

Labor Room



ความก้าวหน้าการตลอด

ระยะต่าง ๆ ของการเจ็บครรภ์

ระยะที่หนึ่ง

เริ่มเจ็บครรภ์จริง → ปากมดลูกเปิดหมด
(10 cms)

ระยะที่สอง

ปากมดลูกเปิดหมด → ทารกคลอดทั้งตัว

ระยะที่สาม

ทารกคลอด → รกและเยื่อหุ้มทารกลอกตัว
และคลอดออกมาทั้งหมด

การประเมินความก้าวหน้าการตลอด

คำถาม

ทำไม? ต้องรู้ ไม่รู้ได้หรือเปล่า? คิดแล้ววุ่นวาย ปวดสมอง ถึงรู้ก็เท่านั้นทำ
อะไรไม่ได้ แต่ทำงานให้เสร็จทันเวลาก็เก่งแล้ว คิดอะไรมากมาย ถึงเวลาก็ตลอด
ได้เองแหละ

คำตอบ

ได้ ไม่รู้ก็ได้ / ไม่อยากรู้ก็ได้

แต่

ไม่สนุก ไม่ท้าทาย ไม่ได้ใช้กิน

นานๆไปคุณก็เบื่อ งานเดิมๆ รอนจนตลอด

จริงเหรอที่ทำอะไรไม่ได้

การประเมินความก้าวหน้าการตลอด

ประเมินอะไร???

ปากมดลูก?

ความบางของปากมดลูก?

ระดับส่วนน้ำ?

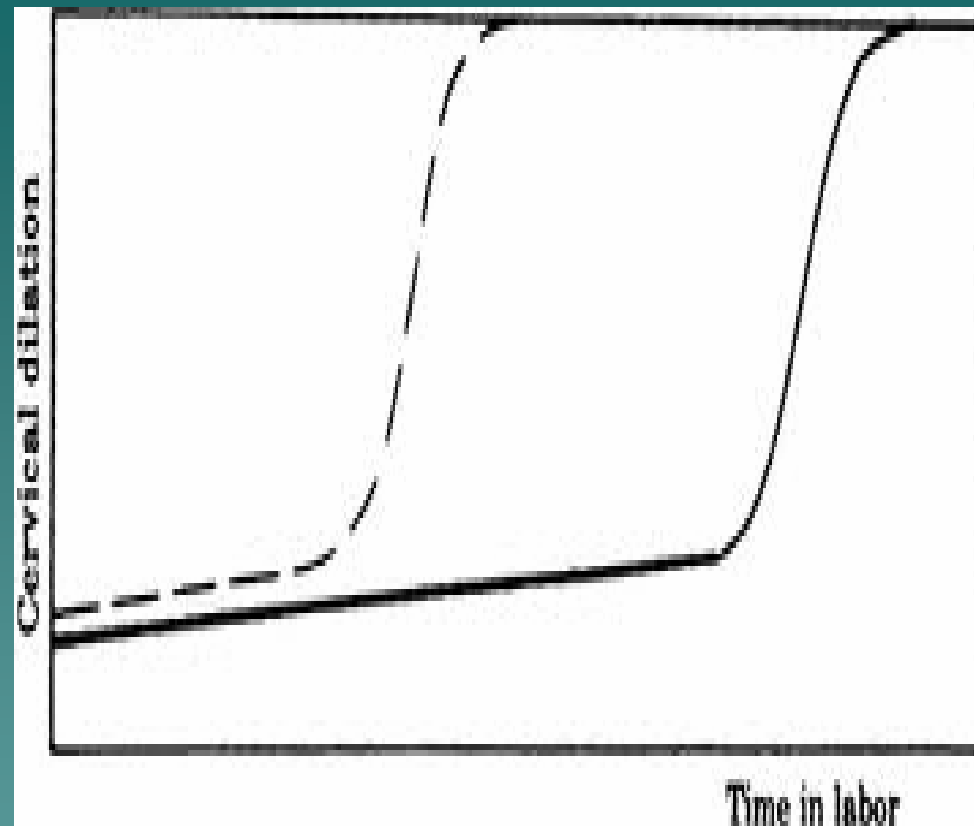
การประเมินความก้าวหน้าการตลอด

“ช่วงเวลาที่เหมาะสมสำหรับการตลอด”

แล้วจะคิดอย่างไร???

