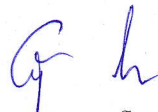
	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา		
	ระเบียบปฏิบัติงาน (System Procedure)	เอกสารหมายเลข : SP-YCPH-OBS-011	จัดทำเมื่อ : 1/7/2567
		ฉบับที่ : A	แก้ไขครั้งที่ : 04
	วันที่ออกเอกสาร : 1/7/2567	หน้าที่ : 1 ของ 3 หน้า	

เรื่อง : การกู้ชีพทารกแรกเกิด	
หน่วยงาน ห้องคลอด	กลุ่มงาน การพยาบาล

**ระเบียบปฏิบัติงาน**  
**เรื่อง : การกู้ชีพทารกแรกเกิด**

**ห้องคลอด**  
**โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา**

ผู้จัดทำเอกสาร



(นางสาวอัญญา โชติช่วง)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ทบทวนเอกสาร



(นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติใช้



(นายทินกร บินหะย็ารัง)  
ผอ.รพ.ร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต



YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

ประเภท : SP

หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-011

เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด


วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567

ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด



ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 2/3

เรื่อง : การกู้ชีพทารกแรกเกิด

ลำดับที่	รายละเอียดการปฏิบัติงาน
1.	<p>เตรียมพร้อมก่อนทารกจะเกิดโดยเตรียมอุปกรณ์ดังนี้</p> <p>1.1 radiant wammer</p> <p>1.2 อุปกรณ์สำหรับดูดเสมหะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลูกสูบยาง</li> <li>- เครื่อง suction</li> <li>- สาย suction เบอร์ 5,6,8</li> </ul> <p>1.3 อุปกรณ์สำหรับใส่ท่อหลอดลม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mask เบอร์ 00,01</li> <li>- laryngoscope</li> <li>- blad เบอร์ 0,1</li> <li>- ET Tube ขนาด 2.5,3.0,3.5,4.0 มม</li> </ul> <p>1.4 ยา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adrenaline 1:10000</li> <li>- sodium bicarbonate</li> <li>- naloxone</li> <li>- สารน้ำ</li> </ul> <p>1.5 เบ็ดเตล็ด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถุงมือ</li> <li>- stethoscope</li> <li>- เข็มและsyring ขนาดต่างๆ</li> <li>- สาย OG tube เบอร์ 5,6</li> <li>- พลาสเตอร์</li> </ul>
2.	เมื่อทารกแรกเกิด ให้ผู้ทำคลอดใช้ลูกสูบยางดูดในปากและจมูกทารก เพื่อให้ น้ำคร่ำที่อยู่ในปากและจมูกออกให้หมด
3.	ประเมินทารกแรกเกิดที่เวลา 1 นาที โดยดูสีผิว การหายใจ กำลังของกล้ามเนื้อ เพื่อตัดสินใจในการช่วยเหลือ เมื่อตัดสายสะดือแล้วควรวางทารกไว้ใต้ radiant warmer ให้ทารกนอนหงายท่า sniffing position ใช้ลูกสูบยางดูดเสมหะจากปากและจมูกทารก อาจใช้สาย suction ช่วยถ้ามีเสมหะที่ลูกยางดูดไม่ขึ้น การดูดแต่ละครั้งไม่ควรใช้เวลาเกิน 5 วินาทีและการทำทั้งหมดไม่ควรเกิน 30 วินาที
4.	ประเมินสภาพทารกเพื่อตัดสินใจในการให้การช่วยเหลือโดยทำเป็นวงจร(ประเมินสภาพ---ตัดสินใจ---ให้การช่วยเหลือ) โดยดูจากการหายใจและอัตราการเต้นของหัวใจก่อน
5.	ถ้าหายใจดีและชีพจรเกิน 100 ครั้งต่อนาทีแสดงว่าไม่จำเป็นต้องให้ความดันบวก ต่อมาจึงดูสีผิวถ้าเขียวให้ออกซิเจน 5 ลิตรต่อนาทีทางสายยางใกล้กับจมูกห่าง 1/2 นิ้ว (จะได้ออกซิเจน 80%) ถ้าสีแดงก็ไม่ต้องให้การช่วยเหลือต่อ

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-011
	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
เรื่อง การกู้ชีพทารกแรกเกิด	ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 3/3
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด	

ลำดับที่	รายละเอียดการปฏิบัติงาน		
	<u>ขนาดของท่อหลอดลม</u>		
	น้ำหนัก(กรัม )	อายุครรภ์(สัปดาห์)	ขนาด(มม.)
	ต่ำกว่า 1000	น้อยกว่า 28	2.5
	1000-2000	28-34	3.0
	2000-3000	34-38	3.5
	มากกว่า3000	มากกว่า 38	3.5-40
	<u>ความลึกของท่อ</u>		
	น้ำหนัก (กก)	ความลึก ( ซม.)	
	1	7	
	2	8	
	3	9	
	4	10	
6.	<p>นอกจากนี้อาจพิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอในทารกแรกเกิดก่อนกำหนดที่คิดว่าอาจต้องการการช่วยเหลือเป็นเวลานาน ประเมินสภาพทารกทุก 30 วินาที ถ้าอัตราการเต้นของหัวใจมากกว่า 100 ครั้งต่อนาที ให้ความดันบวกลดแล้วดูว่าทารกหายใจเองบ้างหรือไม่ ถ้าหายใจเองค่อยๆลดอัตราการช่วยหายใจลงจนหยุดได้ ถ้าให้ออกซิเจนความดันบวกลดแล้ว 30 วินาที อัตราการเต้นของหัวใจต่ำกว่า 80 ครั้งต่อนาทีให้ช่วย</p>		

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
(นางสาวอัญญา โชติช่วง)	 (นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	 (นายทินกร บินหะยี่อารัง) ผอ.รพ.ระยอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชระยอง ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต