

แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ CUP บุงคล้า(เพิ่มเติม)

รายที่ต้องส่งพบแพทย์โดยไม่ต้องรอถึง 20 สัปดาห์

1. ตรวจพบภาวะเสี่ยง 20 ข้อในสมุดสีชมพู
2. ฝากครรภ์ช้าเกิน 12 สัปดาห์
3. ผล Lab ผิดปกติ
 - โพรตีนในปัสสาวะ บวก ให้ส่งมา Confirm ที่ Lab โรงพยาบาล
 - น้ำตาล บวก ให้ทำ GCT ถ้าเกิน 140mg ให้ส่งมาทำ OGTT
 - BP 140/90 mmHg หรือ Systolic เพิ่มจาก best line เดิม 20 mmHg ร่วมกับมีโปรตีนเป็นบวก
4. หญิงตั้งครรภ์จำประจำเดือนไม่ได้ / คำนวณอายุครรภ์ไม่ได้ / ตรวจ Size ไม่เท่า date
5. ในรายที่ปกติต้องส่งพบแพทย์ครั้งที่ 1 อายุครรภ์ ช่วง 18 – 22 สัปดาห์ (20 สัปดาห์)
ครั้งที่ 2 อายุครรภ์ 32 – 34 สัปดาห์ / เจาะ Lab 2 อายุครรภ์ 28-32 สัปดาห์
6. Hct 30-33 Vol% ให้ยาดังนี้ร่วมกับ Triferdine
 - Hct 31-33 % ให้ FF 1x1
 - Hct 30 % ให้ FF 1x2
 - Hct ต่ำกว่า 29% ส่งพบแพทย์ ตรวจ CBC
7. หญิงตั้งครรภ์ที่แพ้มาก น้ำหนักลดหรือไม่ขึ้น
8. การตั้งครรภ์ไม่พร้อม หรือมีประวัติอยากทำแท้ง ให้ส่งมารับคำปรึกษาที่โรงพยาบาล
9. สามีเจาะเลือดที่ รพ.สต. ให้เจาะมา 2 Tube (สีแดง . สีม่วง) เพื่อตรวจ HIV / OF /DCIP
10. Elderly pregnancy ให้ส่งมาให้คำปรึกษาเพื่อตรวจ PND ถ้าเกิน 20 สัปดาห์ไม่ต้องส่งมา
11. ในรายที่ฝากครรภ์มาจากที่อื่นแล้วมาพบเรา ให้ตรวจเช็ครายละเอียดให้ดีทำเสมือนเป็นรายใหม่