

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดคลอดและทำหมัน : กรณีศึกษา
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 5 มีนาคม 2560 – 9 มีนาคม 2560
3. สัดส่วนของผลงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ 100 %
4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน ไม่มี
5. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

5.1 บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษากรณีศึกษา การพยาบาลมารดาที่ผ่าตัดคลอดและทำหมันซึ่งผู้ศึกษาได้ค้นคว้าจากตำรา วารสารที่เกี่ยวข้อง โดยเริ่มจากเลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจภายในหน่วยงาน รวบรวมข้อมูล ศึกษาแผนการรักษาของแพทย์ หลังจากนั้นกำหนดแนวทางทางการพยาบาล โดยใช้ความรู้ทางวิชาการที่ทบทวนมา พร้อมทั้งให้การพยาบาลกรณีศึกษาตามแนวทางที่กำหนดไว้ และประเมินผลลัพธ์ที่ได้ ดังนั้นพยาบาลต้องมีความรู้ความสามารถ มีประสบการณ์ในการดูแลสังเกต และให้การช่วยเหลือแพทย์ในการทำหัตถการและวางแผนการพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนตามมา และนำข้อมูลที่ได้มาเรียบเรียง จัดทำเป็นรูปเล่มเพื่อเผยแพร่ผลงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาปัญหาสุขภาพของมารดาที่ผ่าตัดคลอดและทำหมัน และให้การพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นองค์รวม
2. เพื่อป้องกันอันตรายต่อมารดาและทารก เนื่องจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัด
3. เพื่อจัดทำเป็นเอกสารสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลได้ศึกษาเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลอย่างถูกต้อง

วิธีการดำเนินงาน / วิธีการศึกษา / ขอบเขตงาน

1. เลือกกรณีศึกษาจากผู้มารับบริการที่เป็นมารดาตั้งครรภ์เข้ารับการผ่าตัดคลอดและทำหมันที่ห้องคลอดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
2. ศึกษาค้นคว้า ทบทวนองค์ความรู้เรื่องโรคตลอดจนแนวทางการพยาบาล จากตำรา บทความ จากเอกสาร/วารสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
3. ปรึกษาทีมแพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญสาขาสูติศาสตร์
4. ขออนุมัติจัดทำกรณีศึกษา
5. ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ ปัญหา สาเหตุ และการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดคลอด

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน(ต่อ)

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา(ต่อ)

- 6.วางแผนและให้การพยาบาลมารดาที่เข้ารับการผ่าตัดและทำหมัน โดยใช้กระบวนการพยาบาล
7. สรุปและอภิปรายกรณีศึกษา
8. นำเสนอกรณีศึกษาต่อคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา
9. ปรับปรุงแก้ไขและจัดทำรูปเล่มเพื่อเผยแพร่

ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

จากกรณีศึกษามารดา หญิงไทย อายุ 38 ปี ตั้งครรภ์ที่ 3 บุตรมีชีวิต 2คน (Previous C/S) ผู้ป่วยต้องการทำหมัน อายุครรภ์ 38 สัปดาห์ ครรภ์ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่12 เข้ารับการรักษาในแผนกห้องคลอดวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2560 เวลา 11.45 น. มาด้วยแพทย์นัดเพื่อผ่าตัด วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 36.5 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร 72 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/80 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก 65 กิโลกรัม ส่วนสูง 158 เซนติเมตร น้ำหนักก่อนการตั้งครรภ์ 50 กิโลกรัม ตลอดการตั้งครรภ์น้ำหนักเพิ่ม 15 กิโลกรัม แรกรับ รู้สึกตัวดี มีเท้าบวมทั้งสองข้างเล็กน้อย ไม่มีปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว ไม่ซีด ไม่พบไข้ขาว ตรวจหน้าท้องฟังเสียงหัวใจเด็ก ทารกมีส่วนนำเป็นศีรษะ อัตราการเต้นของหัวใจทารก 140 ครั้ง ต่อนาที ทำ NST (Non Stress Test) ประเมินสภาพทารกในครรภ์ ผล Reactive แพทย์ให้การรักษาโดยให้นอนพักในโรงพยาบาล วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง นับเด็กตื่น ประเมินอัตรา การเต้นของหัวใจทารกทุก ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด รวมไปถึงการพยาบาลต่างๆที่จะปฏิบัติต่อผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการผ่าตัดในวันรุ่งขึ้น ทารกคลอดเวลา 15.40 น. เพศชาย น้ำหนัก 2,730 กรัม ตัวยาว 50 เซนติเมตร รอบศีรษะ 33 เซนติเมตร อุณหภูมิร่างกาย 37.3 องศาเซลเซียส APGAR Score ที่ 1 นาที ได้ 9 คะแนน 5 นาที ได้ 9 คะแนน และ 10 นาที ได้ 10 คะแนนตามลำดับ ระยะเวลาที่ทำการศึกษาคณิศศึกษา พบว่ามีปัญหาทางการพยาบาลดังนี้คือ

