



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์

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 เด็กภาวะวิกฤต (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

1. 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 โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2565 – เมษายน 2566.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

- มารดาที่คลอดบุตรก่อนกำหนดมีความรู้และทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และมีน้ำนมให้บุตรเป็นอาหารมื้อแรกและต่อเนื่อง
- ทารกเกิดก่อนกำหนดได้กินนมมารดาเป็นอาหารมื้อแรกและต่อเนื่องระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาล

ระยะยาว

1. ทารกเกิดก่อนกำหนดได้กินนมมารดาอย่างเพียงพอต่อเนื่องอย่างน้อย 6 เดือน
2. งานวิจัยประสบการณ์การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กคลอดก่อนกำหนด : กรณีศึกษา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
6 กรกฎาคม 2565 (13.30-14.30 น.)	- ประชุมประเมินผลการดำเนินงานในปี การศึกษา 2564	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	รายงานผลการปฏิบัติการ พยาบาลของอาจารย์ปี การศึกษา 2564 และสรุป ปัญหาอุปสรรคการ ส่งเสริมมารดาหลังคลอด ในการเลี้ยงบุตรด้วยนม มารดาและข้อเสนอแนะ จากพยาบาลหอผู้ป่วยหลัง คลอด
8 กรกฎาคม 2565 (13.30-14.30 น.)	- ประชุมประเมินผลการดำเนินงานในปี การศึกษา 2564	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	รายงานผลการปฏิบัติการ พยาบาลของอาจารย์ปี การศึกษา 2564 และสรุป ปัญหาอุปสรรคการ ส่งเสริมมารดาหลังคลอด ในการเลี้ยงบุตรด้วยนม มารดาและข้อเสนอแนะ จากพยาบาลหอผู้ป่วยหอ ผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต
28 กรกฎาคม 2565 (13.00-16.00 น.)	-ประชุมทบทวนขั้นตอนการส่งเสริมการส่งเสริม มารดาหลังคลอดในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา กับพยาบาลหอผู้ป่วยหลังคลอดเพื่อนำไปใช้ ดำเนินงานในปีการศึกษา 2565	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	แนวทางการปฏิบัติตาม ขั้นตอนบันได 10 ขั้น เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็ก เกิดก่อนกำหนด

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 วันที่ 1 หลังคลอด (1 ชม.) 12 สิงหาคม 2565	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 (1 ชม.) 13 สิงหาคม 2565	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 (4 ชม.) 15 สิงหาคม 2565	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจาก มารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่หอผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)	- หอผู้ป่วยหลัง คลอด - หอผู้ป่วย เด็กภาวะวิกฤต	-การประเมินผลการสอนและ การปฏิบัติตัวของมารดาหลัง คลอด -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 4 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 16 สิงหาคม 2565</p>	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร <ul style="list-style-type: none"> - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัสพูดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้มทารกเข้าเต้า ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านม 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
<p>ครั้งที่ 5 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care (4 ชม.) 18 สิงหาคม 2565</p>	<ol style="list-style-type: none"> เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษาทุกวัน ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่ในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้น้ำนมเพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของบุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารกเข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ ถูกต้องและทำ skin to skin contact

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 6 (3 ชม.) 1 กันยายน 2565	<p>1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน <p>2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk)</p>	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดาที่มีน้ำนมเพียงพอตาม ความของบุตรและทารกได้รับ นมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน
ครั้งที่ 7 วันที่ 1 หลังคลอด (1 ชม.) 12 กันยายน 2565	<p>เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 2</p> <p>1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้ เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอ ความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่</p> <p>1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการ รักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม</p>	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	มารดาหลังคลอดให้การ ยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม
ครั้งที่ 8 วันที่ 2 หลังคลอด (1 ชม.) 13 กันยายน 2565	<p>1.ให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของนมแม่ในเด็ก คลอดก่อนกำหนดและความจำเป็นของการได้รับ นมมารดา</p> <p>2. การบีบน้ำนมเพื่อนำไปทำ oral care</p> <p>3. สอนการบีบน้ำนมและแนะนำให้บีบน้ำนม ทุก 2-3 ชั่วโมงเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต</p>	หอผู้ป่วยหลัง คลอด	- มารดาหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ ความสำคัญและความจำเป็น ของนมแม่ต่อเด็ก คลอดก่อนกำหนดและให้ ความร่วมมือในการบีบน้ำนม ไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะ วิกฤต

