

OB-Gyne history

- ▶ มีประวัติฝากครรภ์ที่ รพ. ศูนย์การแพทย์ฯ

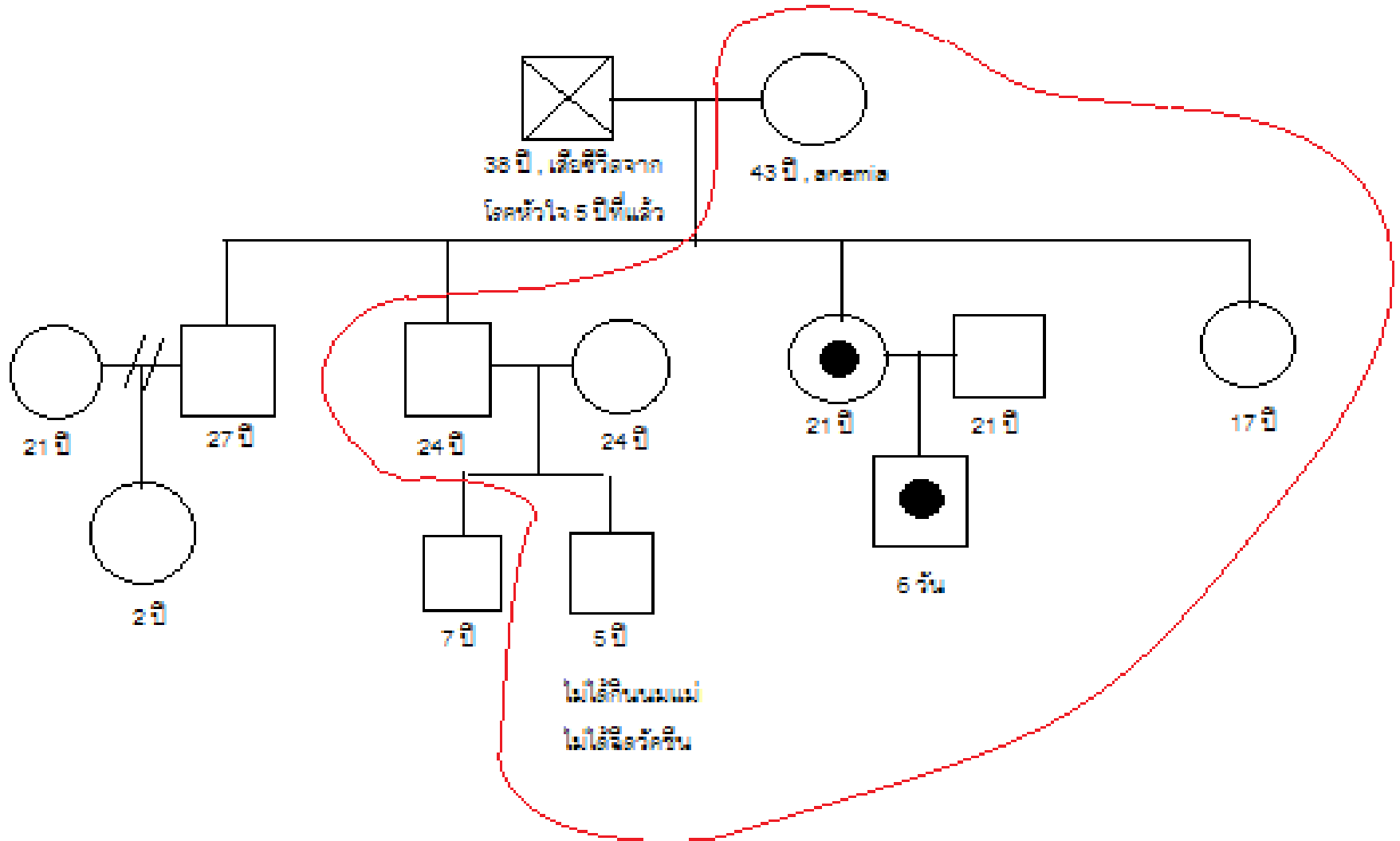
มีความเสี่ยง **ANC risk**

- 1. high risk for GDM due to glycosuria at 2nd trimester > 50 g
- GCT = 99 mg% > no GDM

