

ชุมชนคนเฝ้าคลอด



ชาวชุมชนคนเฝ้าคลอด



ภูมิใจนำเสนอ

การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในหอคลอดตามมาตรฐานสายใยรักฯ



ชุมชนคนเฝ้าคลอด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์

FA นางบุษรา ใจแสน

สมาชิกกลุ่ม

- | | | | | | |
|----|------------|---------------|-----|-------------------|-----------------|
| 1. | นางวันวิสา | ฤทธิบำรุง | 7. | นางรุจิพัชญ์ | เพ็ชรสินเดชากุล |
| 2. | นางโสพิศ | โลหะวณิชย์ | 8. | นางสาววิไลวรรณ | สุรารักษ์ |
| 3. | นางสุรียา | เครนส์ | 9. | นางนพวรรณ | ศรีชมพู่ |
| 4. | นางสุมาลย์ | นิติสมบัติ | 10. | นางสาวพิมพ์วัลลย์ | เนตรน้อย |
| 5. | นางนาดยา | พิรุณโปรย | 11. | นางสาวพรนิภา | หน่อแก้ว |
| 6. | นางสาวธนพร | ศรีอนุวัตพงษ์ | | | |

เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้

งานห้องคลอด ได้ดำเนินการตามนโยบาย
โรงพยาบาลสายใยรัก ฯ สนับสนุนให้มารดา
ได้โอบกอดลูกทันทีหลังคลอดและกระตุ้น
ให้ดูดนมแม่ทันทีนาน 1 ชั่วโมงตาม
มาตรฐานสายใยรักแม่บางรายเมื่อลำแขน
กระชับลูกได้น้อยลงซึ่งมีความเสี่ยงต่อการ
พลัดตกเตียง จึงได้ร่วมกันหารูปแบบพัฒนา
และต่อยอดนวัตกรรมพลาสติกसानใยรักที่
ห้องคลอดมีอยู่ก่อนแล้ว

เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ (ต่อ)

โดยการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน
หน่วยงาน เพื่อช่วยพยุงลูกให้อยู่ได้
นาน และลดอาการเมื่อยล้าของแขนแม่
ประคบกับมารดาที่มีความกังวลกับ
การจับลูกที่ไม่ถนัดมาก และป้องกัน
ความเสี่ยงต่อทารกพลัดตกเตียงขณะ
ทำ Early bonding และ Early breast
feeding

ตัวชี้วัดความสำเร็จ/เป้าหมาย

1. 100%ของทารกแรกเกิดคลอดทางช่องคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการทำ Early bonding นาน 1 ชั่วโมง
2. 100%ของทารกแรกเกิดคลอดทางช่องคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนไม่เกิดพลัดตกเตียงขณะมารดาโอบกอดและดูดนม

แผนการดำเนินงาน มกราคม54-กันยายน54

กิจกรรม	ระยะเวลา
1.การบ่งชี้ความรู้ -ประชุมสมาชิก -จัดทำแผน	5-12 ม.ค.54 (แบบฟอร์ม1) 13-15 ม.ค.54(แบบฟอร์ม2)
2.การสร้างและแสวงหาความรู้ - ทบทวน BAR - สรรหาสมาชิกกลุ่ม	16-30 ม.ค.54(รายงานการทบทวน) 3-9 ก.พ. 54 (ทะเบียนรายชื่อ)
3.การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ - การระบบความรู้ - คัดเลือกองค์ความรู้	10-28ก.พ.54(mind map) 2-9มี.ค.54 (องค์ความรู้)
4.การประมวลผลและกลั่นกรองความรู้ - การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - การทบทวนระหว่างการจัดการความรู้ - การกลั่นกรองความรู้	11-31 ส.ค.54(แบบฟอร์ม 3) 11-31 ส.ค.54(แบบฟอร์ม 3) 1-9 ก.ย.54(แบบฟอร์ม 3)

แผนการดำเนินงาน มกราคม54-กันยายน54

กิจกรรม	ระยะเวลา
5.การเข้าถึงความรู้ - กระบวนการนำความรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 6.การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้ - การเผยแพร่องค์ความรู้ในหน่วยงาน - การเผยแพร่องค์ความรู้ภายใน+นอกหน่วยงาน 7.การเรียนรู้ - การนำไปใช้ประโยชน์ - การประเมินผล	3ก.พ.54-18ส.ค.54(drive k /ห้องคลอด/ความรู้ และG2K 18-30 ส.ค.54(นำเสนอผลงานใน website) 18-30 ส.ค.54(ชมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย) 3-15 ก.ย.54(นวัตกรรมผ้ากระชับอุ้งรัก) 3-15 ก.ย.54แบบฟอร์ม4)

