



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ...มณฑล อุดมเลิศ.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลเด็ก.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น.....

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ.....

- หอผู้ป่วย ระบุ เด็กภาวะวิกฤติ (NICU) และสูติกรรมหลังคลอด.....
- คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ.....

3.2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ.....
- โรงเรียน.....
- Home Health Care /Hospice Care.....

- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกเกิดก่อนกำหนด

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกเกิดก่อนกำหนด

คำจำกัดความ

1. ทารกเกิดก่อนกำหนด คือ เด็กที่เกิดก่อนอายุครรภ์ครบ 38 สัปดาห์และเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต

2. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกเกิดก่อนกำหนด คือ การเริ่มป้อนนมหรือทำ oral care ด้วยนมแม่เป็นอาหารมื้อแรกและทุกมื้อ (ตามแผนการรักษา) แก่ทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตจนกลับบ้าน

3. oral care คือ การใช้ไม้พันสำลีจุ่มน้ำนมแม่แล้วนำไปเช็ดในช่องปากให้ทารกได้สัมผัสกับน้ำนมแม่ให้ซึมซับสารอาหารและภูมิคุ้มกันผ่านทางเยื่อช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ทารกเกิดก่อนกำหนดที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต

และมารดาหลังคลอด โรงพยาบาลอุดรดิตต์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2564 – พฤษภาคม 2565.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

- มารดาที่คลอดบุตรก่อนกำหนดมีความรู้และทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และมีน้ำนมให้บุตรเป็นอาหารมื้อแรกและต่อเนื่อง
- ทารกเกิดก่อนกำหนดได้กินนมมารดาเป็นอาหารมื้อแรกและต่อเนื่องระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาล

ระยะยาว

1. ทารกเกิดก่อนกำหนดได้กินนมมารดาอย่างเพียงพอต่อเนื่องอย่างน้อย 6 เดือน
2. งานวิจัยประสพการณ์การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กเกิดก่อนกำหนด : กรณีศึกษา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
7 กรกฎาคม 2564 (13.30-16.30 น.)	1. ประชุมประเมินผลการดำเนินงานในปีการศึกษา 2563 2. ทบทวนขั้นตอนการส่งเสริมมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดากับพยาบาลหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตเพื่อนำไปใช้ดำเนินงานในปีการศึกษา 2564	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	1. รายงานสรุปปัญหาอุปสรรคการส่งเสริมมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาและข้อเสนอแนะจากพยาบาลหอผู้ป่วยหลังคลอดและพยาบาลหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต 2. ขั้นตอนการดำเนินการส่งเสริมการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาในเด็กเกิดก่อนกำหนด
16 กรกฎาคม 2565 (13.00-16.00 น.)	-ประชุมทบทวนขั้นตอนการส่งเสริมมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดากับพยาบาลหอผู้ป่วยหรือผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤตเพื่อนำไปใช้ดำเนินงานในปีการศึกษา 2565	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	แนวทางการปฏิบัติตามขั้นตอนบันได 10 ขั้นเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กเกิดก่อนกำหนด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 วันที่ 1 หลังคลอด (2 ชม.) 20 กรกฎาคม 2564	เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 1 1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้ เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอ ความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ 1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการ รักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	มารดาหลังคลอดให้การ ยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม
ครั้งที่ 2 วันที่ 2 หลังคลอด (4 ชม.) 21 กรกฎาคม 2564	1. ให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของนมแม่ในเด็ก คลอดก่อนกำหนดและความจำเป็นของการได้รับ นมมารดา 2. การบีบน้ำนมเพื่อนำไปทำ oral care 3. สอนการบีบน้ำนมและแนะนำให้บีบน้ำนม ทุก 2-3 ชั่วโมงเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	- มารดาหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ ความสำคัญและความจำเป็น ของนมแม่ต่อเด็ก คลอดก่อนกำหนดและให้ ความร่วมมือในการบีบน้ำนม ไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะ วิกฤต
ครั้งที่ 3 วันที่ 3 หลังคลอด (09.00- 16.00น. (6ชม.) 22 กรกฎาคม 2564	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจาก มารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่หอผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)	- หอผู้ป่วยหลัง คลอด - หอผู้ป่วยหอผู้ป่วย เด็กภาวะวิกฤต	-การประเมินผลการสอนและ การปฏิบัติตัวของมารดาหลัง คลอด -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 4 วันที่ 4/หลัง มารดา จำหน่ายจาก	1. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นม บุตร - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัส พูดคุยกับบุตร	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
หอผู้ป่วยสูติ กรรมหลัง คลอด (09.00- 16.00น. (6ชม.) 22 กรกฎาคม 2564	- สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการ ดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้ม ทารกเข้าเต้า 3. ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านม		
ครั้งที่ 5 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care (09.00- 16.00น. (6ชม.) 23 กรกฎาคม 2564	1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่ง น้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษา ทุกวัน 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะ อยู่ในโรงพยาบาล - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้มีน้ำนม เพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแล บุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิด โอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของ บุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารก เข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care)	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ ถูกต้องและทำ skin to skin contact
ครั้งที่ 6 (3 ชม.) 5 สิงหาคม 2564	1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่อง ขณะอยู่โรงพยาบาล	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดามีน้ำนมเพียงพอตาม ความของบุตรและทารกได้รับ นมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน

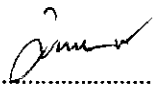
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<ul style="list-style-type: none"> - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk) 		
ครั้งที่ 7 วันที่ 1 หลังคลอด (2 ชม.) 17 สิงหาคม 2564	เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 2 1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้ เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอ ความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ 1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการ รักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	มารดาหลังคลอดให้การ ยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม
ครั้งที่ 8 วันที่ 2 หลังคลอด (4 ชม.) 18 สิงหาคม 2564	1. ให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของนมแม่ในเด็ก คลอดก่อนกำหนดและความจำเป็นของการได้รับ นมมารดา 2. การบีบน้ำนมเพื่อนำไปทำ oral care 3. สอนการบีบน้ำนมและแนะนำให้บีบน้ำนม ทุก 2-3 ชั่วโมงเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	- มารดาหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ ความสำคัญและความจำเป็น ของนมแม่ต่อเด็ก คลอดก่อนกำหนดและให้ ความร่วมมือในการบีบน้ำนม ไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะ วิกฤต
ครั้งที่ 9 วันที่ 3 หลังคลอด (09.00- 16.00น. (6ชม.) 9 สิงหาคม 2564	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจาก มารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่หอผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)	- หอผู้ป่วยหลัง คลอด - หอผู้ป่วย หอผู้ป่วย เด็กภาวะวิกฤต	- การประเมินผลการสอนและ การปฏิบัติตัวของมารดาหลัง คลอด - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง

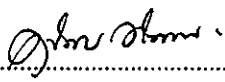
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 10 วันที่ 4 หลังคลอด (09.00- 16.00น. (6ชม.) 20 สิงหาคม 2564	3. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัส พูดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการ ดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 4. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้ม ทารกเข้าเต้า 5. ประเมินการสร้างและหลังน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านม	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 11 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care 24-25 สิงหาคม 2564 (09.00- 16.00น. (รวม 12 ชม.)	1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลัง น้ำนม การบิบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษา ทุกวัน 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะ อยู่ในโรงพยาบาล - ประเมินการสร้างและหลังน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้นม เพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแล บุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิด โอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของ บุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารก เข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care)	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ ถูกต้องและทำ skin to skin contact

