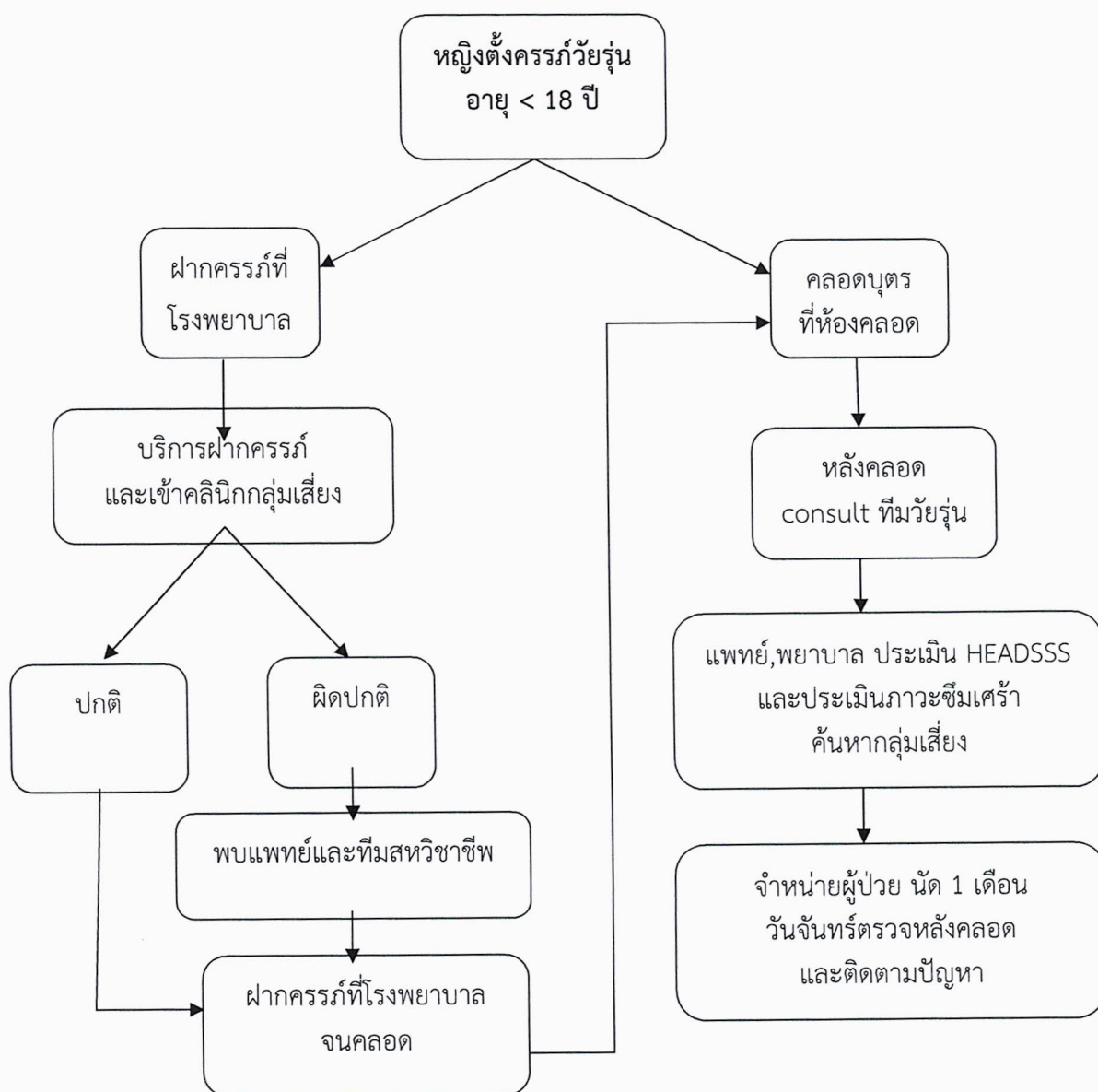


ขั้นตอน วิธีการปฏิบัติงาน
กระบวนการอำนวยความสะดวก
การให้บริการ
งานส่งเสริมสุขภาพ

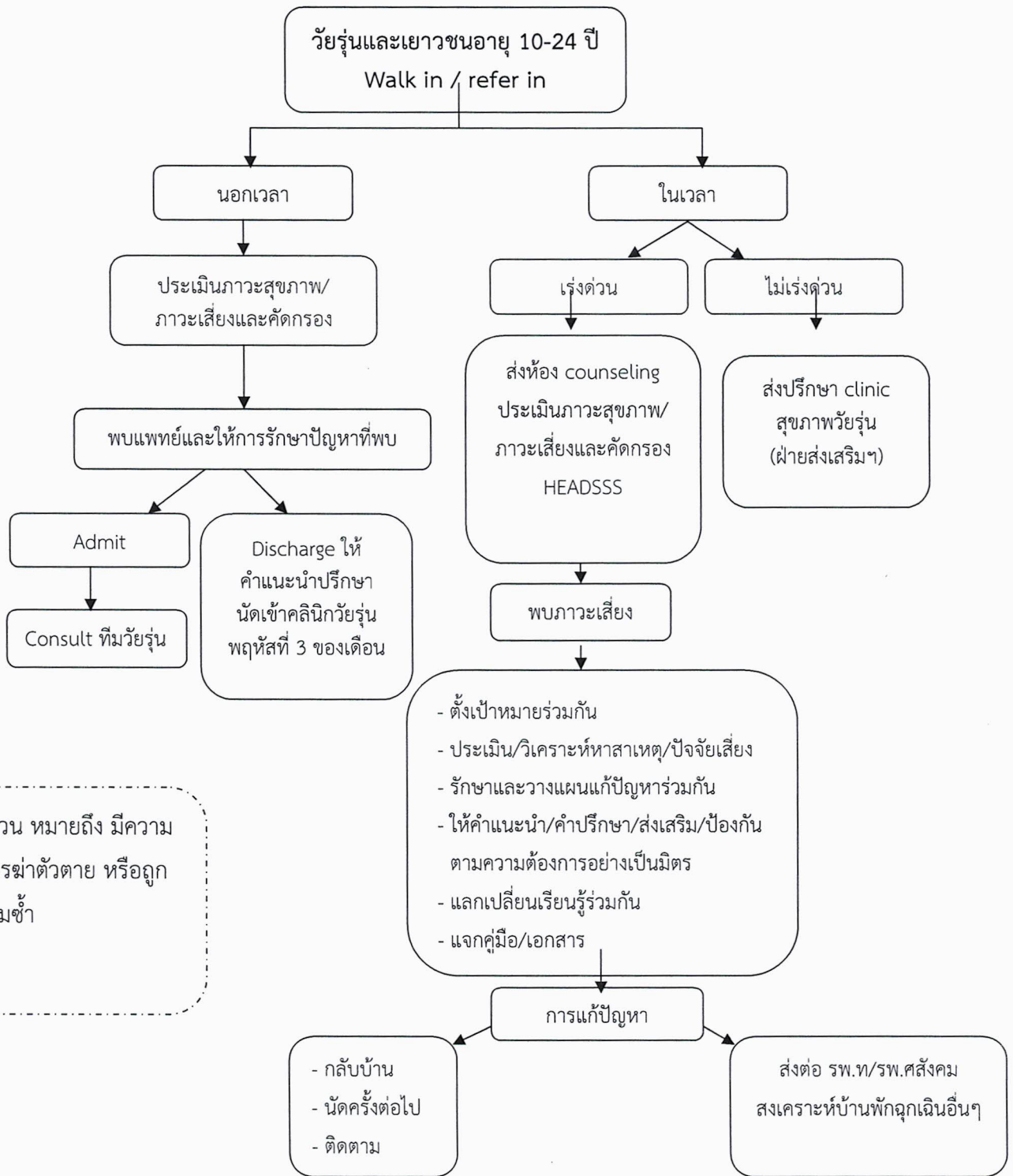
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า		หน้า : 1 / 1
คู่มือ (นโยบาย/ระเบียบปฏิบัติ) เลขที่ : WI-MCH-001		แก้ไขครั้งที่ : 01
เรื่อง : แนวทางการบริการคลินิกสุขภาพวัยรุ่นในโรงพยาบาล		วันที่ : 10 เมษายน 2556
หน่วยงาน : MCH	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : -	
ผู้จัดทำ : (ประธาน MCH)	ผู้ทบทวน : (ประธาน MCH)	ผู้อนุมัติ : (ผู้อำนวยการ)

