

แบบคัดกรองภาวะเสี่ยงและฝากครรภ์  
เครือข่ายอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ ..... อายุ ..... ปี

ANC No. .... / .....

สรุปผลการคัดกรอง

1. คู่เสี่ยงโรคราไส้ซีเมีย :  ใช่  ไม่ใช่
2. ความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด :  ใช่  ไม่ใช่
3. ความเสี่ยงต่อภาวะครรภ์เป็นพิษ :  ใช่  ไม่ใช่
4. ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์

.....

.....

.....

.....

.....

## โรงเรียนพ่อแม่

โรงเรียนพ่อแม่ หมายถึง บริการที่จัดขึ้นเพื่อให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์และสามี เพื่อเตรียมตัวสำหรับการเป็นพ่อแม่ มีกระบวนการสอนที่มุ่งเน้นเพื่อให้มีความรู้ เจตคติ และทักษะ ในการดูแลตั้งแต่การตั้งครรภ์ จนถึงหลังคลอดบุตร

เนื้อหา	วันที่สอน	ผู้สอน	ผู้รับการสอน
<b>สุขศึกษาฝากครรภ์ครั้งที่ 1</b>			
1. การใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก/วัคซีน DT			
2. ข้อปฏิบัติสำหรับมารดาขณะตั้งครรภ์			
3. ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์			
4. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์, โรคเอดส์			
5. โรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม			
6. การรับประทานยาบำรุงครรภ์/โภชนาการ/การออกกำลังกาย			
7. การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด			
8. การประเมินสุขภาพจิต			
9. การตรวจฟัน			
<b>สุขศึกษาฝากครรภ์ครั้งที่ 2</b>			
1. การเปลี่ยนแปลงของมารดาขณะตั้งครรภ์ไตรมาส 3 และการปฏิบัติตัว			
2. อาการแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์			
3. การสังเกตเด็กด้น			
4. นมแม่			
5. อาการเจ็บครรภ์เตือน/อาการเจ็บครรภ์จริง			
6. การฝึกหายใจเพื่อบรรเทาอาการปวดและการแบ่งคลอด			
7. การวางแผนครอบครัว			

## ใบปรึกษาแพทย์

วันที่ .....

ปัญหา .....

.....

.....

ความเห็นแพทย์ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่ .....

ปัญหา .....

.....

.....

ความเห็นแพทย์ .....

.....

.....

.....

.....

.....

## แบบประเมินความรู้ก่อน/หลังเข้าอบรม

โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ ๑ งานฝากครรภ์เครือข่ายอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดนครศรีธรรมราช

ใบปรึกษาแพทย์

วันที่ .....

ปัญหา .....

.....

.....

ความเห็นแพทย์ .....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่ .....

ปัญหา .....

.....

.....

ความเห็นแพทย์ .....

.....

.....

.....

.....

.....

หัวข้อ	ข้อปฏิบัติของหญิงตั้งครรภ์	ก่อน		หลัง	
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
๑	ต้องฝากครรภ์ทันที เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์หรืออย่างช้า อายุครรภ์ไม่เกิน ๓ เดือน				
๒	ความรู้ในสมุดฝากครรภ์ มีประโยชน์สำหรับหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ควรอ่านจนจบ				
๓	การฝากครรภ์ตามนัด เป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่ง				
๔	ขณะตั้งครรภ์ ต้องรับประทานยาบำรุงครรภ์ ไขปลา เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ ไม่ต้องเพิ่มข้าวและอาหารพวกแป้ง				
๕	ขณะตั้งครรภ์ ควรดชนมหวาน ของขบเคี้ยว ชา กาแฟ น้ำอัดลม และเครื่องดื่มสำเร็จรูป				
๖	ขณะตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์ไม่ควรทำงานหนัก เช่น ยกของหนัก ยืนนานๆ เดินนานๆ หรือขับซีมอเตอร์ไซด์				
๗	แม่จะรู้สึกว่าลูกดิ้นเมื่ออายุครรภ์ ๔ เดือนขึ้นไป				
๘	ระหว่างตั้งครรภ์ ถ้ามีอาการเจ็บครรภ์ ท้องแข็ง ทุก 10 นาที นิ่งพัก 30 นาทีแล้ว ไม่หายหรือมีเลือดหรือน้ำออกทางช่องคลอด ต้องรีบมาพบแพทย์				
๙	ถ้าหญิงตั้งครรภ์เครียด จะส่งผลให้ลูกในครรภ์เครียดด้วย				
๑๐	สามี ควรมีส่วนร่วมในการดูแลรยาตลอดระยะตั้งครรภ์				

