

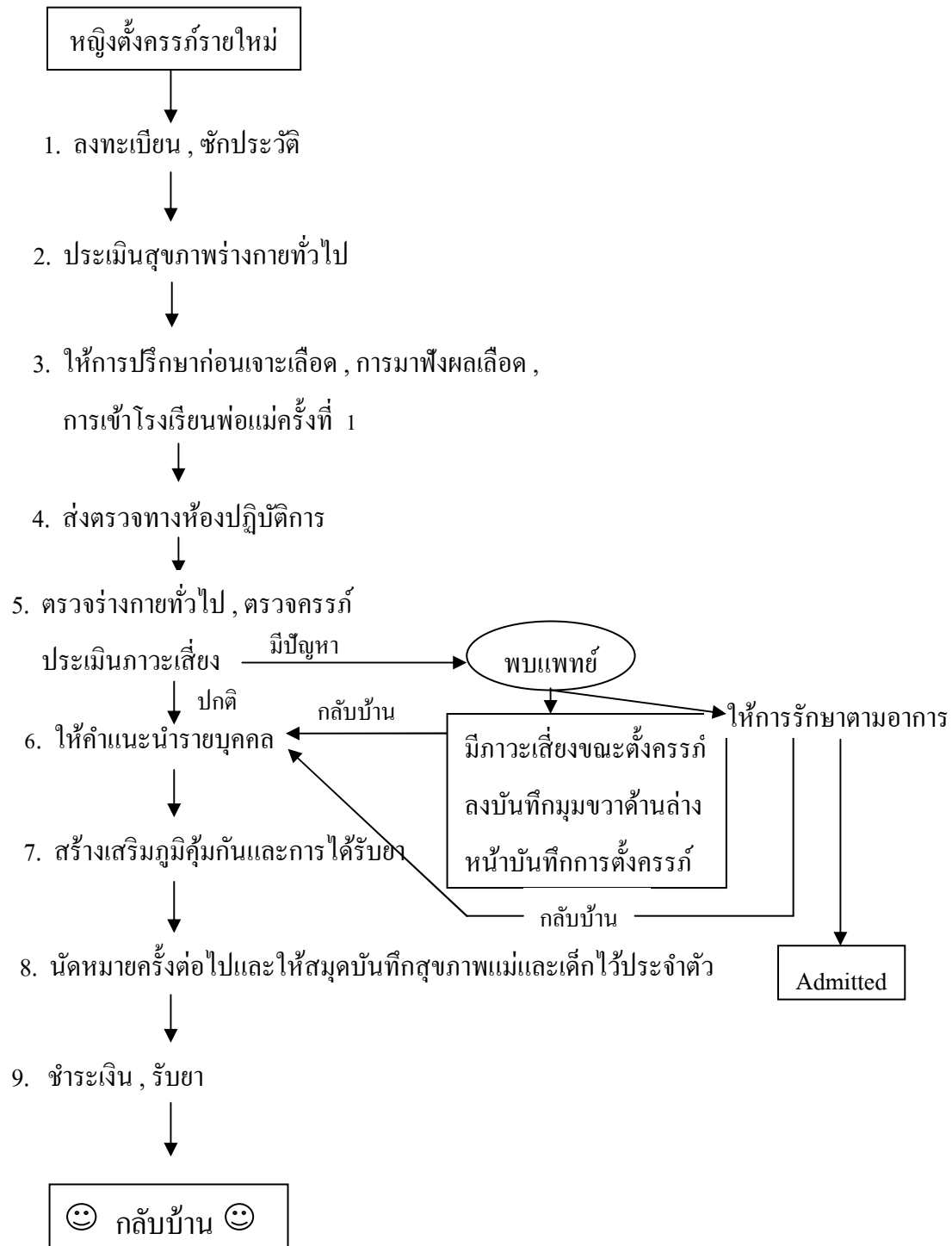
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