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 9 วันที่ 3 หลังคลอด (4 ชม.) 15 กันยายน 2565	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา <ul style="list-style-type: none"> - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจากมารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่าจะต้องแยกจากบุตร 2. บิบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่ห่อผู้ป่วยเด็กวิกฤต <ul style="list-style-type: none"> * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่ห่อผู้ป่วยเด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม) 	- หอผู้ป่วยหลังคลอด - หอผู้ป่วยผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	-การประเมินผลการสอนและการปฏิบัติตัวของมารดาหลังคลอด -มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 10 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 16 กันยายน 2565	3. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร <ul style="list-style-type: none"> - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัสสวดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 4. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้มทารกเข้าเต้า 5. ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านม	หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 11 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care (4 ชม.) 19 กันยายน 2565	1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนม การบิเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษาทุกวัน 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่ในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้น้ำนมเพียงพอ 	หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ถูกต้องและทำ skin to skin contact

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของบุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารกเข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 		
<p>ครั้งที่ 12 (3 ชม.) 6 ตุลาคม 2565</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk) 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต</p>	<p>-มารดามีน้ำนมเพียงพอตามความของบุตรและทารกได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 13 วันที่ 1 หลังคลอด (1 ชม.) 19 ตุลาคม 2565</p>	<p>เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ <ol style="list-style-type: none"> 1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการรักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม 	<p>หอผู้ป่วยหลังคลอด</p>	<p>มารดาหลังคลอดให้การยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 14 วันที่ 2 หลังคลอด (1 ชม.) 20 ตุลาคม 2565	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 15 วันที่ 3 หลังคลอด (4 ชม.) 24 ตุลาคม 2565	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจาก มารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต * พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่หอผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)	- หอผู้ป่วยหลัง คลอด - หอผู้ป่วย เด็กภาวะวิกฤต	-การประเมินผลการสอนและ การปฏิบัติตัวของมารดาหลัง คลอด -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 16 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 26 ตุลาคม 2565	1. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัส พุดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการ ดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้ม ทารกเข้าเต้า 3. ประเมินการสร้างและหลังน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านม	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 17</p> <p>เมื่อเด็กมี</p> <p>อาการคงที่</p> <p>และมีความ</p> <p>พร้อมในการ</p> <p>ทำ kangaroo</p> <p>care</p> <p>(4 ชม.)</p> <p>31 ตุลาคม</p> <p>2565</p>	<p>1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลัง</p> <p>น้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษา</p> <p>ทุกวัน</p> <p>2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะ</p> <p>อยู่ในโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลังน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแล เต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจาก การคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้มีน้ำนม เพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแล บุตร เช่นการบ้วนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิด โอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของ บุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารก เข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก</p> <p>ภาวะวิกฤต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลบุตร เช่นการบ้วนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ ถูกต้องและทำ skin to skin contact
<p>ครั้งที่ 18</p> <p>(3 ชม.)</p> <p>10</p> <p>พฤศจิกายน</p> <p>2565</p>	<p>1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ</p> <p>กลับบ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลังน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่อง <p>ขณะอยู่โรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่ บ้าน <p>2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจ</p> <p>ติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด</p> <p>(high risk)</p>	<p>หอผู้ป่วยเด็ก</p> <p>ภาวะวิกฤต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มารดามีน้ำนมเพียงพอตาม ความของบุตรและทารกได้รับ นมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 19 วันที่ 1 หลังคลอด (1 ชม.) 20 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<p>เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 4</p> <p>1. สร้างสัมพันธภาพ และประเมินความรู้ การรับรู้ เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.1) แนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอ ความยินยอมในการเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริม การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>1.2) ประเมินความรู้ ความต้องการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่</p> <p>1.3) รายงานอาการป่วยของบุตรและแผนการ รักษาที่มารดาเข้าใจได้และตอบข้อซักถาม</p>	<p>หอผู้ป่วยหลัง คลอด</p>	<p>มารดาหลังคลอดให้การ ยินยอมเข้าร่วมกิจกรรม</p>
<p>ครั้งที่ 20 วันที่ 2 หลังคลอด (1 ชม.) 21 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<p>1. ให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของนมแม่ในเด็ก คลอดก่อนกำหนดและความจำเป็นของการได้รับ นมมารดา</p> <p>2. การบิบน้ำนมเพื่อนำไปทำ oral care</p> <p>3. สอนการบิบน้ำนมและแนะนำให้บิบน้ำนม ทุก 2-3 ชั่วโมงเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต</p>	<p>หอผู้ป่วยหลัง คลอด</p>	<p>- มารดาหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจถึงประโยชน์ ความสำคัญและความจำเป็น ของนมแม่ต่อเด็ก เกิดก่อนกำหนดและให้ความ ร่วมมือในการบิบน้ำนมไปให้ บุตรที่หอผู้ป่วยเด็กภาวะ วิกฤต</p>
<p>ครั้งที่ 21 วันที่ 3 หลังคลอด (4 ชม.) 22 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<p>1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว มารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา</p> <p>- วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจาก มารดาหลังคลอด</p> <p>- วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่า จะต้องแยกจากบุตร</p> <p>2. บิบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่หอผู้ป่วยเด็ก วิกฤต</p> <p>* พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่หอผู้ป่วย เด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)</p>	<p>- หอผู้ป่วยหลัง คลอด</p> <p>- หอผู้ป่วย หอผู้ป่วย เด็กภาวะวิกฤต</p>	<p>- การประเมินผลการสอนและ การปฏิบัติตัวของมารดาหลัง คลอด</p> <p>- มารดาบิบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 22 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 24 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<ol style="list-style-type: none"> เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร <ul style="list-style-type: none"> - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัสพูดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้มทารกเข้าเต้า ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านม 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต</p>	<p>- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง</p>
<p>ครั้งที่ 23 เมื่อเด็กมี อาการคงที่ และมีความ พร้อมในการ ทำ kangaroo care (4 ชม.) 28 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<ol style="list-style-type: none"> เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษาทุกวัน ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่ในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้น้ำนมเพียงพอ - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของบุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารกเข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 	<p>หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต</p>	<p>- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม -มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ถูกต้องและทำ skin to skin contact</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 24 (3 ชม.) 9 มีนาคม 2566	1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมือ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk)	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดาที่มีน้ำนมเพียงพอตาม ความของบุตรและทารกได้รับ นมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน
ครั้งที่ 25 วันที่ 1 หลังคลอด (1 ชม.) 9 มีนาคม 2566	เยี่ยมแม่หลังคลอดกรณีศึกษา เคสที่ 5 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 26 วันที่ 2 หลังคลอด (1 ชม.) 10 มีนาคม 2566	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

