

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศไทย และต่างประเทศ  
(ระยะเวลาสั้นไม่เกิน ๘๐ วัน และ ระยะเวลาตั้งแต่ ๘๐ วันขึ้นไป)

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

- ๑.๑ ชื่อ – นามสกุล นางณัตยา วิมลภัตรานนท์  
อายุ ๔๖ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน -
- ๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ)  
  - ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลดูแลมารดาที่มีคคลอดที่ห้องคลอด
  - ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลช่วยแพทย์ในรายที่แพทย์ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ในการตรวจและทำหัตถการในการคลอด
  - ดูแลและให้การพยาบาลมารดาหลังคลอด ๒ ชั่วโมงแรก
  - ดูแลให้การพยาบาลทารกแรกเกิดภายใน ๒ ชั่วโมงแรก
  - ดูแลเตรียมมารดาเพื่อไปผ่าตัดคลอด
  - ปฏิบัติหน้าที่เป็นพยาบาลให้คำแนะนำมารดาเกี่ยวกับการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา
  - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิด  
สาขา -  
 เพื่อ  ศึกษา  ฝึกอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย  
 งบประมาณ  เงินงบประมาณรัฐบาลเงินทั่วไป  เงินบำรุงโรงพยาบาล  
 ทุนส่วนตัว  ไม่มีค่าใช้จ่าย  
 จำนวนเงิน ๕,๕๐๐.- บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
 ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุمارี ๑ - ๒  
 อาคารสยามบรมราชกุمارี ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
 คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ ประกาศนียบัตรการอบรมการพยาบาลทารกแรกเกิด

**ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย  
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)**

**๒.๑ วัตถุประสงค์**

- ๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถในการดูแลทารกแรกเกิด ทารกแรกคลอดก่อนกำหนด และหลังคลอด รวมถึงการสังเกตความผิดปกติของทารก สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ๒.๑.๒ เพื่อนำความรู้กลับมาดูแลให้การพยาบาลทารกแรกเกิด ทารกแรกคลอดก่อนกำหนด และหลังคลอด ภายใน ๒ ชั่วโมง
- ๒.๑.๓ เพื่อให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีอาการผิดปกติในการทำคลอด

## ๒.๒ เนื้อหา

๒.๒.๑ ขั้นตอนในการดูแลทารกแรกเกิดที่คลอดครรภ์กำหนด ร้องตี หายใจดี

- ให้ความอบอุ่น โดยวางทารกบนอุปกรณ์การดูแล
- เช็ดตัวให้แห้ง
- กระตุ้น
- จัดท่าศีรษะและคอ เพื่อเปิดทางเดินหายใจ
- ดูดสารคัดหลัง ถ้าจำเป็น
- การกระตุ้นที่อาจทำให้เกิดอันตราย
- ตอบหลัง
- เขย่าตัวทารก
- กระตุ้นทารกอย่างรุนแรง

๒.๒.๒ การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะผิดปกติ หรือการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด

### ประเด็นสำคัญ

มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม

๑.๑ ทีมต้องมีประสิทธิภาพ

- ระบุผู้นำทีม
- ผู้นำทีมต้องเข้าใจแผนขั้นตอนการกู้ชีพทารกแรกเกิดทุกขั้นตอน
- มีทักษะการสื่อสารที่ดี
- สามารถส่งการ samaชิกในทีมแต่ละคนได้อย่างชัดเจน
- แบ่งปันข้อมูลกับ samaชิกในทีม
- แบ่งงานให้ samaชิกในทีมอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ
- สร้างบรรยากาศการทำงานแบบมืออาชีพ
- ตระหนักในสถานการณ์ภาพรวม
- มอบหมายให้ผู้อื่นเป็นผู้นำทีมแทนหากต้องทำหัดถกการ

๑.๒ ขั้นตอนการกู้ชีพทารกที่ต้องประเมินอย่างรวดเร็ว

- ทางเดินหายใจ
- การหายใจ
- ระบบไหลเวียนเลือด
- การบริหารยา

ข้อบ่งชี้การช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก

- ทารกหยุดหายใจหรือหายใจเฉื่อก
- อัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๑๐๐ ครั้ง/นาที
- ตัวเขียวและ Oxygen saturation ต่ำกว่า ๙๕ %

\*\*\* หากหารกอาการไม่ดีขึ้นและทรงอกรของทารกไม่เคลื่อนขึ้นระหว่างช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก

\*\*\*ให้ปฏิบัติตาม MRSOPA

M : วางหน้ากากให้แนบสนิทกับทารก

R : จัดท่าศีรษะทารกใหม่

S : ดูดเสมหะในปากและจมูก

O : เปิดปากทารกเล็กน้อยขณะบีบ Bag

P : เพิ่มแรงดันบวกขึ้น

A : พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจ

#### ข้อบ่งชี้ของการเริ่มการกดหน้าอก

- อัตราการเต้นของหัวใจ HR น้อยกว่า ๖๐ ครั้ง/นาที ทั้งที่ทารกได้รับการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกอย่างเพียงพอแล้วเป็นเวลา ๓๐ วินาที

- การกดหน้าอกประกอบด้วยการกดบน Sternum อย่างเป็นจังหวะ

- อัตราการกดหน้าอกประสานกับช่วยหายใจ CCT:PPV = ๕๐:๓๐ ใน ๑ นาที

#### การให้ยาและสารน้ำ

ยา Epinephrine ข้อบ่งชี้

- ใช้เมื่อการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกอย่างมีประสิทธิภาพแล้ว ๓๐ วินาทีและช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกร่วมกับการกดหน้าอกอีก ๓๐ วินาที ทารกยังมี HR น้อยกว่า ๖๐ ครั้ง/นาที

การพยายามทารกแรกเกิดเพื่อป้องกันอุณหภูมิของร่างกายต่ำ

๑. ในทารกที่คลอดอายุครรภ์มากกว่า ๓๗ สัปดาห์หรืออายุครรภ์ครบกำหนด

- หลังคลอดเข็ดตัวแห้ง

- ให้การพยายามตามแนวทางทารกแรกเกิด

- ประเมินทารกถ้าแข็งแรงดีนำทารกมาวางไว้บริเวณหน้าอกการดาโดยวิธี Skin to Skin

ให้ความร้อนจากตัวมารดาสู่ทารกเพื่อให้อุณหภูมิร่างกายของทารกคงที่

๒. ในทารกที่คลอดอายุครรภ์น้อยกว่า ๓๖ สัปดาห์

- หลังทารกคลอดไม่ต้องเข็ดตัวใช้ถุงพลาสติกห่อตัว

- นำทารกมาให้การพยายามโดย Radian warmer

- ติดเทอร์โมมิเตอร์แบบโพร์บ (Probe Thermometer) วัดอุณหภูมิเพื่อเฝ้าระวังภาวะ

อุณหภูมิร่างกายต่ำ

โรค PPHN คือ ภาวะความดันเลือดในปอดสูงในทารกแรกเกิด จากการหดตัวของเส้นเลือดในปอด เป็นสาเหตุทำให้เกิดภาวะขาดออกซิเจน และมีความผิดปกติของระบบหัวใจและการไหลเวียนโลหิต ซึ่งทำให้ทารกเสียชีวิตได้สูง ๑๐ - ๖๐ %

### อาการ

๑. แรกเกิดทารกมีตัวเขียว มีอาการหายใจเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว อัตราการหายใจมากกว่า ๖๐ ครั้ง/นาที หายใจใช้กล้ามเนื้อหน้าท้อง ออกซิเจนในเลือดน้อยกว่า ๙๕ %
๒. มีเสียงปอดผิดปกติ ถ้าเกิดจากภาวะลมร่วนในเยื่อหุ้มปอด

### สาเหตุ

การติดเชื้อแต่กำเนิด การขาดออกซิเจนตั้งแต่แรกเกิดและภาวะดูดสำลักขี้เทาในเด็กแรกเกิด

### การรักษา

เนื่องจากร่างกายทารกขาดออกซิเจน จึงมีอาการเหนื่อยหอบความดันโลหิตต่ำหลักการรักษาของแพทย์ คือ ดูแลให้ทารกมีความรู้สึกว่าเหมือนยังอยู่ในท้องของแม่ ดูแลให้หลับหรือรู้สึกตัวน้อยที่สุด การรักษาปุ่งเน้นการลดความต้านและความดันเลือดในปอดทำให้มีออกซิเจนไปเลี้ยงร่างกายอย่างเพียงพอ ได้แก่ การใช้เครื่องช่วยหายใจ การให้ยากระตุนหัวใจการให้ยาขยายหลอดเลือดแดงในปอด การแก้ไขภาวะความเป็นกรดของเลือด การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และการรักษาตามอาการอื่นจนกว่าปอดทารกจะกลับมาเป็นปกติ

