|  |  |
| --- | --- |
| **ฝากครรภ์ครั้งที่ 1 (ที่อายุครรภ์ 12 สัปดาห์)** | **ฝากครรภ์ครั้งที่ 2 (ที่อายุครรภ์ 20 สัปดาห์)** |
| 1.ลงทะเบียน/ซักประวัติผู้รับบริการ  - ประวัติส่วนตัว  - ประวัติการเจ็บป่วย  - ประวัตทางสูติกรรม | 1.ลงทะเบียน/ซักประวัติผู้รับบริการ  - ประวัติส่วนตัว  - ประวัติการเจ็บป่วย  - ประวัตทางสูติกรรม |
| 2.การประเมินสุขภาพร่างกายทั่วไป/ตรวจครรภ์  ชั่งนำหนักวัดส่วนสูง  - วัดความดันโลหิต  - ประเมินสุขภาพทั่วไป  - ดูเรื่องซีด เช่นดูเปลือกตา  - ประเมินและบันทึกรายละเอียดตรวจและบันทึก สุขภาพปากและฟัน  - การวัดชีพจร การหายใจ ฟังปอด /หัวใจ และตรวจเต้านม  - B.2.2: ตรวจขนาดของมดลูกโดยคลำทางหน้าท้อง | 2.การประเมินสุขภาพร่างกายทั่วไป/ตรวจครรภ์  ชั่งนำหนักวัดส่วนสูง  - วัดความดันโลหิต  - ประเมินสุขภาพทั่วไป  - ดูเรื่องซีด เช่นดูเปลือกตา  - ประเมินและบันทึกรายละเอียดและบันทึก สุขภาพปากและฟัน  - การวัดชีพจร การหายใจ ฟังปอด /หัวใจ และตรวจเต้านม  - B.2.2: ตรวจขนาดของมดลูกโดยคลำทางหน้าท้อง  - B.2.4: u/c เพื่อประเมินอายุครรภ์และการตั้งครรภ์แฝด |
| 3. ให้สุขศึกษาครั้งที่ 1 (รายกลุ่ม,โรงเรียนพ่อแม่) การใช้สมุดบันทึกสุขภพแม่และเด็ก  - การเปลี่ยนแปลงของร่างกายขณะตั้งครรภ์  - อาการที่พบได้ระหว่างตั้งครรภ์ที่ถือว่าปกติ  - การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ “เส้นทางลูกรัก”  - การดูและสุขภาพทั่วไป  - โภชนาการระหว่างตั้งครรภ์  - เพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย  - บทบาทของคุณพ่อต่อครอบครัว | - |
| 4.การให้การปรึกษาแบบคู่ฯ ก่อนตรวจทางห้องปฏิบัติการ  - ให้การปรึกษาแบบคู่ก่อนตรวจทางห้องปฏิบัติการ  B.1.1: หญิงตั้งครรภ์ CBC หรือ OF , DCIP, VDRL, Anti-HIV, HB-b, RH?สามี CBC หรือ OF, DCIP, VDRL, Anti-HIV หากไม่สามารถตรวจในครั้งแรกของการฝากครรภ์ได้ให้ตรวจในครั้งต่อไปโดยเร็วที่สุด | - |
| การตรวจทางห้องปฏิบัติการ   * B.1.1: หญิงตั้งครรภ์ CBC หรือ OF , DCIP, VDRL, Anti-HIV, HB-b, ABO RH? สามี CBC หรือ OF, DCIP, VDRL, Anti-HIV หากไม่สามารถตรวจในครั้งแรกของการฝากครรภ์ได้ให้ตรวจในครั้งต่อไปโดยเร็วที่สุด   - B.1.2: ให้ urine culture เพื่อการวินิจฉัยการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ  ในกรณีที่ไม่สามารถทำ urine culture ได้ ให้ตรวจ urine dipstick หากผลบวกให้ทำการรักษาตามความเหมาะสม และทำ urine dipstick ซ้ำ ถ้าผลยังเป็นบวกต่อเนื่องให้ส่งทำ urine culture  - ตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ | การตรวจทางห้องปฏิบัติการ  - ตรวจโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ (ทุกครั้ง) |
| 6.การให้คำปรึกษาหลังตรวจเลือด  - ควรได้รับทราบผลเลือดในครั้งแรกที่มาฝากครรภ์ หรืออาจนัดมาฟังผลร่วมกับการให้สุขศึกษารายกลุ่มได้  - ให้การปรึกษาหลังตรวจเลือด HIV เมื่อผลเลือดลบ เมื่อผลเลือดบวก  - ให้การปรึกษาหลังตรวจเลือดธาลัสซีเมีย | - |
| 7.ประเมินภาวะเสี่ยงด้วย Classifying form  - ใช้แทนแบบประเมินความเสี่ยงเดิมได้  - ให้ส่งต่อเพื่อการรักษาถ้าพบปัจจัยเสี่ยง และให้ นัดฝากครรภ์ถี่ห่างตามภาวะโรค | 7.ประเมินภาวะเสี่ยงด้วย Classifying form  - ใช้แทนแบบประเมินความเสี่ยงเดิมได้  - ให้ส่งต่อเพื่อการรักษาถ้าพบปัจจัยเสี่ยง และให้ นัดฝากครรภ์ถี่ห่างตามภาวะโรค |
| 8.การส่งต่อเพื่อการรักษาส่งต่อเพื่อการรักษาโดยแพทย์ในกรณี  - กรณีที่ Classifying form มีปัจจัยเสี่ยง  - วินิจฉัยพบภาวะเสี่ยงขณะฝากครรภ์เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไต ลมชัก ซีดมาก HIV positive โรคทางพันธุกรรม BMI น้อยกว่า 18.5 หรือ มากกว่า 32.3 กก/ม2 | 8.การส่งต่อเพื่อการรักษาส่งต่อเพื่อการรักษาโดยแพทย์ในกรณี  - กรณีที่ Classifying form มีปัจจัยเสี่ยง  - วินิจฉัยพบภาวะเสี่ยงขณะฝากครรภ์เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคไต ลมชัก ซีดมาก HIV positive โรคทางพันธุกรรม BMI น้อยกว่า 18.5 หรือ มากกว่า 32.3 กก/ม2 |
