



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2565

นางสาวสินาภรณ์ กล่อมยงค์
สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์
(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ - สกุลนางสาวสิริภรณ์ กล่อมยงค์..... ตำแหน่ง อาจารย์.....

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน
หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

การชักนำการคลอด เป็นกระบวนการกระตุ้นให้มดลูกมีการหดตัวและเข้าสู่การเจ็บครรภ์คลอด การชักนำการคลอดควรพิจารณาทำเมื่อมีข้อบ่งชี้ของการชักนำให้เกิดการเจ็บครรภ์คลอดที่ชัดเจน คำนึงถึงข้อห้าม และโอกาสประสบความสำเร็จในการชักนำการคลอด อีกทั้งต้องมีความพร้อมในการประเมินสุขภาพของมารดาและทารกในครรภ์ พร้อมทั้งให้การดูแลอย่างใกล้ชิดในสถานพยาบาลที่สามารถผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องได้ ผลลัพธ์การคลอดของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอดที่พบได้น้อยกว่าหญิงตั้งครรภ์เจ็บครรภ์คลอดเอง เช่น ทารกตายปริกำเนิด ทารกมีปัญหาระบบทางเดินหายใจ กลุ่มอาการสาส์กซ์ไทเท การรับเข้าหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤติ การผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ และการติดเชื้อหลังคลอด อีกทั้งการชักนำการคลอดยังช่วยลดอัตราการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องได้ และลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดได้

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

5. วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอด

6. ระยะเวลา

เดือนมกราคม - เดือนกุมภาพันธ์ 2566 ทุกวัน จ-ศ. เวลา 08.00-16.00 น.

7. แผนการดำเนินงาน

7.1 พบหัวหน้าแผนกห้องคลอดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

7.2 ศึกษาสถานการณ์การชักนำการคลอดของโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

7.3 ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด เพื่อช่วยให้ส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอด ตามงานวิจัยของ เยาวเรศ สมทรัพย์, (2562) โดยเมื่อเข้าสู่ระยะที่ 1 ของการคลอด ปฏิบัติการจัดท่าศีรษะ และลำตัวสูง ในระยะไม่ก้าวหน้า หรือระยะปากมดลูกเปิดช้า (latent phase) ใช้ท่าลุกเดิน นั่ง หรือนอน ศีรษะสูง ระยะก้าวหน้า หรือระยะปากมดลูกเปิดเร็ว (active phase) ช่วยจัดท่าให้ผู้คลอดบนเตียง โดยใช้ ท่าศีรษะและลำตัวสูง มีตัวอย่างท่า 5 ท่า ได้แก่ ท่าคลานคุกเข่า ท่าพิงเอศยุแคท ท่าคุกเข่าโน้มตัวไปข้างหน้า แล้วโอบแขนและพิงบนลูกบอลที่มีความสูงระดับไหล่ ท่าผีเสื้อประยุกต์ และท่านั่งยอง ดูแลการปรับเปลี่ยน ท่า และทำให้ผู้คลอดสุขสบายมากที่สุดขณะอยู่ในท่าศีรษะและลำตัวสูง

