การพยาบาลผดุงครรภ์

MIDWIFERY

Topic

- เรียงตามblueprint
- สั้น กระชับ อ่านเข้าใจง่าย
- มี mapping เชื่อมโยง
- มีตารางเปรียบเทียบโรค
- เน้นส่วนที่ออกข้อสอบบ่อยๆ
- มีเทคนิคจำมากมาย

By Biwty_nurse

ช่องทางการติดตาม

เทคนิคการทำข้อสอบ

หาวิธีควบคุมความเครียด

ก่อนทำข้อสอบ : สวดมนต์ นั่งสมาธิ ทำใจให้สงบ อ่านทบทวนที่เราสรุปไว้

ขณะทำข้อสอบ : ตั้งสติ อ่านโจทย์ให้ดี ให้จดจ่ออยู่กับวิชาที่ทำ อย่าวอกแวก วิชาที่เพิ่งผ่านไปก็ไม่ต้องเก็บมากังวล ทำวิชาตอนนี้ให้ดีที่สุด

หลังทำข้อสอบ : ไปหากิจกรรมทำ การสอบผ่านไปแล้ว เราทำดีที่สุดแล้ว รอฟังผล

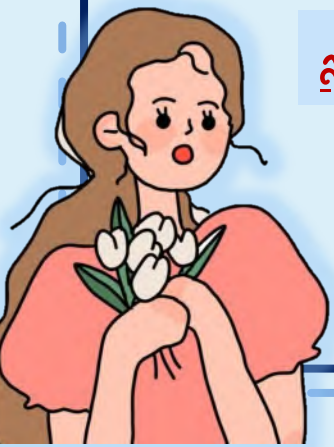
ถ้าตอบไม่ได้ ให้เดาตอบไปเลย ไม่ต้องเว้นไว้ เพราะจะไม่มีเวลากลับมาอ่าน หรือสุดท้ายเราก็ต้องเดาอยู่ดี

ห้ามเว้นข้อสอบ เพราะอาจจะทำให้ลืมกลับมาทำ หรือทำข้อสอบหลงข้อได้

หาKeywordsให้เจอ เพราะนั่นแหละคือทางนำไปสู่คำตอบที่ถูกที่สุด

ถ้ายังมีเวลา ให้ตรวจกระดาษคำตอบว่าตอบครบไหม และทบทวนคำตอบซ้ำ

ลบให้สะอาด ถ้าเปลี่ยนคำตอบ เพราะเขาใช้เครื่องตรวจ



ขอให้น้องๆทุกคนโชคดีนะคะ

ขอให้สอบผ่านทั้ง 8 วิชา

ชื่อหนังสือ การพยาบาลผดุงครรภ์ (MIDWIFERY)
จัดทำโดย Biwty_Nurse
ผู้เขียน เนตรนภา ศรีโมรา
พิมพ์ครั้งที่ 1 กรกฎาคม 2561 จำนวน 100 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 2 มีนาคม 2562 จำนวน 100 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 3 มีนาคม 2563 จำนวน 100 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 4 มิถุนายน 2564 จำนวน 500 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 5 มกราคม 2565 จำนวน 500 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 6 มกราคม 2566 จำนวน 500 เล่ม
พิมพ์ครั้งที่ 7 มกราคม 2567 จำนวน 1,000 เล่ม
จำนวนหน้า 69 หน้า
ราคา 319 บาท

By Biwty_nurse

ช่องทางการติดตาม

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทบาทของการผดุงครรภ์	1
ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด	1
การพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ 1 ของการคลอด	5
การพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ 2,3,4 ของการคลอด	8
การพยาบาลทารกแรกเกิดทันที	15
การประเมินสภาวะทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง	17
การใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด	21
การพยาบาลสตรีที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์	22
การพยาบาลสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์	26
การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์	32
การพยาบาลสตรีที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์	38
การพยาบาลสตรีที่มีโรคติดเชื้อร่วมกับการตั้งครรภ์	41
การพยาบาลผู้คลอดที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด	46
การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะคลอด	47
การพยาบาลผู้คลอดที่ทำสูติศาสตร์หัตถการ	54
การพยาบาลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด	58
การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน	61

วิชาการพยาบาลผดุงครรภ์

บทบาทของการผดุงครรภ์

บทบาทผดุงครรภ์ตามกฎหมายและตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลกและสมรรถนะ

บทบาทพยาบาล	บทบาทพยาบาลตาม WHO
1. ทำคลอดในรายปกติ	1. ตรวจภายในอย่างน้อย ทุก 4 ชั่วโมง หรือถี่กว่านั้นถ้าจำเป็น
2. ช่วยเหลือขั้นต้นในรายที่มีการคลอดผิดปกติ	2. ไม่สวน ไม่โกนขนที่อวัยวะสืบพันธุ์
3. ช่วยเหลือในกรณีที่จะมีการแท้งหรือหลังแท้ง	3. No NPO
4. ช่วยเหลือขั้นต้นในรายที่ตกเลือดและส่งต่อทันที	4. นอนในท่าที่สบาย
5. ช่วยเหลือขั้นต้นในรายที่รกค้าง เช่น control cord traction และส่งต่อทันที	5. เบ่งคลอดเมื่ออยากเบ่ง
6. ป้ายตาทารกเมื่อคลอดแล้วทันที	6. คลอดในท่าที่ต้องการ
7. สร้างภูมิคุ้มกันโรค เช่น ฉีดวัคซีน	7. ส่งเสริม bonding ก่อนตัดสายสะดือ
8. วางแผนครอบครัว เช่น จ่ายยาเม็ดคุมกำเนิด ฉีดยาคุมกำเนิด	8. kangaroo method
9. ใส่/ถอดห่วง ฝังยา(ผ่านการอบรม)	9. Active management 3rd stage

