

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ ดร.จรินทร์ เทศวานิช

รองศาสตราจารย์ระดับ 9

สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

รองศาสตราจารย์ ดร.บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร

รองศาสตราจารย์ระดับ 9

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นายแพทย์วิชาญ เกศวิชัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

จังหวัดปราจีนบุรี

คุณบงกชรัตน์ อุ่นวัฒนะ

ผู้จัดการแผนกห้องคลอด

โรงพยาบาลเอกชน กรุงเทพมหานคร

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 พจนานุกรมกิจกรรมการดูแลรักษาพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดทางช่องคลอด และหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง

ชุดที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลการวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมการพยาบาล แบ่งเป็น

2.1 แบบบันทึกข้อมูลการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

2.2 แบบบันทึกสรุปปริมาณเวลา

2.3 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนค่าแรงของบุคลากรทางการพยาบาล

2.4 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับวัสดุสิ้นเปลืองและเวชภัณฑ์ต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.5 แบบบันทึกเกี่ยวกับค่าสาธารณูปโภค

2.6 แบบบันทึกข้อมูลค่าเสื่อมราคาและค่าซ่อมแซมต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.7 แบบบันทึกต้นทุนรวมทางตรงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			ป้องกันความเสี่ยงจากการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
			1.2.4 การรับฟังรายงานการถ่ายโอนภารกิจพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องมือใช้เวชภัณฑ์ทั้งที่เป็นยา และมีใช้ในแต่ละผลิตภัณฑ์ และระหว่าง
			หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ต่อเนื่องกับผู้คลอดทางช่องคลอด
			อีกทั้งยังนำเอาข้อมูลที่ได้รับมาวางแผนการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล
			ที่สามารถช่วยแก้ปัญหาให้ผู้คลอดได้ตรงประเด็น
		1.3. การเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์	1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ทั้งเชิงปริมาณและ เชิงคุณภาพ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้คลอดทางช่องคลอด และบรรเทา
		เครื่องมือ เครื่องใช้	ความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุต่าง
		และเครื่องมือ	1.3.2 การเตรียมและส่งเครื่องมือเพื่อทำการคลอดเพื่อ เพื่อทำความเข้าใจเครื่องมือให้หน่วยย่อยกลาง มือเครื่องมือใช้ จัดหน่วยเวียนให้พอใช้งาน และส่งเครื่องมือให้หน่วยย่อยกลาง
			เพื่อทำเครื่องมือให้ปลอดภัย ตามมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.3 การส่งอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ยอมแก้ไข เพื่อให้ทำให้ปราศจากเชื้อ ตาม มาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.4 การเปิดห่อของเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อ และตรวจสอบปริมาณ จำนวนและ ชนิดของเครื่องมือตลอดจนตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องมือ
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
			1.3.5 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
			1.3.6 การเบิก รับ จัดเก็บ ตรวจสอบเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ปลอดเชื้อ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
			1.3.7 การจัดตั้งยา และวัสดุในหน่วยงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การ รักษาพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอดได้ทันเวลา
			1.3.8 การจัดเตรียมเครื่องใช้ต่างๆในห้องคลอดให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความ พร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
	2. การพยาบาลเพื่อเตรียม ความพร้อมผู้คลอดทาง	2.1 การประเมินอาการ และอาการแสดงของ	2.1.1 การตรวจภายในช่องคลอด เพื่อตรวจดูความก้าวหน้าในการเปิดของปาก มดลูก ประเมินความพร้อมของปากมดลูก ประเมินสภาพเชิงกรานของ
	ความพร้อมผู้คลอดทาง	ผู้คลอดและทารกใน	ผู้คลอดเปรียบเทียบกับขนาดเด็ก ประเมินสภาพของอุ้งน้าครี และตรวจระดับ
	ช่องคลอด	ครรภ์เมื่อแรกจับ	ของส่วนน้ำในการคลอด ตลอดจนประเมินสภาวะความผิดปกติของส่วนน้ำในการ คลอด
			2.1.2 การเตรียมผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจขั้นตอนของการคลอดและให้ความ ร่วมมือในการคลอด เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการคลอด ตลอดจนช่วย
			ให้การคลอดทารกดำเนินไปตามการรักษาท้องแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและ ปลอดภัย
			2.1.3 การตรวจสภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ โดยการใช้ Fetal Monitor
			เพื่อประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ ช่วยเหลือแพทย์ในการวินิจฉัยและดูแลรักษา
			ผู้คลอด และเฝ้าระวังการเกิด Fetal distress
			2.1.4 การฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (Fetal Heart Sound)
			เพื่อประเมินสภาวะทารกในครรภ์ในเบื้องต้นว่ามีชีวิต และมีความผิดปกติของ อัตราการเต้นของหัวใจหรือไม่
			2.1.5 การประเมินและวิเคราะห์การหดตัวของมดลูก (Observe Contraction)

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			เพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอดและช่วยในการวางแผนการรักษายาบาล
			ประเมินความรุนแรงการหดรัดตัวของมดลูกว่าเป็นไปตามธรรมชาติหรือไม่ เพื่อ
			ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน
			2.1.6 การตรวจเต้านมเพื่อประเมินประสิทธิภาพการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา
			เพื่อทราบถึงความผิดปกติของหัวนมของผู้คลอดทางช่องคลอด และแนะนำวิธี
			การแก้ไขให้แก่ผู้คลอดได้ถูกต้อง เพื่อให้ผู้คลอด สามารถให้นมมารดาแก่ทารก
			ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
		2.2 การวิเคราะห์และ	2.2.1 การวิเคราะห์ และประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ
		ประเมินผลทางห้อง	เพื่อป้องกันความผิดพลาดอันเกิดจากผลทางห้องปฏิบัติการ และสามารถให้การ
		ปฏิบัติการ	รักษายาบาลได้ทันทั้งที่
			2.2.2 การส่งส่งตรวจของผู้คลอดทางช่องคลอดไปห้องปฏิบัติการ เพื่อส่งสิ่ง
			ส่งตรวจของผู้คลอดตามแผนการรักษาของแพทย์ ป้องกันการระบุดังผิดพลาด
			และได้ผลทางห้องปฏิบัติการรวดเร็วภายในที่กำหนด
		2.3 การดูแลผู้คลอด	2.3.1 การให้ข้อมูลผู้คลอดทางช่องคลอด เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจวิธีปฏิบัติตนเมื่อ
		ทางช่องคลอดเพื่อ	อยู่โรงพยาบาล สามารถดูแลตนเองได้ดีเมื่อกลับบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
		คลายวิตกกังวล	รายละเอียดในการให้ข้อมูล ได้แก่ อธิบายวัตถุประสงค์ของการตรวจภายใน
			อธิบายวัตถุประสงค์ของการตรวจการหดรัดตัวของมดลูก อธิบายวิธีปฏิบัติตัวขณะ
			รอคลอด ขณะคลอด ขณะได้รับยาระงับความเจ็บปวด โดยยึดเข้าทางช่องสันหลัง
			อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติตัวหลังคลอด เป็นต้น โดยพยาบาลจะให้ข้อมูลเป็นระยะๆ
			โดยคำนึงถึงความสามารถ และความเหมาะสมของสถานการณ์ ในการรับข้อมูล
			ของผู้คลอดประกอบด้วย

