

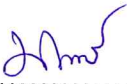
|                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 1      ของ 12          |

## โรงพยาบาลแหลมสิงห์

### ระเบียบปฏิบัติงานที่ WP-NUR-ANC-01

#### เรื่อง

#### บริการงานฝากครรภ์

|              |                                                                                                                                                                         |                  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ผู้รับผิดชอบ |                                                                                       | 1 พฤศจิกายน 2565 |
|              | หัวหน้างานห้องคลอด                                                                                                                                                      | วันที่           |
| ทบทวนโดย     |   | 1 พฤศจิกายน 2565 |
|              | ผู้แทนฝ่ายบริหารคุณภาพ                                                                                                                                                  | วันที่           |
| อนุมัติโดย   |                                                                                      | 1 พฤศจิกายน 2565 |
|              | ผู้อำนวยการ                                                                                                                                                             | วันที่           |

เอกสารควบคุม

ฉบับ

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 2      ของ 12          |

### สารบัญ

| ตอนที่ | หัวข้อ                      | หน้า |
|--------|-----------------------------|------|
| 1.0    | วัตถุประสงค์                | 3    |
| 2.0    | ขอบข่าย                     | 3    |
| 3.0    | คำนิยามศัพท์                | 3    |
| 4.0    | ความรับผิดชอบ               | 3    |
| 5.0    | ระเบียบปฏิบัติ              | 3    |
| 6.0    | ระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง | 7    |
| 7.0    | แบบฟอร์มและเอกสารอ้างอิง    | 7    |
| 8.0    | การเก็บเอกสาร               | 9    |
| 9.0    | เอกสารแนบ                   | 10   |

### ประวัติการแก้ไขเอกสาร

| แก้ไขครั้งที่ | วัน/เดือน/ปี | รายละเอียดการแก้ไข | แก้ไขโดย           | อนุมัติโดย  |
|---------------|--------------|--------------------|--------------------|-------------|
| 00            | 23 พ.ค.60    | ออกฉบับแรก         | หัวหน้างานห้องคลอด | ผู้อำนวยการ |
| 01            | 1 พ.ย.65     | ทบทวนทั้งฉบับ      | หัวหน้างานห้องคลอด | ผู้อำนวยการ |
|               |              |                    |                    |             |
|               |              |                    |                    |             |

เอกสารควบคุม

|                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 3      ของ 12          |

## 1.0 วัตถุประสงค์

1.1 เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการฝากครรภ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

## 2.0 ขอบข่าย

2.1 เริ่มตั้งแต่รับผู้ใช้บริการ ให้บริการรับฝากครรภ์จนเสร็จสิ้นการให้บริการในแต่ละครั้ง

## 3.0 คำนิยามศัพท์

3.1 ผู้ใช้บริการฝากครรภ์รายใหม่ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาใช้บริการฝากครรภ์ครั้งแรก ที่โรงพยาบาลแหลมสิงห์

3.2 ผู้ใช้บริการรายเก่า หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาใช้บริการฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลแหลมสิงห์ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป

3.3 ผู้ให้บริการปรึกษา หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตรให้บริการการปรึกษาอย่างน้อย 1 หลักสูตร

3.4 โรงเรียนพ่อแม่ หมายถึง กิจกรรมเสริมสร้างการดูแลตนเองอย่างมีส่วนร่วม ของหญิงตั้งครรภ์และญาติ

## 4.0 ความรับผิดชอบ

- |                        |                                                                                                                                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 หัวหน้างานห้องคลอด | ควบคุมและตรวจสอบการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ                                                                             |
| 4.2 พยาบาลวิชาชีพ      | ให้บริการฝากครรภ์ตามมาตรฐานการปฏิบัติงานและหลักวิชาการ                                                                              |
| 4.3 ผู้ช่วยเหลือคนไข้  | จัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ บัตรผู้ใช้บริการ ดูแลชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง<br>ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ สถานที่ และงานที่ได้รับมอบหมาย |

## 5.0 ระเบียบปฏิบัติงาน

5.1 จัดเตรียมบุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ เวชระเบียนประวัติผู้ใช้บริการ ตรวจสอบความเรียบร้อยก่อนปฏิบัติงาน

5.2 ต้อนรับผู้ใช้บริการเมื่อมาถึงหน่วยบริการ

5.3 คัดกรองผู้ใช้บริการเมื่อมาถึงหน่วยบริการ

ในกรณีเป็นผู้ใช้บริการฝากครรภ์รายใหม่ ปฏิบัติดังนี้

**เอกสารควบคุม**

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 4      ของ 12          |

- 5.3.1 ชักประวัติตรวจร่างกายผู้ให้บริการ ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การซักประวัติและการตรวจร่างกายหญิงตั้งครรภ์รายใหม่” ในกรณีตรวจร่างกายแล้วไม่แน่ใจว่าตั้งครรภ์จริงหรือไม่ ให้ส่งตรวจ Urine Preg-test ถ้าผลการตรวจเป็น negative ให้กลับบ้าน แต่ถ้าผลการตรวจเป็น positive ปฏิบัติตามข้อ 5.3.2
- 5.3.2 ประเมินภาวะโภชนาการจากน้ำหนักตัว ส่วนสูง และอายุครรภ์ และดำเนินการตามคู่มือ “การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์”
- 5.3.3 ประเมินภาวะสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์ ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การประเมินภาวะสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์”
- 5.3.4 ให้บริการปรึกษาก่อนเจาะเลือด ตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง “บริการปรึกษาสำหรับหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก”
- 5.3.5 ให้บริการปรึกษาและตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์ ตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง “การตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์”
- 5.3.6 ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์”
- 5.3.7 ส่งบริการทันตกรรม

#### 5.4 ในกรณีเป็นผู้ให้บริการรายเก่า ปฏิบัติดังนี้

- 5.4.1 รับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กจากผู้ให้บริการ ชักประวัติอาการของหญิงตั้งครรภ์ ประเมินภาวะโภชนาการโดยปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 5.3.2
- 5.4.2 ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์”
- 5.4.3 บริการตรวจครรภ์และประเมินอายุครรภ์ ตรวจเต้านมซ้ำในกรณีที่พบความผิดปกติของเต้านมและหัวนม พร้อมให้คำแนะนำในการแก้ไขและประเมินผลทุกครั้งที่มาใช้บริการฝากครรภ์
- 5.4.4 ประเมินภาวะเสี่ยงตามเกณฑ์ประเมินภาวะเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ และคัดกรองเพื่อพบแพทย์เมื่อตรวจพบความผิดปกติ ดังนี้

**เอกสารควบคุม**



| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 5      ของ 12          |

- 1) ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ
- 2) ตรวจพบไขขาวในปัสสาวะ
- 3) ความดันโลหิต ตั้งแต่ 130/90 มิลลิเมตรปรอท เป็นต้นไป
- 4) มีโรคแทรกซ้อนทางอายุรกรรม ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคของต่อมไทรอยด์ โรคหัวใจ โรคหอบหืด และอื่นๆ
- 5) ขนาดมดลูกไม่สัมพันธ์กับอายุครรภ์
- 6) คลำพาทารกไม่ชัดเจน หรือตรวจพบทารกมากกว่า 1 คน
- 7) มีประวัติ หรือตรวจพบเลือดออกทางช่องคลอด
- 8) เด็กคืบน้อยกว่า 3 ครั้งใน 1 ชั่วโมง
- 9) ตั้งครรภ์เกิน 40 สัปดาห์
- 10) ในรายที่เคยผ่าตัดมดลูก เมื่ออายุครรภ์ 34 สัปดาห์

5.4.5 ให้บริการปรึกษาหลังเจาะเลือด ( Posttest Couselling )

5.4.6 ส่งบริการทันตกรรม กรณีนัด

5.5 บริการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การให้วัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์”

5.6 จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสำหรับหญิงตั้งครรภ์”

5.7 บันทึกประวัติและผลการตรวจที่ได้ ลงในสมุดบันทึกประวัติผู้ป่วยนอก สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก บัตรอนามัยมารดา (รบ.1ต.05 ) ลงข้อมูลทั้งหมดในระบบ HOS-XP

5.8 ให้สูติภคารายบุคคลแก่หญิงตั้งครรภ์ ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์”

5.9 ส่งฝ่ายเภสัชกรรมชุมชนเพื่อรับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก

5.10 ให้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กแก่หญิงตั้งครรภ์เพื่อนำติดตัวสำหรับมาใช้ในการฝากครรภ์ครั้งต่อไปและนัดหมายครั้งต่อไปตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “บริการนัดหมายสำหรับหญิงตั้งครรภ์”

5.11 บริการตรวจ Ultrasound ในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายโดยแพทย์ ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง

“ บริการตรวจ Ultrasound “

5.12 ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในรายที่ไม่มีข้อห้าม

เอกสารควบคุม

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 6      ของ 12          |

- 5.13 บริการตรวจ Non Stress Test ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “บริการตรวจ Non Stress Test สำหรับหญิงตั้งครรภ์”
- 5.14 ค้นหาภาวะเสี่ยงเบาหวานขณะตั้งครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “แนวทางการตรวจค้นหาเบาหวานขณะตั้งครรภ์”
- 5.15 กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ HIV ให้ปฏิบัติตามคู่มือ “แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทย ปี 2563/2564 ”
- 5.16 คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ทุกรายเข้ากลุ่มโรงเรียนพ่อแม่ ตามคู่มือ “กิจกรรมเสริมสร้างการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์”
- 5.17 กรณีหญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงต้องส่งตัวไปรับการรักษาต่อ โรงพยาบาลพระปกเกล้า ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง “แนวทางการส่งหญิงตั้งครรภ์รับการรักษาต่อ ”
- 5.18 ลงทะเบียนผู้ใช้บริการหลังเสร็จกิจกรรมแต่ละวันดังนี้
- 5.9.1 ทะเบียนผู้รับบริการอนามัยมารดารายวัน
  - 5.9.2 ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์รายตำบล
  - 5.9.3 ทะเบียนการให้บริการปรึกษา
  - 5.9.4 ทะเบียนเฝ้าระวังการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ
  - 5.9.5 ทะเบียนเฝ้าระวังภาวะเบาหวานหญิงตั้งครรภ์
  - 5.9.6 ทะเบียนตรวจภายใน
  - 5.9.7 ทะเบียนการนัดฝากครรภ์
  - 5.9.8 ทะเบียนการตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์
  - 5.9.9 ทะเบียน NST
- 5.19 หลังปฏิบัติกิจกรรมบริการเสร็จในแต่ละวัน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ดูแลความเรียบร้อยของห้องปฏิบัติงาน ทำความสะอาดเก็บอุปกรณ์เข้าที่
- 5.20 รวบรวมรายงานผลการดำเนินงานส่งศูนย์ข้อมูล รายเดือน และรายงวด เพื่อส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

