



โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

WI - ANC - 006 - 00

วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง

การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์

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	1๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา (หัวหน้ากลุ่มงาน)	 สุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	1๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

วันที่ประกาศใช้ 1๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สำเนาฉบับที่ A

เอกสาร ✓ ควบคุม ไม่ควบคุม

 โรงพยาบาลสุกขม จันทบุรี SUNGAMEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 2 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์			เลขที่	WI – ANC– 006 - 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

	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 3 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์			เลขที่	WI – ANC– 006 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุกันธมาลา	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลหรือให้บริการคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์

2. ขอบเขต

ใช้หน่วยงานฝากครรภ์ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

3. อุปกรณ์ /เครื่องมือ (ถ้ามี)

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก
2. เครื่องวัดความดันโลหิต
3. เครื่องวัดอุณหภูมิกาย
4. คอมพิวเตอร์ ที่มีโปรแกรม HosXp
5. 50 % Glucose

4. ผู้รับผิดชอบ

นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือตัวแทน

5. คำจำกัดความ

การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หมายถึง การตรวจคัดกรองโดยใช้น้ำตาลกลูโคส 50 กรัม (50 gm Glucose challenge test ; GCT) ทำได้โดยให้หญิงตั้งครรภ์ดื่มสารละลายที่มีกลูโคส 50 กรัม หลังจากนั้น 1 ชั่วโมง ให้ทำการเจาะเลือดตรวจระดับกลูโคสโดยที่หญิงตั้งครรภ์ไม่จำเป็นต้องงดอาหารก่อนรับการตรวจ เกณฑ์ที่ใช้ในการวินิจฉัย คือ ≥ 140 mg/dl (ต้องตรวจวินิจฉัยด้วย 100 gm OGTT ต่อ ดู WI – ANC– 007 - 00)

 โรงพยาบาลสุกเรศ จำกัด	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 4 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์			เลขที่	WI - ANC- 006 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

กระบวนการให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวานขณะตั้งครรภ์

1. หญิงตั้งครรภ์รับบริการ ณ ห้องบัตรเพื่อส่งตรวจและยืนยันตัวตน
2. ให้บริการชั่งน้ำหนัก ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจ Urine dipstick
3. ชักประวัติ และตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกสุขภาพมารดาและทารก
4. บันทึกประวัติในคอมพิวเตอร์และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทาง HosXp

GCT ในหน้าหมวด ANC CLINIC

4.1. บันทึกประวัติ ตรวจครรภ์และบันทึกผลการตรวจ ลงสมุดบันทึกสุขภาพมารดาและทารก และบันทึกผลการตรวจใน HosXp

คลินิกการปรึกษา | กองทุน PP-เงินฝากบัญชีกลาง | งานแม่และเด็ก(ชั้น 2) | รับ Refer

ข้อมูลทั่วไป | ประวัติผู้ป่วย | การตรวจร่างกาย | การตรวจหัวใจ | สิ่งมีชีวิต | การตรวจทางห้องปฏิบัติการ | ประวัติ vaccine | พยากรณ์ | EKG | Note

น้ำหนัก 30 Kg | อุณหภูมิ 36.5 C | รอบเอว 0.0 cm | ประวัติ | ประวัติการแพ้ LAB

อัตราเต้นหัวใจ 88 /m | อัตราหายใจ 18 /m | DM Profile | STIScreen

ความดันโลหิต 106 / 49 BP | ส่วนสูง 160 Cm | โดยนการสืบ 1 | BMI Chart | BSA

เป็นมาแล้ว 0 วัน | BMI 26.56 | FBS 0 | DTX 0 / 0

PEFR 0 L/min | การสูบบุหรี่ ไม่เคยสูบ | การดื่มสุรา ไม่ดื่ม

Pain Score 0 / 0 | หมู่เลือด B | Vaccine | วัคซีน COVID-19

CC: HPI: PMH: FH: SH: ROS: PE: LAE: อาการใช้ยา: Active Problem

CCC: CVT

CC: การแพ้ยา ปฏิเสธทาน

หญิงตั้งครรภ์ มาตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์+รับวัคซีน dP ตามนัด (อายุครรภ์ 24 สัปดาห์)