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด	2.4 การดูแลและอำนวย	2.4.1	การให้ข้อมูลญาติผู้คลอดทางช่องคลอด เพื่อให้ญาติผู้คลอดคลายความ
	ความสะอาดกัญาคิ		วิตกกังวล เป็นห่วงผู้คลอด พยาบาลจะให้ข้อมูลญาติเป็นระยะๆ พร้อมประเมิน
	ผู้คลอดทางช่องคลอด		ความสามารถในการรับข้อมูลประกอบด้วย
			2.4.2 การเตรียมญาติผู้คลอดทางช่องคลอดเข้าเยี่ยม เพื่อให้ญาติเข้าใจวิธี
			ปฏิบัติก่อนเข้าเยี่ยมผู้คลอดได้อย่างถูกต้อง เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อจาก
			ภายนอกสู่ภายในห้องคลอด และเพื่อเป็นกำลังใจแก่ผู้คลอด
			2.4.3 การเตรียมสามผู้คลอดเข้าห้องคลอด เพื่อให้สามผู้คลอดเข้าใจวิธีปฏิบัติ
			ตัวก่อนเข้าห้องคลอด ลดการแพร่กระจายเชื้อจากภายนอกสู่ภายในห้องคลอด
			และเพื่อให้เป็นกำลังใจแก่ผู้คลอด
	3. การพยาบาลผู้คลอดทาง	3.1 การพยาบาลระยะ	3.1.1 การดูแลให้การพยาบาลระยะก่อนคลอด Latent phase (ปากมดลูกเปิด 1-3 cms)
	ช่องคลอดเพื่อความปลอดภัย	ก่อนคลอดทาง	3.1.1.1 วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมงเพื่อตรวจดูความปกติของร่างกายมารดา
	และป้องกันความเสี่ยง	ช่องคลอด	3.1.1.2 สังเกตการหดตัวของมดลูกทุก 30 นาทีเพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.1.3 วัดจังหวะการเต้นของหัวใจเด็ก ทุก 30 นาทีหรือ on fetal monitor เพื่อ
			ตรวจสอบสุขภาพของทารกในครรภ์
			3.1.1.4 ตรวจการเปิดขยายของปากมดลูกทุก 2 ชั่วโมงเพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.1.5 ดูแลผู้คลอดให้ปัสสาวะทุก 4 ชั่วโมงเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะมดลูกไม่หด
			ตัวเนื่องจากกระเพาะปัสสาวะเต็ม
			3.1.1.6 สอนการหายใจที่ถูกต้องเพื่อลดความเจ็บปวด
			3.1.1.7 สอนการเบ่งคลอดที่ถูกต้อง เพื่อการเบ่งคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ
			3.1.1.8 อธิบายกลไกการคลอด เพื่อให้ผู้คลอดลดความวิตกกังวล และให้ความ
			ร่วมมือในการพยาบาล

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			3.1.1.9 บันทึกการให้การพยาบาลและอาการเปลี่ยนแปลง เพื่อทราบความก้าวหน้าของการคลอด และความต่อเนื่องในการดูแลผู้คลอด
			3.1.2 การดูแลให้การพยาบาลระยะก่อนคลอด Active phase(ปากมดลูกเปิด 3-10 cms)
			3.1.2.1 สังเกตอาการอย่างใกล้ชิดอยู่เป็นเพื่อนผู้คลอดตลอดเวลา เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้คลอด และสังเกตอาการอย่างละเอียด
			3.1.2.2 สังเกตการหดรัดตัวของมดลูกทุก 15 นาทีเพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.2.3 วัดการเต้นของหัวใจเด็กทุก 15 นาทีเพื่อดูสุขภาพะของทารกในครรภ์
			3.1.2.4 วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมงเพื่อดูความปกติของร่างกายมารดา
			3.1.2.5 ตรวจการขยายของปากมดลูกทุก 1 ชั่วโมงเพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.2.6 ตรวจกระเพาะปัสสาวะทุก 2 ชั่วโมงระวังไม่ให้เกิดภาวะปัสสาวะเต็ม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะมดลูกไม่หดรัดตัวเนื่องจากกระเพาะปัสสาวะเต็ม
			3.1.2.7 สอนผู้คลอดแบ่งอย่างถูกวิธี เพื่อการเบ่งคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ
			3.1.2.8 บันทึกการให้การพยาบาลและอาการเปลี่ยนแปลง เพื่อทราบความก้าวหน้าของการคลอด
			3.1.3 การช่วยแพทย์เจ่านำคร่าและการดูแล
			3.1.3.1 เตรียมของใช้ในการเจ่านำคร่า เพื่อให้การเจ่านำคร่าเป็นไปอย่างราบรื่น ป้องกันความเสี่ยงจากเครื่องมือ เครื่องใช้ ไม่พร้อมใช้งาน
			3.1.3.2 อธิบายขั้นตอนการทำ และแนะนำการปฏิบัติตัวขณะแพทย์เจ่านำคร่า เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้คลอด และการร่วมมือในการปฏิบัติตัวส่งผลให้การรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้น
			3.1.3.3 จัดทำผู้คลอดเพื่อการเจ่านำคร่า เพื่อให้แพทย์เจ่านำคร่าได้สะดวก

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			3.1.3.4 การช่วยแพทย์เจาะถุงน้ำคร่ำ เพื่อให้แพทย์เจาะถุงน้ำคร่ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.1.3.5 การสังเกตลักษณะและปริมาณของน้ำคร่ำ เพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของการตก
			3.1.3.6 วัดการเต้นของหัวใจทารกทุก 15 นาที เพื่อตรวจสอบสถานะของทารกในครรภ์
			3.1.3.7 วัดความถี่ และลักษณะของการหดรัดตัวของมดลูกทุก 15 นาที เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.4 การพยาบาลผู้คลอดขณะได้รับการก่อกำเนิดการเจ็บครรภ์
			ระยะ Latent phase:
			3.1.4.1 วัดการเต้นของหัวใจทารกทุก 1 ชั่วโมง เพื่อดูสุขภาพของทารกในครรภ์
			3.1.4.2 วัดการหดรัดตัวของมดลูกทุก 1 ชั่วโมงเพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.4.3 ตรวจภายในทุก 4 ชั่วโมง เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.4.4 วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง เพื่อดูสิ่งผิดปกติของร่างกายมารดา
			3.1.4.5 สอนการหายใจเพื่อลดความเจ็บปวด
			3.1.4.6 ประเมินความก้าวหน้าในการคลอด เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
			3.1.4.7 บันทึกการให้การพยาบาลและการเปลี่ยนแปลงเพื่อทราบความก้าวหน้าของการคลอด
			ระยะ Active phase
			3.1.4.8 วัดการเต้นของหัวใจทารกทุก 30 นาทีเพื่อดูสุขภาพของทารกในครรภ์
			3.1.4.9 วัดการหดรัดตัวของมดลูกทุก 30 นาที เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.4.10 ตรวจภายในทุก 2 ชั่วโมง เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด
			3.1.4.11 วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง เพื่อดูสิ่งผิดปกติของร่างกายมารดา
			3.1.4.12 สอนการหายใจเพื่อลดความเจ็บปวด