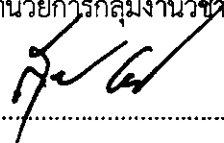
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 12 (3 ชม.) 9 กันยายน 2564	1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk)	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดามีน้ำนมเพียงพอตามความของบุตรและทารกได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน
ครั้งที่ 13 วันที่ 1 หลังคลอด (2 ชม.) 20 กันยายน 2564	เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 3 1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการรักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม	หอผู้ป่วยหลังคลอด	มารดาหลังคลอดให้การยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม
ครั้งที่ 14 วันที่ 2 หลังคลอด (3 ชม.) 21 กันยายน 2564	1.ให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของนมแม่ในเด็กคลอดก่อนกำหนดและความจำเป็นของการได้รับนมมารดา 2.การบีบน้ำนมเพื่อนำไปทำ oral care 3. สอนการบีบน้ำนมและแนะนำให้บีบน้ำนมทุก 2-3 ชั่วโมงเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กวิกฤต	หอผู้ป่วยหลังคลอด	- มารดาหลังคลอดมีความรู้ความเข้าใจถึงประโยชน์ ความสำคัญและความจำเป็นของนมแม่ต่อเด็กคลอดก่อนกำหนดและให้ความร่วมมือในการบีบน้ำนมไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต
ครั้งที่ 15 วันที่ 3 หลังคลอด (3 ชม.)	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจากมารดาหลังคลอด	- หอผู้ป่วยหลังคลอด - หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	-การประเมินผลการสอนและการปฏิบัติตัวของมารดาหลังคลอด -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
22 กันยายน 2564	- วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่ห่อผู้ป่วยเด็ก วิกฤต * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่ห่อผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)		
ครั้งที่ 16 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 23 กันยายน 2564	1. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัส พูดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการ ดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้ม ทารกเข้าเต้า 3. ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านม	ห่อผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 17 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care (6 ชม.) 24 กันยายน 2564	1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่ง น้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษา ทุกวัน 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะ อยู่ในโรงพยาบาล - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้มีน้ำนม เพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแล บุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิด โอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของ บุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม	ห่อผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ ถูกต้องและทำ skin to skin contact

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<ul style="list-style-type: none"> - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารกเข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 		
ครั้งที่ 18 (3 ชม.) 14 ตุลาคม 2564	<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk) 	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดามีน้ำนมเพียงพอตามความของบุตรและทารกได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติ
(นางมณฑา อุดมเลิศ)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นางสาวดุจเดือน เขียวเหลือง)
(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)

ลงชื่อ..........ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์(Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน-31 พฤษภาคม 2564)

1. ชื่อ-สกุล นางมณฑา อุดมเลิศ
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ทารกเกิดก่อนกำหนดและมารดาหลังคลอด
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤติ (NICU) และสูติกรรมหลังคลอดโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 ถึง 14 ตุลาคม 2564 รวมระยะเวลา 19 วัน ครั้งที่ 1-18 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดกับผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ทารกเกิดก่อนกำหนดได้รับนมแม่เป็นอาหารมื้อแรกและได้รับนมมารดาตลอดระยะเวลาการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
 - 6.1.2 มารดาหลังคลอดมีความมั่นใจในการดูแลบุตรที่เกิดก่อนกำหนดและปฏิบัติตัวในการส่งเสริมการสร้างน้ำนมให้มีปริมาณเพียงพอให้บุตรขณะอยู่ในโรงพยาบาล
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
 - 6.2.1 มีการประสานการทำงานระหว่างพยาบาลที่ปฏิบัติในหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอดกับหอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤติมากขึ้น
 - 6.2.2 บุคลากรในหอผู้ป่วยหลังคลอดให้ความสำคัญโดยการช่วยประเมินปริมาณน้ำนมและกระตุ้นการบีบน้ำนมของมารดาหลังคลอดขณะรักษาที่หอผู้ป่วย
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล (องค์ความรู้ที่ได้รับ)
 - 6.3.1 การเตรียมมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ควรเตรียมอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระยะฝากครรภ์
 - 6.3.2 การเยี่ยมมารดาหลังคลอดเพื่อสร้างทัศนคติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มีผลต่อความพร้อมในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่นอกจากนี้ยังช่วยลดความวิตกกังวลของมารดาเกี่ยวกับอาการป่วยของบุตรได้
 - 6.3.3 การสนับสนุน ให้กำลังใจการและดูแลช่วยเหลือมารดาหลังคลอดจากบุคลากรและญาติ โดยเฉพาะสามีอย่างต่อเนื่องในการบีบน้ำนมจะช่วยให้มารดาปฏิบัติได้อย่างมั่นใจและมีความตระหนักมากขึ้น ความพยายามในการบีบน้ำนมทุก 3 โมงเพื่อนำไปให้บุตรแม้น้ำนมจะมีไม่มากพอในแต่ละมื้อ

ลงชื่อ



(นางมณฑา อุดมเลิศ)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล