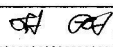
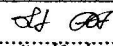
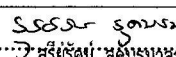




โรงพยาบาลสูงเม่น จังหวัดแพร่
SUNG MEN HOSPITAL PHRAE

WI – ANC – 012 – 00
วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง
การให้บริการตรวจติดตามภาวะซีด

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 สุนันธมาลา (หัวหน้ากลุ่มงาน)	 สุรีย์รัตน์ สุนันธมาลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	18 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

วันที่ประกาศใช้ 18 กุมภาพันธ์ 2568

สำเนาฉบับที่ A

เอกสาร ☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม

 โรงพยาบาลสุกัณเฒ่า จังหวัดนนทบุรี SUNGAMEN HOSPITAL PH-NHT	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 2 จาก 4
	เรื่อง	การให้บริการตรวจติดตามภาวะซีด			เลขที่	WI – ANC– 012 - 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

 โรงพยาบาลสุ่งเม่น จังหวัดแพร่ SUNG MEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน			ฉบับที่	1	หน้า 3 จาก 4
	เรื่อง	การให้บริการตรวจติดตามภาวะซีด			เลขที่	WI – ANC– 012 - 00
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลหรือให้บริการแก่ผู้รับบริการ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดและมาตรวจติดตามอาการตลอดการตั้งครรภ์

2. ขอบเขต

ใช้หน่วยงานฝากครรภ์ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

3. อุปกรณ์ /เครื่องมือ (ถ้ามี)

1. เครื่องชั่งน้ำหนัก
2. เครื่องวัดความดันโลหิต
3. เครื่องวัดอุณหภูมิกาย
4. คอมพิวเตอร์ ที่มีโปรแกรม HosXp

4. ผู้รับผิดชอบ

นางจันทร์พิมพ์ คาวินดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือตัวแทน

5. คำจำกัดความ

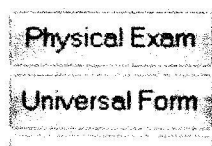
การให้บริการตรวจติดตามภาวะซีด หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีผลการตรวจ ความเข้มข้นเลือด Hct < 33 % หรือ Hb. < 11 g/dl ในการตรวจเลือดฝากครรภ์ครั้งแรกหรือไตรมาสที่ 1 ของการตั้งครรภ์และได้รับดูแล รักษาด้วยยาเสริมธาตุเหล็กชนิดรับประทาน (Ferrous fumarate 200 mg 1*2 PC) และติดตามค่า Hb./Hct ภายหลังได้รับยา 4 สัปดาห์

 โรงพยาบาลสุคนธ์ รังสิตนครหลวง SUNGKEN HOSPITAL PHRAE	วิธีปฏิบัติงาน				ฉบับที่	1	หน้า 4 จาก 4
	เรื่อง	การให้บริการตรวจติดตามภาวะซีด			เลขที่	WI – ANC– 012 - 00	
	ผู้จัดทำ	จันทร์พิมพ์ คาวินดี	วันที่เริ่มใช้		ผู้อนุมัติ	นางสุรีย์รัตน์ สุคันธมาลา	

กระบวนการให้บริการตรวจติดตามภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์

1. หญิงตั้งครรภ์รับบริการ ณ ห้องบัตรเพื่อส่งตรวจและยืนยันตัวตน
2. ให้บริการชั่งน้ำหนัก ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจ Urine dipstick
3. ชักประวัติ และตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกสมุดฝากครรภ์
4. บันทึกประวัติในคอมพิวเตอร์และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทาง HosXp
CBC ในหน้าหมวด ANC CLINIC
5. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับบริการตรวจเลือด ณ กลุ่มงานชั้นสูตร (ชั้น 3)
6. ประสานแพทย์เวรแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ หากผลปกติ จำหน่ายกลับบ้าน
ผลผิดปกติ/หรือได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก ออกใบนัดติดตามครั้งถัดไปและส่งรับยาเพิ่มเติมตามแผนการรักษา
ของแพทย์

6.1. บันทึกประวัติ ตรวจครรภ์และบันทึกผลการตรวจ ลงสมุดบันทึกสุขภาพมารดาและทารก และ
บันทึกผลการตรวจใน HosXp



Hct=36.2 %, Hb=11.9 g%, -- FF 1*2 PC - F U 1 m

- 6.2. บันทึกคำแนะนำ ประเมินภาวะซีด
- 6.3. บันทึกการทำหัตถการ
ตรวจปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ (Multiple dipstick)

6.4. 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	U755, Z133 (4)

6.5. 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)

ส่งจ่ายยาเสริมวิตามิน Ferrouse fumarate (200) 12 pt (1 เม็ด หลังอาหารเช้า - เย็น)

7. ส่งตัวหญิงตั้งครรภ์รับยา ณ ห้องจ่ายยาชั้น 1

8. จำหน่ายกลับบ้าน