

๑. ผลงาน ลำดับที่.....

๒. รูปแบบผลงานวิชาการประเภท CQI Clinic

๓. กลุ่มงานการพยาบาล

๔. การเขียนผลงานวิชาการ

ชื่อเรื่อง เลือดไม่ตก ตกไม่ซ็อก

ผู้จัดทำผลงาน นางปณิดา มณีโชติ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน ห้องคลอด โรงพยาบาลบางแก้ว

อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๗๔๑๗๙๗

๕. บทนำ ห้องคลอดโรงพยาบาลบางแก้วให้บริการมารดาคลอดปกติและให้บริการคลอดผิดปกติที่มีภาวะฉุกเฉิน ไม่มีสูติแพทย์ ไม่มีกุมารแพทย์ จากการเก็บรวบรวมข้อมูลอุบัติการณ์ของหน่วยงานพบว่าการตกเลือดหลังคลอดยังเป็นปัญหาที่สำคัญของหน่วยงาน โดยในปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ มีจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่คลอด ๕๘,๗๓,๕๓,๕๑,๕๕ รายตามลำดับ พบตกเลือดหลังคลอด จำนวน ๑,๕,๓,๒,๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๒,๖.๘๔,๕.๖๖,๓.๙๒,๐ ตามลำดับ และพบตกเลือดหลังคลอดมีภาวะซ็อกจำนวน ๐,๐,๑,๑,๐ รายคิดเป็นร้อยละ ๐,๐,๓๓.๓๓,๕๐,๐ ตามลำดับ จากการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าว ปัญหามารดาตกเลือดหลังคลอดทำให้ผู้ป่วยได้รับภาวะแทรกซ้อนต้องส่งตัวไปรักษาต่อโรงพยาบาลพัทลุง บางรายต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น ทางหน่วยงานห้องคลอดตระหนักและเห็นความสำคัญ จึงพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการตกเลือดหลังคลอดและป้องกันภาวะแทรกซ้อน

๖. วัตถุประสงค์

๑.พัฒนาระบบการดูแลมารดาคลอดเพื่อป้องกันการตกเลือดหลังคลอด

๒.ลดอัตราการมารดาตกเลือดหลังคลอดไม่เกินร้อยละ ๒ และอัตราการเกิดภาวะซ็อก เท่ากับ ๐

๗. แนวคิด ทฤษฎีที่ใช้ PDCA เป็นกระบวนการบริหาร ซึ่งประกอบด้วย Plan (วางแผน) Do (ปฏิบัติ) Check (ตรวจสอบ) และ Act (การปรับปรุงแก้ไข) เป็นกระบวนการบริหารที่ได้เผยแพร่ อย่างกว้างขวางในปี ๑๙๕๐ โดย Edwards W. Deming นักบริหารส่วนใหญ่ได้เรียกวงจรนี้ว่า “วงจรมอง Deming” โดยวงจรมอง Deming เป็นวงจรมองการบริหารที่สามารถนำไปใช้ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลและการบริหารงานในองค์กรของรัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศ

๗. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

ประเด็นปัญหาปี	ด้านผู้ป่วย	ด้านระบบงาน
๒๕๖๒	Uterine Atony	ประเมินผิดพลาด Identified risk PPH แกรับไม่ได้ จึงวางแผนและ

		ให้การดูแลไม่ถูกต้อง ปัจจัย มารดาได้รับยายับยั้งการคลอดจากภาวะ premature labor
๒๕๖๓	- Uterine Atony ๓ ราย - Multipara ๒ ราย - Tear cervix ๒ ราย	- การประเมินมารดาโดยแพทย์ในมารดาก่อนคลอด - การคาดคะเนน้ำหนักทารกคลอดเคลื่อนในครรภ์หลัง - การตรวจสอบปริมาณเลือดไม่พบการรายงานแพทย์ในระหว่างเย็บแผลและมี Blood loss เพิ่มขึ้น - ไม่มีระบบการประเมินโดยแพทย์ในระยะก่อนคลอด - ไม่มีระบบการรายงานผลการตรวจ PV/NST ให้แพทย์ทราบในมารดารับใหม่
๒๕๖๔	- Uterine Atony ๑ ราย - Retained Placenta ๑ ราย - Tear cervix ๑ ราย	- Bladder full ระยะ Active phase - ตรวจไม่พบ Tear cervix ในกระบวนการเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ
๒๕๖๕	- Uterine Atony ๑ ราย - Retained Placenta ๑ ราย	- ไม่ปฏิบัติตาม CPG ในการดูแลผู้คลอดตามระยะต่างๆของการคลอด
๒๕๖๖ ไม่มีมารดาตกเลือดหลังคลอด		

๘.กิจกรรมการพัฒนา

ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕
๑ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงในทุกระยะของการคลอด ตั้งแต่ฝากครรภ์ ห้องคลอดและหลังคลอด ๒.จัดทำแนวทางการคัดกรองการส่งต่อ มารดาครรภ์เสี่ยงระยะฝากครรภ์ และติดตามผลการรักษา ๓.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการแก้ไขภาวะผู้ป่วยวิกฤติ ๔.จัดหาถุงตวงเลือดให้เพียงพอพร้อมใช้และกำหนดให้มีการใช้ถุงตวงเลือดทุกราย ๑๐๐ % ๕. ทบทวน CPG การคัดกรองปัจจัยเสี่ยง การดูแลมารดาครรภ์เสี่ยง และแนวทางการส่งต่อ ๖. พัฒนารูปแบบการประเมินความเสี่ยงเฉพาะโรคที่ห้องคลอด ๗.จัดเตรียม PPH Box ไว้สำหรับดูแลมารดาที่ตกเลือดหลังคลอด ๘.จัดเตรียมยา Cytotec และสารละลายทดแทนเลือด Haemaccel ไว้พร้อมใช้ในหน่วยงาน	เพิ่มเติมดังนี้ กำหนดกลุ่ม มารดาที่ได้รับยายับยั้งการคลอดจากภาวะ premature labor ให้ดูแลตามแนวทางการเฝ้าระวังภาวะ PPH ๓.กำหนดการผ่านการคลอด P๔ ขึ้นไป พิจารณาส่งไปคลอดที่ รพ.พัทลุง ๔.ทบทวนวิชาการ/วิธีการคาดคะเน น้ำหนัก ๕.ปรับเพิ่มการบันทึก Blood Loss ทั้ง ปริมาณ CC และ Total Blood Loss รวมทั้งการรายงานแพทย์ที่ ๓๐๐ CC ๕๐๐ CC ๗๐๐ CC	เพิ่มเติมดังนี้ ๑. ทบทวนทักษะการ Save ขณะทำคลอดศีรษะ ๒. ทบทวนทักษะการตรวจสอบการฉีกขาดของช่องทางการคลอด ๓. ทบทวนการดูแลในระยะ ๒ ชั่วโมงหลังคลอด ๔. ทบทวนวิธีการรักษาป้องกันภาวะซ็อกกรณี Bleeding จาก Retained Placenta ๕. การจัดบริการ Lab นอกเวลา กรณี มารดา no ANC สามารถตรวจ Anti -HIV เพื่อพิจารณาวางแผนการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดาได้ทันที ๖. Lean Seamless Refer ของ รพ.แม่ข่าย ๗.กำหนดการรายงานแพทย์ ๒๐ นาทีกรณีรกไม่คลอด ๘.ทบทวนการดูแลกระตุ้นให้ผู้ป่วยปัสสาวะทุก ๒ ชั่วโมงในระยะ Active Phase	เพิ่มเติมดังนี้ ๑. ทบทวนวิธีการรักษาป้องกันภาวะซ็อกกรณี Bleeding จาก Retained Placenta สามารถให้ยา Uterotonic drug 1st ,2nd line ๒. ทบทวนการใช้ CPG ในการดูแลผู้คลอดตามระยะต่างๆ ของการคลอด

๙.ผลการศึกษา