

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ต้นฉบับ
MASTER

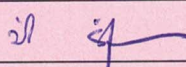
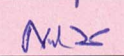
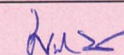


เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมีมาตรฐานในปี 2020

วิธีปฏิบัติงาน
(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง การปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

หมายเลขเอกสาร WI-LRD01-001 จำนวนหน้าทั้งหมด 9 หน้า


รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน		๙ ก.ย ๒๕๕๖
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน		- ๙ ก.ย. ๒๕๕๖
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน		- ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

เอกสารที่ควบคุม
FM-DCC01-003:Rev.00

CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-LRD01-001
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖	หน้า 1/9
เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด			

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นเครื่องมือในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ใช้นิเทศบุคลากรทำให้บุคลากรเกิดความเข้าใจถูกต้อง และตรงกัน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ


2. ขอบเขต

ให้การพยาบาลดูแลผู้คลอดที่รับไว้ในห้องคลอดตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอด ระยะหลังคลอด 2 ชั่วโมง รวมทั้งดูแลทารกแรกเกิดในระยะ 2 ชั่วโมงหลังคลอด พร้อมกับส่งเสริมให้เกิดสายสัมพันธ์แม่ลูกทุกราย

3. นิยามศัพท์

- 3.1 การคลอดปกติ คือ การคลอดทางช่องคลอดตามธรรมชาติโดยทารกใช้ศีรษะเป็นส่วนนำ
- 3.2 การผ่าตัดคลอด คือ การคลอดทารกผ่านทางแผลผ่าตัดที่ผนังหน้าท้อง (Laparotomy) และแผลผ่าตัดผ่านกล้ามเนื้อมดลูก (Hysterotomy)
- 3.3 การช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ คือ สูติศาสตร์หัตถการที่ใช้เครื่องดูดสุญญากาศในการเสริมแรงจากการหดตัวของมดลูกในขณะที่เจ็บครรภ์ร่วมกับแรงเบ่งของผู้คลอดดึงศีรษะทารกออกจากช่องคลอดโดยออกแรงดึงเฉพาะเวลาที่มดลูกหดตัว เพื่อสามารถดำเนินการคลอดทางช่องคลอดได้อย่างปลอดภัย
- 3.4 การใช้คีมช่วยคลอด คือ สูติศาสตร์หัตถการที่ใช้คีมดึงศีรษะทารกออกจากช่องคลอดโดยไม่ทำให้เกิดบาดเจ็บต่อมารดาและทารกในครรภ์
- 3.5 การเตรียมผ่าตัดคลอด คือ การเตรียมร่างกายและจิตใจของผู้คลอดที่ต้องผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องให้พร้อมที่สุดในการผ่าตัดทั้งในกรณีเร่งด่วนและกรณีไม่เร่งด่วนกรณีการคลอด
- 3.6 การช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด คือ การปฏิบัติการเพื่อช่วยการฟื้นการทำงานของระบบไหลเวียนเลือดที่หยุดทำงานอย่างกะทันหันเพื่อหัวใจกลับมาเต้นเองได้ตามปกติโดยไม่เกิดความพิการทางสมอง
- 3.7 การส่งต่อ หมายถึง การย้ายผู้คลอดหรือทารกแรกเกิดไปยังสถานพยาบาลอื่นเพื่อการดูแลรักษาต่อเนื่อง
- 3.8 การนัดหมายผู้คลอด หมายถึง การนัดผู้คลอดให้มาพบแพทย์อีกครั้ง หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยระบุวัน เวลา และสถานที่ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในสมุดฝากครรภ์

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-LRD01-001
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖	หน้า 2/9
เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด			

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 สูติแพทย์มีหน้าที่ตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาร่วมเขียนคำสั่งการรักษาและทำคลอดทางช่องคลอดกรณีคลอดยากหรือใช้เครื่องมือช่วยคลอดหรือมีความผิดปกติของส่วนนำ เช่น คลอดท่าก้น รวมทั้งการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง

4.2 หัวหน้างานห้องคลอดทำหน้าที่ควบคุม กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานของทีมพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพและปฏิบัติหน้าที่ให้การพยาบาลผู้คลอดตามคำสั่งการรักษา ทำคลอดและเย็บแผลฝีเย็บในรายปกติ โดยใช้กระบวนการพยาบาล เป็นผู้จัดตารางเวรปฏิบัติงานของพยาบาลและควบคุมดูแลการจัดเวรพนักงานทั่วไป ดูแลควบคุมดำเนินการเบิกพัสดุ อุปกรณ์เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ให้ตรงกับความต้องการในการบริการของผู้คลอดรวมทั้งกำกับดูแลการจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมปลอดภัย

