



**โรงพยาบาลสุทธาเวช**  
**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

SDVH-FM-LR-022

แก้ไขครั้งที่ : 01 วันที่บังคับใช้ : 24 พ.ค. 2564

**รายงานการคลอด**

ชื่อผู้คลอด..... อายุ .....ปี		HN.	AN.		
ชื่อสามี..... อายุ .....ปี					
ที่อยู่.....		วันที่รับไว้ดูแล.....เวลา.....น.			
G..... P..... Last.....ปี ANC ที่.....		<input type="radio"/> ANC แนวใหม่ <input type="radio"/> No ANC <input type="radio"/> ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์.....สัปดาห์ จำนวน.....ครั้ง <input type="radio"/> ครอบคลุมภาพ <input type="radio"/> ไม่ครอบคลุมภาพ ภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์และก่อนตั้งครรภ์ <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี ระบุ..... การรักษา.....			
		<b>อายุครรภ์</b> <input type="radio"/> By date.....wks <input type="radio"/> By U/S.....wks <input type="radio"/> By size.....wks			
ผลตรวจเลือดขณะฝากครรภ์ ครั้งที่ 1 วันที่.....		ครั้งที่ 2 วันที่.....			
Bl.Gr..... Rh..... Hct.....vol% OF=..... DCIP=..... VDRL=..... TPHA=..... HBsAg=..... S=..... Hb typing=.....		Hct.....vol% S=..... VDRL=..... อื่นๆ.....			
ผลการตรวจ Fetal monitoring แกร็บ <input type="radio"/> ตรวจ ผล..... <input type="radio"/> ไม่ได้ตรวจ ระหว่างรอกคลอด <input type="radio"/> ตรวจ ผล..... <input type="radio"/> ได้รับออกซิเจน <input type="radio"/> ไม่ได้รับออกซิเจน <input type="radio"/> ไม่ได้ตรวจ					
Membrane <input type="radio"/> Leaked <input type="radio"/> Rupture <input type="radio"/> ARM เวลา.....น. วันที่..... <input type="radio"/> Clear <input type="radio"/> Meconium <input type="radio"/> Mild <input type="radio"/> Moderate <input type="radio"/> Thick					
การคลอด <input type="radio"/> NL <input type="radio"/> F/E ข้อบ่งชี้..... <input type="radio"/> Breech Assisting <input type="radio"/> V/E เริ่มเปิดเครื่องเวลา.....น. เริ่มดึงเวลา.....น. ข้อบ่งชี้.....					
Episiotomy <input type="radio"/> Median <input type="radio"/> RML <input type="radio"/> LML <input type="radio"/> Tear degree..... <input type="radio"/> Tear cervix <input type="radio"/> Tear Vg.wall					
ผู้ทำคลอด...../.....		ผู้เย็บแผล...../.....			
การเจ็บครรภ์ <input type="radio"/> ไม่เจ็บครรภ์ <input type="radio"/> Onset true labour เวลา.....น. วันที่..... Cx.Fully dilate เวลา.....น. วันที่.....					
รกคลอด เวลา.....น. <input type="radio"/> Complete <input type="radio"/> Weigth.....gms. Cord Length.....cms. Wide.....cms <input type="radio"/> Incomplete <input type="radio"/> Curretage		<b>ระยะเวลาของการคลอด</b> ระยะเวลาที่ 1..... ชั่วโมง.....นาที ระยะเวลาที่ 2..... ชั่วโมง.....นาที ระยะเวลาที่ 3..... ชั่วโมง.....นาที			
Placenta insertion <input type="radio"/> Lateralis <input type="radio"/> Centralis <input type="radio"/> Marginalis <input type="radio"/> Membranasia BP หลังรกคลอด =...../.....mmHg. Total blood loss =.....cc.					
การผ่าตัด <input type="radio"/> C/S Indication.....แพทย์.....					
Anesthesia <input type="radio"/> Local Anesthesia <input type="radio"/> General Anesthesia <input type="radio"/> Spinal Block <input type="radio"/> อื่น ๆ.....					
<b>ยาที่ได้รับก่อนคลอด</b> <input type="radio"/> 5%D/N/2 1000 cc+Synto 10 u iv drip เวลา.....น. วันที่..... <input type="radio"/> ARI 1000 cc iv drip เวลา.....น. วันที่..... <input type="radio"/> Pethidine 50 mg. im. เวลา.....น. วันที่..... <input type="radio"/> ยาอื่นๆ.....		<b>ยาที่ได้รับหลังคลอด</b> <input type="radio"/> Synto 10 u iv.push เวลา.....น. <input type="radio"/> Methergin 0.2 mg. iv push เวลา.....น. <input type="radio"/> 5% D/N/2 1000 cc+Synto 20 u iv drip เวลา.....น. <input type="radio"/> ยาอื่นๆ.....			
ศีรษะเกิดเวลา.....น. ***เด็กเกิดเวลา.....น. วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... เพศ..... น้ำหนัก.....กรัม รอบศีรษะ.....ซม. รอบอก.....ซม. ความยาว.....ซม. T=.....'c เด็กเกิด <input type="radio"/> มีชีพ <input type="radio"/> ตายในครรภ์ <input type="radio"/> ตายเปื่อยอยู่ <input type="radio"/> Fresh death กรณี Death ลักษณะเด็ก.....					
APGAR score	1'	5'	10'	<input type="radio"/> O <sub>2</sub> tubing (5 L/min) ห่างจากจมูกครั้งนึ่ง <input type="radio"/> PPV (Mask c bag rate 40/m O <sub>2</sub> 100%) <input type="radio"/> ET-Tube No.....at.....depth..... <input type="radio"/> OG suction at.....น. จำนวน Content.....cc ลักษณะ..... อื่นๆ..... HR=.....bpm. RR=.....bpm. RDS=.....	<b>Medication</b> <input type="radio"/> Vit k <sub>1</sub> 1 mg.im at.....น. <input type="radio"/> Terramycin eyes ointment <input type="radio"/> HBV <sub>1</sub> 0.5 mL.im at.....น. <input type="radio"/> .....at.....น. <b>ผู้ให้ยา</b> ..... หมายเหตุ.....
Appearance					
Pulse					
Grimace					
Activity					
Respiration					
Total					
ผู้ให้คะแนน.....		ผู้จัดรายงานการคลอด..... ผู้ตรวจสอบ.....			

ย้ายทารกไปที่ตึก ..... ผู้รับเด็ก ..... ตำแหน่ง..... เวลา.....น. วันที่.....