### การพยาบาลทารกที่มีภาวะ PPHN ได้แก่

การประเมินและติดตามอาการอย่างใกล้ชิดเนื่องจากพยาบาล เป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับทารกมากที่สุด การจัดการสิ่งแวดล้อมให้สงบ การลดการรบกวนจากสิ่งเร้าภายนอก การควบคุมอุณหภูมิของทารกให้ปกติหรือคงที่ การดูแลให้ทารกได้รับออกซิเจนตามแผนการรักษาและประเมินภาวะพร่องออกซิเจน การดูดเสมหะเมื่อจำเป็น

### โรค TTNB

TTNB คือ ภาวะหายใจลำบากชั่วขณะในทารกแรกเกิด ทำให้ทารกหายใจเร็วกว่าปกติ หายใจเสียงดัง รูจมูกบาน หายใจลีกจนเห็นซี่โครง ภาระนี้พบได้ไม่บ่อยนัก มักเกิดในเด็กที่คลอดตามกำหนดหรือช้ากว่ากำหนดเล็กน้อย

### สาเหตุหลักของภาวะ TTNB คือ

ทารกมีของเหลวหลงเหลืออยู่ในปอดมากกว่าปกติหลังคลอด ซึ่งเป็นของเหลวที่อยู่ในครรภ์กับทารกมาตลอดการตั้งครรภ์ ขณะอยู่ในครรภ์ทารกไม่จำเป็นต้องใช้ปอดในการหายใจเนื่องจากรับออกซิเจนผ่านทางรक ปอดจึงเต็มไปด้วยของเหลวที่จำเป็นต่อการพัฒนาอวัยวะให้สมบูรณ์ แต่ในช่วงใกล้คลอดปอดจะเริ่มดูดซับของเหลวและขับของเหลวบางส่วนออกเมื่อทารกเคลื่อนตัวผ่านช่องคลอด จากนั้นมือทารกแรกเกิดเริ่มร้องให้และหายใจด้วยตัวเอง ปอดจะถูกเติมเต็มด้วยอากาศ ของเหลวที่เหลือในปอดจะขับออกทางหลอดเลือด ท่อน้ำเหลือง และเซลล์เยื่อบุผิวปอด หรือทารกอาจไออาชองเหลวออกมาก

อาการของ TTNB อาจมีดังนี้

- หายใจเร็วหรือมากกว่า ๖๐ ครั้ง/นาที
- หายใจออกเสียงดังผิดปกติ
- โขกศีรษะไปมา จมูกบาน
- นอนกระสับกระส่าย
- หายใจหอบเหนื่อยจนเห็นกระดูกซี่โครงขณะหายใจเข้า
- ผิวนังเป็นสีเขียวหรือฟ้ารอบปากและจมูก

TTNB รักษาได้อย่างไร

- การช่วยหายใจ

ทารกที่มีภาวะหายใจลำบากจะถูกติดตามอาการอย่างใกล้ชิดในแผนกกำบังพิเศษทารกแรกเกิด (NICU) โดยเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์จะตรวจวัดอัตราการเต้นของหัวใจ อัตราการหายใจ ระดับออกซิเจน และเฝ้าระวังจนกว่าอัตราการหายใจและระดับออกซิเจนในร่างกายของทารกจะเป็นปกติ สำหรับทารกที่ควรให้ออกซิเจนเพิ่ม 医師 อาจพิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูก หากให้ออกซิเจนผ่านท่อช่วยหายใจทางจมูกแล้วทารก ยังมีภาวะหายใจลำบาก อาจต้องใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก หรือซีแพป (CPAP) เพื่อส่งแรงดัน การพยายามจำเป็นในการดูแลทารกเพื่อเฝ้าระวังภาวะหายใจเร็วในทารกแรกเกิดนั้น ทารกแรกเกิด จำเป็นต้องได้รับการดูแลและสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด และมีการประเมินอัตราการหายใจ และลักษณะผิดปกติของการหายใจ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวินิจฉัยภาวะหายใจเร็วในทารกแรกเกิด นอกจากนี้ พยาบาลห้องคลอดควรมีการประเมิน ปัจจัยเสี่ยงของมารดาและทารกในครรภ์ต่อการเกิดภาวะหายใจเร็วของ ทารกแรกเกิดตั้งแต่ระยะก่อนคลอด เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการดูแลทารกในการเฝ้าระวังภาวะหายใจเร็ว ชั่วคราวในระยะแรกเกิด อากาศผ่านท่อไปยังหน้ากากครอบจมูกและปาก เพื่อช่วยไม่ให้ปอดบุบตัวและช่วยเปิด ช่องอากาศขณะหายใจ