ตอนที่ 3 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา(ต่อ)

1. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
2. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะขาดน้ำ
3. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากการเคลื่อนย้ายเปลี่ยนแปลง
4. ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะทำผ่าตัด
5. ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการอุดกั้นทางเดินหายใจ
6. แผลผ่าตัดที่หน้าท้องที่มดลูกมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
7. ผู้ป่วยมีความกลัวต่อการเคลื่อนไหว และการปฏิบัติตนหลังผ่าตัด
8. มารดามีโอกาสเกิดการติดเชื้อในร่างกายระยะหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
9. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว
10. ทารกเสี่ยงต่อทางเดินหายใจอุดกั้น เนื่องจากทารกขาดประสิทธิภาพในการทำทางเดินหายใจให้โล่ง
11. ทารกมีโอกาสอุณหภูมिर่างกายเปลี่ยนแปลงง่าย เนื่องจากศูนย์ควบคุมอุณหภูมิยังทำงานไม่เต็มที่
12. ทารกมีโอกาสเกิดการติดเชื้อในระบบต่างๆของร่างกาย เนื่องจากระบบภูมิ ต้านทานยังไม่สมบูรณ์

จากปัญหาการพยาบาลทั้ง 12 ข้อ มารดาและทารกได้รับการพยาบาลและดูแลตามแผนการรักษา จนแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันจำหน่ายมารดาตั้งบริเวณแผลผ่าตัดเล็กน้อย แผลผ่าตัดแห้งดี น้ำนมมาเพียงพอ ทารกแข็งแรงดี ผิวสีชมพู หายใจปกติ ตาและสะดือไม่แฉะ ให้คำแนะนำแก่มารดา สามี และญาติ เรื่องการปฏิบัติตัวหลังคลอด การดูแลบุตรอาการผิดปกติของมารดาและบุตร การรับวัคซีนป้องกันโรค มารดาและญาติเข้าใจ นัดตรวจมารดาพร้อมบุตรหลังคลอด 6 สัปดาห์

1.2 การนำไปใช้ประโยชน์

1. เป็นแนวทางในการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานในการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับการผ่าตัด
2. เป็นการฟื้นฟูทฤษฎีเกี่ยวกับการดูแลมารดาที่เข้ารับการผ่าตัดคลอด เพื่อช่วยให้การปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปอย่างมีระบบ

5.3 ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

1. ในการพยาบาลมารดาที่เข้ารับการผ่าตัดคลอด ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญเฉพาะด้าน และต้องใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหา วิเคราะห์ปัญหา และให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ในการจัดทำกรณีศึกษาที่ดีต้องมีการศึกษาการค้นคว้า งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทบทวนองค์ความรู้เรื่องโรค ตลอดจนแนวทางการพยาบาล จากหนังสือ บทความจากเอกสาร/วารสารทางวิชาการ ซึ่งใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้า

ตอนที่ 3 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

(ก) ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา(ต่อ)

5.4. ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

1. ควรจัดให้มีการอบรมเพิ่มสมรรถนะของบุคลากรทางการพยาบาล เพิ่มพูนความรู้ด้านการผ่าตัดและส่งเครื่องมือ
2. ควรมีแนวทางปฏิบัติการดูแลมารดาผ่าตัด
3. ต้องมีการเตรียมความพร้อมในการช่วยฟื้นคืนชีพทั้งมารดาและทารก

5.5 การเผยแพร่ –

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวพรวิไล สุขสีเสน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