

## แบบทดสอบขั้นตอนการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด (Neonatal Resuscitation 2020 )

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ผู้รับการประเมิน ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี.....เดือน

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย.....ปี.....เดือน

ประเมินเพื่อ [ ] ประเมินปฐมนิเทศ (Orientation) [ ] ประเมินประจำปี (Annual evaluation)

**คำชี้แจง** คะแนนเต็ม 63 คะแนน เท่ากับ 100%

ประเมินจากระดับความสามารถจากประสบการณ์การทำงานของพยาบาล ดังนี้

- เริ่มทำงาน-มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 4 ปี และปฏิบัติงานในที่เดิมติดต่อกัน 2-3 ปี ต้องผ่าน  $\geq 50\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 5-7 ปี ต้องผ่าน  $\geq 60\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 8-10 ปี ต้องผ่าน  $\geq 70\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกันมากกว่า 10 ปี ต้องผ่าน  $\geq 80\%$

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
<b>ขั้นตอนการเตรียมประวัติ ทีม อุปกรณ์และยา</b>			
1. ซักประวัติก่อนคลอดโดยการถามคำถาม 4 ข้อดังต่อไปนี้ ได้ “อายุครรภ์? น้ำคร่ำใส? มีปัจจัยเสี่ยง? แผนในการจัดการ สายสะดือ?”			
2. สามารถวางแผนและกำหนดบทบาทของสมาชิกในทีม การทำงานเป็นทีมได้			
3. สามารถตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือและยา ได้ถูกต้องครบถ้วน			
<b>ขั้นตอนการทำ neonatal resuscitation</b>			
4. สามารถประเมิน 3 อย่างดังต่อไปนี้ได้ “ครบกำหนด? ร้องดัง? Tone ดี?”			
5. สามารถแสดงขั้นตอนเบื้องต้นในการช่วยกู้ชีพได้ (Initial steps) ดังนี้ ให้ความอบอุ่น วางใต้ radiant warmer เช็ดตัวและศีรษะให้แห้งแล้วเปลี่ยนเป็นผ้าแห้งผืนใหม่ กระตุ้นให้หายใจ จัดท่าศีรษะ ดูดเสมหะเท่าที่จำเป็น			

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
6. สามารถประเมินการหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ และ สีผิวได้ (หายใจ-หัวใจ) ติด Probe O <sub>2</sub> Sat และ 3-lead EKG			
7. สามารถให้การช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก (PPV) ด้วยความเข้มข้นออกซิเจน 21 % (room air) ได้			
8. สามารถประเมินการขยับของหน้าอกและฟังเสียงลมเข้าปอดทั้ง 2 ข้าง (PPV 15 วินาที ) ได้			
9. สามารถช่วยหายใจด้วยขั้นตอนที่ถูกต้อง (MR SOPA) ได้			
10. สามารถประเมินเสียงลมเข้าปอด 2 ข้าง และการขยับของหน้าอกได้ และแสดงการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกที่มีประสิทธิภาพนาน 30 วินาที (PPV) ได้			
11. สามารถประเมินการหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ และ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน (หลัง PPV 30 วินาที) ได้			
12. สามารถตรวจสอบตำแหน่งของท่อช่วยหายใจ (DOPE) หลังใส่ท่อช่วยหายใจได้			
13. สามารถทำ chest compression หลังทำ PPV 30 วินาทีเมื่อพบว่า HR <60 ได้อย่างถูกต้อง โดยกดหน้าอกแบบ two thumb encircling technique ที่ตำแหน่ง lower third ของ sternum ลึก >1/3 ของ chest wall			
14. สามารถกดหน้าอกให้สัมพันธ์เป็นจังหวะกับการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกได้ ดังนี้ ให้ทำ chest compression ร่วมกับ ventilation (ETT) ด้วย 100% O <sub>2</sub> ในอัตราส่วน 3:1 (นับ “หนึ่งและสองและสามและบีบและ...ซ้ำ”)			
15. สามารถประเมินอัตราการเต้นของหัวใจ การหายใจและ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน (หลังกดหน้าอก 60 วินาที) ได้ หากพบ HR <60 แก้ไข CADIO ก่อนให้ยา Epinephrine ตามแผนการรักษาได้			
16. สามารถให้ยา Epinephrine ตามแผนการรักษาได้อย่างถูกต้อง ดังนี้ ให้ epinephrine (1:1,000) ผสมเป็น 1:10,000 ให้ 0.02 mg/kg (0.2 mL/kg) IV/IO [3-mL saline flush] หรือ 0.1 mg/kg (1 mL/kg) ETT (เมื่อเปิด IV ได้ให้ยาทาง IV อีกครั้ง)			

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
17. สามารถประเมินอาการและปรับขนาดยาตามแผนการรักษาหลังให้ epinephrine 60 วินาทีได้ ดังนี้ ถ้า HR <60/min ให้ทำ chest compression ร่วมกับ ventilation ต่อ และให้ epinephrine ต่อทุก 3-5 นาที อาจเพิ่มขนาดยา (max IV 0.3 mg/kg) และหาสาเหตุที่ไม่ดีขึ้น ได้แก่ “CARDIO”, ให้ epinephrine ทาง IV และถูก dose?, ใส่ UVC และใช้ได้?, มี pneumothorax?			
18. สามารถติดตามอัตราการเต้นของหัวใจ การหายใจ และค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนอย่างต่อเนื่องทุก 30 นาที ขณะช่วยกู้ชีพได้			
19. สามารถประเมินอาการและดูแลทารกได้ ถ้า HR $\geq$ 100 หรือ <100 แต่แนวโน้มดีขึ้นเรื่อย ๆ ดังนี้ ให้หยุดกดหน้าอก แต่ยังทำ PPV ต่อในอัตรา 40-60 ครั้งต่อนาทีจนทารกหายใจเองได้ดี			
20. สามารถให้สารน้ำทดแทนได้ถูกต้องตามแผนการรักษา (บอกชนิด ปริมาณ ช่องทางที่ให้สารน้ำ อัตราการให้สารน้ำ) ขึ้นกับกรณีตัวอย่าง			
21. สามารถให้การดูแลทารกหลังการช่วยฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง			