

MIDWIFERY xam



BY
BIWTY_NURSE



เทคนิคการทำข้อสอบ

หาวิธีควบคุมความเครียด

ก่อนทำข้อสอบ : สวดมนต์ นั่งสมาธิ ทำใจให้สงบ อ่านบททวนที่เราสรุปไว้

ขณะทำข้อสอบ : ตั้งสติ อ่านโจทย์ให้ดี ใจจดจ่ออยู่กับวิชาที่ทำ อธิบายออกแนววิชาที่เพิ่งผ่านไปก็ไม่ต้องเก็บมากังวล ทำวิชาตอนนี้ให้ดีที่สุด

หลังทำข้อสอบ : ไปหากิจกรรมทำ การสอบผ่านไปแล้ว เราทำดีที่สุดแล้ว รอฟังผล

ถ้าตอบไม่ได้

ไหนเดาตอบไปเลย ไม่ต้องงั้นไว้ เพราะจะไม่ค่อยเวลากลับมาอ่าน หรือสุดท้ายเราก็ต้องเดาอยู่ดี

ห้ามเว้นข้อสอบ

เพราะอาจจะทำให้ลืมกลับมาทำ หรือทำข้อสอบหลังข้อได้

หาKeywordsให้เจอ

เพราะนั่นแหละคือทางนำไปสู่คำตอบที่ถูกต้องที่สุด

ถ้ายังมีเวลา

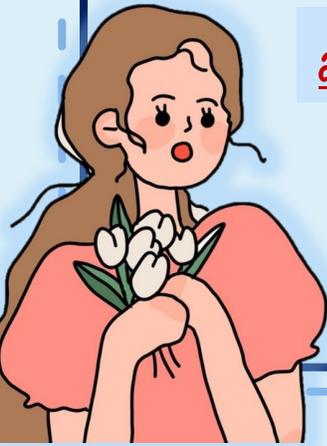
ให้ตรวจกระดาษคำตอบว่าตอบครบไหม และทบทวนคำตอบซ้ำ

ลบให้สะอาด

ถ้าเปลี่ยนคำตอบ เพราะเขาใช้เครื่องตรวจ

ขอโทษเอง...ทุกคนโศกดินะคะ

ขอให้สอบผ่านทั้ง 8 วิชา



ชื่อหนังสือ รีวิวข้อสอบผดุงครรภ์(MIDWIFERY Exam Review)
จัดทำโดย Biwty_Nurse
ผู้เขียน เนตรนภา ศรีโมรา
พิมพ์ครั้งที่ 1 กันยายน 2565 จำนวน 500 เล่ม
จำนวนหน้า 73 หน้า
ราคา 299 บาท



By Biwty_nurse



ช่องทางการติดตาม

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

1. บทบาทของการผดุงครรภ์ 1
2. ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการคลอด 2
3. การพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ 1 ของการคลอด 7
4. การพยาบาลผู้คลอดในระยะที่ 2,3,4 ของการคลอด 10
5. การพยาบาลทารกแรกเกิดทันที 14
6. การประเมินสภาวะทารกในครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง 17
7. การใช้ยาทางสูติกรรมในระยะคลอด 20
8. การพยาบาลสตรีที่มีภาวะเสี่ยงในระยะตั้งครรภ์ 23
9. การพยาบาลสตรีที่มีภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการตั้งครรภ์ 29
10. การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรภ์ 37
11. การพยาบาลสตรีที่มีเลือดออกในระยะตั้งครรภ์ 41
12. การพยาบาลสตรีที่มีโรคติดเชื้อร่วมกับการตั้งครรภ์ 48
13. การพยาบาลผู้คลอดที่มีความผิดปกติเกี่ยวกับปัจจัยการคลอด 51
14. การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะคลอด 53
15. การพยาบาลผู้คลอดที่ทำสูติศาสตร์หัตถการ 60
16. การพยาบาลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังคลอด 63
17. การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน 65



วิชาการพยาบาลผดุงครรภ์



บทบาทของการผดุงครรภ์

ข้อใดที่ไม่ใช่บทบาทของพยาบาลผดุงครรภ์ ?

- ก. ตรวจภายในหลังคลอด 6 สัปดาห์
- ข. ใส่ห่วงอนามัยให้แม่วัยรุ่นหลังคลอดหลังผ่านการอบรมแล้ว
- ค. ทำคลอดท่าก้นในมารดาครรภ์หลัง
- ง. กระตุ้นการหดตัวของมดลูกหลังรกคลอด



เฉลย : ค. ทำคลอดท่าก้นในมารดาครรภ์หลัง เนื่องจากท่าก้นเป็นการคลอดที่ผิดปกติ แต่บทบาทพยาบาลสามารถทำคลอดได้เฉพาะในรายปกติ และให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในการคลอดที่ผิดปกติ

บทบาทผดุงครรภ์ตามกฎหมายและตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก

บทบาทพยาบาล	บทบาทพยาบาลตาม WHO
1. ทำคลอดในรายปกติ	1. ตรวจภายในอย่างน้อย ทุก 4 ชั่วโมง หรือถี่กว่านั้นถ้าจำเป็น
2. ควบคุมดูแลขั้นต้นในรายที่มีการคลอดผิดปกติ	2. ไม่สวน ไม่โกนขนที่อวัยวะสืบพันธุ์
3. ควบคุมดูแลในกรณีที่พิจารณาหัดหรือหัด	3. No NPO
4. ควบคุมดูแลขั้นต้นในรายที่ตกเลือดและส่งต่อทันที	4. นอนในท่าที่สบาย
5. ควบคุมดูแลขั้นต้นในรายที่รูก้าง เช่น control cord traction และส่งต่อทันที	5. เบงคลอดเมื่ออยากเบง
6. ป้ายตาทารกเมื่อคลอดแล้วทันที	6. คลอดในท่าที่ต้องการ
7. สร้างภูมิคุ้มกันโรค เช่น ฉีดวัคซีน	7. ส่งเสริม bonding ก่อนตัดสายสะดือ
8. วางแผนครอบครัว เช่น ฉีดยาคุม	8. kangaroo method
9. จำหน่ายแม่ลูกกำเนิด ใส่/ถอดห่วง ผ่าเย็บ(อบรมแล้ว)	9. Active management 3 rd stage



ห้ามทำ!

1. ทำคลอดท่าก้น
2. ฉีดยารดมดลูกในรายที่คลอดล่าช้า
3. การใช้คีมสูง
4. ทำคลอดโย F/E V/E C/S
5. ล้วงรก
6. รวบรวมแผลฝีเย็บระดับ 3 ขึ้นไป

WHO : Noสวน Noโกน No NPO อยากกินน้ำกิน อยากคลอดให้คลอดท่าที่ต้องการ

