

## คำร้องขอขึ้นทะเบียน ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิกเอกสารคุณภาพ

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

## ส่วนที่ 1 ผู้เสนอขอ

เลขที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

วันที่เสนอ \_\_\_\_\_

ทีม/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ

เรื่อง  ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ  ขอปรับปรุงแก้ไขขอความในเอกสารคุณภาพ  ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพประเภทเอกสารคุณภาพ  คู่มือคุณภาพ (Quality Manual)  เอกสารสนับสนุน (Support Document) ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)  แบบฟอร์ม (Form) วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

เอกสารคุณภาพเรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

รหัสเอกสารคุณภาพ : SDVH- WI-LR-007 แก้ไขครั้งที่ 0 วันที่บังคับใช้ 18 ก.ค.2565

เหตุผลในการจัดทำ :

- กรณีที่เป็นเอกสารคุณภาพขึ้นทะเบียนใหม่ ได้ส่งเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาด้วย  
 กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกเอกสารคุณภาพที่เคยทำแล้ว ได้ส่งเอกสารเดิมพร้อมกับเอกสารที่จัดทำขึ้นใหม่มาด้วย

- ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ  
 ไม่ประสงค์ให้เผยแพร่เอกสารคุณภาพ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้เสนอขอ

(นางชุตินา สืบสุนทร)

ตำแหน่ง หัวหน้างานเวชภัณฑ์

## ส่วนที่ 2 ผู้ทบทวน

 เห็นชอบ جهتทำเอกสาร ดำเนินการขออนุมัติ ไม่เห็นชอบ สงสัยผู้จัดทำ

เหตุผลและขอเสนอแนะ \_\_\_\_\_

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

(นางปาริชาติ ดอนบรรจง)

ตำแหน่ง รองหัวหน้างานการพยาบาล

วันที่ 19 ก.ค. 65

## ส่วนที่ 3 ผู้อนุมัติ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เหตุผลและขอเสนอแนะ \_\_\_\_\_

เห็นควรให้งานคุณภาพดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้อนุมัติ

(นางปาไลตา พูลเพิ่ม)

ตำแหน่ง หัวหน้างานการพยาบาล

วันที่ 19 ก.ค. 65

## ส่วนที่ 4 ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ

ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
1 <u>ชุตินา</u>	13	25	37	49
2 <u>ชุตินา</u>	14	26	38	50
3 <u>ชุตินา</u>	15	27	39	51
4	16	28	40	52
5	17	29	41	53
6	18	30	42	54
7	19	31	43	55
8	20	32	44	56
9	21	33	45	57
10	22	34	46	58
11	23	35	47	59
12	24	36	48	60









## วิธีปฏิบัติงาน

### เรื่อง

การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด  
โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

จัดเตรียมเอกสารโดย	ตรวจสอบเอกสารโดย	อนุมัติใช้เอกสารโดย
 (นางชุตินา สืบสุนทร) หัวหน้าห้องคลอด ...../...../.....	 (นางปาริชาติ ดอนบรรจง) รองหัวหน้างานการพยาบาล ...../...../.....	 (นางปาลิตา พูลเพิ่ม) หัวหน้างานการพยาบาล ...../...../.....

เลขที่เอกสาร	แก้ไขครั้งที่ 0	สำเนาฉบับที่	วันที่เริ่มใช้
SDVH-WI-LR-007	-/-/-		

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	เอกสารเลขที่ SDVH-WI-LR-007	หน้า 1 จาก 13
		แก้ไขครั้งที่ : 00	วันที่เริ่มใช้ .....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล		

### 1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสามารถดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ได้ตามมาตรฐาน
- 2) เพื่อยืดอายุครรภ์ให้เข้าใกล้การคลอดปกติให้มากที่สุด

### 2. นโยบาย


ส่งเสริมการคลอดครบกำหนด

### 3. กลุ่มเป้าหมาย/ขอบเขต

หญิงตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์

### 4. คำจำกัดความ

ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด (Preterm labor) หมายถึง ภาวะเจ็บครรภ์คลอดที่เกิดขึ้นก่อนอายุครรภ์ 37 สัปดาห์ โดยมีการหดรัดตัวของมดลูกสม่ำเสมอ 4 ครั้ง ใน 20 นาที หรือ 8 ครั้ง ใน 60 นาที ร่วมกับมดลูกมีการเปลี่ยนแปลงชัดเจน ปากมดลูกเริ่มเปิดขยายตั้งแต่ 1 เซนติเมตรหรือมากกว่า หรือ ปากมดลูกบางตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไป


	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 2 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล		

#### 5. ผู้รับผิดชอบ

- 1) สุตินรีแพทย์
- 2) กุมารแพทย์
- 3) พยาบาลหัวหน้าเวร หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล
- 4) พยาบาลสมาชิกทีม หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นสมาชิกทีมการพยาบาล
- 5) พนักงานช่วยการพยาบาล หมายถึง ลูกจ้างชั่วคราวที่ได้รับมอบหมายให้ช่วยเหลือกิจกรรมพยาบาลตามความเหมาะสม

#### 6. อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

- 1) ชุดตรวจภายใน
- 2) Speculum
- 3) เครื่องตรวจสภาพทารกในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring : EFM)
- 4) Ultrasound
- 5) หูฟัง (Stethoscope)
- 6) เครื่องวัดความดันโลหิต
- 7) ปรอท
- 8) เครื่องชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- 9) แผ่นตรวจ Urine protein/ Urine Sugar
- 10) Nitrazine test
- 11) Infusion pump

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 3 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
	ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล	


## 7.รายละเอียดการปฏิบัติงาน

### 7.1 ขั้นตอนการดูแลเมื่อแรกรับใหม่

- 1) ประเมินสภาพจากการ ชักประวัติ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดสัญญาณชีพ ตรวจสอบข้อมูลจากสมุดฝากครรภ์ ตรวจสอบตัวบุคคล/สิทธิบัตร ชักประวัติอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
- 2) ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจภายใน ตรวจปัสสาวะ ตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ (On Electronic fetal monitoring)
- 3) พยาบาลหัวหน้าเวร รายงานสูตินรีแพทย์และกุมารแพทย์ เพื่อประเมินอาการและวางแผนการรักษา

### 7.2 การพยาบาลขณะรับไว้รักษา เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด


- 1) ลงทะเบียนรับใหม่ห้องคลอด อธิบายและให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการ แนวทางการรักษา
- 2) ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ โดยใช้เครื่องตรวจ EFM ฟังเสียงหัวใจทารกและประเมินการเต้นของทารกในครรภ์
- 3) ประเมินการหดตัวของมดลูก เพื่อติดตามผลของการได้รับยาขยายยั้งการหดตัวของมดลูก และผลการรักษาพยาบาล
- 4) ดูแลให้ได้รับยาขยายยั้งการหดตัวของมดลูก ตลอดจนป้องกันและประเมินอาการข้างเคียงของยา
- 5) เผื่อระวังอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด ในรายที่ได้รับสารน้ำร่วมกับยาขยายยั้งการหดตัวของมดลูก อาจเกิดภาวะน้ำท่วมปอด
- 6) บันทึกการประเมินอาการ ปัญหา ความต้องการ และวินิจฉัยทางการพยาบาลเป็นรายบุคคลให้ครบถ้วนและต่อเนื่อง
- 7) ประเมินสัญญาณชีพเพื่อเผื่อระวังภาวะแทรกซ้อน

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 4 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
ผู้จัดทำ : นางชุตินา สิบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด		
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล		

