

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



คู่มือ

MASTER

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของกทม.

ฝ่ายกรุงชนได้ ภายในปี 2555

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการดูแลเต้านมัดตึง (Breast Engorgement)

หมายเลขอកสาร WI - NUR01-003 จำนวนหน้าทั้งหมด 2 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	๑ ๒	28 ธ.ค. 2552
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	๗๖๒๕	16 ม.ค. 2553
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	๗๖๒๕	16 ม.ค. 2553

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข
01	- 3 ต.ค. 2554	๐๙	๗๖๒๕	แก้ไข
			๑	6.1 แก้ไขข้อความนี้ด้วย
				6.2 แก้ไขให้มีผลบังคับใช้
				6.3 ปลดล็อกการอ่านต่อเนื่อง
				6.4 แก้ไขส่วนนี้
				6.5 ปรับปรุงให้เข้าใจง่าย
				6.6 แก้ไขให้เข้าใจง่าย
				แก้ไข
				6.1 แก้ไขความเห็นใจของตน ให้เป็น
				แก้ไขความเห็นใจ
				6.2 แก้ไขความเห็นใจให้เป็น
				6.3 แก้ไขความเห็นใจให้เป็น
				6.4 แก้ไขความเห็นใจให้เป็น
				6.5 แก้ไขความเห็นใจให้เป็น
				6.6 แก้ไขความเห็นใจให้เป็น

 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL	หมายเลขอสาร WI-NUR01-003
วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช่ : 3 ๗.๙. 2554
หน้า 1/2	
เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการดูแลเต้านมคัดตึง (Breast Engorgement)	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันภาวะที่เต้านมมีน้ำนมมากเกินไปจนเต้านมแม่เจ็บปวด ล่านหัวนมโป่งตึงและอาจเกิดการอักเสบติดเชื้อได้

2. ขอบเขต

หญิงหลังคลอดที่ให้นมบุตรทุกราย

3. นิยามศัพท์

เต้านมคัดตึงหมายถึง ภาวะที่มีปริมาณน้ำนมมากในเต้านมและระบบออกไนทันทำให้มีการบวมและขยายตัวของเส้นเลือดดำและท่อน้ำเหลือง ร่วมกับมีการคั่งของน้ำนม เต้านมจะขยายใหญ่และเจ็บปวดเต้านม

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพ

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

5.1 ผ้าขนหนู 1-2 ผืน

5.2 อ่างขนาดเล็ก 1 ใบ

5.3 น้ำอุ่น

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1 แสดงความเห็นใจคุณแม่ ปฏิบัติการช่วยเหลืออย่างนุ่มนวล เพราะคุณแม่เจ็บมาก

6.2 ถ้าลูกสามารถดูดนมได้ให้ลูกดูดอย่างถูกวิธีทุก 3 ชั่วโมงจนทุเลาอาการคัดลง จึงนวดเต้านมบีบรubyน้ำนมต่อด้วยมือ ถือการบีบรubyน้ำนมจากเต้าด้วยมือ (WI-NUR01-001)

6.3 หากแม่เจ็บมากไม่สามารถให้ลูกดูดนมได้ให้กระตุนฮอร์โมนออกซิโตซิน (oxytocin hormone) ให้หลัง เพื่อให้น้ำนมไหลลงและอธิบายแผนการช่วยเหลือเพื่อให้แม่เกิดความมั่นใจ

6.4 ลดความเจ็บปวดของคุณแม่โดยการประคบเต้านมด้วยน้ำอุ่นจัดประมาณ 10 นาที

6.5 พ่อน้ำนมความเครียดด้วยการให้คุณแม่นั่งท่าที่สบายที่สุด จับต้องเต้านมแบบเบาเมื่อแสดงกิริยาเดิมๆ และเข้าใจความเจ็บปวดของคุณแม่หรือปรึกษาแพทย์ให้การให้ยาแก้ปวดตามความจำเป็น

6.6 แนะนำรายแพทย์อาจให้ยาลดบวม

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

