

วิธีปฏิบัติในการรับใหม่ผู้มาคลอด

ห้องคลอดโรงพยาบาลบาเจาะ

1. วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินปัญหา ความต้องการและคัดกรองภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยคลอด นำข้อมูลประกอบการวินิจฉัยทางการพยาบาลและให้การวางแผนการพยาบาลตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอด และ 2 ชั่วโมงหลังคลอด

2. การรับใหม่ผู้มาคลอดมีขั้นตอนดำเนินการทั้งสิ้น 8 ขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 :

สร้างสัมพันธภาพกับผู้มารับบริการการให้ข้อมูลทั่วไปและขั้นตอนการให้บริการระเบียนการเข้าเยี่ยมและการผูกปายข้อมือ
ขั้นตอนที่1 พยาบาลคนที่ 1 แนะนำตนเองกับผู้คลอด การระบุตัวผู้คลอดโดยการขานชื่อผู้คลอดจากสมุดฝากครรภ์ เวชระเบียน
ที่ผู้คลอดถือมา เพื่อป้องกันการรบกวนคนและสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้คลอด ให้ผู้คลอดเปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดของ ร.พ. ถอด
ชุดชั้นใน เครื่องประดับ/ของมีค่าให้ญาติเก็บ ผูกปายข้อมือใช้เวลา 5 นาที

ขั้นตอนที่ 2 :

ประเมินปัญหาและความเสี่ยงของผู้คลอดจาก สมุดฝากครรภ์ เวชระเบียน และจากผู้มาคลอด/ญาติ/ผู้นำส่ง ชักประวัติ
การตั้งครรภ์ในปัจจุบัน การคลอดในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว ขั้นตอนที่2
พยาบาลคนที่ 2 ตรวจสอบความเสี่ยงจากสมุดฝากครรภ์โดยดูจากหน้าประวัติ และหน้าที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ชัก
ประวัติการตั้งครรภ์ในปัจจุบัน การคลอดในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัวโรค
ประจำตัว ยาที่รับประทานประจำ ประวัติการแพ้ยาแพ้อาหาร และดูเวชระเบียนและในฐานข้อมูลใน Hos XP ของ
โรงพยาบาลใช้เวลา 5 นาที

ขั้นตอนที่ 3 :

พยาบาลคนที่ 2 ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ตรวจร่างกายทั่วไป วัดสัญญาณชีพ ตรวจทางหน้าท้อง คลำท่าทารกในครรภ์
การหดตัวของมดลูก ฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ตรวจภายในเพื่อประเมินความก้าวหน้าการคลอด ใช้เวลา 10
นาที ทำ NST เพื่อประเมินสภาพทารกในครรภ์ ใช้เวลา 20 นาที หากมีภาวะเสี่ยงหรือผิดปกติรายงานแพทย์เพื่อมา Ultrasound
และดูแลรักษา/ส่งต่อตามแนวทาง

-ให้สารน้ำ เก็บสิ่งส่งตรวจ และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจปัสสาวะหาระดับโปรตีนและน้ำตาล เจาะ Hct/CBC
ประเมินภาวะช็อค เจาะ Electrolyte และส่งตรวจ G/M ตามแนวทาง ใช้เวลา 20 นาที

-ให้ข้อมูลผู้คลอด ผลการตรวจร่างกายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ความก้าวหน้าการคลอด สภาพทารกในครรภ์ ร่วม
วางแผนการคลอดแนวทางการดูแลรักษา และให้ลงนาม consent ยินยอมรับการรักษาในโรงพยาบาล และรายงานแพทย์หากพบ
อาการที่ผิดปกติหรือภาวะเสี่ยงตามแนวทางการรายงานแพทย์ ใช้เวลา 5 นาที

-ทำชาร์ทรับใหม่ผู้คลอด ลงบันทึกข้อมูลผู้คลอดในระบบ HosXP และในทะเบียนผู้รับบริการหน่วยงานห้องคลอดใช้
การดูแลหญิงตั้งครรภ์ในระยะรอคลอดจะใช้กราฟในการประเมินและดูแลการคลอด เวลา 10 นาที

ขั้นตอนที่ 4 :

-ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอดครรภ์แรกเมื่อปากมดลูกเปิด 10 เซ็น ครรภ์หลังเมื่อปากมดลูกเปิดตั้งแต่ 8 เซ็น ขึ้นไป เมื่อปากมดลูกเปิดหมดเซียร์เบ่ง ครรภ์แรกไม่เกิน 1 ชม. ครรภ์หลังไม่เกิน 30 นาที บันทึกอัตราการเต้นของหัวใจทารกทุก 5-10 นาที และรายงานแพทย์หากพบภาวะผิดปกติหรือมีความเสี่ยงตามแนวทาง ใช้เวลาไม่เกิน 2 ชั่วโมง

-แจ้งข้อมูลการคลอดให้ผู้คลอดและญาติทราบ เขียนป้ายชื่อเท้าโดยระบุชื่อ สกุล ของมารดา เพศของทารก วันและเวลาที่คลอด นำป้ายชื่อเท้าให้มารดาตรวจสอบความถูกต้อง และผูกป้ายชื่อมือเท้าทารก ตรวจร่างกายทารกหลังคลอดปกติให้ Early Breast feeding ภายใน ½ ชม. ป้ายตาทารก ฉีด Vitamin K1 และ HBV ที่ต้นขา สังเกตอาการมารดาและมารกในห้องคลอด 2 ชม. และย้ายไปแผนกหลังคลอดหากไม่มีภาวะแทรกซ้อน ใช้เวลา 2 ชั่วโมง

Flow chart การรับใหม่ผู้คลอด โรงพยาบาลบาเจาะ จ.นราธิวาส

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินปัญหา ความต้องการและคัดกรองภาวะเสี่ยงของผู้ป่วยคลอด นำข้อมูลประกอบการวินิจฉัยทางการแพทย์และให้การวางแผนการพยาบาลตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอด และ 2 ชั่วโมงหลังคลอด