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 27 วันที่ 3 หลังคลอด (4 ชม.) 13 มีนาคม 2566	1. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา <ul style="list-style-type: none"> - วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กที่แยกจากมารดาหลังคลอด - วิธีการทำให้น้ำนมมีปริมาณเพียงพอแม้ว่าจะต้องแยกจากบุตร 2. บีบน้ำนมเพื่อนำไปให้บุตรที่ห่อผู้ป่วยเด็กวิกฤต <p>* พามารดาไปเยี่ยมและให้นมบุตรที่ห่อผู้ป่วยเด็กวิกฤต (ถ้ามารดามีความพร้อม)</p>	- ห่อผู้ป่วยหลังคลอด - ห่อผู้ห่อผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	- การประเมินผลการสอนและการปฏิบัติตัวของมารดาหลังคลอด - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 28 วันที่ 4 หลังคลอด (3 ชม.) 14 มีนาคม 2566	1. เตรียมความพร้อมของมารดาให้การให้นมบุตร <ul style="list-style-type: none"> - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตร ให้สัมผัสพูดคุยกับบุตร - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่น การป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้า เช่น การอุ้มทารกเข้าเต้า 3. ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านม	ห่อผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนมเปลี่ยนผ้าอ้อม - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง
ครั้งที่ 29 เมื่อเด็กมีอาการคงที่ และมีความพร้อมในการทำ kangaroo care (4 ชม.) 17 มีนาคม 2566	1. เยี่ยมให้กำลังใจและประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนม การบีบเก็บน้ำนม ขณะเข้ารับการรักษาทุกวัน 2. ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่ในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมหลังคลอด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลเต้านมและป้องกันปัญหาความไม่สุขสบายจากการคัดตึงเต้านมและการปฏิบัติเพื่อให้น้ำนมเพียงพอ	ห่อผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤต	- มารดามีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนมเปลี่ยนผ้าอ้อม - มารดาบีบน้ำนมทุก 3 ชั่วโมง - มารดาอุ้มทารกเข้าเต้าได้ถูกต้องและทำ skin to skin contact

