



โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

WI – ANC – 005 – 00

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง

การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์

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

 โรงพยาบาลสุคนธ์พิบูลย์ SUNKEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 2 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์		เลขที่	WI – ANC– 005 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้	ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

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

	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 3 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์		เลขที่	WI – ANC– 005 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้	ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลหรือให้บริการแก่ผู้รับบริการหญิงตั้งครรภ์ตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องอัลตราซาวด์

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

การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์ หมายถึง การตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง เพื่อวินิจฉัยยืนยันการตั้งครรภ์ ตำแหน่งของทารกในครรภ์ ปริมาณน้ำคร่ำ การยืนยันการตั้งครรภ์ในโพรงมดลูกอายุครรภ์ที่แน่นอน กำหนดวันคลอด ดูการเจริญเติบโตของทารก ความยาวของปากมดลูก ตำแหน่งรก ดูความผิดปกติของโครงสร้างร่างกายทารกในครรภ์ เช่น กะโหลกศีรษะ เนื้อสมอง ไขสันหลัง แขน ขา และหัวใจ เป็นต้น ทั้งนี้ การตรวจอัลตราซาวด์ มีข้อจำกัด คือ ความผิดปกติบางอย่างที่วินิจฉัยไม่ได้ โดยเฉพาะความผิดปกติของอวัยวะที่มีขนาดเล็กมาก หัวใจพิการแต่กำเนิดบางประเภทหรือการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ เป็นต้น

 SUNGKEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 4 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์		เลขที่	WI – ANC– 005 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้	ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุกันธมาลา	

กระบวนการให้บริการตรวจอัลตราซาวด์

1. หญิงตั้งครรภ์รับบริการ ณ ห้องบัตรเพื่อส่งตรวจและยืนยันตัวตน
2. ให้บริการชั่งน้ำหนัก ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจ Urine dipstick
3. ชักประวัติ **ตรวจสอบดูความสมบูรณ์ของการบันทึกในสมุดฝากครรภ์**
4. บันทึกประวัติในคอมพิวเตอร์และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทาง HosXp
 - 4.1. บันทึกประวัติ ตรวจครรภ์และบันทึกผลการตรวจ ลงสมุดบันทึกสุขภาพมารดาและทารก และบันทึกผลการตรวจใน HosXp

อัลตราซาวด์ครั้งแรก :

Physical Exam	Add Code	Remove	Save Te
Universal Form	ผลตรวจ Urine dip:stick Alb = Neg. Sugar = Neg ,Leukocyte = Neg		
Eye Screen	Heigh of fundus = SP, FHS = -ve		
บันทึกทางไอ	ผล U S : single fetus CRL = 3.12-9-6 wks. Fetal heart sound positive , GA 9-6 wks, EDC = 12-9-2568		
เขียน Note	---> Corrected GA by LMP		

- 4.2. บันทึกคำแนะนำ ประเมินภาวะซีมเศร่า
- 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)
 - ส่งจ่ายยาเสริมวิตามิน CALCIUM CARBONATE 600 mg. เม็ด 11pt ซ (1 เม็ด * 1 PC เช้า)
- 4.6. ประสานแพทย์เวรเป็นผู้ตรวจอัลตราซาวด์

 โรงพยาบาลสุคนธ์ สุคนธ์พิมาย SUNGKEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 5 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจอัลตราซาวด์		เลขที่	WI - ANC- 005 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้	ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

5. สแกนผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp



6. บันทึกผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจอัลตราซาวด์ ในระบบ HosXp
7. ออกใบนัด ในการให้บริการครั้งต่อไป
8. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับยา ณ ห้องจ่ายยาชั้น 1
9. จำหน่ายกลับบ้าน