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน
ครั้งที่ 1 : พูดคุยอย่างไม่เป็น
ทางการเพื่อค้นหาสาเหตุที่ไม่
สามารถทำ Early bonding ได้
นาน 1 ชั่วโมง ตามมาตรฐาน
สายใยรัก ฯ (บันไดขั้นที่ 4)



BAR

การทอดบทเรียนจากการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ครั้งที่1โดยใช้แผนที่ความคิด (mind map)



ทารกดูนมแม่ไม่ถึง 1 ชั่วโมง

ปัญหาส่งเสริมการEarly bonding
ในห้องคลอด

ทารกเสี่ยง
ตกเตียง



มารดาเมื่อยลำแขน

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : ครั้งที่ 2

DAR



กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่2:

การประชุม

แหล่งข้อมูล/บุคคล	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
แพทย์ชัยวัฒน์ วิทยากร นมแม่ของ ร.พ.ส่งเสริมสุขภาพ	มีการนำเสนอนวัตกรรม หลักการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่แต่ละแผนก ห้องคลอด นำเสนอพลาสติกสายใยรัก วิทยากรมี ความเห็นว่าการให้ลูกดูดนม แม่นาน1ชม.เนื่องจากมาตรฐานการเลี้ยง ลูกด้วยนมแม่ตามบันได4ขั้นต้องให้ลูก ดูดนมแม่นาน1ชม.เจ้าหน้าที่มนที่ประชุม อธิบายว่าในเวลานี้ไม่สามารถทำได้ตาม มาตรฐานแต่จะกลับมาหาวิธีเพื่อให้ลูก ได้ดูดนมตามมาตรฐานที่กำหนด	จัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ในที่ประชุมเพื่อ หารูปแบบ
คุณบุษรา	เป็นผู้นำประชุมตึกประจำเดือน ก.พ.54 ให้ทุกคนเสนอความคิดเห็นที่จะทำอย่าง ไรให้ลูกดูดนมแม่ได้นาน 1 ชม เนื่องจาก ปัจจุบันยังไม่สามารถทำได้	กำหนดให้ลูกดูดนมแม่ ตามมาตรฐาน

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ :

ครั้งที่ 2 (ต่อ)

แหล่งข้อมูล/บุคคล	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
คุณธนพร	น่าจะทำเป็นถุงผ้าคล้ายถุงหน้าท้องจึงใจดีหรือไม่ และเดี๋ยวจะลองวาดแบบและเสนอให้ดูก่อน	ทดลองทำเป็นถุงผ้าคล้ายถุงหน้าท้องจึงใจ
คุณวันวิสา	นำแบบมาต่อยอดได้รูปแบบที่เขียนมาปรับปรุงให้ ได้รูปแบบเป็นถุงผ้าคล้ายถุงหน้าท้องจึงใจ โดยใช้ผ้าสำลีที่นิ่มประกบ 2 ผืนและใช้ผ้ายางรองกันเด็กสอดด้านใน เพื่อป้องกันการสูญเสียความร้อนลดภาวะตัวเย็นในทารกแรกเกิดได้	ได้รูปแบบเป็นถุงผ้าจึงใจ
คุณบุษรา	นำรูปแบบที่ร่วมกันคิดส่งไปให้โรงตัดเย็บ	ได้รูปแบบและกำหนดวิธีการใช้
คุณโสพิศ	ได้มีการปรับรูปแบบไปอีกครั้งหนึ่งและมีการกำหนดวิธีการใช้ได้รูปแบบที่เหมาะสมและตั้งชื่อ ว่า ผ้ากระชับอุ่นไอรัก	กำหนดให้มีการใช้ผ้ากระชับอุ่นไอรัก” โดยกำหนดให้หลังจากที่เด็กคลอดดัดสายสะดือแล้วนำเด็กใส่ผ้ากระชับอุ่นไอรักไว้กับอกแม่นำเชือกผูกรัดกับเตียงคลอดไว้



สรุปผลลัพธ์ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2 ครั้งที่ผ่านมา

ในหน่วยงานทราบแนวทางการปฏิบัติเพื่อให้สามารถทำ **Early bonding** หลังคลอดได้นาน 1 ชั่วโมง โดยคิดนวัตกรรมผ้ากระชับอุ้งน้ไรรักมาทดลองใช้



ได้นวัตกรรมผ้ากระชับอุ้งน้ไรรัก



ผลลัพธ์ที่ได้จากการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้



ปรับปรุงรูปแบบผ้ากระชับอุ่นไอรัก (ปัจจุบัน)

ให้ได้มาตรฐานมากขึ้นและสามารถใช้งานได้ดีขึ้น และสะดวกใช้งาน

การประมวลผลและ กลั่นกรองความรู้นำไปใช้



จึงพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการเลี้ยง
ลูกด้วยนมแม่ในห้องคลอดตาม
มาตรฐานสายใยรักฯด้วยนวัตกรรมผ้า
กระชับอุ่นไอรัก

