

งานการพยาบาลผู้คลอด

เป้าหมาย (goal)

ลูกเกิดรอด

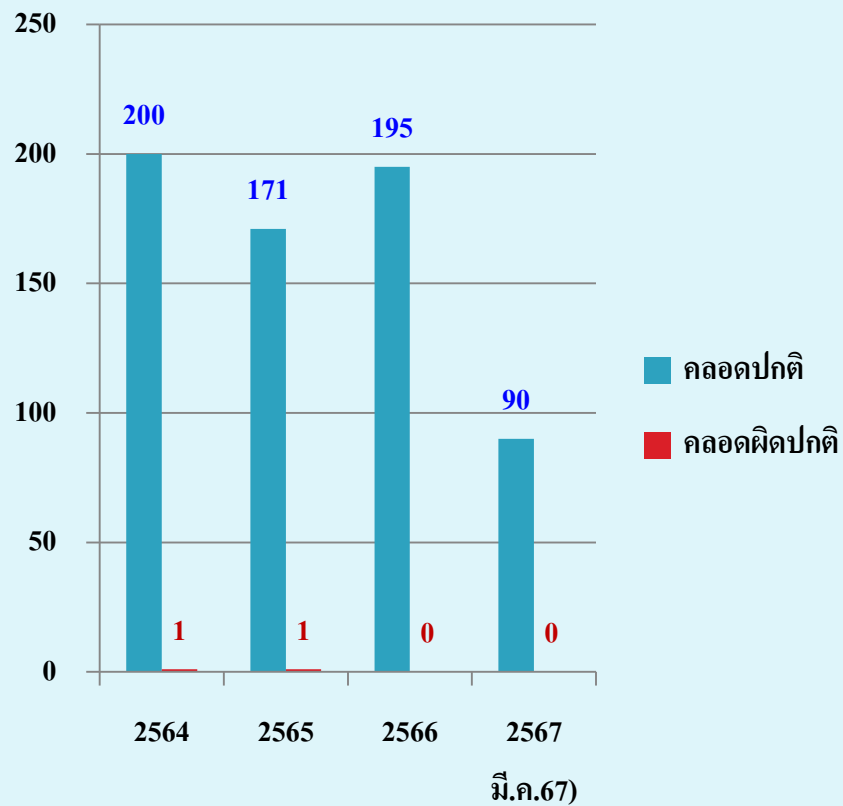
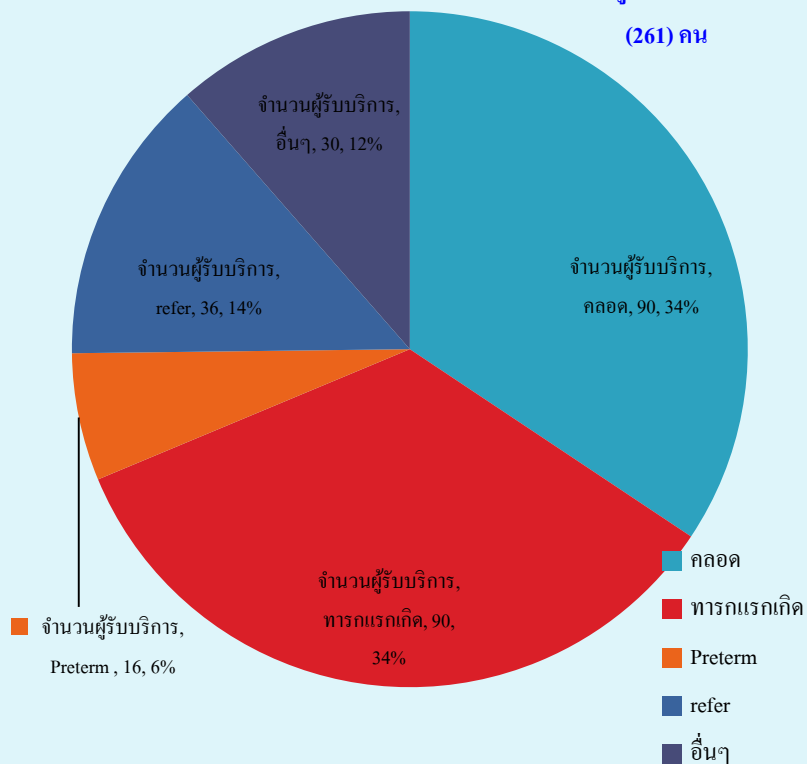
แม่ปลอดภัย

