

วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแก่งคอย	เลขที่ CPG-PCT-100 แก้ไขครั้งที่ 01	ฉบับร่าง หน้า 2 ของ 3
------------------------------------	--	--------------------------

แนวทางการปฏิบัติในการดูแลเบาหวานขณะตั้งครรภ์

(Gestational diabetes mellitus : GDM)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงมีครรภ์ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนของ GDM
2. เพื่อให้หญิงมีครรภ์ได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและปลอดภัย/วางแผนการคลอดได้อย่างเหมาะสม
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง

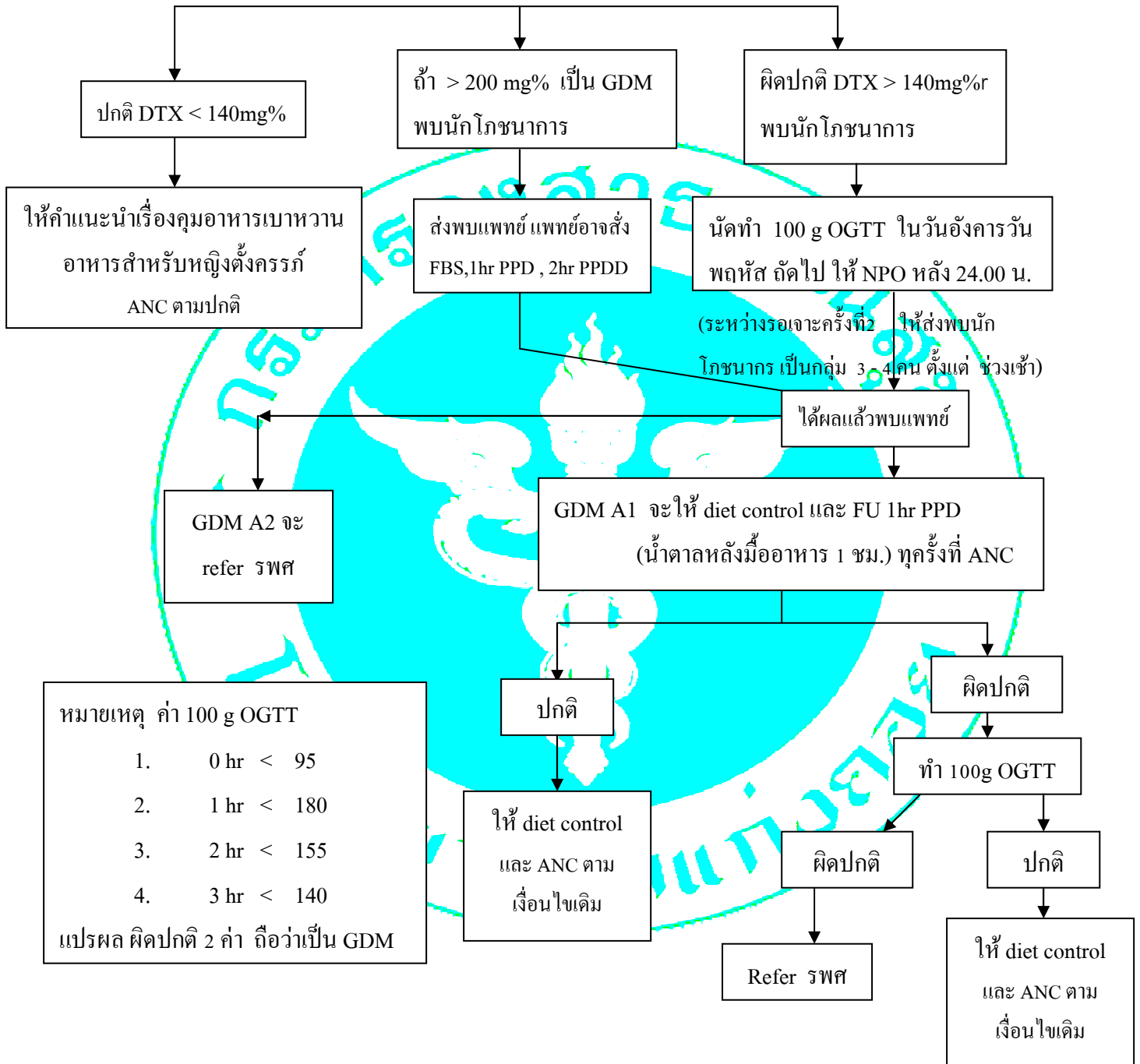


สถานะเอกสาร	จัดทำโดย วันที่ 10 ตุลาคม 2560
	ตำแหน่ง รองประธานคณะกรรมการ PCT
	อนุมัติ..... วันที่ 10 ตุลาคม 2560
วันที่บังคับใช้ 10 ตุลาคม 2560	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT

วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแก่งคอย	เลขที่ CPG-PCT-100 แก้ไขครั้งที่ 01	ฉบับร่าง หน้า 3 ของ 3
------------------------------------	--	--------------------------

