



โรงพยาบาลกุมภวาปี
KUMPHAWAPI HOSPITAL

แนวทางปฏิบัติ

เรื่อง : แนวทางปฏิบัติในการเตรียมผู้คลอด

เมื่อเข้าสู่ระยะคลอด

หน้า 1/3

รหัสเอกสาร : WI-LR-005-01

แก้ไขครั้งที่ : 2

วันที่แก้ไข : 10 มกราคม 2567

ชื่อหน่วยงานผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

วันที่บังคับใช้ :

ผู้ตรวจสอบ :

(นางวราภรณ์ พันธศรี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบ :

(นางปิ่นเพชร เอกสิงห์ชัย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ผู้อนุมัติ :


(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

บันทึกการแก้ไข

ครั้งที่	หน้า	รายการแก้ไข	วัน/เดือน/ปี
00	ทุกหน้า	ฉบับใหม่	

นโยบาย : ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการเตรียมผู้คลอดเมื่อเข้าสู่ระยะคลอด

 <p>โรงพยาบาลกุมภวาปี KUMPHAWAPI HOSPITAL</p>	<p>แนวทางปฏิบัติ</p> <p>เรื่อง : แนวทางปฏิบัติในการเตรียมผู้คลอด</p> <p>เมื่อเข้าสู่ระยะคลอด</p>	หน้า 2/3
		<p>รหัสเอกสาร : WI-LR-005-01</p> <p>แก้ไขครั้งที่ : 2</p> <p>วันที่แก้ไข : 10 มกราคม 2567</p>

1. วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้บุคลากรสามารถเตรียมผู้คลอด เมื่อเข้าสู่ระยะคลอด ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน และสามารถสื่อสารเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน
3. เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกาย จิตใจ เมื่อต้องได้รับการผ่าตัดคลอด
ฉุกเฉิน

2. ขอบเขต : พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานห้องคลอด โรงพยาบาลกุมภวาปี

3. หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลสามารถเตรียมความพร้อมของผู้คลอดตามแนวทางปฏิบัติ ได้อย่างถูกต้อง

4. วิธีปฏิบัติ : มีขั้นตอนดังต่อไปนี้

เมื่อรับไว้ในความดูแล การเตรียมผู้คลอดปฏิบัติดังนี้

1 การเตรียมความพร้อมทางด้านร่างกาย ให้น้ำและอาหาร มีเกณฑ์ดังนี้

1.1 เมื่อปากมดลูกเปิด 3 cm ขึ้นไป ให้เปิดเส้นด้วย 5%D/N/2 1,000 cc ได้เลย

1.2 งดน้ำและอาหารหลัง 24 นาฬิกา ทุกราชที่รอคลอด เพื่อเตรียมวางแผนการคลอดในช่วงเวลาเช้า เมื่อแพทย์ตรวจเยี่ยม มีการวางแผนการคลอดหรือการให้ยาเร่งคลอด หรือการผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน จะสามารถ Set ผ่าตัดคลอดได้ทันที (NPO อย่างน้อย 6-8 ชม.)

1.3 ในรายที่ได้รับยากระตุ้นการเร่งคลอด ไม่ว่าจะ เป็น Cytotec หรือ Syntocinon เพื่อวางแผนการคลอด หากมีภาวะ Fetal distress ในระยะให้ยาเร่งคลอด จะสามารถผ่าตัดคลอดฉุกเฉินได้ทันที

1.4 ในรายที่มีน้ำเดิน และต้องมีการ Monitor EFM ทุก 2 –4 ชม. หาก FHS ผิดปกติ สามารถ Set C/S ได้

1.5 ในรายที่แพทย์พิจารณาเห็นว่า อาจเสี่ยงต่อการคลอดยาก หรือทารกอาจเสี่ยงต่อการเกิดภาวะขาดออกซิเจนในครรภ์ หรือต้องผ่าตัดคลอด เช่น Previous C/S , Abnormal Presentation


1.6 ในรายที่น้ำคร่ำมีลักษณะ Mild หรือ Thick meconium ให้ NPO ไว้ได้เลย หากพบ EFM ผิดปกติ สามารถผ่าตัดคลอดได้ทันที

2. การเตรียมความพร้อมทางด้านจิตใจ ให้ปฏิบัติดังนี้

2.1 ให้ข้อมูลผู้คลอดและญาติ ถึงเหตุผลและความจำเป็นในการงดน้ำและอาหาร เพื่อให้เกิดความร่วมมือที่ดี เข้าใจในแผนการคลอด

2.2 ให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อนคลอด เสริมสร้างกำลังใจ ให้ข้อมูลความก้าวหน้าของการคลอดเป็นระยะ

2.3 ดูแลช่วยเหลือ ในกิจกรรมการพยาบาล ช่วยบรรเทาอาการปวด สอนการหายใจ ลูบหน้าท้อง หรือวิธีอื่นๆตามความเหมาะสม

 โรงพยาบาลกุมภวาปี KUMPHAWAPI HOSPITAL	แนวทางปฏิบัติ เรื่อง : แนวทางปฏิบัติในการเตรียมผู้คลอด เมื่อเข้าสู่ระยะคลอด	หน้า 3/3
		รหัสเอกสาร : WI-LR-005-01 แก้ไขครั้งที่ : 2 วันที่แก้ไข : 10 มกราคม 2567

5 .เครื่องชี้วัดคุณภาพ

- อุบัติการณ์ การไม่ปฏิบัติตามแนวทางในการเตรียมผู้คลอดในระยะคลอด = 0
- อุบัติการณ์การเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากการเตรียมผู้คลอดไม่พร้อมทางด้านร่างกาย = 0

Flow ขั้นตอนการเตรียมผู้คลอดในระยะคลอด

