

## 1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา/นวัตกรรม:

โครงการ ALL ABOUT IAD ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

## 2.คำสำคัญ:

การอักเสบของผิวหนัง จากการสัมผัสกับอุจจาระและ/หรือปัสสาวะ IAD (Incontinence Associated Dermatitis), นานมส่วนหลัง

## 3.สรุปผลงานโดยย่อ

โครงการ ALL ABOUT IAD เป็นโครงการที่จัดทำเพื่อลดอัตราการเกิด IAD และการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ skin barrier ได้อย่างเหมาะสม จัดทำเป็นนวัตกรรมป้ายคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการปับเก็บน้านมของมารดา ข้อดี-ข้อเสียของน้านมแต่ละส่วนและขั้นตอนการทำความสะอาด IAD หลังจากทำโครงการพบว่าอัตราการเกิด IAD ลดลง แต่ยังมีแผล IAD เกิดขึ้นอยู่ เนื่องจากความล่าช้าในการน้านมส่วนหลังมาใช้ จึงจัดทำนวัตกรรม “Alert Poo Poo” เพื่อเพิ่มความตระหนักในการประเมินและดูแล IAD การมีน้านมส่วนหลังสำรองเตรียมไว้ให้ทารก พบว่าหลังจากทำนวัตกรรมนี้ ยังไม่พบการเกิด IAD

## 4.ชื่อและที่อยู่องค์กร:

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด (Sick newborn) ชั้น 2 ตึกพัชรกิติยาภา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

## 5.สมาชิกทีม:

ร.ต.หญิง ณิชกมล ไชยแก้ว

พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

## 6.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด รับทารกแรกเกิดที่มีอาการเจ็บป่วย จำเป็นต้องใส่ผ้าอ้อม (Pampers) ผลของการแช่ปัสสาวะ และอุจจาระในผ้าอ้อม ทำให้เกิดการระคายเคือง เสี่ยงต่อผิวหนังรอบรูทวารหนักเกิด IAD และทารกที่ได้รับนมแม่ จะถ่ายอุจจาระบ่อย เนื่องจากนมแม่มีน้ำเป็นส่วนประกอบมาก ช่วยในการขับถ่ายง่าย ส่งเสริมให้เกิด IAD เพิ่มมากขึ้น จึงจัดโครงการ ALL ABOUT IAD เพื่อจัดทำแนวทางการป้องกันการเกิด IAD ให้บุคลากรทางการแพทย์ตระหนักในการดูแล และการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ skin barrier ที่เหมาะสม การให้คำแนะนำมารดาในการปับเก็บน้านมส่วนหลังให้ทารก เพื่อลดการถ่ายอุจจาระ

## 7.เป้าหมายวัตถุประสงค์:

อัตราการเกิด IAD น้อยกว่า 1 ครั้ง/1,000 วันนอน

## 8.กิจกรรมการพัฒนา

- 1.ประชุมทีมการพยาบาลและชี้แจงแนวปฏิบัติในการป้องกันการเกิดในหอผู้ป่วย
- 2.จัดสอนให้ความรู้ในเรื่องการเกิด IAD วิธีการดูแลป้องกัน และการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสม ให้กับบุคลากรในทีมการพยาบาล

3. ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การดูแลทำความสะอาดให้เปลี่ยนผ้าอ้อมทุก 2 ชม และใช้ Skin barrier
4. มีการส่งเวรโดยถ่ายรูปลงไลน์กลุ่มเพื่อประเมินความก้าวหน้าของแผล
5. แนะนำมารดาในการบีบเก็บน้ำนม โดยใช้น้ำนมส่วนหลังในกลุ่มเสี่ยง
6. จัดทำป้าย Alert Poo Poo
7. รวบรวมข้อมูลการเกิด IAD แจ้งคณะกรรมการ และแจ้งที่ประชุมทุกเดือน
8. ทบทวนแนวปฏิบัติและ QA ทุกเดือน โดยกรรมการหอผู้ป่วย

## 9. ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น



## 10. บทเรียนที่ได้รับ

หลังจากปฏิบัติตามแนวทางในการดูแล ยังพบว่ายังมีแผล IAD เกิดขึ้นในทารกป่วยที่ได้รับนมแม่ จากการประเมินพบว่าเกิดจากความล่าช้าในการแจ้งมารดาในการเก็บนมส่วนหลัง เนื่องด้วยทีมพยาบาลมีกิจกรรมการพยาบาลต่อเนื่อง การจัดทำ “Alert Poo Poo” ช่วยเพิ่มความตระหนักให้กับบุคลากรในการแจ้งมารดาให้นำนมส่วนหลังมาส่ง การให้มารดาบีบเก็บน้ำนมส่วนหลังมาฝากไว้ก่อน มีส่วนช่วยลดการเกิด IAD

## 11. การติดต่อกับทีมงาน

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด (Sick newborn) ชั้น 2 ตึกพัชรกิจติดยาภา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เบอร์โทรศัพท์ 02-763-4178 E-mail address: [SNBPMK927@gmail.com](mailto:SNBPMK927@gmail.com)

## น้ำนมส่วนหน้าและน้ำนมส่วนหลังแตกต่างกันอย่างไร



### น้ำนมส่วนหน้า (Fore milk)

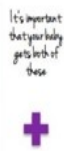
- มีไขมันต่ำ แต่มีปริมาณน้ำสูงถึง 80% ช่วยดับกระหายได้ดี
- น้ำนมส่วนหน้าเต็มเปี่ยมไปด้วยพลังงานและภูมิคุ้มกัน ช่วยกระตุ้นการขับถ่ายของทารก