- 8) สังเกตมูกเลือดหรือน้ำคร่ำที่ออกทางช่องคลอด เพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอด และเฝ้าระวังการติดเชื้อ
- 9) งดการตรวจภายในเพื่อประเมินความก้าวหน้าการคลอด หากมดลูกหดตัวน้อยลง แต่หากมดลูกหดตัวถี่ขึ้น มีความจำเป็นต้องตรวจภายใน ให้ตรวจภายในด้วยความนุ่มนวล และไม่ควรตรวจภายในบ่อย
- 10) วิเคราะห์การได้รับสารน้ำและสารอาหารของหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากการได้รับสารน้ำและสารอาหารไม่เพียงพอ จะส่งผลให้ร่างกายหลั่งสาร Prostaglandins กระตุ้นให้เกิดการเจ็บครรภ์คลอดได้
- 11) ลดความวิตกกังวลและความเครียดของหญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับความปลอดภัยของทารกในครรภ์และการคลอด ดังนี้
  - ให้ข้อมูลสุขภาพทารกในครรภ์ และแผนการรักษาเป็นระยะ
  - เปิดโอกาสให้หญิงตั้งครรภ์พูดคุย แสดงความรู้สึกหรือสอบถาม เพื่อระบายความเครียดและความวิตกกังวล
  - แนะนำเทคนิคการผ่อนคลาย เช่น อ่านหนังสือ ฟังเพลง พูดคุยกับคนใกล้ชิด
  - ให้การพยาบาลอย่างนุ่มนวล

### 7.3 การพยาบาลเมื่อได้รับยา Bricanyl

- 1) แจ้งให้หญิงตั้งครรภ์รับทราบ เกี่ยวกับอาการ แผนการรักษา และอาการข้างเคียงของยา
- 2) ดูแลให้ยาตามแผนการรักษา โดยใช้เครื่องควบคุมปริมาณสารน้ำ (Infusion pump)
- 3) ประเมิน Uterine contraction และฟัง FHS ทุก 1 ชั่วโมง
- 4) ประเมินอาการข้างเคียงของยา ได้แก่ Pulse > 120 ครั้ง/นาที BP < 90/60 mmHg. อาการใจสั่น หายใจลำบาก/หอบเหนื่อย RR > 22 ครั้ง/นาที นอนราบไม่ได้ หากพบอาการผิดปกติดังกล่าว รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาเปลี่ยนแผนการรักษา

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 5 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล		

- 5) On monitor EFM ตามแผนการดูแลของแพทย์
- 6) ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 7) บันทึกปริมาณสารน้ำเข้าออกร่างกาย
- 8) บันทึกผลการประเมินอาการ ปัญหาความต้องการ และข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเป็นรายบุคคลให้ครบถ้วนและต่อเนื่อง
- 9) จัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการพักผ่อนอย่างเพียงพอ


#### 7.4 การพยาบาลเมื่อได้รับยา Nifedipine

- 1) แจ้งให้หญิงตั้งครรภ์รับทราบ เกี่ยวกับอาการ แผนการรักษา และอาการข้างเคียงของยา
- 2) ดูแลให้ยาตามแผนการรักษาของแพทย์
- 3) ประเมิน Uterine contraction และฟัง FHS ทุก 1 ชั่วโมง
- 4) วัดความดันโลหิตและชีพจรก่อนให้ยาและหลังให้ยา 15 นาที
- 5) ประเมินอาการข้างเคียงของยา ได้แก่ ชีพจร  $\geq 120$  ครั้ง/นาที ความดันโลหิต  $< 90/60$  mmHg. มีอาการปวดศีรษะ วิงเวียนศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน ถ้าพบความผิดปกติดังกล่าว รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาปรับเปลี่ยนแผนการรักษา
- 6) On EFM ตามแผนการดูแลของแพทย์
- 7) บันทึกการประเมินอาการ ปัญหา ความต้องการ และข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเป็นรายบุคคลให้ครบถ้วนและต่อเนื่อง
- 8) จัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

#### 7.5 การพยาบาลเมื่อได้รับยา Magnesium Sulfate (ตาม CPG)

- 1) แจ้งให้หญิงตั้งครรภ์รับทราบ เกี่ยวกับอาการ แผนการรักษา และอาการข้างเคียงของยา
- 2) ดูแลให้ยาตามแผนการรักษาของแพทย์




	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 6 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
	ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล	