ห้ามทำ! 1.ทำคลอดท่าก้น 2.ฉีดยารีดมดลูกในรายที่คลอดล่าช้า 3.การใช้คีมสูง 4.ทำคลอดไข้ F/E V/E C/S 5.ล้วงรก 6.ซ่อมแซมแผลฝีเย็บระดับ 3 ขึ้นไป

WHO : Noสวน Noโกน No NPO อยากกินให้กิน อยากคลอดให้คลอดท่าที่ต้องการ

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด

นิยามการคลอดและระยะของการคลอด

Normal Labor	Abnormal Labor
GA 37-42 wks	นอกเหนือจากนี้
ท่าทารก : ใช้ศีรษะเป็นส่วนนำ (Vertex presentation)	ส่วนนำผิดปกติ
ไม่ใช้สูติศาสตร์ช่วยคลอด	ใช้ V/E , F/E , C/S
เจ็บครรภ์-รกคลอด ระยะเวลาไม่เกิน 24 ชม.	ใช้เวลาเกิน 24 ชม.
ไม่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น คลอดยาวนาน ตกเลือด รกค้าง	มีภาวะแทรกซ้อน

ปัจจัยที่ทำให้เกิดการเจ็บครรภ์คลอด -> มีแค่ Progesterone ลดลง ที่เหลือเพิ่มขึ้น

Theory	ความเชื่อ
Uterine stretch	ครรภ์ครบกำหนด มดลูกยืดขยายถึงจุดสูงสุดไม่สามารถยืดขยายได้แล้ว เช่น ครรภ์แฝด ครรภ์แฝดน้ำ
Pressure	ส่วนนำของทารกเคลื่อนต่ำลงมากดบริเวณมดลูกส่วนล่าง
Placental aging	หลังGA 40 wksการไหลเวียนของเลือดบริเวณรกจะลดลง ทำให้เนื้อเยื่อของรกเสื่อมสภาพเป็นผลทำให้Progesterone ลดลง ทำให้มดลูกหดรัดตัว
Progesterone	Progesterone ลดลง ทำให้มดลูกหดรัดตัว
Prostaglandin	ต่อมหมวกไตจะหลั่งสารที่กระตุ้นให้สร้าง Prostaglandin ออกมา ทำให้มดลูกหดรัดตัวและเจ็บครรภ์คลอด
Estrogen	Estrogen เพิ่มขึ้น ทำให้มดลูกหดรัดตัว และช่วยในการสังเคราะห์ Prostaglandin ที่รกและเยื่อหุ้มรกเพิ่มขึ้น
Oxytocin	ภาวะเครียดของร่างกายทำให้ต่อมใต้สมองส่วนหลังของผู้คลอดหลั่ง Oxytocin ทำให้กล้ามเนื้อมดลูกเกิดการหดรัดตัวของมดลูก
Cortisol	ทารกในครรภ์เจริญเติบโตเต็มที่ หลั่งฮอร์โมน cortisol ทำให้กล้ามเนื้อมดลูกหดรัดตัวและเกิดการเจ็บครรภ์คลอด

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการคลอดและการให้คำแนะนำ

Power แรง	Primary : แรงหดรัดตัวมดลูก Secondary : แรงเบ่งของแม่
Passage ช่องทางคลอด	-ลักษณะช่องคลอดที่เหมาะสม Gynaecoid type -ส่วนสูงมารดา > 145 ซม.
Passager สิ่งที่ผ่านออกมา	ทารก รก เยื่อหุ้มรก เช่น ทารกตัวโต คลอดยาก
Psychological จิตใจ	ความกลัวหรือกังวลต่อการคลอดของมารดา
Position ท่าผู้คลอด	Upright ส่งเสริมการคลอด
Physical condition สภาพร่างกายมารดา	เช่น อ่อนเพลีย เหนื่อย

ลักษณะการหดรัดตัวเมื่อใกล้คลอด
Duration : D = 45-60 sec
Interval : I = 2-3'
Intensity : +++

ทารกเคลื่อนเข้า Inlet >> Mid >> Outlet
Inlet : Diagonal conjugate 13 cm
Mid : Interspinous pubis 10 cm
Outlet : Anterior-Posterior 11 cm

มารดาสูง 140 cm มีแรงเบ่ง ไม่มีอาการอ่อนเพลีย ทารกมีศีรษะเป็นส่วนนำ
ปัจจัยใดที่มีปัญหา ?
เฉลย : Passage