

แนวทางปฏิบัติ เรื่อง “การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็ก”

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพด้าน กระบวนการดูแลผู้ป่วย	รหัสเอกสาร : ผพ. (จน) 0002 /2555 หน้า 1 - 13
<p>ผู้เขียน/เรียบเรียง คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพทารกและเด็ก งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ ผู้เสนอ (18 / กย / 2555) (นางสาวบุญเฉลา สุริยวรรณ : หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล) ผู้รับรอง (..... / / 2555) (อาจารย์ นพ.วุฒิเดช โอภาสเจริญสุข : QMR) ผู้อนุมัติ (..... / / 2555) (รองศาสตราจารย์ นพ.วิวัฒน์ ไภวเจริญ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) ผู้อนุมัติ (..... / / 2555) (รองศาสตราจารย์ นพ. นิเวศน์ นันทจิต : คณบดีคณะแพทยศาสตร์)</p>	<p>ปรับปรุงแก้ไขครั้งที่</p> <p>ผู้เขียน/ เรียบเรียง</p> <p>ผู้เสนอ (..... / /) (.....)</p> <p>ผู้รับรอง (..... / /) (.....)</p> <p>ผู้อนุมัติ (..... / /) (.....)</p> <p>ผู้อนุมัติ (..... / /) (.....)</p>

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล ในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็กตามแนวทางของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย (American heart association) ปี ค.ศ. 2010

2. นิยามคำศัพท์

การช่วยฟื้นคืนชีพ หมายถึง การปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ป่วยทารกและเด็กที่อยู่ในภาวะหยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น เพื่อให้หัวใจกลับมาทำงาน ปอดได้รับออกซิเจนและการไหลเวียนโลหิตกลับสู่สภาพปกติ

ผู้ป่วยทารกและเด็ก หมายถึง ผู้ป่วยอายุตั้งแต่แรกเกิดถึง 15 ปี ที่เข้ารับการรักษาในแผนกการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์และงานการพยาบาลอื่นๆ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

3. ขั้นตอนปฏิบัติ

3.1 จัดแบ่งเจ้าหน้าที่พยาบาลของทีมช่วยฟื้นคืนชีพทารกและเด็กออกเป็น 4 หน้าที่ ดังนี้

คนที่ 1 หมายถึง พยาบาลประจำการ

คนที่ 2 หมายถึง พยาบาลประจำการ

คนที่ 3 หมายถึง พยาบาลประจำการ หรือผู้ช่วยพยาบาล

คนที่ 4 หมายถึง พยาบาลประจำการ หรือผู้ช่วยพยาบาล หรือพนักงานช่วยการ

พยาบาล

3.2 มีการมอบหมายงานในหอผู้ป่วยเป็นลายลักษณ์อักษร ตามบทบาทหน้าที่ของทีมช่วยฟื้นคืนชีพ ดังตารางที่ 1

3.3 บุคลากรพยาบาลปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็กตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ตารางที่ 1 บทบาทหน้าที่ของทีมช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็ก

ตำแหน่ง	หน้าที่
คนที่ 1 (Senior St.N)	ตามแพทย์, On monitor EKG, Open vein, เตรียม Defibrillator, เตรียมยา, ฉีดยา, บันทึกรายงาน, จับเวลา, ประสานงาน, แจ้งข้อมูลญาติ
คนที่ 2 (St.N)	ประเมินความรู้สึกตัว, เรียกทีม CPR, จัดท่า, ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง, Bag mask ventilation, Chest compression, ประเมิน V/S, ช่วยใส่ ET-Tube, ช่วยบีบ Self inflating bag, ช่วย Set ventilator
คนที่ 3 (St.N/PN)	ลากรถฉุกเฉิน, ประกอบ Self inflating bag, เตรียมอุปกรณ์ใส่ ET-Tube, ใส่ไม้กระดานรองหลัง, ช่วย Suction, ปิดพลาสติกเตอร์
คนที่ 4 (St.N/PN/HP)	ลากเครื่อง Defibrillator, ช่วยใส่ไม้กระดานรองหลัง, เตรียมบันไดรองเท้า, เตรียมชุดดูดเสมหะ, ช่วยปิดพลาสติกเตอร์, เตรียม Ventilator (St.N)

