

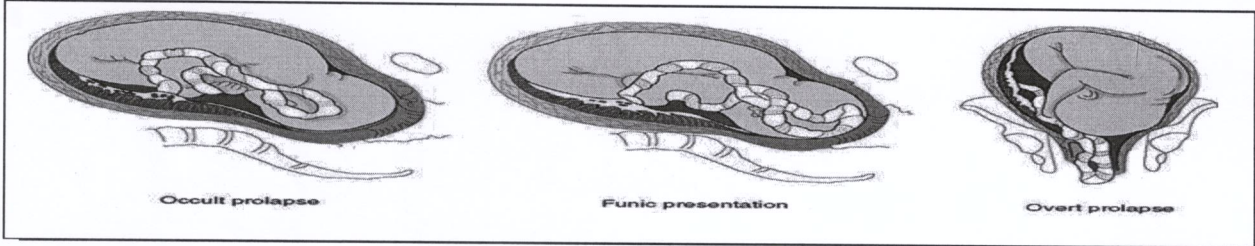


โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

CPG : Umbilical cord prolapse	ผู้จัดทำ : นางสาวสรिता นิธิประดิษฐกุล
รหัส CPG – PCT - 028	แก้ไขครั้งที่ 04 : วันที่บังคับใช้ วันที่ 25/02/65 หน้าที่ 1 / 1

Umbilical cord prolapse

สายสะดือย้อยหรือสายสะดือแลบ หมายถึง ภาวะที่สายสะดือลงมาอยู่ข้าง ๆ หรืออยู่ต่ำกว่าส่วนหน้าของทารกในครรภ์



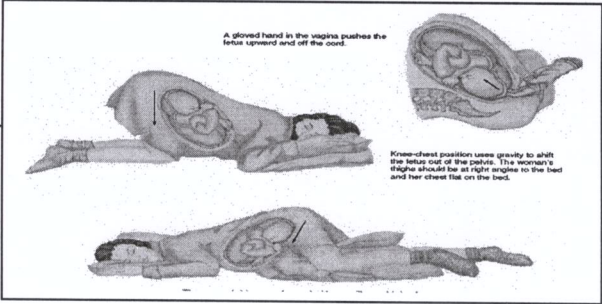
ปัจจัยเสี่ยง

ปัจจัยด้านแม่	ปัจจัยด้านลูก	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับหัตถการ
<ul style="list-style-type: none"> - ครรภ์หลังมาก ๆ - อุ้งเชิงกรานผิดปกติ หรือแคบ ที่ศีรษะไม่ลงไปพิด 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่วนหน้าผิดปกติ เช่น ท่าก้น ท่าขวางหรือเฉียง หรือท่าที่ไม่เสถียร - คลอดก่อนกำหนด ทารก < 1.5 กิโลกรัม - ครรภ์แฝด ครรภ์แฝดน้ำ - สายสะดือยาวผิดปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> - การแตกของถุงน้ำขณะที่ส่วนหน้ายังไม่กระชับกับเชิงกราน - การหมุนกลับท่าเด็กทางหน้าท้อง

การช่วยเหลือแบบฉุกเฉิน

* จัดท่ามารดาให้อยู่ในท่าที่ช่วยป้องกันส่วนหน้าไม่ให้ลงมาคดสายสะดือ ให้ก้นสูง เช่น ท่า Trendelenburg, knee-chest, หรือ Sim's position โดยใช้หมอนรองก้นให้สูงขึ้น

* สอดมือเข้าไปในช่องคลอดแล้วดันส่วนหน้าไว้ไม่ให้เคลื่อนลงมาคดสายสะดือ



- ให้ O₂ mask with bag 10 L / min , - ให้ NPO , - ให้ 5%DN/2 iv
- ทำให้กระเพาะปัสสาวะโป่งตึง โดยการใส่น้ำเกลือ 500-700 มล. ทางสายสวนปัสสาวะ
- Terbutaline 0.25 mg ฉีดใต้ผิวหนัง
- ทำให้สายสะดือย้อยอยู่ในช่องคลอด อุณหภูมิแห้ง

Refer เร็วที่สุด

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
<p style="text-align: center;">สริน</p> <p>(นางสาวสรिता นิธิประดิษฐกุล) นายแพทย์ชำนาญการ</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>(นายฐาปกรณ์ พรประภาศักดิ์) องค์กรแพทย์</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>(นายสุวรรณ เพ็ชรรุ่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา</p>