

# กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ

เรื่อง

เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลหลังคลอด  
เพื่อป้องกันการตกเลือด



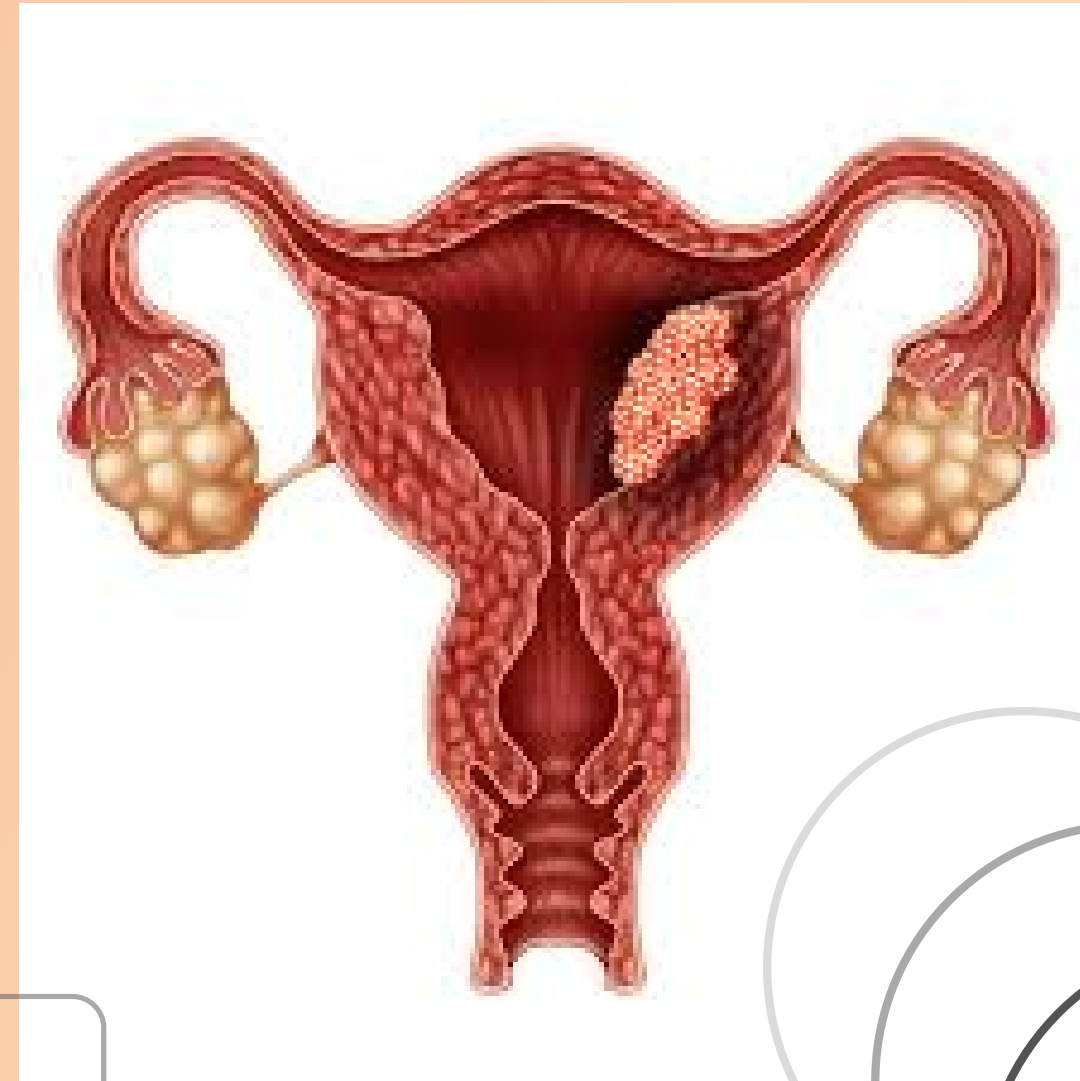
# ความเป็นมา และความสำคัญ

: เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลหลังคลอดเพื่อป้องกันการตกเลือด  
ภาวะตกเลือดหลังคลอดส่งผลต่อสุขภาพของผู้คลอดทั้งทางร่างกาย  
และจิตใจ รวมถึงครอบครัว ผลกระทบที่รุนแรงที่สุดคือ ผู้คลอดเสียชีวิต  
ชีวิตภายหลังคลอด จากภาวะช็อก เนื่องจากการสูญเสียเลือดจำนวนมาก  
มาก (Hypovolemia) โดยสาเหตุหลักของการตกเลือด หลังคลอด  
เป็น 4 สาเหตุหลักได้แก่

1. การหดตัวของมดลูกไม่ดี
2. การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ
3. การมีเนื้อเยื่อรก ค้างในมดลูก
4. การบาดเจ็บหรือฉีกขาดของ  
ช่องทางคลอด



ซึ่งอาจเกิดสาเหตุใดสาเหตุ  
หนึ่งหรือหลายสาเหตุ ร่วมกัน แต่  
สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการหดตัวของ  
ของมดลูกไม่ดี ดังนั้นการติดตามและ  
การประเมินมารดาหลังคลอดในทุกๆ  
ระยะเป็นบทบาทสำคัญ และเป็น  
บทบาทอิสระของพยาบาลห้องคลอดที่  
จะช่วยป้องกันการตกเลือดหลังคลอด  
ได้





# เป้าหมาย / วัตถุประสงค์

1. เพิ่มแนวทางในการดูแลมารดาหลังคลอด เพื่อป้องกันการตกเลือด
2. ไม่พบการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงในมารดาตกเลือดหลังคลอด
3. อัตราการตกเลือด หลังคลอด หลัง2ชม. น้อยกว่า 1 %



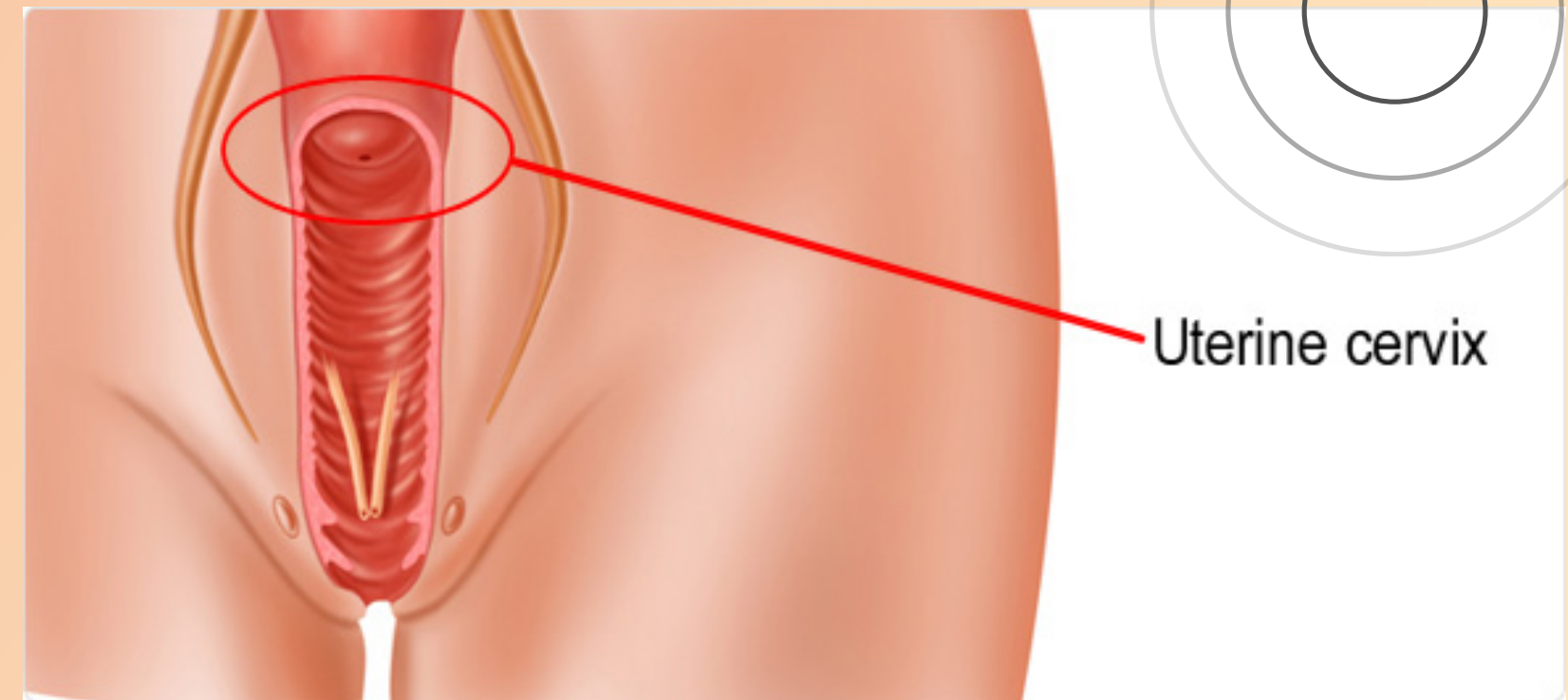


# ปัญหาและสาเหตุ

จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมา ปี 2566 ห้องคลอดโรงพยาบาลบ่อพลอย พบภาวะตกเลือด 2 ราย จากจำนวนคลอดทั้งหมด 195 คิดเป็น 1.03 % เป็นการตกเลือดภายใน 2 ชม. 1 ราย หลัง 2 ชม. 1 ราย ไม่พบการเสียชีวิต ตกเลือดที่ต้องให้เลือด 1 ราย คิดเป็น 0.52 % เป็นมารดาท้องแรก ทารกหนัก 3,661 gm. และมารดาท้อง 3 ทารกหนัก 3,352 gm

## สาเหตุที่พบ

- |                            |       |
|----------------------------|-------|
| 1. Tone มดลูกหดรัดตัวไม่ดี | 1 ราย |
| 2. Trauma แผลที่ cervix    | 1 ราย |



# ปัญหา /แนวทางการแก้ไข



## ปัญหา

## แนวทางการแก้ไข

### การประเมินผู้ป่วย

- มารดาท้อง 3 คลอดบุตรหนัก  
3,352 gm active  
bleed ที่ cervix ตกเลือดหลังคลอด  
ทันที ภายใน 2 ชม

- PPH ทุกราย มุ่งหาสาเหตุของการเสียเลือด จาก 4T  
เพื่อแก้ไขได้ตรงจุด \*ให้การรักษาได้ทัน  
ป้องกันภาวะช็อก

### การวางแผนการดูแล

-มารดาท้องแรกหลังคลอด กระตุ้น  
void ที่ 3 ชม.voidได้ พบมีตกเลือดที่  
4 ชม.

- ประเมินการหดตัวของมดลูก ตรวจแผลฝีเย็บพร้อมการประเมิน vital  
signt ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง ทุก 1 ชม. 2 ครั้ง  
จากนั้นประเมินต่อทุก 4 ชม.  
- กระตุ้นให้ปัสสาวะที่ 2 ชม.หลังคลอด ถ้ายังไม่ปัสสาวะอีก 30  
นาทีพิจารณาสวนปัสสาวะให้