| A.1.1: ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพและการออกกำลังกายในระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อสุขภาพที่ดีและเพื่อป้องกันไม่ให้น้ำหนักมากเกินไปในช่วงตั้งครรภ์ | A.1.1: ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพและการออกกำลังกายในระหว่างตั้งครรภ์ เพื่อสุขภาพที่ดีและเพื่อป้องกันไม่ให้น้ำหนักมากเกินไปในช่วงตั้งครรภ์ |
| A.2.1: การให้ธาตุเหล็กขนาด 60 มิลลิกรัม  กรดโฟลิกขนาด 400 ไมโครกรัม (0.4 มก.) และไอโอดีน 150 ไมโครกรัม (เรียงความสอดคล้องตามไตรเฟอดีน) เพื่อป้องกันโรคโลหิตจาง มารดาติดเชื้อหลังคลอด ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย และคลอดก่อนกำหนด | A.2.1: การให้ธาตุเหล็กขนาด 60 มิลลิกรัม  กรดโฟลิกขนาด 400 ไมโครกรัม (0.4 มก.) และไอโอดีน 150 ไมโครกรัม (เรียงความสอดคล้องตามไตรเฟอดีน) เพื่อป้องกันโรคโลหิตจาง มารดาติดเชื้อหลังคลอด ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย และคลอดก่อนกำหนด |
|  | A.3: ให้แคลเซียม วันละ 1.5-2.0 กรัม เพื่อลดความเสี่ยงของครรภ์เป็นพิษ |
| A.10.1: ไม่ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีนเกิน 300 มิลลิกรัมต่อวัน เช่นชา กาแฟ ไม่เกิน 2 แก้วต่อวัน | A.10.1: ไม่ควรดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน เกิน 300 มิลลิกรัมต่อวันเช่นชา กาแฟ ไม่เกิน 2 แก้วต่อวัน |
| B.1.1: ให้เจาะเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC VDRL HIV HB-b RH DCIP ให้เจาะเลือดสามีเพื่อตรวจ CBC หรือ OF, DCIP, VDRL, HIV หากไม่สามรถตรวจในครั้งแรกของการฝากครรภ์ได้ให้ตรวจในครั้งต่อไปโดยเร็วที่สุด | - |
| ประเมินความเครียดและภาวะซึมเศร้าทุกครั้งที่มารับบริการ | ประเมินความเครียดและภาวะซึมเศร้าทุกครั้งที่มารับบริการ |
| B.1.5: สอบถามข้อมูลการสูบบุหรี่ และการได้รับควันบุหรี่มือสอง (ในอดีตและปัจจุบัน) | B.1.5: สอบถามข้อมูลการสูบบุหรี่ และการได้รับควันบุหรี่มือสอง (ในอดีตและปัจจุบัน) |
| B.1.6: ถามข้อมูลการเสพสารเสพติดและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ในอดีตและปัจจุบัน) | B.1.6: ถามข้อมูลการเสพสารเสพติดและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ในอดีตและปัจจุบัน) |
|  | * สังเกตลูกดิ้น |
| C.5 : สร้างเสริมภูมิคุ้มกันคอตีบ บาดทะยัก (dT) ตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค  - ผู้ที่ไม่เคยหรือเคยได้รับวัคซีนปฐมภูมิแต่ไม่ครบ 3 ครั้ง  - ผู้ที่ได้รับวัคซีนปฐมภูมิครบ 3 ครั้ง และได้รับวัคซีนครั้งล่าสุดมาเกินกว่า 10 ปี | C.5 : สร้างเสริมภูมิคุ้มกันคอตีบ บาดทะยัก (dT) ตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค  - ผู้ที่ไม่เคยหรือเคยได้รับวัคซีนปฐมภูมิแต่ไม่ครบ 3 ครั้ง  - ผู้ที่ได้รับวัคซีนปฐมภูมิครบ 3 ครั้ง และได้รับวัคซีนครั้งล่าสุดมาเกินกว่า 10 ปี |
| การให้คำแนะนำรายบุคคลและนัดหมายครั้งต่อไป  - ให้คำแนะนำรายบุคคลตามสภาพปัญหาที่พบ  - นัดหมายฝากครรภ์ครั้งต่อไปอายุครรภ์ 20 สัปดาห์  - ให้คำแนะนำผู้ที่สามารถติดต่อได้หรือสถานที่ ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน  - ให้บันทึกวันที่สังเกตพบลูกดิ้น  - แผนการคลอด  - แนะนำให้สามีหรือสมาชิกครอบครัวมาร่วมใน การฝากครรภ์ครั้งต่อไป  - บันทึกการปฏิบัติใน Check list | ให้คำแนะนำรายบุคคลและนัดหมายครั้งต่อไป  - ให้คำแนะนำรายบุคคลตามสภาพปัญหาที่พบ  - สถานที่/เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน  - นัดหมายฝากครรภ์ครั้งต่อไปอายุครรภ์ 26 สัปดาห์  - บันทึกการปฏิบัติใน Check list |