**เอกสารควบคุม**

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |        |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |        |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |        |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 7                      | ของ 12 |

## 6.0 ระเบียบปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

### 6.1 ระเบียบปฏิบัติงาน

### 6.2 วิธีปฏิบัติ

|        |                                                                  |                  |
|--------|------------------------------------------------------------------|------------------|
| 6.2.1  | การซักประวัติและการตรวจร่างกายหญิงตั้งครรภ์รายใหม่               | WI-NUR-ANC-01-01 |
| 6.2.2  | การประเมินภาวะสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์                             | WI-NUR-ANC-01-02 |
| 6.2.3  | บริการปรึกษาสำหรับหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก | WI-NUR-ANC-01-03 |
| 6.2.4  | การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์                         | WI-NUR-ANC-01-04 |
| 6.2.5  | การให้วัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์                       | WI-NUR-ANC-01-05 |
| 6.2.6  | การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสำหรับหญิงตั้งครรภ์                   | WI-NUR-ANC-01-06 |
| 6.2.7  | การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์                                       | WI-NUR-ANC-01-07 |
| 6.2.8  | บริการนัดหมายสำหรับหญิงตั้งครรภ์                                 | WI-NUR-ANC-01-08 |
| 6.2.9  | บริการตรวจ Ultrasound                                            | WI-NUR-ANC-01-09 |
| 6.2.10 | บริการตรวจ Non Stress test สำหรับหญิงตั้งครรภ์                   | WI-NUR-ANC-01-10 |
| 6.2.11 | แนวทางการตรวจค้นหาเบาหวานขณะตั้งครรภ์                            | WI-NUR-ANC-01-11 |
| 6.2.12 | แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ                 | WI-NUR-ANC-01-12 |
| 6.2.13 | แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อช่องคลอด                       | WI-NUR-ANC-01-13 |
| 6.2.14 | การตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์                                | WI-NUR-ANC-01-14 |
| 6.2.15 | แนวทางการส่งหญิงตั้งครรภ์รับการรักษาต่อ                          | WI-NUR-ANC-01-15 |

## 7.0 แบบฟอร์ม และเอกสารอ้างอิง

### 7. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

|       |                                                                                           |               |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 7.1.1 | แบบบันทึกการให้บริการปรึกษาเพื่อตรวจเลือด<br>หากการติดเชื้อเอช ไอ วี (Pretest Counseling) | FM-LSH-CSG-01 |
| 7.1.2 | แบบบันทึกการให้บริการปรึกษาเพื่อตรวจเลือด                                                 | FM-LSH-CSG-02 |

เอกสารควบคุม

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 8      ของ 12          |

          หากการติดเชื้อเอช ไอ วี (Post-test Counselling)

          ในการตรวจเลือด

7.1.3 แบบบันทึกการให้บริการปรึกษาเพื่อตรวจเลือด

FM-LSH-CSG-02

          หากการติดเชื้อเอช ไอ วี (Post-test Counselling)

          ในการตรวจเลือด

7.1.4 แบบบันทึกการให้บริการปรึกษาผลการตรวจเลือด

FM-LSH-CSG-03

          เอช ไอ วี ผลบวก

7.1.5 หนังสือแสดงความยินยอมการตรวจเลือด

FM-LSH-CSG-04

7.1.6 แนวทางการออกหนังสือรับรองการเกิด

FM-NUR-OBS-21

          กรณีมารดาไม่มีบัตรประชาชนหรือเลขประจำตัว 13 หลัก

7.1.7 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

FM-NUR-ANC-01

7.1.8 หนังสือแสดงความยินยอมของหญิงตั้งครรภ์

FM-NUR-ANC-02

7.1.9 หนังสือแสดงความยินยอมการตรวจเลือด

FM-NUR-ANC-03

          (สามีหญิงตั้งครรภ์)

7.1.10 ใบบันทึกการตรวจครรภ์

FM-NUR-ANC-04

7.1.11 แบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาลุกลามจิต

FM-NUR-ANC-05

          หญิงมีครรภ์

7.1.12 แบบบันทึกพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร

FM-NUR-ANC-06

          ของหญิงตั้งครรภ์อายุ 16-18 ปี

7.1.13 แบบบันทึกพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร

FM-NUR-ANC-07

          ของหญิงตั้งครรภ์อายุ 19 ปีขึ้นไป

7.1.14 บัตรอนามัยมารดา รบ.1 ต 05

FM-NUR-ANC-08

7.1.15 ทะเบียนผู้รับบริการอนามัยมารดารายวัน

FM-NUR-ANC-09

7.1.16 ทะเบียนผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์รายตำบล

FM-NUR-ANC-10

7.1.17 ทะเบียนตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์

FM-NUR-ANC-11

เอกสารควบคุม



| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 9      ของ 12          |

|                                                                   |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| 7.1.18 ทะเบียนการให้คำปรึกษา                                      | FM-NUR-ANC-12 |
| 7.1.19 ทะเบียนการตรวจปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์                         | FM-NUR-ANC-13 |
| 7.1.20 ทะเบียนคัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์                       | FM-NUR-ANC-15 |
| 7.1.21 ทะเบียนการเข้ากลุ่มโภชนาการหญิงตั้งครรภ์                   | FM-NUR-ANC-19 |
| 7.1.22 ทะเบียนผู้รับบริการคลินิกสูติ วัยโส (หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น) | FM-NUR-ANC-20 |
| 7.1.23 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กต่างด้าว                         | FM-NUR-ANC-22 |
| 7.1.24 ทะเบียนอัลตราซาวด์                                         | FM-NUR-ANC-23 |
| 7.1.25 ใบบันทึกการตรวจ U/S                                        | FM-NUR-ANC-24 |
| 7.1.26 ทะเบียนตรวจภายใน                                           | FM-NUR-ANC-25 |

## 7.2 เอกสารอ้างอิง

|                                                                               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 7.2.1 คู่มือปฏิบัติการดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลก              | SD-NUR-ANC-01 |
| 7.2.2 คู่มือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่                                             | SD-NUR-ANC-02 |
| 7.2.3 การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์                                 | SD-NUR-ANC-03 |
| 7.2.4 คู่มือการอบรมเชิงปฏิบัติการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่<br>สำหรับพยาบาลวิชาชีพ | SD-NUR-ANC-04 |
| 7.2.5 คู่มือวิทยากร โรงเรียนพ่อแม่สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข                  | SD-NUR-ANC-05 |
| 7.2.6 คู่มือเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ความรู้-สู่ปฏิบัติ                             | SD-NUR-ANC-06 |
| 7.2.7 คู่มือกิจกรรมเสริมสร้างการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์                     | SD-NUR-ANC-07 |
| 7.2.8 คู่มืออบรมผู้เชี่ยวชาญการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่                             | SD-NUR-ANC-08 |

## 8.0 การเก็บเอกสาร

ผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บ สถานที่จัดเก็บรักษาและระยะเวลาในการจัดเก็บรักษา บันทึกในระบบคุณภาพให้เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมบันทึกคุณภาพ

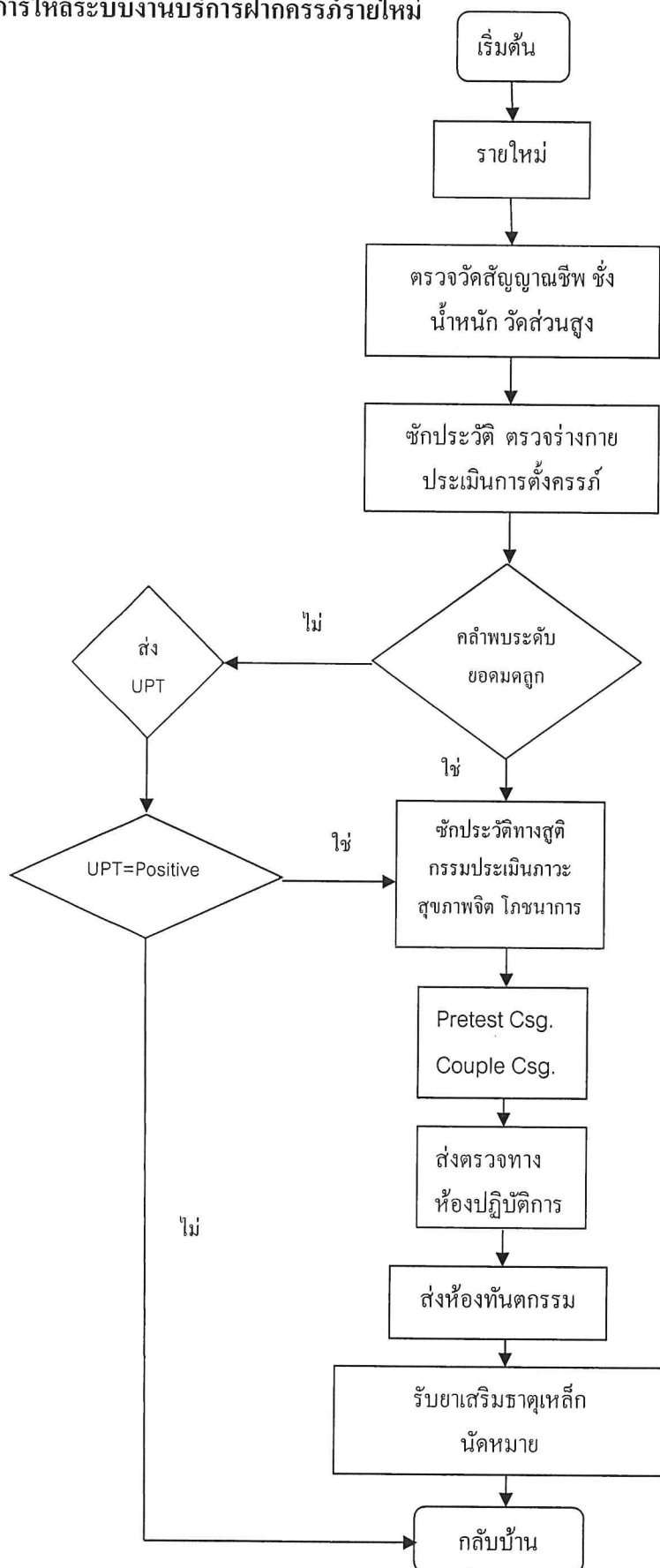
เอกสารประกอบ



|                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 10      ของ 12         |

## 9.0 เอกสารแนบ

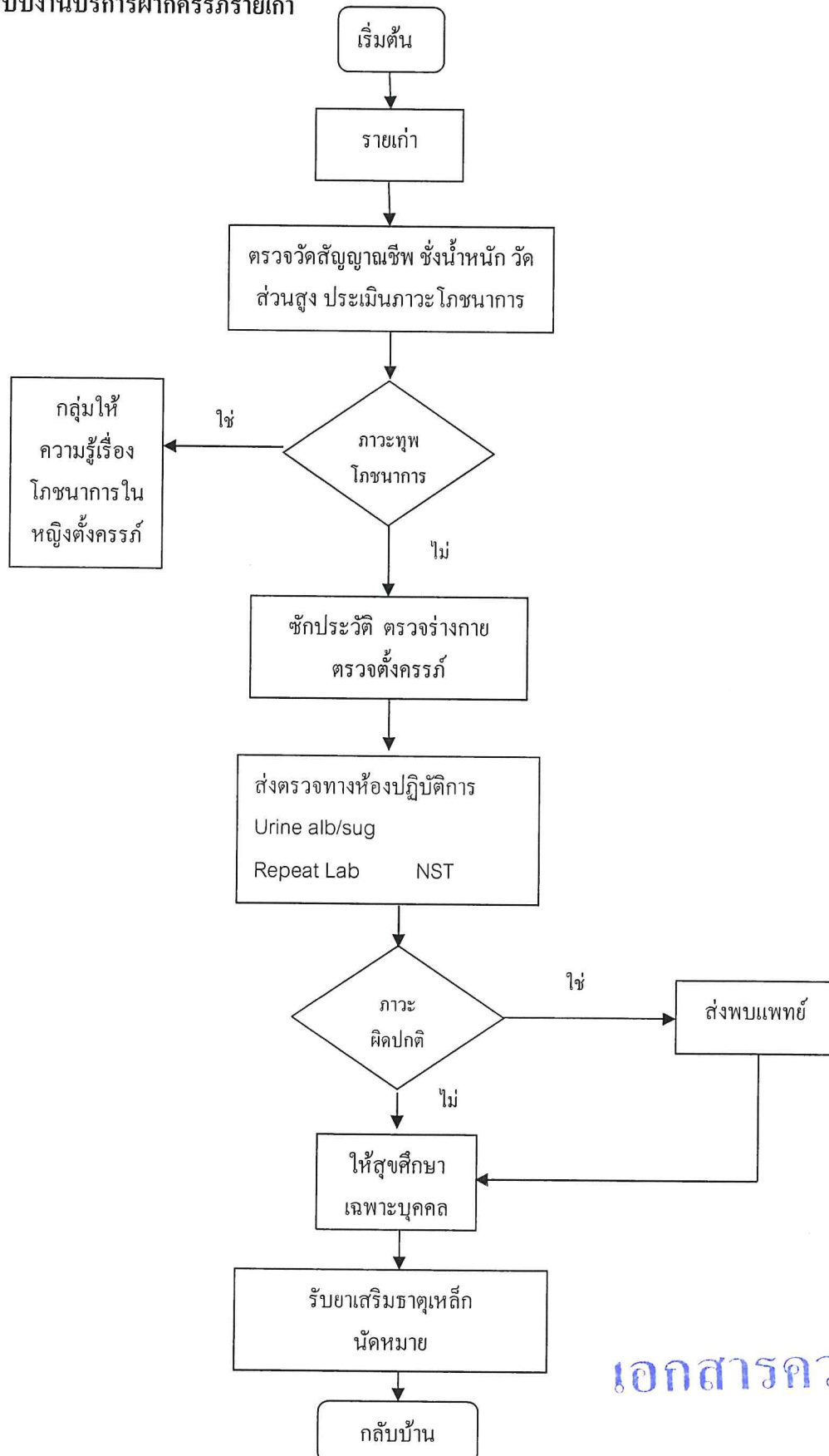
ผังการไหลระบบงานบริการฝากครรภ์รายใหม่



เอกสารควบคุม

| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 11      ของ 12         |

ผังการไหลระบบงานบริการฝากครรภ์รายเก่า

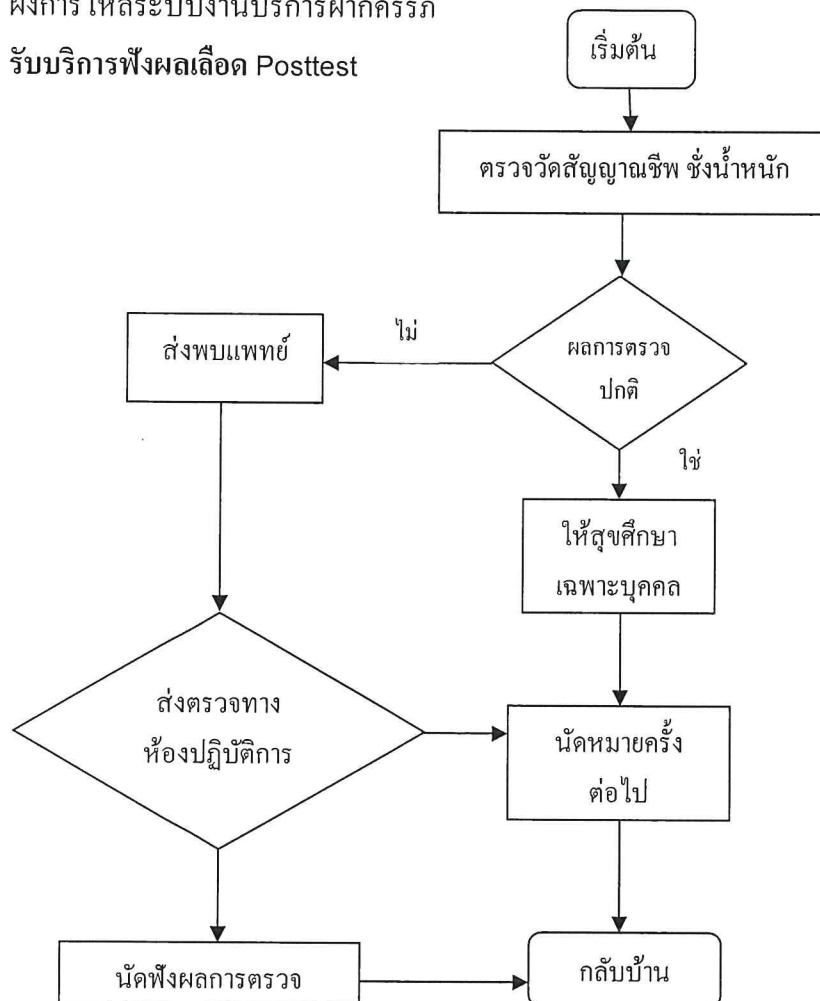


เอกสารควบคุม

|                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ประเภทเอกสาร      ระเบียบปฏิบัติงาน (Work Procedures) |                             |
| เรื่อง บริการงานฝากครรภ์                              | วันที่บังคับใช้ 1 พ.ย. 2565 |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01            |
| รหัสเอกสาร WP-NUR-ANC-01                              | หน้า 12      ของ 12         |

ผังการไหลระบบงานบริการฝากครรภ์

รับบริการฟังผลเลือด Posttest



|                                                                            |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                        |                                  |
| เรื่อง แนวทางการซักประวัติและการตรวจร่างกาย หญิงตั้งครรภ์<br>ที่มาฝากครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                                            | แก้ไขครั้งที่ 01                 |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-01                                                | หน้า 1      ของ 4                |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับที่             | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1.                   | <p><b>กรณีหญิงตั้งครรภ์รายใหม่</b></p> <p>ยืนยันการตั้งครรภ์ ( ประวัติ, ตรวจร่างกาย, urine pregnancy test )</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2.                   | ซักประวัติประจำเดือนครั้งสุดท้ายที่มี คำนวณอายุครรภ์, EDC (LMP + 7 วัน – 3 เดือน)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3.                   | <p>ซักประวัติทั่วไป : (ตามรายละเอียดในสมุดบันทึกสุขภาพแม่เด็ก และ รบ.1ต.05 กรอกข้อมูลในครบถ้วน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลส่วนตัว ( ชื่อ อายุ อาชีพ เชื้อชาติ ศาสนา ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ทั้งสามี/ภรรยา ระดับการศึกษา รายได้/เดือน มีงานทำหรือตกงาน การประกอบอาชีพ อ่านออกเสียงได้หรือไม่ )</li> <li>- ประวัติการตั้งครรภ์ , การคลอดและแท้งบุตร , การคุมกำเนิด , การคุมดลูก</li> <li>- ประวัติการเจ็บป่วย โรคประจำตัว การผ่าตัด การฉายา การแพ้ยา ประวัติการเจ็บป่วยของคนในครอบครัว ประวัติประจำเดือน ประวัติวัคซีน</li> <li>- ประวัติการใช้ยา ฮอร์โมน และสารเสพติดอื่น ทั้งหญิงตั้งครรภ์ และสามี</li> <li>- ซักถามอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นระหว่างตั้งครรภ์</li> </ul> |
| 4.                   | <p>ซักประวัติทางสูติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-จำนวนครั้งที่เคยตั้งครรภ์</li> <li>-วันเดือนปี ของการตั้งครรภ์ครั้งก่อน ผลการตั้งครรภ์แต่ละครั้ง(live birth , stillbirth ,abortion ,ectopic pregnancy , hydatidiform mole) บอกรายละเอียดการคลอดก่อนกำหนด ชนิดของการแท้งบุตร (ถ้าทราบ)</li> <li>-เพศ และ น้ำหนักทารกแรกเกิด</li> <li>-ระยะเวลาของการให้นมแม่อย่างเดียว เมื่อใด และให้นานเท่าใด</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                       |                                                                   |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div><b>เอกสารควบคุม</b></div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                                       | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |
|                                                       | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                       | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |



|                                                                        |                                     |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                    |                                     |
| เรื่อง แนวทางการชักประวัติและการตรวจร่างกาย หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ | วันที่บังคับใช้    1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                                        | แก้ไขครั้งที่ 01                    |
| รหัสเอกสาร    WI-NUR-ANC-01-01                                         | หน้า 2            ของ 4             |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>-ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์และการคลอดครั้งก่อน ให้เจาะจงด้วยว่าเป็นการตั้งครรภ์ครั้งใด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การแท้งบุตรเป็นอาเจียนในไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์</li> <li>• การทำแท้งและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น</li> <li>• โรคหลอดเลือดดำอุดตัน</li> <li>• โรคความดันโลหิตสูง ภาวะ Pre-eclampsia หรือ eclampsia</li> <li>• รกลอกตัวก่อนกำหนด (placental abruption)</li> <li>• รกเกาะต่ำ (placenta previa)</li> <li>• การคลอดท่าก้น (breech) หรือท่าขวาง (transverse presentation)</li> <li>• การคลอดไม่ได้ (obstructed labour) รวมทั้งการคลอดยาก (dystocia)</li> <li>• การฉีกขาดของช่องคลอดระดับสาม (third-degree tears)</li> <li>• การตกเลือดในระยะที่สามชนิดรุนแรง</li> <li>• การติดเชื้อหลังคลอด (puerperal sepsis)</li> <li>• ภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ (gestational diabetes)</li> </ul> <p>-การผ่าตัดทางสูติกรรม (Obstetrical operations)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การผ่าตัด caesarean section และข้อบ่งชี้</li> <li>• การใช้คีมช่วยคลอด (forceps extraction) หรือการใช้เครื่องดูดสุญญากาศ (vacuum extraction)</li> <li>• วิธีคลอด (manual/instrumental) ในกรณีคลอดทารกท่าก้นทางช่องคลอด</li> <li>• การล้วงรก (manual removal of the placenta)</li> </ul> <p>-การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่มีผลต่อทารกในระยะปริกำเนิดของการคลอดครั้งก่อน ระบุว่าการตั้งครรภ์ใด และดูประวัติจากการบันทึกด้วย</p> |
| 5. | <p>การตรวจร่างกาย</p> <p>-ตรวจอาการแสดงของ severe anemia : ลักษณะซีดของผิวหนัง เล็บ เยื่อเมือก</p> <p>-ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อประเมินภาวะโภชนาการของผู้ตั้งครรภ์โดยใช้ vallopecurve</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                        |                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565<br>ตำแหน่ง    หัวหน้างานห้องคลอด   |
|                                        | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565<br>ตำแหน่ง    หัวหน้างานห้องคลอด |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง แนวทางการชักประวัติและการตรวจร่างกาย หญิงตั้งครรภ์<br>ที่มาฝากครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                            | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-01                                                | หน้า 3      ของ 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-ตรวจวัดสัญญาณชีพ</li> <li>-ตรวจครรภ์ และบันทึกการตรวจครรภ์ในเวชระเบียน รบ.1 ต05 และในสมุดบันทึกประวัติมารดาและเด็ก ให้ครบถ้วน</li> <li>-การตรวจเต้านม</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6.                                                                         | ให้คำแนะนำหญิงครรภ์ตามไตรมาส                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7.                                                                         | นัดหมายหญิงตั้งครรภ์ตามแนวทางการนัดหมายหญิงตั้งครรภ์ ในคลินิกฝากครรภ์ตามคู่มือปฏิบัติการดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ ขององค์การอนามัยโลก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8.                                                                         | <p><b>กรณีหญิงตั้งครรภ์รายเก่า</b></p> <p>ชักประวัติส่วนตัวและสังเกตการณ์เปลี่ยนแปลงจากครั้งก่อน</p> <p>ชักประวัติการเจ็บป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ทบทวนประวัติการเจ็บป่วยที่บันทึกไว้ในการฝากครรภ์ครั้งก่อน</li> <li>-บันทึกโรคหรือการบาดเจ็บหรือภาวะอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นหลังจากการมาฝากครรภ์ครั้งก่อน</li> <li>-บันทึกประวัติการรับประทานยานอกเหนือจากยาเสริมธาตุเหล็กหรือโฟเลต</li> </ul> <p>ชักประวัติการรับประทานยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก</p> |
| 9.                                                                         | <p><b>ชักประวัติทางสูติกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ทบทวนข้อมูลของประวัติสูติกรรมที่บันทึกไว้ในการฝากครรภ์ครั้งแรก</li> <li>-บันทึกอาการแสดงหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายหลังก่อนมาฝากครรภ์ครั้งแรก เช่น อาการปวดเลือดออก มีน้ำออกทางช่องคลอด</li> <li>-สังเกตการณ์เปลี่ยนแปลงของรูปร่างและการทำงานของร่างกาย เช่น อาการบวมปลายมือ</li> </ul>                                                                                                 |

|                                                |                                                                   |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวลิวิธย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวลิวิธย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                        |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง แนวทางการซักประวัติและการตรวจร่างกาย หญิงตั้งครรภ์<br>ที่มาฝากครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                   |
|                                                                            | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                   |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-01                                                | หน้า 4      ของ 4                                                                                                                                  |
|                                                                            | <p>ปลายเท้า หายใจตื้น</p> <p>เด็กคืบและการบันทึกเด็กคืบในสมุดสุขภาพมารดาและเด็กของหญิงตั้งครรภ์</p>                                                |
| 10.                                                                        | <p>การตรวจร่างกาย</p> <p>-ตรวจวัดสัญญาณชีพ ชั่งน้ำหนัก</p> <p>ตรวจครรภ์ วัดระดับยอดมดลูก ฟังเสียงหัวใจทารก การลงของส่วนนำทารก</p>                  |
| 11.                                                                        | บันทึกข้อมูลในเอกสารเวชระเบียน สมุดบันทึกสุขภาพมารดาและทารกให้ถูกต้อง ครบถ้วน                                                                      |
| 12.                                                                        | ให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์                                                                          |
| 13.                                                                        | <p>นัดหมายหญิงตั้งครรภ์ตามแนวทางการนัดหมายหญิงตั้งครรภ์ ในคลินิกฝากครรภ์ตามคู่มือ</p> <p>ปฏิบัติการดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ ขององค์การอนามัยโลก</p> |

|                                                             |                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | <div>จัดทำโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565</div> <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div>   |
|                                                             | <div>อนุมัติโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565</div> <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div> |



|                                                      |                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)  |                                     |
| เรื่อง แนวทางการประเมินภาวะสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ | วันที่บังคับใช้    1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                      | แก้ไขครั้งที่ 01                    |
| รหัสเอกสาร    WI-NUR-ANC-01-02                       | หน้า 1            ของ 2             |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับที่             | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 1.                   | หญิงตั้งครรภ์สัญชาติไทยทุกราย ต้องได้รับการประเมินภาวะสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ในการฝากครรภ์ครั้งแรก โดยใช้แบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตหญิงมีครรภ์ จำนวน 15 ข้อคำถามและแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ด้วย 2Q,9Q                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2.                   | กรณีหญิงตั้งครรภ์สัญชาติไทย ที่ไม่สามารถเขียนหนังสือ หรือไม่สามารถอ่านหนังสือได้ เจ้าหน้าที่ฝากครรภ์ เขียนและอ่านคำถามให้หญิงตั้งครรภ์ฟังและตอบทีละข้อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.                   | เจ้าหน้าที่ฝากครรภ์ตรวจสอบความเรียบร้อย และประเมินแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตหญิงตั้งครรภ์และแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ด้วย 2Q,9Q ทุกครั้ง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4.                   | รวบรวมคะแนนแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาด้านสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 15 ข้อ ดังนี้ 1-10 คะแนน อยู่ในเกณฑ์ปกติ , 11-20 คะแนน อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง , 21 คะแนนขึ้นไป อยู่ในเกณฑ์รักษาหรือส่งต่อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5.                   | <p>รวบรวมคะแนนแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ด้วย 2Q,9Q ดังนี้ หญิงตั้งครรภ์ที่ตอบคำถามแบบคัดกรอง 2Q จำนวน 2 ข้อคำถามดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่”</li> <li>• ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาวันนี้ “ท่านรู้สึกเบื่อ ทำอะไรไม่เพลิดเพลินหรือไม่”</li> </ul> <p>กรณีหญิงตั้งครรภ์ตอบว่า “มี “ ในข้อใดข้อหนึ่ง ให้หญิงตั้งครรภ์ทำแบบประเมินการคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 9Q เจ้าหน้าที่รวบรวมคะแนนแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ทั้งหมด 9 ข้อโดยมีการให้เกณฑ์คะแนนดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7-12 คะแนน เป็นโรคซึมเศร้าระดับน้อย , 13-18 คะแนน เป็นโรคซึมเศร้าระดับปานกลาง , <math>\geq 19</math> คะแนน เป็นโรคซึมเศร้าระดับรุนแรง</li> </ul> |

|                                                |                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                       |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                       |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง แนวทางการประเมินภาวะสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                      | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-02                          | หน้า 2          ของ 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6.                                                   | หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับคะแนนแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหสุขภาพจิตของหญิงตั้งครรภ์ มีคะแนน 11-21 คะแนนขึ้นไป เจ้าหน้าที่ที่ Counselling ต้องมีการพูดคุย ค้นหาปัญหา และดูแลให้ทำแบบคัดกรองซ้ำอีกครั้งในการฝากครรภ์ครั้งต่อไป กรณีที่ยังมีคะแนน 11-21 คะแนนขึ้นไป ในครั้งที่ 2 ให้เจ้าหน้าที่ที่ Counselling และทำแบบประเมินซ้ำอีกครั้ง จนกว่า หญิงตั้งครรภ์จะมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ปกติ |
| 7.                                                   | หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับคะแนนแบบคัดกรองโรคซึมเศร้า ด้วย 9Q มีคะแนน ตั้งแต่ 7 คะแนนขึ้นไป เจ้าหน้าที่ที่ Counselling พุดคุย ค้นหาปัญหา ให้คำปรึกษา และให้มีการทำแบบคัดกรองโรคซึมเศร้าซ้ำอีกครั้ง ในการฝากครรภ์ครั้งต่อไป                                                                                                                                                                    |
| 8.                                                   | <p>ให้หญิงตั้งครรภ์ทำแบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเอง ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ตามช่วงระยะอายุครรภ์ตามแนวทางการดูแลผู้ตั้งครรภ์แนวใหม่ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุครรภ์ &lt; 12 สัปดาห์</li> <li>- อายุครรภ์ 20 สัปดาห์</li> <li>- อายุครรภ์ 26 สัปดาห์</li> <li>- อายุครรภ์ 32 สัปดาห์</li> <li>- อายุครรภ์ 38 สัปดาห์</li> </ul>               |

