

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	หน้า 1/6
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WP-PONG-PCT-74	ฉบับที่ 4
เรื่อง แนวทางการช่วยคลอดติดไหล่	วันที่เริ่มใช้ 2 ธันวาคม 2562
ผู้จัดทำ ทีม PCT	ผู้อนุมัติ นพ.นันทวัช เมตตากุลพิทักษ์

### 1. วัตถุประสงค์

เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนต่อมารดาและทารก

### 2. ขอบเขต

หน่วยงานห้องคลอด

### 3. คำนิยามศัพท์

การคลอดไหล่ยากคือภาวะที่ภายหลัง ศีรษะทารกคลอดออกมาแล้วบริเวณไหล่มีการติดแน่นที่บริเวณใต้รอยต่อกระดูกหัวหน้า

### 4. เอกสารอ้างอิง

ภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์

### 5. นโยบาย

ใช้เป็นแนวทางให้พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดให้การช่วยคลอดที่ถูกต้องรวดเร็ว

### 6. ความรับผิดชอบ

ทีม PCT

### 7. ขั้นตอนการปฏิบัติ

เมื่อเกิดภาวะคลอดไหล่ยากให้ดำเนินการดังนี้

A Ask for help

L lift the legs

A Anterior shoulder disimpaction

R Rotation of posterior shoulder

M Manual removal posterior arm

**เรื่อง แนวทางการช่วยคลอดติดไหล่**

1. อย่าตื่นเต้นตกใจ เพราะการตื่นเต้นตกใจจะยิ่งทำให้ออกแรงดึงศีรษะทารกมากเกินไป ซึ่งจะมีผลทำให้เกิดอันตรายต่าง ๆ ควรรีบร้องขอความช่วยเหลือ จากทีมงานและแพทย์ เตรียมความพร้อมในการรับเด็ก
2. ตัด Episiotomy ให้กว้างมากขึ้น
3. ทำ McRoberts maneuver โดยให้ผู้ช่วย 2 คน ยายาผู้คลอดทั้ง 2 ข้าง งอช่วงสะโพกขึ้นจนชิดหน้าท้อง หรือให้ผู้คลอดดึงขาของตนเองขึ้นมาแนบกับหน้าอก ผู้ทำคลอดดึงศีรษะทารกกลงล่างเพื่อให้ไหล่หน้าคลอด
4. ทำ Suprapubic pressure โดยให้ผู้ช่วยใช้กำปั้นกดลงบริเวณเหนือหัวหน้าวตรง ๆ หรือผลักไหล่หน้าให้ไหล่เคลื่อนลงพร้อม ๆ กับผู้ทำคลอดดึงศีรษะทารกกลงล่าง ห้ามให้ผู้ช่วยกดบริเวณยอดมดลูก เพราะจะยิ่งทำให้ไหล่หน้าเข้าไปติดแน่นได้ Symphysis pubis มากขึ้นอาจทำให้มดลูกแตกได้
5. หากทำหัตถการในข้อ 6 ไม่สำเร็จ ต่อไปพิจารณาทำ Wood's corkscrew maneuver โดยใช้มือผู้ทำคลอดใส่ไปด้านหลังของไหล่หลังทารก แล้วผลักไหล่หลังไปด้านหน้า 180 องศา ทำให้ไหล่หน้าที่ติดอยู่ถูกหมุนเปลี่ยนมาคลอดออกทางด้านหลัง
6. ทำ Rubin maneuver ใช้มือกดด้านหลังของไหล่หน้าของทารกมาทางด้านหน้า เมื่อไหล่หน้าหลุดออกมาทำคลอดทารก (ถ้ายังไม่สำเร็จทำต่อข้อ 5)
7. นาลงเตียงนอน 4 ขาและทำคลอด

**8. ตัวชี้วัด**

1. อัตราการเกิดภาวะ Birth asphyxia จากการคลอดติดไหล่
2. อัตราการเกิด facture Clavicle
3. อัตราการเกิด Brachial plexus

**แผนการประเมิน**

ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลการรกของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดจากอัตราการเกิดภาวะ Birth asphyxia จากการคลอดติดไหล่และอัตราการเกิดการคลอดติดไหล่แล้วนำข้อมูลมาปรับปรุงแนวทางปฏิบัติ

\*\*\*มีเอกสารวิชาการแนบท้าย\*\*\*

