

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง : งานบริการในห้องคลอด	หน้า : 1 / 2
		รหัสเอกสาร : AS-06-2-001-01 ทบทวนครั้งที่ : 1 วันที่ทบทวน : 20 มิ.ย. 2568
ชื่อหน่วยงาน : หน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		วันที่อนุมัติ : 22-07-2568
ผู้ตรวจสอบ : คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		ผู้อนุมัติ : คณบดี

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ การให้บริการทางวิสัญญีแก่ผู้ป่วยในห้องคลอด ทำให้มีระบบในการประสานงาน
ยังประโยชน์แก่ผู้ป่วย

2. ขอบข่าย

ขั้นตอนนี้ครอบคลุมการให้บริการทางวิสัญญี แก่ผู้ป่วยในห้องคลอดที่ต้องการบริการทางวิสัญญี ได้แก่ การทำ
Painless labor และการฝังระวาง (MAC) เป็นต้น

3. ความรับผิดชอบ

- 2.1 อาจารย์วิสัญญีแพทย์
- 2.2 แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี
- 2.3 แพทย์ประจำบ้านสูติศาสตร์
- 2.4 วิสัญญีพยาบาลปฏิบัติงาน ณ ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช

4. คำจำกัดความ

-ไม่มี-

5. เอกสารอ้างอิง

-ไม่มี-

6. รายละเอียด

6.1 วิธีปฏิบัติ

6.1.1 ขั้นตอนในการปฏิบัติการทำ Painless labor (การระงับความรู้สึกในการคลอดปกติ) สำหรับการเรียน
การสอนแพทย์ประจำบ้าน

6.1.1.1 แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี และ/หรือ แพทย์ประจำบ้านสูติศาสตร์ที่ขึ้นในภาควิชาวิสัญญีวิทยา
จะเลือกและเตรียมผู้ป่วยที่ห้องคลอดสามัญ เพื่อรับการปวด โดยประสานงานกับแพทย์
ประจำบ้านสูติ-นรีเวชที่ดูแลห้องคลอด

6.1.1.2 รายงานให้อาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่รับผิดชอบในวันนั้น ๆ ทราบ

6.1.1.3 การลงมือปฏิบัติควรอยู่ภายใต้ความควบคุมของอาจารย์วิสัญญีแพทย์

6.1.1.4 ถ้าเป็นกรณีที่ต้องการบริการเลยเวลาราชการให้รายงานอาจารย์เวรทราบ และให้แพทย์ประจำบ้าน
ผู้นั้นดูแลจนผู้ป่วยคลอด

 มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ระเบียบปฏิบัติ	หน้า : 2 / 2
	เรื่อง : งานบริการในห้องคลอด	รหัสเอกสาร : AS-06-2-001-01 ทบทวนครั้งที่ : 1

6.1.1.5 ทำการบันทึกการทำ Painless labor ในแบบบันทึกและส่งเก็บรวบรวมข้อมูลที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเก็บข้อมูล คู่มือการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้าน

6.1.2 สำหรับการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหา

6.1.2.1 ในเวลาราชการ

- ก. ให้สูติแพทย์ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีประจำห้องคลอดในวันนั้น ๆ
- ข. แพทย์ประจำบ้านวิสัญญี ประเมินผู้ป่วยและรายงานต่ออาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่ควบคุมทราบ เพื่อรับคำปรึกษาและวางแผนในการบริการผู้ป่วยต่อไป
- ค. ในกรณีที่ไม่มีแพทย์ประจำบ้านวิสัญญี ประจำห้องคลอดในวันนั้น ให้สูติแพทย์ปรึกษากับอาจารย์วิสัญญีแพทย์โดยตรงที่ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช

6.1.2.2 นอกเวลาราชการ

- ก. สูติแพทย์ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีเวร ถิ่นวิทยุ 1356
- ข. แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีเวร รายงานอาจารย์แพทย์วิสัญญีทราบ

6.1.2.3 บันทึกการให้บริการทางวิสัญญีในเวลาราชการให้ปฏิบัติ เช่นเดียวกับการเรียนการสอน ยกเว้นให้คิดค่าใช้จ่ายกับผู้ป่วยด้วย ส่วนนอกเวลาราชการให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับการบริการวิสัญญีทั่วไป

6.1.3 การให้บริการผู้ป่วย กรณีรศ้าง การคลอดทำกันหรือภาวะฉุกเฉินอื่น ๆ ให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 6.1.2 โดยกรณีรศ้าง จะนำผู้ป่วยมาล้งรกที่ห้องผ่าตัด

6.1.4 การเตรียมและดูแลอุปกรณ์ เครื่องมือ ในการให้การระงับความรู้สึกในห้องคลอด แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีที่ประจำห้องคลอด เตรียม ดูแล ตรวจสอบอุปกรณ์และยาที่จะใช้ในการระงับความรู้สึก ให้เพียงพอและพร้อมใช้ที่ห้องคลอดสามัญ ถ้ามีปัญหาให้แจ้งอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่ควบคุม และ/หรือ วิสัญญีพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์เครื่องมือประจำหน่วยวิสัญญีสูติ-นรีเวช เพื่อดำเนินการต่อไป

7. ภาคผนวก -ไม่มี-

Expiry date: 22-07-2571