

มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 1 การประเมิน ปัญหาและความ ต้องการ</p>	<p>การประเมินปัญหา และความต้องการ ของหญิงตั้งครรภ์ที่ มีภาวะเบาหวาน</p> <p>1.1 การประเมินใน ระยะแรกเริ่ม</p>	<p>1.ประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วย</p> <p>-ประเมินปัญหาและความต้องการตาม 11 แบบแผนของกอร์ดอน ในแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย แรกเริ่ม (FM-NUR-003) โดยเฉพาะอาการสำคัญ ประวัติความเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน และ ประวัติการแพ้ยา ยาที่รับประทานประจำ เช่น ยาเบาหวาน ยาที่รักษาโรคประจำตัว เป็นต้น</p> <p>-จำแนกประเภทผู้ป่วย ตามระดับความต้องการการพยาบาล แบ่งเป็น 5 ประเภท ดังนี้</p> <p>ประเภทที่ 1 (Self care) ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้</p> <p>ประเภทที่ 2 (minimal care) ต้องการพยาบาลเล็กน้อย</p> <p>ประเภทที่ 3 (intermediate care) ต้องการการพยาบาลปานกลาง</p> <p>ประเภทที่ 4 (modified int care) ต้องการการพยาบาลปานกลาง</p> <p>ประเภทที่ 5 (intensive care) ต้องการการพยาบาลเกือบตลอดเวลา</p> <p>ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและอื่นๆตามแผนการรักษา</p> <p>2. ประเมินสภาพจิตใจ /อารมณ์ /สังคม</p> <p>-ประเมินความวิตกกังวล /ความเครียด /ความกลัว</p> <p>-ประเมินบทบาท/สัมพันธภาพในครอบครัว/ญาติผู้ดูแล</p> <p>-ประเมินการสนับสนุนทางสังคม เศรษฐกิจ ค่ารักษา</p> <p>-ให้การพยาบาลทางด้านจิตใจโดยการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ประเมินปัญหาและ ความต้องการตั้งแต่แรก รับจนจำหน่าย</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	1.2 การประเมินใน ระยะการดูแล ต่อเนื่อง	มีการประเมินขณะมารับบริการฝากครรภ์ดังนี้ High Risk (1 visit , if normal Repeat GA 24 – 28 wks) <ul style="list-style-type: none"> ● มีประวัติเบาหวานในครอบครัว (พ่อ แม่ พี่ น้อง) ● ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ (Glucouria) ● หญิงตั้งครรภ์ที่มี BMI > 30 ● ประวัติ GDM ครรภ์ก่อน 	
	1.3 การประเมินใน ระยะจำหน่าย	-มีการระบุเหตุผลผลการจำหน่าย/ย้าย/ส่งต่อ โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน มีสัญญาณชีพปกติ ปลอดภัยจากภาวะเบาหวาน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์ พยาบาล ทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้องร่วมกันประเมินอาการของหญิงตั้งครรภ์	
มาตรฐานที่ 2 การวินิจฉัยการ พยาบาล พยาบาล	การวินิจฉัยการ พยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	-พยาบาลวิชาชีพวิเคราะห์ข้อมูลที่ประเมินเพื่อตัดสินใจ ระบุปัญหาความต้องการได้ <ol style="list-style-type: none"> 1. เสี่ยงต่อภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำขณะตั้งครรภ์ 2. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวานทั้งต่อตนเองและทารกในครรภ์ 3. ขาดความรู้ในเรื่องโภชนาการโรคเบาหวาน 4. ขาดความรู้ในเรื่องการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ 5. วิตกกังวลกลัวอันตรายต่อตนเองและทารกในครรภ์ 6. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน/ การกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ 	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ วินิจฉัยปัญหาและความ ต้องการ

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
มาตรฐานที่ 3 การวางแผนการ พยาบาล พยาบาล	การวางแผนการ พยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	พยาบาลวิชาชีพวางแผนการพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน เพื่อช่วยเหลือหญิงตั้งครรภ์ให้ รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ตามแนวทางปฏิบัติ โดยให้ตรวจGCTตามเกณฑ์คัดกรองทั้งเกณฑ์ High risk และAverage risk 2. ดูแลให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานให้ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำขณะตั้งครรภ์ 3. ดูแลและควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ 4. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานมีความรู้และปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะอยู่ รพ. และเมื่อกลับบ้าน 5. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน/การกลับมารักษาซ้ำ 	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ วางแผนการพยาบาล สอดคล้องกับปัญหาและ ความต้องการ
มาตรฐานที่ 4 การปฏิบัติการ พยาบาล	ปฏิบัติการพยาบาล การดูแลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติการพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ตรวจสอบสัญญาณชีพทุกครั้งที่มาฝากครรภ์ หากผิดปกติเช่น มีไข้ ชีพจรมากกว่า110 ครั้ง/นาที ,BP มากกว่าหรือเท่ากับ140/90 mmHg ส่งพบแพทย์ 1.2 คัดกรองเบาหวานโดยตรวจ GCTครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ในกลุ่มHigh risk และตรวจ GCT อีกครั้งเมื่อGA24-28 wks <ul style="list-style-type: none"> ● ในรายที่ผลGCTผิดปกติ ให้ส่งพบแพทย์ และตรวจOGTTในวันถัดไป หากผลOGTT ผิดปกติตั้งแต่2ค่าขึ้นไป แพทย์วินิจฉัยเป็นGDM 1.3 ส่งพบโภชนาการเพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร 1.4 ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว การออกกำลังกาย อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ การ มาตรฐานตามนัด 1.5 เมื่ออายุครรภ์32wksขึ้นไป ให้NSTทุกครั้งที่มาตรวจครรภ์ 	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ควบคุมระดับน้ำตาลให้ อยู่ในเกณฑ์ปกติ และไม่ มีภาวะแทรกซ้อน

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 5</p> <p>การวางแผน การวางแผน จำหน่ายและการ ดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>การวางแผน จำหน่ายและการ ดูแลต่อเนื่องหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพต้องวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมปัญหา และความต้องการ ของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับทีมสหสาขา โดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D ได้แก่</p> <p>คำแนะนำการดูแลต่อเนื่อง (หลัก METHOD)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ยาที่ได้รับเมื่อกลับบ้านคือ Triferdin 1 เม็ด ☉ หลังอาหารเช้า, CaCo3 จำนวน 1เม็ด ☉ หลังอาหารเช้า ยาอื่นๆ...(ระบุชื่อ วิธีกิน) 2. จัดการสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพและเศรษฐกิจ ความสะอาด, ปลอดภัย 3. สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ 4. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน การรับประทานอาหาร และการปฏิบัติตัว การออกกำลังกาย ไม่ควรออกกำลังกายหนัก , ควรพักผ่อนอย่างน้อย 6-8 ชม. 5. นัดให้มาตรวจครรภ์ตามนัด 6. การรับประทานอาหาร ผลไม้หวานน้อย เช่น แอปเปิ้ล สาลี่ ชมพู ให้เลี่ยงผลไม้ที่มีรสหวานจัด และผลไม้แปรรูป ยิ่งไม่ควรทานผักใบเขียวดีกว่าผักประเภทหัว เช่น เผือก มัน เนื่องจากมีแป้งอยู่ ปริมาณมาก เนื้อสัตว์ที่มีไขมันน้อย ไม่ติดมัน และหนัง เช่นเนื้อปลา ไข่ขาว เต้าหู้ <p>พร้อมบันทึกการพยาบาลลงในสมุดฝากครรภ์และระบบHos XP</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัวมีความพร้อม ทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
มาตรฐานที่ 6 การประเมินผล การปฏิบัติการ พยาบาล	ประเมินผลการ ปฏิบัติการพยาบาล หญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเบาหวาน	-พยาบาลวิชาชีพ ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่ 1. ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ 2. สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ 3. หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ในการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ 4. น้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติตลอดการตั้งครรภ์ 5. หญิงตั้งครรภ์ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะคลอดและหลังคลอด 6. น้ำหนักทารกอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะคลอดและหลังคลอด	หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย จากภาวะแทรกซ้อนที่ คุกคามต่อชีวิต
มาตรฐานที่ 7 การสร้างเสริม สุขภาพ	การสร้างเสริม สุขภาพหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	พยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และญาติ โรคเบาหวานได้แก่ 1. ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในเรื่องการรับประทานยาและ อาหาร การออกกำลังกาย และอาการผิดปกติที่มาพบแพทย์	หญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัวได้รับการ สร้างเสริมสุขภาพอย่าง เหมาะสมกับสภาวะ ความเจ็บป่วยที่เป็นอยู่
มาตรฐานที่ 8 การคุ้มครอง ภาวะสุขภาพ	การคุ้มครองภาวะ สุขภาพหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวได้รับการส่งเสริมสุขภาพและได้รับความรู้ที่เหมาะสมกับ ภาวะสุขภาพ 2. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวมีศักยภาพและความมั่นใจในการสร้างเสริมสุขภาพ แนวทางปฏิบัติ 1. ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการเกี่ยวกับการรับประทานอาหารของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน 2. การควบคุมน้ำหนัก	หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัย จากภาวะแทรกซ้อนที่ ป้องกันได้

