



โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

WI - ANC - 004 - 00

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง

การให้บริการฟังผลตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม

โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่

	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี (หน่วยงาน/หัวหน้างาน)	 จันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้ตรวจทาน	นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี (หน่วยงาน/หัวหน้างาน)	 จันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	14 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา (หัวหน้ากลุ่มงาน)	 สุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	18 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

วันที่ประกาศใช้ 18 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สำเนาฉบับที่ A

เอกสาร ☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

 โรงพยาบาลสุจิตต์ SURAJIT HOSPITAL PHAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 2 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการพึงผลตรวจเลือดคัดกรอง ดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC- 004 - 00
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุริย์รัตน์ 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

 สรีรวิทยาวิทยา โรงพยาบาล สรีรวิทยา SURINAKHARINWIROT HOSPITAL PH-THAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 3 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการฟังผลตรวจเลือดคัดกรอง ดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC– 004 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุกันธมาลา	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลหรือให้บริการแก่ผู้รับบริการ
หญิงตั้งครรภ์ในการมารับบริการฟังผลตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม

2. ขอบเขต

ใช้หน่วยงานฝากครรภ์ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

3. อุปกรณ์ /เครื่องมือ (ถ้ามี)

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

4. ผู้รับผิดชอบ

นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือตัวแทน

5. คำจำกัดความ

การให้บริการแจ้งผลตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม หมายถึง การแจ้งผลการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกในครรภ์ โดยการแปลผลดังนี้

ความเสี่ยงต่ำ หมายถึง ผลการตรวจคัดกรองโครโมโซมคู่ที่ 21 มีความเสี่ยงต่ำ สัดส่วน 1 : x โดยที่ค่า x
มีค่าตั้งแต่ 251 ขึ้นไป ยังมีค่ามาก ความเสี่ยงยังน้อย

ความเสี่ยงสูง หมายถึง ผลการตรวจคัดกรองโครโมโซมคู่ที่ 21 มีความเสี่ยงสูง สัดส่วน 1 : x โดยที่ค่า x
มีค่าเท่ากับ 250 หรือน้อยกว่า 250 ยังมีค่าน้อย ความเสี่ยงยังสูง ซึ่งต้องให้คำปรึกษาและส่งต่อเพื่อตรวจ
วินิจฉัยทารกในครรภ์ (PND) ในลำดับถัดไป ที่อายุครรภ์ 17 – 20 สัปดาห์

 โรงพยาบาลสุคามะ จันทบุรี SUKAMEA HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 4 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการฟังผลตรวจเลือดคัดกรอง ดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC– 004 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุนันธมาลา	

กระบวนการให้บริการฟังผลตรวจเลือดคัดกรองดาวน์ซินโดรม

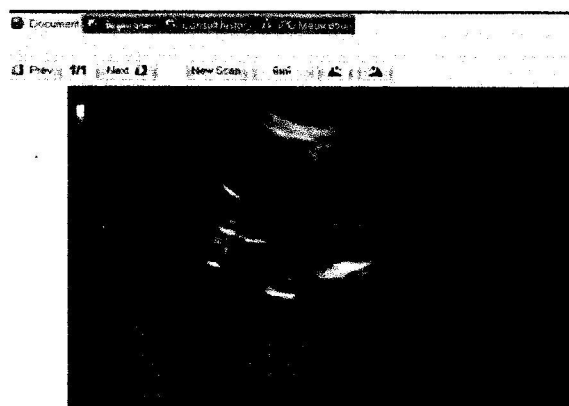
1. หญิงตั้งครรภ์มาตรวจตามนัด โดยผ่านจุดส่งตรวจและยืนยันตัวตน ณ งานเวชระเบียน ชั้น 1
2. ให้บริการชั่งน้ำหนัก ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจ Urine dipstick
3. ชักประวัติ
4. บันทึกผลการตรวจในสมุดฝากครรภ์
 - 4.1. บันทึกประวัติ ตรวจครรภ์และบันทึกผลการตรวจ ลงสมุดบันทึกสุขภาพมารดาและทารก และบันทึกผลการตรวจใน HosXp
 - 4.2. บันทึกคำแนะนำ ประเมินภาวะซีมเศร้า
 - 4.3. บันทึกการทำหัตถการ

ตรวจปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์(Multiple dipstick)
 - 4.4. บันทึกผลวินิจฉัย ดังนี้

หญิงตั้งครรภ์	ครรภ์แรก	Z340 เป็น Principle Diagnosis (1)
	ครรภ์แรกอายุ < 20 ปี	Z356 เป็น Principle Diagnosis (1)
	ครรภ์แรกอายุ > 35 ปี	Z355 เป็น Principle Diagnosis (1)
	ครรภ์หลัง	Z348 เป็น Principle Diagnosis (1)
	ครรภ์เสี่ยง	Z358 เป็น Principle Diagnosis (1)
	ร่วมกับ	Z133 (4)
 - 4.5. บันทึกเวชภัณฑ์

30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

ส่งจ่ายยาเสริมวิตามิน (OBIMIN AZ mg. เม็ด 11ht (1 เม็ด HS))
 - 4.6. บันทึกผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรม
5. ประสานแพทย์เวรเป็นผู้แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และตรวจอัลตราซาวด์เพื่อดูความผิดปกติของทารกในครรภ์และความยาวปากมดลูกของหญิงตั้งครรภ์
6. สแกนผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp



 โรงพยาบาลสุคนธ์พิทยกุล SUNGKEN HOSPITAL PH-RAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 5 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการฟังผลตรวจเลือดคัดกรอง ดาวน์ซินโดรม			เลขที่	WI – ANC- 004 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุนันธมาลา	

7. บันทึกผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp

Physical Exam	PE Text [F4]
Universal Form	
Eye Screen	
บันทึกการพบ	Add Code Remove Save Template
เขียน Note	ผลตรวจ Urine dipstick Alb = Neg, Sugar = Neg, Leukocyte = Neg Height of fundus: = ระดับสะดือ : 19 cm, LOA Position, FHS = 136-148 mm Regular, HF ผลตรวจ U S : BPD=4.31 18-6 wks, HC=16.52 19-3 wks, AC =13.82 19-1 wks, FL = 3.28 20-6 wks, Cervical length =1.08 cm. Placenta = posterior no previa, EFW =304 gm, GA = 19-4 wks by U S QT = 1: S-44 (LR)
BSA Calc	
ตรวจสุขภาพ	
To Desktop	

8. ตรวจสอบการได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในหญิงตั้งครรภ์ และแนะนำเข้ารับบริการ ณ รพ.สต.ใกล้บ้าน
9. ออกใบนัดเพื่อตรวจเลือดคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์ในครั้งถัดไป
10. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับยา ณ ห้องจ่ายยาชั้น 1
11. จำหน่ายกลับบ้าน