|                                                |                                                                   |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
| เรื่อง บริการปรึกษาสำหรับหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส เมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | แก้ไขครั้งที่ 01                 |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | หน้า 2      ของ 2                |
| <p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>การบริการให้คำปรึกษาในหญิงตั้งครรภ์นั้น มีการให้บริการปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ได้ทุกระยะของการตั้งครรภ์ ขึ้นอยู่กับความต้องการปรึกษาของหญิงตั้งครรภ์แต่ละบุคคล และครอบครัว รวมถึงการให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขาภพจิต และมีภาวะซึมเศร้าในแต่ละไตรมาส จากการประเมินแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการมีปัญหาสุขาภพจิตหญิงมีครรภ์ แบบคัดกรอง 2Q,9Q และ แบบคัดกรอง ST5</p> |                                  |

|                                                |                                      |                         |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลัย ประสาทไชยพร   | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด           |                         |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลัย ประสาทไชยพร | วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด           |                         |

|                                                 |                                    |
|-------------------------------------------------|------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)  |                                    |
| เรื่อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                 | แก้ไขครั้งที่ 01                   |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-04                     | หน้า 1 ของ 2                       |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.                   | ให้บริการปรึกษาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกรายก่อนการเจาะเลือด หรือให้บริการปรึกษาหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2.                   | หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกหลังได้รับการ Pre-test Counselling แล้วจะมีการตรวจดังนี้<br>2.1 Anti HIV<br>2.2 VDRL<br>2.3 HBsAg<br>2.4 CBC<br>2.5 Blood group , Rh<br>2.6 Screen Thalassemia (OF/DCIP)<br>2.7 Urine dipstick /UA<br>2.8 ตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์ด้วยวิธี Quadruple Test<br>( คนไทย GA 14 <sup>+</sup> wks - < 18 wks เมื่อ confirm ด้วย อัลตราซาวด์แล้ว ) |
| 3.                   | หญิงตั้งครรภ์รายเก่าที่มาฝากครรภ์ ต้องมีการตรวจ Urine Alb/Sug ทุกครั้ง ยกเว้นกรณีชักประวัติหญิงตั้งครรภ์แล้วพบว่ามีปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะ ปัสสาวะขุ่น มีอาการแสบขัด ตกขาวผิดปกติ ปวดถ่วงท้องน้อยเวลาปัสสาวะ จะส่งตรวจ UA กรณีที่ผลการตรวจผิดปกติ ส่งพบแพทย์                                                                                                                        |
| 4.                   | ในหญิงตั้งครรภ์ที่ตรวจพบ OF/DCIP ผิดปกติ ปฏิบัติตามแนวทางการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5.                   | การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์ มีความจำเป็นต้องตรวจเลือดสามครั้ง และต้องได้รับการปรึกษาก่อนการตรวจทางห้องปฏิบัติการทุกครั้ง โดยการให้บริการปรึกษาแบบคู่ (Couple Counselling) ซึ่ง                                                                                                                                                                                         |

|                                                |                                                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                     |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร    วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| เรื่อง การตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์                                                                                                                                                                                                                                                                    | วันที่บังคับใช้    15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | แก้ไขครั้งที่ 01                      |
| รหัสเอกสาร    WI-NUR-ANC-01-04                                                                                                                                                                                                                                                                                     | หน้า 2            ของ 2               |
| <p>สามีของหญิงตั้งครรภ์ที่ยินยอมตรวจเลือด มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการดังนี้</p> <p>5.1 Anti HIV</p> <p>5.2 Screen Thalassemia (OF/DCIP) ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์มีผลคัดกรองธาลัสซีเมียผิดปกติ ตามแนวทางการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>5.3 Lab อื่น ๆ ตรวจสามีในกรณีที่ผลเลือดของภรรยามีผลผิดปกติ</p> |                                       |

|                                                |                                                                    |  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |  |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                         |  |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |  |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                         |  |



|                                                     |                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                |
| เรื่อง การให้วัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์   | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                               |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                               |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-05                         | หน้า 1      ของ 1                                                                                                                                              |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                |                                                                                                                                                                |
| ลำดับ<br>ที่                                        | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                        |
| 1.                                                  | ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักเข็มที่ 1 แก่หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่เคยมีประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักมาก่อน                                                          |
| 2.                                                  | ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักเข็มที่ 2 แก่หญิงตั้งครรภ์ที่ฉีดเข็มที่ 1 มาแล้ว ไม่น้อยกว่า 4 สัปดาห์                                                                 |
| 3.                                                  | ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักเข็มที่ 3 แก่หญิงตั้งครรภ์ที่ฉีดเข็มที่ 1 มาแล้ว ไม่น้อยกว่า 7 เดือน                                                                   |
| 4.                                                  | ไม่ต้องฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนมาแล้ว 2 เข็มไม่เกิน 5 ปี และฉีดครบชุด 3 เข็ม ไม่เกิน 10 ปี                              |
| 5.                                                  | ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักเข็มกระตุ้นสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่เคยได้รับวัคซีนครบชุด 3 เข็ม มากกว่า 10 ปี หรือ เคยได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักครบ 2 เข็ม มากกว่า 5 ปี |
| 6.                                                  | หลังมีการฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยักในหญิงตั้งครรภ์ต้องมีการประเมินอาการหลังฉีด อย่างน้อย 15 นาที เพื่อประเมินอาการผิดปกติ                                        |
| 7.                                                  | ให้คำแนะนำอาการข้างเคียงที่ต้องสังเกตหลังจากหญิงตั้งครรภ์กลับบ้าน ผลข้างเคียงที่พบบ่อยแต่ไม่รุนแรงคือปวดแขนขา เบื่ออาหาร คลื่นไส้มักเป็นภายใน 3 วันหลังฉีด     |

|                                    |                                                                   |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |
|                                    | อนุมัติโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง การจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสำหรับหญิงตั้งครรภ์ | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-06                           | หน้า 1      ของ 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ลำดับ<br>ที่                                          | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.                                                    | หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ทุกราย จะได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ในกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่คัดกรองประเมิน Hct < 33% ในการเจาะเลือดครั้งแรก ( Routine Lab ) เจ้าหน้าที่ประจำคลินิกฝากครรภ์ สามารถจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กได้ตามสูตรดังนี้                                                                                                     |
| 2.                                                    | จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายดังนี้<br>- Triferdine 150 mg    1x1 pc    , Folid acid 1x1 pc                                                                                                                                                                                                                         |
| 3.                                                    | กรณีหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง พิจารณาจ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กดังนี้<br>Hct 34-36%    : Triferdine 150 mg. 1x1 pc , Ferrous Fumarate 1x1 pc , Folic 1x1pc<br>Hct 30-33%    : Triferdine 150 mg. 1x1 pc , Ferrous Fumarate 1x2 pc , Folic 1x1pc<br>Hct < 30%    : Triferdine 150 mg. 1x1 pc , Ferrous Fumarate 1x3 pc , Folic 1x1pc |
| 4.                                                    | กรณีหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง Hct < 33 % และเคยได้รับ Ferrous Fumarate แล้ว ประเมินภาวะโลหิตจางเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งต่อไปประมาณ 4 wks หลังรับประทานยา หรือเมื่อแพทย์นัด ถ้า ผล Hct เพิ่มขึ้นให้ Ferrous Fumarate เช่นเดิม และประเมิน Hct เป็นระยะเมื่อมาฝากครรภ์                                                                |
| 5.                                                    | กรณีที่หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง Hct < 33 % หลังจากได้รับการแก้ไขจากข้อ 4 แล้วนั้น ยังพบว่า มีภาวะโลหิตจางเช่นเดิม ส่งปรึกษาโภชนากร เกสซึกและพบแพทย์เพื่อหาสาเหตุ                                                                                                                                                                 |

|                                        |                                                                                                  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                 |
|                                        | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                                                       |
|                                        | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565<br>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1.                   | <p><b>การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 1 (อายุครรภ์ 1 – 12 สัปดาห์)</b></p> <p>อาการเปลี่ยนแปลงตามปกติของการตั้งครรภ์ เช่น ขนาดท้อง และเต้านมขยายใหญ่ขึ้น สีผิวมีการเปลี่ยนแปลงไป เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน หรือเรียกว่าอาการแพ้ท้อง</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2.                   | <p>การปฏิบัติงานทั่วไป ของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้รับกับสภาพการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย และการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ เพื่อให้มีสุขภาพดี และแข็งแรงอยู่เสมอ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3.                   | <p>อาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น แพ้ท้องมาก ปวดท้องรุนแรง มีเลือดออกหรือน้ำออกทางช่องคลอด มีอาการบวมมือเท้า ท้องผูกมาก ขับถ่ายปัสสาวะไม่สะดวก โดยให้คำแนะนำสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการต่าง ๆ เหล่านี้ ตลอดจนการป้องกันมิให้เกิดอาการและการรักษาของแพทย์ การดูแลตนเองก่อนมาพบแพทย์ และการมาพบแพทย์ตรวจก่อนวันนัด การเตรียมตัวเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เน้นให้ทราบถึง ประโยชน์การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p><b>ประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</b></p> <p><b>ต่อมารดา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มดลูกเข้าอู่ได้เร็วขึ้น ป้องกันการตกเลือดหลังคลอด</li> <li>- สะดวก ประหยัด</li> <li>- สร้างความรักความผูกพันระหว่างแม่และลูก</li> </ul> <p><b>ต่อทารก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลูกได้รับสารอาหารครบถ้วน</li> <li>- มีภูมิคุ้มกันและภูมิต้านทาน</li> <li>- มีความผูกพันทางด้านจิตใจกับแม่</li> <li>- ได้รับความรักความอบอุ่นมีสุขภาพกายและจิตดี</li> </ul> <p>สร้างความตระหนักให้หญิงตั้งครรภ์มีความตั้งใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ป้องกันและแก้ไขเต้านมและหัวนมที่ผิดปกติ</p> |

