

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**  
**แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568**

1. ชื่อ-สกุล นางสาวกัญญา ทูลธรรม ตำแหน่ง อาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
2. เลขที่ใช้อนุญาตประกอบวิชาชีพ 5411225860 วันที่หมดอายุ 20 มี.ค. 2574
3. เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
 เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดโดยการทำงานร่วมกับพยาบาล  
 ผู้ชำนาญการขึ้นไปในหน่วยบริการ
4. จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติการพยาบาล  
 เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดมีความรู้ความเข้าใจและการ  
 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมในการดูแลตนเองให้สามารถดำเนินการตั้งครรภ์จนครบกำหนด
5. สถานที่ คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลมหาสารคาม
6. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน  
 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 ถึง 30 กันยายน 2569

ลงชื่อ .....

(นางสาวกัญญา ทูลธรรม)

ผู้เสนอ

วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นางสาวสุภาพร ประนัดทา)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชา

วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วันที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

วันที่ .....

## วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

## คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

## ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568  
 ประเด็น การพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน  
 หัวข้อ การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด

| ว.ต.ป.       | เวลา        | กิจกรรมที่ดำเนินการ  | จำนวน<br>ชั่วโมง | ผู้ปฏิบัติ         | สถานที่                                      |
|--------------|-------------|--|------------------|--------------------|--|
| 6 ม.ค. 2569  | 08.00-12.00 | ศึกษาข้อมูลจากงานวิจัยและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลมหาสารคาม -ประชุมชี้แจงการวางแผนการทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในคลินิกฝากครรภ์ | 4                | อ.กัญญา<br>ทูลธรรม | คลินิก<br>ฝากครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม |
| 7 ม.ค. 2569  | 08.00-12.00 | ปฏิบัติงานในคลินิกฝากครรภ์<br>โรงพยาบาลมหาสารคาม   | 4                |                    |  |
| 8 ม.ค. 2569  | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 9 ม.ค. 2569  | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 12 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 13 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 14 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 15 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 16 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 19 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 20 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 21 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 22 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 23 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 26 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 |  | 4                |                    |  |
| 27 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 | 4  |                  |                    |  |
| 28 ม.ค. 2569 | 08.00-12.00 | 4  |                  |                    |  |

| ว.ด.ป.              | เวลา        | กิจกรรมที่ดำเนินการ | จำนวน<br>ชั่วโมง | ผู้ปฏิบัติ | สถานที่ |
|---------------------|-------------|---------------------|------------------|------------|---------|
| 29 ม.ค. 2569        | 08.00-12.00 |                     | 4                |            |         |
| 30 ม.ค. 2569        | 08.00-12.00 |                     | 4                |            |         |
| 2 ก.พ. 2569         | 08.00-12.00 |                     | 4                |            |         |
| 3 ก.พ. 2569         | 08.00-12.00 |                     | 4                |            |         |
| รวมจำนวน 84 ชั่วโมง |             |                     |                  |            |         |

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)**  
**ประจำปีการศึกษา 2568**

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวกัญญา ทูลธรรม ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อ  
 การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568 โดยมีความเชี่ยวชาญ  
 ในการสาขา การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการ  
 พยาบาล ดังนี้

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ การพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะคลอดก่อน  
 กำหนด

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน  
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ .....

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ  
 ทางพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ .....

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ .....

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน  
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ .....

**ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้**

**1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย**

- บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)**

ได้ประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการ  
 ป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์

- ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก**

.....

## 2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)


| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                         | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                        | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--|--|--|---|
| 6 ม.ค<br>2569<br><br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง    | คลินิกฝาก<br>ครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม | <b>ครั้งที่ 1</b><br>-ศึกษาข้อมูลจากงานวิจัยและผู้<br>ที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยง<br>ต่อการเจ็บครรภ์คลอดก่อน<br>กำหนดในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์<br>ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม<br>-ประชุมชี้แจงการวางแผนการ<br>ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่<br>เกี่ยวข้องในคลินิกฝากครรภ์<br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดในหญิง<br>ตั้งครรภ์ | ได้รับทราบข้อมูลเพื่อนำมาวางแผนการ<br>ดำเนินงานในการส่งเสริมสุขภาพหญิง<br>ตั้งครรภ์เพื่อป้องกันคลอดก่อนกำหนด<br><b>สิ่งที่ได้จากการปฏิบัติงานครั้งนี้</b> คือ<br>เพิ่มความเชี่ยวชาญในการประเมินภาวะ<br>เสี่ยงและการให้คำแนะนำเชิงลึกให้<br>สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ที่มี<br>ภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด และได้<br>ฝึกทักษะการสร้างสัมพันธภาพกับ<br>ผู้รับบริการให้เกิดความไว้วางใจและให้ความ<br>ร่วมมือในระหว่างการติดตามดูแล |
| 7 มกราคม<br>2569<br><br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง | คลินิกฝาก<br>ครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม | <b>ครั้งที่ 2</b><br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์  | <b>รายที่ 1</b><br>ชื่อ หญิงไทย อายุ 21 ปี<br>G2P1001 Last child 2 ปี<br>G1 Term 2,900 gms. ไม่มี<br>ภาวะแทรกซ้อน<br>GA 32 <sup>+4</sup> wks. ผลตรวจครรภ์ปกติ<br><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b><br>1.Urine strip leukocyte 2+<br>2.พฤติกรรมดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลไม่ดี<br><b>คำแนะนำ :</b><br>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุการติดเชื้อ<br>ทางเดินปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ การ<br>บรรเทาอาการและการป้องกันการกลับเป็น                    |


| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|------------------|---|
|                                |                       |                  | <p>ซ้ำ</p> <p>2.แนะนำการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์<br/>ที่ถูกริธี โดยการไม่เช็ดย้อนกลับ</p> <p>3.แนะนำการนับลูกดั้นและการลงบันทึก</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b></p> <p>- ได้เรียนรู้ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด<br/>สำหรับผู้รับบริการรายนี้ คือ พฤติกรรมการ<br/>ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลไม่ดี และผลตรวจ<br/>ตรวจคัดกรองการติดเชื้อพบ Urine strip<br/>leukocyte 2+ เนื่องจากปกติแล้วจะไม่พบ<br/>Leukocyte หากปัสสาวะมีเม็ดเลือดขาว<br/>ปะปนอยู่เป็นจำนวนมากขึ้น จะทำให้ตรวจ<br/>เอนไซม์ Leukocyte esterase พบได้ หาก<br/>ตรวจพบก็จะถือว่าตัวอย่างปัสสาวะนั้นมีเม็ด<br/>เลือดขาวปนอยู่อย่างมีนัยสำคัญ หรือ<br/>เรียกว่าภาวะมีเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะ<br/>(Pyuria หรือ Leukocyturia) ภาวะมีเม็ด<br/>เลือดขาวในปัสสาวะมักสัมพันธ์กับการติด<br/>เชื้อในทางเดินปัสสาวะ (Urinary tract<br/>infection; UTI) ดังนั้น หญิงตั้งครรภ์รายนี้<br/>จึงเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะซึ่ง<br/>เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มักพบในหญิงตั้งครรภ์ที่มี<br/>อาการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด จึงควรมี<br/>การติดตามผลการตรวจปัสสาวะซ้ำ และเน้น<br/>ย้ำถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยน<br/>พฤติกรรมการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลเพื่อ<br/>ลดความเสี่ยงของการติดเชื้อซ้ำ</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                         | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                        | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|--|---|--|
| 8 มกราคม<br>2569<br><br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง | คลินิกฝาก<br>ครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม | <b>ครั้งที่ 3</b><br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <b>รายที่ 2</b><br>ชื่อ หญิงไทย อายุ 40 ปี<br>G3P0202 Last child 21 ปี<br>G1 Preterm 36 wks. 2,200 gms. ปี<br>2543<br>G2 Preterm 1,800 gms. ปี 2545<br>GA 27 <sup>+6</sup> wks. HF ¼ > ● 25 cm<br>นน.ขึ้น 3 Kgs/wk ผล GST ปกติ แต่ค่า<br>ระดับน้ำตาล 1hrPP 150-180 mg% ชอบ<br>รับประทานข้าวเหนียวเป็นหลัก<br><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b><br>1.มีประวัติ PT 2 ครั้ง<br>2.อายุ 40 ปี<br>3.S<D (HF ¼ > ● 25 cm)<br>4.เสี่ยง GDM (นน.ขึ้น 3 Kgs/ 1hrPP 150-<br>180 mg% ชอบรับประทานข้าวเหนียวเป็น<br>หลัก)<br>5. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลไม่<br>ดี<br><b>การรักษา :</b> Utrogestan 200 mg Vg<br>suppo ก่อนนอนทุกวันถึง 36 wks<br>On ASA ทุกวันถึง 36 wks<br><b>คำแนะนำ :</b><br>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอด<br>ก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของ<br>มารดา<br>2.แนะนำเรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสม<br>ลดแป้ง น้ำตาล เพิ่มโปรตีน ปรึบการ<br>รับประทานข้าวสวยหรือข้าวกล้องแทนข้าว<br>เหนียว เป็นต้น และให้ความรู้เกี่ยวกับ |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                        | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|--|---|---|
|                                |  |   | <p>น้ำหนักที่ควรเพิ่มตามเกณฑ์</p> <p>3.แนะนำการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์<br/>ที่ถูกวิธี โดยการไม่เช็ดย้อนกลับ</p> <p>4.แนะนำการน้บลูกดี้นและการลงบันทีก</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี</b><br/>คือ หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงต่อการคลอด<br/>ก่อนกำหนดหลายปัจจัยแต่ละปัจจัยมีความ<br/>เสี่ยงสูงมาก โดยเฉพาะการมีประวัติคลอด<br/>ก่อนกำหนดในครรภ์ก่อนถึง 2 ครั้ง และด้วย<br/>อายุที่มาก และหญิงตั้งครรภ์ปรับเปลี่ยน<br/>พฤติกรรมมารับประทานอาหารได้ไม่<br/>เหมาะสมเท่าที่ควร จึงเสี่ยงต่อเบาหวาน<br/>ขณะตั้งครรภ์ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการ<br/>คลอดก่อนกำหนดมากขึ้น นอกจากนี้ การมี<br/>พฤติกรรมการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลไม่ดี<br/>ทำให้เชื้อโรคที่อยู่รอบๆทวารหนักมีโอกาส<br/>เข้าไปในช่องคลอดและทางเดินปัสสาวะเกิด<br/>การเพาะเชื้อทำให้เกิดการหดตัวของ<br/>มดลูกตามมาได้ ซึ่งจะเห็นได้ว่า บุคคลทั่วไป<br/>ที่ไม่ได้อยู่ในแวดวงสาธารณสุขมีโอกาสที่จะ<br/>มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพไม่เหมาะสม<br/>เนื่องจากขาดความเข้าใจที่ถูกต้อง ในการ<br/>ดูแลสุขภาพตั้งครรภ์ทุกรายจึงควรมีการ<br/>สอบถามถึงพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าวด้วย<br/>ภาษาที่สุภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการวาง<br/>แผนการให้คำแนะนำที่เหมาะสมต่อไป</p> |
| 9 มกราคม<br>2569<br>(08.00-    | คลินิกฝาก<br>ครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม | <b>ครั้งที่ 4</b><br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ | <b>รายที่ 3</b><br>ชื่อ หญิงไทย อายุ 39 ปี<br>G2P1001 Last child 5 ปี<br>G1 Term 2,700 gms. ปี 2562 elective  |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--------------------------------|-----------------------|--|--|
| 12.00)<br>4 ชั่วโมง            |                       | การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <p>C/S</p> <p>GA 35<sup>+1</sup> wks. HF ¾ &gt; ● , 30 cm</p> <p>EFM มี UC I 3'-10' D 20"-40" BP 140/80 mmHg</p> <p><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.CHT ตรวจพบตอนก่อน 20 สัปดาห์</li> <li>2.อายุ 39 ปี</li> <li>3.รับประทานยา Methyl dopa ไม่ต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>การรักษา :</b></p> <p>Methyl dopa 1*2 ● pc</p> <p>ASA (81) 2*1 ● pc (เช้า)</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</li> <li>2.แนะนำให้พักผ่อนมากๆ งดเดินทางไกล สังเกตอาการเจ็บครรภ์จริง</li> <li>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ความสำคัญของการรับประทานยาต่อเนื่องเพื่อคุมอาการไม่ให้รุนแรง เนื่องจากหากอาการรุนแรงอาจเป็นสาเหตุให้จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ก่อนกำหนดได้ และการสังเกตอาการผิดปกติต้องไปมาพบแพทย์ก่อนนัด</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b><br/>คือ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่ทำให้หญิงตั้งครรภ์รายนี้เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูงเรื้อรังร่วมกับการรับประทานยาไม่สม่ำเสมอ ซึ่งอาจทำให้</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|---|--|---|--|
|   |  |   | <p>อาการของโรครุนแรงมากขึ้นจึงเกิดภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังร่วมกับครรภ์เป็นพิษ (Chronic Hypertension with Superimposed Preeclampsia) ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดการคลอดก่อนกำหนดได้ ดังนั้นการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ให้เห็นถึงประโยชน์และความสำคัญของการรับประทานยาตามแผนการรักษาที่เหมาะสมจะช่วยประคับประคองอาการของโรครุนแรงขึ้นและโอกาสคลอดก่อนกำหนดลดลงได้</p>   |
| <p>12<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรภ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 5</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 4</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 41 ปี<br/>G42012 Last child 17 ปี<br/>GA 20 wks. HF = , 19 cm<br/>QT (Trisomy 21= 1:140)<br/>GDMA1 diet control (FBS 81-85 mg%<br/>2hrpp 81 mg%)<br/>พาหะธาลัสซีเมีย Lab I = Hct 34 vol%<br/><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br/>1.อายุ 41 ปี<br/>2. GDMA1<br/>3. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพชีวิตส่วนบุคคลไม่ดี<br/><b>การรักษา :</b><br/>Amniocentesis นัดฟังผล 4 สัปดาห์<br/><b>คำแนะนำ :</b><br/>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|---|--|---|--|