- 3) ประเมิน Uterine contraction และฟัง FHS ทุก 1 ชั่วโมง
- 4) ประเมินอาการข้างเคียงของยา ได้แก่ ความดันโลหิตน้อยกว่า 90/60 mmHg. หายใจน้อยกว่า 14 ครั้ง/นาที DTR absent ปัสสาวะออกน้อยกว่า 25 ml/hr. ถ้าพบความผิดปกติดังกล่าว รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาปรับเปลี่ยนแผนการรักษา
- 6) วัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง เพื่อติดตามการรักษาจนกว่าจะคงที่ หลังจากนั้นวัดทุก 2-4 ชั่วโมง เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ
- 7) On EFM ตามแผนการดูแลของแพทย์
- 8) บันทึกปริมาณสารน้ำเข้า-ออกร่างกาย
- 9) เจาะ lab Mg level ตามแผนการดูแลของแพทย์
- 10) บันทึกการประเมินอาการ ปัญหา ความต้องการ และข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลเป็นรายบุคคลให้ครบถ้วนและต่อเนื่อง
- 11) จัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

#### 7.6 การดูแลระหว่างคลอด

- 1) พิจารณาทางเลือกชนิดการคลอด
  - อายุครรภ์ < 34 สัปดาห์ ส่งต่อโรงพยาบาลจังหวัด
  - อายุครรภ์ ≥ 34 สัปดาห์ คลอดโดยยึดตามข้อบ่งชี้ทางสูติศาสตร์ ถ้าส่วนนำของทารกเป็น Breech พิจารณาผ่าตัดคลอด
- 2) การคลอดทางช่องคลอด แนะนำให้คลอดปกติ โดยหลีกเลี่ยงการทำหัตถการต่างๆ โดยไม่จำเป็น
- 3) หากจำเป็นต้องใช้หัตถการ ควรใช้คีมช่วยคลอด (Low forceps extraction)
- 4) เตรียมอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพทารกให้พร้อมใช้
- 5) ประสานจองเตียงตึกทารกป่วย (Sick newborn)

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 7 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
	ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล	

### 7.7 การดูแลหลังคลอด


- 1) หากทารกคลอดก่อนกำหนด หลังคลอดให้นำส่งตึกทารกป่วย (Sick newborn)
- 2) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการทารกแรกเกิด เช่น เพศ น้ำหนัก วันเวลาคลอด อาการผิดปกติ (ถ้ามี) รวมทั้งเหตุผลในการส่งทารกไปตึกทารกป่วย (Sick newborn)
- 3) ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

### 8. การประเมินผล

- 1) สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
- 2) การตรวจสอบจากเวชระเบียน เช่น แบบบันทึกอาการเปลี่ยนแปลง ใบบันทึกความก้าวหน้าการคลอด Partograph
- 3) สอบถามจากหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว

### 9. ตัวชี้วัด

- 1) อัตราการคลอดก่อนกำหนด
- 2) อัตราการได้รับยาหย็บยั้งการคลอด
- 3) การให้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด แผนการรักษาและคำแนะนำการปฏิบัติตัว

	โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม		
	วิธีปฏิบัติงาน	เอกสารเลขที่	หน้า 8 จาก 13
	เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด	SDVH-WI-LR-007	วันที่เริ่มใช้
		แก้ไขครั้งที่ : 00	.....
	ผู้จัดทำ : นางชุตินา สิบสุนทร	หน่วยงาน : ห้องคลอด	
ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล		

#### 10. เอกสารอ้างอิง

กลุ่มวิชาการพยาบาลครอบครัว โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.

(2558). เอกสารคำสอนรายวิชาการผดุงครรภ์ : Midwifery.

จรินทร์ทิพย์ สมประสิทธิ์. (2554). การเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. ใน ภาวะแทรกซ้อนทางสูติศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. สมุทรสาคร: พิมพ์ดี สมุทรสาคร.


เจศฎา ถิ่นคำรพ. (251). การคลอดก่อนกำหนด. ใน สูติศาสตร์เชิงประจักษ์. พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: หจก.โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

ชาญชัย วันทนาศิริ, ดวงสิทธิ์ วัฒนภนารา. นรีเวช ทันยุค OB-GYN in Practice 2007: ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. บริษัท: พี.เอ.อีฟวิง, 2550

จิตติมา สุนทรสัจ, ถวัลย์วงศ์ รัตนสิริ และ ขนินทร์ วนาภิรักษ์ (บรรณาธิการ). (2558). ภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์. สงขลา: ซานเมืองการพิมพ์.