|              |                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร  | จัดทำโดย นางสาวมลิวลัย ประสาทไชยพร วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
| เอกสารควบคุม | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                   |
|              | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลัย ประสาทไชยพร วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|              | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                   |



| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง บริการตรวจ การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์        | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-07                         | หน้า 2      ของ 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.                                                  | <p>การดูแลสุขภาพปากและฟัน</p> <p>หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ จะได้รับการดูแลสุขภาพปากและฟันจากทันตแพทย์และได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลความสะอาดช่องปาก และมีการรักษาดูแลอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากในขณะตั้งครรภ์จะมีการเปลี่ยนแปลงทางฮอร์โมนในร่างกาย ประกอบกับการรับประทานอาหารจุกจิก และการคลื่นไส้ อาเจียนบ่อย ๆ ทำให้มีเศษอาหารตกค้างในช่องเหงือก และฟันทำให้เกิดเหงือกอักเสบ และฟันผุตามมาได้</p> |
| 5.                                                  | <p>ประโยชน์การฝากครรภ์ตามนัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แม่และลูกมีสุขภาพดี ได้รับการดูแลและเฝ้าระวังอันตรายที่เกิดขึ้น</li> <li>- เป็นการเฝ้าระวังทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย โดยอาศัยกราฟโภชนาการของหญิงมีครรภ์</li> <li>- ได้รับความรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อการดูแลตนเอง และเฝ้าระวังความปลอดภัยของตนเองและลูกในท้องได้เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน</li> </ul>                                    |
| 6.                                                  | การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กในการดูแลตนเอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 7.                                                  | <p>การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 2 (อายุครรภ์ 13 – 27 สัปดาห์)</p> <p>การให้ความรู้เรื่องการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ ซึ่งทารกจะมีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วในช่วงเดือนที่ 6 ของการตั้งครรภ์ จึงควรได้รับอาหารประเภทโปรตีนเพิ่มขึ้น</p>                                                                                                                                                                 |
| 8.                                                  | <p>อาหารที่ควรรับประทาน ทารกในครรภ์จะเจริญเติบโตได้ดีต้องอาศัยปัจจัยที่สำคัญคือ ได้รับอาหารจากแม่ ดังนั้นแม่จึงควรรับประทานอาหารให้ครบทั้ง 5 หมู่และมากกว่าปกติ โดยเฉพาะสารอาหารประเภทโปรตีน ได้แก่ เนื้อสัตว์ นม ไข่ อาหารทะเล</p>                                                                                                                                                                           |
| 9.                                                  | <p>ประโยชน์ของการรับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็ก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ช่วยรักษาและป้องกันภาวะโลหิตจาง เพราะจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ โดยทำให้ปริมาณออกซิเจนไปเลี้ยงทารกน้อยลง</li> <li>- ช่วยให้ทารกในครรภ์เจริญเติบโตได้ดี และแข็งแรง</li> <li>- ช่วยป้องกันอันตรายจากการตกเลือดหลังคลอด</li> </ul>                                                        |
| 10.                                                 | <p>การสังเกตการณ์คืบของทารกในครรภ์ และการนับเด็กคืบ เพื่อให้มารดาได้ตระหนักว่า การคืบของทารกในครรภ์เป็นข้อบ่งชี้ที่แสดงว่าทารกยังมีชีวิตอยู่</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                             |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | จัดทำโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                          |
|                                                             | <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div> <div>อนุมัติโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565</div> <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div> |



| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง บริการตรวจ การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์        | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-07                         | หน้า 3      ของ 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครรภ์แรกมารดาจะรู้สึกถึงการดิ้นของทารกเมื่ออายุครรภ์ประมาณ 18-20 สัปดาห์</li> <li>- ครรภ์หลัง มารดาจะรู้สึกถึงการดิ้นของทารกเมื่ออายุครรภ์ประมาณ 16-18 สัปดาห์</li> </ul> <p>เมื่ออายุครรภ์มากขึ้นการดิ้นของทารกในครรภ์จะถี่และรุนแรงมากขึ้น ในแต่ละวันทารกจะดิ้นได้มากกว่า 10 – 12 ครั้ง / วัน ในระยะใกล้คลอดทารกอาจดิ้นน้อยลงได้เพราะทารกมีขนาดใหญ่ขึ้นและปริมาณน้ำคร่ำลดลง การนับเด็กดิ้นจึงมีความสำคัญสำหรับหญิงตั้งครรภ์ โดยวิธีการนับเด็กดิ้นให้นับเป็นเวลา 1 ชั่วโมง หลังมื้ออาหาร ถ้านับการดิ้นของทารกในครรภ์ได้น้อยกว่า 3 ครั้ง / 1 ชั่วโมงหมายความว่าทารกอาจมีภาวะผิดปกติเกิดขึ้น ให้รีบมาพบแพทย์ทันที</p> |
| 11                                                  | การพักผ่อนที่เพียงพอ การดื่มน้ำที่เพียงพอ การหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ที่รุนแรง หลีกเลี่ยงชุมชนแออัดที่ง่ายต่อการรับเชื้อโรค ดูแลทำจิตใจให้สงบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12                                                  | การให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสที่ 3 (อายุครรภ์ 28 สัปดาห์ขึ้นไป)<br>อาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นในระยะนี้ เช่น เจ็บครรภ์ก่อนกำหนด มีน้ำเดิน มีเลือดออกทางช่องคลอด แนะนำให้มาพบแพทย์ทันที                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 13                                                  | การปฏิบัติและดูแลตนเอง ในระยะนี้ควรเน้นให้มารดาได้ตระหนักถึงความปลอดภัยของตนเองและทารกในครรภ์                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14                                                  | การสังเกตการณ์ดิ้นของทารกในครรภ์ ถ้าพบว่าดิ้นน้อยลงจากการนับเด็กดิ้นที่ถูกวิธีให้รีบมาพบแพทย์เพื่อจะได้รับการดูแลและช่วยเหลือได้ทันเวลาที่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 15                                                  | อาการเจ็บครรภ์เตือนและการเจ็บครรภ์จริง ในระยะ 1 เดือน ก่อนคลอด มารดาอาจจะเกิดอาการเจ็บครรภ์เตือนขึ้นได้ ซึ่งอาการเจ็บเตือนนั้นจะไม่รุนแรง เกิดขึ้นและหายไปเองได้ แต่ถ้ามีอาการเจ็บครรภ์ถี่และรุนแรงขึ้นเรื่อย ๆ มีมูกเลือดออกทางช่องคลอดร่วมด้วยเป็นการเจ็บครรภ์จริง ให้รีบมาโรงพยาบาล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 16                                                  | การเตรียมตัวไปคลอดที่โรงพยาบาลมารดาควรจัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้สำหรับตนเอง และบุตรไว้ให้พร้อม เช่น เสื้อผ้า ผ้าห่อเด็ก ผ้าอ้อม ผ้าเช็ดตัว สบู่ แป้ง ผ้าอนามัย และของใช้ส่วนตัวของตนเอง และที่สำคัญต้องนำสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กมาโรงพยาบาลด้วย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                             |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |
|                                                             | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                        |

|                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                    |
| เรื่อง บริการนัดหมายสำหรับหญิงตั้งครรภ์             | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                   |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-08                         | หน้า 1      ของ 2                  |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1.                   | <p>การนัดหมายหญิงตั้งครรภ์ใช้ตามแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์แนวใหม่ ขององค์การอนามัยโลก การฝากครรภ์คุณภาพต้องมีการฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ 5 ครั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครั้งที่ 1      อายุครรภ์ น้อยกว่า 12 สัปดาห์</li> <li>- ครั้งที่ 2      อายุครรภ์      13 - 20 สัปดาห์</li> <li>- ครั้งที่ 3      อายุครรภ์      20 - 26 สัปดาห์</li> <li>- ครั้งที่ 4      อายุครรภ์      26 - 32 สัปดาห์</li> <li>- ครั้งที่ 5      อายุครรภ์      32 ขึ้นไป สัปดาห์</li> </ul> |
| 2.                   | หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ได้แก่ มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ มีภาวะโลหิตจาง ความผิดปกติอื่น ๆ ที่ตรวจพบแพทย์จะเป็นผู้นัดหมายตามความเหมาะสม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.                   | บันทึกวัน เดือน ปี การนัดหมายครั้งต่อไปในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ในวาระเบียน รบ. 1 ต.05 ให้ชัดเจน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4.                   | <p><b>กรณีนัดฟังผลเลือด (Posttest Counseling)</b></p> <p>4.1 นัดหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ได้ตรวจเลือดไว้ ฟังผลการตรวจเลือด 1 สัปดาห์หลังจากการตรวจเลือด ในวันจันทร์ เวลา 13.00 – 14.30 น.</p> <p>4.2 กรณีที่พบว่าหญิงตั้งครรภ์และสามีต้องการทราบผลการตรวจเลือดด่วน สามารถนัดในวันถัดไปได้ ในช่วงเวลา 13.00 – 14.30 น.เช่นกัน</p> <p>4.3 บันทึกผลเลือดของหญิงตั้งครรภ์ และสามีลงในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ใบ รบ.1 ต.05</p>                                                                         |

|                                    |                                                                      |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลีย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                           |
|                                    | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลีย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                           |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง บริการนัดหมายสำหรับหญิงตั้งครรภ์             | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-08                         | หน้า 2          ของ 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5.                                                  | <p>การนัดหมายตรวจอัลตราซาวด์</p> <p>5.1 นัดหญิงตั้งครรภ์ที่ได้ตามเกณฑ์การตรวจมาอัลตราซาวด์ ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00 น.</p> <p>5.2 บันทึกชื่อ-สกุล อายุครรภ์เมื่อถึงวันนัดหมาย ในทะเบียนนัดอัลตราซาวด์</p> <p>5.3 บันทึกผลการตรวจลงในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ในใบ รบ.1 ต.05</p>                                                                                                                        |
| 6.                                                  | <p>การนัดหมายตรวจภายใน</p> <p>หญิงตั้งครรภ์ทุกรายต้องได้รับการตรวจภายในเพื่อประเมินความผิดปกติของปากมดลูก ช่องคลอด</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7.                                                  | <p>การนัดหมายตรวจ OGTT (Oral Glucose Challenge Test)</p> <p>หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเบาหวานในขณะตั้งครรภ์และได้รับการคัดกรอง GCT (Glucose Challenge Test) แล้วพบระดับน้ำตาลในเลือด (DTX) <math>\geq 140</math> mg/dl ต้องได้รับการตรวจ OGTT เพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้อง และการวางแผนดูแลรักษาได้ถูกต้องป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>โดยนัดตรวจ OGTT ในวันถัดไปหลังจากตรวจพบระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติ</p> |

