

## คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

## หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

## แบบฟอร์มการประเมินสุขภาพและการตรวจร่างกาย (หน่วยหลังคลอด)

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

## อาการสำคัญ

.....  
 .....

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

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน (GPAL) .....

คลอดวันที่ ..... เวลา..... น.

ชนิดของการคลอด : กรณีผ่าตัดคลอดหรือใช้สูติศาสตร์หัตถการในการช่วยคลอด ให้ระบุข้อบ่งชี้

.....

ทารกเพศ.....น้ำหนัก.....กรัม

คะแนน Apgar score นาทีกี่ 1 .....คะแนน นาทีกี่ 5 .....คะแนน

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

.....

.....

.....

**ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ**

วันที่ตรวจ	Hb	Hct	WBC	Anti HIV	HBsAg	Bl.gr&Rh	อื่น ๆ
.....							

**ประวัติการตั้งครรภ์และการคลอดในอดีต**

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

**ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต:** สุขภาพของมารดาเกี่ยวกับโรคทางอายุรกรรม-ศัลยกรรม นรีเวช การแพ้ยา การแพ้อาหาร การได้รับเลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

.....

.....

.....

**ประวัติครอบครัว:** สุขภาพของสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับโรคติดต่อ โรคที่สามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรม หรือ มีประวัติคลอดบุตรพิการแต่กำเนิด

.....

.....

.....

.....

**การตรวจร่างกายทั่วไป**

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

..... .....
6. ระบบประสาท
..... ..... ..... .....
7. กล้ามเนื้อและกระดูก
..... ..... ..... .....
8. เต้านม และอวัยวะสืบพันธุ์
..... ..... ..... ..... .....

แผนการรักษาที่ได้รับ

Order for one day	Continue order

ส่วนที่ 3 การประเมินทางการพยาบาล

การประเมินแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน (Functional health patterns)

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อาการตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
1.แบบแผนการรับรู้สุขภาพและการดูแลสุขภาพ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
2.แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญสารอาหาร ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
3.แบบแผนการขับถ่าย ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
4.แบบแผนการทำกิจกรรมและการออกกำลังกาย ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
5.แบบแผนการพักผ่อนและการนอนหลับ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
6.แบบแผนการรู้จัก การรับรู้ การสื่อสาร ..... .....	..... .....

การซักประวัติ สังเกต การตรวจร่างกาย ประเมินจิตสังคม อาการตามแบบแผนสุขภาพ	วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบแผนสุขภาพ
..... ..... .....	..... ..... .....
7.แบบแผนการรับรู้ตนเอง อัตมโนทัศน์ และสภาพ อาการ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
8.แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
9.แบบแผนเพศและการเจริญพันธุ์ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
10.แบบแผนความเครียด ความทนต่อความเครียด และ การจัดการกับความเครียด ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
11.แบบแผนคุณค่า ความเชื่อและสุขภาวะทางจิต วิญญาณ ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....

การตัดฝีเย็บ (ระบุวิธีการตัดฝีเย็บ).....ระดับการฝึกขาด.....degree  
ชนิดการเย็บแผลฝีเย็บ.....

การส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกแรกเกิด: ระบุปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดาและทารกที่ได้จากการสังเกต เช่น อุ้มให้ทารกดูดนม กอดทารก

.....

.....

.....

การประเมิน LATCH Score

	คะแนน	รายละเอียด	คะแนนที่ได้
L=Latch คือ การอมหัวนมและลานนม	2	คาบหัวนมและลานนม ลึ้นแตะเหงือกกลาง ริมฝีปากบานออก ดูดนมเป็นจังหวะ	
	1	ใช้ความพยายามหลายครั้งหรือกระตุ้นจนอมหัวนมและลานนม	
	0	ง่วงหรือลึ้งเลจนอมหัวนมไม่ได้	
A=Audible swallowing คือ การได้ยินเสียงกลืนน้ำนม	2	อายุ < 24 ชั่วโมง ได้ยินเป็นช่วง ๆ อายุ > 24 ชั่วโมงได้ยินบ่อยครั้ง	
	1	ได้ยิน 2-3 ครั้งหลังกระตุ้นให้ดูดนม	
	0	ไม่ได้ยิน	
T=Type of nipple คือ ลักษณะหัวนมของแม่	2	หัวนมชี้พุ่งปกติหรือหลังถูกกระตุ้น (everted nipple)	
	1	หัวนมแบน (flat nipple)	
	0	หัวนมบอดนูน (inverted)	
C=Comfort breast and nipple คือ รู้สึกสบายเต้านมและหัวนม	2	เต้านมและหัวนมนุ่ม อาจรู้สึกเจ็บเล็กน้อยขณะลูกดูด	
	1	มีรอยแดงบริเวณเต้านม หัวนมมีรอยฟองเล็กน้อยและเจ็บ รุนแรงปานกลาง	
	0	เต้านมคัดมาก หัวนมแตกเป็นแผล เลือดออกและเจ็บรุนแรง มาก	
H=Hold คือ ทำอุ้มลูกหรือจัดท่าลูกขณะให้นม	2	ไม่ต้องการความช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ แม่สามารถอุ้มและจัดท่าลูกด้วยตนเอง	
	1	ต้องการความช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่บ้าง เช่น ยกหัวเตียงจัดหมอนรอง	
	0	ต้องการความช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่อย่างเต็มที่	
รวม			

ระดับยอดมดลูกในระยะหลังคลอด: ระบุระดับยอดมดลูก

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

Lochia: ระบุปริมาณ ลักษณะ สี กลิ่น และความผิดปกติที่พบ (ถ้ามี)

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

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

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

วิเคราะห์ภาวะเสี่ยงจากการข้อมูลการซักประวัติ และข้อมูลการตรวจร่างกายข้างต้น

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--