|   |  |   | <p>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมเพิ่มเติม<br/>การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุ<br/>เหล็กดูดซึมได้ดีป้องกันภาวะซีด</p> <p>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะเบาหวานขณะ<br/>ตั้งครรภ์ ผลกระทบต่อทารก การปฏิบัติตัว<br/>การสังเกตอาการผิดปกติ การนับลูกดิ้นเมื่อ<br/>อายุครรภ์ 28 สัปดาห์</p> <p>4.ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกัน<br/>การแท้งภายหลังการเจาะน้ำคร่ำ</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b><br/>คือ การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี<br/>สำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานขณะ<br/>ตั้งครรภ์ จะช่วยลดโอกาสการคลอดก่อน<br/>กำหนด และทำให้ผลลัพธ์ของการตั้งครรภ์ดี<br/>เช่น ทารมีน้ำหนักไม่เกินเกณฑ์ ลดการเกิด<br/>ภาวะหายใจลำบากในทารกแรกเกิด เป็นต้น</p> |
| <p>13<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรภ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 6</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br/>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br/>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br/>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br/>คำแนะนำในการป้องกันการ<br/>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br/>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายชื่อ 5</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 27 ปี<br/>G30202 Last child 7 ปี<br/>GA 29 wks. HF 2/4 &gt; , 27 cm<br/>G1 Preeclampsia C/S GA 33 wks นน.<br/>1,800 กรัม<br/>G2 Preterm labor C/S GA 35 wks นน.<br/>1,680 กรัม<br/>CC : มีไข้ต่ำๆ ไอ 7 วัน<br/><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br/>1.มีประวัติ Preterm<br/>2. BMI 15 kg/mm<sup>2</sup><br/>3. มีไข้ต่ำ ๆ ไอมา 7 วัน<br/><b>การรักษา :</b></p>   |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|------------------|---|
|                                |                       |                  | <p>ASA, Utrogestan เหน็บทางช่องคลอด</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</li> <li>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ที่ BMI น้อยผลกระทบของน้ำหนักที่ลดลงต่อทารก การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดีป้องกันภาวะซีด</li> <li>3. ให้ความรู้เรื่องการรักษาสุขภาพให้แข็งแรง การพักผ่อนมากๆ รับประทานอาการที่ช่วยให้หัตถหายเร็ว เช่น ผักผลไม้ที่มีวิตามินซีสูง หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่แออัดกับผู้คนมากมาย และควรสวมหน้ากากอนามัยเวลาออกนอกบ้านหรือมาโรงพยาบาล</li> <li>4.ให้ความรู้เกี่ยวกับการสังเกตอาการผิดปกติต้องไปมาพบแพทย์ก่อนนัด</li> <li>5.ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อน งดทำงานหนัก การหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ งดเดินทางไกล การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การเหน็บยาทางช่องคลอดตามแผนการรักษา การผ่อนคลายความเครียด</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b></p> <p>คือ ผู้รับบริการรายนี้มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดค่อนข้างสูง จากประวัติมีการคลอดก่อนกำหนด 2 ครั้ง และมีโอกาสที่จะมีภาวะครรภ์เป็นพิษสูงได้ในครรภ์นี้ ประกอบกับภาวะน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|---|--|---|--|
|   |  |   | <p>และมีอาการติดเชื้อทางเดินหายใจ หากหญิงตั้งครรถ์ไม่สามารถปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเองให้เหมาะสมจะเพิ่มโอกาสการคลอดก่อนกำหนดในครรถ์นี้มากขึ้น สิ่งสำคัญคือ หญิงตั้งครรถ์ต้องมีความรู้ความเข้าใจในภาวะสุขภาพของตนเองและตระหนักในการปฏิบัติตัวและการรับประทานยาตามแผนการรักษาเพื่อลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนดในครรถ์นี้</p>  |
| <p>14<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรถ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 7</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรถ์</p> | <p><b>รายที่ 6</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 44 ปี<br/>G31011 Last child 20 ปี<br/>GA 34<sup>+4</sup> wks. HF ¾ &gt; ● , cm<br/>บิดาและมารดาเป็น DM<br/>Overt DM ฉีดอินซูลิน (2hrpp 107 mg%)<br/>G1 GDMA1 C/S ครบกำหนด<br/>G2 Abort 5 เดือน ขุดมดลูก<br/>BMI 30.65 นน.ขึ้น 13 kg (นน.ขึ้น 2 kg/2wks)<br/><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br/>1.อายุ 44 ปี<br/>2. Overt DM<br/>3. BMI 30.65 นน.ขึ้น 13 kg (นน.ขึ้น 2 kg/2wks)<br/><b>การรักษา :</b> ฉีดอินซูลิน<br/><b>คำแนะนำ :</b><br/>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา<br/>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับหญิง</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|---|--|--|--|
|   |  |  | <p>ตั้งครรภ์ที่น้ำหนักตัวมาก การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดี ป้องกันภาวะซีด</p> <p>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะเบาหวานก่อนการตั้งครรภ์ ผลกระทบต่อทารก การปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติ</p> <p>4.ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อน งดทำงานหนัก การหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ งดเดินทางไกล การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การผ่อนคลายความเครียด</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b></p> <p>คือ การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีจะช่วยลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนด และทำให้ผลลัพธ์ของการตั้งครรภ์ดี เช่น ทารกมีน้ำหนักไม่เกินเกณฑ์ ลดการเกิดภาวะหายใจลำบากในทารกแรกเกิด เป็นต้น</p> |
| <p>15<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรภ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 8</b></p> <p>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 7</b></p> <p>ชื่อ หญิงไทย อายุ 25 ปี</p> <p>G32002 Last child 2 ปี</p> <p>G1 term ปี 2562 ND 2,700 No complication</p> <p>G2 term ปี 2564 ND 3,200 No complication</p> <p>GA 32 wks. HF ¾ &gt; ●, 31 cm</p> <p>Hct 30.0% Hb 10.1% Lab ตัวอื่นปกติ</p> <p><b>ภาวะเสี่ยง :</b></p> <p>1. Hct 30.0% Hb 10.1%</p> <p>2.ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็นและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</p>  |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--------------------------------|-----------------------|------------------|--|
|                                |                       |                  | <p><b>การรักษา :</b><br/>มาเจาะ Lab II +U/S</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</li> <li>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสม โดยเน้นโปรตีนจากเนื้อ นม ไข่ เพื่อให้ได้ธาตุเหล็กจากอาหารที่เพียงพอ และการรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดีป้องกันภาวะซีด</li> <li>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะซีด ผลกระทบต่อทารก การปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติ</li> <li>4.ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อน งดทำงานหนัก การหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ งดเดินทางไกล การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การผ่อนคลายความเครียด</li> <li>5.แนะนำเรื่องการนับลูกดิ้นและการลงบันทึก</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b><br/>คือ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ โลหิตจางจะเสี่ยงเกิดการคลอดก่อนกำหนด สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป และหากตกเลือดจากการคลอดอาจเสียชีวิตได้และยังมีผล ถึงพัฒนาการการเรียนรู้ของเด็กด้วยจากรายงานผลการตรวจสุขภาพประชาชนไทย ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่</p> |



| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                         | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                        | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|--|---|--|
|  |  |   | เหมาะสมกับภาวะซีดจะทำให้โอกาสการ<br>คลอดก่อนกำหนดลดลงได้   |
| 16<br>มกราคม<br>2569<br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง | คลินิกฝาก<br>ครรภ์<br>โรงพยาบาล<br>มหาสารคาม | <b>ครั้งที่ 9</b><br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <b>รายที่ 8</b><br>ชื่อ หญิงไทย 18 ปี<br>G20101 Last child 1 ปี<br>GA 20 wks. HF ระดับสะดือ, 19 cm<br>G1 PT 36 wks นน. 2005 กรัม<br>ฝากคลินิกवरพงษ์<br>BMI 16 kg/mm <sup>2</sup><br><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br>1.มีประวัติ Preterm<br>2.อายุ 18 ปี<br>3. BMI 16 kg/mm <sup>2</sup><br>4. น้ำหนักลด 1.6 kg/3wks<br><b>การรักษา :</b> Flu IM<br><b>คำแนะนำ :</b><br>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอด<br>ก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของ<br>มารดา<br>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับหญิง<br>ตั้งครรภ์ที่ BMI น้อยผลกระทบของน้ำหนักที่<br>ลดลงต่อทารก การรับประทานยาบำรุง<br>ครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดีป้องกัน<br>ภาวะซีด<br>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการแท้ง<br><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b><br>คือ หญิงตั้งครรภ์รายนี้มีความเสี่ยงต่อการ<br>คลอดก่อนกำหนดค่อนข้างสูงจากประวัติ<br>การคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อนและ<br>ภาวะน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์และมีแนวโน้ม |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|---|--|--|---|
|   |  |  | <p>การเพิ่มขึ้นของน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ประกอบกับเป็นมารดาวัยรุ่น ซึ่งทำให้มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลสุขภาพในขณะที่ตั้งครรภ์ไม่ดีเท่าที่ควร การอธิบายให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น และให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดซ้ำรวมถึงผลกระทบทั้งต่อตนเองและทารกในครรภ์จึงเป็นสิ่งสำคัญเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามที่คาดหวังเพื่อลดโอกาสคลอดก่อนกำหนดในครรภ์นี้</p>   |
| <p>19<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรภ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 10</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 1 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 21 ปี<br/>G2P1001 Last child 2 ปี<br/>G1 Term 2,900 gms. ไม่มีภาวะแทรกซ้อน<br/>GA 38<sup>+1</sup> wks. ผลตรวจครรภ์ปกติ<br/><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b><br/>1.เคยพบ Urine strip leukocyte 2+<br/>2. เคยมีพฤติกรรมดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลไม่ดี<br/><b>คำแนะนำ :</b><br/>1.ทบทวนวิธีการนับลูกดิ้นและการลงบันทึก<br/>2.แนะนำสังเกตอาการเจ็บครรภ์จริง<br/>3.แนะนำการเตรียมตัวคลอด<br/><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b><br/>คือ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานทำความเข้าใจและทักษะในการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้น และให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดซ้ำรวมถึงผลกระทบทั้งต่อตนเองและทารกในครรภ์จึงเป็นสิ่งสำคัญเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามที่คาดหวังเพื่อลดโอกาสคลอดก่อนกำหนดในครรภ์นี้</p> |


| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ                                  | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|---|--|--|---|
|   |  |  | <p>ที่ผู้รับบริการปฏิบัติตามคำแนะนำที่เหมาะสมจะช่วยลดโอกาสการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดได้</p>  |
| <p>20<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> | <p>คลินิกฝาก<br/>ครรภ์<br/>โรงพยาบาล<br/>มหาสารคาม</p> | <p><b>ครั้งที่ 11</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 9</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 21 ปี<br/>G21001 Last child 2 ปี<br/>G1 term ปี 65 นน.2,600 ไม่มี<br/>ภาวะแทรกซ้อน elective C/S<br/>GA 26 wks. HF ¼&gt;● , 25 cm<br/>Lab I = Hct 30.4% Hb 10.1%</p> <p><b>ภาวะเสี่ยง :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.S&lt;D</li> <li>2.Anemia</li> <li>3.ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็นและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</li> </ol> <p><b>การรักษา :</b> FF1*1 TFD 1*1 Ca1*1</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</li> <li>2.แนะนำเรื่องโภชนาการที่เหมาะสม โดยเน้นโปรตีนจากเนื้อ นม ไข่ การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดี ป้องกันภาวะซีด</li> <li>3.ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะซีด ผลกระทบต่อทารก การปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติ</li> <li>4.ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อน งด</li> </ol> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)  | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|---|-----------------------|--|--|
|   |                       |  | <p>ทำงานหนัก การหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ งดเดินทางไกล การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การผ่อนคลายความเครียด</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b></p> <p>คือ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจะเสี่ยงเกิดการคลอดก่อนกำหนดสูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับภาวะซีดจะทำให้โอกาสการคลอดก่อนกำหนดลดลงได้</p>   |
| <p>21<br/>มกราคม<br/>2569<br/><br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> |                       | <p><b>ครั้งที่ 12</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายชื่อ 2 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 40 ปี<br/>G3P0202 Last child 21 ปี<br/>G1 Preterm 36 wks. 2,200 gms. ปี 2543<br/>G2 Preterm 1,800 gms. ปี 2545<br/>GA 34 wks. HF 3/4 &gt; ● 33 cm<br/>(ความเสี่ยงตอนเจอครั้งที่ 1 คือ นน.ขึ้น 3 Kgs/wk ผล GST ปกติ แต่ค่าระดับน้ำตาล 1hrPP 150-180 mg% ขอรับประทานข้าวเหนียวเป็นหลัก)<br/>ปัจจุบันไม่มีอาการผิดปกติ ไม่เคย admit ด้วย PT และปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์และพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสม</p> <p><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.มีประวัติ PT 2 ครั้ง</li> <li>2.อายุ 40 ปี</li> <li>3.S&lt;D (HF ¼ &gt; ● 25 cm)</li> <li>4.เสี่ยง GDM (นน.ขึ้น 3 Kgs/ 1hrPP 150-180 mg% ขอรับประทานข้าวเหนียวเป็น</li> </ol> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------|---|
|                                |                       |                     | <p>หลัก)</p> <p>5. พฤติกรรมการดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลไม่ดี</p> <p><b>การรักษา :</b> Utrogestan 200 mg Vg suppo ก่อนนอนทุกวันถึง 36 wks<br/>On ASA ทุกวันถึง 36 wks</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพของมารดา</li> <li>2. ทบทวนเรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสมและน้ำหนักที่ควรเพิ่มตามเกณฑ์</li> <li>3. ทบทวนวิธีการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ที่ถูกต้องวิธี</li> <li>4. ทบทวนการนับลูกดิ้นและการลงบันทึก</li> <li>5. เน้นย้ำให้รับประทานยา ASA ถึง 36 สัปดาห์ตามแผนการรักษา</li> <li>6. แนะนำสังเกตอาการเจ็บครรภ์จริงและเตือนเพิ่มเติม</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี</b><br/>คือ หญิงตั้งครรภ์รายนี้มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดหลายปัจจัยแต่ละปัจจัยมีความเสี่ยงสูงมาก โดยเฉพาะการมีประวัติคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อนถึง 2 ครั้ง และด้วยอายุที่มาก และหญิงตั้งครรภ์ปรับพฤติกรรมการรับประทานอาหารได้ไม่เหมาะสมเสี่ยงต่อเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดมากขึ้น ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                                     | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|-----------------------|---|--|
|  |                       |   | <p>เหมาะสมกับความเสียง และหากหญิง<br/>ตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติได้ถูกต้องจะช่วยลด<br/>โอกาสการคลอดก่อนกำหนดลดลงได้ ซึ่งราย<br/>นี้มีแนวโน้มไปในทิศทางที่ดี</p>  |
| <p>22<br/>มกราคม<br/>2569<br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> |                       | <p><b>ครั้งที่ 13</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br/>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br/>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสียงต่อ<br/>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br/>คำแนะนำในการป้องกันการ<br/>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br/>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 3 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 39 ปี<br/>G2P1001 Last child 5 ปี<br/>G1 Term 2,700 gms. ปี 2562 elective<br/>C/S<br/>จากการโทรศัพท์ติดต่อ พบว่า คลอดเมื่อ<br/>GA 38 wks. ทารกแข็งแรงดี น้ำหนักแรก<br/>คลอด 2,950 กรัม มารดาไม่ได้รับอันตราย<br/>จากภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรัง<br/><b>ภาวะเสียงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b><br/>1.CHT ตรวจพบตอนก่อน 20 สัปดาห์<br/>2.อายุ 39 ปี<br/>3.รับประทานยา Methyl dopa ไม่ต่อเนื่อง<br/><b>การรักษา :</b><br/>Methyl dopa 1*2  pc<br/>ASA (81) 2*1  pc (เช้า)<br/><b>คำแนะนำ :</b><br/>1.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิต<br/>สูง และการสังเกตอาการผิดปกติต้องไปมา<br/>พบแพทย์ก่อนนัดตรวจหลังคลอด<br/><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี</b><br/>คือ ปัจจัยเสียงที่สำคัญที่ทำให้หญิงตั้งครรภ์<br/>รายนี้เสียงต่อการคลอดก่อนกำหนด ได้แก่<br/>โรคความดันโลหิตสูงเรื้อรังร่วมกับการ<br/>รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ ซึ่งอาจทำให้<br/>อาการของโรครุนแรงมากขึ้นจึงเกิดภาวะ</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                                     | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|-----------------------|--|--|
|  |                       |  | <p>ความดันโลหิตสูงเรื้อรังร่วมกับครรภ์เป็นพิษ (Chronic Hypertension with Superimposed Preeclampsia) ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดการคลอดก่อนกำหนดได้ ดังนั้นการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ให้เห็นถึงประโยชน์และความสำคัญของการรับประทานยาตามแผนการรักษาที่เหมาะสมจะช่วยประคับประคองอาการของโรคมให้รุนแรงขึ้นและลดการคลอดก่อนกำหนดได้</p>  |
| <p>23<br/>มกราคม<br/>2569<br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> |                       | <p><b>ครั้งที่ 14</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 4 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 41 ปี<br/>G42012 Last child 17 ปี<br/>GA 26 wks. HF ¼ &gt; ①, 27 cm<br/>[ความเสี่ยงตอนเจอครั้งที่ 1 QT (Trisomy 21= 1:140) และ GDMA1 diet control (FBS 81-85 mg% 2hrpp 81 mg%)]<br/>พาหะธาลัสซีเมีย Lab I = Hct 34 vol%<br/>ปัจจุบันพบว่า FBS 86 mg% 2hrpp 100 mg%]<br/>Amniocentesis : normal male XY<br/><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br/>1.อายุ 41 ปี<br/>2. GDMA1<br/>3. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลไม่ดี<br/><b>การรักษา :</b><br/>Amniocentesis นัดฟังผล 4 สัปดาห์<br/><b>คำแนะนำ :</b><br/>1. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพ</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                                     | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--|-----------------------|--|---|
|  |                       |  | <p>ของมารดา</p> <p>2. ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมเพิ่มเติม และการรับประทานยาบำรุงครรภ์ ป้องกันภาวะซีด</p> <p>3. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ และแนะนำให้การนับและบันทึกกลูโคสเมื่ออายุครรภ์ 28 สัปดาห์</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b> คือ การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี และการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดีสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ จะช่วยลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนดทั้งจากพยาธิสภาพของโรคและการติดเชื้อได้</p>  |
| <p>26<br/>มกราคม<br/>2569<br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> |                       | <p><b>ครั้งที่ 15</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 5 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 27 ปี<br/>G30202 Last child 7 ปี<br/>GA 35 wks. HF 3/4 &gt; , 33 cm<br/>G1 Preeclampsia C/S GA 33 wks นน. 1,800 กรัม<br/>G2 Preterm labor C/S GA 35 wks นน. 1,680 กรัม<br/>ความเสี่ยงตอนเจอครั้งที่ 1 CC : มีไข้ต่ำๆ<br/>ไอ 7 วัน<br/>ปัจจุบัน ไม่มีไข้ อาการทั่วไปปกติ ไม่มี<br/>อาการเจ็บครรภ์จริง น้ำหนักขึ้นตามเกณฑ์<br/><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br/>1. มีประวัติ Preterm<br/>2. BMI 15 kg/mm<sup>2</sup><br/>3. มีไข้ต่ำ ๆ ไอมา 7 วัน</p> |


| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม                          | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|---|---|
|                                |                       |   | <p><b>การรักษา :</b><br/>ASA, Utrogestan เหน็บทางช่องคลอด</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสุขภาพของมารดา</li> <li>2. ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ที่ BMI น้อย ผลกระทบของน้ำหนักที่ลดลงต่อทารก การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดี ป้องกันภาวะซีด</li> <li>3. ทบทวนให้ความรู้เรื่องการรักษาสุขภาพให้แข็งแรงและการป้องกันการติดเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย</li> <li>4. ทบทวนอาการผิดปกติต้องไปมาพบแพทย์ก่อนนัด</li> <li>5. ทบทวนความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b><br/>คือ ผู้รับบริการรายนี้มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดค่อนข้างสูง จากประวัติมีการคลอดก่อนกำหนด 2 ครั้ง และมีโอกาสที่จะมีภาวะครรภ์เป็นพิษสูงได้ในครรภ์นี้ ประกอบกับภาวะน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ และมีอาการติดเชื้อทางเดินหายใจ เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพของตนเองให้เหมาะสม จึงสามารถระคับประคองการตั้งครรภ์มาได้ดี</p> |
| 27<br>มกราคม                   |                       | ครั้งที่ 16<br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ | รายที่ 6 ครั้งที่ 2<br>ชื่อ หญิงไทย อายุ 44 ปี  |


| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)         | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|-----------------------|--|--|
| 2569<br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง |                       | การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <p>G31011 Last child 20 ปี<br/>บิดาและมารดาเป็น DM<br/>Overt DM ฉีดอินซูลิน (2hrpp 107 mg%)<br/>G1 GDMA1 C/S ครบกำหนด<br/>G2 Abort 5 เดือน ชูดมดลูก<br/>BMI 30.65 kg/m<sup>2</sup></p> <p>จากการติดตามตามพบว่าคลอดเมื่ออายุ<br/>ครรภ์ 37 สัปดาห์ น้ำหนักทารก 3,120 กรัม<br/>มีอาการหายใจลำบากแรกคลอดต้องเข้ารับ<br/>การรักษาตัวในหอผู้ป่วยทารกวิกฤติ 2 วัน<br/>ส่วนมารดาหลังคลอดอาการทั่วไปปกติ ทำ<br/>หมันแล้ว รอมাত্রตรวจประเมินอาการ 6<br/>สัปดาห์หลังคลอด</p> <p><b>ภาวะเสี่ยง :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.อายุ 44 ปี</li> <li>2. Overt DM</li> <li>3. BMI 30.65 kg/m<sup>2</sup></li> </ol> <p><b>การรักษา :</b> ฉีดอินซูลิน</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับ<br/>หญิงตั้งครรภ์ที่น้ำหนักตัวมาก</li> <li>2.ทบทวนให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตน<br/>สำหรับโรคเบาหวานหลังคลอดขณะให้นม<br/>บุตร</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b><br/>คือ การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีจะ<br/>ช่วยลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนดได้ แต่<br/>เนื่องจากอายุครรภ์ที่คลอด 37 สัปดาห์ จาก<br/>ผลกระทบของการที่มารดาเป็นเบาหวาน<br/>ขณะตั้งครรภ์ ทำให้ทารกในครรภ์มี</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                         | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--|-----------------------|--|--|
|  |                       |  | surfactane ที่ไม่ดีเท่าที่ควรเลยเกิดภาวะ<br>หายใจลำบากในทารกแรกเกิดได้   |
| 28<br>มกราคม<br>2569<br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง |                       | <b>ครั้งที่ 17</b><br>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ<br>การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <b>รายที่ 7 ครั้งที่ 2</b><br>ชื่อ หญิงไทย อายุ 25 ปี<br>G32002 Last child 2 ปี<br>G1 term ปี 2562 ND 2,700 No<br>complication<br>G2 term ปี 2564 ND 3,200 No<br>complication<br>GA 40 wks. HF $\frac{3}{4} > \text{⊙}$ , 34 cm<br>ปัจจุบัน Hct 33% Hb 11.1% Lab ตัวอื่น<br>ปกติ<br><b>ภาวะเสี่ยง :</b><br>1. Hct 30.0% Hb 10.1%<br>2.ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็นและการ<br>ปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด<br><b>การรักษา :</b><br>มาเจาะ Lab CBC<br><b>คำแนะนำ :</b><br>1.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการ<br>คลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพ<br>ของมารดา<br>2ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสม และ<br>การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุ<br>เหล็กดูดซึมได้ดี<br>3.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับภาวะซีด<br>ผลกระทบต่อทารก การปฏิบัติตัว การ<br>สังเกตอาการผิดปกติ<br>4.ทบทวนความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในการ<br>ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                                     | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--|-----------------------|---|---|
|  |                       |   | <p>5.ทบทวนการนับลูกดิ้นและการลงบันทึก</p> <p>6.แนะนำการสังเกตอาการเจ็บครรภ์จริงและอาการผิดปกติที่ต้องไปพบแพทย์ก่อนนัด</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b></p> <p>คือ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางจะเสี่ยงเกิดการคลอดก่อนกำหนดสูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป และหากตกเลือดจากการคลอดอาจเสียชีวิตได้และจากรายงานผลการตรวจสุขภาพประชาชนไทยยังมีผลถึงพัฒนาการการเรียนรู้ของเด็กด้วย ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับช่วยบรรเทาภาวะซีดจะทำให้หญิงตั้งครรภ์ ประคับประคองการตั้งครรภ์จนครบกำหนดได้</p> |
| <p>29<br/>มกราคม<br/>2569<br/>(08.00-<br/>12.00)<br/>4 ชั่วโมง</p> |                       | <p><b>ครั้งที่ 18</b></p> <p>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายชื่อ 8 ครั้งที่ 2</b></p> <p>ชื่อ หญิงไทย 18 ปี</p> <p>G20101 Last child 1 ปี</p> <p>GA 26wks. HF ¼ &gt; ●, 26 cm</p> <p>G1 PT 36 wks นน. 2,005 กรัม</p> <p>ฝากคลินิกरणพงษ์</p> <p>BMI 16 kg/mm<sup>2</sup></p> <p><b>ภาวะเสี่ยง :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.มีประวัติ Preterm</li> <li>2.อายุ 18 ปี</li> <li>3. BMI 16 kg/mm<sup>2</sup></li> <li>4. น้ำหนักลด 1.6 kg/3wks</li> </ol> <p><b>การรักษา :</b> Flu IM</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการ</li> </ol>  |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|--|---|
|                                |                       |  | <p>คลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสภาพ<br/>ของมารดา</p> <p>2. ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับ<br/>หญิงตั้งครรภ์ที่ BMI น้อย การรับประทาน<br/>ยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดี<br/>ป้องกันภาวะซีด</p> <p>3. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะ<br/>คลอดก่อนกำหนด</p> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้ง<br/>นี้</b><br/>คือ หญิงตั้งครรภ์รายนี้มีความเสี่ยงต่อการ<br/>คลอดก่อนกำหนดค่อนข้างสูงจากประวัติ<br/>การคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อนและ<br/>ภาวะน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์และมีแนวโน้ม<br/>การเพิ่มขึ้นของน้ำหนักไม่เป็นไปตามเกณฑ์<br/>ประกอบกับเป็นมารดาวัยรุ่น ซึ่งทำให้มี<br/>ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแล<br/>สุขภาพในขณะที่ตั้งครรภ์ไม่ดีเท่าที่ควร การ<br/>อธิบายให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจ<br/>ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อภาวะ<br/>สุขภาพที่ดีขึ้น และให้ความรู้เกี่ยวกับความ<br/>เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดซ้ำรวมถึง<br/>ผลกระทบทั้งต่อตนเองและทารกในครรภ์จึง<br/>เป็นสิ่งสำคัญเพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความ<br/>ตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br/>สุขภาพตามที่คาดหวังเพื่อลดโอกาสคลอด<br/>ก่อนกำหนดในครรภ์นี้</p> |
| 30<br>มกราคม<br>2569           |                       | <p><b>ครั้งที่ 19</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญ<br/>การพบผู้บริการประเมินภาวะ<br/>สุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ</p> | <p><b>รายที่ 9 ครั้งที่ 2</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 21 ปี<br/>G21001 Last child 2 ปี<br/>G1 term ปี 65 นน.2,600 ไม่มี</p>   |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--------------------------------|-----------------------|--|--|
| (08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง |                       | การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์       | <p>ภาวะแทรกซ้อน elective C/S<br/>GA 28 wks. HF 2/4 &gt; , 28cm<br/>Lab I = Hct 30.4% Hb 10.1%<br/>ปัจจุบัน Hct 34% Hb 12.2%</p> <p><b>ภาวะเสี่ยง :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.มีประวัติ S&lt;D</li> <li>2.มีประวัติ Anemia</li> <li>3.ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็นและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</li> </ol> <p><b>การรักษา :</b> FF1*1 TFD 1*1 Ca1*1</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสุขภาพของมารดา</li> <li>2.ทบทวนเรื่องโภชนาการที่เหมาะสม การรับประทานยาบำรุงครรภ์เพื่อให้ธาตุเหล็กดูดซึมได้ดี</li> <li>3.ทบทวนความรู้เกี่ยวกับภาวะซีด</li> <li>4.ทบทวนการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี่</b><br/>คือ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ โลหิตจางจะเสี่ยงเกิดการคลอดก่อนกำหนดสูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับภาวะซีดอาจช่วยลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนดได้</p> |
| 2<br>กุมภาพันธ์<br>2569        |                       | <p><b>ครั้งที่ 20</b><br/>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อ</p> | <p><b>รายที่ 10</b><br/>ชื่อ หญิงไทย อายุ 28 ปี<br/>G3P2002 Last child 4 ปี<br/>G1 Term 2,800 gms. ไม่มี</p>   |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม  | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้   |
|--------------------------------|-----------------------|--|--|
| (08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง |                       | การคลอดก่อนกำหนดและให้<br>คำแนะนำในการป้องกันการ<br>คลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้อง<br>กับบริบทของหญิงตั้งครรภ์ | <p>ภาวะแทรกซ้อน</p> <p>G2 Term 2,500 gms. ไม่มีภาวะแทรกซ้อน</p> <p>GA 32 wks. HF 3/4 &gt; , 30cm</p> <p><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ปัสสาวะแสบขัดมา 3 วัน</li> <li>2. เป็นไข้หวัดใหญ่ 3 วัน</li> <li>3. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพมีส่วนบุคคลไม่ดี</li> </ol> <p><b>การรักษา</b></p> <p>ส่งพบแพทย์</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุการติดเชื้อ<br/>ทางเดินปัสสาวะในหญิงตั้งครรภ์ การ<br/>บรรเทาอาการและการป้องกันการกลับเป็น<br/>ซ้ำ</li> <li>2. แนะนำการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์<br/>ที่ถูกวิธี โดยการไม่เช็ดย้อนกลับ</li> <li>3. แนะนำการป้องกันการติดเชื้อทางเดิน<br/>หายใจและการปฏิบัติตัว</li> <li>4. แนะนำการน้บลูกดั้นและการลงบันทีก</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี</b></p> <p>- ได้เรียนรู้ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด<br/>สำหรับผู้รับบริการรายนี้ คือ การติดเชื้อ<br/>ทางเดินหายใจและทางเดินปัสสาวะ โดย<br/>น่าจะมีสาเหตุการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะมา<br/>จากพฤติกรรมการดูแลสุขภาพส่วนบุคคล<br/>ไม่ดี ดังนั้น จึงควรมีการติดตามผลการตรวจ<br/>ปัสสาวะซ้ำในการฝากครรภ์ครั้งถัดไป และ<br/>เน้นย้ำถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยน<br/>พฤติกรรมการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อ<br/>ลดความเสี่ยงของการติดเชื้อซ้ำ</p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง)                                | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินงานกิจกรรม   | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|---|-----------------------|---|---|
| 3<br>กุมภาพันธ์<br>2569<br><br>(08.00-<br>12.00)<br>4 ชั่วโมง |                       | <p><b>ครั้งที่ 21</b></p> <p>-ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพบผู้บริการประเมินภาวะสุขภาพเพื่อค้นหาความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้คำแนะนำในการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่สอดคล้องกับบริบทของหญิงตั้งครรภ์</p> | <p><b>รายที่ 11</b></p> <p>ชื่อ หญิงไทย อายุ 18 ปี<br/>G1P0000<br/>GA 31<sup>+3</sup> wks. HF 3/4 &gt; <input checked="" type="radio"/> 33 cm<br/>Twin MCDA<br/>Hx. Hyperthyroidism</p> <p><b>ภาวะเสี่ยงต่อคลอดก่อนกำหนด :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Twin MCDA</li> <li>2.Hx. Hyperthyroidism</li> <li>3. Teenage pregnancy</li> </ol> <p><b>การรักษา :</b></p> <p>Lab II , ฉีด aP, NST<br/>Triferdine 1x1 <input checked="" type="radio"/> pc<br/>Ca 1x1 <input checked="" type="radio"/> pc<br/>ASA (81) 2x1 <input checked="" type="radio"/> HS<br/>PTU 1x2 <input checked="" type="radio"/> pc</p> <p><b>คำแนะนำ :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดตามผลการประเมินสุขภาพของมารดา</li> <li>2.แนะนำเรื่องภาวะโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับครรภ์แฝดและมีภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานผิดปกติและน้ำหนักที่ควรเพิ่มตามเกณฑ์</li> <li>3.แนะนำการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด</li> <li>4.แนะนำการนับลูกดิ้นและการลงบันทึก</li> <li>5.แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนนัด</li> </ol> <p><b>สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติงานในครั้งนี้</b></p> |

| วัน เวลา<br>(จำนวน<br>ชั่วโมง) | หน่วยบริการ<br>สุขภาพ | การดำเนินกิจกรรม | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ<br>การนำไปใช้  |
|--------------------------------|-----------------------|------------------|---|
|                                |                       |                  | คือ หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยงต่อการคลอด<br>ก่อนกำหนดหลายปัจจัยแต่ละปัจจัยค่อนข้าง<br>สูง ทั้งจากปัจจัยครรภ์แฝดและไทรอยด์<br>ดังนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องและการเน้นย้ำ<br>ให้เห็นความสำคัญของการปฏิบัติตัวที่<br>เหมาะสม การรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง<br>การสังเกตอาการผิดปกติได้ด้วยตนเองและ<br>รีบมาพบแพทย์จะช่วยลดโอกาสการคลอด<br>ก่อนกำหนดได้ |
| รวมจำนวน 84 ชั่วโมง            |                       |                  |   |

### 3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การขึ้นฝึกปฏิบัติความเชี่ยวชาญในวิชาชีพครั้งนี้เป็นการต่อยอดองค์ความรู้จากการศึกษาวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการคลอดก่อนกำหนด อัตราความถูกต้องครอบคลุมของแนวทางการดูแลรักษาสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและอัตราความสำเร็จในการยับยั้งการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดของโรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งเป็นงานวิจัยที่ได้เรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติความเชี่ยวชาญในปีการศึกษาที่ผ่านมา ทำให้ได้เรียนรู้ว่าปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่ทำให้เกิดการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาสารคาม คือ การมีประวัติการคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อน การมีภาวะโภชนาการไม่เหมาะสมก่อนตั้งครรภ์และขณะตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถนำไปต่อยอดการฝึกปฏิบัติความเชี่ยวชาญในวิชาชีพในการปีการศึกษาต่อไปในการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมสำหรับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มนี้เพื่อลดโอกาสการคลอดก่อนกำหนดต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....กัญญา ทูลธรรม.....

(...นางสาวกัญญา ทูลธรรม..)

ตำแหน่ง .....อาจารย์.....

ขอรับรองว่า .....นางสาวกัญญา ทุทธธรรม..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตาม  
ตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....สุภาพร ประนัดทา.....  
(.....นางสาวสุภาพร ประนัดทา.....)  
หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....นิตยา อามาศยบัณฑิต.....  
(.....นางนิตยา อามาศยบัณฑิต.....)  
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