หมายเหตุ : คนที่ 1 และ 2 คนที่ 3 และ 4 สามารถสลับเปลี่ยนตำแหน่งกันได้

4. กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล พนักงานช่วยการพยาบาล

5. ผู้รับผิดชอบ

พยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย ผู้ตรวจการพยาบาล หัวหน้างานการพยาบาล

6. ตัวชี้วัด

บุคลากรพยาบาลปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ 100%

7. การประเมินผล

7.1 ประเมินตนเองในหน่วยงานโดยใช้แบบตรวจสอบ

7.2 ประเมินโดยกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลของหอผู้ป่วย

8. บรรณานุกรม

1. คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ. แนวทางปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ 2010: Update in new CPR: guideline 2010. เชียงใหม่: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553: 261 หน้า.
2. Hazinski MF, Field JM. American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science. Circulation 2010, 122:S639.

แบบตรวจสอบการปฏิบัติ การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็ก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

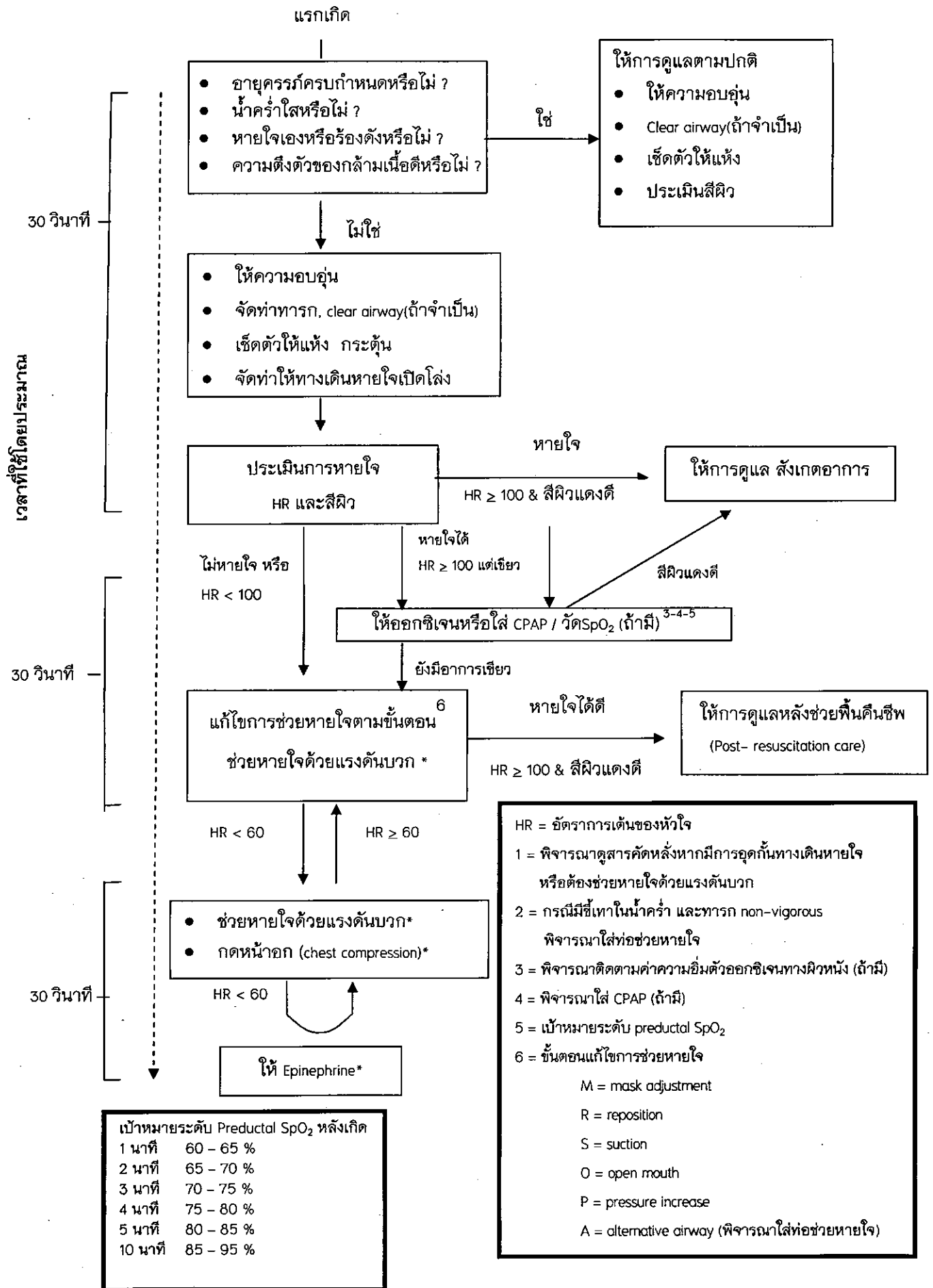
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....หอผู้ป่วย.....