ธีระ ทองสุข. (2555). สูติศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 5. หน่วยเวชศาสตร์มารดาและทารก ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ : บริษัท ลักขมีรุ่ง จำกัด

สุภาพ ไทยแท้. (2555). การพยาบาลสูติศาสตร์ภาวะผิดปกติในระยะคลอด. กรุงเทพฯ: บริษัทวี.พรินทร์ (1991) จำกัด.

	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b>	<b>เอกสารเลขที่</b>	<b>หน้า 9 จาก 13</b>
	<b>เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด</b>	<b>SDVH-WI-LR-007</b>	<b>วันที่เริ่มใช้</b>
		<b>แก้ไขครั้งที่ : 00</b>	.....
<b>ผู้จัดทำ : นางชุตินา สืบสุนทร</b>		<b>หน่วยงาน : ห้องคลอด</b>	
<b>ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง รองหัวหน้างานการพยาบาล</b>		<b>ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม หัวหน้างานการพยาบาล</b>	

11. ภาคผนวก

1) แบบประเมินความเสี่ยงต่อการคลอด

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการคลอด



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม


ข้อ	เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน (จากสมุดตรวจข้อ 21)	ไม่มี	มี	ข้อ	เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน	ไม่มี	มี
1	เคยมีทารกตายในครรภ์หรือเสียชีวิตแรกเกิด (1 เดือนแรก)			<b>พบทวน ANC และชีพจรวัดหัวใจเพิ่มเติม</b>			
2	เคยแจ้ง 3 ครั้งติดต่อกันหรือมากกว่าติดต่อกัน			28	อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์		
3	เคยคลอดบุตรน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม			29	ทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์		
4	เคยคลอดบุตรน้ำหนักมากกว่า 4,000 กรัม			30	เคยคลอดมากกว่า 4 ครั้ง		
5	เคยเข้ารับบริการในโรงพยาบาลเพราะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์หรือครรภ์เป็นพิษ			31	โรคร้าย ( BMI > 30 kg/m <sup>2</sup> ) หรือ มารดาน้ำหนักเพิ่ม > 20 กิโลกรัม		
6	เคยผ่าตัดอุ้งเชิงกรานในระบบสืบพันธุ์ เช่น ผ่าตัดคลอด เนื้องอกมดลูก ผ่าตัดเย็บมดลูก			32	โรคร้ายอายุครรภ์ เช่น โรคปอด หอบหืด สมศักดิ์ หลอดเลือดดำอุดตัน		
7	ครรภ์แฝด			33	โรคร้ายอื่นๆ		
8	อายุ < 17 (นับถึง EDC )			34	เนื้องอกมดลูก		
9	อายุ > 35 (นับถึง EDC )			35	เคยตั้งครรภ์ไปมาลูก		
10	Rh negative			36	เคยคลอดบุตรก่อนกำหนด		
11	เลือดออกทางช่องคลอด			37	มีประวัติตกเลือดหลังคลอด		
12	มีก้อนในอุ้งเชิงกราน			38	เป็นไข้ในครรภ์		
13	ความดันโลหิต SBP > 140 mmHg หรือ DBP > 90 mmHg			39	ตั้งครรภ์ขณะใช้ยาฮอร์โมน		
14	โรคมะเร็งปากมดลูก/DM/GDM			<b>จากการตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจภายใน</b>			
15	โรคไต			40	ความสูงต่ำกว่า 145 ซม.		
16	โรคหัวใจ			41	ตัว-ลายเหลือง		
17	ติดยาเสพติด ติดสุรา สูบบุหรี่			42	ไร้		
18	โรคอายุครรภ์อื่นๆ เช่น โผล่ติงจาง ไทรอยด์ SLE ฯลฯ ระบุ			43	ความสูงมดลูกมากกว่าหรือน้อยกว่าอายุครรภ์		
19	มารดาน้ำหนักเพิ่ม > 20 กิโลกรัม หรือ BMI > 30% ( BMI ก่อนตั้งครรภ์ )			44	มารดามีสูบบุหรี่ไม่ยุติระยะ		
20	มารดาเคยมีประวัติคลอดติดไหล่			45	สายสะดือยาวและทารกมีขี้เทาอยู่		
21	ครรภ์เกินกำหนด (อายุครรภ์ > 42 สัปดาห์)			46	ภาวะรกเกาะต่ำ		
				47	มารดาน้ำหนักขณะคลอด > 80 กิโลกรัม		
				48	อัตราการเต้นของหัวใจทารกต่ำกว่า 110 ครั้ง/นาที หรือสูงกว่า 160 ครั้ง/นาที โดยพิจารณาในรอบการพบตัวหรือมดลูก		
<b>จากการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม</b>				49	เชิงกรานแคบ ( Contracted pelvic ) หรือเชิงกรานแบบ Platypelloid		
22	มีภาวะซีด (Hct < 33% หรือ Hb < 11g/dl)			50	คาดคะเนน้ำหนักทารก > 3,500 กรัม ระดับหน้าท้อง 4/4 > ระดับสะดือ		
23	เกล็ดเลือดต่ำ (Plt < 100,000)			<b>ระยะรอคลอด</b>			
24	VDRL Reactive และ TPHA/FTA-ABS Positive			51	Abnormal partograph ระยะที่ 1 ของการคลอด		
25	Anti HIV Positive			<b>ระยะคลอด</b>			
26	HbsAg Positive			52	Prolong second stage of labor (รายงานสูติแพทย์)		
27	Fetal test ผิดปกติ			53	Turtle signs ( ซึ่งจะพาดพิงกับของมดลูกมาก ) คล้ายคูดอกน้ำขึ้นๆ ) : รายงานสูติแพทย์ทันที		

