

 โรงพยาบาลศิริสาร		หน้าที่ ๑/๑
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๐๕		แก้ไขครั้งที่ : ๒
เรื่อง : แนวทางการส่งหญิงตั้งครรภ์ที่มา ANC ที่มีภาวะ High risk พบแพทย์		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC/OPD		
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ
นโยบาย เพื่อให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและฝากครรภ์ ยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน วิธีปฏิบัติ ๑. เจ้าหน้าที่งานฝากครรภ์ประสาน หน่วยงานผู้ป่วยนอก ก่อนส่งหญิงตั้งครรภ์ที่มา ANC ที่มีภาวะ High risk ๒. เจ้าหน้าที่ฝากครรภ์ ติดตามหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะ High risk ไปพบแพทย์ที่ หน่วยงานผู้ป่วยนอก ๓. เมื่อแพทย์ตรวจเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่งานฝากครรภ์ จะบันทึกข้อมูล หรือเปลี่ยนข้อมูลในสมุดสีชมพูให้เป็นปัจจุบัน ๔. นัดผู้ป่วยมาตามแพทย์นัด ๕. มีแผนการจัดตั้ง Clinic High risk แบบ One stop service ที่ งานฝากครรภ์		
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	(แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร

 โรงพยาบาลศรีสาคร หน้าที ๑/๑		
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๐๖		แก้ไขครั้งที่ : ๒
เรื่อง : แนวทางการดูแลบาดาลหลังคลอด ๒ ชั่วโมง วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘		
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : LR ผู้จัดทำ : PCT ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ		
นโยบาย เพื่อให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานที่แผนกห้องคลอด ยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน วิธีปฏิบัติ ๑. เมื่อครบ ๒ ชั่วโมงหลังคลอด พยาบาลประเมินอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพ หากอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพปกติ สามารถย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอดได้ ๒. หากประเมินพบว่าอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพ ไม่ปกติ ให้รอ ๑๕ นาที หลังจากนั้นประเมินซ้ำ หากอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพปกติ สามารถย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอดได้ ๓. หากประเมินพบว่าอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพซ้ำหลัง ๑๕ นาที พบว่าผู้ป่วยยังมมีอาการไม่ปกติ ให้รายงานแพทย์		
ลงชื่อ (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร



โรงพยาบาลศิริสาร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๐๖

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการดูแลมาตาหลังคลอด ๒ ชั่วโมง

วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : LR

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ

นโยบาย

เพื่อให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานที่แผนกห้องคลอด ยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

วิธีปฏิบัติ

๑. เมื่อครบ ๒ ชั่วโมงหลังคลอด พยาบาลประเมินอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพ หากอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพปกติ สามารถย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอดได้
๒. หากประเมินพบว่าอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพ ไม่ปกติ ให้รอ ๑๕ นาที หลังจากนั้นประเมินซ้ำ หากอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพปกติ สามารถย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอดได้
๓. หากประเมินพบว่าอาการ อาการแสดง สัญญาณชีพซ้ำหลัง ๑๕ นาที พบว่าผู้ป่วยยังมีอาการไม่ปกติ ให้รายงานแพทย์

ลงชื่อ

(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)
เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ)
ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทรราช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร

 โรงพยาบาลศิริสาร		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๑๗		แก้ไขครั้งที่ : ๒	
เรื่อง : แนวทางการจ่ายยาในหญิงตั้งครรภ์และการนัดครั้งต่อไป		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC/เภสัชกรรม			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ	
นโยบาย หญิงตั้งครรภ์ทุกรายจะต้องได้รับยาเสริมธาตุเหล็กและยาแคลเซียมและยาเสริมธาตุเหล็กที่มีไอโอดีนร่วมด้วย เพื่อป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์และการนัดฝากครรภ์ครั้งต่อไปเพื่อให้มีการประเมินความเสี่ยงได้ทุกไตรมาสของหญิงตั้งครรภ์ วิธีปฏิบัติ แนวทางการจ่ายยาให้แก่หญิงตั้งครรภ์ ๑.หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะซีด Hct มากกว่า ๓๓ % จ่าย Triferdine ๑*๑ opc และ FBC ๑*๑ o pc ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีด Hctน้อยกว่า ๓๓ % จ่าย Triferdine ๑*๑ opc และ FBC ๑*๒๐ pc ๓. calcium ให้ในหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า ๒๐ สัปดาห์ ขึ้นไป จ่าย calcium๑*๑ o pc แนวทางการนัดหญิงตั้งครรภ์ ๑.หญิงตั้งครรภ์ปกติไม่มีภาวะเสี่ยงต้องนัด ให้ครบ ANC ๔ครั้ง ๑.๑ อายุครรภ์ ๐-๒๗ wks ๑.๒ อายุครรภ์ ๒๘-๓๑wks ๑.๓ อายุครรภ์ ๓๒-๓๕ wks ๑.๔ อายุครรภ์ ๓๖ wksขึ้นไป ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ๒.๑ให้หญิงตั้งครรภ์มาตามการนัดของแพทย์			
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	
(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)	(แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ)	(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)	
เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ประธานคณะกรรมการ PCT	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร	

