


<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์</p>	 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลปราสาท	<p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ (System Procedures : SP) รหัส SP-PCTPED-003-02</p>
<p>เรื่อง : แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)</p>		
<p>ชื่อหน่วยงาน : PCT กุมารเวชกรรม</p>	<p>ปรับปรุงครั้งที่ 2 (จำนวน 4 หน้ารวมปก) วันที่อนุมัติใช้ 5 กุมภาพันธ์ 2564</p>	
<p style="text-align: center;">คณะผู้จัดทำ</p> <p>1.นางสาวปิยดา พรใหม่ 2.นางสาวอัญชลี ลวดเงิน 3.นางสาวณัฐรดา กงทอง 4.นางสาวพรทิพย์ บุญรอด</p>	<p style="text-align: center;">ตำแหน่ง</p> <p>นายแพทย์ชำนาญการ นายแพทย์ชำนาญการ นายแพทย์ชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>	<p style="text-align: center;">ลายมือชื่อ</p> <p>.....</p>
<p>ผู้ตรวจสอบ..... (นางสาวปิยดา พรใหม่) ประธาน PCT กุมารเวชกรรม</p>	<p>ผู้อนุมัติ..... (นายสมภพ สารวานงกูร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท</p>	
<p>หน่วยงานที่นำไปใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 2) กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด 3) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช 4) หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วยและวิกฤติ 5) กลุ่มงานกุมารเวชกรรม 		

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

ประวัติการแก้ไข :

ครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	รายละเอียดการแก้ไข	เลขหน้า
00	2556	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	2
01	14 ส.ค. 2561	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	2
02	5 ก.พ. 2564	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	1-4



แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)
(รหัส SP-PCTED-003-02)

วันที่อนุมัติใช้

โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์

5 กุมภาพันธ์ 2564

1. **วัตถุประสงค์**

1. เป็นแนวทางการดูแลให้การรักษาทารกแรกเกิดร่วมกันระหว่างพยาบาลเวรและแพทย์

2. **ขอบเขต**

เป็นแนวทางที่ใช้ในการดูแลทารกที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) ตั้งแต่แรกเกิดจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ครอบคลุมหน่วยงาน ดังนี้

- 1) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 2) กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด
- 3) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช
- 4) หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วยและวิกฤติ
- 5) กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

3. **คำจำกัดความ**

ภาวะน้ำตาลภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกแรกเกิด (neonatal hypoglycemia) หมายถึง ภาวะระดับน้ำตาลในเลือดของทารกแรกเกิดที่ลดลงอย่างผิดปกติและเป็นอันตรายต่อร่างกาย ซึ่งใช้ค่าระดับน้ำตาลในเลือดต่ำกว่า 40 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ใน 1-2 ชั่วโมง

