

การพัฒนารูปแบบการดูแลแบบแกงการระหว่าง ครอบครัวและทารกคลอดก่อนกำหนด

**Kangaroo
NICU.54**



แผนกผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์

รายชื่อสมาชิกNICU

- 1.นางนริศ ทิมศิลป์
- 2.นางณัฐนันท์ วงษ์มามี
- 3.นางสาวเยาวลักษณ์ กาญจนะ
- 4.นางวรกานต์ วิญญกุล
- 5.นางสาวนิตยา ธงชัย
- 6.นางสาวสำนวน คำแฝง





ความเป็นมา

ทารกคลอดก่อนกำหนดมีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตหรือความพิการ ต้องแยกจากบิดา มารดา

ไม่มีรูปแบบการทำ ได้มีการพัฒนารูปแบบการดูแลแบบแคงการู เพื่อความใกล้ชิด รักใคร่ผูกพันบิดา มารดา

วัตถุประสงค์

ส่งเสริมสุขภาพทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตหรือภาวะเสี่ยงอันตราย



เป้าหมาย

ทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตหรือภาวะ
เสี่ยงอันตรายได้รับการดูแลที่ปลอดภัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- จำนวนทารกคลอดก่อนกำหนดได้รับการ
ดูแลแบบแคงการระหว่างครอบครัวย้อยละ80
- ร้อยละของความพึงพอใจของครอบครัว
ได้รับการดูแลแบบแคงการในทารกคลอดก่อน
กำหนด ร้อยละ80



แผนการดำเนินงาน

มกราคม54 – กันยายน2554

กิจกรรม	ระยะเวลา
- การบ่งชี้ความรู้ - ประชุมสมาชิก - จัดทำแผน - การสร้างและแสวงหาความรู้ - ทบทวน BAR - สรรหาสมาชิกกลุ่ม - การจัดการความรู้ - จัดระบบความรู้ - คัดเลือกองค์ความรู้	11-15 ม.ค.54 (แบบฟอร์ม 1) 16-17 ม.ค.54 (แบบฟอร์ม 2) 1-15 ก.พ. 54 (รายงานการ ทบทวน) 1-15 ก.พ. 54 (ทะเบียนรายชื่อ) 16-28 ก.พ. 54 (mind map) 16-28 ก.พ. 54(การให้น้ำหนัก)

แผนการดำเนินงาน

มกราคม54 – กันยายนน2554

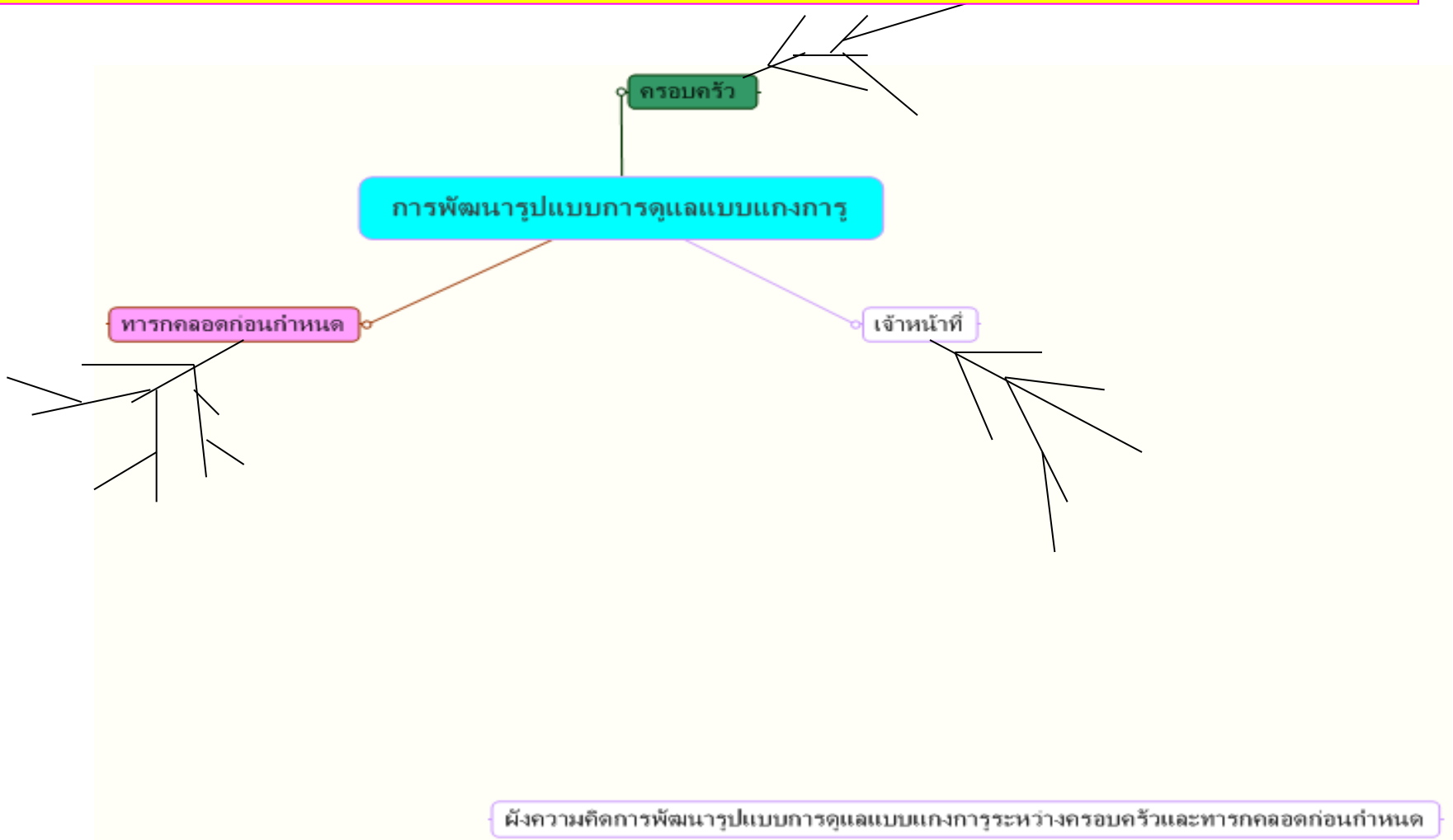
กิจกรรม	ระยะเวลา
-การประมวลและ กลั่นกรองความรู้ -การจัดกิจกรรมการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ -การทบทวนระหว่างกา รจัดการความรู้ -การกลั่นกรองความรู้การ เข้าถึงความรู้ -การเข้าถึงความรู้ -การแบ่งปัน แลกเปลี่ยน ความรู้ - การเผยแพร่องค์ความรู้ ใน+นอก หน่วยงาน	1 มี.ค.- 30 ส.ค.54(แบบฟอร์ม3) 1 มี.ค. - 30 ส.ค. 54(แบบฟอร์ม 3) 1 มี.ค. - 30 ส.ค. 54(แบบฟอร์ม 3) -drive K /ดิคผู้ป่วยหนัก/คลังความรู้ -Gotoknow.ns08/blog -www.Facebook.com -ชมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย

แผนการดำเนินงาน

มกราคม54 – กันยายนน2554

กิจกรรม	ระยะเวลา
-การเรียนรู้ -การนำไปใช้ประโยชน์ -การประเมินผล 	1-15 ก.ย. 54 (คู่มือการดูแลทารกแบบแกงการู) 1-15 ก.ย. 54 (แบบฟอร์ม 4) 

ผังความคิด



การแลกเปลี่ยนเรียนรู้



**ครั้งที่ 1 จำนวน
สมาชิกที่เข้าร่วม
ประชุม 4 คน**

- 1. ประชุมชี้แจง
หน่วยงานทราบ**
- 2. สำรวจปัญหา**
- 3. วิเคราะห์สาเหตุ**



**ไม่มีรูปแบบการทำ
แกงการูใน NICU**

Kangaroo1

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ 2 จำนวน
สมาชิกที่เข้าร่วม
ประชุม 6 คน

ค้นคว้า ทบทวน
การทำแกงการูใน
ที่อื่น



Kangaroo2



**2. แยกการดูแลของ
คุณแม่
รพ.บ้านฉาง
ลดภาวะอุณหภูมิ
กายต่ำ
ผู้รับบริการพึง
พอใจ**

**ผลคือวัดอุณหภูมิ
ก่อนทำ หลังทำผล
อุณหภูมิเพิ่มขึ้น 0.17%
ผู้รับบริการพึงพอใจ 72.72%**



Kangaroo3



3.0Knation ปริมาณ
นมแม่เพิ่มขึ้น
สร้างความอบอุ่น
ผูกพัน ออกซิเจนใน
กระแสเลือดเพิ่มขึ้น



ผล คือ
วัดออกซิเจนในกระแส
เลือดเพิ่มขึ้น**1.38%**
ปริมาณนมแม่เพิ่มขึ้น
100% สร้างความอบอุ่น
ผูกพัน

Kangaroo4

**4.แกงการของ
ของอิงอุ่น ไม่เกิดApnea
ส่งเสริมการเจริญเติบโต
พัฒนาการดีขึ้น บิดาเพิ่ม
ความมั่นใจในการดูแลบุตร**



**ผลคือไม่เกิดApnea ส่งเสริม
การเจริญเติบโต บิดา มารดา
เพิ่มความมั่นใจในการดูแล
บุตร**

Kangaroo5



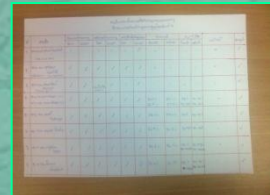
5.แกงการอุ้มรักของรพ.อุดรดิตถ์
ใช้เพลงหลังการอาบน้ำทารก
ศีรษะแนบหัวใจพ่อ แม่ ห่อด้วย
เสื้อผ้าที่ผ่าหน้า



ผลคือเปิดเพลงสายใยรัก ศีรษะ
แนบหัวใจพ่อ แม่ ห่อด้วยเสื้อผ้า
ที่ผ่าหน้า

***จึงพัฒนาเป็นรูปแบบการดูแลทารกแบบแคงการในทารก
คลอดก่อนกำหนด ในNICU***

- 1. ถามความสมัครใจ จัดทำทะเบียนสมาชิก ,
ที่อยู่ E mail, ใส่ในคู่มือการดูแลทารกแบบแคงการ**
- 2. ให้บิดา มารดาอาบน้ำ ก่อนมาทำแคงการและล้างมือ
ก่อนจับทารก**
- 3. ช่วงเวลาในการทำแคงการ รอบเช้า 07.00 น. รอบบ่าย
14.00น ใช้เวลาในการทำ 15-30 นาที**
- 4. วัดอุณหภูมิ และ Monitor O2 sat ทารก ก่อน หลัง และ
ขณะทำแคงการทุกครั้ง เปิดเพลง สายใยรัก และบันทึก**
- 5. ให้น้ำหนักทารกอยู่ช่วง 1,500 - 2,500 กรัมหรืออายุ
ครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ ไม่มีปัญหาทางเดินหายใจ**
- 6. ทำแบบสอบถามก่อน หลังการทำแคงการ ระบาย
ความรู้สึกของคุณแม่ที่มีต่อลูกน้อยผ่านกระดาษที่
จัดเตรียมไว้ให้**

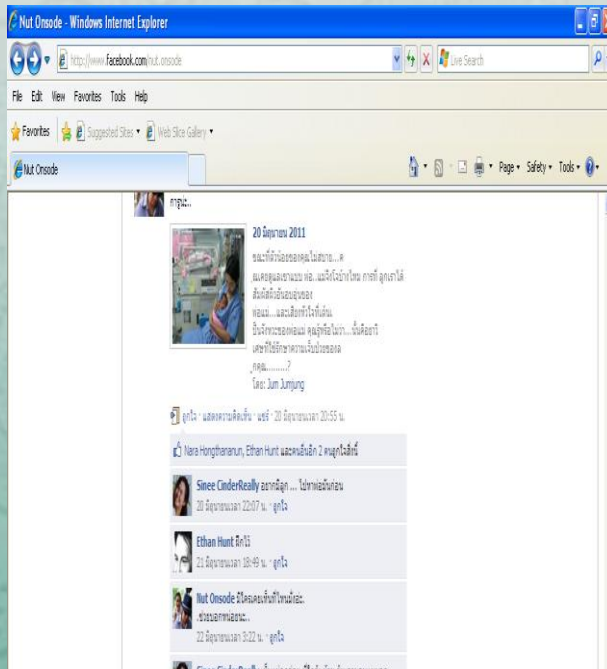


กิจกรรมที่ 3 จำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมประชุม 6 คน • (พ.ค.54-ก.ค.54)

ตารางแสดง ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการก่อนทำแกงการ หลังทำแกงการ และผลต่างการทำแกงการ