ชื่อ-สกุล(ผู้คลอด)..... HN..... AN.....


ผู้บันทึก.....





	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>เรื่อง : การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มี</b> <b>ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด</b>	<b>เอกสารเลขที่</b> <b>SDVH-WI-LR-007</b>  <b>แก้ไขครั้งที่ : 00</b>	<b>หน้า 12 จาก 13</b>  <b>วันที่เริ่มใช้</b> .....
<b>ผู้จัดทำ : นางชุตินา สีสุนทร</b>	<b>หน่วยงาน : ห้องคลอด</b>		
<b>ผู้ตรวจสอบ : นางปาริชาติ ดอนบรรจง</b> <b>รองหัวหน้างานการพยาบาล</b>	<b>ผู้อนุมัติ : นางปาลิตา พูลเพิ่ม</b> <b>หัวหน้างานการพยาบาล</b>		

4) แผนการดูแลผู้คลอดต่อเนื่อง

 ดิฉันสัญญา Foot note	<b>โรงพยาบาลสุทธาเวช</b> <b>คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม</b> <b>การวางแผนการดูแลผู้คลอดอย่างต่อเนื่อง</b> <small>(คำแนะนำ : ให้ผู้บันทึกทำเครื่องหมาย / ในช่อง O และถ้ามีรายละเอียดให้ระบุในช่องคำชี้แจง)</small>	
	<b>แบบการดูแลผู้คลอดอย่างต่อเนื่อง</b>	<b>ผู้ให้ข้อมูล</b>
<b>ระยะเวปใหม่</b>		
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบชื่อ - สกุล ผู้คลอดให้ตรงกับ Summary <input type="checkbox"/> ตรวจสอบสิทธิบัตร <input type="checkbox"/> ดัดป้ายชื่อมือ <input type="checkbox"/> แนะนำสถานที่ และระเบียบการเยี่ยม <input type="checkbox"/> แนะนำทีมสุขภาพ และนำชื่อแพทย์ผู้ดูแล <input type="checkbox"/> แนะนำก่อนการคลอด ความก้าวหน้าของการคลอด การวางแผนการคลอด <input type="checkbox"/> แนะนำการได้วิทยาการระดับการหัดหรือดื่มนมลูก <input type="checkbox"/> แนะนำการเตรียมตัวมาคลอด <input type="checkbox"/> แนะนำการเตรียมตัวใช้การที่จำเป็น ทนรก ผ้าอ้อม ผ้าขี้หนู <input type="checkbox"/> สอบถามความเชื่อการคลอดเองได้หรือไม่ <input type="checkbox"/> ยอมแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่ยอม		
<b>ระยะคลอด</b>		
<input type="checkbox"/> แนะนำการปฏิบัติระหว่างเจ็บครรภ์คลอด (การฝึกการหายใจ, การเบ่งอย่างถูกวิธี) <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลผู้คลอดและญาติ อธิบายแผนการกราก <input type="checkbox"/> ญาติได้เข้าเยี่ยมตามแผนการกราก <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าเยี่ยม (เหตุผล)..... <input type="checkbox"/> กรณีญาติขาดเงิน <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลผู้คลอดและญาติก่อนมาจัด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ให้ข้อมูลผู้คลอดและญาติก่อนมาจัด (เหตุผล).....		
<b>ระยะคลอด (กรณีคลอดทางช่องคลอด)</b>		
<input type="checkbox"/> ส่งเสริมสายสัมพันธ์ แม่-ลูก ออกได้ดื่มนมเบี่ยงคลอด <input type="checkbox"/> ญาติไม่ได้ดื่มนมเบี่ยงคลอด (เหตุผล) <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลการได้รับวิตามินของทารกแรกเกิด <input type="checkbox"/> ภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มีการแทรกซ้อนขณะคลอด		
<input type="checkbox"/> การระบุตัวทารกแรกเกิด <input type="checkbox"/> ให้ผู้คลอดอ่าน/ตรวจสอบป้ายชื่อทารก ดัดป้ายชื่อต่อหน้าผู้คลอดทันทีและทดสอบว่าไม่หลุด ไม่ขวม		
<b>ระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด</b>		
<input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด <input type="checkbox"/> อยู่กับแม่ทันทีหลังคลอด <input type="checkbox"/> แม่อ่านป้ายชื่ออีกครั้ง และเจ็บชื้อกับบุตร <input type="checkbox"/> ส่งทีมพยาบาล/ทางวิสัญญี ให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและญาติ..... <input type="checkbox"/> การเข้าเยี่ยมหลังคลอด <input type="checkbox"/> แจ้งข้อมูลการคลอด/ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ญาติได้เข้าเยี่ยม <input type="checkbox"/> ญาติไม่ได้เข้าเยี่ยม (เหตุผล)..... <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ <input type="checkbox"/> หัวนมปกติ <input type="checkbox"/> หัวนมผิดปกติ (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่แนะนำช่วยเหลือคุณแม่ภายใน 30 นาทีหลังคลอด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดูแลภายใน 30 นาทีหลังคลอด <input type="checkbox"/> แนะนำการแจ้งมติของบุตร การเตรียมหลักฐาน การติดต่อแจ้งเกิด <input type="checkbox"/> แนะนำการปฏิบัติตัวหลังคลอด การนอนหลับเบี่ยงหน้า การกดรังไข่ที่เบี่ยงเพื่อความสะดวกช่วยเหลือการให้นมบุตร <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูล การสวมบิสสะวะหลังคลอด การประเมินเสียงและของคลอดก่อนย้าย และแจ้งอาการผิดปกติ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> การส่งข้อมูลไปให้แพทย์ผู้รับหลังคลอด <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ประสานส่งต่อ โดยหัวหน้าเวร <input type="checkbox"/> ภาวะแทรกซ้อนที่ต่อข้อมูลได้ชื่อ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> ส่งผู้คลอดโดยพยาบาล หรือ chat แม่-ลูก-ยา ไปยังเด็ก.....		
<b>การวางแผนจำหน่าย กรณีไม่คลอด</b>		
จำนวนวันที่..... <input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการ/ภาวะแทรกซ้อนของอาการเจ็บครรภ์มี <input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูลในสมุดฝากครรภ์ <input type="checkbox"/> แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ผู้ให้ข้อมูล/หัวหน้าแนะนำ..... <input type="checkbox"/> การรับและบันทึกญาติ <input type="checkbox"/> แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องมาตรวจก่อนคลอด <input type="checkbox"/> แนะนำการรับประทานยา(ถ้ามี) <input type="checkbox"/> นัดฝากครรภ์ครั้งต่อไป		

แพทย์.....