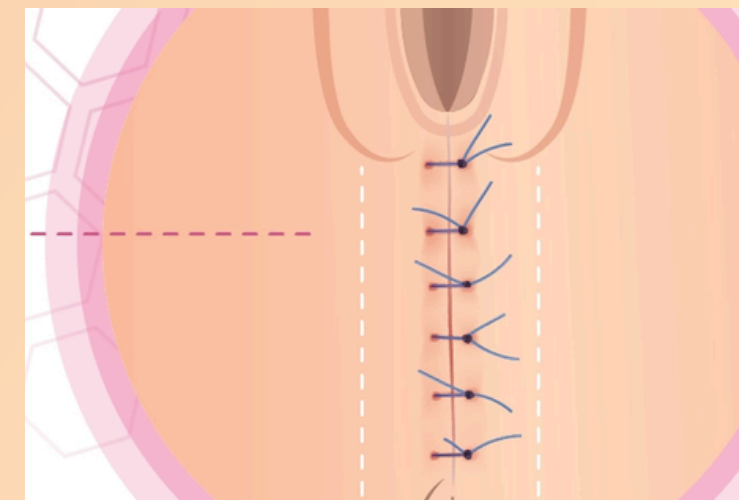
ถุงปัสสาวะแบบ



# กิจกรรมการพัฒนา

## วิธีปฏิบัติการดูแลมารดาหลังคลอด

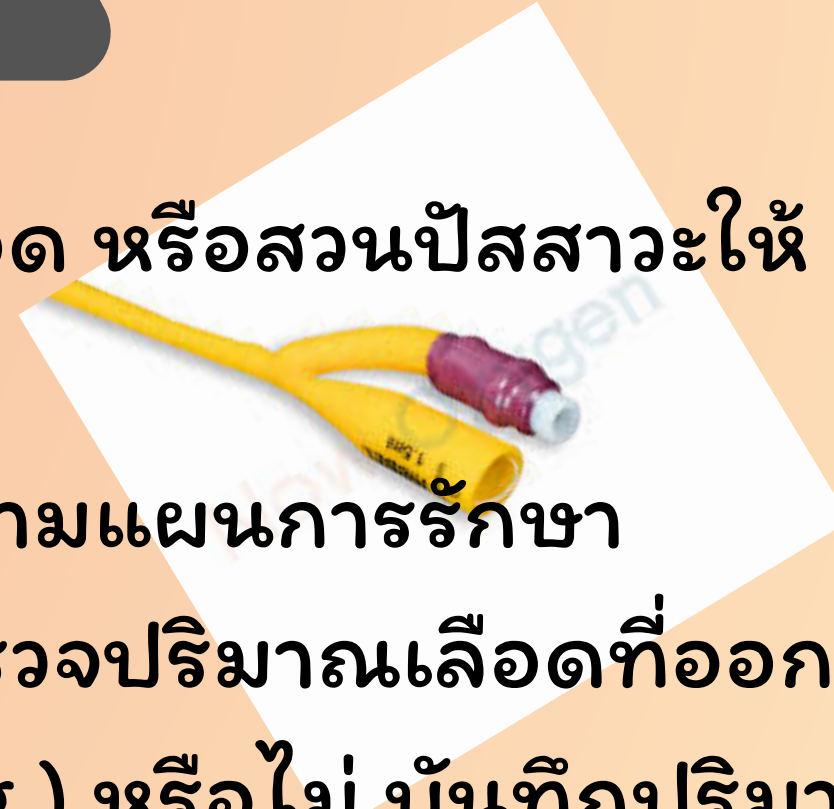
1. ประเมิน vital sign ทุก 15 นาที 4 ครั้ง ทุก 30 นาที 2 ครั้ง ทุก 1 ชม. 2 ครั้ง ไม่พบอาการเปลี่ยนแปลงของชีพจร เช่น ชีพจรเต้นเร็ว ความดันโลหิตต่ำ หรือสูง เหงื่อออก ใจสั่น ประเมินต่อทุก 4 ชม.
2. สังเกตและตรวจประเมินการหดตัวของมดลูก โดยคลึง บริเวณยอดมดลูกทุก 15 นาที ในระยะ 2 ชั่วโมงแรกหลังคลอดและทุก 2 - 4 ชั่วโมงในระยะ 24 ชั่วโมงแรก
3. ตรวจแผลฝีเย็บ สังเกตลักษณะแผลฝีเย็บว่ามีเลือดซึม หรือมีก้อนเลือดใต้ผิวหนัง ( Hematoma ) ปิดปกติหรือไม่





# กิจกรรมการพัฒนา

4. กระตุ้นให้ถ่ายปัสสาวะใน 2 ชั่วโมงหลังคลอด หรือสวนปัสสาวะให้ ถ้ายังไม่ปัสสาวะ ใน 2 ชม. 30 นาที
5. ดูแลให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกตามแผนการรักษา
6. สังเกตและบันทึกปริมาณการเสียเลือด ตรวจปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด ว่ามากกว่าปกติ( active bleeding ) หรือไม่ บันทึกปริมาณการเสียเลือดโดยสังเกตจากผ้าอนามัย ( ชุ่ม 1 ผืนประมาณ 60 cc )
7. แนะนำการให้บุตรดูดนมมารดา ทุก 2 - 3 ชั่วโมง