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน

(นางสาวสินากรณ์ กล่อมยงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุขยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2565
(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล นางสาวสินิษฐา นวลน้อย
2. สาขาวิชา สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) เดือนกรกฎาคม - เดือนกุมภาพันธ์ 2566 ทุกวัน จ.ศ. เวลา 08.00-16.00 น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 23 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	1. ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร โดยมีการปฏิบัติการจัดทำสูทและลำตัวสูง 2. ในระยะไม่ก้าวหน้า หรือระยะปากมดลูกเปิดช้า (latent phase) ใช้ท่าลูกเดิน นิ่ง หรือนอนศีรษะสูง 3. ระยะก้าวหน้า หรือระยะปากมดลูกเปิดเร็ว (active phase) ช่วยจัดทำให้ผู้คลอดคนเดียว โดยใช้ท่าศีรษะและลำตัวสูง มี	- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 1 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ มดลูกหดตัว Interval 3-4 นาที Duration 30-60 วินาที เจ็บครรภ์จริงเวลา 10.30 น. ปากมดลูกเปิดหมดเวลา 14.50 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์ - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 2 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ภายหลังได้รับยา มดลูกหดตัว Interval 2-4 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์จริงวันที่ 23 ม.ค. 66 เวลา
ครั้งที่ 2 24 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 3 25 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.	<p>ตัวอย่างทำ 5 ทำ ได้แก่ ทำคานคูกเขา ทำพีเอสยูแคท ทำคูกเข้าโน้มตัวไปข้างหน้าแล้วโอบแขนและพักกับลูกบอลที่มีความสูงระดับไหล่ ทำสี่เหลี่ยม และทำนั่งยอง</p> <p>4. ดูแลการปรับเปลี่ยนท่า และทำให้ผู้คลอดสูญเสียบายมากที่สุด ขณะอยู่ในท่าศีรษะและลำตัวสูง</p> <p>5. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลเมื่อการคลอดสิ้นสุด</p> <p>- ประเมินความก้าวหน้าของการคลอด จากการศึกษาภายใน และการหดรัดตัวของมดลูก</p>	<p>01.30 น. ปากมดลูกเปิดหมดวันที่ 24 ม.ค. 66 เวลา 09.55 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 3 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ภายหลังเหน็บยา และจัดทำศีรษะและลำตัวสูง มดลูกหดรัดตัว Interval 2-3 นาที Duration 35-50 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 05.30 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 14.38 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 4 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ และจัดทำศีรษะและลำตัวสูง มดลูกหดรัดตัว Interval 2-5 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 07.00 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 18.45 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>- มีหญิงตั้งครรภ์นอนรอคลอดปกติ ไม่ได้รับการชักนำการคลอด</p>
ครั้งที่ 4 26 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		
ครั้งที่ 5 27 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 5 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ภายหลังเหน็บยา มดลูกหดรัดตัว Interval 2-3 นาที Duration 45-60 วินาที เวลา 08.30 น. เจ็บครรภ์จริง ปากมดลูกเปิด 3 เซนติเมตร จนกระทั่งเวลา 15.30 น. ปากมดลูกเปิดเท่าเดิม ไม่มีมีความก้าวหน้าของการคลอด แพทย์ผ่าตัด</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 6 30 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		<p>คลอดบุตรทางหน้าท้อง เนื่องจากสัดส่วนของทารกไม่สัมพันธ์กับช่องเชิงกราน</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 6 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Oxytocin นอนบิดตัวไปมาบนเตียง รองของผ้าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง มดลูกหดรัดตัว Interval 2-4 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 03.00 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 11.35 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p>
ครั้งที่ 7 31 ม.ค. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 7 ได้รับการชักนำการคลอด ยา Oxytocin สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ มดลูกหดรัดตัว Interval 3-5 นาที Duration 45-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 12.00 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 20.45 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p>
ครั้งที่ 8 1 ก.พ. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 8 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ให้ความร่วมมือในการจัดทำทำศีรษะและลำตัวสูง มดลูกหดรัดตัว Interval 2-6 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 04.00 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 16.15 น. ความก้าวหน้าของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์</p>
ครั้งที่ 9 2 ก.พ. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		<p>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 9 ได้รับการชักนำการคลอดต่อเนื่องจากวันที่ 7 ม.ค. 67 ด้วยยา Cytotec มดลูกหดรัดตัว Interval 3-5 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 01.00 น. ปาก</p>

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 10 3 ก.พ. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		มดลูกเปิดหมด เวลา 11.15 น. ความก้าวหน้าของการคลอด เป็นไปตามเกณฑ์ - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 10 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ มดลูกหดรัดตัว Interval 2-6 นาที Duration 35-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 06.00 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 14.35 น. ความก้าวหน้า ของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์
ครั้งที่ 11 6 ก.พ. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 11 ได้รับการชักนำการคลอด ยา Oxytocin ต่อเนื่องจากรันที่ 5 ม.ค. 66 มดลูกหดรัดตัว Interval 2-5 นาที Duration 35-60 วินาที ระยะที่ 1 ของการ คลอดใช้เวลา 10 ชั่วโมง 30 นาที ความก้าวหน้าของการคลอด เป็นไปตามเกณฑ์
ครั้งที่ 12 7 ก.พ. 66 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 12 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการ เจาะถุงน้ำคร่ำ สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ มดลูกหดรัดตัว Interval 2-5 นาที Duration 40-60 วินาที เจ็บครรภ์ เวลา 05.30 น. ปากมดลูกเปิดหมด เวลา 15.45 น. ความก้าวหน้า ของการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96 ชม.		รวมหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 12 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 12 ราย
- 2) มีการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอดให้กับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด โดยการปฏิบัติการจัดทำศิระและลำตัวสูง
- 3) มีการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอด ช่วยให้หญิงตั้งครรภ์เปิดขยายของปากมดลูกเป็นไปตามเกณฑ์ และการหดตัวของมดลูกอยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวน 11 ราย และหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีความก้าวหน้าของการคลอด เนื่องจากสัดส่วนของช่องเชิงกราน จำนวน 1 ราย
- 4) ได้มีทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ไม่พบปัญหา

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) ศักยภาพของระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด และการเผชิญความเจ็บปวดของหญิงตั้งครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางสาวสินภรณ์ กล้วยมยงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุญพรหมพงศ์)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