แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

เรื่อง การประเมินระดับความรุนแรงของภาวะหายใจลำบากในทารกแรกกิด

ลำดับ	ขั้นตอน	หมายเหตุ
	จุดประสงค์ : เพื่อเตรียมพร้อมการช่วยเหลือทารกให้ทันท่วงทีอย่างเหมาะสมกับระดับ	
	ความรุนแรงของอาการ	
	ขั้นตอน : ระดับความรุนแรงของภาวะหายใจลำบาก	
	1.มีความรุนแรงน้อย : หายใจเร็วแต่ไม่ต้องให้ออกซิเจน อาจไม่มีหรือมีอาการ	
	หายใจลำบากเพียงเล็กน้อย เช่น หน้าอกบุ๋มหรือปีกจมูกบาน	
	2.รุนแรงปานกลาง: ทารกเขียวเมื่อไม่ได้ออกซิเจน มีอาการหายใจลำบาก	
	ร่วมด้วย รวมทั้งผล Blood gas ผิดปกติ	
	3.รุนแรงมาก: ทารกเขียวทั้งตัว และพยายามหายใจจึงหายใจลำบากมาก	
	รวมทั้งผล Blood gas ผิดปกติ	
	สิ่งที่ต้องประเมินและบันทึก:	
	1. อัตราการหายใจและความแรงในการหายใจ	
	2.การบุ๋มของหน้าอก รวมถึงบอกตำแหน่งและความแรง	
	3.ประเมินเสียงลมที่เข้าปอด เท่ากันทั้งสองข้างหรือไม่	
	4.ประเมินอาการ	
	- เสียง Grunting หรือเสียงครางขณะหายใจออกที่ได้ยินโดยไม่ใช้ Stethoscope	
	- ปีกจมูกบาน	
	- การหยุดหายใจ : ความถี่ระยะเวลาที่หยุดหายใจกี่วินาที	
	5.ความเข้มข้นของออกซิเจนที่ให้และวิธีการให้	
	6.ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด	
	7.ผล Blood gas	
	8.บันทึกข้อมูลเกี่ยวกับอาการทารกแรกเกิดเพื่อแจ้งให้แพทย์เจ้าของไข้ทราบ	
	และบันทึกการรักษาเพิ่มเติม	
ผู้บันทึก	นางพิชามญชุ์ ศรีบุญเรือง	
หน่วยงาน	**ตึกสูติกรรม** **วันที่** ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๖	
	ความคิดเห็นของผู้เกี่ยวข้อง	
	ลงชื่อ [signature] **วันที่** 20 ก.ค. 2566	

[signature]