# กิจกรรมการพัฒนา

8. อธิบายให้มารดาและญาติทราบถึงการสังเกตอาการผิดปกติที่ควร  
แจ้งให้พยาบาลทราบ เช่น อาการเวียนศีรษะ หน้ามืดจะเป็นลม ใจสั่น  
ตัวเย็น มีเลือดออกมากหรือปวดบริเวณแผลฝีเย็บมาก ถ้ามีให้รีบแจ้ง  
พยาบาลทราบ
9. ระมัดระวังอุบัติเหตุ ที่อาจเกิดขึ้นได้
10. ดูแลให้ได้รับอาหารและแนะนำการรับประทานอาหารครบ 5 หมู่
11. ดูแลให้ได้รับการพักผ่อนเพียงพอ นอนกลางวันอย่างน้อยวันละ  
1 - 2 ชั่วโมงและนอนหลับกลางคืน 6 - 8 ชั่วโมง
12. แนะนำการดูแลความสะอาดร่างกาย อาบน้ำ เช้า - เย็น เปลี่ยนผ้า  
อนามัยอย่างน้อยทุก 4 - 6 ชั่วโมง
13. บันทึกการหดรัดตัวของยอดมดลูกทุกวัน



## การติดตามและการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

ผลลัพธ์การดำเนินงาน ช่วง เดือนตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567

พบภาวะตกเลือด 4 ราย จากจำนวนคลอดทั้งหมด 119 รายคิดเป็น 3.36 % ตกเลือด 4 ราย พบว่า

- ครรภ์แรก 2 รายมี Teenage มารดาอายุ 15 ปี 1 ราย และชาวพม่า No ANC 1 ราย
- ครรภ์หลัง 2 ราย ในจำนวนนี้มีมารดา Teenage อายุ 18 ปี 1 ราย

ผลการรักษา ส่งต่อ 2 รายและดูแลจนกระทั่งจำหน่าย 2 ราย



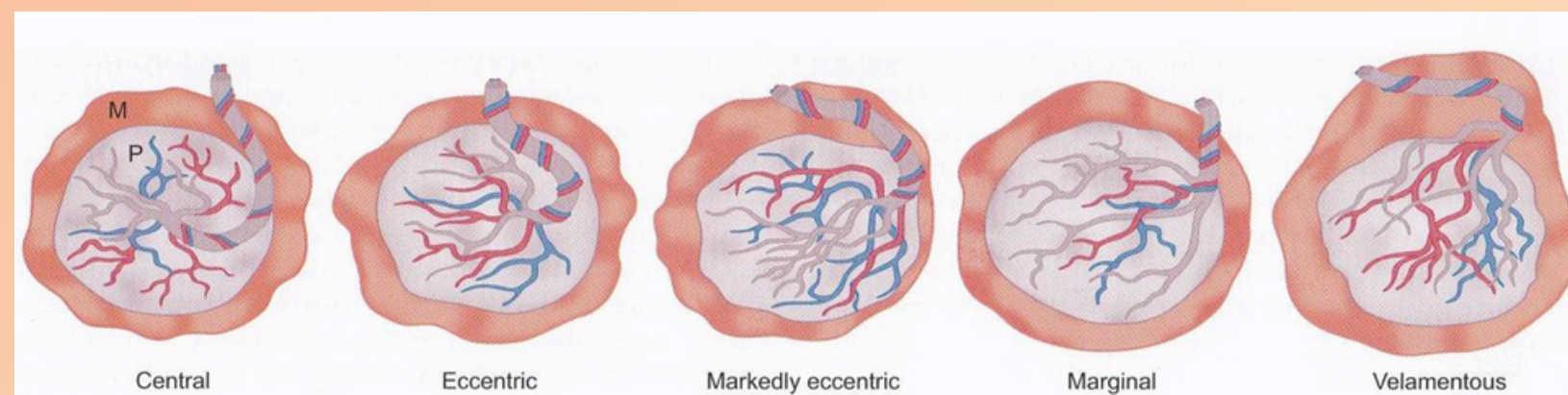


## ปัญหา /แนวทางการแก้ไข /โอกาสพัฒนา

ปัญหา / โอกาสพัฒนา	แนวทางการแก้ไข
<b>1.การเข้าถึงบริการ</b> - มารดาพม่าครรภ์แรก No ANC แรกรับ Fully dilate หลังรกคลอดมดลูกหดตัวไม่ดี	- ประสานงานอนามัยแม่และเด็ก การค้นหาหญิงตั้งครรภ์ การฝากครรภ์ตามเกณฑ์ ฝากครรภ์คุณภาพ - เตรียมความพร้อมกรณี PPH กล่อง PPH Box - ฟันฟูทักษะ Double balloon tamponade
<b>2.การประเมินผู้ป่วย</b> - มารดาท้อง 3 หลังคลอดตกเลือดจากเศษรก และเยื่อหุ้มรก	- ทบทวนการตรวจรก+เยื่อหุ้มรก - การประเมินหญิงหลังคลอดตามแนวทางที่กำหนดไว้

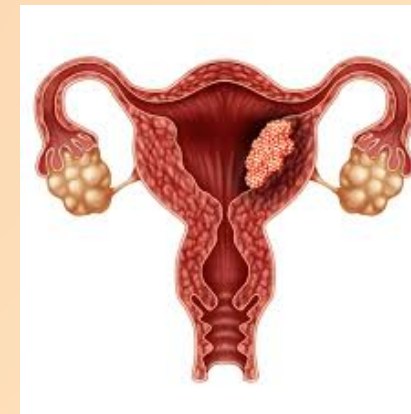
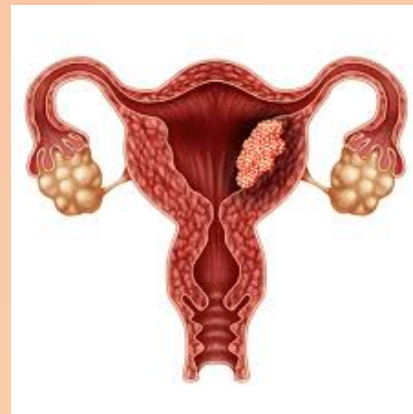
# ปัญหา /แนวทางการแก้ไข /โอกาสพัฒนา

ปัญหา / โอกาสพัฒนา	แนวทางการแก้ไข
- ครรภ์แรกอายุ 15 ปี คลอดบุตร 3,075 กรัม active bleeding ภาวะ bleed ไม่เจอ สงสัย Tear cervix	- การตรวจเช็คช่องทางคลอด - การเย็บแผล Stop bleeding
3.การวางแผนการดูแล - ครรภ์ที่ 2 รกคลอดช้า 32 นาที	- รกไม่ลอกตัวภายใน 15 นาที เฝ้าระวังการตกเลือด รายงานแพทย์



# ประเด็นปัญหา

- มารดาชาวพม่า No ANC ท้องแรก 12 ชม.เจ็บครรภ์มีน้ำเดิน แรกรับ fully dilate หลังคลอดรกมดลูกไม่แข็งตัว refer รพ.พหุ
- มารดาท้อง 3 หลังคลอดประเมนที่ 2 ชม.ยังมี Bleed ออกรินๆ จากรกและเยื่อหุ้มรก ชูดมดลูกให้
- มารดา ท้องแรก 15 ปี ตกเลือดหลังคลอดรก จาก Trauma(vagina tear) refer แพลลิกมองไม่เห็นก้นแผล
- มารดาท้องหลัง 18 ปี รกคลอดช้า 32 นาที ระหว่างรอคลอดรก มี Active bleed ที่ 18 นาที





# การวัดผล

อัตราการตกเลือด หลังคลอด หลัง 2 ชม.  
พบ 1 ราย คิดเป็น 0.84%



## บทเรียนที่ได้รับ

จากการพัฒนาแนวทางการดูแลมารดาหลังคลอด พบว่าตกเลือด 4 ราย เกิดขึ้นทันทีหลังคลอดจากปัญหาการคลอดระยะที่ 2-3 จากมดลูกไม่แข็งตัว , Tear cervix , รกคลอดช้า พบ 1 ราย ตกเลือดหลัง 2 ชม. จากเศษรก/เยื่อหุ้มรก คิดเป็น 0.84% ผลลัพธ์ดังกล่าว ส่งเสริมแนวคิด การพยาบาลที่เหมาะสม การเฝ้าระวัง การประเมินสภาพ ในมารดาหลังคลอด เพื่อป้องกันการตกเลือดหลังคลอด

มารดาได้รับการดูแลที่เหมาะสมจะช่วยลดอัตราการตกเลือดหลังคลอด รวมถึงภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่จะเกิดขึ้นหลังตกเลือดในโรงพยาบาล การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลไปในทางที่ดี และพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลที่ดี จะส่งเสริมการมีคุณค่าต่อพยาบาลผู้ปฏิบัติ สามารถรายงานแพทย์และให้การรักษาได้ทันท่วงที เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิตได้ อย่างมีประสิทธิภาพ



ขอบคุณค่ะ