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
ตรวจสอบโดยการสังเกตและการบันทึก			
1. มีการมอบหมายงานทีมช่วยฟื้นคืนชีพในหอผู้ป่วย เป็นลายลักษณ์อักษร			
2. มีการตามแพทย์/ทีมช่วยเหลือ			
3. มีการปฏิบัติตามแนวทาง การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย ทารกและเด็ก			
4. ลากรถฉุกเฉินมาถึงผู้ป่วยภายใน 2 นาทีและมีการ เตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจครบถ้วน			
5. ลากเครื่อง Defibrillator มาถึงผู้ป่วยภายใน 2 นาที			
6. มีการบันทึกทางการพยาบาลเกี่ยวกับการช่วย ฟื้นคืนชีพครบถ้วน			

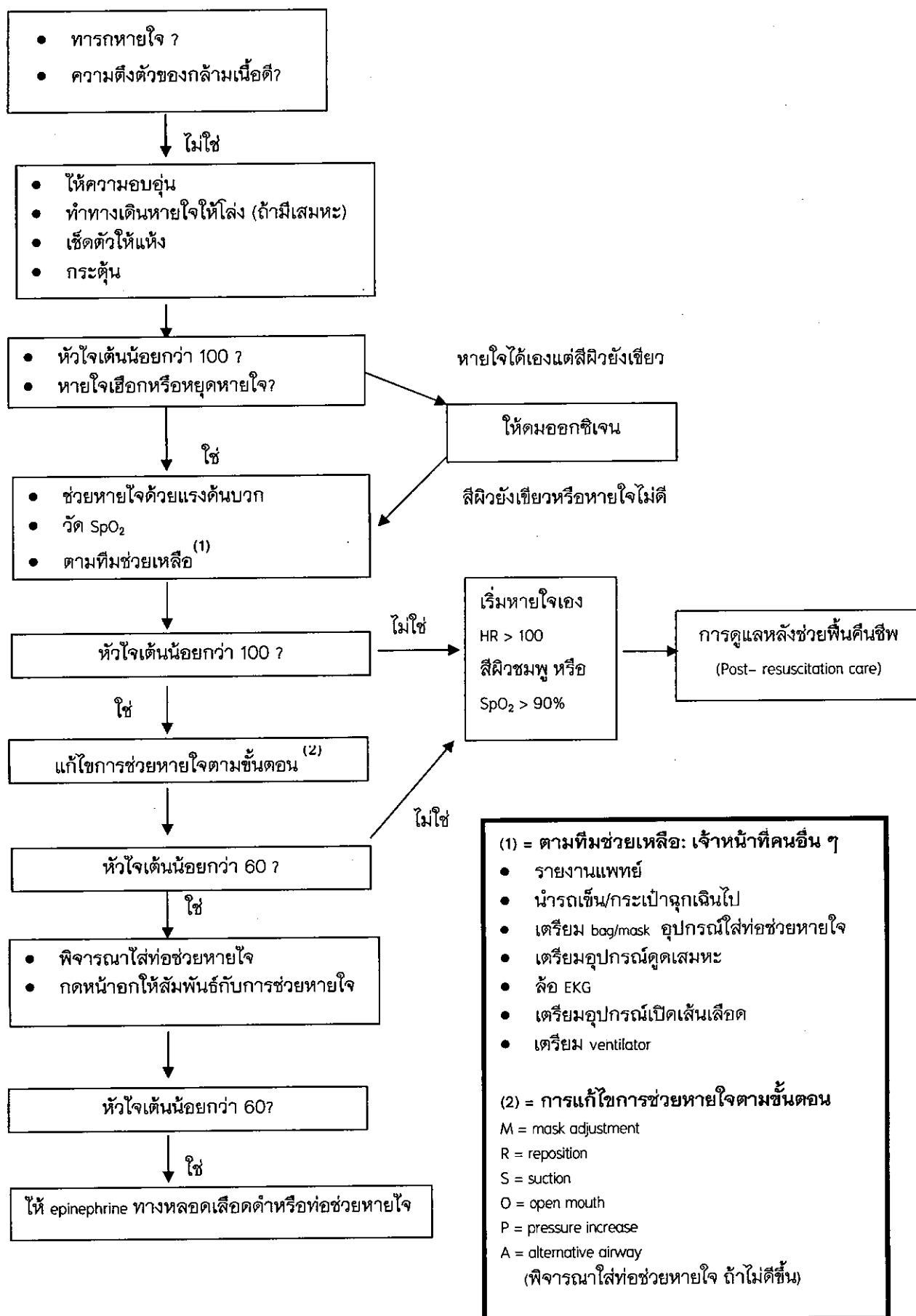
แบบบันทึกประวัติการสร้างมาตรฐานและการปรับปรุงแก้ไข

มาตรฐานฉบับนี้			เหตุผลในการปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงมาตรฐาน						เปลี่ยนแปลงการปฏิบัติ	
มาตรฐานใหม่	ปรับรูปแบบ Re-formatted	ปรับปรุงใหม่ Revised	แก้ไข/เพิ่มเติม ข้อความที่จำเป็น	แก้ไขให้สอดคล้องกับ มาตรฐาน	ปรับเปลี่ยน กฎระเบียบ	มีความเสี่ยง	เป็นความรู้/วิทยาการใหม่	เพิ่มประสิทธิภาพ	Yes	No
✓							✓		✓	
การปรับปรุงแก้ไข:มาตรฐานด้านนโยบายฉบับนี้จะปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงแก้ไขทุก3-5 ปี หรือเมื่อมีความจำเป็น										
วัน/เดือน/ปี ที่สร้างครั้งแรก: 31 กรกฎาคม 2555										
วัน/เดือน/ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข:										
วัน/เดือน/ปี ที่เผยแพร่:										
File Name: แนวทางปฏิบัติ (Guideline) เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยทารกและเด็ก งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่										

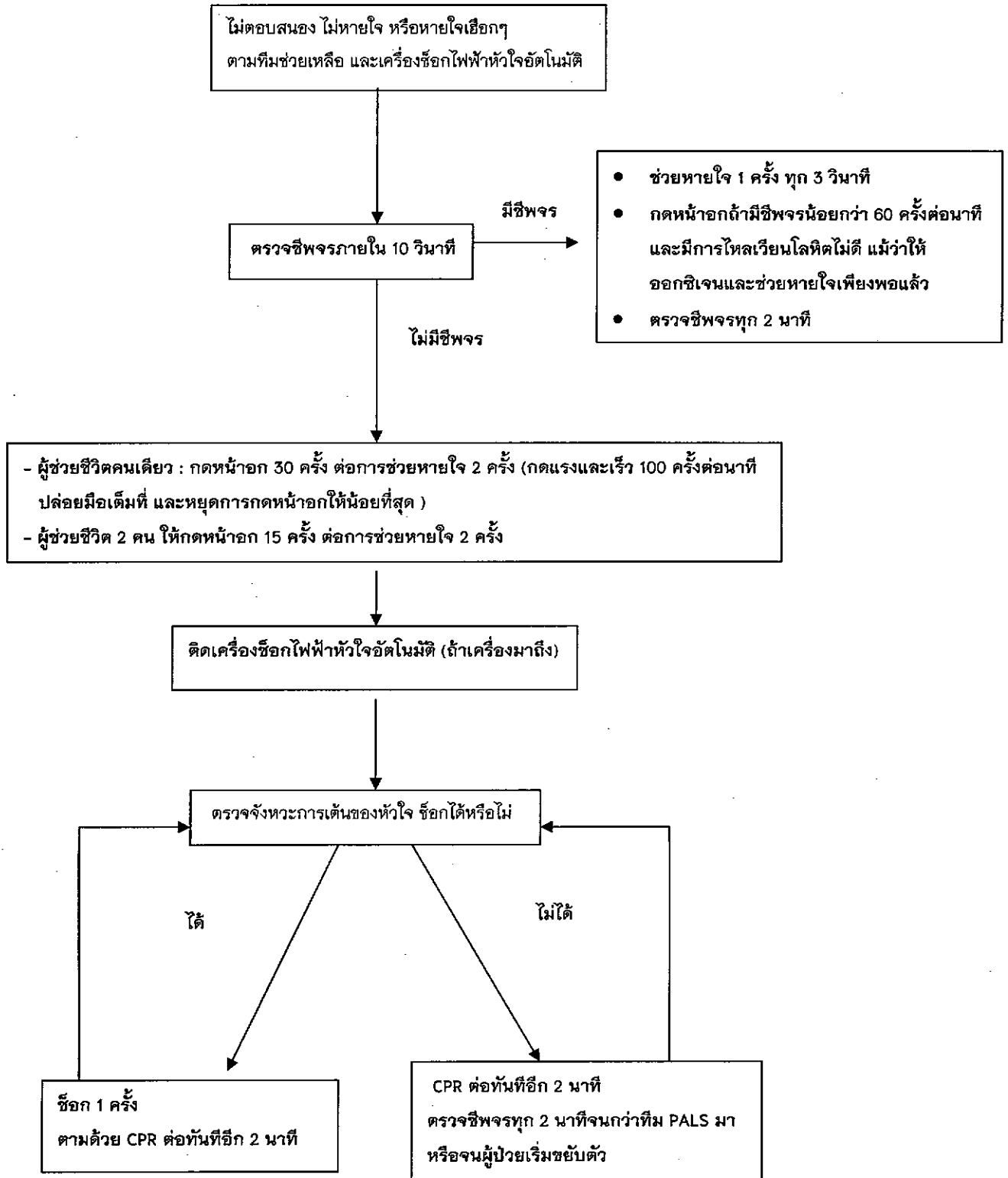
แผนภูมิที่ 2 ขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด



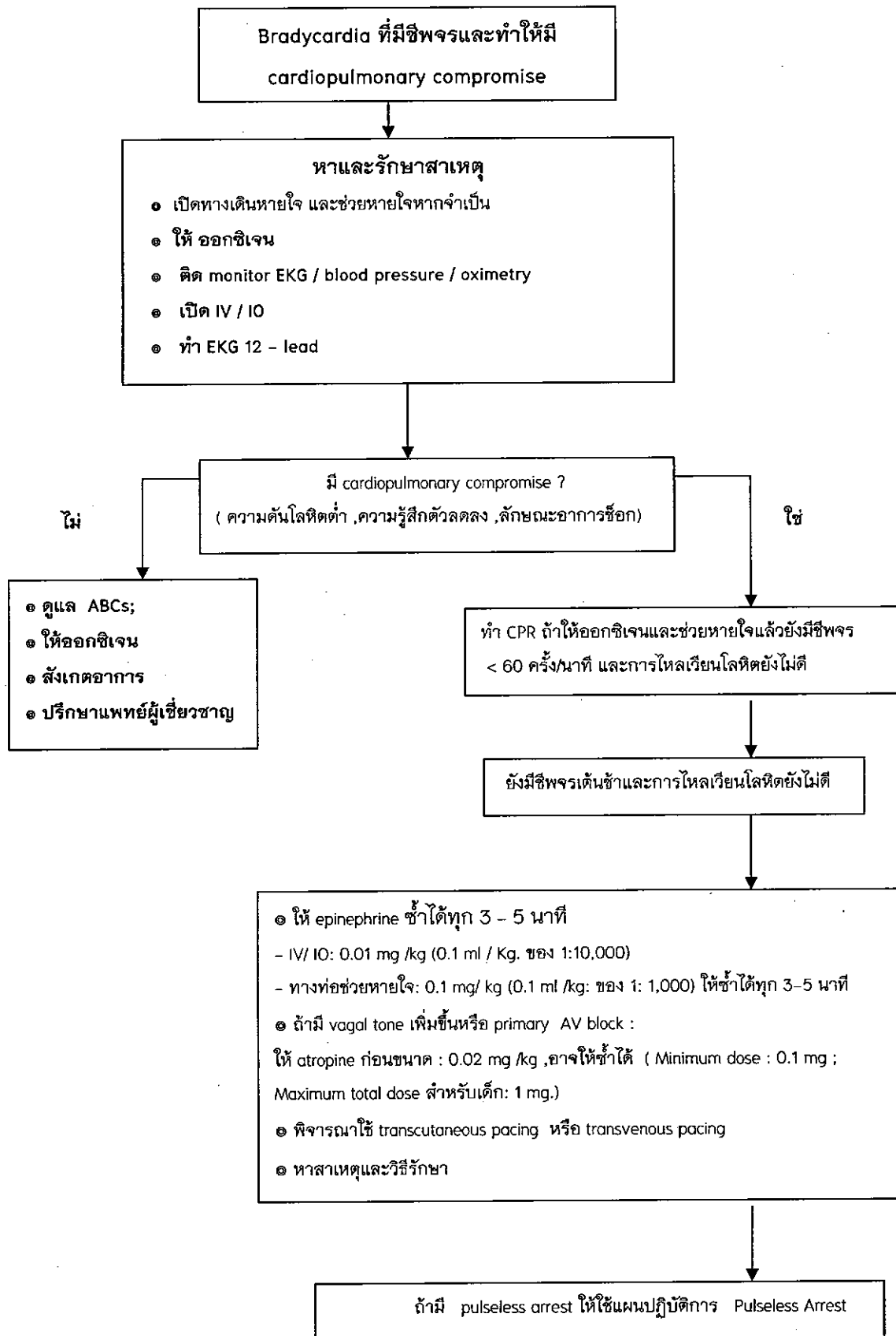
แผนภูมิที่ 3 การช่วยฟื้นคืนชีพทารกในหอผู้ป่วย



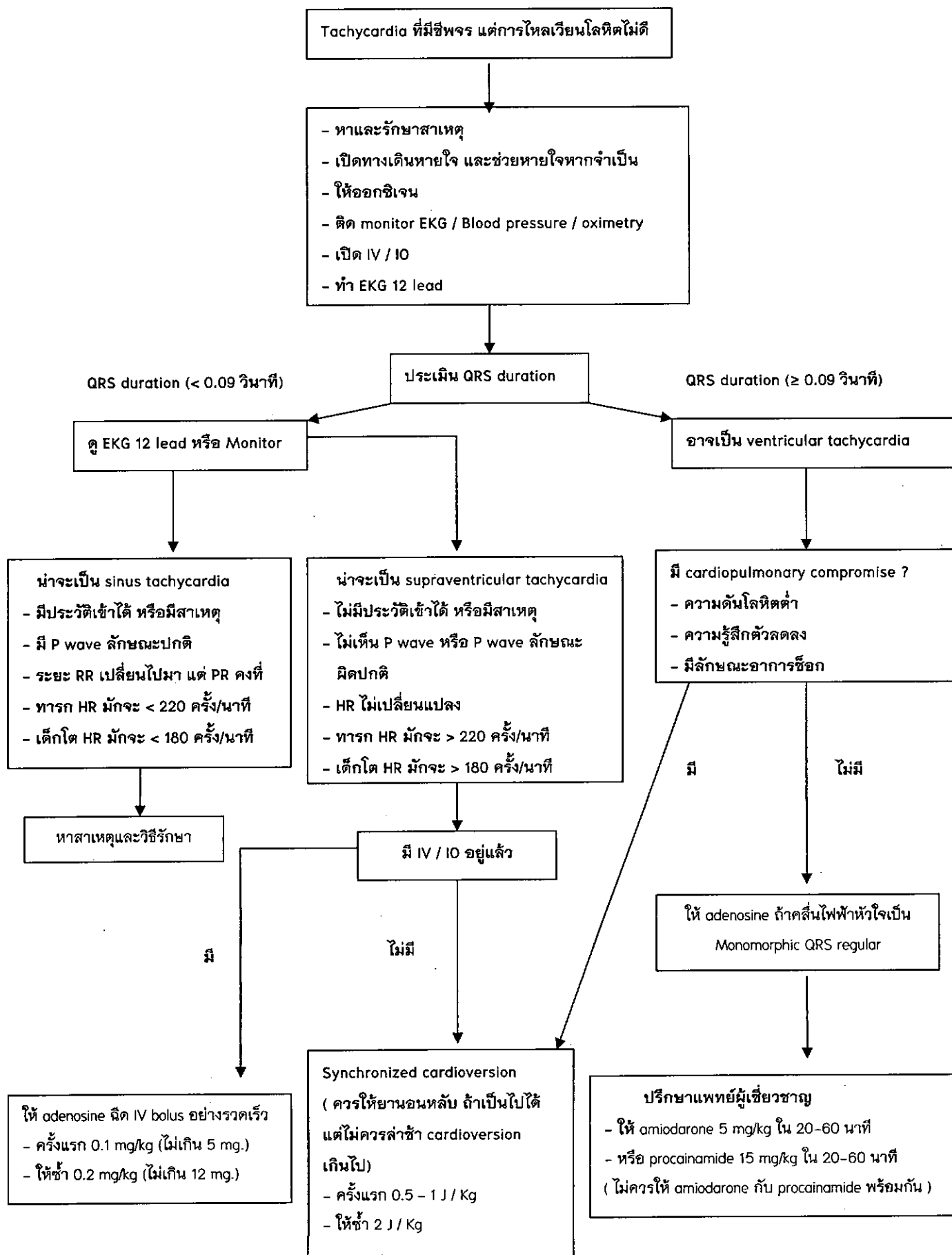
แผนภูมิที่ 4 แผนปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานในเด็กสำหรับบุคลากรทางการแพทย์



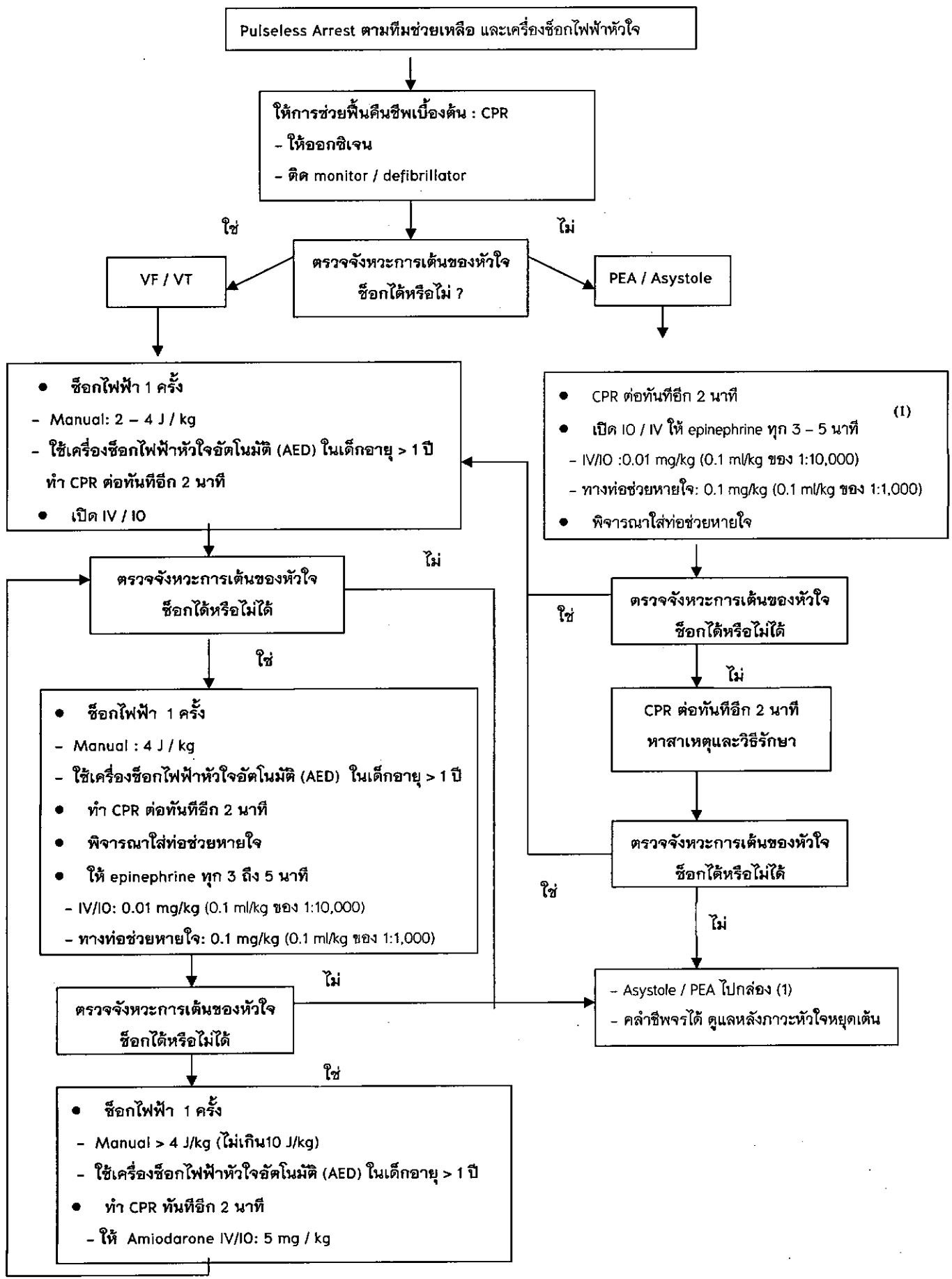
แผนภูมิที่ 5 แผนปฏิบัติการรักษาผู้ป่วย Bradycardia ที่มีชีพจรแต่การไหลเวียนโลหิตไม่ดี



แผนภูมิที่ 6 แผนปฏิบัติการรักษาผู้ป่วย Tachycardia ที่มีซีพจร แต่การไหลเวียนโลหิตไม่ดี



แผนภูมิที่ 7 แผนปฏิบัติการรักษาผู้ป่วย Pulseless Arrest



แผนภูมิที่ 8 แสดงแผนปฏิบัติการหลัง CPR