ผู้รับบริการพึงพอใจ

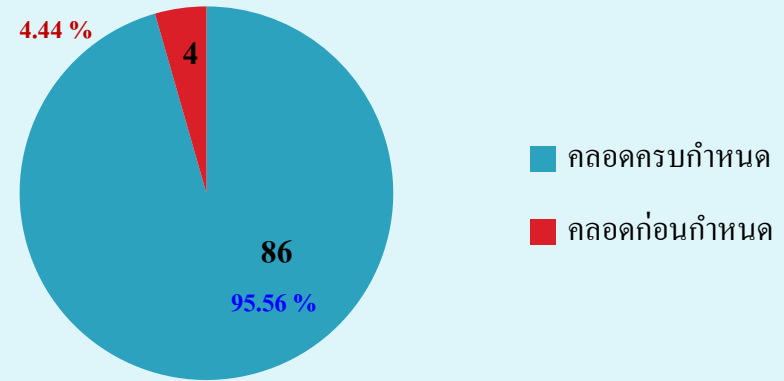
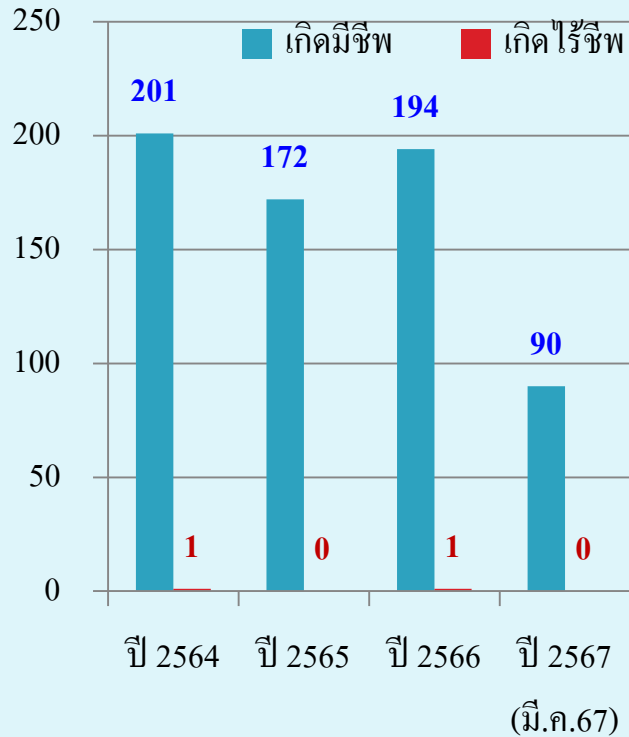
ผลงานด้านบริการ