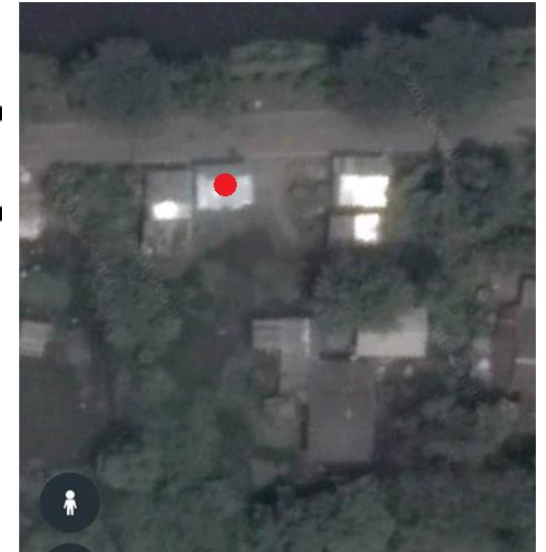
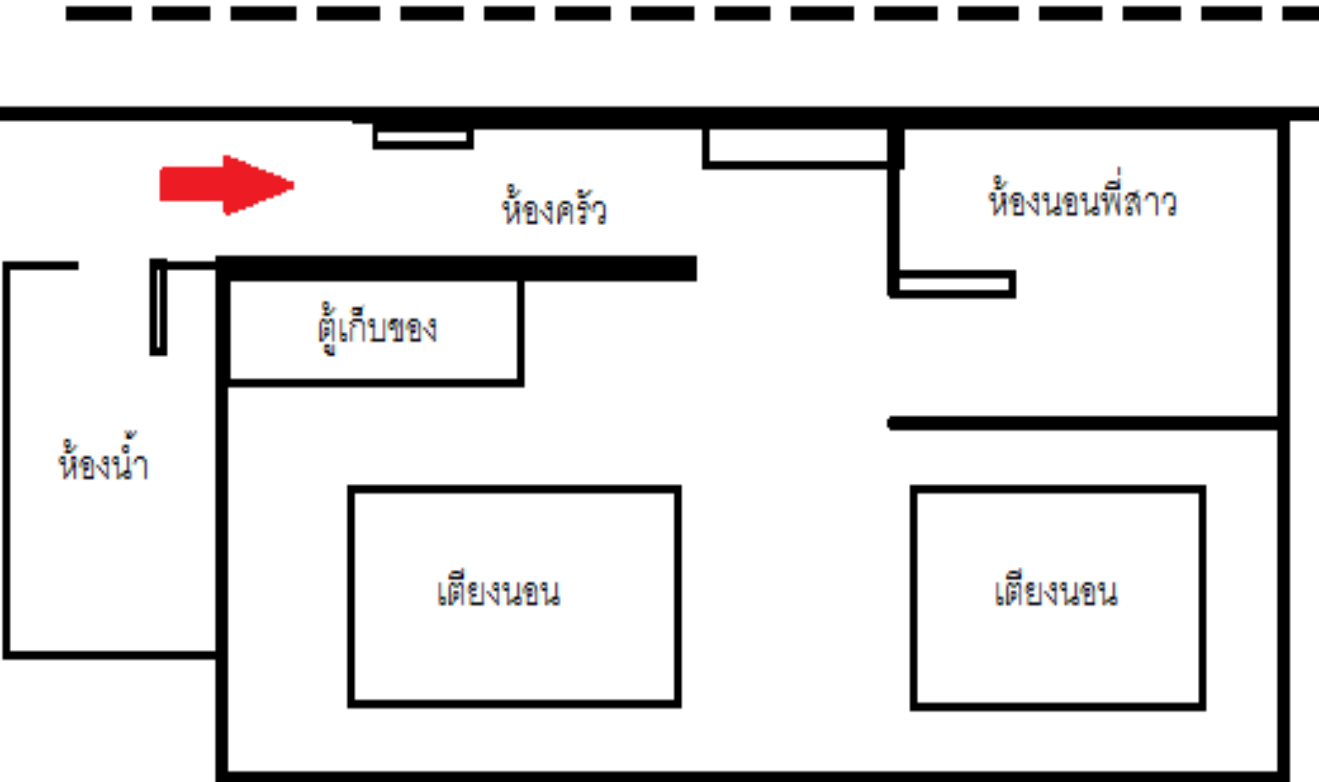
- ▶ หลังคลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ

Genogram

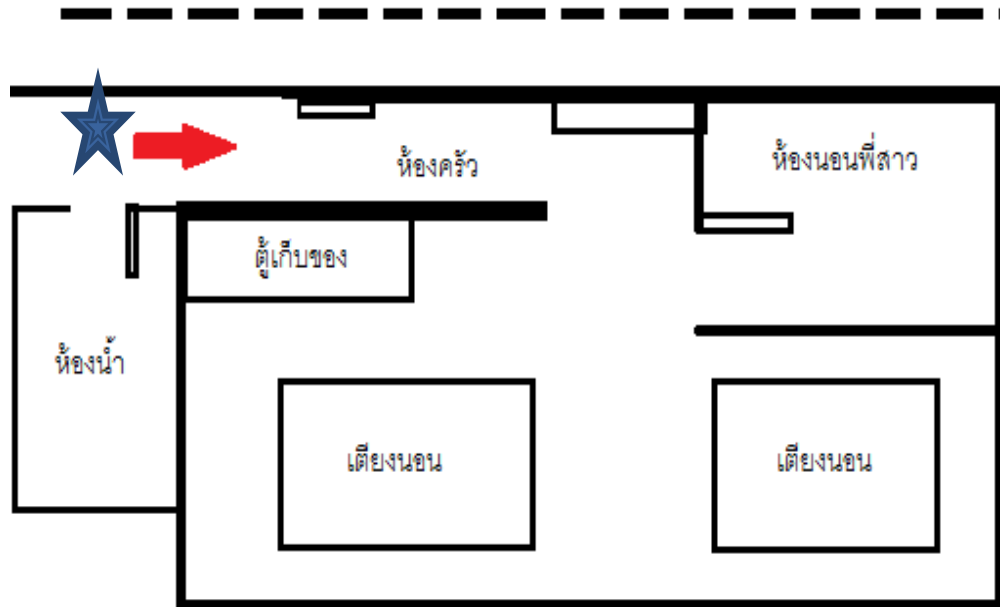
▶ วันที่ 27 มีนาคม 2561

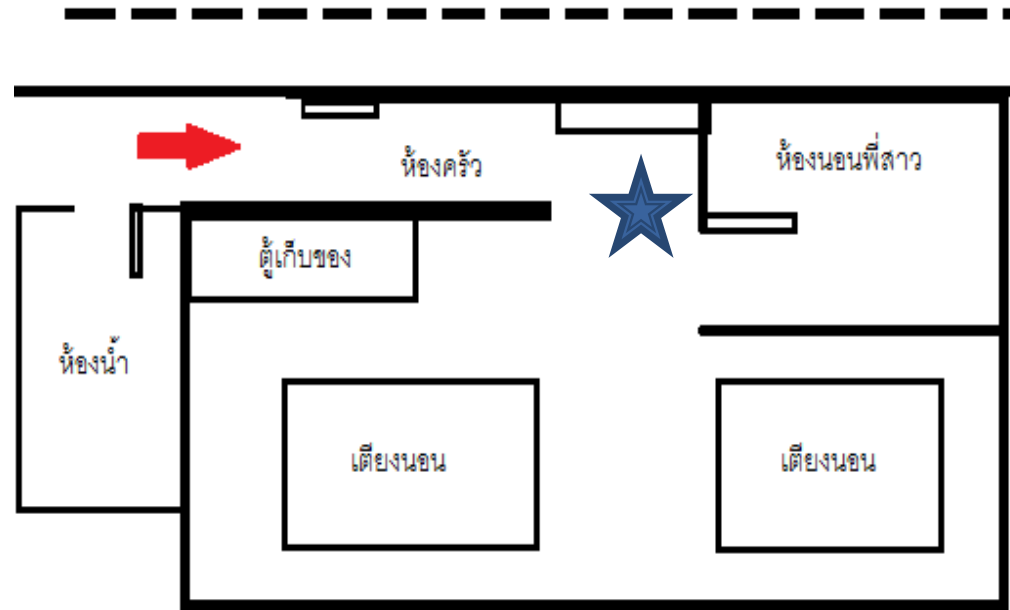


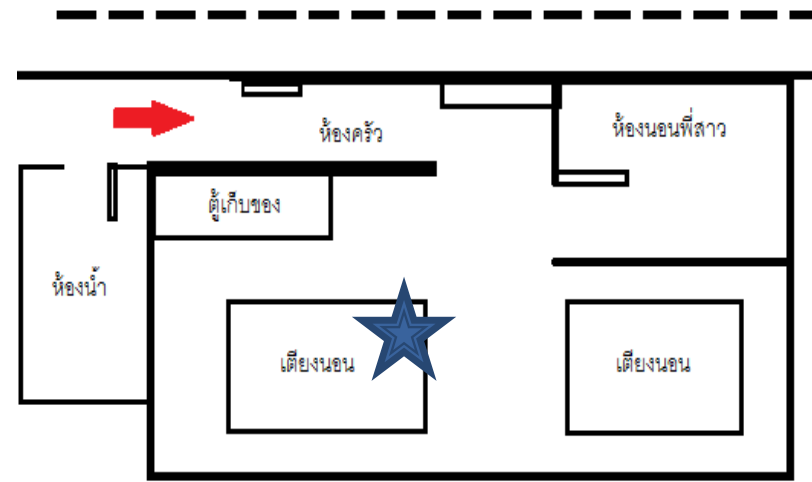
แผนผังบ้าน











Physical Examination (စစ်ဆေးခြင်း)

Physical Examination (๒๒)

General appearance

A Thai female, good consciousness, not pale, no jaundice, no cyanosis, co-operated

