



เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน
Work Instruction (WI) *หน้า ๑*

ชื่อเอกสาร การปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดในการผ่าตัดคลอด

รหัสเอกสาร WI-NUR-๐๘๔

ครั้งที่แก้ไข ๑

วันที่ประกาศใช้ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

จัดทำ ๑. นางสาวมณีรัตน์ พรหมคง
๒. นางภวมัย รักชุม

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ

๑. นายอนันต์ เรืองศรี
๒. นางสุรัชวี รักด้วง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

ผู้อนุมัติ

๑. นางปารณฉัตร แซ่ตัน
๒. นายโมทนา ฝอยทอง

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนขนุน

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....

๑. วัตถุประสงค์

- เพื่อป้องกันภาวะ Hypovolemic shock จากการตกเลือดขณะและหลังผ่าตัดคลอด

๒. ผู้ปฏิบัติงาน

- แพทย์

- พยาบาล

๓. เครื่องมือและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

๑. อุปกรณ์การให้ออกซิเจน

๒. ยาระงับความรู้สึก

๓. อุปกรณ์สำหรับใส่ท่อหายใจ , endotracheal tube , laryngoscope

๔. อุปกรณ์การช่วยหายใจ, self-inflating bag with mask, Oropharyngeal airway, เครื่องดมยาสลบ

๕. Monitors, เครื่องวัดความดันเลือด และชีพจร pulse oximeter, EKG, ETCO₂

๖. ยา Norepinephrine, Ephedrine, Methergin, Oxytocin, Nalador

๗. สารน้ำเช่น normal saline solution, lactated Ringer's solution, acetated Ringer's solution ส่วนประกอบของเลือด

๘. Set TAH (Total abdominal hysterectomy)

๙. เครื่องดูดเสมหะ พร้อมสายดูดเสมหะ

๔. คำศัพท์และคำนิยาม

PPH จากการผ่าตัดคลอดคือการเสียเลือดมากกว่า ๑,๐๐๐ml

๕. เอกสารอ้างอิง

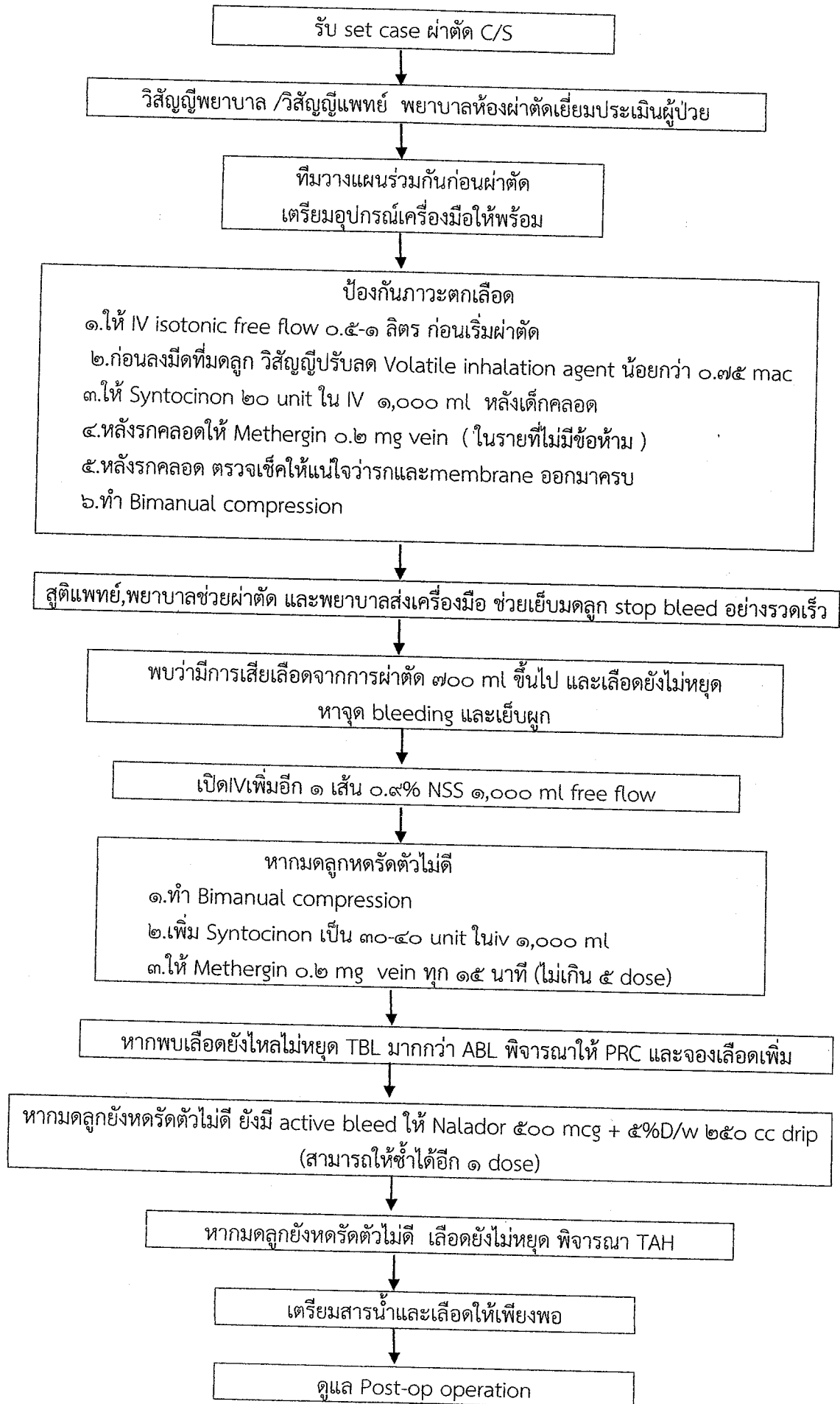
-

๖. แบบฟอร์มที่ใช้

- แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและSurgical safety checklist โรงพยาบาลควนขนุน

- แบบฟอร์มการให้ยาระงับความรู้สึก

๗. รายละเอียดวิธีการปฏิบัติงาน



คำอธิบายวิธีปฏิบัติแต่ละขั้นตอน

- ๑). มีผู้ป่วย Set ผ่าตัดคลอด
- ๒). วิสัญญีพยาบาล/วิสัญญีแพทย์ พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด เยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ วัน (ยกเว้นในราย Emergency จะเยี่ยมประเมินผู้ป่วยในห้องผ่าตัด)
- ๓). ทีมผ่าตัดวางแผนร่วมกันในการให้ยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยและผ่าตัด เตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือในการผ่าตัดให้พร้อม
- ๔). ป้องกันภาวะตกเลือดขณะผ่าตัดคลอด ก่อนลงมีดผ่าตัดที่มีวิสัญญีจะลด Volatile agent ให้น้อยกว่า ๐.๗๕ mac หลังทารกคลอด Add Syntocinon ๒๐ unit ใน IV ๕% d/n/๒ ๑,๐๐๐ ml drip rate ๑๒๐ cc/hr. หลังรกคลอดให้ Methergin ๐.๒ mg v stat (ในรายที่ไม่มีข้อห้าม) สูติแพทย์ และพยาบาลช่วยผ่าตัดทำ Bimanual compression
- ๕). สูติแพทย์, พยาบาลช่วยผ่าตัด และพยาบาลส่งเครื่องมือ ช่วยเย็บมดลูก stop bleed อย่างรวดเร็ว
- ๖). พบว่ามีเลือดออกจากการผ่าตัด ๗๐๐ ml ขึ้นไป และเลือดยังไม่หยุด เปิด IV เพิ่มอีก ๑ เส้น ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ ml free flow พร้อมกับหาจุด bleeding และเย็บผูก
- ๗). หากมดลูกหดตัวไม่ดี ทำ Bimanual compression เพิ่ม Syntocinon เป็น ๓๐-๔๐ unit ใน IV ๑,๐๐๐ ml ให้ Methergin ๐.๒ mg vein ทุก ๑๕ นาที (ไม่เกิน ๕ dose)
- ๘). หากพบเลือดยังไม่หยุด TBL มากกว่า ABL พิจารณาให้ PRC และจองเลือดเพิ่ม
- ๙). หากมดลูกยังหดตัวไม่ดี ยังมี Active bleed ให้ Nalador ๕๐๐ mcg + ๕%D/w ๒๕๐ cc drip (สามารถให้ซ้ำได้อีก ๑ dose)
- ๑๐). หลังให้ยา Nalador แล้ว หากมดลูกยังหดตัวไม่ดี เลือดยังไม่หยุด พิจารณาตัดมดลูก(TAH)
- ๑๑). แพทย์ Advice ญาติ เตรียมสำรอกและเลือดให้เพียงพอ
- ๑๒). ดูแล Post-op operation

๘. ภาคผนวก -