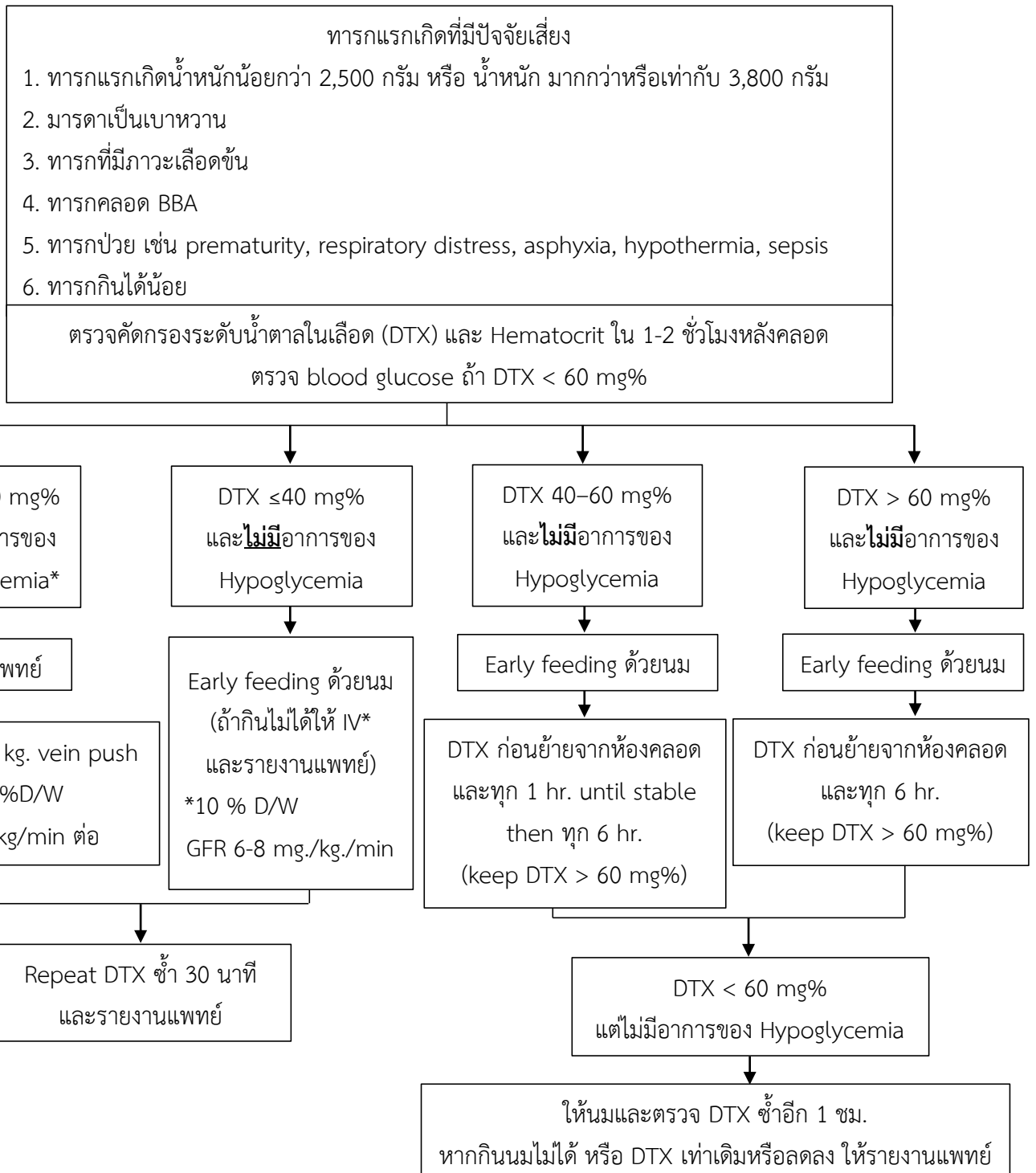
4. **ความรับผิดชอบ**

พยาบาลวิชาชีพกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน, กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด, กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช, หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วยและวิกฤติ และกลุ่มงานกุมารเวชกรรม

5. **ขั้นตอนการปฏิบัติ**

แพทย์เวร และ/หรือ พยาบาลวิชาชีพประเมินปัจจัยเสี่ยงจากประวัติของมารดา และอาการทารกแรกเกิด ปฏิบัติตาม Flow chart การดูแลทารกแรกเกิดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ ดังนี้

แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)



*อาการ Hypoglycemia ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ (Asymtomatic) ที่มีอาการ (Symtomatic) มักเป็นอาการที่ไม่จำเพาะ เช่น ซึม สิ้น หยุดหายใจ เขียว หายใจเร็ว กระสับกระส่าย Hypthermia ชัก หมดสติ

Early feeding หมายถึง เริ่มกินเร็วภายใน 1-3 ชั่วโมงแรกหลังคลอด

ข้อบ่งชี้ของการรายงานแพทย์ทันที

- ทารกสงสัย sepsis
- ทารกสงสัย polycythemia
- ทารก Respiratory distress



แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia) (รหัส SP-PCTED-003-02)	วันที่อนุมัติใช้
โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์	5 กุมภาพันธ์ 2564

6. ตัวชี้วัด

ร้อยละการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกแรกเกิดลดลง

7. เอกสารอ้างอิง

-

8. ภาคผนวก/เอกสารแนบท้าย

-