

คู่มือการปฏิบัติ

ฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพ

(ฉบับแก้ไขปรับปรุง ๒๕๖๕)

ส่วนงานเวชปฏิบัติ

กองเวชศาสตร์

ฉบับที่ ๑

(ฉบับแก้ไขปรับปรุง) (๒๕๖๕)

เลขที่เอกสาร : แพทย์เวชปฏิบัติ โรงพยาบาลกรุงเทพ

๒. ชื่อเอกสาร : คู่มือการปฏิบัติเวชปฏิบัติ

กองเวชศาสตร์

๑. ชื่อเอกสาร : คู่มือการปฏิบัติ

ฉบับที่ ๑

(ฉบับแก้ไขปรับปรุง) ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ผู้อำนวยการเวชปฏิบัติ

กองเวชศาสตร์

กองเวชศาสตร์

คณาจารย์ผู้สอนและการศึกษาที่น่าสนใจ

1. ชื่อคณาจารย์ การพยาบาลทางนรีเวชและการศึกษาภาวะขาดออกซิเจน

2. ระยะเวลาที่สำเร็จการศึกษา 11 ปี (ตั้งแต่ปีที่ 8 กรกฎาคม 2553 - 18 กรกฎาคม 2553)

3. ความรู้ทางวิชาการหรือเนื้อหาที่ศึกษา

ภาวะขาดออกซิเจนเป็นพยาธิวิทยาที่พบบ่อยในผู้ป่วยโรคหัวใจ จากการศึกษาการตีพิมพ์โดยวิชัยของ
จุลจักรวรรดิ พบบัญชีการตีพิมพ์โดยวิชัยของประเทศไทย พบในผู้ป่วยโรคหัวใจ 2545 -
2549 ปี 14.22, 15.36, 16.33, 15.97 และ 17.0 เปอร์เซ็นต์ ระยะเวลาการตีพิมพ์ของวิชัยอยู่ระหว่าง 30.61 และ 30.43 เปอร์เซ็นต์
ขาดออกซิเจนเป็นการศึกษาที่พบในผู้ป่วยโรคหัวใจ มีการตีพิมพ์โดยวิชัยของประเทศไทยในกรณีศึกษา
ขาดออกซิเจนเป็นการศึกษาที่พบในผู้ป่วยโรคหัวใจ มีการตีพิมพ์โดยวิชัยของประเทศไทยในกรณีศึกษา
ของร่างกายที่ผิดปกติ ซึ่งสามารถพบได้ตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงวัยผู้ใหญ่ มีผลต่อระบบไหลเวียนโลหิตและ
เมแทบอลิซึมของร่างกาย การศึกษาที่ตีพิมพ์โดยวิชัยของประเทศไทยในกรณีศึกษา

สูติวิทยา

ภาวะขาดออกซิเจนและการศึกษา (birth asphyxia) หมายถึง ภาวะที่ทารกแรกเกิดมีอาการขาดออกซิเจน

ที่ทารกแรกเกิดโดยมีอาการเกิน $PaCO_2$ มากกว่า 50 มิลลิเมตรปรอท ออกซิเจนในเลือด

ต่ำกว่า PaO_2 น้อยกว่า 70 มิลลิเมตรปรอท เกิดภาวะขาดออกซิเจนจากการขาดออกซิเจนของมารดา

และจากการขาดออกซิเจนของทารกในครรภ์ ซึ่งเกิดจากภาวะขาดออกซิเจนของมารดา หรือภาวะขาด

การถ่ายเทของออกซิเจนจากมารดาสู่ทารกในครรภ์ผ่านทางรกและจากทารกในครรภ์สู่ทารกในครรภ์

โดยขาดออกซิเจน ภาวะขาดออกซิเจนสามารถแบ่งเป็นภาวะขาดออกซิเจนแบบรุนแรงและภาวะขาดออกซิเจน

ปานกลาง (apgar score) ที่ลดลง

0-2 ภาวะขาดออกซิเจนแบบรุนแรง (severe birth asphyxia)

3-4 ภาวะขาดออกซิเจนแบบปานกลาง (moderate birth asphyxia)

5-7 ภาวะขาดออกซิเจนแบบเล็กน้อย (mild birth asphyxia)

การขาดออกซิเจนของมารดาและทารกในครรภ์ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์
ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์
ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์
ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์
ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์ที่เกิดจากการขาดออกซิเจนของมารดาหรือทารกในครรภ์

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์

เรื่อง

ขอเชิญชวนผู้ประกอบการไทยไปแสดงสินค้าและให้บริการที่งาน
มหกรรมสินค้าและนวัตกรรมแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓
ซึ่งจะจัดขึ้นที่ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ กรุงเทพมหานคร
ในวันที่ ๒๕-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคเอกชนไทย
ในเวทีระดับนานาชาติ
ทั้งนี้ขอเชิญชวนผู้ประกอบการไทยไปแสดงสินค้าและให้บริการ
ที่งานมหกรรมสินค้าและนวัตกรรมแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓
ซึ่งจะจัดขึ้นที่ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ กรุงเทพมหานคร
ในวันที่ ๒๕-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคเอกชนไทย
ในเวทีระดับนานาชาติ

๑. วัตถุประสงค์

๒. ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๒ ขอบเขตการดำเนินงาน
๒.๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๒.๒ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๓ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๔ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๕ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๖ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๗ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๘ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๙ ขอบเขตการดำเนินงาน

๒.๒.๑๐ ขอบเขตการดำเนินงาน

กรณีศึกษา ทรานส์กาย เอชพีวายใน 13246/53 เลขที่ผู้ป่วยใน 29757/53
 2553 10.27 นานาน 2,940 กรัม 6 เดือน (น้ำหนัก 5 กก 8 เดือน) (น้ำหนัก 10 กก 1 ปี)
 2553 10.27 นานาน 2,940 กรัม 6 เดือน (น้ำหนัก 5 กก 8 เดือน) (น้ำหนัก 10 กก 1 ปี)
 2553 10.27 นานาน 2,940 กรัม 6 เดือน (น้ำหนัก 5 กก 8 เดือน) (น้ำหนัก 10 กก 1 ปี)

6. ส่วนของงานที่ผู้เขียนเป็นผู้ปฏิบัติ เป็นผู้ดำเนินการทั้งหมดร้อยละ 100 โดยดำเนินการดังนี้

5. ผู้ร่วมดำเนินการ ไม่มี

ผู้ปฏิบัติของโรงพยาบาล

5. เมื่อแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลทารกก่อนกลับบ้านตามสิ่งต่าง ๆ ดังนี้

ผู้ปฏิบัติของโรงพยาบาล

4. ให้การพยาบาลทารกเป็นเวลา 11 วัน การอภิบาลทารกผู้คลอดตามขั้นตอน สามารถติดตามจากตัวมารดา

12 ชั่วโมง

12 ชั่วโมง และ Gentamicin 11 มิลลิกรัม วันละ 1 ครั้ง ใช้ระบบยาชนิด Phenobarb 7.5 มิลลิกรัม ทุก

3. ใช้ระบบยา 10% D/W ทางหลอดเลือดดำ ใช้ระบบยาปฏิชีวนะ Ampicillin 290 มิลลิกรัม ทุก

CPAP) ใช้เครื่องช่วยหายใจแรงดันบวก ดังกล่าวด้วยวิธีผู้ป่วยนำตัวออกที่ 2 ชั่วโมง

2. แพทย์พิจารณาใช้ท่อช่วยหายใจทางจมูก (Nasal continuous positive airway pressure: Nasal

การหายใจอยู่ในช่วง 60 – 70 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว 92 เปอร์เซ็นต์

1. รับผู้ป่วยทารกจากห้องคลอด เวลา 10.35 นานาน 10.35 นานาน 2,940 กรัม 8 กก 8 เดือน 2553 พารกหายใจเร็ว

ขั้นตอนการดูแลทารก

วันที่ 18 กรกฎาคม 2553 นานาน 3,210 กรัม รวมระยะเวลารักษาในโรงพยาบาล 11 วัน

ได้ดูแลทารกไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิดโดยแยกและดูแลก่อนกลับบ้านเมื่อวันที่ 7 วันจำหน่ายกลับบ้าน

สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีน้ำหนัก 30 – 40 กรัมสามารถตรวจร่างกายตามข้อปฏิบัติ คู่มือตามมารดา

ใช้เครื่องช่วยหายใจ 1 วัน และใช้ระบบออกซิเจนทางช่องคลอดจนกระทั่งเป็นเวลา 5 วัน ทารกมีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น

การพิจารณาภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด นำทารกไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิดใช้ระบบการ

6 คะแนน นานาน 5 กก 8 เดือน 10 กก 9 เดือน 2,940 กรัม

ปัจจุบันให้ทราบว่าการวัดความวิตกกังวลในระดับสูงในผู้เข้าร่วมในการศึกษาและการประเมินผลและการสำรวจก่อนการประเมินผลและการประเมินผลของการศึกษา

อายุ 1 วัน ผู้ตอบคำถามมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง

อยู่ในช่วง 96 – 100 เปอร์เซ็นต์จึงแปลเป็นคะแนนของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง 99 – 100 เปอร์เซ็นต์

ไม่พบความผิดปกติ ค่าความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง 99 – 100 เปอร์เซ็นต์

ศึกษาความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนังของผู้ป่วย 80 – 83

เปอร์เซ็นต์ พบอัตราการเกิดภาวะ 5 ครั้ง ในช่วงระยะเวลา 30 นาที - 2 ชั่วโมง การศึกษาให้ Phenobarb

15 มิลลิกรัมเมื่ออายุ 0.9%NSS จำนวน 4 มิลลิกรัมในทางหลอดเลือดดำทันที และให้ Phenobarb

7.5 มิลลิกรัมเมื่ออายุ 0.9%NSS จำนวน 3 มิลลิกรัม ในทางหลอดเลือดดำ ทุก 12 ชั่วโมง แพทย์สงสัย

