



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

การเขียนแผน การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก

อาจารย์เสาวรี เอี่ยมละออ

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University

ความหมาย

แผนการพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการพยาบาล การวางแผนการพยาบาลจะช่วยให้พยาบาลนำแผนไปปฏิบัติได้โดยมีแนวทางที่สอดคล้องกับปัญหาหรือข้อวินิจฉัยการพยาบาลนั้น

ในผู้ป่วยเด็ก ส่วนใหญ่จะพบปัญหาที่สำคัญว่า เด็กมีไข้ โดยเฉพาะในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งเสี่ยงต่อการเกิดภาวะชักจากไข้สูงได้

การวางแผนการพยาบาลที่ดี จะช่วยให้การปฏิบัติการพยาบาลมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยได้

ตัวอย่างการวางแผนการพยาบาล ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง

ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 3 ปี น้ำหนักตัว 13 กิโลกรัม มาโรงพยาบาลวันที่ 8 มกราคม 2563 เวลา 13.30 น.

อาการสำคัญ (chief complain)

30 นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ไข้สูง ตัวร้อนจัด มีอาการชักเกร็งกระตุกตาตั้งนานประมาณ 2 นาที มีปัสสาวะ
ราด

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (present illness)

1 วันก่อนมาโรงพยาบาล มี ไข้ ไอ มีเสมหะในคอ ซ้ำยาลดไข้ให้รับประทาน อาการไข้ทุเลาเป็นพัก ๆ

6 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ตัวร้อนจัด หน้าแดง ไอมากขึ้น ปากแห้งแดง เช็ดตัวลดไข้และให้ยาลดไข้
รับประทาน อาการไม่ดีขึ้น

30 นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ตัวร้อนจัด มีอาการชักเกร็งกระตุก ตาตั้ง นานประมาณ 2 นาที หยุด
เกร็ง ปัสสาวะราดร่วมด้วย จึงนำส่งโรงพยาบาล

ตัวอย่างการวางแผนการพยาบาล ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูง

First Diagnosis: : URI with Febrile convulsion

อาการแรกเริ่ม

รู้ตัวดี ตัวร้อนจัด ร้องกวน ปากแห้งแดง ไข้ไม่มีเสมหะในคอ Vital signs แรกเริ่ม BP = 110/70 mmHg, Pulse rate = 70/min RR = 24/min T = 40.2 °C

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผลการตรวจ CBC แรกรับ

Hct = 37 %

WBC = 10,100 cell/ml

Neutrophil = 21 %

Lymphocyte = 75%

Eosinophil = 2%

Basophil = 2%

Platelet count = 2238,000 cell/ml

ผลการตรวจปัสสาวะ (urine examination)

ปกติ

แผนการรักษาโรคชักจากไข้สูง

Date/time	Progress note	Order for one day	Date/time	Order for continue
8/01/2563 13.30 น.	ไข้สูง 40.2 °c ไอ มีเสมหะ Dx Febrile convulsion with URI	CBC U/A 5%D/ NSS/ 3 500 ml (v) drip 40 ml/h ถ้ามีอาการชัก เกร็งให้ Diazepam 3.5 mg (V) slowly	8/01/2563 13.30 น.	Paracetamol 6 ml oral ทุก 6 h prn Bromhexine 1 ช้อนชา oral x3 pc Ammon-carb 1 ช้อนชา oral x3 pc

ตัวอย่างกรณีศึกษาการวางแผนพยาบาล ในผู้ป่วยเด็กชักจากไข้สูง (febrile Convulsion)

