



แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยห้องคลอด บันทึกการคลอดไหล่ยาก / คลอดติดไหล่

ชื่อ.....อายุ.....ปีที่ HN.....AN.....  
วันที่.....เวลา.....น.

- 1.การคลอด  NL  VE  FE due to.....
- 2. แพทย์/ผู้มีประสบการณ์  ตาม  ไม่ตาม  เวลา.....
- 3. กุมารแพทย์  ตาม  ไม่ตาม  เวลา.....
- 4. วิสัญญีแพทย์  ตาม  ไม่ตาม  เวลา.....
- 5. Episiotomy  Median  RML  LML  Not done
- 6.การให้ยาระงับความรู้สึก  ยาชาเฉพาะผิเย็บ  Pudendal block  .....

7.วิธีการช่วยคลอดติดไหล่

	ทำ	ลำดับที่	ทำโดย	ผลลัพธ์
7.1 McRobert maneuver	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.2 Suprapubic pressure	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.3 Delivery of posterior arm	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.4 Rubin maneuver	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.5 Wood corkscrew mane.	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.6 Gaskin maneuver	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.7 Episiotomy เพิ่มเติม	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.8 Fracture Clavicle	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....
7.9 อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/>	( )	.....	.....

(ACOG 2017 , Practice bulletin number 376)

\*การทำ Fundal pressure หลังคลอดศีรษะทารกแล้ว  ไม่ทำ  ทำ

8.คลอดศีรษะเวลา.....น. ทารกคลอดเวลา.....น. รวมระยะเวลาติดไหล่.....วินาที

9.คลอดติดไหล่บนด้าน  ซ้าย  ขวา

10.คะเนน้ำหนักทารกโดย  Manual  Ultrasound EFW= .....กรัม

11.APGAR score 1'.....5'.....10'..... น้ำหนักทารก.....กรัม

12.การแก้ไขทารก.....

13.ภาวะแทรกซ้อนในทารก  ไม่มี  มี ระบุ.....

ผู้ทำหัตถการ.....  สูติแพทย์  แพทย์  พยาบาล