Flow chart แนวทางการบริการคลินิกสุขภาพวัยรุ่นในโรงพยาบาล

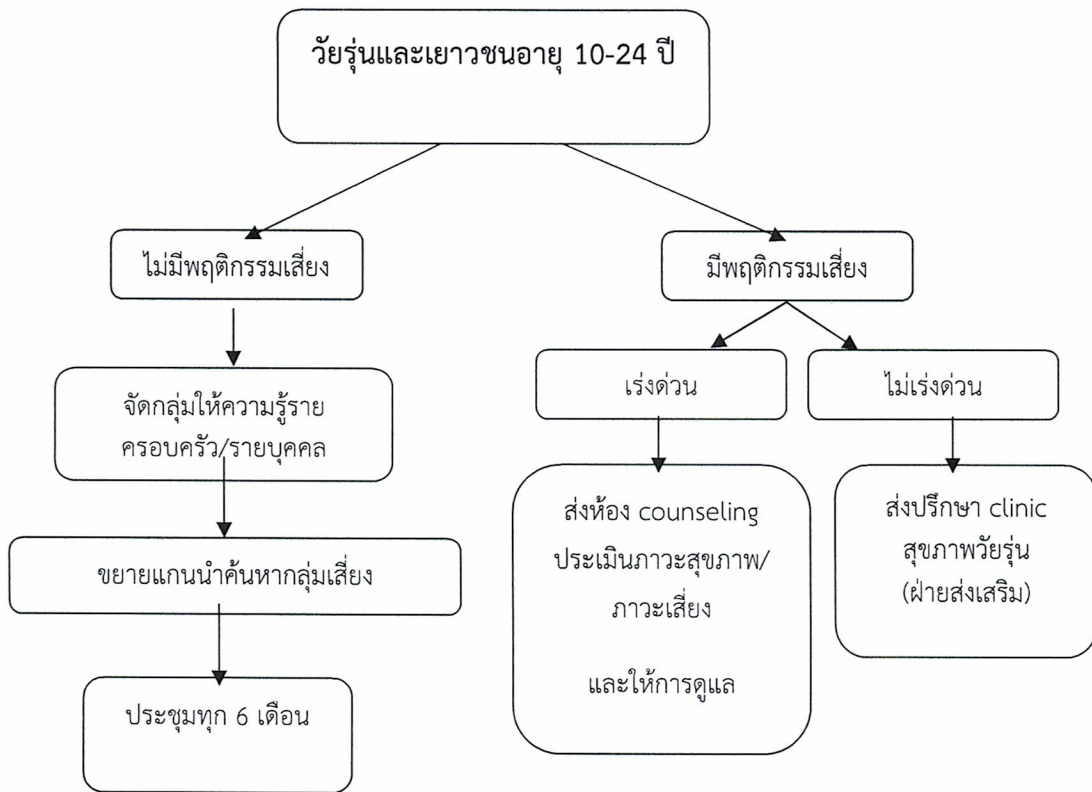


โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า		หน้า : 1 / 1
คู่มือ (นโยบาย/ระเบียบปฏิบัติ) เลขที่ : WI-MCH-002		แก้ไขครั้งที่ : 01
เรื่อง : แนวทางการบริการคลินิกสุขภาพวัยรุ่นในโรงพยาบาล		วันที่ : 10 เมษายน 2556
หน่วยงาน : MHC	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : -	
ผู้จัดทำ : (ประธาน MCH)	ผู้ทบทวน : (ประธาน MCH)	ผู้อนุมัติ : (ผู้อำนวยการ)

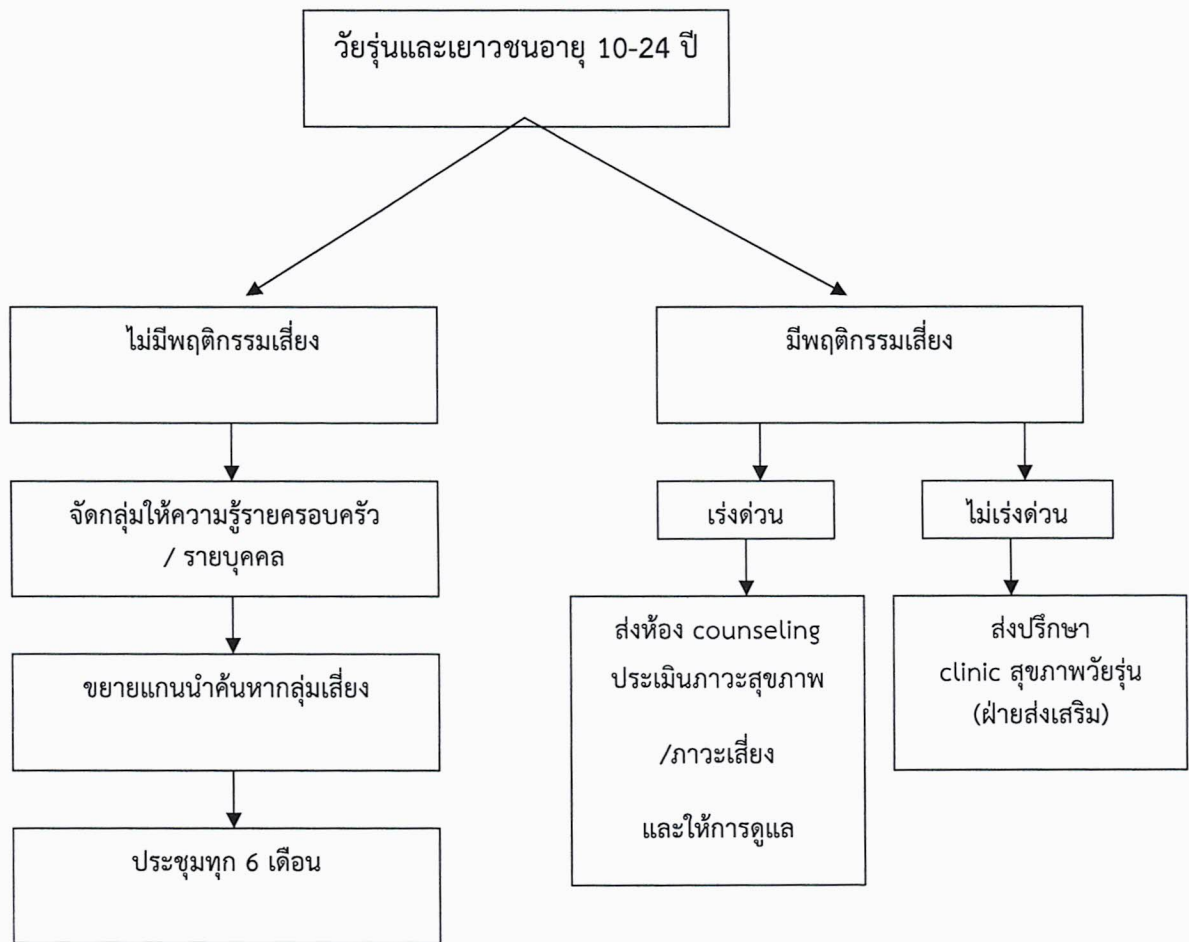
Flow chart แนวทางการบริการคลินิกวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10-24 ปีในโรงพยาบาล



แนวทางการดูแลวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10-24 ปี ในเครือข่าย อำเภอหล่มเก่า



แนวทางการดูแลวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 10-24 ปี ในเครือข่าย อำเภอหล่มเก่า



แนวทางการรับวัคซีนและพัฒนาการ การในเด็กอายุ 0- 5 ปี
คลินิกเด็กสุขภาพดี

แนวปฏิบัติ

1. ชั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง, วัดรอบศีรษะ
2. ชักประวัติ แจ้งผู้ปกครองเรื่องวัคซีนการปฏิบัติตัว และอาการผิดปกติ
3. ตรวจพัฒนาการ 4 ช่วงวัย(9 เดือน, 18เดือน,30เดือน,42เดือน) ด้วยเครื่องมือ
 - 3.1 DSPMในเด็กปกติ
 - 3.2 DAIM ในเด็กที่คลอดก่อนอายุครรภ์ 37 wksหรือ ภาวะพร่องออกซิเจนระยะคลอด
4. วัคซีนตามเกณฑ์อายุ
5. Observe อาการ 30นาทีหลังฉีดวัคซีน

อาการหลังบริการ

1. ไม่มีอาการแพ้วัคซีน
2. ผลตรวจพัฒนาการปกติ

นัดรับบริการต่อไป
ตามเกณฑ์อายุ

ประเมินอาการแพ้วัคซีนรุนแรง

1. มีผื่นลมพิษ แดงนูน คัน หน้าตาบวม
2. อาการปวด หรือแดงรอบจุดที่ฉีด หรือบวม
3. เด็กร้องไห้กวน
4. ชีต มีเหงื่อ เย็น ชี้น
5. หายใจมีเสียงวี๊ด

การดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล

1. ให้ออนราบดูแลร่างกายให้อบอุ่น และให้ออกซิเจน
2. ตรวจการหายใจ และชีพจร ถ้า pulse เบา เร็ว หมายถึงภาวะช็อค
4. ให้ Adrenaline 1:1000 ขนาด 0.01mg/kg(สูงสุด 0.5mg) ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ

โทรเรียกรถฉุกเฉิน แจ้งทีมหรือปรึกษาแพทย์ที่เบอร์โทร

1. รถพยาบาลฉุกเฉิน 1669
2. หน่วยงานส่งเสริม 081-5966399 (วันจันทร์-ศุกร์)

ส่งต่อโรงพยาบาล

1. อาการไม่รุนแรง ส่งตักผู้ป่วยนอก
2. อาการรุนแรง ส่งแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

พบความผิดปกติการตรวจพัฒนาการ

1. พัฒนาการสงสัยล่าช้า ครั้งที่ 1
2. แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแก่ผู้ปกครองตามคู่มือDSIM หรือ DAIM ให้ฝึกทุกวันนาน 1เดือน
3. นัดประเมินพัฒนาการซ้ำ 1 เดือน