 โรงพยาบาลศิริสาร		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๑๘		แก้ไขครั้งที่ : ๒	
เรื่อง : แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติ ผ่าตัดคลอด(Previous C/S)		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC/OPD/รพ.สต./รพ.นราธิวาส			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ	
นโยบาย เพื่อประเมินความเสี่ยงละอายุครรภ์ที่ชัดเจนในการพิจารณาส่งต่อและนัด ผ่าตัดห้้องคลอดเมื่อ อายุ ๓๘-๓๙ สัปดาห์ หรือ การคาดคะเน น้ำหนักบุตร เพื่อความปลอดภัยของลูกและมารดา วิธีปฏิบัติ ๑. ยืนยันอายุครรภ์โดยส่งอัลตราซาวด์ช่วงอายุครรภ์ ๒๐-๒๔ สัปดาห์ ๒. ให้ความรู้แนะนำเรื่องการผ่าตัดคลอดบุตรและภาวะเสี่ยง ๓. ผ่าครรภ์ตามปกติและส่งต่อเมื่ออายุครรภ์๓๖-๓๗ สัปดาห์ ๔. นัดผ่าตัดเมื่อครรภ์ ๓๘-๓๙ สัปดาห์หรือคาดคะเนน้ำหนัก >๒๕๐๐ กรัม- ๒๘๐๐ กรัม ๕. แนะนำการวางแผนวันระยะการมีบุตร			
ลงชื่อ (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT		ลงชื่อ (แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	
		ลงชื่อ (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร	

 โรงพยาบาลศิริสาร		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๑๙		แก้ไขครั้งที่ : ๒	
เรื่อง : แนวทางการติดตามการขาดนัดในหญิงตั้งครรภ์		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC /เวชปฏิบัติ			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ	
นโยบาย มีการติดตามการขาดนัดของหญิงตั้งครรภ์ครั้งต่อไปเพื่อให้มีการประเมินความเสี่ยงได้ทุกไตรมาสของหญิงตั้งครรภ์ วิธีปฏิบัติ ๑. นัดหญิงตั้งครรภ์ตามไตรมาส ๑.๑ อายุครรภ์ ๐-๒๗ wks ๑.๒ อายุครรภ์ ๒๘-๓๑wks ๑.๓อายุครรภ์ ๓๒-๓๕ wks ๑.๔อายุครรภ์ ๓๖ wksขึ้นไป ๒.ลงในทะเบียนนัดและขอเบอร์โทรศัพท์ ๓.เมื่อขาดนัด ๓.๑ โทรหาหญิงตั้งครรภ์เพื่อมาฝากครรภ์อาทิตย์ต่อไป ๓.๑ส่งไปรษณียบัตรและแจ้งวันนัดครั้งต่อไป ๓.๓แจ้งฝ่ายเวชฯเพื่อประสาน อสม. ในการติดตาม ๔.ลงในทะเบียนการติดตามการขาดนัด ๕.สำรวจการขาดนัดและติดตามต่อไป			
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	
(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	(แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร	

 โรงพยาบาลศรีสาคร		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๒๕		แก้ไขครั้งที่ : ๒	
เรื่อง : แนวทางการส่งผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน (Previous C/S และ Breech presentation)		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : LR			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ	
นโยบาย เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน LR ยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน วิธีปฏิบัติ ๑. ตรวจภายใน ถ้าปากมดลูกเปิดมากกว่า ๘ เซนติเมตร station ต่ำกว่าหรือเท่ากับ +๑ ๒. ควรพิจารณาให้คลอดที่โรงพยาบาล ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ ๓. ประเมิน contraction , FHS ก่อนขึ้นรถ refer ๔. ถ้าแพทย์วินิจฉัยแล้วว่าจำเป็นต้องส่งต่อ ให้ปฏิบัติดังนี้ ๔.๑ กำหนดให้พยาบาล refer เป็นพยาบาลวิชาชีพ ๒ คนที่มีความเชี่ยวชาญและมีทักษะในการทำคลอดท่า breech และ CPR ๔.๒ กรณีที่คลอดบนรถให้พิจารณาคลอดที่โรงพยาบาลชุมชนใกล้เคียงที่สุดระหว่างทาง ๕. เตรียมอุปกรณ์ต่างๆที่จำเป็นขึ้นรถ refer เช่น ถุงมือ Sterile set คลอด set ผ้ารับเด็ก Drop tone ,NSSO๒ canular,ambu bag และอื่นๆ			
ลงชื่อ (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT		ลงชื่อ (แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	
		ลงชื่อ (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร	