จำนวนผู้รับบริการ ปี 2567

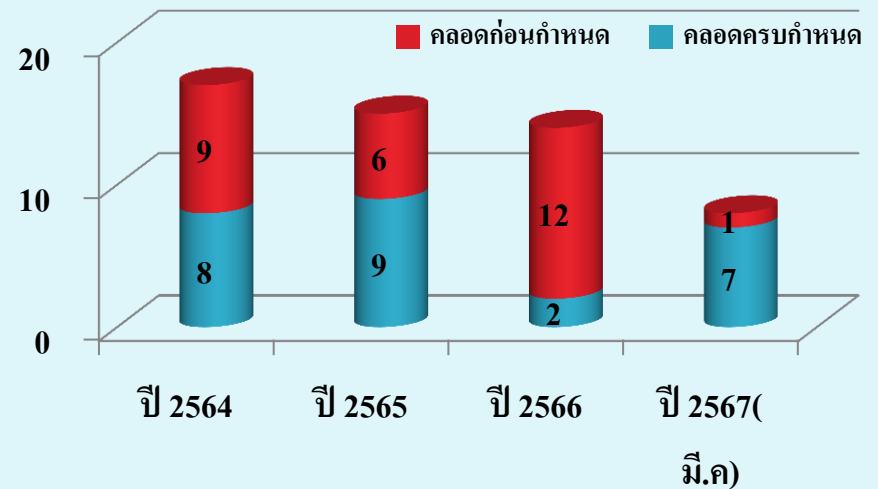
(261) คน



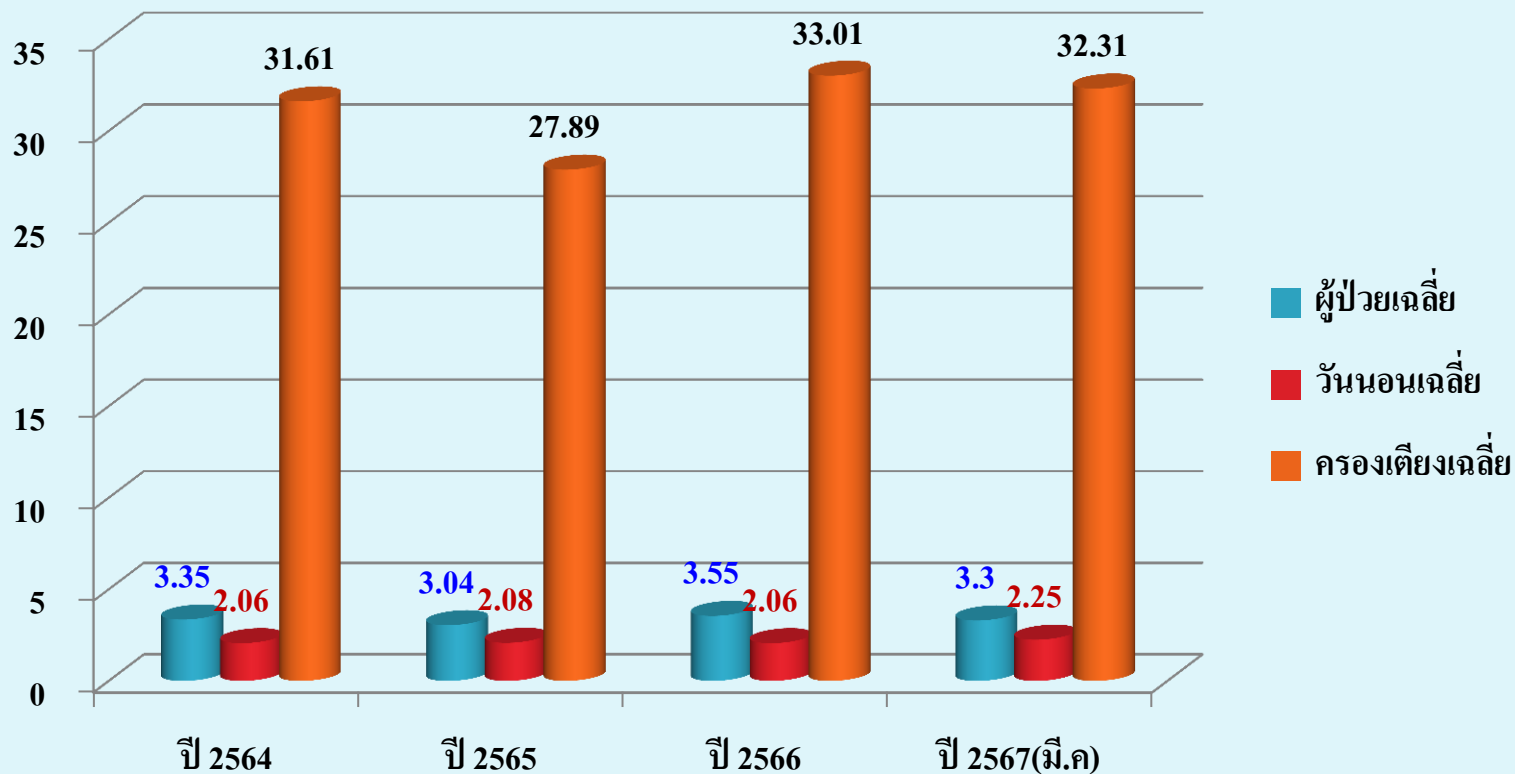
ผลงานด้านบริการ



ทารกน้ำหนัก < 2,500 กรัม



ผลงานด้านบริการ



ตัวชี้วัด

ด้านมารดา	เป้าหมาย	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
1.อัตราการตายจากการคลอด	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
2.อัตราการชักจากความดันโลหิตสูง	< 1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
3.อัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด	< 5 %	6 / 2.98%	6 / 3.49 %	2 / 1.03%	4/4.44 %
4.อัตราการติดเชื้อของมารดา	< 0.5%	0 %	0 %	0 %	0 %
5.อัตราตายทารกแรกเกิด – 7 วัน	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
6.อัตราทารกตายปริกำเนิด	< 7:1000 เกิดมีชีพ	1 / 4.98	0	1 / 5.16	0
7.อัตราทารกเกิด Birth asphyxia	< 25:1000 เกิดมีชีพ	5 / 24.87	1 / 5.81	0	1 / 11.11
8.อัตราการติดเชื้อของทารก	< 0.5%	0 %	0 %	0 %	0 %
9.อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ	> 85 %	86.17 %	88.57 %	89.80 %	98.4 % (98.18)
10.จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	0	0	0	0	0

จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ 5 อันดับ

ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
102 ราย	91 ราย	102 ราย	40 ราย
1.Fetal distress 18 ราย	1.NST non reassuring 10 ราย	1. CPD 14 ราย	1. TR 6 ราย
2.CPD 10 ราย	2.TR 10 ราย	2.TR 10 ราย	2. Preterm 6 ราย
3.PIH 5 ราย	3. CPD 9 ราย	3.PROM 9 ราย	3. CPD 4 ราย
4. Thick maconium 5 ราย	4.Preterm 8 ราย	4.NST non reassuring 7 ราย	4.Previous C/S 3 ราย
5.Macrosomia 5 ราย	5. Macrosomia 8 ราย	5.Fail induction 7 ราย	5.Fail induction 3 ราย

จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ ปี 2567

	ผลการติดตาม			
	C/S	V/E	NL	D/C
1.TR 6				6
2.Preterm 6			3	3
3.CPD 4	2	1	1	
4.Previous c/s 3	2			1
5.Fail induction 3	1	2		
6.NST non reassuring 2	1	1		
7.Macrosomia 2	1	1		
8.Prolong latent stage 2	1	1		
Oligohydramnios 1 ,PROM 1 ,Prolong PROM 1 , Arrest dilatation 1 ,PIH 2			1,1,1,1,2	
Severe pre-eclampsia 1 , unfavorable cervix 1 ,Breech presentation 1	1,1,1			
Poor maternal effort 1		1		
PPH 2				2

จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ ปี 2567

▶ ทารก 8 ราย

Term NB Possible congenital syphilis

BBA SGA e non sterile cord cut

Preterm NB e Maternal HIV infection

Neonatal asymptomatic hypoglycemia

Meconium aspiration syndrome e acute RS failure

Multiple skin tag

Neonatal jaundice 2

ประเด็น / ความเสี่ยงสำคัญ

กระบวนการคุณภาพ

PPH

พบตกเลือดหลังคลอด 4 รายจากการคลอดทั้งหมด 90 ราย
คิดเป็น 4.44 % ต้องให้เลือด 1 ราย คิดเป็น 1.11 %
สาเหตุ จากมดลูกหดตัวไม่ดี 1 ราย R/O tear cervix 1 ราย
Retained piece of placenta 1 ราย รกลอกตัวช้า 1 ราย
ผลการรักษา Refer 2 ราย จำหน่าย 2 ราย

การเข้าถึงบริการ

หญิงพม่า ครรภ์แรก NO ANC แรกรับ Fully dilate หลังคลอด
active bleed มดลูกหดตัวไม่ดี

การประเมินผู้ป่วย

มารดาครรภ์ที่ 3 หลังคลอด 3 ชม. มี clot blood 150 รายงานแพทย์ u/s
พบมดลูกหนา Consult พหุฯ ให้ curettage พบเศษรกและเยื่อหุ้มรก
ครรภ์แรก 15 ปี คลอดบุตร 3,075 กรัม active bleed หายจุด bleed ไม่เจอ

การดูแล

มารดาครรภ์ที่ 2 รกลอกตัวช้า มี active bleed

ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันและดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด

-ประสานงาน ANC ค้นหาหญิงตั้งครรภ์และฝากครรภ์คุณภาพ

-เตรียมความพร้อมอุปกรณ์ , ทีม , กล้อง PPH

-ฟื้นฟูทักษะ Double balloon temponade

-ทบทวนการตรวจสอบรกและเยื่อหุ้มรก

-ประเมินการดูแลหลังคลอดตามแนวทางที่กำหนดไว้

-รายงานแพทย์ ตรวจสอบช่องทางคลอด , Stop bleed ส่งต่อ
ผู้เชี่ยวชาญ

-กรณีพบความเสี่ยง รายงานแพทย์ทันที

ประเด็น / ความเสี่ยงสำคัญ

กระบวนการคุณภาพ

Birth asphyxia 1 ราย

พบทารก Birth asphyxia 1 ราย จากการคลอดทั้งหมด 90 ราย คิดเป็น 11.11 : 1000 ทารกเกิดมีชีพ
สาเหตุ คลอดติดไหล่ 1 นาที

Apgar 7,10,10

ผลการรักษา Refer 1 ราย (รับยา VDRL +ve)

การดูแล

หญิงไทย G4P3 แรกรับ 9 cms 100 % -1 VDRL 1:2
คลอดติดไหล่ 1 นาที น้ำหนัก 3,420 กรัม Apgar 7,10,10
cord พันคอ 1 รอบ

-เตรียมความพร้อมดูแลทารกแรกเกิด การช่วยฟื้นคืนชีพ
-ฟื้นฟูทักษะการช่วยคลอดติดไหล่

แผนพัฒนา

1. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมการดูแลมารดาและทารกที่มีความเสี่ยงสูงทาง
สูติกรรม
2. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 20 ชั่วโมงรองรับการ
ประเมินโรงพยาบาลแม่และเด็ก
3. ทบทวน และพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนใน
มารดาและทารก
4. ประสานทีม ANC ดูแลป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์และ
ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