|                                                             |                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | <div>จัดทำโดย นางสาวมลิลักษณ์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565</div> <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div>   |
|                                                             | <div>อนุมัติโดย นางสาวมลิลักษณ์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565</div> <div>ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด</div> |



|                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                    |
| เรื่อง การตรวจอัลตราซาวด์หญิงตั้งครรภ์              | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                   |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-09                         | หน้า 1      ของ 1                  |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.                   | <p><u>การตรวจอัลตราซาวด์ครั้งแรก</u></p> <p>-หญิงตั้งครรภ์คนไทย ตรวจเมื่ออายุครรภ์ 14<sup>+</sup> - &lt; 18 wks เพื่อเจาะเลือดคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์</p> <p>-หญิงตั้งครรภ์ต่างด้าว ตรวจเมื่ออายุครรภ์ 20-24 wks</p> <p><u>ตรวจอัลตราซาวด์ครั้งที่สอง</u></p> <p>-หญิงตั้งครรภ์ทุกรายตรวจเมื่ออายุครรภ์ 34-36 สัปดาห์ เพื่อประเมินท่าทารก และ ประเมินน้ำหนักทารกในครรภ์</p> |
| 2.                   | เตรียมเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ใบ รบ.1 ต.05 พร้อมคำนวณอายุครรภ์ที่ได้จากการซักประวัติประจำเดือน และจากการตรวจครรภ์บันทึกลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอกเพื่อสำหรับใช้เป็นข้อมูลสำหรับแพทย์ในการตรวจอัลตราซาวด์                                                                                                                                                                            |
| 3.                   | <p>- เตรียมเครื่องอัลตราซาวด์สำหรับพร้อมใช้ และผ้าสำหรับทำความสะอาดหน้าท้องหญิงตั้งครรภ์</p> <p>- เตรียมความพร้อมของเตียง ปูผ้าและจัดให้มีผ้าคลุมสำหรับหญิงตั้งครรภ์</p>                                                                                                                                                                                                       |
| 4.                   | ช่วยแพทย์ลงบันทึกในการตรวจอัลตราซาวด์ ในใบ รบ.1 ต.05 ส่วนในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เวชระเบียนผู้ป่วยนอก แพทย์จะเป็นผู้ลงผลการตรวจด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5.                   | <p>การติดใบอัลตราซาวด์</p> <p>- ติดใบอัลตราซาวด์ที่ได้ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พร้อมกับแจ้งผลการตรวจที่ได้กับหญิงตั้งครรภ์และนัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์คนไทย อายุครรภ์ 14<sup>+</sup> - &lt; 18 wks แพทย์จะ Print ใบอัลตราซาวด์เพิ่ม 1 ใบ เพื่อติดกับใบส่งเจาะเลือดตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์</p>                                             |
| 6.                   | กรณีที่แพทย์ตรวจอัลตราซาวด์และพบว่าทารกในครรภ์อยู่ในท่าผิดปกติ หรืออายุครรภ์ที่ได้นั้นยังไม่แน่นอน แพทย์จะนัดมาอัลตราซาวด์อีกครั้งขึ้นอยู่กับพิจารณาของแพทย์                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |



|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| เรื่อง บริการตรวจ NST (Non Stress Test) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ | วันที่บังคับใช้    15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                             | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| รหัสเอกสาร    WI-NUR-ANC-01-10                              | หน้า 1            ของ 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ลำดับ<br>ที่                                                | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.                                                          | เกณฑ์การตรวจ NST (Non Stress Test)<br>1.1 หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ 36 สัปดาห์ขึ้นไป<br>1.2 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกดิ้นน้อยลง<br>1.3 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด<br>1.4 มารดาก่อนคลอดที่มีภาวะ Fetal distress<br>1.5 รับใหม่มารดามีภาวะเจ็บครรภ์คลอด<br>1.6 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน และความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ จะได้รับการตรวจ NST เมื่ออายุครรภ์ตั้งแต่ 32 สัปดาห์ |
| 2.                                                          | อธิบายและชี้แจงให้หญิงตั้งครรภ์ทราบถึงเหตุผลของการตรวจสุขภาพทารกแรกในครรภ์ด้วยเครื่อง NST คู่มือจัดทำให้หญิงตั้งครรภ์ นอนหงาย เปิดผ้าคลุมหน้าท้อง                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.                                                          | เปิดหน้าท้องติดสายวัดเครื่องอิเล็กทรอนิกส์สำหรับฟังเสียงหัวใจทารกและวัดการบีบรัดตัวของมดลูก พร้อมกับแนะนำให้มารดาคดสัญญาณบันทึกเด็กดิ้นเมื่อรู้สึกว่าเด็กดิ้นแต่ละครั้ง ครบระยะเวลาในการตรวจซึ่งจะนานประมาณ 20 นาที                                                                                                                                                                            |
| 4.                                                          | ขณะที่ทำการตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ด้วยเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ สังเกตการหายใจของหญิงตั้งครรภ์ อาการหน้ามืด เวียนศีรษะ ที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการตรวจ                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5.                                                          | นำผลการตรวจรายงานให้แพทย์แปลผลจะแปลผลการตรวจจากแผ่นกราฟที่บันทึกการดิ้นของทารกและอัตราการเต้นของหัวใจ ผลการตรวจจะบอกได้ว่าทารกอยู่ในสภาวะปกติหรือผิดปกติ                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6.                                                          | ติดผลการตรวจที่ได้ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พร้อมกับแจ้งผลการตรวจที่ได้กับหญิงตั้งครรภ์และนัดหมายการฝากครรภ์ครั้งต่อไป                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                |                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> | จัดทำโดย นางสาวลวิทย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                                | ตำแหน่ง    หัวหน้างานห้องคลอด                                    |
|                                                | อนุมัติโดย นางสาวลวิทย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                | ตำแหน่ง    หัวหน้างานห้องคลอด                                    |

|                                                     |                                     |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                     |
| เรื่อง แนวทางการตรวจค้นหาเบาหวานขณะตั้งครรภ์        | วันที่บังคับใช้    1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                    |
| รหัสเอกสาร    WI-NUR-ANC-01-11                      | หน้า 1            ของ 2             |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1.                   | <p><b>เกณฑ์การพิจารณาเพื่อค้นหาภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อายุมากกว่า 35 ปี</li> <li>2. ประวัติครอบครัวเป็นเบาหวานโดยเฉพาะญาติสายตรง ( พ่อ แม่ พี่น้อง )</li> <li>3. อ้วนมาก ( BMI &gt; 30 หรือ น้ำหนักมากกว่า 70 กิโลกรัม )</li> <li>4. ตรวจปัสสาวะพบว่ามี Glucosuria ( Urine sugar มากกว่าหรือเท่ากับ +1 ) 2 ครั้งขึ้นไป</li> <li>5. มีประวัติเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์มาก่อน</li> <li>6. มีประวัติคลอดบุตรน้ำหนักมากกว่า 4,000 กรัม</li> <li>7. ทารกในครรภ์พิการแต่กำเนิด</li> <li>8. ความดันโลหิตสูง</li> <li>9. เคยแท้งบุตร</li> <li>10. อัลตราซาวด์ทารกน้ำหนัก &gt; 90 th centile</li> </ol> |
| 2.                   | <p><b>วิธีตรวจค้นหาภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ แบ่งเป็น 2 วิธี</b></p> <p>วิธีที่ 1 GCT (Glucose Challenge Test)</p> <p>-ให้หญิงตั้งครรภ์ทาน 50 % Glucose 50 gms</p> <p>-เจาะ DXT หลังทาน 50 % Glucose 50 gms 1 ชั่วโมง</p> <p><b>หมายเหตุ</b></p> <p>-ถ้าตรวจแล้วพบว่า DXT &lt; 140 mg/dl ให้ตรวจ 50 gms GCTซ้ำ ที่อายุครรภ์ 24-28 สัปดาห์</p> <p>-ถ้าตรวจแล้วพบว่า DXT <math>\geq</math> 140 mg/dl นัดหญิงตั้งครรภ์ ตรวจ OGTT ในวันถัดไป</p>                                                                                                                                                                                                      |

|                                    |                                                                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                       |
|                                    | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัลย์ ประสาทไชยพร    วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                       |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง แนวทางการตรวจค้นหาเบาหวานขณะตั้งครรภ์        | วันที่บังคับใช้ 1 พฤศจิกายน 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-11                         | หน้า 2      ของ 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.                                                  | <p>วิธีที่ 2 การตรวจ OGTT (Oral Glucose Tolerance Test)</p> <p>-แนะนำให้หญิงตั้งครรภ์งดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืนก่อนวันที่มาตรวจ</p> <p>-เจาะ DXT ก่อนทาน 50 % Glucose 100 gms</p> <p>-ให้หญิงตั้งครรภ์ทาน 50 % Glucose 100 gms</p> <p>-เจาะ DXT หลังทาน 50 % Glucose 100 gms ห่างกันทุก 1 ชั่วโมง 3 ครั้ง</p>                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4.                                                  | <p>การเปรียบเทียบค่าปกติหลังจากได้ผล DTX ดังนี้</p> <p>- DXT ก่อนทาน 50 % Glucose 100 gms เท่ากับ 95 mg/dl</p> <p>- DXT หลังทาน 50 % Glucose 100 gms ครั้งที่ 1 เท่ากับ 180 mg/dl</p> <p>- DXT หลังทาน 50 % Glucose 100 gms ครั้งที่ 2 เท่ากับ 155 mg/dl</p> <p>- DXT หลังทาน 50 % Glucose 100 gms ครั้งที่ 3 เท่ากับ 140 mg/dl</p> <p>- ส่งพบโภชนาการทุกราย</p> <p>หมายเหตุ ให้เปรียบเทียบทั้ง 4 ครั้ง</p> <p>-ถ้าผลผิดปกติน้อยกว่าค่าปกติ 2 ค่า ให้ตรวจซ้ำที่ 24-28 สัปดาห์</p> <p>-ถ้าผลผิดปกติมากกว่าค่าปกติจำนวน 2 ครั้ง ผลการตรวจเป็น GDM</p> |
| 5.                                                  | <p>กรณีพบว่าค่า OGTT ผิดปกติ ส่งพบแพทย์ นัดตรวจ FBS ,2hrPP 2 สัปดาห์</p> <p>-ถ้า 2hrPP &lt; 120 mg/dl วินิจฉัยเป็น GDMA1 ให้คุมอาหารต่อและตรวจติดตามด้วย 2hrPP เป็นระยะๆ</p> <p>-ถ้า 2hrPP <math>\geq</math> 120 mg/dl สงสัยเบาหวานชนิด GDM A2 ส่งต่อรพศ.พระปกเกล้าให้เริ่มยาเพื่อลดระดับน้ำตาล [อาจใช้ Insulin หรือ Metformin]</p>                                                                                                                                                                                                                 |