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			3.1.4.13 ประเมินความก้าวหน้าในระยะ Active phase เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
			3.1.4.14 บันทึกการให้การพยาบาล และการเปลี่ยนแปลงเพื่อทราบความก้าวหน้าของการคลอด
			3.2.1 กิจกรรมช่วยคลอดโดยใช้ทีมช่วยคลอด
		3.2 การพยาบาลระยะ คลอดทางช่องคลอด	3.2.1.1 จัดทำผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดปลอดภัย และแพทย์สามารถทำคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.2.1.2 ทำความสะอาดบริเวณ Perineum พร้อมผู้รับคลอด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
			3.2.1.3 จัดเตรียมทีมสำหรับช่วยคลอด เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
			3.2.1.4 ประเมินสภาวะทารกในครรภ์ก่อนทำการคลอด โดยวัดการเต้นของหัวใจทารก
			3.2.1.5 ช่วยวิสัญญีแพทย์เตรียมและนัดยาระงับความรู้สึก เพื่อให้วิสัญญีแพทย์เตรียมและนัดยาระงับความรู้สึกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.2.1.6 ช่วยอำนวยความสะดวกขณะแพทย์ช่วยคลอดโดยทีม
			3.2.1.7 คัดสายสะดือ ให้การบริบาลทารกแรกเกิด และประเมินสภาวะทารกแรกเกิด
			3.2.1.8 ประเมินดูความแข็งตัวของมดลูก
			3.2.1.9 บันทึกทางการพยาบาลทั้งมารดาและทารก
			3.2.1.10 เก็บสิ่งเครื่องมือ จัดห่อเพื่อส่งทำให้ปราศจากเชื้อ
			3.2.2 กิจกรรมช่วยคลอดโดยเครื่องดูดสุญญากาศ
			3.2.2.1 จัดทำผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดปลอดภัย และแพทย์สามารถทำคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.2.2.2 ทำความสะอาดบริเวณ Perineum พร้อมผู้รับคลอด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			3.2.2.3 เตรียมเครื่องมือช่วยคลอดโดยเครื่องดูดสุญญากาศ เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
			3.2.2.4 ประเมินสภาวะทารกในครรภ์ก่อนทำการคลอดโดยการเฝ้าระวังของหัวใจทารก
			3.2.2.5 ช่วยวิสัญญีแพทย์เตรียมและฉีดยาระงับความรู้สึก เพื่อให้วิสัญญีแพทย์เตรียมและฉีดยาระงับความรู้สึกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.2.2.6 ช่วยอำนวยความสะดวกขณะแพทย์ช่วยคลอดโดยเครื่องดูดสุญญากาศ
			3.2.2.7 ตัดสายสะดือ ให้การบริบาลทารกแรกเกิดและประเมินสภาวะทารกแรกเกิด
			3.2.2.8 ประเมินความแข็งแรงของมดลูก
			3.2.2.9 บันทึกทางการพยาบาลทั้งมารดาและทารก
			3.2.2.10 เก็บสิ่งเครื่องมือ จัดห่อเพื่อส่งทำให้ปราศจากเชื้อ
	3.3 การพยาบาลระยะ หลังคลอด 2 ชั่วโมง		3.3.1 ประเมินการหดตัวของมดลูกทุก 30 นาทีเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด
			3.3.2 ประเมิน Vagina bleeding และแผล Episiotomy ทุก 30 นาที เพื่อป้องกัน ความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ การตกเลือด แผลเย็บฉีกขาด เป็นต้น
			3.3.3 วัดสัญญาณชีพทุก 30 นาที เพื่อตรวจดูความปกติของร่างกายมารดา
			3.3.4 ตรวจดูกระเพาะปัสสาวะ ให้ปัสสาวะ ทำ Perineum care เพื่อป้องกันภาวะตกเลือด หลังคลอดเนื่องจากมดลูกไม่บีบรัดตัวจากการมีปัสสาวะมากในกระเพาะปัสสาวะ
			3.3.5 ส่วนปัสสาวะ (ในรายที่ปัสสาวะ ไม่ออก) เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด
			3.3.6 สอนวิธีการปฏิบัติตัว และการดูแลแผลฝีเย็บ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี และป้องกันภาวะ แทรกซ้อนและป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดกับมารดาหลังคลอด
			3.3.7 กระตุ้น Breast feeding โดยนำทารกดูดนมมารดา เพื่อให้มารดามีทัศนคติใน เรื่องให้นมมารดาแก่ทารกที่ดี อีกทั้งยังกระตุ้นให้มีการสร้างน้ำนมมารดาทันทีหลังคลอด

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด	4. การพยาบาลผู้คลอดทาง ช่องคลอดเพื่อส่งเสริม บทบาทการเป็นมารดา	4.1 การวางแผน จำหน่าย	4.1.1 การให้คำแนะนำผู้คลอดทางช่องคลอดเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาล เพื่อให้ผู้คลอดปฏิบัติตามได้ถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาล และมีกำลังใจที่มีในการเลี้ยง ทารก
			4.1.2 การให้คำแนะนำผู้คลอดทางช่องคลอดเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้าน เพื่อให้ ผู้คลอดปฏิบัติตามได้ถูกต้อง ส่งผลให้มีสุขภาพจิตที่ดี สามารถเลี้ยงทารก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			4.1.3 การให้คำแนะนำผู้คลอดเกี่ยวกับการดูแลทารกแรกเกิด เพื่อให้มารดาสามารถ ดูแลทารกได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้ทารกแข็งแรง เติบโตอย่างมีคุณภาพชีวิต
			4.1.4 การให้คำแนะนำผู้คลอดเกี่ยวกับการกระตุ้นน้ำนมมารดา และให้การกัมมันตมารดา เพื่อให้มารดาสามารถให้นมมารดาได้อย่างถูกต้อง และไม่มีโรคแทรกซ้อน
	4.2 การจำหน่าย		4.2.1 การสรุปการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอดตั้งแต่รับใหม่จนจำหน่ายออก จากห้องคลอด เพื่อการดูแลต่อเนื่องกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
	ผู้คลอดจาก ห้องคลอด		4.2.2 การให้ข้อมูลแก่ญาติผู้คลอด เพื่อให้ญาติผู้คลอดคลายความวิตกกังวล สามารถ ให้กำลังใจผู้คลอดในการเลี้ยงดูทารกต่อไป
			4.2.3 การสรุปรายการใช้ของสิ้นเปลืองวัสดุ และยาและส่งต่อข้อมูลให้แผนกการเงิน ทางระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อส่งต่อข้อมูลที่ต้องใช้ในการแจ้งย้ายผู้คลอดไปหน่วยงานดูแล
			ผู้ป่วยหลังคลอด เพื่อการดูแลมารดาและทารกที่ต่อเนื่อง ป้องกันความเสี่ยงจากการ เคลื่อนย้าย และลดระยะเวลาการคอยบริการ
			4.2.4 การสรุปข้อคำแนะนำให้ผู้คลอดทางช่องคลอดเพื่อให้ปฏิบัติตามหลังคลอดได้อย่าง ถูกต้อง เพื่อให้มารดาและทารกมีคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อจำหน่าย

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอด			4.2.5 การให้กำลังใจในการเลืองดูทารก เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีหลังคลอด
			4.2.6 การถ่ายทอดความรู้ระหว่างมารดาและทารก เพื่อความประทับใจในการเป็นมารดา
			4.2.7 การถ่ายโอนข้อมูลของผู้คลอดให้ทีมพยาบาลผู้ช่วยหลังคลอดเพื่อให้เกิด
			ความต่อเนื่องในการดูแล ทั้งข้อมูลที่เป็นการพยาบาลแก่ผู้คลอดทางช่องคลอด โดยตรง
			และโดยอ้อม เพื่อความต่อเนื่องในการดูแล และนำข้อมูลวางแผนการพยาบาลให้
หน่วยงานที่ 2 :			มีประสิทธิภาพ อันส่งผลให้มารดาและทารกมีคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อจำหน่าย
	1. การเตรียมความพร้อม	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของห้องพัก ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตาม
	ในการดูแลผู้คลอดทาง	ด้านการ สถานที่	มาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกันความเสี่ยง และส่งเสริมให้การดูแลผู้คลอดทางช่องคลอด
	ช่องคลอด	และสิ่งแวดล้อม	เป็นไปอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
		1.2.เตรียมความพร้อม	1.2.1 การบันทึกการระงับที่ปฏิบัติให้กับผู้คลอดทางช่องคลอด
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด		ด้านเอกสารและ	การบันทึกอาการผู้ป่วยลงระบบคอมพิวเตอร์ trend care เพื่อเป็นข้อมูล
		บุคลากร	ในการจัดอัตรากำลังให้เหมาะสม เพียงพอ ซึ่งส่งผลให้ทีมพยาบาลสามารถ
			ดูแลผู้คลอดทางช่องคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			1.2.2 การมอบหมายงาน
			พยาบาลหัวหน้าเวรมอบหมายหน้าที่ให้สมาชิกทีมดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณา
			จากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีความชำนาญไม่ครบ จะมอบหมาย
			ให้ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล
			ที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
			1.2.3 การจัดเตรียมเอกสารให้เพียงพอพร้อมใช้งาน
			พนักงานต้อนรับจัดเตรียมเอกสารให้พร้อมใช้งาน พยาบาลตรวจสอบอีกครั้ง
			เพื่อให้การดูแลผู้คลอดทางช่องคลอดเป็นไปอย่างรวดเร็ว ตลอดจน

