



ประชุมวิชาการเรื่อง

“Update Practice in Newborn and Pediatric Critical Care”

ภาวะฉุกเฉินในทารกแรกเกิด (Neonatal emergency)

โรคสำคัญใน NICU

- ภาวะตัวเหลือง
- คลอดก่อนกำหนด
- การติดเชื้อในทารก
- ความผิดปกติแต่กำเนิด

การควบคุมเชื้อ (INFECTIN CONTROL)

- การแยกตามมาตรฐาน
- การป้องกันละอองในอากาศ
- การป้องกันละอองน้ำมูก
- การลดการสัมผัส

การจัดการความเจ็บปวดในเด็กทารกแรกเกิด
ขั้นตอน

1. การประเมินความเจ็บปวด (pain assessment)
2. การจัดการความเจ็บปวด (pain management)
3. เส้นทางความรู้สึก (pain pathway)
4. ระยะการปวด (critical period)
5. ระบวนการให้ยาระงับปวดใน NICU&PICU (sedation & analgesia in NICU&PICU)
6. บทสรุป นำไปสู่การป้องกันและการบรรเทาอาการปวดในทารกแรกเกิด

การพยาบาลปัญหาทางเดินหายใจในเด็ก

รู้จักระบบหายใจ (Respiratory system)

- การติดตามแผ่นระวังและดูแลระบบหายใจ (respiratory system monitoring)

- การพยาบาลผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหายใจมี ปัญหา (nursing management with respiratory problem)

การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

ผู้ป่วยที่มีภาวะช็อก

NS หรือ LR 20 มล/กก ภายใน 10-15 นาที หาก BP ยังไม่ปกติ ให้พิจารณาให้ซ้ำอีก 2-3 ครั้ง (หรือปริมาณ 60 ML/KG)

หาก BP ปกติให้แก้สารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อ ตามวิธีการแก้ไขภาวะขาดน้ำระดับรุนแรง

ผู้ป่วยภาวะขาดน้ำรุนแรงที่ไม่มีภาวะช็อก

ให้สารน้ำเท่ากับ MAINTENANCE + DEFICIT (%DEFICIT x 10 x น้ำหนักตัว)

ให้ NS หรือ LR 10-20 ML/KG/H IN 2-4 H และแก้ DEFICIT ต่อจนครบ 24 ชม. โดยหัก ปริมาณสารน้ำที่ให้ไปแล้วออก

หลังจากให้สารน้ำเบื้องต้นในช่วงแรกแล้ว ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 5%DNS หรือ 5%DNS/2 ตามความผิดปกติของระดับโซเดียม ในเลือด