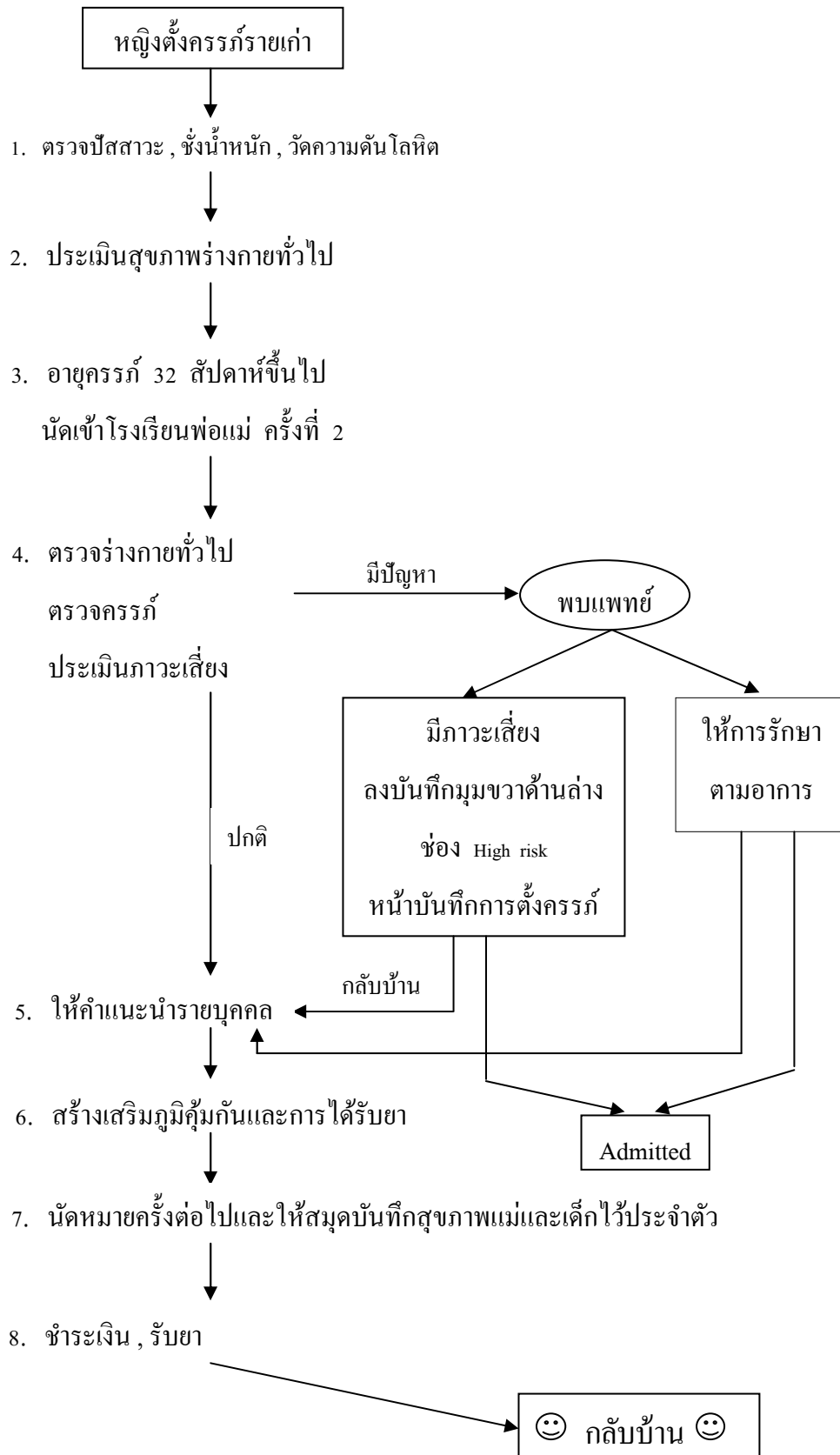
(Flow chart การฝากครรภ์)แนวทางการปฏิบัติในการฝากครรภ์

จุดมุ่งหมาย คือ การนำวิธีการทางเวชศาสตร์ป้องกันมาใช้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มีภาวะแทรกซ้อน

ของมารดาและทารกในครรภ์ให้น้อยที่สุด

ขั้นตอนในการให้บริการฝากครรภ์





หมายเหตุ การประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์

ประเมินจาก

1. ประวัติ
2. สังเกต
3. ซักถาม
4. ตรวจร่างกายทั่วไปและตรวจครรภ์
5. แนวทางประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ 20 ข้อ
 - 1) ตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 17 ปี หรือมากกว่า 35 ปี
 - 2) เคยคลอดก่อนกำหนด (คลอดก่อนอายุ 37 สัปดาห์)
 - 3) ครรภ์แรกหรือครรภ์ที่ 4 ขึ้นไป
 - 4) เคยคลอดลูกน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม หรือมากกว่า 4,000 กรัม
 - 5) เคยผ่าตัดมดลูก
 - 6) มีประวัติโรคหัวใจ
 - 7) เคยแท้ง 2 ครั้งขึ้นไป

คำแนะนำ การประเมินภาวะเสี่ยง ข้อ 8 – 20

- ใช้ทุกครั้งที่ให้บริการตรวจครรภ์
 - พบภาวะเสี่ยงเพียงหนึ่งข้อ ส่งพบแพทย์
- 8) โลหิตจาง ($Hb < 11 \text{ gm/dl}$ หรือ $Hct < 33\%$)
 - 9) ตรวจ VDRL ได้ผลบวก
 - 10) พบไข่ขาวในปัสสาวะและ/หรือพบน้ำตาลในปัสสาวะ
 - 11) ความดันโลหิต $140/90 \text{ mmHg}$ หรือมากกว่า
 - 12) ต่อมน้ำทรวงอกโต
 - 13) เป็นโรคหัวใจหรือตรวจพบเป็นโรคหัวใจ
 - 14) ขนาดมดลูกไม่สัมพันธ์กับอายุครรภ์
 - 15) ครรภ์แฝด
 - 16) ทารกอยู่ในท่าผิดปกติ (ไม่ใช่ท่าศีรษะ) ตั้งแต่ 34 สัปดาห์ขึ้นไป
 - 17) เลือดออกขณะตั้งครรภ์
 - 18) ตั้งครรภ์เกิน 40 สัปดาห์
 - 19) น้ำหนักขึ้นน้อยกว่า 1 กก./เดือน ตั้งแต่ 24 สัปดาห์ขึ้นไป

20) เด็กดื่มน้อยกว่า 10 ครั้ง/วัน ตั้งแต่ 32 สัปดาห์ขึ้นไป

.....

สิ่งสำคัญ

1. พบตั้งครรภ์ปกติ ส่งเสริม , ป้องกัน , ฝึกระวัง ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน
2. พบเกิดภาวะเสี่ยงขณะตั้งครรภ์ ให้การรักษาพยาบาล , ป้องกัน , ส่งเสริม , ฝึกระวัง
ให้เกิดภาวะเสี่ยงต่อมารดาและทารกน้อยที่สุด

.....