RDS หรือ Respiratory Distress Syndrome คือ ภาวะหายใจลำบากของทารกตั้งแต่กำเนิด เกิดจากการที่ปอดยังสร้างไม่สมบูรณ์ และขาดสาร Surfactant หรือสารลดแรงตึงผิว อันมีผลทำให้ปอดแฟบ หายใจเข้าออกได้อย่างไม่เป็นปกติและหากเป็นรุนแรง ทารกจะไม่สามารถหายใจเองได้ ซึ่งสาเหตุหลัก ๆ นั้นเป็นผลมาจากการคลอดก่อนกำหนด

การรักษา 医師 จะมุ่งเน้นการรักษาเพื่อช่วยให้ระบบทางเดินหายใจของทารกทำงานได้ปกติ และช่วยให้ทารกสามารถหายใจได้ด้วยตัวเอง โดยวิธี คือ

- การให้สาร Surfactant
- การใส่เครื่องช่วยหายใจ
- การรักษาด้วยออกซิเจน

ภาวะแทรกซ้อนของโรค RDS อาจทำให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนในปริมาณที่ไม่เหมาะสม จึงอาจ ก่อให้ภาวะโรคปอดเรื้อรัง ภาวะปอดแฟบ ความผิดปกติในด้านพัฒนาการด้านต่าง ๆ เช่น ความบกพร่องทางสติปัญญา มีปัญหาด้านการมองเห็น

การพยาบาล คือ ทารกอาจเกิดภาวะเนื้อเยื่อพร่องออกซิเจนเนื่องจากปอดไม่สมบูรณ์

๑. ประเมินภาวะพร่องออกซิเจน
๒. ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง
๓. จัดท่านอนในท่าศีรษะสูงหรือนอนราบเพื่อช่วยในการแลกเปลี่ยนก๊าซ
๔. ดูแลให้ได้รับ ออกซิเจน ตามแผนการรักษา

### ประโยชน์ของนมแม่

ในน้ำนมมีโปรไบโอติกส์ช่วยกระตุ้นการเจริญเติบโตของแบคทีเรียในลำไส้ ทำให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันได้ดีขึ้น ทำให้ทารกแรกเกิดเจ็บป่วยน้อยลง พยาบาลควรเน้นให้มารดาได้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตั้งแต่แรกเกิด และถ้าเป็นทารกแรกเกิดที่คลอดก่อนกำหนดถ้าได้รับนมแม่ตั้งแรกเกิดและเพียงพอทำให้ลดอัตราการนอนโรงพยาบาลลง สำหรับทารกที่คลอดก่อนกำหนดในรายที่ยังไม่สามารถดูดนมแม่ในช่วงแรกควรให้นมแม่ทางสายยางไปก่อน แนะนำให้มารดาปั๊มน้ำนมมาฝากไว้ในตู้เย็นที่โรงพยาบาล

### ๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

#### ๒.๓.๑ ต่อตนเอง

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับกลับมาพัฒนาระบบงานการดูแลและพยาบาลทารกแรกเกิดทารกคลอดก่อนกำหนดและหลังคลอดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. สามารถนำความรู้ที่ได้รับกลับมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน การสังเกตความผิดปกติของทารกแรกเกิด และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องให้เหมาะสมและปลอดภัยมากยิ่งขึ้น
๓. สามารถนำความรู้ที่ได้รับเผยแพร่ให้แก่บุคลากรในโรงพยาบาล

#### ๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

นำความรู้ที่ได้รับมาถ่ายทอดให้บุคลากรในหน่วยงานเพื่อเพิ่มพูนความรู้มีความเข้าใจด้านการพยาบาลทารกแรกเกิดสามารถสังเกตความผิดปกติและสามารถแก้ไขได้อย่างถูกต้อง ได้รับข้อมูลใหม่ ๆ เกี่ยวกับภาวะขาดอากาศหายใจในเด็ก การช่วยชีวิตทารกแรกเกิด การบาดเจ็บจากการคลอด โรคปอดเรื้อรังในทารกแรกเกิด รวมถึงการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง โดยสามารถนำความรู้กลับมาวางแผนและให้การพยาบาลทารกแรกเกิดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

#### ๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ)

นำความรู้มาพัฒนาด้านคุณภาพทางการพยาบาลเด็ก เพื่อรับการขยายการบริการผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาลและสามารถเพิ่มพูนความรู้ในการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลเด็ก

### ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

#### ๓.๑ การปรับปรุง

ผู้เข้ารับการอบรมปฏิบัติงานอยู่หน่วยงานห้องคลอดให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะปกติและทารกที่ผิดปกติภายใน ๒ ชั่วโมง ไม่ได้ดูแลต่อเนื่อง ควรส่งบุคลากรให้ตรงกับงานที่ปฏิบัติเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญและมีประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น

๓.๒  การพัฒนา

ส่งเสริมให้บุคลากรในสาขาที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมด้านการพยาบาลทางรากเกิด ทางคลอดก่อนกำหนดและหลังคลอด เพื่อให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะอย่างสม่ำเสมอ ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับแพทย์และพยาบาลจากสถาบันอื่น ๆ ที่มีประสบการณ์เป็นประจำต่อเนื่องทุกปี

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรส่งเสริมบุคลากรทางการพยาบาลเข้ารับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อโอกาสพัฒนาเรียนรู้ทักษะด้านการพยาบาลทางรากเกิด เพื่อร่วมให้การพยาบาลกับทีมแพทย์ได้อย่างเชี่ยวชาญและมีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการของโรงพยาบาลที่จะพัฒนาไปสู่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิในอนาคต

ลงชื่อ... ๘๖๗๗๙๗ วิภาวดี รายงาน

(นางณัതยา วิมลภัตตานนท์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน

(.... นางสาววิไล เจียรบรรพต )

หัวหน้าพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดกตี ชุมชนบึงกุ่ม อุทิศ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา ผู้บริหารและบุคลากร ในการพัฒนา ห้องพักรักษาพยาบาล แห่งใหม่ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดกตี ชุมชนบึงกุ่ม อุทิศ

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการ

(นายอุดิศ วิตตากุร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อทวดกตี ชุมชนบึงกุ่ม อุทิศ

รายงานการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด”

ระหว่างวันที่ ๓ – ๗ มีนาคม ๒๕๖๖

ของ นางณातยา วิมลภัตtranนท์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ๗

<https://shorturl.asia/ayOil>



# อบรมระยะสั้น เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิด

นางณัตยา วิมลภัตฐานันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวดศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ



## วัตถุประสงค์

◆ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการดูแลพยาบาลทารกแรกเกิด ทารกแรกคลอดก่อนกำหนดและหลังคลอด รวมถึงการสังเกตความผิดปกติของทารก สามารถแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

## เนื้อหา

◆ การดูแลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดและหลังคลอด รวมถึงการสังเกตความผิดปกติของทารก

- ร้องดี / หายใจดี / ให้ความอบอุ่น / เช็คตัวให้แห้ง / กระตุน / จัดท่า / ดูดสารคัดหลัง

◆ การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะผิดปกติ หรือ การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด

- ที่มีประสิทธิภาพ / ขั้นตอนการกู้ชีพ

◆ การให้ยาและสารน้ำในการช่วยพยาบาลทารกแรกเกิด

- ใช้เมื่อการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกอย่างมีประสิทธิภาพ

◆ โรค PPHN คือภาวะความดันเลือดในปอดสูงในทารกแรกเกิด

◆ โรค TTINB คือภาวะหายใจลำบากชั่วขณะในทารกแรกเกิด

◆ RDS หรือ Respiratory Distress Syndrome คือภาวะหายใจลำบากของทารกตั้งแต่กำเนิด

◆ ประโยชน์ของนมแม่ : ในน้ำนมมีโปรไบโอติกส์ช่วยกระตุ้นการเจริญเติบโตของแบคทีเรียในลำไส้

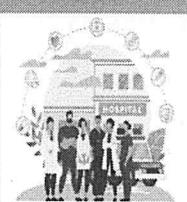


## ประโยชน์ที่ได้รับ



ต่อตนเอง

พัฒนาความรู้ความสามารถ ตลอดจนพัฒนาทักษะการดูแลและการพยาบาลทารกแรกเกิด ทารกคลอดก่อนกำหนดและหลังคลอดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น



ต่อหน่วยงาน

นำความรู้ไปพัฒนางานในหอผู้ป่วย ได้แก่ นิเทศความรู้การพยาบาล ผู้ป่วยให้แก่บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยให้มีความรู้ ความสามารถ ตลอดจนพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด สามารถแก้ปัญหา เกี่ยวกับภาวะขาดอากาศหายใจในทารกแรกเกิดได้ถูกต้องมีประสิทธิภาพ