(ปรับปรุง/ทดลองใช้นวัตกรรม)

การวัดและประเมินผล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ผลลัพธ์
จำนวนทารกคลอดทางช่องที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการโอบกอดและดูดนม นาน 1 ชั่วโมง	100%	100%
จำนวนทารกคลอดทางช่องที่ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนไม่มีอุบัติการณ์พลัดตก เพียงขณะทำ Early bonding	100%	100%

กระบวนการนำไปใช้

ประกาศใช้เป็นนวัตกรรมของหน่วยงาน และติดตามประเมินผล
การใช้งานและพัฒนารูปแบบการนำไปใช้ให้ได้มาตรฐานมากขึ้น



การเผยแพร่และแบ่งปัน

**ภายในองค์กร : เผยแพร่ทาง Drive k / ห้องคลอด/ คลังความรู้
: แฟ้มเอกสารในหน่วยงาน**

ภายนอกองค์กร : www.gotokoow08/blog

๖. ชมทรัพย์สินความรู้กรมอนามัย



ชุมชนทรัพยากรความรู้ กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่8นครสวรรค์

 [เข้าสู่ระบบ](#) | [FAQ](#) | [เว็บบอร์ด](#) | [อภิธานศัพท์](#) | [Blogs](#)

ໃບແສນ bussara



ศูนย์อนามัยที่ ๖ นครสวรรค์

[Home](#) / [ชมชนคนเผ่าคลอด](#)

ผ้ากระชั้นอ่อนไอรัก

793 views / 0 ความคิดเห็น

16/ก.ค./54 21:37

เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ งานห้องคลอดได้ดำเนินการตามนโยบาย โรงพยาบาลสายใยรักฯ สนับสนุนให้แม่ได้โอบกอดลูกทันทีหลังจากคลอดและกระตุ้นให้ดนมแม่นาน 1 ชั่วโมง

แม่บางรายเมื่อสัมผัสกับเหตุการณ์ระดับได้น้อยลงซึ่งมีความเสี่ยงต่อการลิดตก จึงได้ร่วมกันหารูปแบบโดยจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานต่อ ยอดจากกาาใช้ นาสลิตสานใจรัก เพื่อช่วยพยุงเด็กให้อยู่ได้นาน ลดการ เมือยล้าแขนงของแม่ และป้องกันความลเสี่ยง ต่อการลิดตก ขณะทำ Early bonding และ Early breast feeding

ดัชนีวัดความสำเร็จ ไม่ใช่อุปสรรคในการเกิดทารกหลังตกเตียงขณะมารดาให้อบกอดและดูคนบนเตียงคลอคลอ มารดาสุขสบายขึ้น
เป้าหมาย ทารกแรกคลอดทางช่องคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทุกคน ได้ทำ Early bonding บนเตียงคลอคลอโดยให้ ผ้ากระชับอุ่น ใ
รัก

องค์ความรู้ที่สกัดได้ : ได้เรียนรู้วัฒนธรรมผ้ากระชับอ่อนไอรัก

ក្រុមបង្កើត

ព្រះបាទសីហនុវរ្ម័ន



ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์การนำไปใช้

1. ไม่สามารถบอกผลดูได้นาน 1 ชั่วโมง และไม่มีอาการเมื่อตี มีความสุขสบายขึ้น
2. ส่งผลการเสียลูกด้วยนมแม่ได้ความไวภายใน 1 ชั่วโมง ที่ 4
3. ลดภาระงานเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังเด็กทารกหลังตก
4. ลดอัตราการใช้เครื่อง Radiant warmer ป้องกันการเกิดภาวะ Hypothermia

Facebook Tweet

รวม 1 ☆☆☆☆☆ 793 views / 0 ความคิดเห็น โดย bussara 16/ก.ย./54 21:37

- *XaeKv
- *Dr.Diet
- *ruecha
- *manuy boonchu
- *เพื่อคืนสมองให้ k_phetsin
- *จากจาก สารพิษ และจากพิษ
- *พิชิต
- *ชุมพรพิชิต
- *พิชิต
- *จาก lumpung
- *กลุ่มพิษจากพิษและจากพิษ
- *พิชิต
- *จากพิษและพิษ
- *พิชิต
- *pojung
- *sumonrat
- *kangeron NICU54
- *จากพิษและ WARE40D
- *จากพิษ
- *พิชิตพิษ
- *PCT_OBS
- *พิษพิษ passedupc8
- *พิษพิษ FINANCE
- *LYING
- *พิษพิษ Kapsin1



จบแล้วค่ะ สวัสดีค่ะ