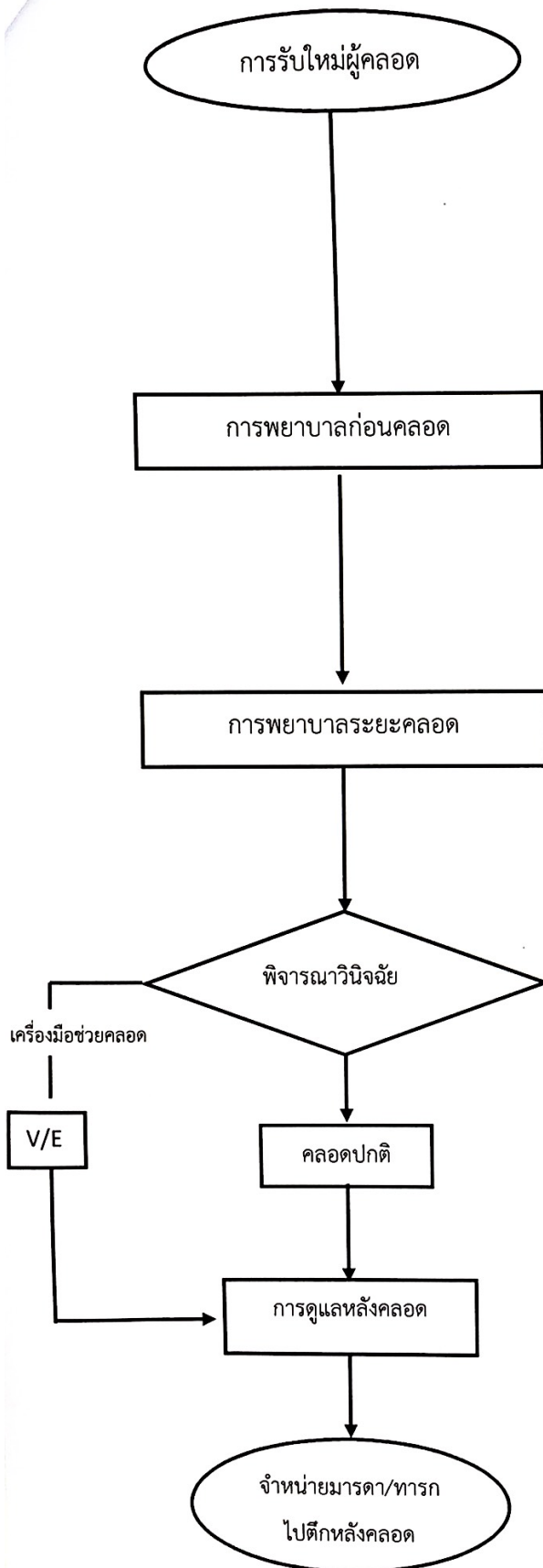


กระบวนการการพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลพะโต๊ะ

ขั้นตอนการปฏิบัติ

วิธีปฏิบัติงาน



- ประเมินแรกรับใหม่โดยใช้การประเมิน
 - ดูจากประวัติการฝากครรภ์
 - ชักประวัติ, ตรวจร่างกายค้นหาภาวะแทรกซ้อน/ความ

- ดูแลรักษาตามภาวะแทรกซ้อน
- รายที่ Hct น้อยกว่า 33 เปอร์เซนต์ ส่งตรวจ CBC
- รายที่ no ANC ส่งตรวจ Lab ANC
- ติด NST เพื่อประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์

- Monitor fetal heart sound เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ ตามแนวทางปฏิบัติ
- ใช้ Partograph ฝ้าคลอด
- ใช้ CPG ในการดูแลผู้คลอด

- Monitor fetal heart sound เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ ตามแนวทางปฏิบัติ
- ใช้ Partograph ฝ้าคลอด
- เตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์
- ใช้ CPG ในการดูแลป้องกันการตกเลือดหลังคลอด

ช่วยคลอดV/E

- การเตรียมผู้ป่วย
- เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือ
- เตรียมทีมช่วยฟื้นคืนชีพ

ส่งต่อ

- เตรียมผู้ป่วย
- ประสานงานรพ.ส่งต่อ
- เตรียมรถ/อุปกรณ์ส่งต่อ, เจ้าหน้าที่

คลอดเอง

- ดูแลมารดา/ทารกหลังคลอดจนถึง 2 ชม. หลังคลอด
- รายปกติ ประเมินทุก ½ ชม. จนครบ 2 ชม. หลังคลอด
รายผิดปกติ ประเมินทุก 15 นาที จนครบ 2 ชม. หลังคลอด
(ประเมินมดลูก, Bladder, แผลฝีเย็บ, เลือดที่ออก, v/s)
- ให้คำแนะนำการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่