4.3 ทีมการพยาบาล มีหน้าที่ทำคลอดและเย็บแผลฝีเย็บในรายปกติ ให้การพยาบาลตามคำสั่งการรักษาโดยใช้กระบวนการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ

4.3 พนักงานทั่วไป มีหน้าที่เก็บและล้างทำความสะอาดเครื่องมือทำคลอดพร้อมทั้งส่งนึ่งฆ่าเชื้อ ทำความสะอาดทั่วไปและปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบและแนะนำเกี่ยวกับการแจ้งเกิดและการรับสูติบัตร

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| - เอกสารชุดรับใหม่ | - ชุดเครื่องมือทำคลอด |
| - เครื่องดูดสุญญากาศ | - Drop tone |
| - คีมช่วยคลอด | - เครื่อง EFM |
| - stethoscope | - เครื่องวัดความดันโลหิต |
| - Radiant warmer | - Transfer Incubator |

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร

WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน

WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00

วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า

3/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1 กระบวนการรับผู้ป่วย

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ทีมพยาบาล		<ul style="list-style-type: none"> - ผู้คลอดมารับบริการที่ห้องคลอด - ทีมพยาบาลแนะนำญาติติดต่อเวชระเบียนและตรวจสอบสิทธิการรักษา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนข้อร้องเรียนเท่ากับ 0 2. จำนวนการระงับตัวผู้ป่วยผิดพลาดเท่ากับ 0 	-
ทีมพยาบาล		<ul style="list-style-type: none"> - ทีมพยาบาลประเมินอาการ ชัก ประวัติ ตรวจวัดสัญญาณชีพ ตรวจร่างกาย ตรวจภายในและให้ข้อมูลแก่ผู้คลอดและญาติเกี่ยวกับความก้าวหน้าของการคลอด สิทธิการรักษา - ทีมพยาบาลรายงานแพทย์เพื่อพิจารณา Admit หรือไม่กรณีกลับบ้าน ไม่รับนอนโรงพยาบาล - ทีมพยาบาลแนะนำผู้คลอดและญาติเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงที่ต้องมา รพ. ก่อนวันนัด - ทีมพยาบาลนัดวัน เวลา และสถานที่ โดยลงข้อมูลในสมุดฝากครรภ์ - ทีมพยาบาลแจ้งญาติติดต่อการเงินเพื่อชำระค่าใช้จ่ายตามสิทธิการรักษา 	<ol style="list-style-type: none"> 3. จำนวนการวินิจฉัยส่วนนำผิดพลาดเท่ากับ 0 	-

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า
4/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
-ทีมพยาบาล -พนักงาน ทั่วไป	<p>รับ</p> <p>การพยาบาลระยะรอคคลอด</p>	<p>ระยะรอคคลอด</p> <p>-ให้การพยาบาลรับใหม่ผู้คลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลแจ้งพนักงานทั่วไปให้เตรียมสถานที่ เตรียมเตียงในห้องรอคคลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลแนะนำญาติให้นำเอกสารของผู้คลอดติดต่อเวชระเบียนเพื่อทำเรื่องนอนโรงพยาบาลและตรวจสอบสิทธิการรักษาสำหรับผู้ป่วยใน</p> <p>-ทีมพยาบาลประเมินอาการอาการแสดงความก้าวหน้าของการคลอด และให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์</p> <p>-ทีมพยาบาลบันทึกข้อมูลผู้คลอดลงในเอกสารชุดรับใหม่ผู้คลอดให้ครบถ้วนและลงข้อมูลในคอมพิวเตอร์</p> <p>-ทีมพยาบาลประเมินอาการอาการแสดงและความก้าวหน้าของการคลอดเป็นระยะๆ กรณีพบความผิดปกติรายงาน</p>	<p>4.จำนวนการวินิจฉัยล่าช้าเท่ากับ 0</p> <p>5.ร้อยละของการเกิดภาวะ Tetanic contraction ≤ 3</p> <p>6.ร้อยละของผู้คลอดเกิดภาวะแทรกซ้อนจากความความดันโลหิตสูง ≤ 1</p> <p>7.ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน ≤ 5</p> <p>8. จำนวนการส่งผ่าตัด ผิดพลาดเท่ากับ 0</p> <p>9.จำนวนการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะส่งต่อ ≤ 1</p>	<p>-แนวทางการรับใหม่</p> <p>-แนวทางการดูแลรักษา มารดาคลอด</p> <p>-แนวทางการรายงานแพทย์</p>

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลศัลยกรรมอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า
5/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
		<p>ส่งต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> -กรณีแพทย์วินิจฉัยแล้วเห็นสมควรส่งต่อโรงพยาบาลอื่นเพื่อการรักษา ให้ปฏิบัติตามแนวทางการบริการส่งต่อผู้ป่วย <p>จำหน่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> -กรณีสูติแพทย์พิจารณาจำหน่ายโดยลงคำสั่งการรักษาเป็นลายลักษณ์อักษร -ทีมพยาบาลตรวจสอบแผนการจำหน่ายของแพทย์ -ทีมพยาบาลแจ้งผู้รอกคลอดและญาติทราบกรณีต้องการใบรับรองแพทย์ ให้เตรียมแบบใบแสดงความเห็นแพทย์ -ทีมพยาบาลลงบันทึกค่าใช้จ่ายในคอมพิวเตอร์ -ทีมพยาบาลเตรียมเอกสารใบ Drug profile และใบคำสั่งการรักษาของแพทย์กรณีมียากลับบ้าน โดยให้ญาตินำเอกสารดังกล่าวติดต่อห้องยาและการเงินตามลำดับ -ทีมพยาบาลแนะนำอาการและอาการแสดงที่ต้องมารพ. ก่อนวันนัดและลงบันทึกข้อมูล วัน เวลา สถานที่นัดครั้งต่อไปในสมุดฝากครรภ์ -ทีมพยาบาลแนะนำผู้รอกคลอดและญาติเซ็นชื่อในแบบบันทึกการจำหน่ายผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน -ทีมพยาบาลจัดเก็บเรียบเรียงเวชระเบียน บันทึกการจำหน่ายลงในสมุดทะเบียนผู้ป่วยและคอมพิวเตอร์ นำเวชระเบียนส่งคืนหน่วยงานเวชระเบียน 		-แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลศัลยกรรมอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ตำนัการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า
6/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
-ทีมพยาบาล -พนักงาน ทั่วไป		<p>ระยะคลอด</p> <p>-กรณีผ่าตัดคลอด สูติแพทย์พิจารณาไม่สามารถคลอดทางช่องคลอดได้จำเป็นต้องทำการผ่าตัดคลอด</p>	<p>10. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะคลอด Ex. Hematoma, PPH\leq3</p> <p>11. จำนวนการเตรียมผ่าตัดคลอดล่าช้าจนเกิดอันตรายต่อผู้คลอดและทารกในครรภ์เท่ากับ 0</p>	<p>-แนวทางการเตรียมผ่าตัดที่ห้องคลอด</p> <p>-ขั้นตอนการส่งผู้ป่วยผ่าตัด</p>
-ทีมพยาบาล -พนักงาน ทั่วไป		<p>-ทีมพยาบาลเตรียมผู้คลอดเพื่อผ่าตัดตามลำดับขั้นตอน</p> <p>-ทีมพยาบาลรับทารกแรกเกิดในห้องผ่าตัดและทำ bonding</p> <p>-กรณีทารกผิดปกติต้องช่วยฟื้นคืนชีพทารกตามแนวทางและติดต่อจ้องเตียง NICU</p> <p>-ทีมพยาบาลประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่าสมควรย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด แจ้งพนักงานทั่วไปนำผู้คลอดเข้าห้องคลอดโดยรถนอน</p> <p>-ทีมพยาบาลทำคลอด ทำคลอดครก และเย็บแผลฝีเย็บในรายปกติ</p> <p>-สูติแพทย์เย็บแผลฝีเย็บกรณีแผลฝีเย็บมีการฉีกขาดตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป</p>	<p>12. จำนวนการสลับทัวของทารกแรกเกิดเท่ากับ 0</p> <p>13. จำนวนอุบัติเหตุของใบรับรองการเกิดผิดพลาด\leq1</p> <p>14. ร้อยละของผู้คลอด/ทารกได้รับบาดเจ็บขณะคลอด\leq3</p> <p>15. จำนวนครั้งของการเตรียมเครื่องมือ(รณแก่เด็ก)ไม่พร้อมใช้ขณะเกิดภาวะวิกฤต\leq5</p> <p>16. ร้อยละการเกิดภาวะ Hypoglycemia ของทารกแรกเกิดที่มารดาเป็นเบาหวาน\leq30</p>	<p>-แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด</p> <p>-แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>-แนวทางการทำคลอด</p> <p>-แนวทางการทำคลอดครก</p> <p>-แนวทางการเย็บแผลฝีเย็บ</p> <p>-แนวทางการพยาบาลการช่วยคลอดด้วยเครื่องดูด</p>