หญิงตั้งครรภ์ G2 P0-0-1-0 lost about 1 ปี LMP=19/8/67, EDC=26/5/68, GA=24 wks วันนี้มาตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์+รับวัคซีน dP ตามนัด//030-6923281 (ANC รพ.สุกเรศ, ผลตรวจ Urine dip stick: Alb = Neg, Sugar = Neg, Leukocyte = Neg)

4.2. บันทึกคำแนะนำ ประเมินภาวะซึมเศร้า

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	Z131, Z133 (4)

 โรงพยาบาลสุคนธ์ SUNGKEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 5 จาก 5
	เรื่อง	การให้บริการตรวจเลือดคัดกรองเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์			เลขที่	WI - ANC- 002 - 00
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุริย์รัตน์ สุกันธมาลา

4.5. บันทึกเวชภัณฑ์

30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

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

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

50% GLUCOSE inj. 50 ml. Amphule จำนวน 2 หน่วย

ใบสั่งยา							
ลำดับ	ชื่อเวชภัณฑ์	วิธีใช้	จำนวน	ราคา	ราคารวม	PS PR หมวด	ผู้บันทึก
1	ตรวจปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์(Multiple dips)		1	50.00	50.00	07ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
2	ค่าบริการทั่วไปผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ		1	50.00	50.00	12ค่าบริการทางการแพทย์	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
3	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (BS)		1	40.00	40.00	07ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิค	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
4	30011_ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์		1	360.00	360.00	ค่าบริการอื่นๆและสิ่งเสริม	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
5	OBIMINAZ mg. เม็ด 11ht (1 เม็ด HS)		30	2.50	75.00	17ค่าออกมียาแผนก	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
6	CALCIUM CARBONATE 600 mg. เม็ด 11ptช (1 เม็ด * 1 PC เข้า)		30	1.00	30.00	03ค่าขนส่งและอาหารทาง	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
7	50% GLUCOSE inj. 50 ml. Amphule		2	21.00	42.00	03ค่าขนส่งและอาหารทาง	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
8	aP VACCINE (acellular pertussis) 0.0.5 IM IM 0.5 ช.ร.		1	414.00	414.00	03ค่าขนส่งและอาหารทาง	จันทร์พิมพ์ คาวินดี
9	ค่าบริการ		1	20.00	20.00	12ค่าบริการทางการแพทย์	จันทร์พิมพ์ คาวินดี

- เตรียม 50 % กลูโคส 100 ml และให้ กลูโคสแก่หญิงตั้งครรภ์ทานทางปาก
- บันทึกเวลาที่ให้หญิงตั้งครรภ์ทานกลูโคส และ เวลาที่นัดหญิงตั้งครรภ์เจาะเลือด (นับไปอีก 1 ชั่วโมงหลัง เวลาทานกลูโคส) ตามแบบบันทึก ใบนำส่งตรวจ GCT (FM-ANC-004-00)
- ตรวจครรภ์และ บันทึกผลการตรวจร่างกาย ในสมุดฝากครรภ์และ ในระบบ HosXp
- แจ้งระยะเวลาในการเจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่หญิงตั้งครรภ์ โดยแนะนำให้ไปก่อนเวลานัดหมาย ประมาณ 10 นาที
- ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับบริการตรวจเลือด ณ กลุ่มงานชันสูตร (ชั้น 3)
- แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยใช้เวลาในการรอผลภายหลังเจาะเลือด ประมาณ 30 -45 นาที
- ออกใบนัดตรวจ 100 gm OGTT หากผลตรวจ GCT ผิดปกติ (มากกว่าหรือเท่ากับ 140 mg/dl) โดยแนะนำการปฏิบัติตัวโดยการควบคุมอาหาร และเน้นย้ำในเรื่องการงดน้ำ อาหารหลังเที่ยงคืน ร่วมกับการเข้ารับบริการในเวลา 08.00 น. (เนื่องจากใช้เวลาประมาณ 3.5 ชม.ในการให้บริการในครั้งถัดไป)
- ออกใบนัดตรวจเลือด Lab 2 หากผลการตรวจ GCT ปกติ (< 140 mg/dl)
- ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับยา ณ ห้องจ่ายยาชั้น 1
- จำหน่ายกลับบ้าน