ลำดับที่/รายการแบบสอบถาม	ก่อนทำแกงการ	หลังทำแกงการ	ผลต่างการทำแกงการ
1.ขั้นตอนการให้บริการแกงการท่านคิดว่ามีความเหมาะสม	42.9	60.7	17.8
2.ระยะเวลาการให้บริการแกงการท่านคิดว่ามีความเหมาะสม	46.4	53.6	7.2
3.บริการแกงการเป็นการเริ่มต้นทำให้บิดา มารดา รู้จักทารก	46.4	67.9	21.5
4.บริการแกงการเป็นการรักใคร่ผูกพันโอกาสที่ดีที่จะเริ่มทำ	64.3	85.7	21.4
5.การทำแกงการเป็นประโยชน์กับทารก	64.3	96.4	32.1
6.เป็นการส่งเสริมให้บิดา มารดาเกิดความรู้สึกรักใคร่ผูกพันทารก	57.1	89.3	32.2
7.การให้บริการของเจ้าหน้าที่สุขภาพ อ่อนน้อม เป็นกันเอง	53.6	71.4	17.8
8.การให้บริการของเจ้าหน้าที่เอาใจใส่ กระตือรือร้น เต็มใจให้บริการ	42.9	71.4	28.5
9.รับฟังปัญหาหรือข้อซักถามของผู้รับบริการอย่างเต็มที่	46.4	67.9	21.5
10.ให้คำอธิบายและตอบข้อสงสัยได้ตรงประเด็น	46.4	53.6	7.2
11.มีความชัดเจนในการให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	50	82.1	32.1

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้



- เผยแพร่ทาง Drive K / ดิจิทัลผู้ป่วยหนัก / คลังความรู้
- www.gotoknow_ns08/blog
- www.facebook.com
- ชุมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย

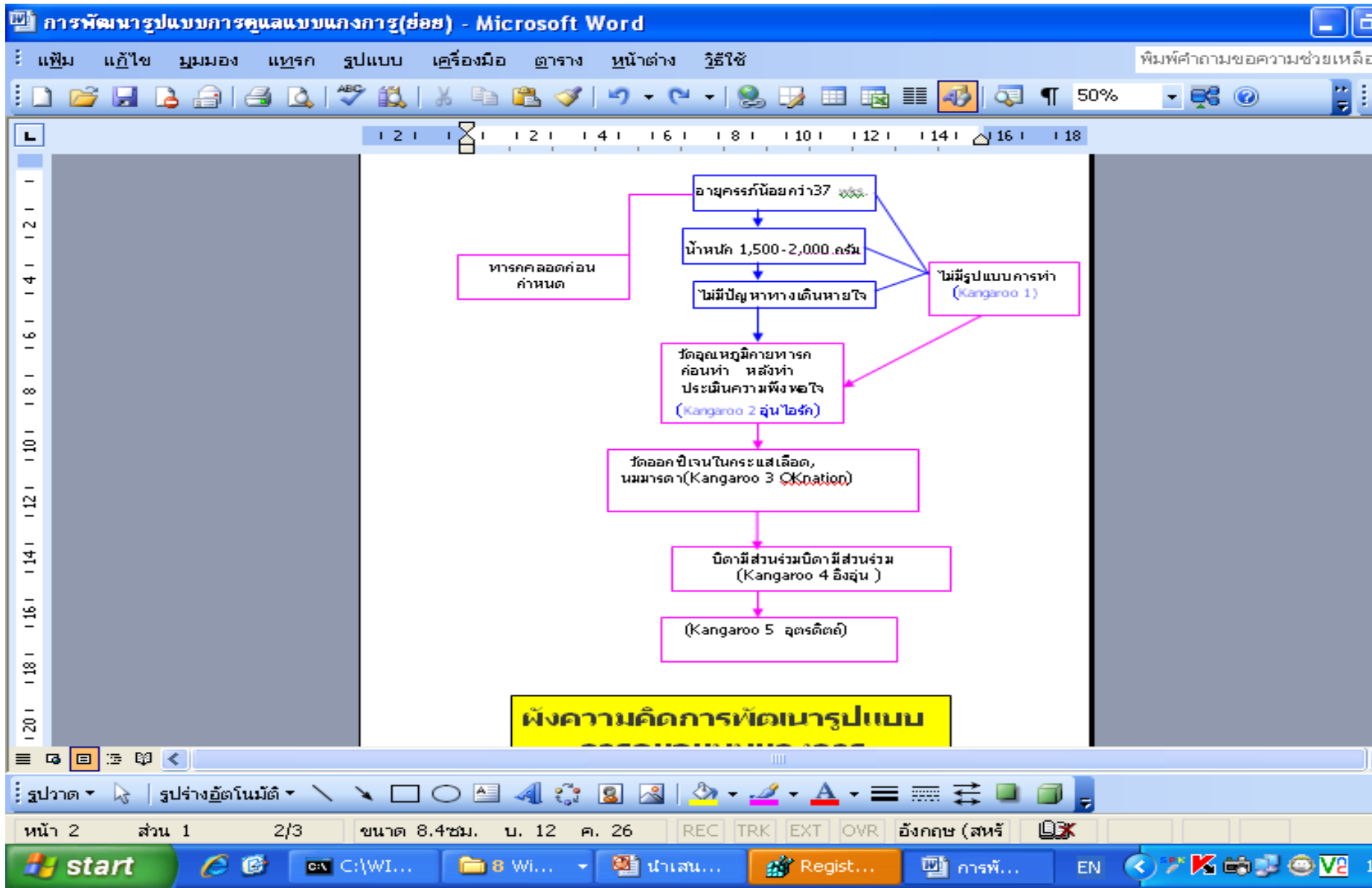
ปัญหา อุปสรรค

- อายุน้อย
- ท้องแรก
- ปัญหาเศรษฐกิจ
- แก้อี้ไม่เหมาะสม

พัฒนาต่อยอด

- การปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำแกงการมีผลต่อน้ำหนักทารก
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบิดา มารดาทางเครือข่าย Internet

ผังความคิดการพัฒนารูปแบบ การดูแลแบบแก๊งการู



การพัฒนาแบบการดูแลแบบแกงการระหว่างครอบครัวและทารกคลอดก่อนกำหนด (Kangaroo)



ความเป็นมา
BAR



ทารกคลอดก่อนกำหนด มีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตหรือความพิการ ทำให้ต้องแยกจากบิดามารดาเพื่อรับการรักษาโดยทันที งานผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด จึงพัฒนารูปแบบการดูแลแบบแกงการขึ้น เพื่อความใกล้ชิดและรักใคร่ผูกพันระหว่างบิดามารดาและทารกมากขึ้น

จัดการความรู้
DAR



ใช้กระดาษแลกเปลี่ยนเรียนรู้, การส่งเวร, ทำสัญลักษณ์แกงการ, จัดเก็บไว้ในแฟ้มเพื่อทราบปัญหาและแนวทางแก้ไข



Kangaroo 1



ไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน

Kangaroo 2
(อุบลราชธานี รพ.บ้านกลาง)



- ลดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ
- ผู้รับบริการพึงพอใจ
- วัดอุณหภูมิก่อนและหลังทำ

Kangaroo 3
(OK Nation)



- ทำให้ปริมาณน้ำนมแม่เพิ่มขึ้น
- สร้างความอบอุ่น ผูกพัน
- Monitor O_2 sat คงที่

Kangaroo 4
(อิงอุ้ม)



- ไม่เกิด Apnea
- ส่งเสริมการเจริญเติบโต
- พัฒนาการดีขึ้น
- บิดาเพิ่มความมั่นใจในการดูแลบุตร

Kangaroo 5
(อุบลราชธานี รพ.อุดรดิตถ์)



- ใช้เพลงหลังการอาบน้ำทารก
- ศีรษะแนบหัวใจพ่อแม่
- ห่อด้วยเสื้อแม่ที่ผ่าหน้า

สกัดบทเรียน
AAR



แนวความรู้

แกงการ NICU 54

- อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์
- น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม
- ไม่มีปัญหาระบบการหายใจ
- สัญญาณชีพคงที่ (วัด V/S ก่อน-หลังทำทุกครั้ง)
- ทำ 15-20 นาที
- Monitor O_2 sat
- เปิดเพลงบรรเลงเพลงสายใยรัก
- ประเมินแบบสอบถามความรู้สึีก่อน-หลังทำ
- ประเมินความพึงพอใจ

KA



ผลลัพธ์ที่ได้



- ไม่เกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำและมีอุณหภูมิเพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ย 0.17%
- ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่, เพิ่มปริมาณน้ำนมแม่ 100%
- ส่งเสริมการเจริญเติบโต พัฒนาการดีขึ้น
- สร้างความอบอุ่นในครอบครัว ส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัว
- บิดามีความสนใจและมั่นใจในการดูแลบุตรเพิ่มขึ้น
- ระดับออกซิเจนในเลือดเพิ่มขึ้น 1.38 %
- และ HR, RR อยู่ในภาวะปกติ
- ระยะการนอนรักษาในโรงพยาบาลลดลง
- ผู้รับบริการ ครอบครัวพึงพอใจ 72.72 %

ปัญหาอุปสรรค

- อายุน้อย
- ท้องแรก
- เศรษฐกิจ
- เก้าอี้ไม่เหมาะสม

การพัฒนาต่อยอด ...
-ปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำแกงการมีผลต่อการเพิ่มน้ำหนักทารก
-การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบิดามารดาทางเครือข่าย Internet





สวัสดีค่ะ
จบแล้วค่ะ