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด			ป้องกันความเสียหายจากการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
			1.2.4 การรับฟังรายงานการถ่ายโอนภารกิจพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องมือใช้เวชภัณฑ์ที่เป็นยา และมีไซยาในแต่ละผลิตภัณฑ์ และระหว่าง
			หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลต่อเนื่องกับผู้คลอดทางช่องคลอด
			อีกทั้งยังนำเอาข้อมูลที่ได้รับมาวางแผนการพยาบาล และปฏิบัติตามการพยาบาล
			ที่สามารถช่วยแก้ปัญหาให้ผู้คลอดได้ตรงประเด็น
		1.3. การเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์	1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ทั้งเชิงปริมาณและ เชิงคุณภาพ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้คลอดทางช่องคลอด และบรรเทา
		เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องมือ	ความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุต่าง ๆ
		และเครื่องมือ	1.3.2 การเตรียมและส่งเครื่องมือเพื่อทำการคลอดเพื่อ เพื่อทำการคลอดเครื่องมือ มือเครื่องมือ ใช้ จัดหมุนเวียนให้พอใช้งาน และส่งเครื่องมือให้หน่วยจ่ายกลาง
			เพื่อทำการคลอดให้ปลอดภัย ตามมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.3 การส่งอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ เพื่อทำให้ปราศจากเชื้อ ตาม มาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.4 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
			1.3.5 การเบิก รับ จัดเก็บ ตรวจสอบเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ปลอดเชื้อ
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
			1.3.6 การจัดคลังยา และพัสดุในหน่วยงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การ รักษาพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอดได้ทันเวลา
			1.3.7 การจัดเตรียมเครื่องมือต่าง ๆ ในหอผู้ป่วยสุติกรรมให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด			พร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด
	2. การพยาบาลผู้คลอดทาง	2.1 การพยาบาลหลัง	2.1.1 การเคลื่อนย้ายผู้คลอดจากห้องคลอด ไปยังห้องพักหอผู้ป่วยสูติกรรมที่ระบุ โดย
	ช่องคลอดเพื่อความปลอดภัย	คลอดทางช่องคลอด	เจ้าหน้าที่ห้องคลอดตามเจ้าหน้าที่รับส่งผู้ป่วยมายังแผนกส่งผู้คลอดไปที่หอผู้ป่วย
	และป้องกันความเสี่ยง	ระยะแรกได้รับย้ายจาก	โดยใช้ลิฟต์เฉพาะส่งผู้ป่วย ย้ายผู้ป่วยจากกรณีนี้ มาบนเตียงในห้องพักด้วยความ
		ห้องคลอด2ตัวโม่งแรก	ระมัดระวัง ตรวจสอบสายข้อต่อต่างๆก่อนเคลื่อนย้าย โดยให้แผนกรองช่วยเคลื่อนย้าย
		(Day1)	ตามมาตรฐานที่กำหนด
			2.1.2 การประเมินอาการ และอาการแสดงของผู้คลอดทางช่องคลอด ประกอบด้วย
			ระดับความรู้สึกตัว โดยขานชื่อ นามสกุล แจ้งสถานที่ที่ผู้คลอดพัก ทั้งนี้เพื่อป้องกัน
			อันตรายจากการระงับความรู้สึก และเป็นการสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลและ
			ผู้รับบริการด้วย
			วัตถุประสงค์เพื่อทราบ เพื่อประเมินความปกติของร่างกายซึ่งสามารถลดความ
			รุนแรงของอาการได้ หากพบเมื่อแรกเริ่มผิดปกติ ได้แก่ ชีพจรเต้นเบาเร็ว ความดันปกติ
			แสดงให้เห็นภาวะเริ่มผิดปกติ พยาบาลจะรีบรายงานให้แพทย์ทราบ เพื่อส่งการรักษา
			โดยเร็ว
			ลักษณะของน้ำคาวปลา และแผลฝีเย็บ เพื่อประเมินความรุนแรงในการเสียเลือด
			ลักษณะการหดตัวของมดลูก และปีสภาวะในกระเพาะปีสภาวะ ซึ่งหากผู้คลอด
			ไม่สามารถปีสภาวะเองได้ มีน้ำปีสภาวะเต็มกระเพาะปีสภาวะ จะทำให้มดลูกไม่สามารถ
			หดตัวได้ มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด
			สังเกตผิวหนังบริเวณที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ไม่มีบวม แดง ร้อน จำนวน
			หยดของสารน้ำเป็นไปตามการรักษาของแพทย์
			ระดับความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ โดยใช้วิธีประเมินความเจ็บปวดเป็นระดับ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด			คะแนนตามมาตรฐานการบริหารความเจ็บปวด
			2.1.3 การให้การพยาบาลเมื่อแรกคลอด 2 ชั่วโมง ประกอบด้วย
			การให้ข้อมูลผู้คลอดถึงวิธีปฏิบัติตัวระยะแรก ได้แก่ การพลิกตัวเพื่อป้องกัน
			แผลกดทับทุก 2 ชั่วโมง โดยอาการที่หาทั้ง 2 ข้างจะค่อยๆหายไปภายใน 2 ชั่วโมง
			การวัดสัญญาณชีพ ทุก 15 นาที เพื่อเฝ้าระวังความผิดปกติ
			การประเมินความเจ็บปวดทุก 30 นาที
			การสังเกตการไหลหยดของสารน้ำทุก 1 ชั่วโมง
			การสังเกตลักษณะของน้ำคาวปลา เปลี่ยนสีก่อนมดและทำความสะอาด
			แผลฝีเย็บทุก 1 ชั่วโมง
			การให้ข้อมูลแก่ญาติของผู้คลอด ได้แก่ บริการที่จะได้รับ อากาณสำคัญที่ต้อง
			ร่วมกันเฝ้าระวัง เวลาที่แพทย์ และพยาบาลเข้าตรวจเยี่ยม เวลาที่ให้บริการพยาบาล
			อุปกรณ์ในห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ
			การให้กำลังใจแก่ผู้คลอด แจ้งสถานที่อยู่ของบุตร และเวลาที่พยาบาลจะนำ
			บุตรมารับนมมารดา
	2.2 การดูแลต่อเนื่อง		2.2.1 การให้การพยาบาลหลัง 2 ชั่วโมงแรก ประกอบด้วย
	(Day 1)		การตรวจเยี่ยมทุก 2 ชั่วโมงหลังคลอด เพื่อประเมินระดับความเจ็บปวด ปริมาณ
			ของน้ำคาวปลา การไหลหยดของสารน้ำ ลักษณะของสายสวนคาบีสสาวะโดยดูแล
			ไม่ให้สิ่งรบกวนปัสสาวะ ความสุขสบายโดยรวม
			ให้กำลังใจผู้คลอด โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาที่จะได้รับในวันต่อมา ความ
			แข็งแรงของทารก เวลาที่จะนำทารกมาดูกระดุนนมมารดา คุณสมบัติของผู้ดูแล
			ทารก เวลาที่ญาติจะสามารถเยี่ยมทารกได้

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด			การวัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง
			การดูแลสื่อน้ำทางหลอดเลือดดำทุก 2 ชั่วโมง
			การประเมินความเจ็บปวดทุก 1 ชั่วโมง
			การทำความสะอาดร่างกาย ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และแผลฝีเย็บ พร้อม
			สังเกตลักษณะของน้ำคาวปลา
			การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์
			การดูแลให้ผู้คลอดรับประทานอาหาร
			การกระตุ้นให้ลูกเดิน โดยอยู่เป็นเพื่อนในการดูหนัง เดิน ครั้งแรก
			การนำบุตรมาดูกระดูกสันหลังและสอนวิธีการให้นมบุตรที่ถูกต้อง
			การสอนวิธีออกกำลังกายหลังคลอดเบื้องต้นให้มารดา
	3. การพยาบาลผู้คลอดทาง	3.1 การพยาบาลเพื่อ	3.1.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย แผลฝีเย็บ และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี
	ช่องคลอดเพื่อส่งเสริม	การวางแผนจำหน่าย	และส่งเสริมให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย (AM care)
	บทบาทการเป็นมารดา	(Day 2)	3.1.2 การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์
			3.1.3 การถอดสายให้สำรอน้ำทางหลอดเลือดดำ
			3.1.4 การประเมินความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ และวิธีลดความเจ็บปวด โดยการแช่แผลในน้ำอุ่น
			3.1.5 การสอนวิธีการออกกำลังกายหลังคลอด วิธีการให้นมบุตรแก่บุตร วิธีการทำความสะอาดแผลฝีเย็บ อาหารมีประโยชน์ที่ควรเลือกรับประทาน และการดูแลเต้านมในระยะตั้งครรภ์
			3.1.6 การวัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง
			3.1.7 การดูแลให้ได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกายเพื่อส่งเสริมให้ร่างกายแข็งแรง
			และผลัดน้ำนม
			3.1.8 การดูแลหลังคลอดให้ผู้คลอดได้พักผ่อน และผ่อนคลายในที่ที่สงบ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอดทาง ช่องคลอด			3.1.9 การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ห้องเด็กก่อนในการนำทารกมาดูแลกระตุ้นน้ำนมมารดา
			3.1.10 การดูแลความสะอาดของร่างกาย แผลฝีเย็บ และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี
			และส่งเสริมให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย (PM care)
			3.1.11 การให้กำลังใจมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงดูทารกด้วยน้ำนมมารดา
			3.1.12 การดูแลความสะอาดร่างกายมารดาก่อนนอน (Bed time care)
			3.1.13 การตรวจเช็กอาการประจำวันทุก 2 ชั่วโมง
	3.2 การพยาบาลเพื่อ		3.2.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย แผลฝีเย็บ และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี
	การจำหน่าย		และส่งเสริมให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย
	(Day 3)		3.2.2 การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์
			3.2.3 การประเมินความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ และวิธีลดความเจ็บปวด โดยการแช่แผลในน้ำอุ่น
			3.2.4 การสอนวิธีการออกกกำลังกายหลังคลอด วิธีการให้นมมารดาแก่บุตร วิธีการทำความสะอาดแผล
			ฝีเย็บ อาหารมีประโยชน์ที่ควรเลือกรับประทาน และการดูแลเต้านมในระยะกีดตั้ง
			3.2.5 การวัดสัญญาณชีพก่อนจำหน่าย
			3.2.6 การสนทนาเพื่อประเมินความสามารถในความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัว
			เมื่อกลับบ้านและการเลี้ยงดูบุตร
			3.2.7 การนัดมารดาหลังคลอดและบุตรมาพบแพทย์ตามนัด
			3.2.8 การส่งมารดาและทารกกลับบ้าน