 โรงพยาบาลศรีสาคร		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๒๖		แก้ไขครั้งที่ : ๒	
เรื่อง : แนวทางการส่งผู้ป่วยที่มีเลือดออกทางช่องคลอดจาก ER ไป LR		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ER/LR			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ	
นโยบาย เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน ER / LR ยึดถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน วิธีปฏิบัติ ๑. พยาบาลหน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินรับผู้ป่วยที่มีเลือดออกทางช่องคลอด ดังนี้ - ผล UPT positive = ๑ st half bleeding (อายุครรภ์น้อย ๒๐ wks) = ๒nd half bleeding (อายุครรภ์น้อยกว่า ๒๘ wks) - ไม่ทราบผล UPT = สัญญาณ V/S ไม่ปกติ Active Bleed หรือมาด้วยอุบัติเหตุ ๒. ชักประวัติ ประเมินสภาพ ตรวจร่างกายให้การดูแลรักษาเบื้องต้น รายงานแพทย์ พร้อมลงประวัติใน Hos-xp ให้เรียบร้อย ๓. หากแพทย์มี Order ให้ทำหัตถการที่ LR โดยที่ยังไม่ได้เขียน Order ที่สมบูรณ์ ให้เขียนกระดาษโน้ต แนบไปกับ OPD Card เพื่อให้ห้องคลอดทราบและรายงาน Case ให้กับ LR ทราบตามหลัก SBAR ๔. หลังทำหัตถการแล้ว แพทย์ให้ Admit / Refer แล้วแต่แพทย์เขียน Order ที่จุดไหนให้จุดนั้น complete chart			
ลงชื่อ (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร	

 โรงพยาบาลศิริสาร		หน้าที่ ๑/๑
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๒๗		แก้ไขครั้งที่ : ๒
เรื่อง : ผู้ป่วยที่มีเลือดออกทางช่องคลอดเข้าER		วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ER/LR		
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ
นโยบาย เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน ER ยึดถือปฏิบัติ เป็นแนวทางเดียวกัน วิธีปฏิบัติ ๑. ผู้ป่วยที่มาด้วยมีเลือดออกทางช่องคลอดทุกรายให้เข้า ER ทุกกรณีโดยไม่คำนึงถึงอายุครรภ์หรือประวัติการฝากครรภ์ ๒. พยาบาลซักประวัติ ประเมินสภาพ ลงประวัติใน Hos-xp และ รายงานแพทย์เวร ๓. แพทย์จะเป็นผู้ประเมินและพิจารณาทำหัตถการอื่นเพิ่มเติมและเป็นผู้ตัดสินใจในการเลือกสถานที่ในการทำหัตถการและให้การรักษา ๕. หากแพทย์มี Order ให้ทำหัตถการที่ LR โดยที่ยังไม่ได้เขียน Order ที่สมบูรณ์ ให้เขียนกระดาษโน้ต แนบไปกับ OPD Card เพื่อให้ห้องคลอดทราบและรายงาน Case ให้กับ LR ทราบตามหลัก SBAR ๖. หลังทำหัตถการแล้ว แพทย์ให้ Admit / Refer แล้วแต่แพทย์เขียน Order ที่จุดไหนให้จุดนั้น complete chart ๗. ยกเว้น term pregnancy ที่มาด้วยเจ็บครรภ์จริงมีมูกเลือดออกทางช่องคลอดส่งผู้ป่วยเข้า LR ได้		
ลงชื่อ (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (แพทย์หญิงวิภาดา พิศพรรณ) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร



รพ.ศิริสาคร

หน้าที่ ๑/๒

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : PCT-WI-๐๒๘

แก้ไขครั้งที่ : ๔

เรื่อง : แนวทางการรับผู้ป่วย BBA

วันที่ประกาศใช้ : ๘ เมษายน ๒๕๖๓

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ER,LR,เปล

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี

แนวทางการรับผู้ป่วย BBA

๑. มารดาที่มาด้วย BBA ในและนอกเวลาราชการให้เข้า ER ทุกราย
๒. เจ้าหน้าที่ ER ชักประวัติ, V/S และ N/S โดยเจ้าหน้าที่ ER คีย์ประวัติใน Hos-xp, รายงานแพทย์
๓. ER เป็นผู้ประเมินระดับผู้ป่วย ดังนี้
 - ๓.๑ มารดาที่ V/S ปกติ ให้ on ๕% D/N/๒ ๑๐๐๐ ml. IV และเก็บ Lab ได้แก่ CBC, Hct, Electrolyte ยกเว้นเวรตึก ให้เก็บหลังเวลา ๐๖.๐๐ น. ในช่วงก่อนเวลา ๐๖.๐๐ น. ให้เก็บเฉพาะ Hct แล้วส่งคลอดรก หรือ Admit ที่ LR
 - ๓.๒ มารดาที่มี V/S ไม่ปกติ BP $\leq$ ๙๐/๖๐ mmHg. หรือมีภาวะวิกฤตให้ on ๐.๙% NaCl ๑๐๐๐ ml. IV ให้ตามพยาบาล LR เข้าช่วยเหลือในหน่วยงาน ER ให้พ้นภาวะวิกฤต จึงส่งเข้าหน่วยงาน LR
 - ๓.๓ การทำคลอดรก กรณีที่ V/S stable ให้ส่งเข้าหน่วยงาน LR ทำคลอด กรณีที่รกล้าง ผู้ป่วยมีภาวะ PPH หรือ BP drop ให้ตามเจ้าหน้าที่ LR มาช่วยทำคลอด **ยกเว้น** ผู้ป่วยที่กำลังจะคลอดแล้ว หรือรกล้าง sign รกลอกตัว เจ้าหน้าที่ ER สามารถทำคลอดรกได้เลย
๔. การทำเวชระเบียนทารก ให้ LR เป็นผู้รับผิดชอบ แจ้งให้ห้องบัตรทราบเพื่อทำเวชระเบียน
๕. กรณีออก EMS ใน case BBA ให้เจ้าหน้าที่ ER ร่วมกับเจ้าหน้าที่ LR ออกร่วมกัน



รพ.ศิริสาคร

หน้าที่ ๒/๒

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : PCT-WI-๐๒๘

แก้ไขครั้งที่ : ๔

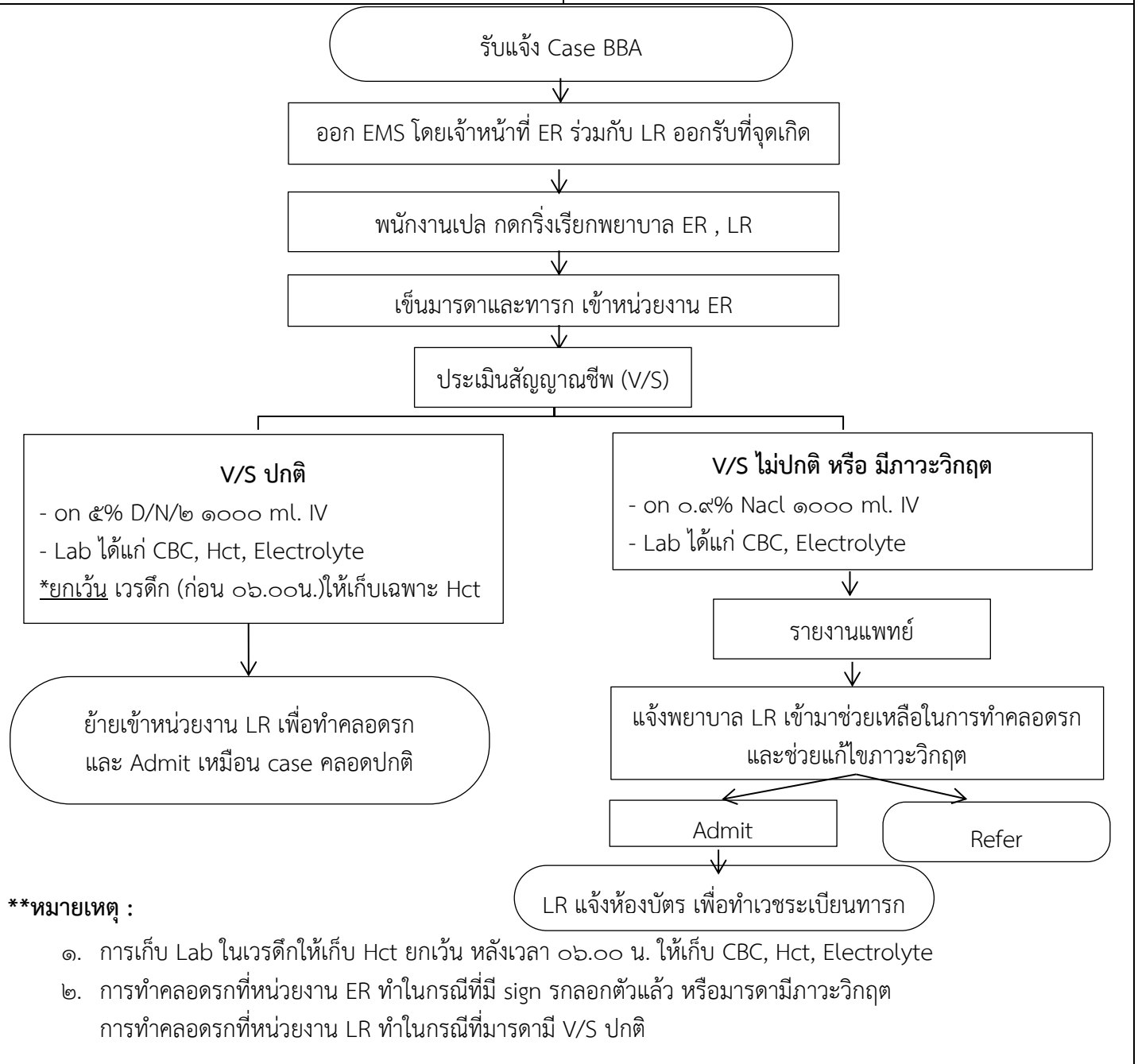
เรื่อง : แนวทางการรับผู้ป่วย BBA

วันที่ประกาศใช้ : ๘ เมษายน ๒๕๖๓

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ER,LR,เปล

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคน เจ๊ะหลี



ลงชื่อ

(นางแวแอะเชาะ เจ๊ะคอ)

เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์มรรคน เจ๊ะหลี)

ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาคร

 โรงพยาบาลศิริสาร หน้าที ๑/๑		
นโยบายและวิธีปฏิบัติเลขที่ :PCT-WI-๐๔๙ แก้ไขครั้งที่ : ๑		
เรื่อง : แนวทางการ Admit ผู้ป่วย ANC ที่สงสัยเป็น GDM วันที่ประกาศใช้ : ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑		
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,IPD,LR,ER		
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี
แนวทางการ Admit ผู้ป่วย ANC ที่สงสัยเป็น GDM - ในกรณีหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องตรวจ OGTT ๑๐๐ gm. ไม่ได้งดน้ำงดอาหารอย่างน้อย ๖-๘ ชม. ให้ Admit ที่ IPD และให้พยาบาลหน่วยงาน IPD แนะนำและดูแลอย่างเข้มงวด เรื่องการงดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน และส่งหญิงตั้งครรภ์ตรวจ OGTT ๑๐๐g ที่ห้องชันสูตรในวันถัดไป		
ลงชื่อ  (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร



โรงพยาบาลศรีสาคร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๕๐

แก้ไขครั้งที่ : ๑

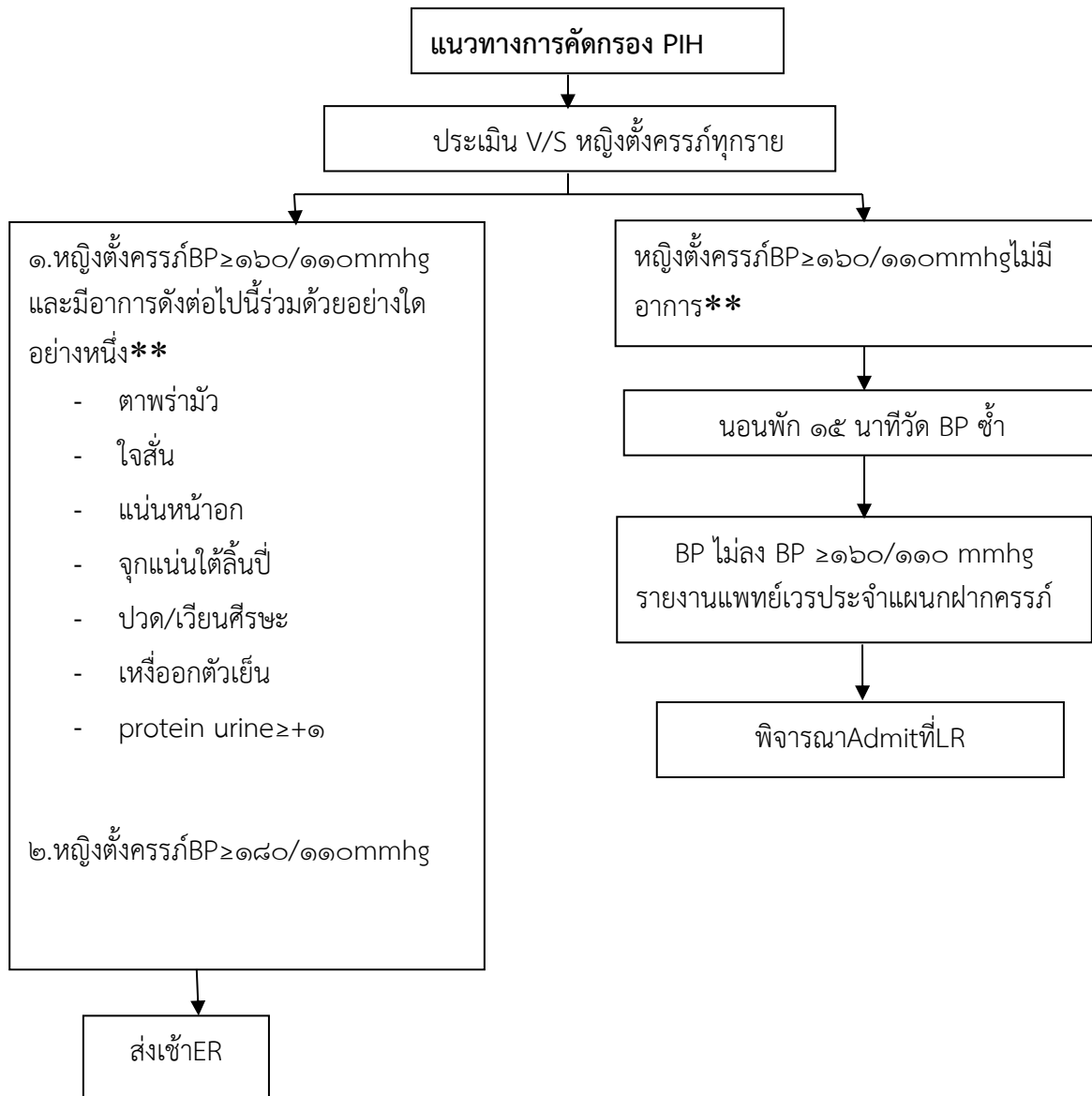
เรื่อง : แนวทางการคัดกรอง PIH

วันที่ประกาศใช้ : ๘ มีนาคม ๒๕๖๑

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANV,OPO,IPD,LR,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี



ด.ช. ๑๕

ลงชื่อ

(นางแวแอะเชาะ เจ๊ะคอ)

เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี)

ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทรราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร



โรงพยาบาลศิริสาคร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :PCT-WI-๐๕๒

แก้ไขครั้งที่ : ๑

เรื่อง : แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ Induction ของ
หน่วยงานฝากครรภ์

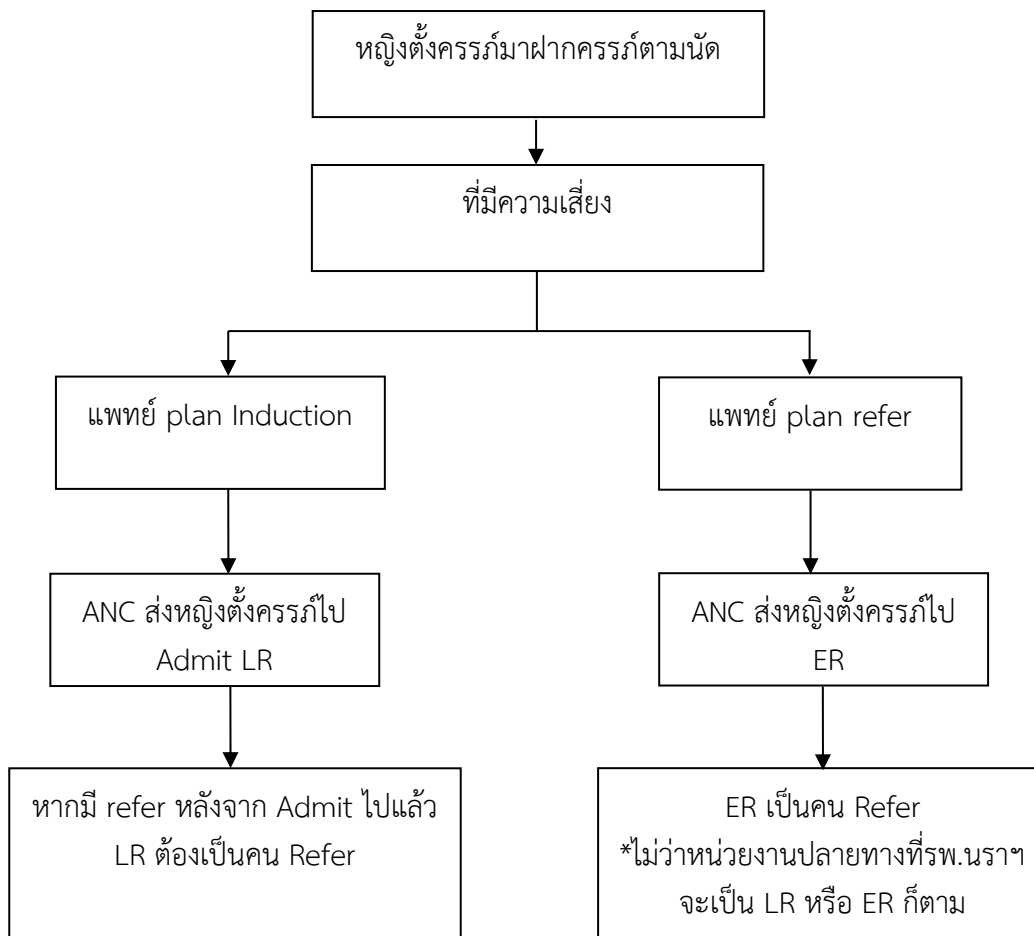
วันที่ประกาศใช้ : ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC,LR,IPD,ER

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี

แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ Induction ของหน่วยงานฝากครรภ์



ลงชื่อ

(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)
เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี)
ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาคร



โรงพยาบาลศิริสาร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : PCT-WI - ๐๘๙

แก้ไขครั้งที่ : ๐

เรื่อง : แนวทางการปรึกษาสูติแพทย์ Case Fetal distress

วันที่ประกาศใช้ : ๘ เมษายน ๒๕๖๕

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : LR

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคน เจ๊ะหลี

แนวทางการปรึกษาสูติแพทย์ใน Case Fetal distress

๑. ใน Case ที่มีการทำ NST หลังทำ IUR ๒ ครั้ง ถ้า NST Non-reactive ให้แพทย์เวรโทรปรึกษาสูติแพทย์ซ้ำ
๒. กรณีแพทย์เวรไม่โทรปรึกษาสูติแพทย์ ให้หัวหน้าเวรโทรแจ้งผู้อำนวยการรับทราบ

ลงชื่อ

(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)

เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

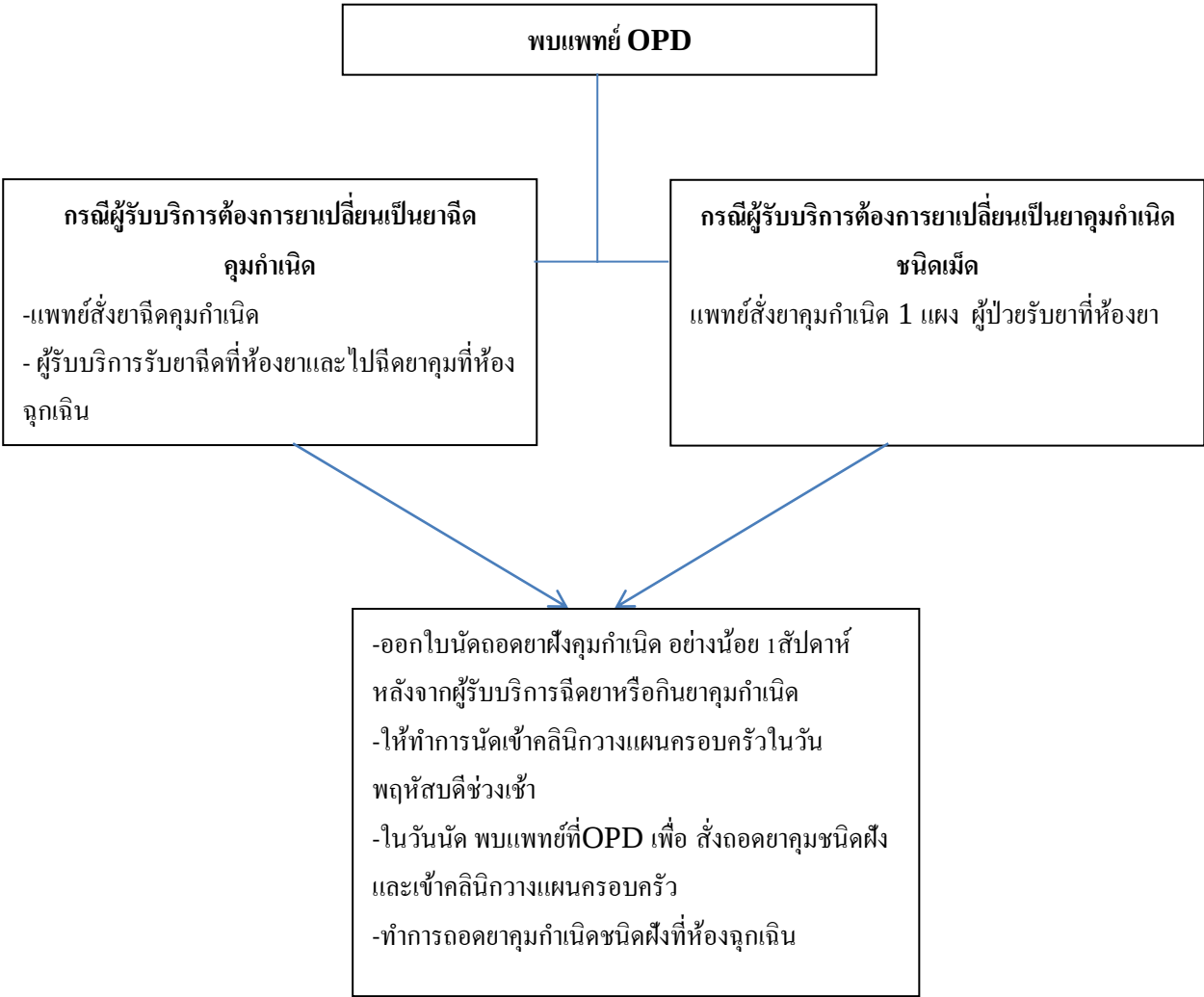
(นายแพทย์มรรคน เจ๊ะหลี)

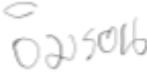
ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร

 โรงพยาบาลศิริสาร	หน้าที ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : PCT-WI - ๐๙๔	แก้ไขครั้งที่ : ๐	
เรื่อง : แนวทางการเปลี่ยนชนิดยาฝังคุมกำเนิดเป็นยาคุมชนิดกินหรือชนิดฉีด	วันที่ประกาศใช้ : ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPD /ANC/ER/ห้องยา		
ผู้จัดทำ : PCT	ผู้อนุมัติ : นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี่	
แนวทางการเปลี่ยนยาคุมกำเนิดชนิดฝังเป็นชนิดกินหรือฉีด 		
ลงชื่อ  (นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ) เลขานุการคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์มรรคาน เจ๊ะหลี่) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์ประมวล ทองอินทรราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริสาร

 โรงพยาบาลศิริราช		หน้าที่ ๑/๑	
นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : PCT-WI- ๑๒๒		แก้ไขครั้งที่ : ๐	
เรื่อง : แนวทางการอัลตราซาวด์ของหญิงตั้งครรภ์		วันที่ประกาศใช้ :	
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : ANC,OPD,IPD,LR,ER			
ผู้จัดทำ : PCT		ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อิมรอน สะนิ	
แนวทางการอัลตราซาวด์ของหญิงตั้งครรภ์ ยืนยันอายุครรภ์ ตรวจอัลตราซาวด์ที่ GA ๑๐-๑๓ สัปดาห์ในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ตรวจสอบความสมบูรณ์ของทารก ตรวจอัลตราซาวด์ที่ GA ๑๘-๒๒ สัปดาห์ทุกราย ตรวจยืนยันส่วนนำ น้ำหนัก และตำแหน่งของรกที่ GA ๓๖ สัปดาห์ทุกราย หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง มีโรคประจำตัว ได้แก่ SLE, Antiphospholipid syndrome, โรคไต, ไทรอยด์เป็นพิษ, เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจ ทำ Ultrasound ที่ First Dx. ทุกราย			
ลงชื่อ  (นางไฮ้ทรง นาวา) เลขานุการคณะกรรมการPCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์มาร์คาน เจ๊ะลี) ประธานคณะกรรมการMCH	ลงชื่อ  (นายแพทย์อิมรอน สะนิ) ประธานคณะกรรมการ PCT	ลงชื่อ  (นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช