

1.)ชื่อเรื่อง: กรณีศึกษา การพยาบาลห้องผ่าตัด การผ่าตัดออกทั้งมดลูก ปากมดลูก และ รังไข่ข้างขวา จากภาวะตกเลือดหลังคลอดทันที

2.)ผู้วิจัย นางกิงดาว ผูกดวง งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแก่ง สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดระยอง

3.)ผู้นำเสนอ นางกิงดาว ผูกดวง

4.)บทนำและวัตถุประสงค์

บทนำ การตกเลือดหลังคลอดเป็นภาวะฉุกเฉินและสาเหตุการตายที่สำคัญอย่างหนึ่งของ มารดาพบอุบัติการณ์ประมาณร้อยละ 5-8 ของการคลอด พบบ่อยคือการตกเลือดหลังคลอด ในระยะแรกโดยเฉพาะ 1-2 ชั่วโมงแรกหลังคลอด ซึ่งมักเกิดเนื่องจากสาเหตุใหญ่ 2 ประการ คือ การหดตัวของมดลูกไม่ดี และการฉีกขาดของช่องทางคลอด แม้ว่าในปัจจุบันจะมี วิธีการดูแลรักษา การใช้ยาใหม่ๆ หรือการให้เลือดทดแทนอย่างเพียงพอ ได้นำมาใช้เพื่อ ลดปัญหาการตกเลือดหลังคลอด ถึงอย่างไรก็ตามการพยาบาลที่สำคัญคือ การศึกษาถึง สาเหตุ การประเมินภาวะเสี่ยง การป้องกัน การค้นหา และการวิเคราะห์ข้อมูลอย่าง รอบคอบ สำคัญยิ่งคือการวินิจฉัยการตกเลือดตั้งแต่เริ่มแรกและให้การช่วยเหลือเพื่อหยุด การสูญเสียเลือดโดยเร็ว อีกทั้งตัดสินใจช่วยเหลือได้อย่างเหมาะสมจะทำให้ลดปัญหาการตก เลือดหลังคลอดหรือภาวะแทรกซ้อนลงได้

แม้ว่าในระยะหลังคลอดโดยทั่วไปจะเป็นช่วงที่มีภาวะสุขภาพดี แต่ก็อาจมี ภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นได้เสมอ การให้การดูแลจัดการภาวะแทรกซ้อนอย่างรวดเร็วและ ทันเวลามีความสำคัญในการป้องกันความพิการ หรือผลเสียที่จะเกิดกับมารดาและทารกใน ระยะยาวโดยเฉพาะการสร้างสัมพันธภาพภายหลังคลอด ภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดสามารถ ป้องกันมิให้เกิดขึ้นได้เพราะภาวะแทรกซ้อนมีผลกระทบสำคัญ 3 ประการคือ ภาวะสุขภาพ ของมารดา การเลี้ยงดูทารกในระยะหลังคลอด และความสามารถในการสร้างสัมพันธภาพ กับทารกหลังคลอด ดังนั้นการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดจึงเป็นปัญหาสำคัญสำหรับ ครอบครัว โดยเฉพาะถ้ามิได้รับการแก้ไขหรือดูแลจะเป็นการเพิ่มความยุ่งยากแก่มารดาหลัง คลอดและสมาชิกในครอบครัว ภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดที่อาจพบได้มีหลายอย่าง เช่น ภาวะการตกเลือดหลังคลอด ภาวะการติดเชื้อหลังคลอด มดลูกกลับสู่สภาพปกติช้า ซึ่ง ภาวะแทรกซ้อนที่เป็นสาเหตุการตายของมารดาในประเทศไทยที่สำคัญอันดับหนึ่งคือ ภาวะการตกเลือดหลังคลอด ดังนั้นการศึกษาเกี่ยวกับภาวะการตกเลือดหลังคลอด จึงมี ความสำคัญเพื่อจะได้ทราบถึง ความหมาย อันตราย อุบัติการณ์ ชนิด สาเหตุ อาการและ

อาการแสดง การวินิจฉัย การรักษาพยาบาล เพื่อป้องกันหรือช่วยเหลือนารดาหลังคลอดให้ปลอดภัยได้อย่างทัน่วงที

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาการพยาบาลห้องผ่าตัด การผ่าตัดออกทั้งมดลูก ปากมดลูก และ รังไข่ข้างขวา (TAH with rt. SO.) จากภาวะตกเลือดหลังคลอดทันที (Early PPH.) ในผู้ป่วย 1 ราย

5.)รูปแบบการศึกษา:เป็นการรายงานกรณีศึกษาการพยาบาลห้องผ่าตัดผู้ป่วย 1 ราย ที่มารับบริการระหว่างวันที่ 12-13 กันยายน 2560

6.)ผลการศึกษา กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๑ ปี เชื้อชาติ กัมพูชา สัญชาติ กัมพูชา HN. ๓๔๑๑๑๘ AN. ๑๐๖๗๗ มาที่โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น.ที่คลินิกฝากครรภ์ ผู้ป่วย G2-P0-A1 อายุครรภ์ประมาณ ๓๙+๒ สัปดาห์ ผล NST พบ Non reactive จึงส่งตัวเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยใน(ห้องคลอด) เวลา ๑๗.๐๐ น. ผู้ป่วยคลอดท่าปกติ เมื่อเวลา ๐๑.๔๙ น. ของวันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๒๖๐ กรัม APGAR score ที่ ๑, ๕, ๑๐ นาที คือ ๙-๑๐-๑๐ EBL. ๕๐๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยมีภาวะตกเลือดหลังคลอด (early PPH) ประมาณ ๑,๕๐๐ มิลลิลิตร มีภาวะช็อก และไม่สามารถหยุดเลือดออกได้ จึงทำการรักษาโดยการผ่าตัดออกทั้งมดลูก ปากมดลูก และ รังไข่ข้างขวา (TAH with rt. SO) หลังผ่าตัดมีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเลือดออกปริมาณมาก และได้รับเลือดปริมาณมาก(Massive blood tranfusion) ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ที่หอผู้ป่วยวิกฤติ(ICU.) แต่อาการไม่ทุเลา ผู้ป่วยมีภาวะ Metabolic acidosis with respiratory acidosis uncompensation และ ภาวะ hypoglycemia จึงทำการส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ระยอง และเสียชีวิตในเวลาต่อ

7.)บทสรุป:ได้แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอดทันที ทราบสาเหตุการเกิดโรค ปัจจัยกระตุ้นการเกิดโรค และภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งได้แนวทางการป้องกันการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด นำไปสู่การร่วมกันดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมในสหสาขาวิชาชีพ