PCNS-DC-P07

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

แบบฟอร์มการประเมินสุขภาพและการตรวจร่างกาย (หน่วยห้องคลอด)

ชื่อ-สุกลนักศึกษา.....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

O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า O ราชการ O รัฐวิสาหกิจ

O ประกันสังคม O อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ

การรับใหม่และการดูแลผู้คลอดในระยะที่ 1 ของการคลอด

อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล

.....

.....

.....

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

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน (GPAL) .....

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

อายุครรภ์.....สัปดาห์ By O LMP O Ultrasound

ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์.....สัปดาห์

สถานพยาบาลที่เข้ารับบริการฝากครรภ์ (ระบุ).....

จำนวนครั้งที่เข้ารับบริการฝากครรภ์.....ครั้ง **ฝากครรภ์** O สม่ำเสมอ O ไม่สม่ำเสมอ

สรุปข้อวินิจฉัย O In labor เวลา.....น. O Not In labor

ข้อมูลสนับสนุน SD:.....

OD:.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วันที่ตรวจ	Hb	Hct	MCV	OF	DCIP	VDRL	Anti HIV	HBsAg	Bl.gr&Rh	Urine Protein/ Glucose	อื่น ๆ
ครั้งที่ 1											
ครั้งที่ 2											

การตรวจพิเศษอื่นๆ: Ultrasound, Electronic Fetal Monitoring, Amniocentesis

วันที่ตรวจ	วิธีการตรวจ	การแปลผล

ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในอดีต

ครรภ์ที่	อายุครรภ์เมื่อคลอด (สัปดาห์)	วิธีการคลอด (ข้อบ่งชี้และภาวะแทรกซ้อน)	วัน/เดือน/ปีที่คลอด	สถานที่คลอด/ผู้ทำคลอด	น้ำหนัก/เพศ/สุขภาพ/ภาวะแทรกซ้อนทารกขณะคลอด	ภาวะสุขภาพของทารกในปัจจุบัน

วิธีการดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์: อาการผิดปกติระหว่างตั้งครรภ์ และการรักษา การรับประทานยาบำรุงครรภ์

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต: สุขภาพของสตรีตั้งครรภ์เกี่ยวกับโรคทางอายุรกรรม-ศัลยกรรม นรีเวช หรือมีอุบัติเหตุเกี่ยวกับกระดูกเชิงกราน การแพ้ยา การแพ้อาหาร การได้รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติครอบครัว: สุขภาพของสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับโรคติดต่อ โรคที่สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรม หรือมีประวัติคลอดบุตรพิการแต่กำเนิด

.....

.....

.....

.....

.....

ประเมิน Case แรกรับโดยนักศึกษาพยาบาล วันที่.....เวลา.....น.

ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก.....**FHS**.....ครั้ง/นาที

ผลการตรวจภายในครั้งสุดท้าย (ก่อนนักศึกษารับ case): ระบุเวลาและผู้ตรวจ

.....

การตรวจร่างกายทั่วไป

1. ผิวหนัง
.....
.....
.....
.....
.....

2. ศีรษะ ใบหน้า และลำคอ
.....
.....
.....
.....
.....
3. ทรวงอกและทางเดินหายใจ
.....
.....
.....
.....
.....
4. หัวใจและหลอดเลือด
.....
.....
.....
.....
.....
5. หน้าท้องและทางเดินอาหาร
.....
.....
.....
.....
.....
6. ระบบประสาท
.....
.....
.....
.....
.....
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)
.....
.....
.....
.....

แผนการรักษาที่ได้รับ

Order for one day	Continue order

ส่วนที่ 3 การประเมินทางการพยาบาล

การประเมินแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน (Functional health patterns)

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อารมณ์ตามแบบแผนสุขภาพ	**วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ**
1.แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ	....
2.แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร	....
3.แบบแผนการขับถ่าย	....
4.แบบแผนการทำกิจกรรมและการออกกำลังกาย	....
5.แบบแผนการพักผ่อนและการนอนหลับ	....

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อารมณ์ตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
6.แบบแผนการรู้คิก การรับรู้ การสื่อสาร	....
7.แบบแผนการรับรู้ตนเอง อัตมโนทัศน์ และสภาพอารมณ์	....
8.แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ	....
9.แบบแผนเพศและการเจริญพันธุ์	....
10.แบบแผนความเครียด ความทนต่อความเครียด และการจัดการกับความเครียด	....

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อารมณ์ตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
11.แบบแผนคุณค่า ความเชื่อและสุขภาวะทางจิตวิญญาณ **.....** **.....** **.....** **.....** **.....**	 **.....** **.....** **.....** **.....** **.....**

วิเคราะห์ภาวะเสี่ยงจากการข้อมูลการซักประวัติ และข้อมูลการตรวจร่างกายข้างต้น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้ใช้บริการอยู่ในระยะใดของการคลอด.....คาดคะเนเวลาคลอด.....น.

***** เติม labor observation record & labor graphic record**

การดูแลผู้คลอดในระยะที่ 2, 3 และ 4 ของการคลอด

คลอดวันที่ .....**เวลา**.....น.

ชนิดของการคลอด : กรณีผ่าตัดคลอดหรือใช้สูติศาสตร์หัตถการในการช่วยคลอด ให้ระบุข้อบ่งชี้

.....

ทารกท่า.....**เพศ**.....**น้ำหนัก**.....กรัม

คะแนน Apgar score นาทีที่ 1 .....**นาทีที่ 5** .....

ตัวยาว.....ซม. **ไหล่กว้าง**.....ซม. **อุณหภูมิ**.....°C

ภาวะแทรกซ้อนในทารกแรกเกิด : ระบุภาวะแทรกซ้อนที่พบ เช่น Birth Asphyxia, Cleft lip, Cleft palate, Spin bifida และวิธีการแก้ไขเบื้องต้น

.....

.....

ทำคลอดรกโดยวิธี.....**ชนิดของรก**.....

น้ำหนักรก.....กรัม ****ข้อมูลตรวจรก

การตัดฝีเย็บ (ระบุวิธีการตัดฝีเย็บ).....**ระดับการฉีกขาด**.....degree

ชนิดการเย็บแผลฝีเย็บ.....**ปริมาณโลหิตที่เสีย**.....ซีซี

ภาวะแทรกซ้อนในการคลอด: ระบุภาวะแทรกซ้อนที่พบ เช่น ตกเลือด คลอดติดไหล่ (Shoulder distocia) รกค้าง (Retained placenta) และวิธีการแก้ไข

.....

.....

.....

สรุประยะเวลาของการคลอด

ระยะที่ 1 ตั้งแต่เวลา.....-.....น. ใช้เวลา .....ชม.....นาที O ปกติ O ช้ากว่าปกติ

ระยะที่ 2 ตั้งแต่เวลา.....-.....น. ใช้เวลา .....ชม.....นาที O ปกติ O ช้ากว่าปกติ

ระยะที่ 3 ตั้งแต่เวลา.....-.....น. ใช้เวลา .....ชม.....นาที O ปกติ O ช้ากว่าปกติ

การประเมินมารดา 2 ชั่วโมงหลังคลอด

สัญญาณชีพ

ครั้งที่ 1 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

ครั้งที่ 2 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

ครั้งที่ 3 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

ครั้งที่ 4 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

ครั้งที่ 5 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

ครั้งที่ 6 เวลา.....น. **T**.....℃ **P**.....ครั้ง/นาที **R**.....ครั้ง/นาที **BP**...../.....mmHg.

การส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารกแรกเกิด: ระบุปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดาและทารกที่ได้จากการสังเกต เช่น อุ้มให้ทารกดูดนม กอดทารก

.....

.....

การหดรัดตัวของมดลูกในระยะหลังคลอด: ระบุลักษณะ ระดับยอดมดลูก pain score

.....

.....

.....

กระเพาะปัสสาวะ: ระบุการขับถ่ายปัสสาวะในระยะหลังคลอด และความผิดปกติที่พบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

เลือดที่ออกจากช่องคลอด: ระบุปริมาณ ลักษณะ สี และความผิดปกติที่พบ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

แผลฝีเย็บ: ระบุลักษณะที่พบ และความผิดปกติที่พบ (ถ้ามี) เช่น บวม แดง มีเลือดคั่ง กดเจ็บ

.....

.....

.....