HEENT

not pale conjunctiva, anicteric sclera

CVS

normal S1S2, no murmur, full pulse

RS

Clear and equal breath sound both lungs, no adventitious sound

Abdomen

soft, not tender, normoactive bowel sound, uterine size 4FB under umbilicus

Extremities:

no pitting edema, capillary refill < 2sec

Physical Examination (ፈጽሞ)

Breast examination

Appearance : Symmetrical, no breast engorgement, no sign of inflammation, no palpable mass, no nipple cracking

Nipple length : Rt side 0.6 cm Lt side 0.8 cm

Nipple diameter : Rt side 1.0 cm Lt side 1.5 cm

Areola radius : Rt side 2.5 cm Lt side 2 cm

Physical Examination (ရွက်)

Physical Examination (ลูก)

General appearance

A Thai newborn, active, alert, no jaundice

HEENT

not pale conjunctiva, anicteric sclera, AF 2x2 cm, PF finger tip, no tongue tie, no cleft lip and palate

CVS

normal S1S2, no murmur, full pulse

RS

Clear and equal breath sound both lungs, no adventitious sound

Physical Examination (ရွက်)

Breast

normal breast buds

Abdomen

Globular shape, no redness at umbilicus, no distension, normoactive bowel sound, soft, not tender, perforated anus

Genitalia

normal, descend testis

Skin

no petichiae, no rash, no jaundice

Extremities

capillary refill < 2 sec, no deformities, negative Barlow/Ortolani

LATCH SCORE

LATCH score ก่อนสอน

	0	1	2
L LATCH	Too sleepy or reluctant	Repeated attempts for sustained latch or suck. Hold nipple in mouth Stimulate to suck	Grasps breast Lips flanged Rhythmic sucking
A Audible Swallowing	None	A few with stimulation	Spontaneous and intermittent Spontaneous and frequent
T Type of Nipple	Inverted	Flat	Everts after stimulation
C Comfort	Engorged Severe pain	Filling Red	Soft Non-Tender
H Hold	Full assist	Minimal Assist	No assist

7

LATCH score หลังสอน

	0	1	2
L LATCH	Too sleepy or reluctant	Repeated attempts for sustained latch or suck. Hold nipple in mouth Stimulate to suck	Grasps breast Lips flanged Rhythmic sucking
A Audible Swallowing	None	A few with stimulation	Spontaneous and intermittent Spontaneous and frequent
T Type of Nipple	Inverted	Flat	Everts after stimulation
C Comfort	Engorged Severe pain	Filling Red	Soft Non-Tender
H Hold	Full assist	Minimal Assist	No assist

Problem list



<p>ปัญหาของผู้ป่วย (Problems)</p>	<p>เป้าหมายการดูแลแต่ละปัญหา (Goal of Rx)</p>
<p>1. Post – NL day 6</p>	<p>ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการคุมกำเนิด ซึ่งแข็งแรงดี และข้อเสียของการคุมกำเนิดแต่ละชนิด ทั้งแบบกิน ฉีด ผัง ใส่ห่วง ซึ่งคนไข้เลือกกินยาคุมกำเนิด</p>
<p>2. การให้ บุตรดื่มน้ำเปล่า เนื่องจากกลัว ลูกปากแห้ง คอแห้ง</p>	<p>แนะนำว่าน้ำเปล่าไม่จำเป็นต่อทารก และอาจทำให้ทารกดูดนมได้น้อยลง ประกอบกับนมแม่นั้นมีสารอาหารและน้ำเพียงพอแล้วควรให้ดูดนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน</p>
<p>3. การเข้าเต้าที่ยังไม่ดี (Latch score 7)</p>	<p>สอนผู้ป่วยถึงการเข้าเต้าอย่างถูกวิธี หลังการสอนผู้ป่วยสามารถให้นมบุตร และเข้าเต้าอย่างเหมาะสมมากขึ้น (Latch score 9)</p>

<p>ปัญหาของผู้ป่วย (Problems)</p>	<p>เป้าหมายการดูแลแต่ละปัญหา (Goal of Rx)</p>
<p>4. เช็ดสะดือไม่ถูกวิธี</p> 	<p>สอนการเช็ดสะดืออย่างถูกวิธี ต้องเช็ดถึงโคน ด้านใน</p>
<p>5. ไม่มีมูก หรือ มูกลวด ก้นยุบ</p>	<p>แนะนำให้ปิดปากภาชนะที่มีน้ำซัง ให้มิดชิด เปลี่ยนน้ำทุกๆ 7 วัน หรือพิจารณาใช้ ทรายอะเบท</p>
<p>6. ขาดความรู้เรื่องวัคซีน</p>	<p>แนะนำและให้ความรู้เรื่องวัคซีน</p>

Thank you