## แบบประเมินความรู้ก่อน/หลังเข้าอบรม

โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ ๒ งานฝากครรภ์เครือข่ายอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดนครศรีธรรมราช

หัวข้อ	ข้อปฏิบัติของหญิงตั้งครรภ์	ก่อน		หลัง	
		ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
๑	หากเกิดอุบัติเหตุกับท่าน แม่กระทบกระเทือนเพียงเล็กน้อย ท่านควรไปพบแพทย์				
๒	หญิงตั้งครรภ์และสามี สามารถกระตุ้นพัฒนาการลูกน้อย สามารถพูดคุยกับลูกได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์ ได้ตั้งแต่อยู่ในครรภ์				
๓	แม่ ต้องนับลูกตื่น ๑ ชั่วโมงหลังอาหาร เข้าเตียง เย็นทุกวัน ถ้าลูกตื่นน้อยกว่า 3 ครั้ง/ชม. หรือ 10 ครั้ง/วัน ต้องพบแพทย์ทันที				
๔	หากท่าน มีอาการเจ็บครรภ์ทุกๆ 5 นาที ต่อเนื่อง มีมูกเลือดออกทางช่องคลอด ต้องรีบไปโรงพยาบาล				
๕	การหายใจเข้า-ออกลึกๆ ช่วยลดอาการเจ็บครรภ์ได้				
๖	ท่าน ต้องกอดลูกและให้ลูกดูคนมทันที หลังคลอดอย่างช้าใน 1 ชม.				
๗	ระยะ 3-4 วันแรก นมแม่เป็นหัวน้ำนมเข้มข้นมีภูมิต้านทานสูง และมีเพียงพอสำหรับลูก ที่ได้ดูคนมแม่บ่อยพอ				
๘	ท่าน ต้องให้ลูกดูคนมแม่ทุกครั้งที่ถูก สีมตา ขยับตัว ดูดปาก อ้า ปากส่ายหาเต้านม ช่วง 3-4 วันแรก ถ้าหลับเกิน 3 ชม. ต้องปลุก				
๙	ท่าน ต้องอุ้มลูกดูคนมให้ดูตลิกถึงลาน เพราะลูกดูดได้น้ำนมดี แม่ไม่เจ็บหัวนม				
๑๐	แม่ ทำงานนอกบ้าน ก็สามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้				
๑๑	การเข้าอบรมโรงเรียนพ่อแม่ ทำให้ท่านได้รับความรู้ในการดูแลตัวเองและทารกในครรภ์				
	ความคิดเห็นเพิ่มเติม .....				

# ที่ติด NST

ใบรายงานผลการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (อัลตราซาวนด์) ทางสูติกรรม

1 <sup>st</sup> trimester วันที่ .....	2 <sup>nd</sup> or 3 <sup>rd</sup> trimester วันที่ .....	2 <sup>nd</sup> or 3 <sup>rd</sup> trimester วันที่ .....
GA by LMP (wks)	GA by LMP (wks)	GA by LMP (wks)
Fetal number	Correct GA (wks)	Correct GA (wks)
Fetal heart	Fetal number	Fetal number
CRL (mm/wks)	Fetal heart	Fetal heart
Correct GA (wks)	Fetal presentation	Fetal presentation
Comment: ..... ..... .....	Parameter	Parameter
Dr. ....	BPD (wks)	BPD (wks)
Repeat U/S: <input type="checkbox"/> GA 18-20 wks for anomaly screening <input type="checkbox"/> GA 32 wks for placental localization or fetal growth evaluation <input type="checkbox"/> GA 36 wks for presentation	HC (wks)	HC (wks)
	AC (wks)	AC (wks)
	FL (wks)	FL (wks)
	GA (wks)	GA (wks)
	EFW (gm)	EFW (gm)
	Sex	Sex
	Placenta & amniotic fluid	Placenta & amniotic fluid
	Placental location	Placental location
	AFI (cm)	AFI (cm)
	Profile	Profile
	BPP	BPP
	DOPPLER	DOPPLER
	Comment: ..... ..... .....	Comment: ..... ..... .....
	Dr. ....	Dr. ....

การตรวจอัลตราซาวนด์ แพทย์จะตรวจและรายงานข้อมูลที่สำคัญได้แก่ การมีชีวิตของทารก จำนวนทารกในครรภ์ อายุครรภ์โดยประมาณ ทำหรือส่วนนำของทารก ตำแหน่งของรก ปริมาณน้ำคร่ำและความผิดปกติของทารกในครรภ์บางชนิด แต่การอัลตราซาวนด์นั้น ไม่ใช่การตรวจที่ยืนยันหรือรับรองความผิดปกติของทารกในครรภ์ได้ 100 เปอร์เซ็นต์

ผู้ให้ข้อมูล ..... ผู้รับบริการ ..... วันที่.....  
(.....) (.....)

แบบประเมินการคัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์ ..... กิโลกรัม ส่วนสูง ..... เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย .....

ให้ทำเครื่องหมายในหัวข้อที่มีภาวะเสี่ยง

- เคยมีประวัติเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์
- มีประวัติพ่อ แม่ พี่น้อง คนใดคนหนึ่งเป็นเบาหวาน
- ภาวะอ้วน (ดัชนีมวลกายมากกว่าหรือเท่ากับ 23)
- ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะตั้งแต่ 2+ ขึ้นไป หรือ 1+ สองครั้ง
- มีอายุ  $\geq$  30 ปีขึ้นไป

มี 1 ใน 5 ข้อ ตรวจคัดกรองทันที ถ้าปกติ ตรวจซ้ำที่ 24 - 28 สัปดาห์

ถ้าไม่มีความเสี่ยงให้ตรวจคัดกรองที่ 24 - 28 สัปดาห์

ผลตรวจระดับน้ำตาล

1. ตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

50g GCT (ค่าปกติต่ำกว่า 140 mg/dL)	วันที่	ผลตรวจ (mg/dL)
ครั้งที่ 1		
ครั้งที่ 2		

2. ตรวจยืนยันภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

100g OGTT (ค่าปกติต่ำกว่า 95, 180, 155, 140 mg/dL)	วันที่	ผลตรวจ (mg/dL)
ครั้งที่ 1		
ครั้งที่ 2 (หากผลการตรวจครั้งที่ 1 ปกติ)		

- ค่าผิดปกติตั้งแต่ 2 ค่าขึ้นไปถือว่าผลการตรวจผิดปกติ ให้ส่งพบแพทย์
- หากผลปกติ ให้ความรู้โภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ และให้ตรวจคัดกรองซ้ำด้วย 50g GCT ที่อายุครรภ์ 24-28 สัปดาห์

สรุปผลการตรวจ :  ไม่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์

เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์

หญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานก่อนการตั้งครรภ์แล้ว ให้ส่งพบแพทย์และไม่ต้องตรวจคัดกรอง

แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด  
เครือข่ายอนามัยแม่และเด็ก จ. นครศรีธรรมราช

ปัจจัยเสี่ยง	ไม่ใช่	ใช่	หมายเหตุ
ประวัติในอดีต			
1. มีประวัติคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อน			
2. เคยผ่าตัดบริเวณปากมดลูก			ระบุ .....
3. ค่าดัชนีมวลกายก่อนตั้งครรถ์น้อยกว่า 18.5 กิโลกรัม/ตรม.			BMI .....
ประวัติปัจจุบัน			
1. มีการติดเชื้อ			
- แบคทีเรียในปัสสาวะโดยไม่มีอาการ (Asymptomatic bacteriuria)			<input type="radio"/> ได้รับการรักษาแล้ว
- ช่องคลอดอักเสบจากแบคทีเรีย (Bacterial vaginosis)			<input type="radio"/> ได้รับการรักษาแล้ว
- การอักเสบติดเชื้อในช่องเหงือกและฟัน (Periodontal disease)			<input type="radio"/> ได้รับการรักษาแล้ว
2. ครรภ์แฝด			จำนวนแฝด ..... คน

สรุปผลการคัดกรอง:  ไม่พบความเสี่ยง  พบความเสี่ยง

ส่งพบแพทย์ วันที่ .....

แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อภาวะครรภ์เป็นพิษ  
เครือข่ายอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดนครศรีธรรมราช

ให้ทำเครื่องหมายในหัวข้อที่มีภาวะเสี่ยง

1. กลุ่มเสี่ยงมาก ( มีตั้งแต่ 1 ข้อขึ้นไปส่งพบแพทย์ )

- มีประวัติครรภ์เป็นพิษในครรภ์ก่อน
- เป็นเบาหวานก่อนการตั้งครรถ์
- เป็นโรคไต
- ครรภ์แฝด
- เป็นโรคภูมิคุ้มกันตนเอง เช่น systemic lupus erythematosus (SLE), antiphospholipid syndrome
- เป็นโรคความดันโลหิตสูงเรื้อรังก่อนตั้งครรถ์

สรุปผลการคัดกรอง:  ไม่พบความเสี่ยง  พบความเสี่ยง

ส่งพบแพทย์วันที่ .....