**Colostrum**  
Important for new babies



**Foremilk**  
Rich in water and nutrients to keep your baby healthy and hydrated



**Hindmilk**  
Rich in fat and calories which your baby needs to grow strong and healthy

It's important that your baby gets both of these

### น้ำนมส่วนหลัง (Hind milk)

- มีไขมันอิ่มตัวสูง แคลอรีสูง ทำให้ร่างกายเจริญเติบโตเร็ว
- น้ำนมส่วนหลังจะมีโปรตีนและไขมันสูงกว่าน้ำนมส่วนหน้า ลักษณะน้ำนมส่วนหลังจะมีความเข้มข้นมากกว่า ซึ่งจะช่วยให้ทารกขับถ่ายออกมาเป็นปกติ
- ไขมันในส่วนหลังเป็นไขมันดีอุดมไปด้วย Omega มีคอเรสเตอรอลที่จะช่วยสร้างใยสมอง

## ปั๊มนมอย่างไรให้ได้นมส่วนหลัง



1

การปั๊มนมแต่ละครั้งควรใช้เวลาอย่างน้อย 10-15 นาทีต่อข้าง

2

เมื่อปริมาณน้ำนมเพิ่มขึ้น ควรปั๊มให้นานขึ้นและให้บ่อยที่สุดเท่าที่ได้ อย่างน้อย 20-30 นาทีหรือปั๊มต่ออีก 2 นาทีหลังจากปั๊มนมออกหมดแล้ว จะช่วยให้ผลิตน้ำนมได้เร็วขึ้น

3

การปั๊มน้ำนมไปพร้อมๆกับการดูดนมของลูกอีกข้าง หรือปั๊มพร้อมกัน 2 ข้างจะช่วยให้ น้ำนมออกมาได้ดี กระตุ้นให้ร่างกายผลิตน้ำนมมากขึ้น



# ขั้นตอนการทำความสะอาดแผล IAD

1. ทำความสะอาดด้วย No-Rinse skin cleanser (จัดหาเอง)



2. ทา Derma Science Barrier บริเวณแผล (ขอจาก PICU)



3. งดใช้ pampers

4. เปิด Oxygen flow 5-10 LPM บริเวณแผล ประมาณ 30-45 วินาที

5. Spray ด้วย Barrier Film บริเวณที่ไม่เป็นแผล ป้องกันเป็นแผลเพิ่ม (เบิกจากเวชภัณฑ์)



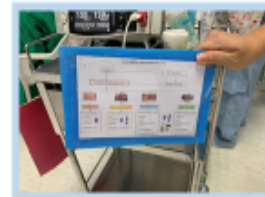
6. งดเช็ดถูเวลาขับถ่าย ให้ใช้สาลีชุบน้ำชุ่มซับออก



**\*\* ป้องกันทุก case ด้วย Cavilon Durable Barrier Cream (เบิกจากเวชภัณฑ์) \*\***

## ALL ABOUT IAD

### ALERT POO POO



8 hr

- ตั้งแคร์บริวหรือ พนผู้ป่วยถ่าย ใหปฏิบัติตามแนวทางในการป้องกันและจัดการภาวะ IAD (ด้านหลังป้าย ALERT POO POO)
- กลุ่มเสียง (รายที่ถ่ายมากกว่า 3 ครั้ง/วัน) ประเมิน IAD ทุก 1 ชั่วโมง และดูแล skin care ตามแนวทางในการป้องกันและจัดการภาวะ IAD
- พยาบาล แจ้งมารดาให้ ปั่นกับนมแม่ ส่วนหลังมา STOCK ไว้ โดยประสานให้ฝากท้องนมสำหรับ (ระบุข้างสูงเป็นนมส่วนหลัง และชื่อทารกป่วย)
- ถ่ายอุป ก็นทารก ส่งตรวจให้ กรรมการแปลกตพันในหอผู้ป่วยและส่งต่อข้อมูลการประเมินผิวหนังระหว่างรับส่งตรวจให้รับทราบ ประเมิน หลังการขับถ่าย ภายหลังได้รับนมแม่ส่วนหลัง

16 hr

- ประเมินผิวหนังบริเวณเสี่ยงเกิด IAD ซ้ำ + ปฏิบัติตามแนวทางในการป้องกันและจัดการภาวะ IAD (ด้านหลังป้าย ALERT POO POO)
- ประเมิน หลังการขับถ่ายภายหลังได้รับนมแม่ส่วนหลัง ถ้าหยุดถ่าย IAD ลดลง หรือ ดีขึ้น ใช้สัญญาณสีฟ้า สีน้ำเงิน และดูแล skin care ต่อเนื่อง
- แต่ถ้ามีผิวหนังบริเวณที่เกิด IAD ตั้งแต่ระดับ Mild IAD ใช้สัญญาณสีเขียว ให้อุดูแลและประเมิน เหมือน 8 hr แรก รวมกัน ทบทวนการเก็บบ้าน ขอมารดา ส่งต่อข้อมูลการประเมินผิวหนังระหว่างรับส่งตรวจให้รับทราบ

24 hr

- ประเมิน ผิวหนังบริเวณเสี่ยงเกิด IAD ซ้ำ + ปฏิบัติตามแนวทางในการป้องกันและจัดการภาวะ IAD (ด้านหลังป้าย ALERT POO POO)
- ปรึกษาแพทย์ถ้าหากยังมีถ่ายเหลว และผิวหนังที่เกิด IAD ไม่ดีขึ้น ใช้สัญญาณสีแดง ถ่ายอุส่งปรึกษา PLMN

# ALL ABOUT IAD

## ALERT POO POO