|                                        |                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565   |
|                                        | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                         |
|                                        | อนุมัติโดย นางสาวมลิวัดย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 |
|                                        | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                         |



|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| เรื่อง แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                             | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-12                                 | หน้า 1      ของ 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ลำดับ<br>ที่                                                | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1.                                                          | หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะทุกราย ดังนี้<br>-ครั้งแรกของการฝากครรภ์ ตรวจ Urine strip<br>-พร้อมตรวจเลือดครั้งที่ 2 ตรวจ Urine strip<br>กรณีที่หญิงตั้งครรภ์ ตรวจ Urine strip ผลผิดปกติ หรือมีภาวะปัสสาวะแสบขัด ส่งตรวจ Urine Analysis<br>หมายเหตุ ก่อนการตรวจ Urine strip หรือ Urine Analysis ให้ หญิงตั้งครรภ์ทำความสะอาดอวัยวะเพศ<br>ด้วย Chlorhexidine gluconate พร้อมแนะนำวิธีการเก็บที่ถูกต้องวิธี |
| 2.                                                          | ผลการตรวจที่พบภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ<br>Urine strip : พบ Leukocyte 3 +<br>Urine Analysis : พบ WBC >5-10 cells/HPF , RBC >1-2 cells/HPF<br>พบ Epithelial cell >5-10 cells/HPF                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.                                                          | เมื่อตรวจพบมีการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ส่งพบแพทย์<br>3.1 จ่ายยาฆ่าเชื้อ ดังนี้ - Amoxycillin 2x2 pc / 28 caps.<br>3.2 นัด F/U ตรวจ Urine Analysis 1 สัปดาห์                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4.                                                          | กรณีตรวจ F/U Urine Analysis 1 สัปดาห์ ผลยังผิดปกติ<br>4.1 ประเมินการรับประทานยาฆ่าเชื้อต่อเนื่องหรือไม่<br>4.2 ประเมินการปฏิบัติตัวเช่นการดื่มน้ำอย่างน้อย 1,500 – 3,000 ml / day , การกลั้นปัสสาวะ<br>4.3 ส่งพบแพทย์เพื่อให้แพทย์พิจารณาวินิจฉัยการรักษาอีกครั้ง                                                                                                                                                                                 |
| 5.                                                          | ให้คำแนะนำการดูแลตนเอง การปฏิบัติตัว เมื่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ เพื่อสร้าง<br>ความตระหนักและความสำคัญของการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับการตั้งครรภ์<br>ถ้ารักษาไม่ต่อเนื่อง                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                             |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | จัดทำโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |
|                                                             | อนุมัติโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |



|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)   |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| เรื่อง แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ภาวะติดเชื้อช่องคลอด | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                       | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                            |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-13                           | หน้า 1          ของ 1                                                                                                                                                                                                                                       |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ลำดับ<br>ที่                                          | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                     |
| 1.                                                    | -หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์รายใหม่ได้รับการตรวจภายในเพื่อประเมิน ภาวะติดเชื้อช่องคลอดทุกราย<br>-หญิงตั้งครรภ์รายเก่าที่มีอาการผิดปกติ เช่น มีตกขาวคัน ตกขาวสีเขียว ส่งตรวจภายในทุกราย                                                                         |
| 2.                                                    | ผลการตรวจภายในถ้าพบภาวะผิดปกติ ส่งตรวจ <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wet smear</li> <li>- Gram strain</li> </ul>                                                                                                                                 |
| 3.                                                    | เมื่อตรวจพบมีการติดเชื้อช่องคลอด ส่งพบแพทย์ <ul style="list-style-type: none"> <li>3.1 จ่ายยาฆ่าเชื้อ 1 สัปดาห์</li> <li>3.2 นัด F/U ตรวจภายใน 1 สัปดาห์</li> <li>3.3 ถ้าติดเชื้อ Thicromonas ติดตามคู่สมรสมารับการรักษาด้วย</li> </ul>                     |
| 4.                                                    | กรณีตรวจ F/U การตรวจภายใน 1 สัปดาห์ ผลยังผิดปกติ ส่งตรวจ Wet smear, Gram strain ซ้ำ <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1 ประเมินการรับประทานยาฆ่าเชื้อต่อเนื่องหรือไม่</li> <li>4.2 ส่งพบแพทย์เพื่อให้แพทย์พิจารณาวินิจฉัยการรักษาอีกครั้ง</li> </ul> |
| 5.                                                    | ให้คำแนะนำการดูแลตนเอง การปฏิบัติตัว เมื่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะติดเชื้อช่องคลอด เพื่อสร้างความตระหนักและความสำคัญของการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง รวมถึงความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับการตั้งครรภ์ถ้ารักษาไม่ต่อเนื่อง                                              |

|                                        |                                                                     |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                        | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |
|                                        | อนุมัติโดย นางสาวมลิวลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                        | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |

| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรื่อง การตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์            | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-14                         | หน้า 1      ของ 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ลำดับ<br>ที่                                        | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1.                                                  | <p>หญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกราย ทุกอายุ ทุกครรภ์ ทุกสิทธิ์ GA 14<sup>+</sup> wks - &lt; 18 wks ส่งตรวจ อัลตราซาวด์ เพื่อยืนยันอายุครรภ์ หากอยู่ในช่วงอายุครรภ์ที่กำหนด</p> <p>ให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์เรื่องการตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อุดบัติการณ์</li> <li>- ประสิทธิภาพความเสี่ยง</li> <li>- การรายงานผลตรวจคัดกรอง</li> </ul>                                                                   |
| 2.                                                  | เขียนใบแบบฟอร์มส่งตัวอย่างตรวจกลุ่มอาการดาวน์ด้วยวิธี Quadruple Test โรงพยาบาลชลบุรี ให้หญิงตั้งครรภ์ถือไปเจาะเลือดส่งตรวจคัดกรองทารกกลุ่มอาการดาวน์ที่ห้องชันสูตร                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3.                                                  | พิมพ์การส่งตรวจในโปรแกรม สปสช.และติดตามผลการตรวจในโปรแกรม iReportPro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4.                                                  | <p>นัดฟังผลการตรวจคัดกรอง 1 – 2 wks หรือ โทรศัพท์ติดตามเมื่อผลตรวจคัดกรองออก</p> <p>รายงานผลการตรวจคัดกรอง</p> <p>CUT OFF</p> <p>T21 → 1:250</p> <p>T18 → 1:100</p> <p>T13 → 1:100</p> <p>NTD → 1:2.5</p> <p>3.1 ผลมีความเสี่ยงต่ำ (ค่า &gt; CUT OFF) ให้คำปรึกษา ฝากครรภ์ตามเกณฑ์</p> <p>3.2 ผลมีความเสี่ยงสูง (ค่า &lt; CUT OFF ผิดปกติตั้งแต่ 1 ตัว) ให้คำปรึกษาเพื่อไปรับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดด้วยวิธีการเจาะน้ำคร่ำที่โรงพยาบาลพระปกเกล้า</p> |
| 5.                                                  | แพทย์พิมพ์ Thai refer ให้ผู้ป่วยถือไป รพ.พระปกเกล้าได้เลยพร้อมผล Lab ได้ทุกวันในวันราชการ ตั้งแต่ 8.00 -11.00 น.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                             |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>สถานะเอกสาร</div> <div>เอกสารควบคุม</div> </div> | จัดทำโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |
|                                                             | อนุมัติโดย นางสาวลิวัลย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                             | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |

|                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) |                                    |
| เรื่อง แนวทางการส่งหญิงตั้งครรภ์มารับการรักษาต่อ    | วันที่บังคับใช้ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                                     | แก้ไขครั้งที่ 01                   |
| รหัสเอกสาร WI-NUR-ANC-01-15                         | หน้า 1          ของ 1              |

| ขั้นตอนการปฏิบัติงาน |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลำดับ<br>ที่         | รายละเอียดการปฏิบัติงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1                    | <p>การส่งหญิงตั้งครรภ์ไปรับการรักษาต่อ</p> <p>เมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าหญิงตั้งครรภ์ต้องได้รับการส่งต่อ ปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึง สาเหตุที่ต้องส่งต่อ</p> <p>1.2 อธิบายถึงแผนการรักษาที่มารดาอาจจะได้รับเมื่อไปถึงสถานบริการที่ส่งต่อ</p> <p>1.3 อธิบายเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลต่างๆ และแนะนำการใช้สิทธิบัตรต่างๆ</p> <p>1.4 แนะนำให้พาญาติไปด้วยทุกครั้ง</p> <p>1.5 แนะนำเตรียมบัตรประชาชนไปพร้อมเอกสารที่ทางโรงพยาบาลจัดเตรียมให้</p> <p>1.6 แนะนำไป โรงพยาบาลพระปกเกล้าในวันราชการเวลา 8 - 10.00 น.</p> |
| 2                    | <p>จัดเตรียมเอกสารสำหรับการส่งต่อดังนี้</p> <p>2.1 ลงข้อมูลในThai Refer print ใบบันทึกการส่งต่อ</p> <p>2.2 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ที่ลงผลเลือดเรียบร้อยแล้ว</p> <p>2.3 เอกสารประกอบที่จำเป็นอื่นๆ เช่น ใบตรวจสอบสิทธิการรักษา</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                    |                                                                     |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| สถานะเอกสาร<br><b>เอกสารควบคุม</b> | จัดทำโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565   |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |
|                                    | อนุมัติโดย นางสาวมลวิทย์ ประสาทไชยพร      วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 |
|                                    | ตำแหน่ง หัวหน้างานห้องคลอด                                          |