การตกเลือดหลังคลอดระยะแรก เป็นสาเหตุสำคัญที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยและการตาย ของมารดา ดังนั้นการคูแลมารดาที่สำคัญคือ การป้องกันไม่ให้เกิดการตกเลือดหลังคลอดระยะแรก ขึ้น การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงเปรียบเทียบชนิดศึกษาไปข้างหน้าแบบไม่ควบคุมก่อนและ หลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการตกเลือดหลังคลอดระยะแรกในมารดาอายุครรภ์ครบกำหนดที่เข้ารับบริการคลอดทางช่องคลอด โรงพยาบาลพังงา กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย มารดาที่ได้รับการคูแล ตามปกติ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2553 จำนวน 98 คน และกลุ่มมารดาที่ใต้รับการคูแล โดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก ระหว่างเดือนเมษายนถึงเคือนพฤษภาคม พ.ศ. 2553 จำนวน 105 คน เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการศึกษา คือ แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการตก เลือดหลังคลอดระยะแรก ของชญาณิศวร์ กุณา พ.ศ. 2552 การดำเนินการศึกษาใช้กรอบแนวคิดการ นำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้และการประเมินผลของสภาวิจัยด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (1999) เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมผลลัพธ์ คือ แบบบันทึกการตกเลือดหลัง คลอดระยะแรก แบบบันทึกภาวะซีดหลังคลอด และแบบบันทึกการได้รับเลือดทดแทนจากการตก เลือดหลังคลอดระยะแรก วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และสถิติทดสอบฟีชเซอร์

ผลการศึกษาพบว่ามารคาหลังคลอดที่ได้รับการดูแลโดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกมี สัดส่วนการตกเลือดหลังคลอดระยะแรก สัดส่วนภาวะซีดหลังคลอด และสัดส่วนการได้รับเลือด ทดแทนหลังคลอดไม่แตกต่างกันเมื่อเปรียบเทียบกับมารดาหลังคลอดที่ได้รับการดูแลตามปกติ

ผลการศึกษาครั้งนี้มีข้อเสนอแนะว่าควรมีการศึกษาซ้ำ โดยเพิ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่าง และระยะเวลาในการศึกษาให้มากขึ้น Early postpartum hemorrhage (PPH) is an important cause of morbidity and mortality among postpartum mothers. Therefore, prevention of early PPH is an important maternal care. This comparative, prospective, uncontrolled before and after intervention study was conducted to determine the effectiveness of implementing clinical practice guidelines (CPGs) for prevention of early PPH among term mother who gave births in the labor room at Phang Nga hospital. The study samples consisted of 98 mothers who received usual nursing care between February to March 2010 and 105 mothers who received care with implementing CPGs between April to May 2010. The instrument was the CPGs for prevention of early PPH by Chayanit Kuna (2009). A guide to the implementation and evaluation of the CPGs of Australian National Health and Medical Research Council (1999) was applied as a framework for this study. Data collection tools consisted of the early PPH record form, the postpartum anemia record form and the postpartum blood transfusion record form. Data were analyzed by using descriptive statistics and Fisher's exact probability test.

The results of this study revealed that the postpartum mothers in the CPGs implementing group had no significant differences in proportion of early PPH, postpartum anemia, and postpartum blood transfusion when compared with the postpartum mothers who received usual nursing care.

The results of this study indicate that the further research should be replicated in a larger sample size will longer duration.