

ทอ๑๖๑



เทศบาลตำบลคอนโม่ง	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขรับ ๗๔๓	เลขที่รับ ๑๕๓
วันที่ 22 พ.ค. 2569	วันที่ 22 พ.ค. 2569
เวลา ๙.32	เวลา 10.05

ที่ ขก ๐๘๑๘/ว ๑๕๐๑

ที่ว่าการอำเภอหนองเรือ
ถนนมลิวรรณ ขก ๔๐๒๑๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสืออำเภอหนองเรือ ที่ ขก ๐๘๑๘/ว ๓๔๔๗ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดขอนแก่น ที่ ขก ๐๐๑๗.๒/ว ๑๒๐๖๖ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อ้างถึง จังหวัดขอนแก่นได้มอบสื่อประชาสัมพันธ์ โดยขอให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ และเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบการติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ QR Code ในสถานที่ให้บริการประชาชนทุกพื้นที่ นั้น

ในการนี้ กระทรวงมหาดไทยได้รับมอบสื่อประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนดในรูปแบบภาษาเขียนมา จากกองทุนที่ปิงกรณภัทรบุตร ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร อำเภอหนองเรือจึงขอมอบสื่อประชาสัมพันธ์ดังกล่าว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่ เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวิช พิมพะ)
นายอำเภอหนองเรือ

(นายนิยม ปัญญาขาว)

นายกเทศมนตรีตำบลคอนโม่ง

(นายศรายุทธ ศรีจันทร์บุญ)

นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

(นายประสิทธิ์ ลาสม)

รองนายกเทศมนตรีตำบลคอนโม่ง



สิ่งที่ส่งมาด้วย
ที่ทำการปกครองอำเภอ
สำนักงานอำเภอ
โทร. ๐๔๓ ๒๙๔๑๐

(นายปรีชา วงศ์ก้าง)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สืบคำรวจเอก

(สวัสดิ หล้าทุม)

ปลัดเทศบาลตำบลคอนโม่ง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคอนโม่ง

- เพื่อไปติดบอร์ด

แนบตามหนังสือจังหวัดขอนแก่น

แจ้งส่วนที่ที่ ๒๖ ไปติดบอร์ดผ่านช่องทาง

ต่าง ๆ เทศบาลตำบลคอนโม่ง โทร. ๐๔๓ ๒๙๔๑๐



ทารกเกิดก่อนกำหนด...ปัญหาสำคัญของประเทศไทย

ทารกเกิดก่อนกำหนด หมายถึงทารกที่คลอดก่อนอายุครรภ์ครบ 37 สัปดาห์ ส่วนใหญ่น้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม โอกาสรอดชีวิตขึ้นอยู่กับ อายุครรภ์ น้ำหนักแรกเกิดและความพร้อมของสถานพยาบาล ขณะนี้ยังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการแก่ทารกทั่วประเทศ

ในสถานพยาบาลที่มีความพร้อม สามารถให้การดูแลรักษาทารกน้ำหนักต่ำกว่า 1,000 กรัม ให้รอดชีวิตร้อยละ 70-80 ในขณะที่ทารกน้ำหนัก 1,000-1,500 กรัม มีโอกาสรอดชีวิตมากกว่าร้อยละ 80-90 แต่เนื่องจากอวัยวะต่างๆ ของทารกยังทำงานไม่สมบูรณ์ จึงอาจพบภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคปอดเรื้อรัง ความสามารถในการมองเห็นลดลง ภาวะเลือดออกในช่องสมอง ติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นต้น



ทารกเกิดก่อนกำหนดมักถูกพรากจากบิดามารดาทันทีหลังคลอด บุคคลในครอบครัวไม่คาดหวังว่าจะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวจึงมีความวิตกกังวลสูง เพราะทารกมีโอกาสเสียชีวิต และเกิดความพิการตามมา

ทารกส่วนใหญ่มักได้รับการดูแลรักษาในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลานาน บิดาและมารดามายเยี่ยมและให้การดูแลบุตรของตนด้วยความห่วงใย จึงอาจเกิดผลกระทบต่อรายได้ และสัมพันธภาพภายในครอบครัว หากไม่ได้รับการช่วยเหลือระดับประคองจากญาติพี่น้อง รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



อัตราการรอดชีวิต (%)	น้ำหนักแรกเกิด (กรัม)					
	< 750	750-1,000	1,001-1,500	1,501-2,000	2,001-2,500	2,501-3,000
	81.7	93.9	85.9	96.6	98.9	99.8

รวบรวมข้อมูลจาก : โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลศิริราช

ทารกเกิดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ต้องได้รับการช่วยเหลือทุกด้าน ที่สำคัญคือการดูแลรักษาระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือด ระบบประสาท และระบบทางเดินอาหาร จึงต้องการบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะทาง รวมทั้งต้องใช้อุปกรณ์การแพทย์ราคาแพง มีจำนวนจำกัดเฉพาะในสถานพยาบาลบางแห่งเท่านั้น ส่งผลให้ค่ารักษาพยาบาลมีราคาแพงโดยเฉลี่ย 150,000 บาท ต่อราย

ทั้งนี้ยังไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายสำหรับการฟื้นฟูสภาพร่างกาย การกระตุ้นพัฒนาการ และการนำทารกมาตรวจรักษาจนถึงอายุ 4-6 ปี





การดูแลรักษาในโรงพยาบาล

ทารกเกิดก่อนกำหนดมักมีปัญหาด้าน การควบคุม อุณหภูมิร่างกายจึงต้องการอุณหภูมิของสภาวะแวดล้อมที่อบอุ่น ถ้าเกิดภาวะตัวเย็นหรือมีอุณหภูมิร่างกายต่ำกว่า 36.5 เซลเซียส จะมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตามมา จึงจำเป็นต้องให้การรักษายาบาลในตู้อบทารก หรือภายใต้อุปกรณ์ที่ให้ ความอบอุ่น



ระบบการย่อยและดูดซึมสารอาหาร รวมทั้ง ความสามารถในการดูด-กลืน ยังไม่สมบูรณ์จำเป็นต้องได้รับสารอาหารซึ่งถูกจัดเตรียมเป็นพิเศษทางหลอดเลือดดำ เมื่อแพทย์ตรวจพบว่าระบบทางเดินอาหารเริ่มทำงาน ทารกจะได้รับนมผ่านหลอดให้อาหารซึ่งใส่ผ่านรูจมูกหรือ ปากไปที่กระเพาะอาหาร

นมแม่เป็นสารอาหารที่มีคุณค่าสูงสุดต่อทารก เกิดก่อนกำหนด นอกจากประโยชน์ต่อการเจริญเติบโตของ อวัยวะส่วนต่างๆ ยังมีคุณค่าต่อจิตใจและสัมพันธ์ภาพ ระหว่างมารดาและทารกอีกด้วย แต่เนื่องจากระบบทางเดินอาหารยังเจริญเติบโตไม่สมบูรณ์ บางรายจึงอาจมีการ ติดเชื้อ และภาวะลำไส้เน่าเปื่อยที่รุนแรง



ภาวะลำไส้เน่าเปื่อย



ภาวะติดเชื้อ

การทำงานของปอดและระบบหายใจที่ไม่สมบูรณ์ เป็นปัญหาสำคัญที่ทำให้ทารกมีอาการหายใจลำบากหรือหยุด หายใจ ภาวะกลุ่มอาการหายใจลำบาก (Respiratory Distress Syndrome, RDS) เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์ และพยาบาลที่มีความชำนาญ ทารกมักต้องได้รับการรักษาด้วยเครื่องช่วย หายใจในหออภิบาลหรือ ICU ของทารกแรกเกิด (Newborn Intensive Care Unit, NICU) ทำให้ค่าใช้จ่าย สำหรับการดูแลรักษาของทารกเหล่านี้สูงมาก



ภาวะกลุ่มหายใจลำบาก (RDS)

การติดเชื้อพบได้บ่อย เพราะระบบภูมิคุ้มกันโรคยัง ทำงานไม่สมบูรณ์ โดยเฉพาะในทารกที่ต้องใช้อุปกรณ์ การแพทย์พิเศษ เช่น เครื่องช่วยหายใจ หรือทารกที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลานาน เนื่องจากมี ภาวะแทรกซ้อน



การติดเชื้อในเลือด



แม้ว่าแพทย์และพยาบาลจะให้การดูแลรักษาอย่างเต็มความสามารถ ทารกบางรายอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ติดเชื้อในเลือด หลอดเลือดหัวใจไม่ปิด (Patent Ductus Arteriosus, PDA) ลำไส้เน่าเปื่อย โรคปอดเรื้อรัง ความสามารถด้านการมองเห็นหรือการรับเสียงลดลง เลือดออกในช่องสมอง ทำให้เกิดความพิการทางสติปัญญา รวมทั้งการเจริญเติบโต และพัฒนาการล่าช้า



เม็ดดอกในของสมอง

A28-079

การเตรียมความพร้อมก่อนกลับบ้าน

ทารกที่พร้อมจะกลับบ้าน ควรมีความสามารถด้านการดูด-กลืนน้ำ และสารอาหารได้เพียงพอต่อการเจริญเติบโตของร่างกาย สามารถอยู่ในสภาพแวดล้อมปกติ มีการหายใจปกติ ไม่พบภาวะหายใจลำบาก หรือหยุดหายใจ

ทารกบางราย อาจต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องโดย
ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น จักษุแพทย์ แพทย์หู คอ จมูก
นักกายภาพบำบัด นอกจากนี้ยังต้องประสานกับนักสังคม
สงเคราะห์ เพื่อให้การรักษา และติดตามดูแลทารกที่บ้าน

ทีมแพทย์ พยาบาล และผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายจะร่วมกัน

- ประเมินทารกและครอบครัว
- ให้ความรู้ รวมทั้งทักษะที่จำเป็นแก่บิดา มารดา และครอบครัว
- อธิบายให้เห็นถึงความสำคัญ และความจำเป็นของการนำทารกกลับมารับการตรวจติดตาม

อาจมีความจำเป็นต้องจัดห้องพัก เพื่อเปิดโอกาสให้
มารดาได้อยู่กับลูกภายใต้การดูแลของแพทย์ และพยาบาล



วิมลสารชาลีราชกิจ : แพทย์ พยาบาล นักการพยาบาล นักสังคมสงเคราะห์

ในช่วงปีแรกทหารกลุ่มนี้มักมีอาการเจ็บป่วยบ่อย จำเป็นต้องตรวจติดตามเป็นระยะๆ เพื่อป้องกัน และลดความรุนแรงของปัญหาดังนี้

- ให้คำแนะนำเรื่องโภชนาการ
- เผ่าดูการเจริญเติบโตและพัฒนาการ พร้อมทั้งให้คำแนะนำหากตรวจพบความผิดปกติ
- ให้อาหารเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรค
- ให้คำแนะนำเรื่องการเลี้ยงดู