สูตร :-

$$\text{ความก้าวหน้าการตลอด} = \text{ช่วงของเวลา} \\ (\text{ระยะที่หนึ่ง} + \text{ระยะที่สอง})$$



Friedman's curve

1st Stage of labor

Latent phase

เริ่มจากเจ็บครรภ์จริง เปิดช้าๆ จนถึง 3-4 cms

- ครรภ์แรก 8.6 ชั่วโมง
- ครรภ์หลัง 5 ชั่วโมง

ทำไม??

รอ effacement

*proglonged

- ครรภ์แรก > 20 ชั่วโมง
- ครรภ์หลัง > 14 ชั่วโมง

Active phase

3-4 cms เปิดเร็ว เคลื่อนต่ำ จนถึง 10 cms

ครรภ์แรก/ครรภ์หลัง

อัตราเฉลี่ย 1.2-6.8 cms/hr

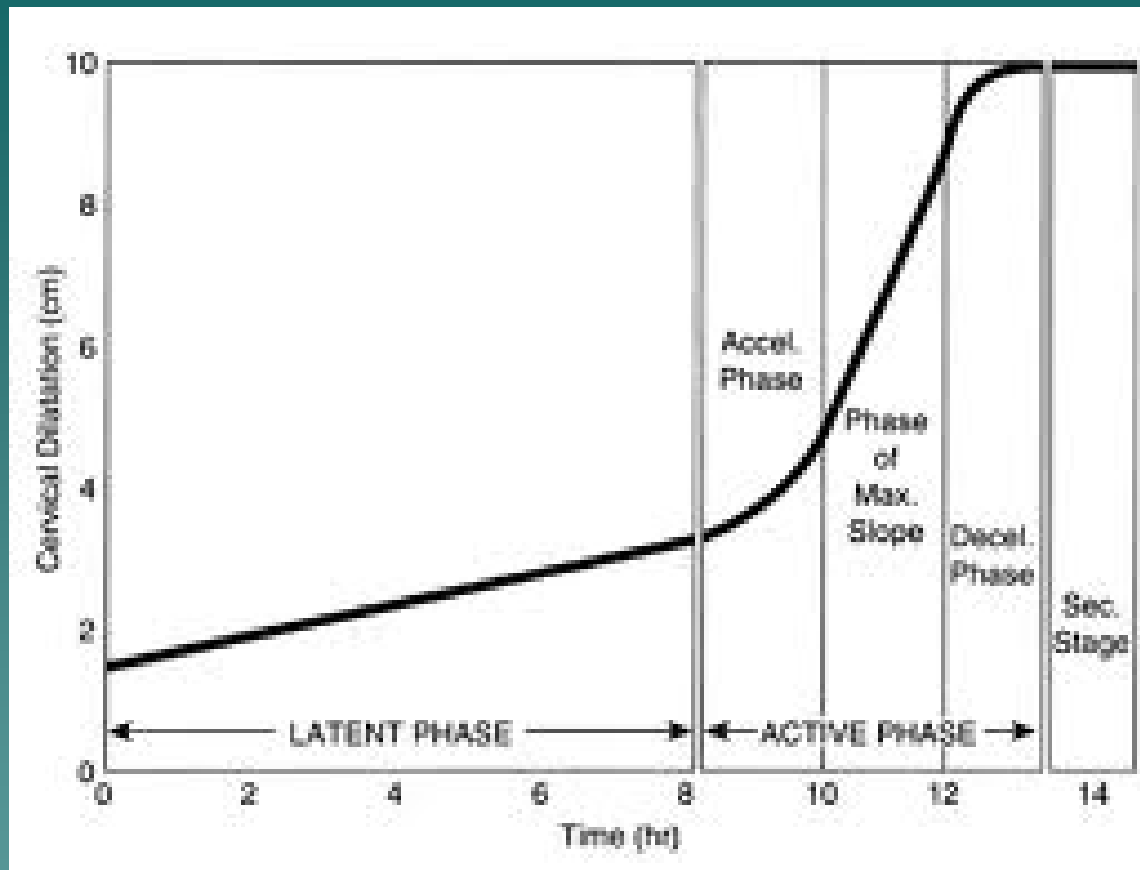
ปัญหา??