ว่าเกิดจากการขาดแคลนแคลเซียม หรือเกิดจากการขาดแคลนแมกนีเซียม ค่าสังเคราะห์

ในสังเคราะห์ค่าแคลเซียมในเลือด 9.4 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ 8.5 - 10.5 มิลลิกรัม

ต่อเดซิลิตร) และระดับของค่าแคลเซียมในเลือดต่ำทางผิวหนังจากการศึกษา

จำนวน 1 ครั้ง ค่าสังเคราะห์ใน Phenobarb 15 มิลลิกรัมเมื่ออายุ 0.9%NSS

จำนวน 3 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หลังให้ยาทางหลอดเลือดดำ ไม่พบอาการชักเกร็ง ในอัตรา

ที่ 3 ชั่วโมงการประเมินผลได้ผลไม่พบอาการชักเกร็ง

อายุ 3 วัน ผู้ตอบคำถามมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง

อยู่ในช่วง 96 – 100 เปอร์เซ็นต์จึงแปลเป็นคะแนนของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง 99 – 100 เปอร์เซ็นต์

ไม่พบความผิดปกติ ค่าความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง 99 – 100 เปอร์เซ็นต์

อายุ 3 วัน ผู้ตอบคำถามมีค่าเฉลี่ยของคะแนนความวิตกกังวลของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง

อยู่ในช่วง 96 – 100 เปอร์เซ็นต์จึงแปลเป็นคะแนนของออกซิเจนในเลือดต่ำทางผิวหนัง 99 – 100 เปอร์เซ็นต์

เมื่อใช้วิธีปริมาตรหาผลผลิต (angiocather) หรือเข็ม เป็นวิธีหาปริมาณของ

ในทางปริมาตรที่ได้อัตโนมัติ และปริมาตรที่ได้อัตโนมัติ (microsis) กว้างและลึก

ออกจากพื้นที่หนึ่ง เส้นประและเส้นประที่ลากจากปลายเข็มหรือสายวัด

การวัดขนาดของสายวัดจากปลายเข็มหรือสายวัดที่วัดผลผลิต

ตำแหน่งของผลผลิตที่วาง และระยะเวลาที่วัดให้ และผลผลิตของสายวัด

ที่วัดพื้นที่การวัดที่วาง และผลผลิตที่วาง และผลผลิตที่วาง

พื้นที่ ซึ่งอาจเป็นผลของแนวปฏิบัติที่แตกต่างกัน การป้องกันรังสีของสายวัด

ทำให้ได้โดยเฉลี่ย ผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

ผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

รวมพื้นที่วัดที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

รู้และใช้กัน

ในหนังสือพิมพ์เกี่ยวกับวิธีการวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

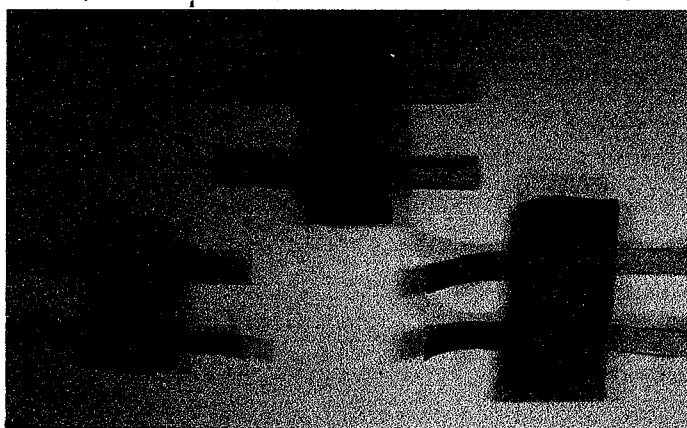
การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

การวัดผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วางและผลผลิตที่วาง

ใส่สายนาฬิกา Pic line ไว้บนข้อมือ



ใส่สายนาฬิกา Pic line ไว้บนข้อมือ



(Pic line) หนีไม่หลุด

- 7. ติดตามและประเมินผลหลังใช้แผนติดตามให้ตำรวจตระเวนชายแดน (ป.ก.)
- 6. นำแผนติดตามให้ตำรวจตระเวนชายแดนไปใช้ปฏิบัติจริง
- 5. ร่วมประเมินผลการดำเนินงานร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง



นำแม่พิมพ์ลายกระดาษลายทางออกแล้วตัดตามรอยให้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะเป็น

1. สามารถใช้ห่อของขวัญและสายใยอาหารทางหลอดลำไส้ (Picc line) ไม่ให้เลื่อน

ห่อ

2. สามารถนำวัสดุเหลือใช้มาผลิตได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

3. สะดวกในการใช้งานสามารถถอดเก็บและทำความสะอาดได้

ผู้วิจัยหวังว่า

อัตราการเลื่อนห่อของสายใยอาหารทางหลอดลำไส้ (Picc line) ในทารกทุกคนที่ใส่

สายสวน Picc line เท่ากัน

ชื่อ.....
นางพิชญ์สุดา คงสมบูรณ์
ผู้ช่วยศาสตราจารย์
วันที่ 6 มิ.ย. 2554