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนและให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลบุตร เช่นการป้อนนม เปลี่ยนผ้าอ้อม - ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการของบุตรและเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ เช่น อาการของบุตร แผนการรักษา เป็นต้น - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนม - ช่วยเหลือให้ได้รับนมจากเต้าเช่นการอุ้มทารกเข้าเต้า - ช่วยเหลือการทำ skin to skin contact (kangaroo care) 		
ครั้งที่ 30 (3 ชม.) 30 มีนาคม 2566	<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนให้ได้รับนมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการสร้างและหลั่งน้ำนมแต่ละมื้อ - สนับสนุนให้ได้รับนมแม่จากเต้าอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล - อธิบายวิธีการเก็บน้ำนมถ้ามารดากลับไปอยู่บ้าน 2. ติดตามการให้นมบุตรเมื่อกลับมาตรวจติดตามตามนัดในคลินิกเด็กคลอดก่อนกำหนด (high risk) 	หอผู้ป่วยเด็ก ภาวะวิกฤต	-มารดามีน้ำนมเพียงพอตาม ความของบุตรและทารกได้รับ นมมารดาอย่างต่อเนื่องเมื่อ กลับบ้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นางมณฑา อุดมเลิศ)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวดวงเดือน เขียวเหลือง)

(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชนิคม)

ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์(Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2565 (มิถุนายน 65 -31 พฤษภาคม 2566)

1. ชื่อ-สกุล นางมณฑา อุดมเลิศ
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ทารกเกิดก่อนกำหนดและมารดาหลังคลอด
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤติ (NICU) และสูติกรรมหลังคลอดโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ 12 สิงหาคม 2565 ถึง 30 มีนาคม 256 รวมระยะเวลา 30 วัน ครั้งที่ 1-30 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดกับผู้รับบริการ
 - 6.1.1 ทารกเกิดก่อนกำหนดได้รับนมแม่เป็นอาหารมื้อแรกและได้รับนมมารดาตลอดเวลาการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
 - 6.1.2 มารดาหลังคลอดมีความมั่นใจในการดูแลบุตรที่เกิดก่อนกำหนดและปฏิบัติตัวในการส่งเสริมการสร้างน้ำนมให้มีปริมาณเพียงพอให้บุตรขณะอยู่โรงพยาบาลและต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลอย่างน้อย 2 สัปดาห์
 - 6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ
 - 6.2.1 มีการประสานการทำงานระหว่างพยาบาลที่ปฏิบัติในหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอดกับหอผู้ป่วยเด็กภาวะวิกฤติมากขึ้น
 - 6.2.2 บุคลากรในหอผู้ป่วยหลังคลอดให้ความสำคัญโดยการช่วยประเมินปริมาณน้ำนมและกระตุ้นการบิบน้ำนมของมารดาหลังคลอดขณะรักษาที่หอผู้ป่วย
 - 6.2.3 การสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กเกิดก่อนกำหนดมีจำนวนเพิ่มขึ้น
 - 6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล (องค์ความรู้ที่ได้รับ)
 - 6.3.1 การเยี่ยมมารดาหลังคลอดเพื่อสร้างทัศนคติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มีผลต่อความพร้อมในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่นอกจากนี้ยังช่วยลดความวิตกกังวลของมารดาเกี่ยวกับอาการป่วยของบุตรได้
 - 6.3.2 การสนับสนุนให้กำลังใจการและดูแลช่วยเหลือมารดาหลังคลอดจากบุคลากรและญาติ โดยเฉพาะสามี ในการบิบน้ำนมทำให้มารดาปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่องดังนั้นจึงสนับสนุนให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 6.3.3 ภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์เช่น PIH และวิธีการคลอด (C/S) มีผลต่อการริเริ่มของแม่ในการบิบน้ำนมไปให้บุตรเป็นอาหารเมื่อแรกตั้งนั้นมารดาเหล่านี้ควรได้รับการช่วยเหลือในการบิบน้ำนม

ลงชื่อ



(นางมณฑา อุดมเลิศ)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล