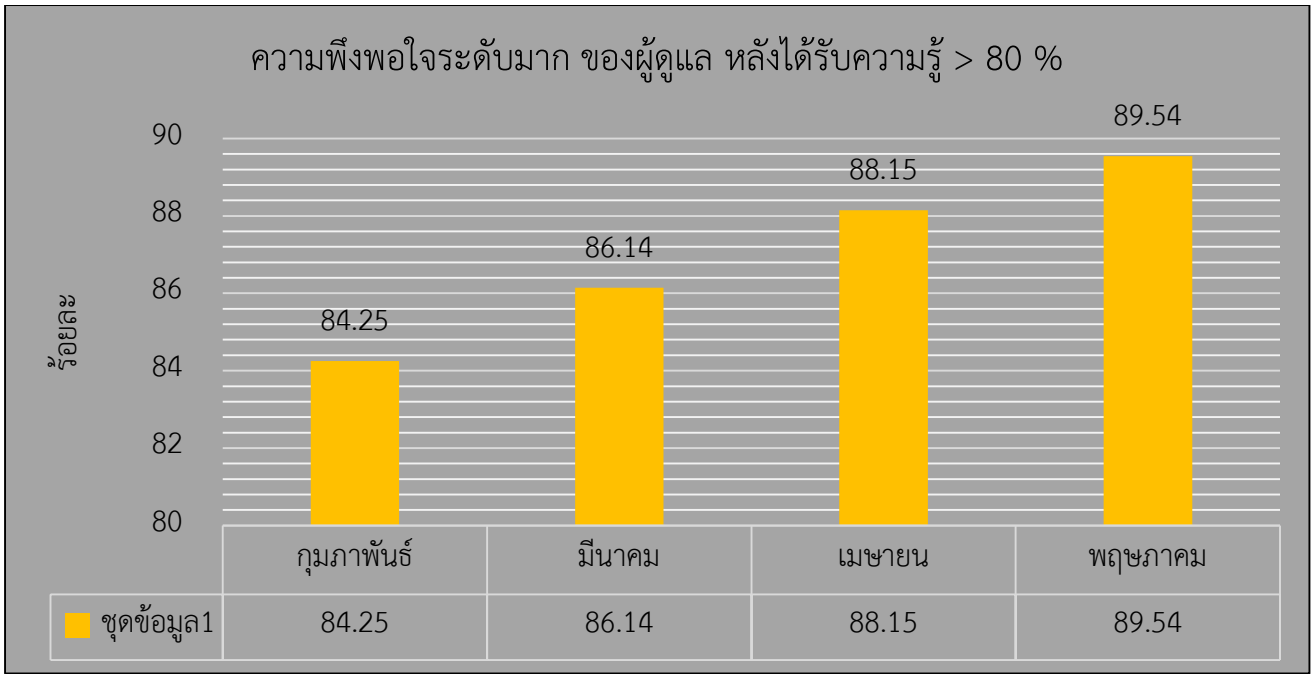
2. ระดับความรู้ของบุคลากรจากประเมินสมรรถนะ การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงภาวะชักจากไข้สูง > 80 %

| เรื่องประเมิน | ก่อนดำเนินการ ( ประเมินเดือนกุมภาพันธ์) | หลังดำเนินการ (ประเมินเดือนเมษายน) |
|---|---|---|
| 1.ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กทีมีภาวะชักจากภาวะไข้สูง | 64.58 | 86.15 |



**3. ความพึงพอใจระดับมาก ของผู้ดูแล หลังได้รับความรู้ > 80 %**

| ความพึงพอใจโดยรวมของผู้ดูแลระดับมาก | กุมภาพันธ์ | มีนาคม | เมษายน | พฤษภาคม |
|---|---|---|---|---|
| | 84.25 | 86.14 | 88.15 | 89.54 |




**10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้**

บุคลากรมีความรู้ ความสามารถ ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกัน ไปทิศทางเดียวกัน ในเด็กที่เสี่ยงต่อภาวะชักจากไข้สูง รวมทั้งมีความรู้ โดยกำหนดให้เป็นสมรรถนะหลักในหน่วยงาน รวมทั้งผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจ สามารถนำความรู้ดังกล่าวไปดุแลบุตรหลาน เมื่อมีภาวะไข้ และเมื่อดำเนินการพบว่า ไม่พบผู้ป่วยที่มีภาวะชักจากไข้สูงในหน่วยงาน

**11. After Action Review (AAR)**

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการจัดการความรู้ในหน่วยงาน ได้ความรู้ที่ตกผลึกในเรื่องที่ทบทวน และสามารถนำไปพัฒนาแก้ปัญหา หาแนวทางร่วมกันในพัฒนาหน่วยงาน พัฒนาสมรรถนะของบุคลากร ต่อไป

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

ผลที่ได้จากการจัดการความรู้ ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้สามารถถ่ายทอดไปยังพยาบาลรุ่นน้อง ให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย ให้มีมาตรฐานสูงสุดต่อไป

**12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม**

(นางสุธาทิพย์ สิทธิสัจจธรรม)
หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 9/1

**เอกสารแนบ 1**

**แบบประเมินความรู้การเช็ดตัวลดไข้ในเด็กเพื่อป้องกันภาวะชักจากไข้สูง**

**( พยาบาล,ผู้ช่วยพยาบาล)**

| **คำถาม** | **คำตอบ** |
|---|---|
| ๑.เด็กไข้ชัก ส่วนมากจะชักในช่วงอายุ | |
| ๒.ไข้สูงเท่าไหร่ มีความจำเป็นต้องเช็ดตัวลดไข้ | |
| ๓.หลังชักจากไข้สูง มีผลต่อสมองและพัฒนาการหรือไม่หรือไม่ | |
| ๔.ผู้ป่วยไข้ชัก สามารถชักซ้ำได้อีกหรือไม่ | |
| ๕.หลังเช็ดตัวลดไข้ และได้รับยาลดไข้ ต้องตามไข้ภายในเวลากี่นาที | |
| ๖.จงอธิบายเทคนิค ส่วนตัวที่ทำให้การเช็ดตัวลดไข้มีประสิทธิภาพ | |
| ๗.ในปัจจุบัน มีปัญหาเกี่ยวกับสิ่งใด ที่อยากเพิ่มเติม ในการดูแลเด็กที่มีไข้สูง เช่น ความรู้ อุปกรณ์ เป็นต้น | |

อื่นๆ เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

## เอกสารแนบ 2

### ข้อสอบประเมินสมรรถนะ (พยาบาล)

1.ข้อใดต่อไปนี้เป็นการพยาบาลที่สำคัญอันดับแรกเมื่อพบว่าผู้ป่วยมีอาการชัก

ก. เปิดทางเดินหายใจให้โล่ง ดูแลให้ออกซิเจน ข. รายงานแพทย์ทราบ

ค. ดูแลให้ยากันชัก ง. ประเมิน V/S , N/S

2. การเตรียมยากันชักที่ถูกต้อง คือข้อใด

ก. Diazepam 0.3 mg/Kg rectal ข. Diazepam 0.5 mg/Kg IV

ค. Diazepam 0.3 mg/Kg IV ง. Diazepam 0.5 mg/Kg IV or rectal

3. ข้อปฏิบัติที่ถูกต้องเมื่อผู้ป่วยมีอาการชัก

ก. จับผู้ป่วยตะแคง ศีรษะต่ำ เพื่อไม่ให้สำลัก

ข. เช็ดตัวลดไข้ เน้นบริเวณข้อพับต่างๆ

ค. ผู้ป่วยชักนานเกิน 5 นาที ให้ยา Diazepam 0.3 mg/Kg IV

ง. ถูกทุกข้อ

4. หากให้ยากันชักผู้ป่วยเด็กที่มีอาการชักไปแล้ว 1 dose และมีการชักซ้ำอีก ต้องทำอย่างไร

ก. ไม่จำเป็นต้องให้ยากันชัก ข. ให้ยากันชักซ้ำ dose ที่ 2

ค. ให้ยา Diazepam 15 mg/Kg ง. สังเกตอาการไปเรื่อย ๆ

5. มารดาคนใดเช็ดตัวลดไข้ถูกต้อง

ก. ใช้ผ้าชุบน้ำประปา บิดพอหมาด เช็ดทุกส่วนของร่างกาย เน้นข้อพับ ใช้เวลา 15-20 นาที

ข. ใช้ผ้าเช็ดตามรูขุมขน อย่างเบามือ

ค. ใช้น้ำเย็นหรือน้ำแข็งเช็ด เพื่อไข้จะได้ลดอย่างรวดเร็ว

ง. หลังจากเช็ดตัวเสร็จแล้ว ซับตัวให้แห้ง และใส่เสื้อผ้าเนื้อหนา

**เอกสารแนบ 3**

**การประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยงานการพยาบาลพิเศษ 9/1**

**สมรรถนะเฉพาะทางทางการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก**

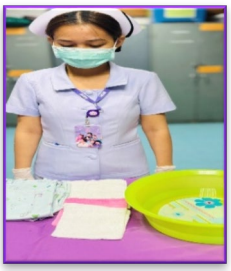
| Specific Functional | โอกาสพัฒนา | กิจกรรมพัฒนา |
|---|---|---|
| FCs 1: ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ<br>**FCs2: ความสามารถในการประเมินและดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง**<br>FCs3: ความสามารถในการประเมินและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคอุจาระร่วงเฉียบพลัน | 1.ประเมินการดูแลผู้ป่วย การดูแลเด็กที่มีปัญหาทางเดินหายใจ การดูแลเด็กที่มีปัญหาทางเดินหายใจ **ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง** ผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ความรุนแรงของโรค ตามสัญญาณที่เข้าสู่ภาวะวิกฤต (Early Warning Sign Score ) ได้อย่างถูกต้อง<br>2.พัฒนาความรู้การกู้ชีวิต ผู้ป่วยเมื่อเข้าสู่ภาวะฉุกเฉิน มีส่วนร่วมในทีม ได้อย่างเข้าใจ มีประสิทธิภาพ<br>3.ปฏิบัติการดูแลกลุ่มโรคสำคัญตามมาตรฐาน ค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งที่เชื่อถือได้นำมาพัฒนางาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น<br>4.ใช้กระบวนการทางการพยาบาลได้อย่างครอบคลุม ชัดเจน เป็นรูปธรรม นำแนวปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) นำสู่การปฏิบัติ ได้อย่างถูกต้อง<br>5.มีส่วนร่วมกิจกรรมพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน ป้องกันความเสี่ยง มองความเสี่ยงเชิงรุกได้ | 1.ทบทวน การประเมินความรุนแรงของโรค ตามสัญญาณที่เข้าสู่ภาวะวิกฤต (Early Warning Sign Score )<br>2.พัฒนาองค์ความรู้การกู้ชีวิต ผู้ป่วยเมื่อเข้าสู่ภาวะฉุกเฉิน<br>3.การนำแนวทางเวชปฏิบัติของโรคสำคัญ (CPG) รวมทั้งร่วมพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล (CNPG) นำสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม<br>4.ส่งเสริมการเรียนรู้งานคุณภาพ งานความเสี่ยง กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ งานวิจัยสู่งานประจำ |

**เอกสารแนบ 4**

**ความรู้เช็ดตัวลดไข้ในเด็ก**

# การเช็ดตัวลดไข้ในเด็ก

ขั้นตอนที่1 จัดเตรียมอุปกรณ์ ประกอบด้วย อ่างน้ำ 1 ใบ ,น้ำอุ่น หรือน้ำธรรมดา,ผ้าขนหนู 2-3 ผืน, ผ้าเช็ดตัวผืนใหญ่, เสื้อผ้า 1 ชุด



ขั้นตอนที่2 เตรียมสิ่งแวดล้อม ปิดพัดลม เครื่องปรับอากาศ ล้างมือให้สะอาด

ขั้นตอนที่3 ใช้ผ้าขนหนูชุบน้ำบิดหมาด เช็ดบริเวณใบหน้า เน้นบริเวณหน้าผากของเด็ก

ขั้นตอนที่4 นำผ้าอีกสองผืนชุบน้ำบิดหมาด วางรักแร้ทั้งสองข้าง เพื่อระบายความร้อน

ขั้นตอนที่5 นำผ้าอีก 1 ผืน เช็ดหน้าเสร็จให้เช็ดบริเวณอกและบริเวณลำคอ โดยเช็ดเปิดรูขุมขน เข้าสู่หัวใจ เพื่อเพิ่มการไหลเวียน การระบายความร้อนที่ดีขึ้น

ขั้นตอนที่ 6 จากนั้น เช็ดแขนไกลตัว แล้วเช็ดแขนใกล้ตัว เปิดรูขุมขนเช่นเดิม

ขั้นตอนที่ 7 เปลี่ยนผ้าบริเวณรักแร้ เมื่อผ้าดูดซับความร้อน นำผ้าชุบน้ำ บิดหมาด ไปวางไว้เช่นเดิม

ขั้นตอนที่8 เช็ดบริเวณหลังผู้ป่วย โดยเช็ดเปิดรูขุมขน ตั้งแต่ต้นคอ จนถึงก้นกบ

ขั้นตอนที่9 เช็ดท่อนบน เรียบร้อยซับให้แห้งด้วยผ้าขนหนู ใส่เสื้อผ้าที่โปร่งสบาย

ขั้นตอนที่10 ถอดกางเกง เช็ดขาทั้งสองข้าง เช็ดจากด้านไกลตัวก่อน จากปลายเท้าเข้าสู่หัวใจ ทำเหมือนกันทั้งสองข้าง

ขั้นตอนที่11 ใส่กางเกงให้เรียบร้อย ภายหลังการเช็ดตัว ให้ยาลดไข้ และวัดไข้ซ้ำ ภายใน 30 นาที

จัดทำโดย : งานการพยาบาลพิเศษ 9/1

# เอกสารแนบ 5

# แผ่นพับสอนผู้ดูแล เรื่อง ภาวะชักจากไข้สูง

## การเช็ดตัวลดไข้ในเด็ก

ขั้นตอนที่1 จัดเตรียมอุปกรณ์ ประกอบด้วย อ่างน้ำ 1 ใบ ,น้ำอุ่น หรือน้ำธรรมดา,ผ้าขนหนู 2-3 ผืน,ผ้าเช็ดตัวผืนใหญ่, เสื้อผ้า 1 ชุด

ขั้นตอนที่2 เตรียมสิ่งแวดล้อม ปิดพัดลม เครื่องปรับอากาศ ล้างมือให้สะอาด

ขั้นตอนที่3 ใช้ผ้าขนหนูชุบน้ำบิดหมาด เช็ดบริเวณใบหน้า เน้นบริเวณหน้าผากของเด็ก

ขั้นตอนที่4 นำผ้าอีกสองผืนชุบน้ำบิดหมาด วางรักแร้ทั้งสองข้าง เพื่อระบายความร้อน

ขั้นตอนที่5 นำผ้าอีก 1 ผืน เช็ดหน้าเสร็จให้เช็ดบริเวณอกและบริเวณลำคอ โดยเช็ดเปิดรูขุมขน เข้าสู่หัวใจ เพื่อเพิ่มการไหลเวียน การระบายความร้อนที่ดีขึ้น

ขั้นตอนที่ 6 จากนั้น เช็ดแขนใกลตัว แล้วเช็ดแขนใกล้ตัว เปิดรูขุมขนเช่นเดิม เสร็จแล้วใส่เสื้อผ้าท่อนบน

ขั้นตอนที่ 7 เช็ดบริเวณหลังผู้ป่วย โดยเช็ดเปิดรูขุมขน ตั้งแต่ต้นคอจนถึงก้นกบ

ขั้นตอนที่ 8ถอดกางเกง เช็ดขาสองข้าง เช็ดจากด้านใกลตัวก่อน จากปลายเท้าเข้าสู่หัวใจทำเหมือนกันทั้งสองข้าง

ขั้นตอนที่ 9 สวมใส่เสื้อผ้าที่บาง ไม่ทาแป้ง ให้ยาลดไข้ ติดตามไข้ภายใน 30นาที หรือ 1 ชั่วโมง และเช็ดตัวให้ยา ได้ทุก 4-6 ชั่วโมง

## ภาวะชักจากไข้สูง

จัดทำโดย
งานการพยาบาลพิเศษ 9/1

ศูนย์การแพทย์ฯ 62 หมู่ 7 ถนนรังสิต-นครนายก
ต.องครักษ์ อ.องครักษ์
จ.นครนายก 26120
Tel (037)395085-9 ต่อ10904-5
http://med.swu.ac.th/msmc

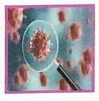
## ภาวะชักจากไข้สูง

## Febrile Convulsion

หมายถึง อาการชักที่สัมพันธ์กับการมีไข้สูง ที่ไม่ได้เกิดจาก การติดเชื้อและปัญหาของระบบ ประสาท มักพบในช่วงอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี

**สาเหตุ**

| การติดเชื้อ | พันธุกรรม | วัคซีน |
|---|---|---|
| การติดเชื้อทางเดินหายใจ การติดเชื้อทางเดินอาหาร การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ, ต่อมทอลซิลอักเสบ,การติดเชื้อไวรัสและแบคทีเรีย อื่นๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น | บิดา มารดาที่มีประวัติไข้ชักมาก่อน มีโอกาสที่จะทำให้เด็กเกิดภาวะไข้ชักได้ | วัคซีนบางชนิด เช่น คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก วัคซีนหัด คางทูม หัดเยอรมัน และไข้หวัดใหญ่ หลังได้รับ อาจทำให้เกิดไข้สูงได้ |



## อาการและอาการแสดง

เมื่อมีไข้สูง เด็กจะมีอาการไข้ตัวร้อน กระสับกระส่าย ร้องกวน หรือซึม ตัวลายในเด็กเล็ก มือปลายเท้าเย็น หนาวสั่น เป็นต้น

**เมื่อมีภาวะชัก**

อาการชัก เริ่มต้นตาลอย ชักเกร็ง กระตุก ไม่รู้สึกตัว กล้ามเนื้อ แขนขา อ่อนแรง แขนขา บิดเกร็ง อาจจะมีปัสสาวะ อุจจาระ ราดได้ ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง หายใจลำบาก มีอาการเขียว ซึ่งจะดำเนินไปประมาณ 30 วินาที –1นาที

## ดูแลอย่างไร เมื่อมีไข้ชัก

1. มีสติ อย่าตกใจ เพื่อจะได้ดูแลได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง
2. จับเด็กนอนราบไม่หนอนหมอน ตะแคงหน้าไปด้านใดด้านหนึ่ง เพื่อป้องกันการสำลักจากน้ำลาย ถ้ามีน้ำลายหรือเศษอาหารให้เช็ดออก
3. คลายเสื้อผ้า ไม่ห่มผ้า
4. ห้ามนำ มือ หรือวัตถุต่างๆ เข้าไปในปาก เพราะอาจจะทำให้ลิ้นตก อุดกั้นทางเดินหายใจ แผลในปาก ฟันหักได้

**การวัดไข้**

| วิธีทางวัดไข้ | วิธีการวัดไข้ |
|---|---|
| ทางปาก | อมไว้ใต้ลิ้น 3-5นาที หมายเหตุ ไม่ควรวัดหลังกินน้ำอุ่น หรือน้ำเย็น |
| ใช้ปรอทดิจิทัล | วัดที่รักแร้ นาน 1-2 นาที หรือมีเสียงเตือน |

**กรณีไข้ต่ำ** (อุณหภูมิ 37.5-38.4 องศาเซลซียส ให้ดูแลดังนี้ ดื่มน้ำให้เพียงพอ เช็ดตัวลดไข้ ใส่เสื้อผ้าบาง ไม่ต้องทาแป้ง นอนพัก

**กรณีไข้สูง** (อุณหภูมิตั้งแต่ 38.5 องศาเซลซียส ต้องเช็ดตัวลดไข้ ร่วมกับให้ยาลดไข้ พร้อมทั้งติดตามไข้ลงหรือตามไข้ ว่าไข้ลดหรือไม่ ภายใน 30 นาที หรือ 1 ชั่วโมง และเช็ดตัวให้ยา ได้ทุก 4-6 ชั่วโมง

**เอกสารแนบ 6**

**<u>แบบประเมินความพึงพอใจผู้ดูแล ความรู้เกี่ยวกับภาวะไข้ชัก</u>**

**<u>ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไป</u>**

**1.เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง**

**2.ความพึงพอใจหลังได้รับการสอน ภาวะไข้ชัก**

| ประเด็นความพึงพอใจ ในประเด็น | ระดับความพึงพอใจของท่าน | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | มากที่สุด (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | น้อยที่สุด (1) |
| 1.อธิบายเนื้อหาเข้าใจง่าย ครอบคลุม เนื้อหาสำคัญ | | | | | |
| 2.สามารถนำความรู้ไปใช้ได้จริง เพื่อนำไปป้องกันการเกิดภาวะชักจากไข้สูงในเด็ก | | | | | |
| 3.อุปกรณ์ สื่อการสอน เหมาะสม | | | | | |
| 4.เปิดโอกาส ให้มีส่วนร่วม ซักถาม | | | | | |

**ข้อคิดเห็น อื่นๆ เพิ่มเติม**

.....

.....

.....