



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2566

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 - สกุลนางสาวสินารัตน์ กล่อมยงค์..... ตำแหน่ง อาจารย์.....

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน
หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

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

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เผชิญความเจ็บปวดในระยะที่ 1 ของการคลอดได้
2. เพื่อลดระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด

6. ระยะเวลา

มกราคม - เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ทุกวัน จ-ศ. เวลา 08.00-16.00 น.

7. แผนการดำเนินงาน

- 7.1 พบหัวหน้าแผนกห้องคลอดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- 7.2 ศึกษาสถานการณ์การชักนำการคลอดของโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

7.3 ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด เพื่อช่วยให้ส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอด ตามงานวิจัยของ กุลรัตน์ บริรักษ์วานิชย์, ไพรัตน์ จินดาจำนง, เสาวรส ป้อมเย็น, เกตุวรา จันทร์หมื่น, คำภา อยู่สุข, ธชวรรณ สิวิน และไชยนันท์ ทยาวิวัฒน์, (2562) โดยเมื่อเข้าสู่ระยะที่ 1 ของการคลอด ให้หญิง ตั้งครรภ์ใช้น้ำนึ่งมันเทศ ชั่วโง่งละ 3 รอบ ๆ ละ 20 นาที จำนวน 3 ครั้ง จนกระทั่งปากมดลูกเปิดหมด 10 เซนติเมตร

ลงชื่อ  ผู้จัดทำแผน

(นางสาวสินากรณ์ กล่อมยงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ

(นางหทัยรัตน์ บุญยพรรณพงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2566
(Faculty Practice of Individual Development Report)

1. ชื่อ - นามสกุล นางสาวณิศาณรินทร์ ภูผาอภัย
2. สาขาวิชา สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการฉุกเฉิน
3. กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ช่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร
5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) เดือนมกราคม - เดือนกุมภาพันธ์ 2567 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 3 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.	1. ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนเนทร 2. จัดทำเตรียมก่อนการจัดทำนั้แบบเบาะนอนให้ผู้ป่วยโดยให้บ่งลำตัวตรง หันหน้าไปทางปลายเตียง เบาะออกคล้ายทำนั้ชนิดสมาธิ แต่ให้ ฝ่าเท้าทั้งสองข้างประกบชิดกัน ดึงสันเท้าชิดเข้ามามากเท่าที่ ทำได้ 3. ให้หญิงตั้งครรภ์เอนตัวไปข้างหน้า ใช้ข้อศอกทั้ง สองข้างกดเข้าให้ติดเตียงหรือให้ชิดพนักมากที่สุด หรืออาจ	- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 1 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ภายหลังเหน็บยา ประมาณ 1 ชั่วโมง มีการเจ็บครรภ์ คลอดดีและรุนแรงขึ้น หญิงตั้งครรภ์สามารถเผชิญความ เจ็บปวดได้ดี ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 5 ชั่วโมง 6 นาที และคลอดปกติทางช่องคลอด - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 2 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ขณะรอคลอดมีความเจ็บปวด ให้ความร่วมมือในการ จัดทำนั้แบบเบาะนอน สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้พอควร

