



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
ประจำปีการศึกษา 2567

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 - สกุล .....นางสาวสินากรณ์ กล่อมยงค์.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน

หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

3. ความเป็นมาและความสำคัญ

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

4. เป้าหมาย

เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

5. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด
2. เพื่อลดอัตราการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง
3. เพื่อลดภาวะทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน

6. ระยะเวลา

เดือนพฤศจิกายน - เดือนธันวาคม 2567 ทุกวัน จ-ศ. เวลา 08.00-16.00 น.

7. แผนการดำเนินงาน

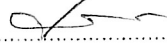
- 7.1 พบหัวหน้าแผนกห้องคลอดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
- 7.2 ศึกษาสถานการณ์การชักนำการคลอดของโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

7.3 ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด เพื่อช่วยให้ส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอด ตามงานวิจัยของ ปณัชชัฐิตา ชุณบุญยัง, เกษร สุวิหะศิริ, ลักขณา บัวสมบุญ, วรรณดี ศรีสว่าง และนาง ลักษณ์ เกิดท่าไม้, (2564) โดยจัดทำเตรียมก่อนการจัดทำนึ่งแบบมณีเวชให้หญิงตั้งครรภ์นั่งลำตัวตรง หัน หน้าไปทางปลายเตียง แปะขาออกคล้ายท่านั่งขัดสมาธิ แต่ให้ฝ่าเท้าทั้งสองข้างประกบชิดกัน ดึงส้นเท้าชิดฝี เย็บมากเท่าที่ทำได้ จากนั้นเอนตัวไปข้างหน้า ใช้ข้อศอกทั้งสองข้างกดเข้าให้ติดเตียงหรือให้ชิดพื้นมากที่สุด หรืออาจเปลี่ยนจากมือที่จับบริเวณฝ่าเท้ามากดบริเวณเข้าทั้งสองข้างให้ติดเตียงหรือให้ชิดพื้นมากที่สุด ขณะ โน้มไปข้างหน้านับ 1-20 ซ้ำ ๆ แล้วผ่อน กดให้คลายปล่อยไว้สักครู่แล้วทำใหม่นับ 1-20 เหมือนเดิม โดยทำ ทุกครั้งที่มีการหดตัวของมดลูก เริ่มนับตั้งแต่ปากมดลูกเปิด 4 เซนติเมตร ความบางร้อยละ 75 ขึ้นไป จนกระทั่งปากมดลูกเปิดหมด

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จัดทำแผน

(นางสาวสินาภรณ์ กล่อมยงค์)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ .....  ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวจิตติมา คาระบุตร)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์ ประจำปีการศึกษา 2567  
(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ - นามสกุล นางสาวตีณาภรณ์ ภู่อ้อมยงค์
- สาขาวิชา สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร
- ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) เดือนพฤศจิกายน - เดือนธันวาคม 2567 ทุกวัน จ-ศ. เวลา 08.00-16.00 น.

ผลการดำเนินงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2567

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 1 25 พ.ย. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.	1. ให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด ที่มารับบริการที่ห้องคลอด โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร โดยหญิงตั้งครรภ์ได้รับการชักนำการคลอดด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ ได้รับยา Oxytocin หรือ ได้รับยา Cytotec	- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 1 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 11 ชั่วโมง 25 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10
ครั้งที่ 2 26 พ.ย. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.	2. จัดทำเตรียมก่อนการฉีดทำน้แบบมณีโซโดยให้หญิงตั้งครรภ์ที่หันหน้าไปทางปลายเตียง แนะนำออกค้ำยันทำน้ซัสดมณี แต่ให้	- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 2 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Oxytocin ขณะรอคลอดมีความเจ็บปวด ดิ้นไปมา ให้ความร่วมมือในการจัดทำน้แบบมณีโซเว ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
		<p>ฝ่าเท้าทั้งสองข้างประกบชิดกัน ดึงส้นเท้าชิดเข้าในแนวเท้าที่ทำ ได้</p> <p>3. ให้หญิงตั้งครรภ์เอนตัวไปข้างหน้า ใช้ข้อศอกทั้งสองข้างกดเข้าให้ติดเตียงหรือให้ชิดพื้นมากที่สุด หรืออาจเปลี่ยนจากมือที่จับบริเวณฝ่าเท้ามากดบริเวณเข้าทั้งสองข้างให้ติดเตียงหรือให้ชิดพื้นมากที่สุด</p> <p>4. ขณะโน้มไปข้างหน้า 1-20 ซ้ำ ๆ แล้วผ่อน กัดให้คลาย ปล่อยให้ลุกแล้วทำ ใหม่ 1-20 เหมือนเดิม โดยทำทุกครั้งที่มีการหดตัวของมดลูก เริ่มนับตั้งแต่ปากมดลูกเปิด 4 เซนติเมตร ความบางร้อยละ 75 ขึ้นไป จนกระทั่งปากมดลูกเปิดหมด</p> <p>5. ผู้คลอดเริ่มรู้สึกอยากเบ่งให้ทำลักษณะเดิมและหายใจเข้าให้สุดแล้วกลืนไ้ งข้อศอกแล้วโน้มตัวลงข้างหน้า ให้กระบังลมกดมดลูก</p> <p>6. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลเมื่อการคลอดสิ้นสุด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด</li> <li>- ประเมินผลลัพธ์การคลอด (การคลอดปกติ การผ่าตัดคลอด บุตรทางหน้าท้อง การคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ การคลอดด้วยเข็มช่วยคลอด)</li> <li>- ประเมินสภาพทารกแรกเกิดจากคะแนน APGAR score</li> </ul>	<p>เวลา 5 ชั่วโมง 42 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,9,10</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 3 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 6 ชั่วโมง 7 นาที คลอดด้วยเข็มช่วยคลอด ทารก APGAR score 9,10,10</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 4 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ การหดตัวของมดลูก Interval 5 นาที Duration 40 วินาที ปากมดลูกเปิด 3 เซนติเมตร</li> <li>- (ต่อ) หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 4 ได้รับการชักนำการคลอดต่อเนื่อง ด้วยยา Cytotec ให้ความร่วมมือในการจัดทำแนวเบงแนวนี้ได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 7 ชั่วโมง 12 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 5 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 8 ชั่วโมง 13 นาที คลอดด้วยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ทารก APGAR score 9,10,10</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 6 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec นอนบิดตัวไปมาเบียด รองของผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ให้ความร่วมมือในการจัดทำแนวเบงแนวนี้ได้ ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 6 ชั่วโมง 48 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10</li> </ul>
<p>ครั้งที่ 3 27 พ.ย. 67 08.00-16.00น.</p> <p>ครั้งที่ 4 28 พ.ย. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8 ชม.</p> <p>8 ชม.</p>		
<p>ครั้งที่ 5 29 พ.ย. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8 ชม.</p>		
<p>ครั้งที่ 6 2 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.</p>	<p>8 ชม.</p>		

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 7 3 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- มีหญิงตั้งครรภ์เจ็บครรภ์คลอดก่อนรคลอด โดยไม่ได้รับการ ชักนำการคลอด
ครั้งที่ 8 4 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 7 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 13 ชั่วโมง 8 นาที คลอดด้วยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง เนื่องจาก Fail induction ทารก APGAR score 9,9,10
ครั้งที่ 9 6 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 8 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 9 ชั่วโมง 42 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10
ครั้งที่ 10 9 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 9 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec การหดรัดตัวของมดลูก Interval 6 นาที Duration 25 วินาที ปากมดลูกเปิด 2 เซนติเมตร
ครั้งที่ 11 10 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- (ต่อ) หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 9 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ต่อเนื่อง ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 14 ชั่วโมง 37 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10
ครั้งที่ 12 11 ธ.ค. 67 08.00-16.00น.	8 ชม.		- หญิงตั้งครรภ์ รายที่ 10 ได้รับการชักนำการคลอด ด้วยยา Cytotec ระยะที่ 1 ของการคลอดใช้เวลา 9 ชั่วโมง 42 นาที คลอดปกติทางช่องคลอด ทารก APGAR score 9,10,10

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ช่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
รวมชั่วโมง ปฏิบัติการ พยาบาลตาม ความเชี่ยวชาญ	96 ชม.		รวมหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 10 ราย

#### 7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1) ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด จำนวนทั้งสิ้น 10 ราย แบ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอดด้วยวิธีการเจาะถุงน้ำคร่ำ จำนวน 3 ราย ได้รับยา Oxytocin จำนวน 1 ราย และ ได้รับยา Cytotec จำนวน 6 ราย

2) มีการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าของการคลอดให้กับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด โดยการจัดทำนั่งแบบมีเสียงในช่วงระลอกคลอด

3) การดำเนินการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการคลอด หญิงตั้งครรภ์ที่ใช้ระยะเวลาในระยะเวลาที่ 1 ของการคลอด 5 – 15 ชั่วโมง

4) การดำเนินการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด หญิงตั้งครรภ์คลอดปกติทางช่องคลอด จำนวน 7 ราย คลอดด้วยวิธีช่วยคลอด จำนวน 1 ราย ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง จำนวน 2 ราย

5) ทารกแรกเกิด จำนวน 10 ราย ไม่เกิดภาวะทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน APGAR score มากกว่าเท่ากับ 7 คะแนนทุกราย

6) ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการชักนำการคลอด

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ไม่พบปัญหา

9. แนวทางการพัฒนา/ ปรับปรุง

- 1) ศึกษาเปรียบเทียบการลดระยะเวลาของระยะที่ 1 ของการคลอด กับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่ได้รับการจัดท่านั่งแบบมีเอนในขณะคลอด

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวสินภรณ์ ก่อมงคล)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวจิตติมา คาระบุตร)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายวิสุทธิ์ โนจิตต์)

รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