

ผลงานCQI งานห้องคลอด โรงพยาบาลนาโพธิ์

1. ชื่อผลงาน: ประเมินเร็วลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะครรภ์เป็นพิษ
2. คำสำคัญ: ภาวะครรภ์เป็นพิษ PIH (Pregnancy Induce Hypertension) การคัดกรองภาวะเสี่ยง
3. สรุปผลงานโดยย่อ: พัฒนาระบบการประเมินการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทุกราย การให้ความรู้การปฏิบัติตัว การคืนข้อมูลให้หญิงตั้งครรภ์ทราบ การดูแลระยะต่างๆของการคลอดเพื่อป้องกันเฝ้าระวังและการส่งต่อผู้คลอดไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสามารถลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง
- 4.ชื่อและที่อยู่องค์กร : โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต.ศรีสว่าง อ.นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ 31230
- 5.สมาชิกทีม :
 - 1.นางดวงใจ ศิริเดชอุดม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการหัวหน้าทีม หมายเลขโทรศัพท์ 086-2461022 E – mail : tom.duangjai@hotmail.com
 - 2.นางจำปูน โพธิบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สมาชิกทีม
 - 3.นางสุกัลยา พิ้วไธสง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สมาชิกทีม
 4. นางไกรสร เลไธสง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สมาชิกทีม
 5. นางสุพัตรา ศรีปัญญา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สมาชิกทีม
6. เป้าหมาย :
 - 1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการคัดกรองประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ตั้งแต่ ANC ทุกราย
 2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีเสี่ยงภาวะครรภ์เป็นพิษการดูแลการรักษาที่ถูกต้องตามแนวทาง 100 %
 - 3.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะครรภ์เป็นพิษไม่มีภาวะชัก 100%

7. ปัญหา/สาเหตุโดยย่อ

โรงพยาบาลนาโพธิ์ เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง จากการเก็บข้อมูลตั้งแต่ปี 2556 -2560 มีหญิงตั้งครรภ์ที่มารอคคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ 0 , 9,2,3,และ 3 คนและได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลศูนย์บุรีรัมย์ 0 , 7 ,2, 0 ,และ 1 คน ตามลำดับ

จากการทบทวน เนื่องจากไม่มีสูติแพทย์ การดูแลหญิงตั้งที่มีภาวะโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์จะได้รับการประเมินคัดกรองและส่งพบแพทย์ทุกราย และจากการซักประวัติพบว่าในหญิงวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์จะมีการกินขนมกรุบกรอบที่มีรสเค็มบ่อย ในหญิงตั้งครรภ์ที่มารอคคลอดมีภาวะโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ชนิดรุนแรง จะได้รับการรักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยการให้ MgSO₄ เพื่อป้องกันภาวะชัก และมีการส่งต่อไปโรงพยาบาลศูนย์บุรีรัมย์ จากการติดตามผลการส่งต่อมารดาและทารกไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากภาวะโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

8. กิจกรรมการพัฒนา

8.1 ทบทวนอุบัติการณ์ Pre – eclampsia วิเคราะห์สาเหตุ

8.2 ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพเช่น แพทย์ กลุ่มงานเวช าระบวนการดูแลผู้ป่วยหน่วยงาน ANC ระยะตั้งครรภ์คัดกรองความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวติด Sticker “High risk” ที่สมุด ANC เพื่อส่งต่อข้อมูลทีมสหสาขาวิชาชีพ

8.3 หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดได้รับการประเมินภาวะเสี่ยง อย่างครอบคลุมทุกระยะ ของการคลอด หากพบว่ามีภาวะเสี่ยงต่อการเกิด eclampsia ให้การดูแลตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ใน CPG มีการเฝ้าระวังและรายงานแพทย์และ

แพทย์พิจารณาส่งต่อโรงพยาบาลที่มีศักยภาพที่สูงกว่า หรือเมื่อเข้าสู่ระยะคลอดเพื่อช่วยเหลือการคลอด เตรียมทีม CPR และเตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพให้พร้อมใช้

8.4 พัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่ให้การดูแลผู้ป่วย PIH

8.5 ระบบติดตามดูแลต่อเนื่อง เมื่อกลับบ้านนัดมาวัดความดันโลหิตหลังคลอด 1 เดือนและประสาน รพ.สต.ในการติดตามเยี่ยม

8.6 วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผล

9 . การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง :

ตารางแสดงความสำเร็จของการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากครรภ์เป็นพิษ

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2556	2557	2558	2559	2560
อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะPIH ที่มารอคคลอด	< 10 %	0	6.25 (9*100/144)	1.65 (2*100/121)	2.97 (3*100/101)	2.61 (3*100/115)
ร้อยละการปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติการประเมินการใช้ยา MgSO4	100	0	100	100	100	0
อัตราการเกิดภาวะชักจากความดันโลหิตสูงในขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอด หลังคลอด	0	0	0	0	0	0
อัตราการเกิดภาวะCVAจากการชัก	0	0	0	0	0	0
อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะPIHที่ได้รับการส่งต่อ	80%	0	77.77 (7/9)	100 (2/2)	0	0
อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ PIH คลอดบุตรขณะที่ได้รับการส่งต่อ	0	0	0	0	0	0
อัตราการการเสียชีวิตของมารดาและทารก	0	0	0	0	0	0

แผนพัฒนาต่อเนื่อง

พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถในการประเมินและรายงานแพทย์ได้ในระยะเวลาที่เหมาะสม ดูแลการคลอดในรายที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดอุบัติเหตุเพื่อให้การคลอดที่โรงพยาบาลอย่างปลอดภัย เพื่อลดอัตราการส่งต่อ

10. บทเรียนที่ได้รับ

10.1 การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์จะต้องมีการประสานงานกันระหว่างงาน ANC และงานห้องคลอด

10.2 บุคลากรต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพความรู้ ทักษะ และมีการประเมิน Competency อย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง ต้องมีการทบทวนผลลัพธ์หรือภาวะไม่พึงประสงค์จากการปฏิบัติตามแนวทาง การนำความรู้ทางวิชาการใหม่ๆมาปรับปรุงแนวทางร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และการติดตามนิเทศผู้ปฏิบัติให้มีการนำมาใช้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

11. การติดต่อกับทีมงาน :งานห้องคลอด โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต.ศรีสว่าง อ.นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ 31230 โทร 044-

629237-8 ต่อ 119 E-mail: duangjai@hotmail.com