

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

แบบฟอร์มการประเมินสุขภาพและการตรวจร่างกาย (หน่วยฝากครรภ์)

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....ชั้นปี.....รหัสนักศึกษา.....

อาจารย์ผู้สอน.....รายวิชา.....

หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....

ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ใช้บริการ (ระบุเฉพาะชื่อไม่ต้องใส่นามสกุล).....อายุ.....ปี

สถานภาพสมรส.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....

รายได้ครอบครัวเฉลี่ย/เดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

แหล่งที่มาของข้อมูล / ผู้ให้ข้อมูล

สิทธิการรักษา

- ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ○ ราชการ ○ รัฐวิสาหกิจ
○ ประกันสังคม ○ อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

.....
.....
.....
.....

สัญญาณชีพ T.....°C P.....ครั้ง/นาที R.....ครั้ง/นาที BP...../.....mmHg.

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน (GPAL)

LMP..... EDC..... Quickening.....

อายุครรภ์.....สัปดาห์ By ○ LMP ○ Ultrasound

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในอดีต

ครรภ์ ที่	อายุครรภ์ เมื่อคลอด (สัปดาห์)	วิธีการคลอด (ข้อบ่งชี้และ ภาวะแทรกซ้อน)	วัน/เดือน/ปี ที่คลอด	สถานที่คลอด/ ผู้ทำคลอด	น้ำหนัก/เพศ/สุขภาพ/ ภาวะแทรกซ้อน ทารกขณะคลอด	ภาวะสุขภาพของ ทารกในปัจจุบัน

วิธีการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์: อากาการผิดปกติระหว่างตั้งครรภ์ และการรักษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต: สุขภาพของสตรีตั้งครรภ์เกี่ยวกับโรคทางอายุรกรรม-ศัลยกรรม นรีเวช หรือมี
อุบัติเหตุเกี่ยวกับกระดูกเชิงกราน การแพ้ยา การแพ้อาหาร การได้รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติครอบครัว: สุขภาพของสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับโรคติดต่อ โรคที่สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรม หรือ
มีประวัติคลอดบุตรพิการแต่กำเนิด

.....

.....

.....

.....

.....

การตรวจร่างกายทั่วไป

<p>1. ผิวหนัง</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2. ศีรษะ ใบหน้า และลำคอ</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. ทรวงอกและทางเดินหายใจ</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>4. หัวใจและหลอดเลือด</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. หน้าท้องและทางเดินอาหาร</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. ระบบประสาท</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

7. กล้ามเนื้อและกระดูก
.....
.....
.....
.....
.....
8. เต้านม และอวัยวะสืบพันธุ์
.....
.....
.....
.....
.....

การตรวจครรภ์โดยใช้ Leopold Handgrip

First Leopold Handgrip (Fundal grip)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Second Leopold Handgrip (Umbilical grip)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Third Leopold Handgrip (Pawlick's grip)
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Fourth Leopold Handgrip (Bilateral inguinal grip)
.....

ผลการตรวจครรภ์ (โดยนักระบาดวิทยาพยาบาล)

นน./ ส่วนสูง	Urine		BP	ขนาดของ มดลูก		FHS	เด็ก ตื่น	อายุครรภ์		อาการผิดปกติ/ ภาวะเสี่ยง	การวินิจฉัย/การ รักษา	วัดนัด	ผู้ตรวจ
	Alb.	Glucose		HF	cms.			LMP	ตรวจ				

ส่วนที่ 3 การประเมินทางการพยาบาล

การประเมินแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน (Functional health patterns)

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อารมณ์ตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
1.แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ
2.แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อาการตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
<p>3.แบบแผนการขับถ่าย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>4.แบบแผนการทำกิจกรรมและการออกกำลังกาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5.แบบแผนการพักผ่อนและการนอนหลับ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6.แบบแผนการรู้จัก การรับรู้ การสื่อสาร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7.แบบแผนการรับรู้ตนเอง อัตมโนทัศน์ และสภาพ อาการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8.แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

การซักประวัติ สังกัด การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อาการตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
.....
9.แบบแผนเพศและการเจริญพันธุ์
10.แบบแผนความเครียด ความทนต่อความเครียด และ การจัดการกับความเครียด
11.แบบแผนคุณค่า ความเชื่อและสุขภาวะทางจิต วิญญาณ