การประเมินสภาพ (assessment)	การวินิจฉัยการพยาบาล (nursing Diagnosis)	การวางแผนการ พยาบาล (nursing Plan)	การปฏิบัติการพยาบาล (nursing Intervention)	การประเมินผลลัพธ์ทางการ พยาบาล (nursing evaluation)
<p>S: ประวัติ 30 นาทีก่อน มาโรงพยาบาลมีชัก เกร็ง ตา ค้าง ปีศาจระวาด ชักนาน 2 นาที ชักประวัติจากมารดา เป็นการชักครั้งแรก</p> <p>O: ไข้สูง 40.2 ° c ไอ มีเสมหะ</p>	<p>วินิจฉัยการพยาบาล เสี่ยงต่อภาวะชักซ้ำจากไข้สูง เนื่องจากการติดเชื้อในระบบ ทางเดินหายใจ เป้าหมายการพยาบาล ปลอดภัยจากภาวะชักจากไข้ สูง เกณฑ์การประเมินผล ไข้ลดลง T อยู่ในช่วง 37.5- 38.0 ° c ไม่มีภาวะชักเกร็ง ถ้าชักเกร็ง สามารถให้การ พยาบาลให้ผู้ป่วยปลอดภัยได้</p>	<p>CBC U/A 5%D/NSS/3 500 ml (v) drip 40 ml/h ถ้าชักให้ Diazepam 3.5 mg (V) slowly ฝ้าระวัง การหยุดหายใจจาก ฤทธิ์ข้างเคียงของยา Paracetamol 6 ml oral ทุก 6 h prn Tepid sponge</p>	<p>CBC ส่งตรวจแรกรับU/A ส่ง ตรวจแรกรับ 5% D/NSS/3 500 ml (v) drip 40 ml/h ใช้ infusion pump Paracetamol 6 ml oral เวลา 13.35 น. Tepid sponge 14.30 น. วัดอุณหภูมิภายหลัง เช็ดตัว 1 ชั่วโมง ข้อสังเกต: จะเห็นว่า แผนการพยาบาล กำหนดไว้ว่า ถ้าชักจะมียาฉีด ระดับชักให้ แต่ในการปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยไม่ชัก จึงไม่ต้อง เขียนเรื่องนี้ ลงไปในการ ปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>13.35-16.00 น. ผู้ป่วยรู้ตัว ดี ไม่มีอาการชักเกร็ง หลัง Tepid sponge อุณหภูมิลด เหลือ 38.1 ° c ตลอดเวรพักผ่อนได้ เล่นเขียน ภาพการ์ตูนได้ เมื่อไข้ลดลง รับประทานข้าวต้มได้ครึ่งถ้วย หลังรับประทานอาหาร ไม่ อาเจียน</p>

การประเมินสภาพ (assessment)	การวินิจฉัยการ พยาบาล (nursing Diagnosis)	การวางแผนการ พยาบาล (nursing Plan)	การปฏิบัติการพยาบาล (nursing Intervention)	การประเมินผลลัพธ์ ทางการพยาบาล (nursing evaluation)
<p>O: ไอมาก มี เสมหะสีขาว เหนียว ขับออกได้ ยาก</p>	<p>เสี่ยงต่อการอุดกั้น ทางเดินหายใจเนื่องจาก มีเสมหะเหนียวข้นขับ ออกได้ยาก</p>	<p>ดูแลให้ดื่มน้ำสะอาดให้ เพียงพอ เพื่อช่วยให้ เสมหะอ่อนตัว ขับออก ได้ง่าย</p> <p>Bromhexine 1 ช้อนชา oral x3 pc</p> <p>Ammon carb 1 ช้อน ชา oral x3 pc</p> <p>ถ้ามีเสมหะมาก ไม่ สามารถขับออกได้ ให้ เคาะปอด (Postural Drainage) และเตรียม Suction ด้วยลูกสูบ ยางแดง หรือ Electric suction</p>	<p>ดูแลให้ดื่มน้ำสะอาดให้ เพียงพอ เพื่อช่วยให้ เสมหะอ่อนตัว ขับออกได้ง่าย</p> <p>Bromhexine 1 ช้อนชา oral x3 pc (ให้เวลา 13.40 น.)</p>	<p>ไอน้อยลง อาเจียน 1 ครั้งหลังไอ เป็นเสมหะ ชั้นเหนียวสีขาว หลัง อาเจียน ไอน้อยลง หายใจไม่หอบ RR = 24/min</p>



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม