

ลูก นิ่ง เดิน ลดท้องอืดได้

นางสาวพิษญา บุญเลิศ

ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

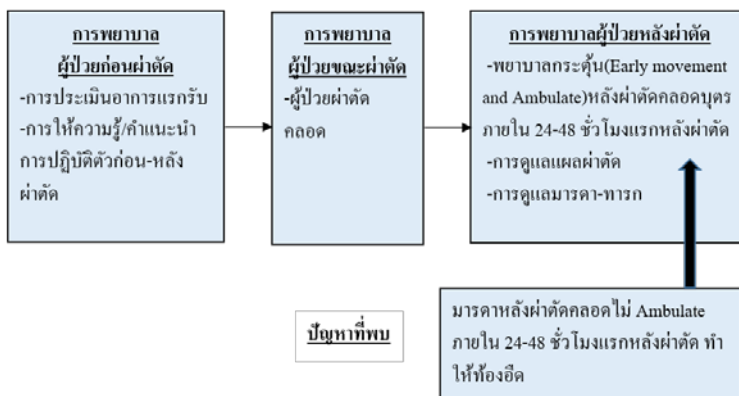
ที่มาและเหตุผล

หอผู้ป่วยพิเศษ 62 เป็นหน่วยงานที่ให้การดูแลมารดาหลังคลอด จากสถิติปี 2562 การผ่าตัดคลอดคิดเป็นจำนวน 80 เปอร์เซ็นต์ของผู้ป่วยทั้งหมด การคลอดบุตรโดยการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องเป็นการผ่าตัดที่ใช้เวลานาน ผู้ป่วยได้รับระยะรับความรู้สึกร่วมกับการสูญเสียเลือดร่วมกับการรบกวนการทำงานของกระเพาะอาหารและลำไส้ขณะผ่าตัด ทำให้ลำไส้หยุดทำงานชั่วคราวหลังผ่าตัด มีผลกระทบต่อความสบายทางด้านร่างกายและทางจิตใจของมารดาหลังผ่าตัดคลอด โดยเฉพาะใน 24 ชั่วโมง 48 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ความทุกข์ทรมานทางด้านร่างกายหลังผ่าตัดได้แก่ อาการอ่อนเพลีย, อาการปวดแผลผ่าตัด เกิดจากการที่เนื้อเยื่อได้รับบาดเจ็บจากการผ่าตัด ความเจ็บปวดจะรุนแรงเพิ่มมากขึ้นเมื่อมีการเคลื่อนไหวร่างกาย ทำให้กระแทกกระเอนแผลผ่าตัดและการที่มึนงง/ท้องอืดต่างๆเข้าไปในร่างกายก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานจากอาการปวดแผลผ่าตัดมากขึ้น ทำให้มารดาหลังผ่าตัดคลอดส่วนใหญ่มีนอนกริ่งตัว ไม่กล้าขยับเขยื้อนและมักนอนในท่าเดียวนานๆอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา ซึ่งภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดคลอดที่พบมากที่สุด คือ ภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด จากการศึกษาภายในหอผู้ป่วยพิเศษ 62 ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา พบว่ามีมารดาหลังผ่าตัดคลอดจำนวน 684 คน/ปี พบมีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะท้องอืดประมาณ 340 คน/ปี คิดเป็นร้อยละ 49.7 ของมารดาหลังผ่าตัดคลอดทั้งหมด และเนื่องจากทางหอผู้ป่วยพิเศษ 62 ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการจัดการกับภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอดได้อย่างเป็นระบบ ดังนั้นจึงได้มีการจัดทำวิธีการและกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อจัดการกับภาวะท้องอืดนี้ขึ้นมา

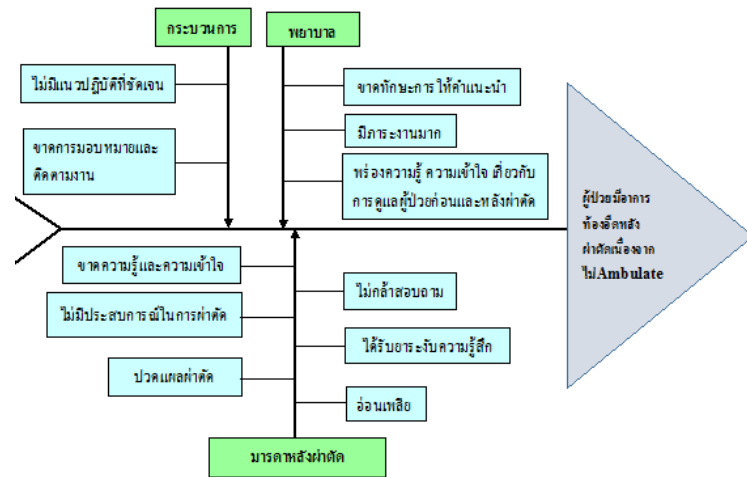
วัตถุประสงค์

- ผู้ป่วยทุกรายได้รับคำแนะนำและการกระตุ้น Early movement and Ambulate จากพยาบาล
- ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด

Work flow



การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



ดัชนีตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (1 เดือน)	
		ก่อนดำเนินการ (ม.ค. 62 - ธ.ค. 62)	หลังดำเนินการ (ม.ค. 63 - มี.ค. 63)
1.ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำและการกระตุ้น Early movement and Ambulate จากพยาบาล (%)	100 %	70 %	100 %
2.อัตราการเกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด (%)	0 %	49.7 %	0 %

สรุปผลการดำเนินงาน

- มีการพัฒนากระบวนการทำงานและมีแนวทางในการ Early movement and Ambulate อย่างเป็นระบบมากขึ้น
- เจ้าหน้าที่พยาบาลสามารถให้คำแนะนำและสามารถช่วยเหลือกระตุ้น Early movement and Ambulate ในมารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรได้
- มีเครื่องมือที่ช่วยทำให้ง่ายต่อการปฏิบัติงาน