วิธีปฏิบัติ

เมื่อทำ 50 g GCT ตามข้อบ่งชี้



หมายเหตุ ค่า 100 g OGTT

- 0 hr < 95
- 1 hr < 180
- 2 hr < 155
- 3 hr < 140

แปลผล ผิดปกติ 2 ค่า ถือว่าเป็น GDM

สถานะเอกสาร	จัดทำโดย วันที่ 10 ตุลาคม 2560
	ตำแหน่ง รองประธานคณะกรรมการ PCT
	อนุมัติ..... วันที่ 10 ตุลาคม 2560
วันที่บังคับใช้ 10 ตุลาคม 2560	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT

วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแก่งคอย	เลขที่ CPG-PCT-100 แก้ไขครั้งที่ 01	ฉบับร่าง หน้า 4 ของ 3
------------------------------------	--	--------------------------

วิธีการดูแล

1. ให้ผู้ป่วยคุมอาหารให้ได้
2. ป้องกัน abortion ก่อน 28 wk
3. ระวัง dead fetus โดยฟัง FHS
4. คู่มือหนักให้ขึ้นตามเกณฑ์ปกติถ้าผิดปกติส่งพบแพทย์

ตัวชี้วัด หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามแนวทางที่กำหนด มีการตั้งครรภ์คุณภาพ
 * แม่ GDM A1 มีแนวโน้มเป็น DM → ปอดลูกไม่แข็งแรง → เป็น RDS ได้
 กรณี กินน้ำตาลถั่วลิสงใส่-อาเจียน ให้ใส่มะนาวผสมลงไปได้
 ถ้ากินไปบ้างแล้วแล้วN/V ถ้าเบรก ห้ามเกิน 5 นาที เพราะทำให้น้ำตาล error

แนวทางปฏิบัติในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน

1. คัดกรองโรคเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกคน ตามข้อบ่งชี้
2. ตั้งตรวจ 50 gm GCI / 100 gm OGTT ในผู้ที่มีความเสี่ยงตามแผนการรักษาของแพทย์
3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวาน ให้บันทึกการตรวจครรภ์ ใน OPD Card, รบ.1ต.05, สมุดบันทึก

สุขภาพแม่และเด็ก กรณี GDMA₂ จะ Refer รพ.สระบุรี

ประเมินผลบันทึกอาการดังนี้

- 3.1 น้ำหนัก ความดันโลหิต อาการบวม ภาวะน้ำตาลขาด / เกิน
 - 3.2 ผลการตรวจปัสสาวะ ผล NST กรณีเด็กดิ้นน้อยลง หรือไม่ดิ้น, ผลเลือด
 - 3.3 การควบคุมระดับน้ำตาล การควบคุมอาหาร
 - 3.4 การเดินของทารก
 - 3.5 อาการผิดปกติอื่น ๆ เช่น อาการ PIH
4. จัดโปรแกรมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานให้กลับไปทำที่บ้าน
 5. เตรียมเอกสาร ผลการตรวจเลือด และตรวจครรภ์ เสร็จแล้วส่งพบแพทย์แปรผลเลือด
 6. ส่งพบนักโภชนาการ เพื่อให้คำแนะนำและประเมินภาวะโภชนาการ
 7. แจกแผ่นพับ โรคเบาหวาน

สถานะเอกสาร	จัดทำโดย วันที่ 10 ตุลาคม 2560
	ตำแหน่ง รองประธานคณะกรรมการ PCT
	อนุมัติ..... วันที่ 10 ตุลาคม 2560
วันที่บังคับใช้ 10 ตุลาคม 2560	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT

วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแก่งคอย	เลขที่ CPG-PCT-100 แก้ไขครั้งที่ 01	ฉบับร่าง หน้า 5 ของ 3
------------------------------------	--	--------------------------

8. ประเมินความจำเป็นต้องส่งใบเยี่ยมบ้าน HHC ในกรณี

8.1 ขาดนัดหรือฝากครรภ์ไม่สม่ำเสมอ

8.2 ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ติดต่อกันหลายครั้ง และหรือ แพทย์จะพิจารณา Refer กรณีควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้

9. ลงข้อมูล ใน Hos XP

คำแนะนำสำหรับหญิงตั้งครรภ์ โรคเบาหวาน

1. การควบคุมระดับน้ำตาล

- รับประทานอาหาร ตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
- ให้เคร่งครัดการควบคุมอาหาร
- ให้มาฝากครรภ์ตามนัดสม่ำเสมอ

2. การดูแลสุขภาพทารกในครรภ์

- สังเกตอาการเจ็บครรภ์
- ให้สังเกต น้บ และบันทึกการเดินของทารก

3. การออกกำลังกายขณะตั้งครรภ์

4. อาการผิดปกติส่วนอื่น ๆ ที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น อาการบวม ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นหน้าอก

ฯลฯ



สถานะเอกสาร	จัดทำโดย วันที่ 10 ตุลาคม 2560
	ตำแหน่ง รองประธานคณะกรรมการ PCT
	อนุมัติ..... วันที่ 10 ตุลาคม 2560
วันที่บังคับใช้ 10 ตุลาคม 2560	ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ PCT