



โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

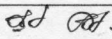
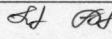
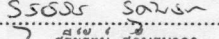
WI – ANC – 003 – 00

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง

การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม

โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่

	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี (หน่วยงาน/หัวหน้างาน)	 จันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้ตรวจทาน	นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี (หน่วยงาน/หัวหน้างาน)	 จันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	1๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุนันธมาลา (หัวหน้ากลุ่มงาน)	 สุรีย์รัตน์ สุนันธมาลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	1๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

วันที่ประกาศใช้ 1๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สำเนาฉบับที่ A

เอกสาร ✓ ควบคุม ไม่ควบคุม

 โรงพยาบาลสุรินทร์ SURIN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 2 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI - ANC- 003 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุกันธมาลา	

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
1. วัตถุประสงค์	3
2. ขอบเขต	3
3. ผู้รับผิดชอบ	3
4. คำจำกัดความ	3
5. วิธีปฏิบัติ	4
6. เครื่องชี้วัดคุณภาพ	-
7. เอกสารอ้างอิง	-
8. ภาคผนวก	-

การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ

ประวัติการแก้ไข

จำนวนทั้งหมด.....หน้า

ครั้งที่	วันที่ประกาศใช้	รายละเอียด	แผ่นที่

 โรงพยาบาลสุวคนธ์ จ.แพร่ SUNMEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 3 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC– 003 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลหรือให้บริการแก่ผู้รับบริการ หญิงตั้งครรภ์ตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม

2. ขอบเขต

ใช้หน่วยงานฝากครรภ์ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

3. อุปกรณ์ /เครื่องมือ (ถ้ามี)

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก
2. เครื่องวัดความดันโลหิต
3. เครื่องวัดอุณหภูมิกาย
4. คอมพิวเตอร์ ที่มีโปรแกรม HosXp
5. เครื่องตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound)
6. เครื่อง Printer ที่มีระบบ Scan

4. ผู้รับผิดชอบ

นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือตัวแทน

5. คำจำกัดความ

การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม หมายถึง การตรวจเลือดในหญิงตั้งครรภ์เพื่อคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกในครรภ์ โดยวิธี Quadruple test คือ การตรวจโปรตีน หรือฮอร์โมนจากการตั้งครรภ์ 4 ชนิดคือ AFP, Beta hCG, uE3, Inhibin A ซึ่งจะสามารถประเมินความเสี่ยงทารกในครรภ์จะมีความผิดปกติที่เกิดจากโครโมโซม 3 กลุ่มอาการสำคัญได้แก่

1. กลุ่มอาการดาวน์ (Trisomy 21) เกิดจากความผิดปกติของโครโมโซมคู่ที่ 21 เกินมา 1 โครโมโซม ส่งผลให้ทารกมีศีรษะค่อนข้างเล็กและแบน หางตาเฉียงขึ้น ตั้งจมูกแบน หูเกาะต่ำกว่าปกติ ปากเล็ก ลิ้นมักจะยื่นออกมาและอาจม้วนงันห่อหุ้มหัวใจรั่ว พัฒนาการช้า และไอคิวต่ำด้วย
2. กลุ่มอาการเอ็ดเวิร์ด (Trisomy 18) เกิดจากความผิดปกติของโครโมโซมคู่ที่ 18 เกินมา 1 โครโมโซม ส่งผลให้ทารกมีศีรษะและขากรรไกรเล็ก ใบหูอยู่ต่ำกว่าปกติและอาจมีอาการปากแหว่ง เพดานโหว่ นิ้วและเท้าบิดงอผิดปกติ หัวใจและไตพิการ ปอดและระบบทางเดินอาหารผิดปกติ ไอคิวต่ำ และโดยทั่วไปเด็กที่มีภาวะนี้จะเสียชีวิตภายใน 1 ปี
3. ภาวะหลอดประสาทไม่ปิด (Neural Tube Defect) เป็นความผิดปกติตั้งแต่กำเนิดของระบบประสาทส่วนกลางและไขสันหลัง เกิดจากการที่ท่อระบบประสาทปิดตัวไม่สมบูรณ์ในช่วง 3 - 4 สัปดาห์หลังปฏิสนธิ ทำให้เกิดความผิดปกติกับกระดูกสันหลัง ไขประสาท สมอง รวมทั้งกล้ามเนื้อและผิวหนังที่อยู่เหนือบริเวณดังกล่าว

 โรงพยาบาลสุคนธ์วัฒนา SUNGAMEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 5 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC– 003 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวันดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

ครรภ์แรกอายุ > 35 ปี	Z355 เป็น Principle Diagnosis (1)
ครรภ์หลัง	Z348 เป็น Principle Diagnosis (1)
ครรภ์เสี่ยง	Z358 เป็น Principle Diagnosis (1)
รวมกับ	Z360, Z133 (4)

4.5. บันทึกเวชภัณฑ์

30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

ส่งจ่ายยาเสริมวิตามิน OBIMIN AZ mg. เม็ด 11ht (1 เม็ด HS)

ส่งจ่ายยาเสริมวิตามิน CALCIUM CARBONATE 600 mg. เม็ด 11pt ซ (1 เม็ด * 1 PC เข้า)

4.6. ประสานแพทย์เวรเป็นผู้ตรวจอัลตราซาวด์เพื่อวัดขนาดของศีรษะทารกในครรภ์ โดยใช้ขนาดของศีรษะทารกในครรภ์เป็นเกณฑ์ในการคัดกรองดังนี้ ขนาดศีรษะทารกในครรภ์อยู่ในช่วง 2.6 – 4.0 cm

5. สแกนผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp

6. บันทึกผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp

7. กรอกข้อมูล ผลการตรวจ BPD & FL ในแบบบันทึกใบส่งตรวจ โครงการป้องกันและควบคุมทารกกลุ่มอาการดาวน์ (สปสช) ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

8. ถ่ายรูปหน้าแบบบันทึก ส่งต่อไปยังงานเวชระเบียนเพื่อนำข้อมูลบันทึกในหน้า Web ของ สปสช.

9. ออกใบนัดฟังผลตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม+อัลตราซาวด์เพื่อดู Anomaly อีก 4 สัปดาห์

10. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับบริการตรวจเลือด คัดกรองดาวน์ซินโดรม ณ กลุ่มงานชันสูตร (ชั้น 3)

11. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับยา ณ ห้องจ่ายยาชั้น 1

12. จำหน่ายกลับบ้าน