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้พยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 2 4 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.	เปลี่ยนจากมือที่จับบริเวณฝ่าเท้ามากดบริเวณเข้าทั้งสองข้างให้ติดเตียงหรือให้ชิดที่มากที่สุด 4. ขณะโน้มไปข้างหน้า 1-20 ซ้ำ ๆ แล้วผ่อนคลายให้คลาย ปล่อยไว้สักครู่แล้วทำใหม่นับ 1-20 เหมือนเดิม โดยทำทุกครั้งที่มีการหดรัดตัวของมดลูก ให้ทำชั่วโมงละ 3 รอบ ๆ ละ 20 นาที จำนวน 3 ครั้ง จนกระทั่งปากมดลูกเปิดหมด 10 เซนติเมตร 5. ผู้คลอดเริ่มรู้สึกอยากเบ่งให้ทำลักษณะเดิมและหายใจเข้าให้สุดแล้วกลั้นไว้ รอข้อต่อแล้วโน้มตัวลงข้างหน้า ให้กระบังลมกดมดลูก 6. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลเมื่อการคลอดสิ้นสุด	ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 7 ชั่วโมง 20 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 3 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Oxytocin สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 5 ชั่วโมง 42 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 4 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 14 ชั่วโมง 50 นาที หญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ร้องไห้ตลอดเมื่อมีการหดรัดตัวของมดลูก คลอดด้วยยาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง เนื่องจากภาวะ fetal distress
ครั้งที่ 3 5 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.	- ประเมินการเผชิญความเจ็บปวดในระยะที่ 1 ของการคลอด - ประเมินระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด	- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 5 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ และยา Oxytocin หญิงตั้งครรภ์สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ เมื่อจัดท่านั่งแบบเบนิเวชหญิงตั้งครรภ์ให้คะแนนความเจ็บปวดทุเลาลง ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 6 ชั่วโมง 20 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด
ครั้งที่ 4 8 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 6 ได้รับการชักนำการคลอดต่อเนื่องจากวันที่ 7 ม.ค. 67 ด้วยยา Cytotec ให้ความร่วมมือในการจัดทำแบบเบนิเวชได้ดี สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้พอควร แสดงสีหน้ามีความสุขเมื่อมีการหดรัดตัวของมดลูก ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 10 ชั่วโมง 10 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 5 11 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 7 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 6 ชั่วโมง 15 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 8 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Oxytocin นอนบิตตัวไปมาบนเตียง รองแผ่นตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ให้ความร่วมมือในการจัดท่านั่งแบบมณีเวศได้ ภายหลังจัดท่านั่งแบบมณีเวศ สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 7 ชั่วโมง 28 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด
ครั้งที่ 7 16 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 9 ได้รับการชักนำการคลอด ยา Oxytocin สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ โดยจัดท่านั่งแบบมณีเวศ ไม่ร้องขณะมดลูกหดรัดตัว ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 11 ชั่วโมง 36 นาที คลอดด้วยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง เนื่องจาก Fail induction
ครั้งที่ 8 17 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 10 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 13 ชั่วโมง 8 นาที คลอดด้วยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง เนื่องจาก Fail induction
ครั้งที่ 9 18 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		<ul style="list-style-type: none"> - หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 11 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 9 ชั่วโมง 42 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 10 19 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 12 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 5 ชั่วโมง 22 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด
ครั้งที่ 11 23 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 13 ได้รับการชักนำการคลอด ยา Oxytocin ต่อเนื่องจากวันที่ 22 ม.ค. 67 ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 16 ชั่วโมง 37 นาที คลอดด้วยวิธีช่วยคลอด
ครั้งที่ 12 26 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 14 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 9 ชั่วโมง 40 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด
ครั้งที่ 13 29 ม.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 15 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ต่อเนื่องจากวันที่ 28 ม.ค. 67 ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 6 ชั่วโมง 30 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	104 ชม.		รวมหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 15 ราย

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

- 1) ตลอดจนการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 15 ราย
- 2) มีการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอดให้กับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด โดยการจัดทำแบบประเมินไว้ในขณะคลอด
- 3) การดำเนินการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคลอด หญิงตั้งครรภ์จำนวน 14 ราย สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ มีหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 1 ราย ที่ยังไม่สามารถเผชิญความเจ็บปวดได้ อาจเนื่องมาจากเป็นหญิงตั้งครรภ์แรก
- 4) การดำเนินการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด หญิงตั้งครรภ์ใช้ระยะเวลาในระยะเวลาที่ 1 ของการคลอด 5 – 17 ชั่วโมง
- 5) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ไม่พบปัญหา

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) ศึกษาผลลัพธ์ของการคลอด และภาวะขาดออกซิเจนของทารกแรกเกิด

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวสินภรณ์ ก่อมยงค์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางพัชร์รัตน์ บุญพรรณพงศ์)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการดูแลครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปริยดา ศรีธำพิพัฒน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