ปกติ

นัดรับบริการต่อไป
ตามเกณฑ์อายุ

พัฒนาการล่าช้า
ครั้งที่ 2

แจ้งชื่อ-สกุล อายุ
ที่อยู่เด็ก ในกลุ่ม
ไลน์ MCH&IPU
Board Lomkao

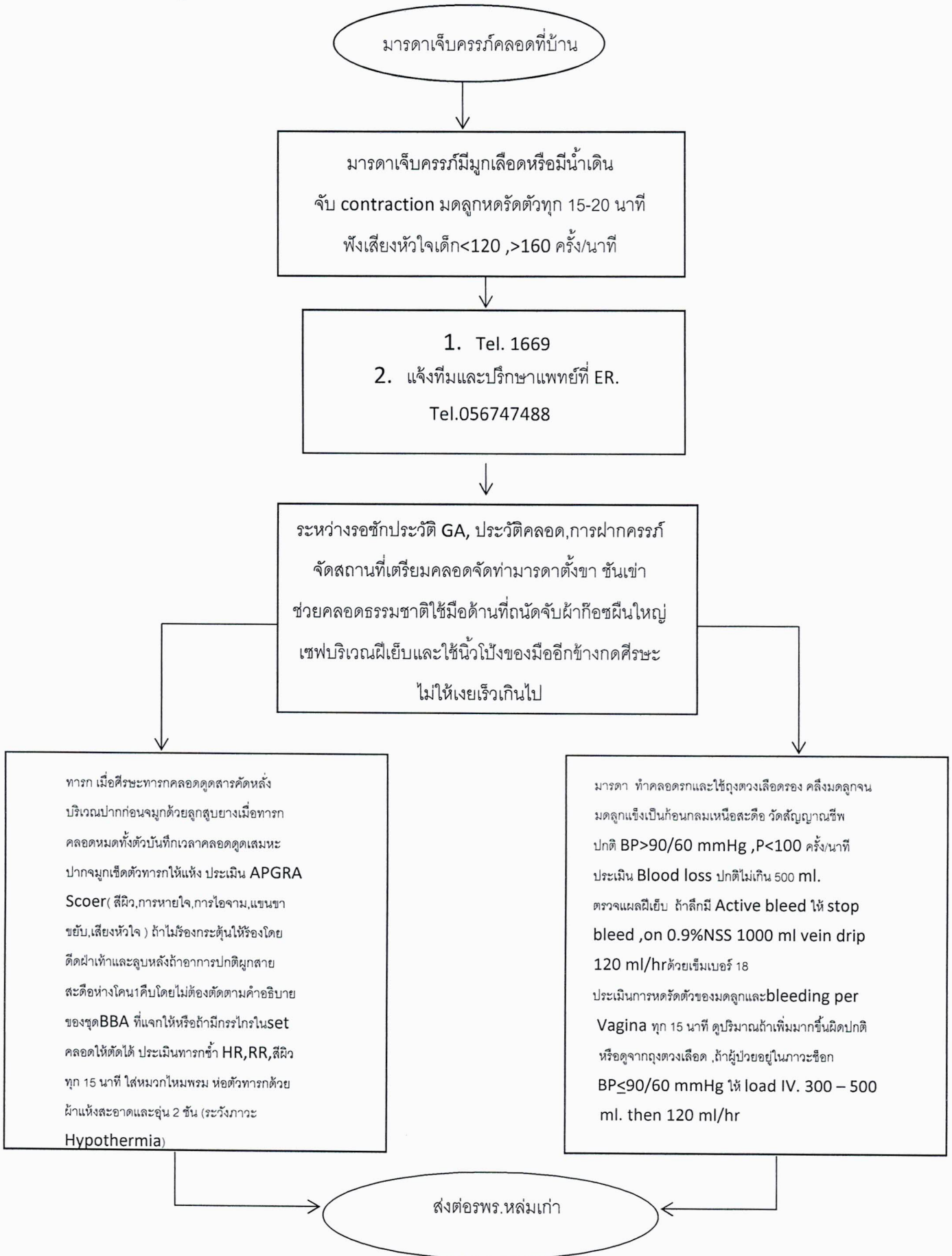
ส่งต่อ

แผนกกระตุ้นพัฒนาการ

เบอร์โทรเจ้าหน้าที่ประสานงาน

089-1938003 อุบลวรรณ
089-6442241 รัชนิวรรณ

แนวทางการดูแลและการส่งต่อการช่วยคลอดนอกสถานบริการของรพ.สต.ในเครือข่ายของคปสอ.หล่มเก่า



แนวทางในการดูแลและการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

กลุ่มอาการตามเกณฑ์คัดกรองภาวะเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์

1. มีประวัติคนในครอบครัวสายตรงเป็นเบาหวาน
2. อ้วนหรือพบค่า BMI ≥ 30
3. มารดาอายุมากกว่า 30 ปี
4. ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ
5. เคยคลอดทารกตัวโตน้ำหนัก > 4000 กรัมหรือมากกว่า 98thtile ของอายุครรภ์
6. เคยคลอดทารกเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ
7. เคยคลอดทารกพิการโดยไม่ทราบสาเหตุ
8. ตั้งครรภ์แฝดน้ำ (Polyhydramnios) ในครรภ์นี้โดยไม่ทราบสาเหตุ
9. เคยเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ในครรภ์ก่อน (GDM : Gestational Diabetes)
10. มารดามีประวัติความดันโลหิตสูง (Hypertension, BP $\geq 140/90$ mmHg)
11. มีประวัติเป็นโรคหัวใจ
12. มีประวัติเคยตรวจ HbA1C ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 5.7%
13. High of fundus : size $>$ date \pm 3 cms
14. น้ำหนักตัวเพิ่มมากกว่า 1 กก./ เดือน

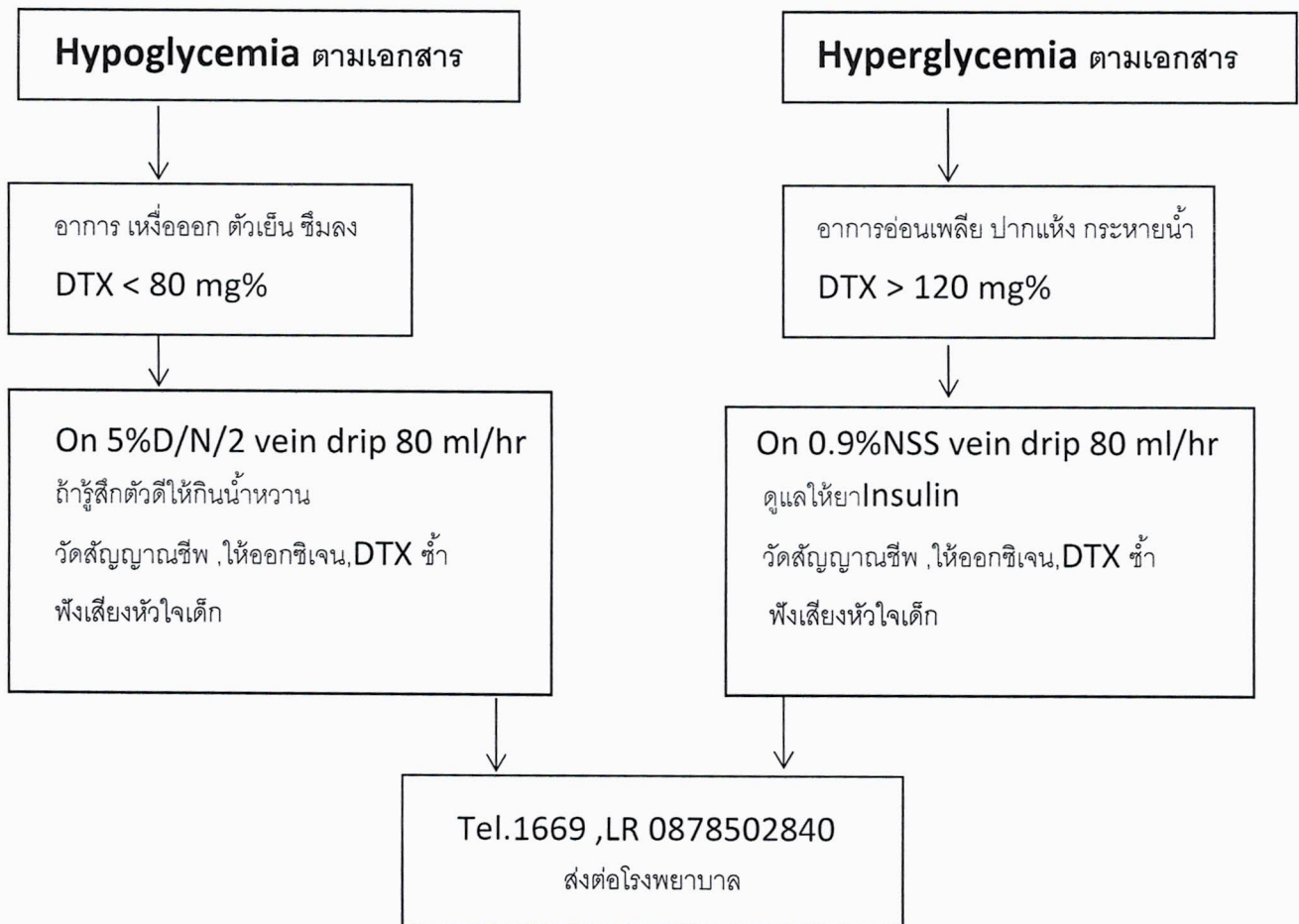
Refer ANC รพร.หล่มเก่า

Tel. ส่งเสริม 0815966399

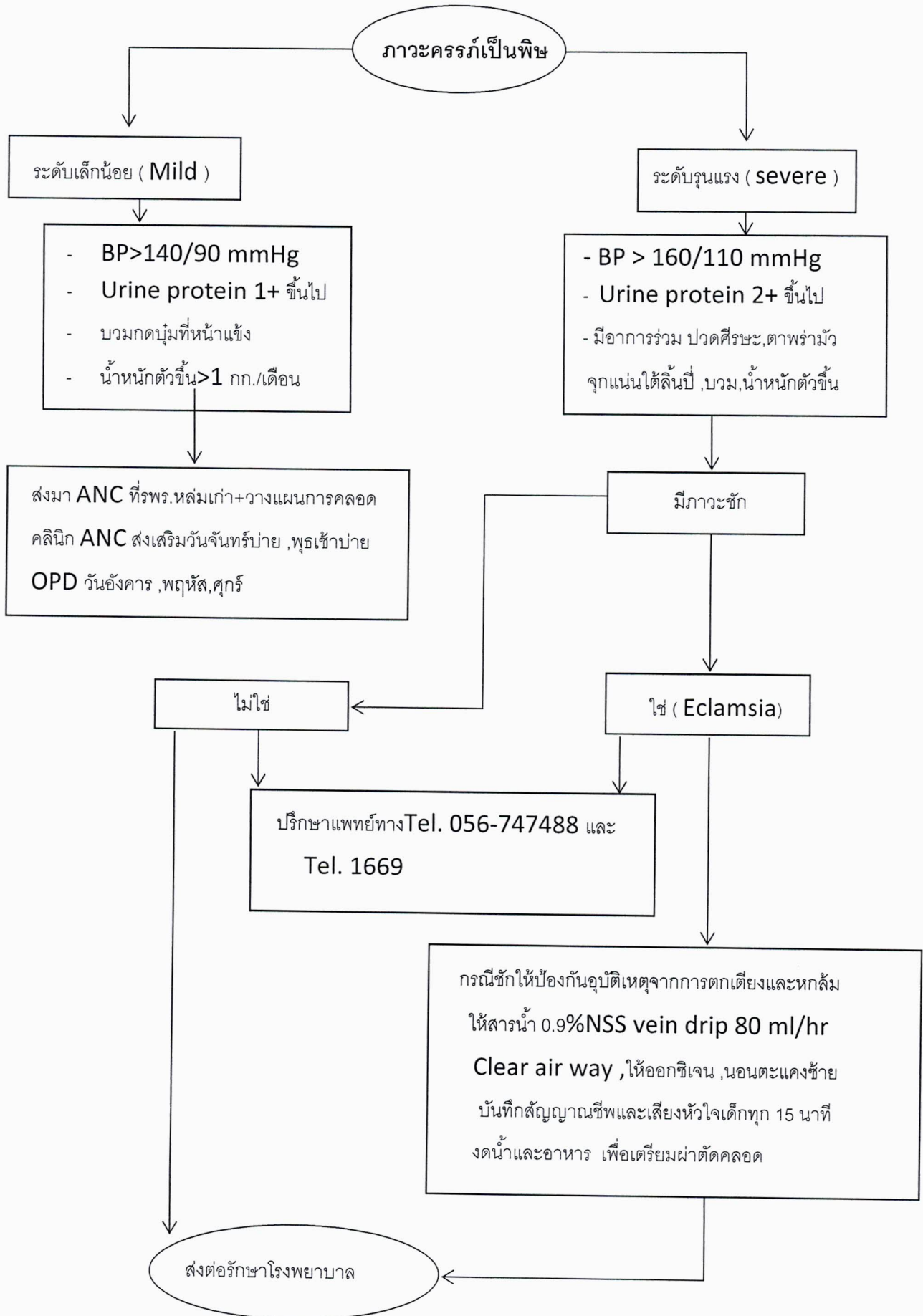
Tel. คุณสุภาพันธ์ 0830657704

- กรณีเจอครั้งแรกไม่มีสมุดส่ง ANC รายใหม่ที่รพร.หล่มเก่าทันที