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
มาตรฐานที่ 9 การให้ข้อมูลและ การให้ข้อมูลและ ความรู้ด้าน สุขภาพ	การให้ข้อมูลและ ความรู้ด้านสุขภาพ	เพื่อเป็นแนวทางให้พยาบาลวิชาชีพให้ข้อมูลและความรู้ด้าน สุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวานและครอบครัวครอบคลุมปัญหาและความต้องการอย่างถูกต้องเหมาะสม เป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวมีความรู้และสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง ขณะรับการรักษา ต่อเนื่องจนเมื่อกลับบ้าน ตัวชี้วัด ร้อยละหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง 100% แนวทางปฏิบัติ 1.ประเมินการรับรู้ ความเข้าใจและความคาดหวังเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัว เพิ่มข้อมูลโรคเบาหวาน 2.กำหนดแผนการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของหญิง ตั้งครรภ์และครอบครัว 3.บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพลงในระบบHos XP และในสมุดฝากครรภ์	หญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัวปฏิบัติตัวได้ ถูกต้องขณะรับการ รักษาและเมื่อกลับบ้าน
มาตรฐานที่ 10 การพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วย	การพิทักษ์สิทธิแก่ หญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเบาหวาน	ปฏิบัติการพิทักษ์สิทธิเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลบนพื้นฐานของความเคารพใน คุณค่าของความเป็นมนุษย์ตลอดจน การพิทักษ์สิทธิในตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ เป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวได้รับการพิทักษ์สิทธิตลอดระยะเวลาที่มารับบริการที่คลินิก ฝากครรภ์ แนวทางปฏิบัติ 1. จัดกิจกรรมอบรมร.พ.แม่1และ2 แก่หญิงตั้งครรภ์และสามีทุกรายเพื่อให้มีความรู้เรื่องต่อไปนี้ 1.1 สิทธิที่ผู้รับบริการพึงได้รับจาก รพ. และทีมสุขภาพ 1.2 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวกและแหล่งประโยชน์ใน รพ. 1.3 ขั้นตอนการรับบริการ 1.4 สิทธิการรักษา	หญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัวได้รับการ พิศักสิทธิตลอดเวลา ที่มารับบริการที่คลินิก ฝากครรภ์

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
มาตรฐานที่ 11 การบันทึก การบันทึก ทางการพยาบาล	การบันทึกทางการ พยาบาลหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เบาหวาน	พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลผู้ป่วย เพื่อการสื่อสารกับทีมพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ 1. มีการบันทึกการประเมินอาการหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการดังนี้ 1.1 ชั่งน้ำหนัก 1.2 ตรวจปัสสาวะ 1.3 ประเมินสัญญาณชีพ 1.3 ประเมินภาวะระดับน้ำตาลในเลือด กรณีแพทย์วินิจฉัยเป็นGDM 1.4 ตรวจครรภ์และฟังFHS 1.5 การให้คำแนะนำ 1.6 การนับลูกดิ้น 1.7 อาการผิดปกติที่มาพบแพทย์	พยาบาลบันทึกข้อมูล ผู้หญิงตั้งครรภ์ได้ ครบถ้วนเป็นลายลักษณ์ อักษรและใช้เป็น เอกสารอ้างอิงทาง กฎหมายได้