ชุดที่ 2 : พจนานุกรมกิจกรรมการรักษายาของผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง

หน่วยงานที่ 1 : แผนกห้องคลอด

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง	1. การเตรียมความพร้อม	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของห้องเตรียมผ่าตัด ห้องผ่าตัด ห้องพักฟื้นหลังผ่าตัด ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกันความเสี่ยง และส่งเสริมให้การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
		1.2.1 เตรียมความพร้อม	1.2.1 การบันทึกภาระงานที่ปฏิบัติให้กับผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
		ด้านเอกสารและบุคลากร	การบันทึกอาการผู้ป่วยลงระบบคอมพิวเตอร์ trend care เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดอัตรากำลังให้เหมาะสม เพียงพอ ซึ่งส่งผลให้ทีมพยาบาลสามารถดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			1.2.2 การมอบหมายงาน
			พยาบาลหัวหน้าวรมอบหมายหน้าที่ให้สมาชิกทีมดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณาจากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีความสามารถไม่ครบ จะมอบหมายให้ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาลที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
			1.2.3 การจัดเตรียมเอกสารให้เพียงพอพร้อมใช้งาน

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			พนักงานต้อนรับจัดเตรียมเอกสารให้พร้อมใช้งาน พยาบาลตรวจสอบอีกครั้ง
			เพื่อให้การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว
			ตลอดจนป้องกันความเสี่ยงจากการระบุดูผู้ป่วยผิดพลาด
			1.2.4 การรับฟังรายงานการถ่ายภาพเอกซเรย์ทางการแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องมือและ
			เครื่องมือใช้ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นยา และมีโซฟาในแต่ละผลิตภัณฑ์ และระหว่าง
			หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ต่อเนื่องกับผู้คลอด โดยการผ่าตัดทาง
			หน้าท้อง อีกทั้งยังนำเอาข้อมูลที่ได้รับมาวางแผนการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล
			ที่สามารถช่วยเหลือแก้ปัญหาให้ผู้คลอดได้ตรงประเด็น
			1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือเครื่องใช้ทั้งเชิงปริมาณและ
			เชิงคุณภาพ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง และบรรเทา
			ความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุต่างๆ
			1.3.2 การเตรียมและส่งเครื่องมือเพื่อทำการคลอดเพื่อ เพื่อทำความสะอาดเครื่อง
			มือเครื่องมือ จัดหมอนเวียนให้พอใช้งาน และส่งเครื่องมือให้หน่วยจ่ายกลาง
			เพื่อทำเครื่องมือให้ปลอดภัย ตามมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.3 การส่งอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อบแก๊ส เพื่อทำให้ปราศจากเชื้อ ตาม
			มาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.4 การเปิดห่อของเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อ และตรวจสอบปริมาณ จำนวนและ
			ชนิดของเครื่องมือตลอดจนตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องมือ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.5 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.6 การเบิก รับ จัดเก็บ ตรวจสอบเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ปลอดเชื้อ
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.7 การจัดคลังยา และวัสดุในหน่วยงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การ รักษาพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ได้ทันเวลา
			1.3.8 การจัดเตรียมเครื่องมือต่างๆในห้องคลอดให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความ พร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.9 การตามทีมผ่าตัดคลอด เพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรผ่าตัดคลอด
	2. การพยาบาลเพื่อเตรียม	2.1 การประเมินอาการ	2.1.1 การตรวจภายในช่องคลอด เพื่อตรวจดูความก้าวหน้าในการเปิดของปาก
	ความพร้อมผู้คลอดโดย	และการแสดงของ	มดลูก ประเมินความพร้อมของปากมดลูก ประเมินสภาพเชิงกรานของ
	การผ่าตัดทางหน้าท้อง	ผู้คลอดและทารกใน	ผู้คลอดเปรียบเทียบกับขนาดเด็ก ประเมินสภาพของถุงน้ำคร่ำ และตรวจระดับ
		ครรภ์เมื่อแรกจับ	ของส่วนนำในการคลอด ตลอดจนประเมินสภาวะความผิดปกติของส่วนนำในการ
			คลอด
			2.1.2 การเตรียมผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจขั้นตอนของการผ่าตัดคลอดและให้ความ
			ร่วมมือ เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการผ่าตัดคลอด ตลอดจนช่วย
			ให้การคลอดทารกดำเนินไปตามการรักษายาของแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้คลอดทางช่องคลอด			ปลอดภัย
			2.1.3 การตรวจสถานะสุขภาพทารกในครรภ์ โดยใช้ Fetal Monitor
			เพื่อประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ ช่วยเหลือแพทย์ในการวินิจฉัยและดูแลรักษา
			ผู้คลอด และเฝ้าระวังการเกิด Fetal distress
			2.1.4 การฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (Fetal Heart Sound)
			เพื่อประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ในเบื้องต้นว่ามีชีวิต และมีความผิดปกติของ
			อัตราการเต้นของหัวใจหรือไม่
			2.1.5 การประเมินและวิเคราะห์การหดรัดตัวของมดลูก (Observe Contraction)
			เพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอดและช่วยในการวางแผนการรักษายาบาล
			ประเมินความรุนแรงการหดรัดตัวของมดลูกว่าเป็นไปตามธรรมชาติหรือไม่ เพื่อ
			ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน
			2.1.6 การตรวจเต้านมเพื่อประเมินประสิทธิภาพการเลี้ยงดูบุตรด้วยนมมารดา
			เพื่อทราบถึงความผิดปกติของหัวนมของผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง และแนะนำ
			วิธีการแก้ไขให้แก่ผู้คลอดได้ถูกต้อง เพื่อให้ผู้คลอด สามารถให้นมมารดาแก่ทารก
			ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
		2.2 การวิเคราะห์และประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ	2.2.1 การวิเคราะห์ และประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ
		ประเมินผลทางห้อง	เพื่อป้องกันความผิดพลาดอันเกิดจากผลทางห้องปฏิบัติการ และสามารถให้การ
		ปฏิบัติการ	รักษาพยาบาลได้ทันทั่วทั้ง

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด ทางช่อง คลอด			2.2.2 การส่งสิ่งส่งตรวจของผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องไปห้องปฏิบัติการ
			เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจของผู้คลอดตามแผนการรักษาของแพทย์ ป้องกันการระบุตัวผิดพลาด
			และได้ผลทางห้องปฏิบัติการรวดเร็วภายในที่กำหนด
		2.3 การดูแลผู้คลอด	2.3.1 การให้ข้อมูลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจวิธีปฏิบัติ
		โดยการผ่าตัดทาง	ตนเองเมื่ออยู่โรงพยาบาล สามารถดูแลตนเองได้เมื่อกลับบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
		หน้าท้องเพื่อคลาย	รายละเอียดในการให้ข้อมูล ได้แก่ อธิบายวัตถุประสงค์ของการตรวจภายใน
		ความวิตกกังวล	อธิบายวัตถุประสงค์ของการตรวจการหดรัดตัวของมดลูก อธิบายวิธีปฏิบัติตัวขณะ
			เตรียมผ่าตัดคลอด ขณะผ่าตัดคลอด ขณะได้รับยาระงับความเจ็บปวด
			อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดคลอด เป็นต้น โดยพยาบาลจะให้ข้อมูลเป็นระยะๆ
			โดยคำนึงถึงความสามารถ และความเหมาะสมของสถานการณ์ ในการรับข้อมูล
			ของผู้คลอดประกอบด้วย
		2.4 การดูแลและอำนาจ	2.4.1 การให้ข้อมูลญาติผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อให้ญาติผู้คลอดคลาย
		ความระแวงญาติ	ความวิตกกังวล เป็นห่วงผู้คลอด พยาบาลจะให้ข้อมูลแก่ญาติเป็นระยะๆ พร้อมประเมิน
		ผู้คลอดโดยการ	ความสามารถในการรับข้อมูลประกอบด้วย
		ผ่าตัดทางหน้าท้อง	
3. การพยาบาลผู้คลอดโดย การผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อความปลอดภัย และ	3.1 การเตรียมผู้คลอด	3.1.1 การเตรียมความสะอาดผิวหนัง (Abdomen and Perineum)	
	เพื่อผ่าตัดทางหน้าท้อง		เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากผิวหนังลงสู่แผลผ่าตัดหน้าท้อง
			3.1.2 การสวนอุจจาระ (Fleet enema)

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด ทางช่อง คลอด	ป้องกันความเสี่ยง		เพื่อให้ได้มีกากอาหารน้อยลง อันส่งผลให้หลังผ่าตัดมีภาวะท้องอืดเพ็้นน้อยลง
			3.1.3 การเจาะเลือด เพื่อส่งจ้องเลือด
			เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเสียชีวิตมาระหว่างผ่าตัด จึงต้องมีการเตรียมเลือดไว้เพื่อ
			ภาวะฉุกเฉิน
			3.1.4 การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
			เพื่อให้ผู้คลอดลดความวิตกกังวล และสามารถปฏิบัติตามปฏิบัติตัว ได้ถูกต้องอันส่งผลให้การรักษา
			พยาบาลมีประสิทธิภาพ
			3.1.5 การวัดสัญญาณชีพ เพื่อตรวจสอบความปกติของผู้คลอด
			3.1.6 การวัดอัตราการเต้นของหัวใจทารก เพื่อตรวจสอบสุขภาพของทารกในครรภ์มารดา
			3.1.7 การเปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดสำหรับผ่าตัดคลอด
			เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากภายนอกสู่ภายในห้องผ่าตัดคลอด
			3.1.8 การทำความสะอาดปากและฟัน ตรวจจ้องมีค่าและฟันปลอม
			เพื่อป้องกันภาวะติดเชื้อจากช่องปาก และเฝ้าระวังข้อแทรกซ้อนในระบบทางเดินหายใจ
			อีกทั้งป้องกันปัญหาทรัพย์สินสูญหาย
			3.1.9 การใส่สายสวนคาบีสสาวะ
			เพื่อระบายปัสสาวะออกจากกระเพาะปัสสาวะทำให้ตรวจสอบจำนวนปัสสาวะได้อย่างมี
			ประสิทธิภาพ ป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดจากมดลูกไม่หดรัดตัวเนื่องจากมีปัสสาวะ
			ในกระเพาะปัสสาวะจำนวนมาก

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด ทางช่อง คลอด			3.1.10 การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
			เพื่อทดแทนสารน้ำให้กับร่างกายเนื่องจากการมีภาวะคั่งน้ำและอาหาร และมีการเสียเลือด
			ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะความดันต่ำเนื่องจากสารน้ำในร่างกายลดลง
			3.1.11 การจัดเครื่องมือ และอุปกรณ์รับเด็กที่ห้องผ่าตัดคลอด
			เตรียมความพร้อม เพื่อป้องกันความเสี่ยงและลดความรุนแรงต่อภาวะวิกฤตเนื่องจาก
			ทารกหลังคลอดมีความผิดปกติ
			3.1.12 การปูผ้า เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการปนเปื้อนเชื้อโรคบนผิวหนังบริเวณใกล้เคียง
			3.1.13 การ Complaint ยาน้ำท้อง เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการปนเปื้อนเชื้อโรคบนผิวหนัง
			บริเวณใกล้เคียง
			3.1.14 การ Scrub หน้าท้อง เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการปนเปื้อนเชื้อโรคบนผิวหนัง
			บริเวณใกล้เคียง
			3.1.15 การช่วยแพทย์ผู้วิสัญญีบริหารระบบความรู้สึกลึก เพื่อช่วยให้แพทย์ระบบความรู้สึกลึกได้
			อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.1.16 การบันทึกทางการพยาบาล เพื่อบันทึกเหตุการณ์สำคัญทำให้การดูแลต่อเนื่อง
	3.2 การดูแลระหว่าง		3.2.1 การใส่เสื้อกาวน์ ถุงมือ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการปนเปื้อนของเชื้อโรคบริเวณ
	ผ่าตัดคลอด		ใกล้เคียง
			3.2.2 การเปิดห่อเครื่องมือด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค
			3.2.3 การช่วยแพทย์ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง เพื่อให้แพทย์ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องได้

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			อย่างมีประสิทธิภาพ
			3.2.4 การเช็ดตัว ทำความสะอาดทารก เพื่อทำความสะอาดทารกแรกเกิด และตรวจ
			ร่างกายทารกเบื้องต้น เพื่อลดความรุนแรงหากพบสิ่งผิดปกติ
			3.2.5 กุมารแพทย์และพยาบาลรับทารก เพื่อตรวจร่างกายทารกแรกเกิด ลดความรุนแรง
			หากพบสิ่งผิดปกติ
			3.2.6 ล้างเครื่องมืออุปกรณ์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากสารคัดหลั่งในเบื้องต้น
			3.2.7 การบันทึกทางการพยาบาล เพื่อบันทึกผลของการดูแลผู้ป่วย ทำให้การดูแลต่อเนื่อง
		3.3 การดูแลในระยะ 2	3.3.1 การวัดสัญญาณชีพทุก 15 นาที เพื่อตรวจดูความปกติหลังผ่าตัดคลอด
		ชั่วโมงหลังผ่าตัดคลอด	3.3.2 การประเมิน Vagina bleeding และแผลผ่าตัด เพื่อป้องกันความเสี่ยงอันเกิดจาก
			ภาวะตกเลือดหลังคลอด
			3.3.3 การดูแลสายสวนปัสสาวะไม่หัก พับ งอ สังเกตสีและจำนวนปัสสาวะ
			3.3.4 การช่วยพลิกตัวทุก 2 ชั่วโมง เพื่อป้องกันภาวะแผลกดทับเนื่องจากหลังผ่าตัดคลอด
			อาจยังมีการรักษาที่ซ้ำทั้ง 2 ชั่วโมงจากการให้การรักษาวิธีที่จึงทำให้ผู้คลอดไม่พลิกตัว
			3.3.5 การสอนวิธีให้นมมารดา และการดูแลเต้านมหลังคลอด เพื่อเตรียมพร้อมในการ
			ให้นมมารดา สอนวิธีดูแลระคับเต้านม หากมีอาการเต้านมคัดตึง เป็นการส่งเสริมให้
			มารดามีน้ำนมมารดาเพียงพอ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง	4. การพยาบาลผู้คลอดโดย	4.1 การวางแผน	4.1.1 การให้คำแนะนำผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ขณะอยู่โรงพยาบาล เพื่อให้ผู้คลอดปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาล
	การผ่าตัดทางหน้าท้อง	จำหน่ายผู้คลอดโดย	
	เพื่อส่งเสริมบทบาทการ	การผ่าตัดทางหน้าท้อง	และมีกำลังใจดีในการเลี้ยงทารก
	เป็นมารดา		4.1.2 การให้คำแนะนำผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะ อยู่บ้าน เพื่อให้ผู้คลอดปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้านได้ถูกต้อง ส่งผลให้มีสุขภาพจิตที่ดี
			สามารถเลี้ยงทารกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			4.1.3 การให้คำแนะนำผู้คลอดเกี่ยวกับการดูแลทารกแรกเกิด เพื่อให้มารดาสามารถ ดูแลทารกได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้ทารกแข็งแรง เติบโตอย่างมีคุณภาพชีวิต
			4.1.4 การให้คำแนะนำผู้คลอดเกี่ยวกับการกระตุ้นน้ำนมมารดา และให้การกีดมนมมารดา เพื่อให้มารดาสามารถให้นมมารดาได้อย่างถูกต้อง และไม่มีโรคแทรกซ้อน
		4.2 การจำหน่าย	4.2.1 การสรุปการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ตั้งแต่รับใหม่ จนจำหน่ายออกจากห้องผ่าตัดคลอด เพื่อการดูแลที่ต่อเนื่องกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
	ผู้คลอดโดยการผ่าตัด		4.2.2 การให้ข้อมูลแก่ญาติผู้คลอด เพื่อให้ญาติผู้คลอดคลายความวิตกกังวล สามารถ ให้กำลังใจผู้คลอดในการเลี้ยงดูทารกต่อไป
	ทางหน้าท้อง		4.2.3 การสรุปการใช้ของสิ่งเผลอวัสดุ และยาและส่งต่อข้อมูลให้แผนกการเงิน
			ทางระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อส่งต่อข้อมูลที่ถูกต้องให้แผนกการเงิน

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			4.2.4 การประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแจ้งย้ายผู้คลอดไปหน่วยงานดูแล
			ผู้ป่วยหลังคลอด เพื่อการดูแลมารดาและทารกที่ต่อเนื่อง ป้องกันความเสี่ยงจากการ
			เคลื่อนย้าย และลดระยะเวลาการขอบริการ
			4.2.4 การสรุปข้อคำแนะนำให้ผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเพื่อให้ปฏิบัติตนหลัง
			ผ่าตัดคลอดได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้มารดาและทารกมีคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อจำหน่าย
			4.2.5 การให้กำลังใจในการเลี้ยงดูทารก เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีหลังคลอด
			4.2.6 การถ่ายรูปร่วมกันระหว่างมารดาและทารก เพื่อความประทับใจในการเป็นมารดา
			4.2.7 การถ่ายโอนข้อมูลของผู้คลอดให้ทีมการพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอดเพื่อให้เกิด
			ความต่อเนื่องในการดูแล ทั้งข้อมูลที่เป็นการพยาบาลที่ให้แก่ผู้คลอดโดยการผ่าตัดทาง
			หน้าท้องทางตรงและทางอ้อม เพื่อความต่อเนื่องในการดูแล และนำข้อมูลมาวางแผน
			การพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ อันส่งผลให้มารดาและทารกมีคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อจำหน่าย
	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของห้องพัก ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตาม
	ในการดูแลผู้คลอดโดย	ด้านอาคาร สถานที่	มาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกันความเสี่ยง และส่งเสริมให้การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัด
	การผ่าตัดทางหน้าท้อง	และสิ่งแวดล้อม	ทางหน้าท้องดำเนินได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
		1.2.เตรียมความพร้อม	1.2.1 การบันทึกภาระงานที่ปฏิบัติให้กับผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
		ด้านเอกสารและ	การบันทึกขอการผู้ป่วยลงระบบคอมพิวเตอร์ trend care เพื่อเป็นข้อมูล
		บุคลากร	ในการจัดอัตรากำลังให้เหมาะสม เพียงพอ ซึ่งส่งผลให้ทีมพยาบาลสามารถ
			ดูแลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			1.2.2 การมอบหมายงาน
			พยาบาลหัวหน้าเวรมอบหมายหน้าที่ให้สมาชิกทีมดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณา
			จากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีความสามารถไม่ครบ จะมอบหมาย
			ให้ปฏิบัติงานคู่กับพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล
			ที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีความสามารถเหมาะสม
			1.2.3 การจัดเตรียมเอกสาร ให้เพียงพอพร้อมใช้งาน
			พนักงานต้อนรับจัดเตรียมเอกสารให้พร้อมใช้งาน พยาบาลตรวจสอบอีกครั้ง
			เพื่อให้การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว
			ตลอดจน ป้องกันความเสี่ยงจากการระคายเคืองผู้ป่วยผู้คลอด
			1.2.4 การรับฟังรายงานการถ่ายโอนภารกิจพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือและ
			เครื่องมือใช้ เวชภัณฑ์ทั้งที่เป็นยา และมีโซดาในแต่ละผลิตภัณฑ์ และระหว่าง
			หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ต่อเนื่องกับผู้คลอด โดยการผ่าตัดทาง
			หน้าท้อง อีกทั้งยังนำเอาข้อมูลที่ได้รับมาวางแผนการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล
			ที่สามารถช่วยแก้ปัญหาให้ผู้คลอดได้ตรงประเด็น

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง		1.3. การเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์	1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง และบรรเทาความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุต่างๆ
		เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องผ่า	1.3.2 การเตรียมและล้างเครื่องมือเพื่อทำการคลอดเชื้อ เพื่อทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ จัดหมอนเวียนให้พอใช้งาน และส่งเครื่องมือให้หน่วยจ่ายกลาง
			เพื่อทำเครื่องมือให้ปลอดเชื้อ ตามมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.3 การส่งอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อบแก๊ส เพื่อทำให้ปราศจากเชื้อ ตามมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
			1.3.4 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.5 การเบิก รับ จัดเก็บ ตรวจสอบเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ปลอดเชื้อ
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.6 การจัดคลังยา และพัสดุในหน่วยงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การรักษายาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องได้ทันเวลา
			1.3.7 การจัดเตรียมเครื่องมือต่างๆ ในหอผู้ป่วยสูติกรรมให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			สังเกตผิวหนังบริเวณที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ไม่มีวมแดง ร้อน จำนวน
			หยาบของสารน้ำเป็นไปตามการรักษาของแพทย์
			ระดับความเจ็บปวดของแผล โดยใช้วิธีประเมินความเจ็บปวดเป็นระดับ
			คะแนนตามมาตรฐานการบริหารความเจ็บปวด
			2.1.3 การให้การพยาบาลเมื่อแรกรับย้าย 2 ชั่วโมง ประกอบด้วย
			การให้ข้อมูลผู้คลอดถึงวิธีปฏิบัติตัวระยะแรก ได้แก่ การพลิกตัวเพื่อป้องกัน
			แผลกดทับทุก 2 ชั่วโมง โดยอาการชาที่ขาทั้ง 2 ข้างจะค่อยๆหายไปภายใน 2 ชั่วโมง
			การวัดสัญญาณชีพ ทุก 15 นาที เพื่อเฝ้าระวังความผิดปกติ
			การประเมินความเจ็บปวดทุก 30 นาที
			การสังเกตการไหลหยดของสารน้ำทุก 1 ชั่วโมง
			สอนการหายใจเข้าออกลึกๆ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับทางเดินหายใจ
			สอนวิธีการไอเมื่อมีเสมหะ โดยให้กอดหมอนและใช้มือกุมแผล เพื่อให้สามารถไอ
			ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			การให้ข้อมูลญาติของผู้คลอด ได้แก่ บริการที่จะได้รับ อาการสำคัญที่ต้อง
			ร่วมกันเฝ้าระวัง เวลาที่แพทย์ และพยาบาลเข้าตรวจเยี่ยม เวลาที่ให้บริการพยาบาล
			อุปกรณ์ในห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ
			การให้กำลังใจแก่ผู้คลอด แจ้งสถานที่อยู่ของบุตร และเวลาที่พยาบาลจะนำ
			บุตรมารับนมมารดา

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การผลิต คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง		2.2 การดูแลต่อเนื่อง	2.2.1 การให้การพยาบาลหลัง 2 ชั่วโมงแรก ประกอบด้วย
		(Day 1)	การตรวจเยี่ยมทุก 2 ชั่วโมงหลังคลอด เพื่อประเมินระดับความเจ็บปวด ปริมาณ ของน้ำคาวปลา การไหลหยดของสารน้ำ ลักษณะของสายสวนคาปัสสาวะโดยดูเด ไม่ให้อั้วตั้งท้องปัสสาวะ ความสุขสบายโดยรวม
			ให้กำลังใจผู้คลอด โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ที่จะได้รับในวันต่อมา
			ความแข็งแรงของทารก เวลาที่จะนำทารกมาดูแลกระตุ้นนมมารดา คุณสมบัติของผู้ดูแล
			ทารก เวลาที่ญาติจะสามารถเยี่ยมทารกได้
			การวัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง
			การดูแลสารน้ำทางหลอดเลือดดำทุก 2 ชั่วโมง
			การประเมินความเจ็บปวดทุก 1 ชั่วโมง
			การทำความสะอาดร่างกาย ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และแผลผ่าตัด พร้อม
			สังเกตลักษณะของน้ำคาวปลา
			การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์
			การดูแลให้ผู้คลอดรับประทานอาหารที่มีประโยชน์
			การกระตุ้นให้ลูกเดิน โดยอยู่เป็นเพื่อนในการลุกนั่ง เดิน ครั้งแรก
			การสอนวิธีใช้ผ้ารัดหน้าท้อง เพื่อพยุงแผล บรรเทาอาการปวดแผลเวลาลุกเดิน
			การแนะนำนมบุตรมาดูแลกระตุ้นนมมารดา และสอนวิธีการให้นมมารดาที่ถูกต้อง
			การสอนวิธีออกกกำลังกายหลังคลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเบื้องต้นให้มารดา

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง	3. การพยาบาลผู้คลอดโดย	3.1 การพยาบาลเพื่อ	3.1.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี
	การผ่าตัดทางหน้าท้องเพื่อ	การวางแผนจำหน่าย	และส่งเสริมให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย (AM care)
	ส่งเสริมบทบาทการเป็น	(Day 2)	3.1.2 การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์
	มารดา		3.1.3 การถอดสายให้สำรอนำทางหลอดเลือดดำ
			3.1.4 การประเมินความเจ็บปวดของแผลและการพยาบาลเพื่อลดความเจ็บปวด ได้แก่
			การจัดทำนอน โดยสอดหมอนได้เข้า การหายใจเข้าออกลึกๆ การฟังกดศรีบ่าบด
			3.1.5 การสอนวิธีการออกกั๊กร่างกายหลังคลอด วิธีการให้นมมารดาแก่บุตร วิธีทำความสะอาด
			สถานะแผลฝีเย็บ อาหารมีประโยชน์ที่ควรเลือกรับประทาน และการดูแลเต้านมในระยะ
			คัดตั้ง
			3.1.6 การวัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง
			3.1.7 การดูแลให้ได้รับอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกายเพื่อส่งเสริมให้ร่างกายแข็งแรง
			และผลิตน้ำนม
			3.1.8 การดูแลหลังคลอดให้ผู้คลอดได้พักผ่อน และผ่อนคลายในที่เงียบสงบ
			3.1.9 การประสานงานกับเจ้าหน้าที่ห้องเด็กอ่อนในการนำทารกมาดูแลกระตุ้นน้ำนมมารดา
			3.1.10 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี และส่งเสริม
			ให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย (PM care)
			3.1.11 การให้กำลังใจมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงดูทารกด้วยน้ำนมมารดา
			3.1.12 การดูแลความสะอาดร่างกายมารดาก่อนนอน (Bed time care)

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			3.1.13 การตรวจเย็บอาการประจำวันทุก 2 ชั่วโมง
		3.2 การพยาบาลเพื่อ	3.2.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี
		การจำหน่าย	และส่งเสริมให้กลับสู่สภาพปกติของร่างกาย
		(Day 3)	3.2.2 การบริหารตามคำสั่งแพทย์
			3.2.3 การประเมินความเจ็บปวดของแผลและการพยาบาลเพื่อลดความเจ็บปวด ได้แก่
			การจัดทำนอน โดยสอดหมอนได้เข้า การหายใจเข้าออกลึกๆ การฟังดนตรีบำบัด
			3.2.4 การสอนวิธีการออกกกำลังกายหลังคลอด วิธีการให้นมมารดาแก่บุตร การรับประทาน
			อาหารมีประโยชน์ต่อร่างกาย และการดูแลเต้านมในระยะคัดคั่ง
			3.2.5 การวัดสัญญาณชีพก่อนจำหน่าย
			3.2.6 การสนทนาเพื่อประเมินความสามารถในความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน
			และการเลี้ยงดูบุตร
			3.2.7 การนัดมารดาหลังคลอดและบุตรมาพบแพทย์ตามนัด
			3.2.8 การส่งมารดาและทารกกลับบ้าน

หน้างานที่ 1 : แผนก.....

[illegible]

ชุดที่ 2.3 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนค่าแรงของบุคลากรทางการแพทย์

รายการต้นทุนค่าแรง	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	ต้นทุนเฉลี่ยต่อเดือน
1. เงินเดือน				
2. ค่าล่วงเวลา				
3. สวัสดิการพนักงาน				
4. สมทบเงินประกันสังคม				
5. สมทบกองทุนเงินทดแทน				
6. ต้นทุนค่าแรงอื่นๆ				

ชุดที่ 2.4 แบบบันทึกเกี่ยวกับวัสดุสิ้นเปลืองและเวชภัณฑ์ต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประเภทของวัสดุ อุปกรณ์ของหน่วยงาน	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เฉลี่ยต่อเดือน
1. วัสดุสิ้นเปลืองแม่บ้าน				
2. วัสดุสิ้นเปลืองสำนักงาน				
3. ต้นทุนการทำให้ปราศจากเชื้อ				
4. วัสดุสิ้นเปลืองเฉพาะราย				

ชุดที่ 2.5 แบบบันทึกเกี่ยวกับค่าสาธารณูปโภค

รายการ	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เฉลี่ยต่อเดือน
1. ค่าไฟฟ้า				
2. ค่าน้ำประปา				
3. ค่ากำจัดขยะ				
4. ค่าบำบัดน้ำเสีย				
5. ค่าประกันภัย				
6. ค่าयरรักษาความปลอดภัย				
7. ค่าโทรศัพท์				
8. ค่าอินเทอร์เน็ต				

ชุดที่ 2.6 แบบบันทึกข้อมูลค่าเสื่อมราคาและค่าซ่อมแซมต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายการ	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เฉลี่ยต่อเดือน
1. ค่าซ่อมแซม และค่าบำรุงรักษา				
2. ค่าเสื่อมราคาอาคาร				
3. ค่าเสื่อมราคาอาคาร ปรับปรุง				
4. ค่าเสื่อมราคาเฟอร์นิเจอร์				
5. ค่าเสื่อมราคาเครื่องมือสำนักงาน				
6. ค่าเสื่อมราคาเครื่องมือโรงพยาบาล				
7. ค่าเสื่อมราคาเครื่องมือแพทย์ของหน่วยงาน				
8. ค่าเสื่อมราคาเครื่องคอมพิวเตอร์				

ชุดที่ 2.7 แบบบันทึกต้นทุนรวมทางตรงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายการ	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เฉลี่ยต่อเดือน
1. ต้นทุนค่าแรง				
2. ต้นทุนค่าวัสดุ อุปกรณ์				
3. ต้นทุนค่าลงทุน และดำเนินงาน				
รวมต้นทุนทางตรงของหน่วยงาน				
ต้นทุนต่อหน่วย				

แบบบันทึกต้นทุนรวมต่อการบริการรักษาพยาบาลผู้คลอดทางช่องคลอด และผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง 1 รายตั้งแต่กระบวนการรับใหม่ จนกระทั่งจำหน่าย

หน่วยงาน	ต้นทุนค่าแรง	ต้นทุนค่าวัสดุ	ต้นทุนค่าลงทุน	ต้นทุนรวม
1. ผู้ป่วยนอกสูติรีเวช				
2. ห้องคลอด				
3. หอผู้ป่วยสูติกรรม				
4. ห้องเด็กอ่อน				
5. หน่วยงานบริการส่วนกลางและ หน่วยงานบริหารจัดการ				
6. หน่วยงานเวชระเบียน				
7. หน่วยงานรับส่งผู้ป่วย				
8. หน่วยงานรับโทรศัพท์				
9. หน่วยงานแม่บ้าน				
10. หน่วยบัญชีและการเงิน				
11. หน่วยจ่ายกลาง				
12. หน่วยวิสัญญี				
13. หน่วยโภชนาการ				

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างการคำนวณต้นทุนกิจกรรม

ขอขอบคุณ : 1 พันเอก

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]