

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

แบบฟอร์มการประเมินสุขภาพและการตรวจร่างกาย (การดูแลทารกแรกเกิดทันที)

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....ชั้นปี.....รหัสนักศึกษา.....
 อาจารย์ผู้สอน.....รายวิชา.....
 หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
 ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ทารกแรกเกิด

เด็กชาย/ เด็กหญิง บุตรนาง (ระบุชื่อผู้ให้บริการไม่ต้องใส่นามสกุล).....

ชนิดของการคลอด : กรณีผ่าตัดคลอดหรือใช้สูติศาสตร์หัตถการในการช่วยคลอด ให้ระบุข้อบ่งชี้

ประวัติเสียงหรือภาวะแทรกซ้อนของมารดา: ระบุภาวะเสียงของมารดาที่อาจส่งผลกระทบต่อทารก เช่น น้ำคร่ำแตก
 ก่อนกำหนด ความดันโลหิตสูง เบาหวาน.....

เกิดวันที่ เวลา..... น.

คะแนน Apgar score นาทีที่ 1คะแนน นาทีที่ 5คะแนน

APGAR SCORES			1 min	5 min	10 min
HEART RATE	≥ 100	2			
	< 100	1			
	Absent	0			
RESPIRATION	Good cry	2			
	Slow, irregular	0			
	Absent	1			
TONE	Active motion	2			
	Some flexion	1			
	Limp	0			
REFLEX	Cough or sneeze	2			
	Grimace	0			
	No response	1			
COLOR	Pink	2			

	Acrocyanotic	1			
	Blue, Pale	0			
TOTAL					

การแก้ไขทารกภายหลังคลอด (Resuscitation): ระบุ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ

สัญญาณชีพ

อุณหภูมิ.....°C อัตราการหายใจ.....ครั้ง/นาที
 Heart rate.....ครั้ง/นาที Oxygen sat.....%

การตรวจร่างกาย

ศีรษะ: ระบุความยาวของเส้นรอบศีรษะ SOB, SOF, SOM และลักษณะต่าง ๆ ที่ตรวจพบ เช่น Molding, Caput succedaneum, Cepahematoma, Fontanelle

.....

.....

.....

ใบหน้า ช่องปากและลำคอ: ระบุความสมมาตรของใบหน้า อวัยวะต่าง ๆ ได้แก่ ดวงตา จมูก ปาก ไขหู และลักษณะความผิดปกติที่ตรวจพบ เช่น รอยแผลจากการใช้เครื่องมือช่วยคลอด Webbed neck, tongue-tie

.....

.....

.....

ลำตัว ทรวงอก และหลัง: ระบุน้ำหนัก ความยาวลำตัว รอบอก ไหล่ ลักษณะของทรวงอก การฟังเสียง จังหวะการเต้นของหัวใจ ผิวน้ำ ท้อง แผ่นหลัง

.....

.....

.....

สะดือ: ระบุลักษณะ และจำนวนเส้นเลือดที่ตรวจพบ ประเมินการผูกมัดสายสะดือ การมีเลือดออกบริเวณสะดือ

.....
.....
.....

แขนและขา: ระบุการประเมินความยาวของแขนและขาว่าเท่ากันหรือไม่ การเคลื่อนไหวของแขนและขานิ้วมือ นิ้วเท้า ภาวะ Positional club foot

.....
.....
.....

อวัยวะเพศและทวารหนัก: ระบุลักษณะของอวัยวะเพศภายนอกที่ตรวจพบ ประเมินภาวะ Imperforate anus

.....
.....
.....

Reflex: ระบุผลการตรวจ ดังนี้ rooting reflex, sucking reflex, swallowing reflex, Moro reflex, blinking reflex, tonic neck reflex, palmar grasping reflex, plantar reflex, Babinski reflex

.....
.....
.....

การได้รับวัคซีน

BCG HBV1

วิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลที่พบจากการตรวจร่างกายทารกแรกเกิด

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....