-การเปิด दरรั่วแรก < 1.2 cms/hr

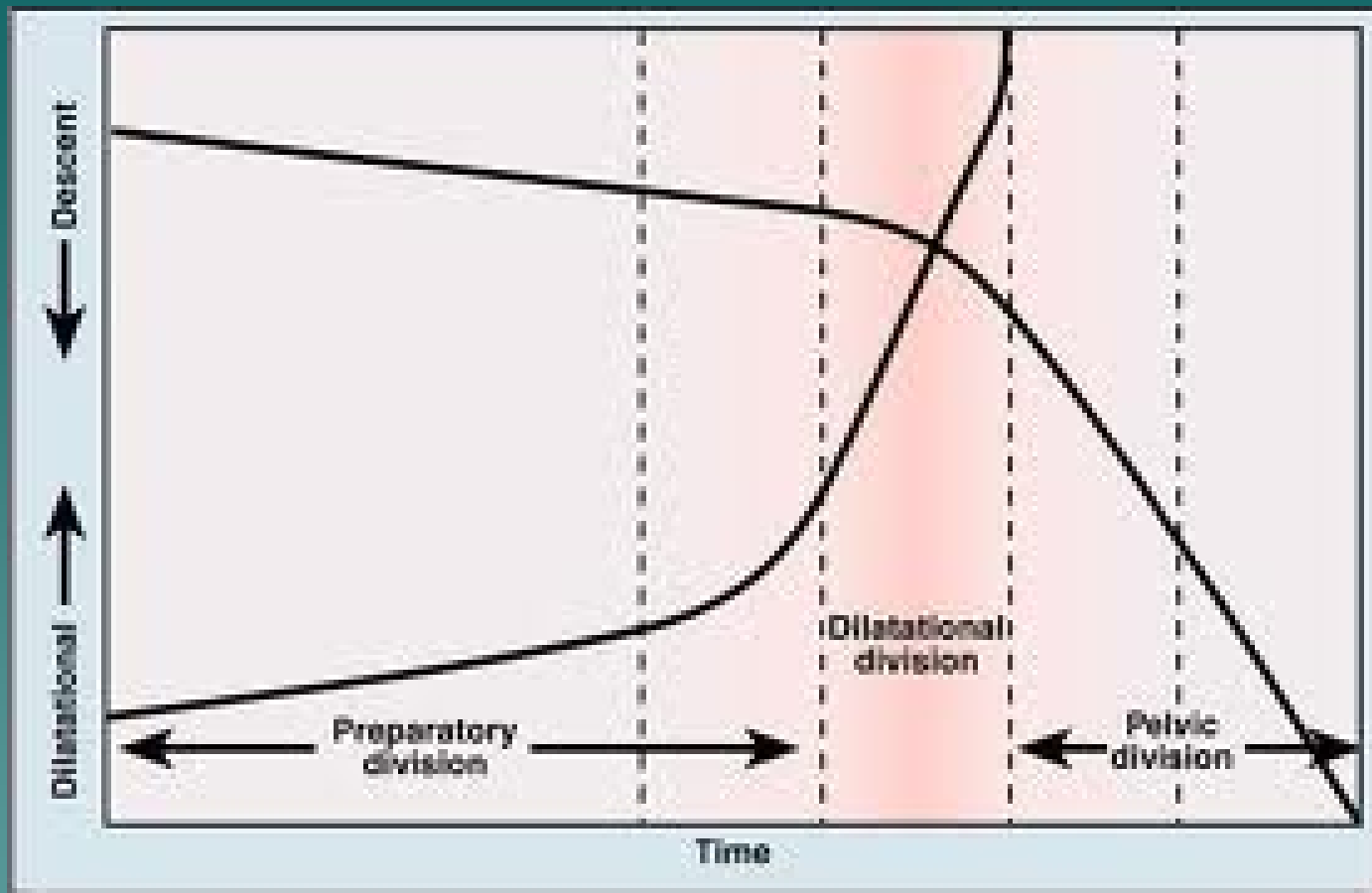
ครรภ์หลัง < 1.5 cms/hr

- การเคลื่อนต่ำ < 1 cms/hr ธรรมดา

< 2 cms/hr **ครรภ์หลัง**



ภาพแห่งความทรงจำ 1



ภาพแห่งความทรงจำ 2

2rd stage of labor

ปากมดลูกเปิดหมด

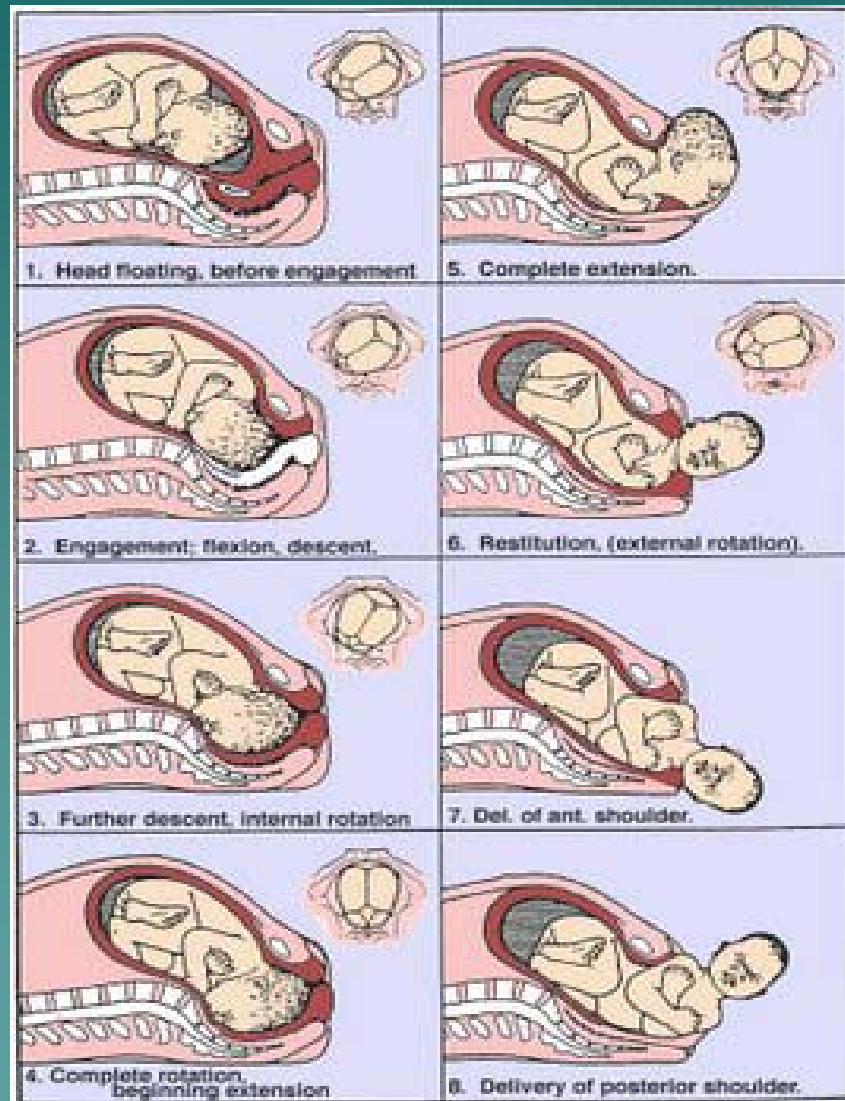


ทารกคลอดทั้งตัว

ครรภ์แรก ≤ 2 ชั่วโมง

ครรภ์หลัง ≤ 1 ชั่วโมง

ขั้นตอนการคลอดปกติ



- ☀ Engagement
- ☀ Descent
- ☀ Flexion
- ☀ Internal Rotation
- ☀ Extension
- ☀ External Rotation / Restitution
- ☀ Expulsion

มันใจนะคะ ไม่ยากอย่างที่คิด โชคดีจ๊ะ

บุตรีนทร์ สัตยาประเสริฐ

(ห้องตลอดสามัญ)