 - กรณีมีสมุดสีชมพูให้นำมาด้วย
- ให้ความรู้อาการเบาหวานและการปฏิบัติตัว

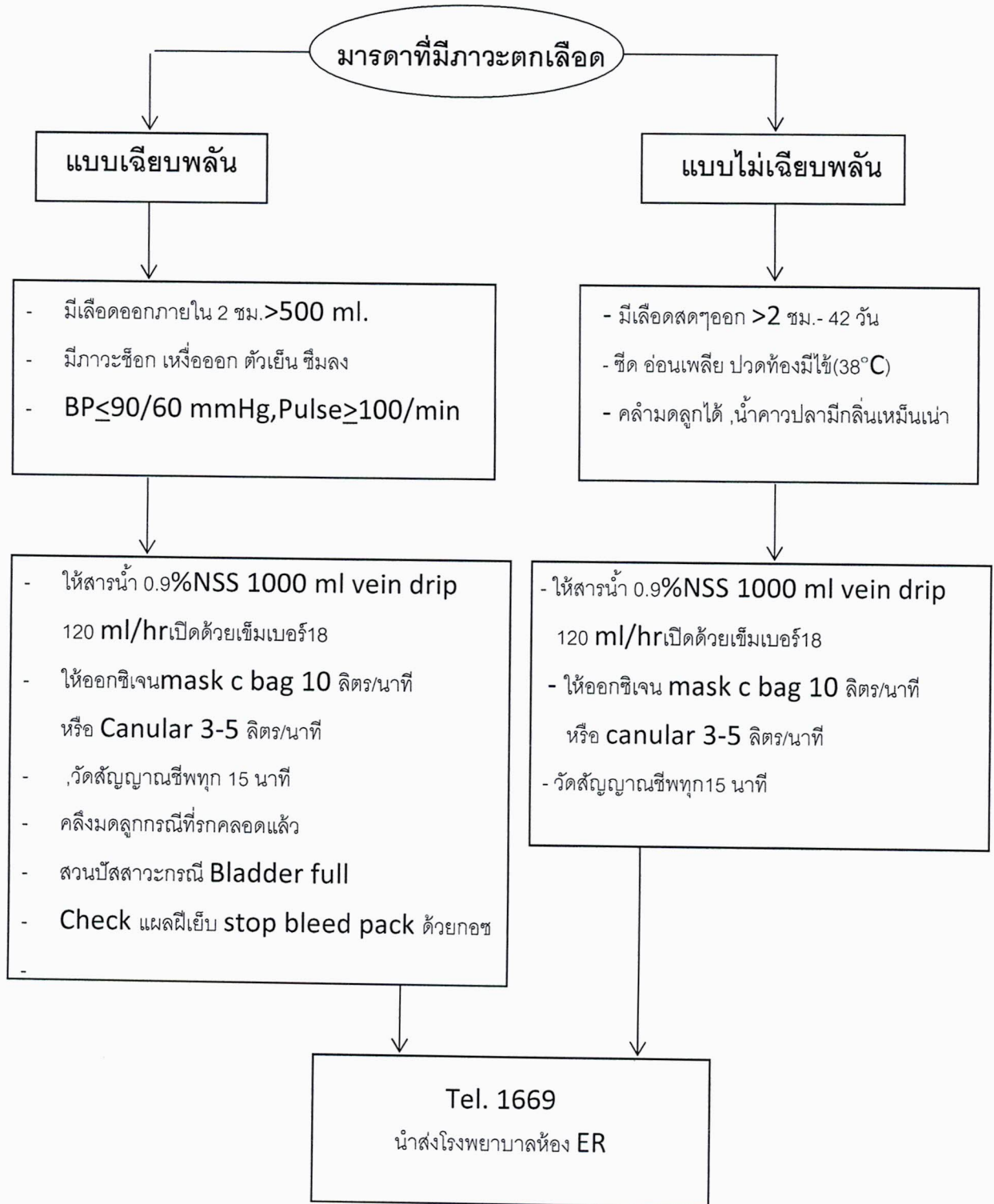
แนวทางในการดูแลและการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน



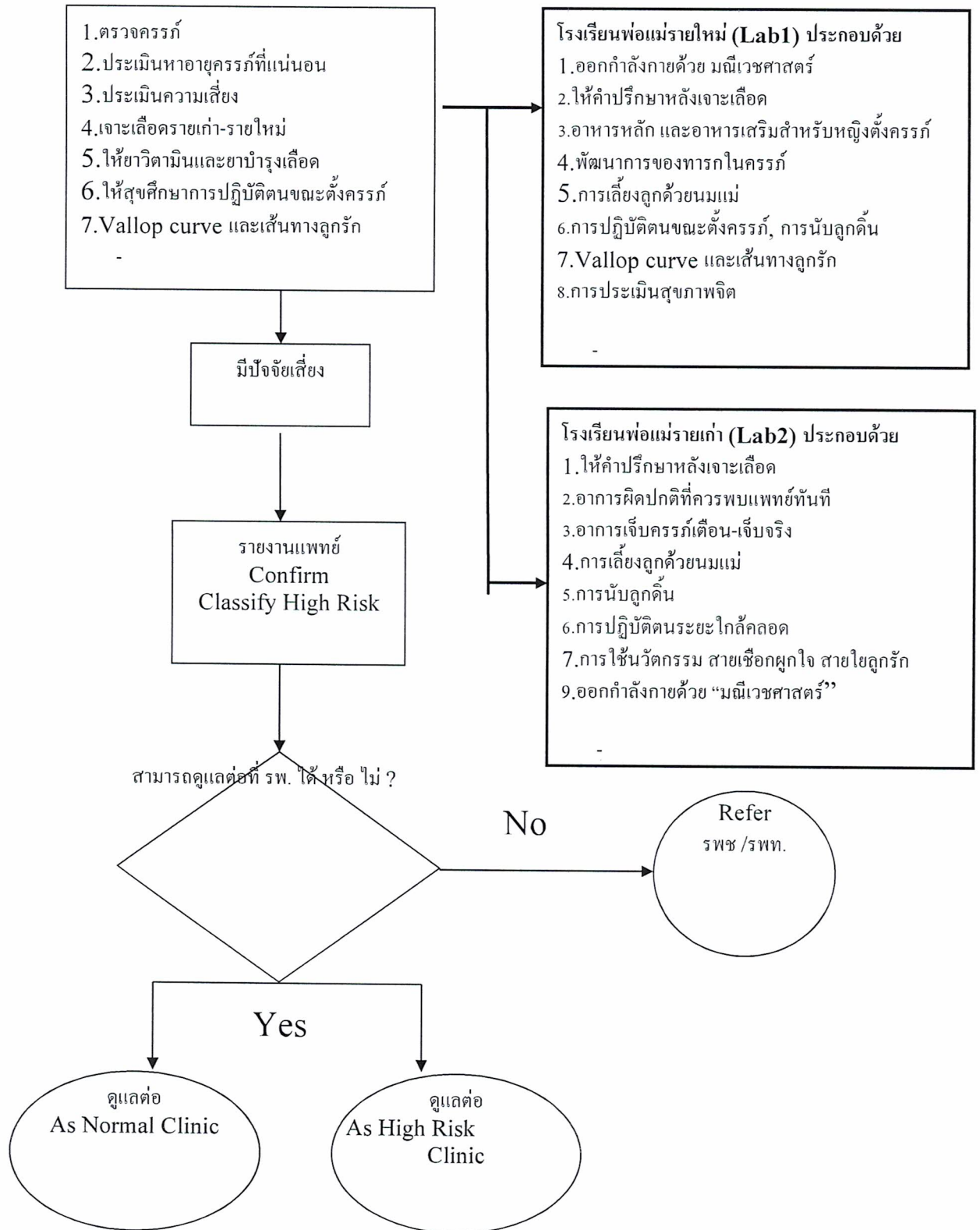
แนวทางการดูแลและส่งต่อภาวะครรภ์เป็นพิษ



แนวทางการดูแลและส่งต่อมารดาหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือดของรพ.สต.ในเครือข่าย
ของคปสอ.หล่มเก่า



Flow Chart ANC Clinic



Flow chart การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มา ANC
คปสอ.หล่มเก่า