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลศัลยกรรมอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า
7/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
-ทีมพยาบาล -พนักงาน ทั่วไป		<p>-รายงานแพทย์กรณีผู้คลอดไม่สามารถคลอดเองได้หรือพบความผิดปกติของการคลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆพร้อมใช้เพื่อช่วยสูติแพทย์</p> <p>ทำคลอดกรณีคลอดยากหรือจำเป็นต้องใช้เครื่องดูดสุญญากาศหรือใช้คีมช่วยคลอดผิดปกติ</p> <p>-กรณีทารกผิดปกติต้องช่วยฟื้นคืนชีพ ทีมพยาบาลต้องเตรียมความพร้อมและปฏิบัติตามแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพ และประสานจองเตียงกับ NICU</p> <p>-หลังทำคลอดเสร็จทีมพยาบาลแจ้งให้พนักงานทั่วไปย้ายผู้คลอดกลับเตียงพักเดิม</p> <p>-พนักงานทั่วไปเก็บเครื่องมือทำคลอด และทำความสะอาดสถานที่</p> <p>-ทีมพยาบาลบันทึกเวชระเบียนการคลอดอย่างครบถ้วนและลงข้อมูลค่าใช้จ่ายยา เบิกเวชภัณฑ์ ในคอมพิวเตอร์พร้อมทั้งทำ Admit ทารกแรกเกิดทางคอมพิวเตอร์</p> <p>-พนักงานทั่วไปรับเอกสารจากทีมพยาบาล และนำไปให้ห้องเวชระเบียนเพื่อทำ Admit ทารก</p>		<p>-แนวทางการพยาบาลการช่วยคลอดด้วยคีม</p> <p>-แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>-แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด</p>

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี
มาตรฐาน ในปี 2020

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-LRD01-001

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ : - ๙ ก.ย. ๒๕๕๖

หน้า
8/9

เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	ขั้นตอนรายละเอียด	ตัวชี้วัดกระบวนการ	เอกสารอ้างอิง
ทีมพยาบาล	<p>ให้การพยาบาลมารดาและทารก 2 ชม. หลังคลอด</p>	<p>ระยะ 2 ชม. หลังคลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลดูแลกระตุ้นทารกดูนมมารดาและแนะนำการดูแลแผลฝีเย็บ</p>	<p>17.จำนวนผู้คลอด พลัดตกหกล้ม เท่ากับ 0</p>	-แนวทางการย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอด
-ทีมพยาบาล -พนักงาน ทั่วไป	<p>-PP -พิเศษ4</p>	<p>-ทีมพยาบาลเตรียมมารดาและทารกตามแนวทางการย้ายผู้ป่วยหลังคลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลโทรส่งเวรตึกหลังคลอด</p> <p>-ทีมพยาบาลโทรเรียกพนักงานเวรเปลเพื่อรับส่งมารดาและทารก</p> <p>-ทีมพยาบาลตรวจสอบป้ายชื่อแท้งทารกอีกครั้งก่อนส่งมอบทารกให้มารดาอุ้มขณะนั่งรถเข็น</p> <p>-แจ้งพนักงานทั่วไปส่งมารดาและทารกไปตึกหลังคลอด โดยถือเอกสารเวชระเบียนผู้คลอด พร้อมส่งให้ตึกหลังคลอด</p>	<p>18.ร้อยละของทารกแรกเกิด BF ภายใน 1 ชม. หลังคลอด ≥ 80</p>	<p>-แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>-แนวทางการย้ายผู้ป่วยหลังคลอด</p>

7. เอกสารอ้างอิง

- 7.1 แนวทางการรับใหม่
- 7.2 แนวทางการดูแลรักษามารดาคลอด
- 7.3 แนวทางการรายงานแพทย์
- 7.4 แนวทางการเตรียมผ้าตัดที่ห้องคลอด

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิอย่างมี มาตรฐาน ในปี 2020	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL		หมายเลขเอกสาร WI-LRD01-001
	วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - ๘ ก.ย. ๒๕๖๖	หน้า 9/9
เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานการให้บริการผู้คลอด			

- 7.5 ขั้นตอนการส่งผู้ป่วยผ่าตัด
- 7.6 แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด
- 7.7 แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.8 แนวทางการทำคลอด
- 7.9 แนวทางการทำคลอดรก
- 7.10 แนวทางการเย็บแผลฝีเย็บ
- 7.11 แนวทางการพยาบาลการช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ
- 7.12 แนวทางการพยาบาลการช่วยคลอดด้วยคีม
- 7.13 แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.14 แนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด
- 7.15 แนวทางการย้ายผู้ป่วยไปหลังคลอด
- 7.16 แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 7.17 แนวทางการย้ายผู้ป่วยหลังคลอด
- 7.18 แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย

8. บันทึก

- สมุดลงทะเบียนผู้ป่วยใน
- สมุดลงทะเบียนผู้คลอด
- สมุดลงทะเบียนติดเครื่อง EFM
- หนังสือรับรองการเกิด



