



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

ระเบียบปฏิบัติงาน
(System Procedure)

เอกสารหมายเลข : SP-YCPH-OBS-03

จัดทำเมื่อ : 22/10/2566

ฉบับที่ : A

แก้ไขครั้งที่ : 04

วันที่ออกเอกสาร : 1/7/2567

หน้าที่ : 1 ของ 7 หน้า

เรื่อง : มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ

หน่วยงาน ห้องคลอด

กลุ่มงาน การพยาบาล

ระเบียบปฏิบัติงาน

เรื่อง : มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ

ห้องคลอด

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา

ผู้จัดทำเอกสาร

(นางสาวอัญชญา โชติช่วง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ


ผู้ทบทวนเอกสาร

(นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้อนุมัติใช้

(นายทินกร บินหะยี่อารัง)
ผอ.รพ.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03
เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด	ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 2/7

เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลเฝ้าระวังและประเมินภาวะการติดเชื้อในมารดาหลังคลอด ไปในแนวทางเดียวกัน
2. เพื่อให้มารดาหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อได้รับการวินิจฉัยและ รักษาได้ทันเวลา

ขอบเขต

ภาวะติดเชื้อหลังคลอด มีความหมายค่อนข้างกว้าง ได้แก่ การอักเสบติดเชื้อในโพรงมดลูก(เยื่อโพรงมดลูกอักเสบ) ซึ่งพบได้มากที่สุด และ/หรือการอักเสบติดเชื้อบริเวณแผลฝีเย็บในกรณีคลอดทางช่องคลอด และ/หรือการอักเสบติดเชื้อของแผลผ่าตัดคลอดกรณีผ่าท้องคลอด และ/หรือการอักเสบติดเชื้อของเต้านมของมารดาที่ให้นมบุตร และ/หรือการติดเชื้อ/โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ

ผู้รับผิดชอบ

บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล

นิยาม

ภาวะติดเชื้อหลังคลอด หรือการติดเชื้อหลังคลอด(Postpartum infection) เป็นการอักเสบติดเชื้อภายหลังจากการคลอดทางช่องคลอด หรือการผ่าตัดคลอด(ผ่าท้องคลอดบุตร) ส่วนมากเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย ผู้ป่วยมักมีไข้สูงตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส(Celsius)ขึ้นไปหลังจาก 24 ชั่วโมงของการคลอดบุตรจนถึงประมาณ 10 วันหลังคลอด ทั้งผู้ที่คลอดทางช่องคลอดหรือผ่าตัดคลอด

ขั้นตอนการปฏิบัติ

ปัจจัยเสี่ยงให้เกิดภาวะติดเชื้อหลังคลอด ได้แก่


มีการผ่าตัดคลอดบุตร

มีถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอดอยู่นาน

มีการตรวจภายในช่วงดำเนินการคลอดมากเกินไป

มีการติดเชื้อในช่องคลอดอยู่ก่อนหน้าแล้ว เช่น การติดเชื้อสเตรปโตคอกคัสกรุปบีระหว่าง

ตั้งครรภ์

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03
เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด	ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 3/7

มีภาวะซีด

ผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน

ผู้ป่วยอ้วน

อาการจากภาวะติดเชื้หลังคลอด ได้แก่

ก. กรณีจากการอักเสบในโพรงมดลูก/เยื่อโพรงมดลูกอักเสบ: ทั้งจากการคลอดทางช่องคลอด และการผ่าตัดคลอดบุตร อาการที่พบได้ เช่น

1. น้ำคาวปลาที่มีกลิ่นเหม็น
2. น้ำคาวปลาไหลนานกว่าปกติ หรือน้ำคาวปลาหยุดไปแล้วแต่กลับมามีน้ำคาวปลาอีก หรือน้ำคาวปลาที่สีแดงจางลงแล้ว แต่กลับมีสีแดงมากขึ้น/มีเลือดออกนานขึ้น
3. มีเลือดออกทางช่องคลอดกะปริดกะปรอย
4. มีอาการปวดท้องน้อย/ ปวดบริเวณมดลูก/ ปวดในอุ้งเชิงกรานทั่ว ๆ ไป
5. มีไข้
6. มดลูกเข้าอู้ง่าย(มดลูกหดตัวช้า ยังกล้ามดลูกได้จากการคลำทางหน้าท้อง) หรือลดขนาดลงช้า โดยทั่วไป หลังคลอด มดลูกจะหดตัวดี ขนาดมดลูกจะลดลงเรื่อย ๆ และ หลังคลอดประมาณ 2 สัปดาห์ จะคลำไม่พบมดลูกทางหน้าท้อง แต่ในกรณีที่มีการอักเสบในโพรงมดลูก มดลูกจะหดตัวช้า ทำให้แพทย์สามารถคลำมดลูกทางหน้าท้องได้

ข. ในกรณีที่มีการอักเสบที่แผลฝีเย็บ : สตรีหลังคลอดจะมีอาการปวดบริเวณแผลฝีเย็บ ปวดปากช่องคลอด ปวดกัน รู้สึกนั่งลำบาก อาจคลำได้ก้อนบริเวณปากช่องคลอด ที่เกิดจากการบวมของแผลและมีก้อนหนอง หรือ มีฝี

ค. ในกรณีที่มีการอักเสบที่แผลผ่าตัดคลอดที่หน้าท้อง : มีอาการปวดที่แผลผ่าตัดมากกว่าปกติ โดยทั่วไปสตรีหลังคลอดที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัดคลอดจะสุขสบายขึ้นเรื่อย ๆ อาการปวดแผลผ่าตัดคลอดจะน้อยลงเรื่อย ๆ หากมีอาการปวดแผลมากกว่าปกติ ต้องคิดถึงการอักเสบของแผล อาจร่วมกับมีแผลผ่าตัดบวม แผลผ่าตัดแยก แผลไม่ติด ซึ่งส่วนมากจะมีอาการให้เห็นชัดเจนประมาณ วันที่ 5 หลังผ่าตัดคลอด

ง. ในกรณีที่มีการอักเสบที่เต้านม: จะมีอาการปวดที่เต้านมมากกว่าปกติ เต้านม บวม แดง กดเจ็บมาก อาจร่วมกับมีอาการคัดตึงเต้านม และเต้านมขยายใหญ่ขึ้น

ในกรณีที่มีการติดเชื้อรุนแรง

ผู้ป่วยมักจะมีอาการที่แพทย์ตรวจพบตั้งแต่อยู่ในโรงพยาบาลและให้การรักษา เช่น แผลผ่าตัดคลอดเป็นหนอง การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ แผลฝีเย็บเป็นหนอง แต่ส่วนใหญ่การติดเชื้อมักเกิดหลังจากผู้คลอด



YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

ประเภท : SP

หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03

เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ

วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567

ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด

ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 4/7

กลับไปอยู่ที่บ้านแล้ว คือมีการอักเสบติดเชื้อตั้งแต่อนอนโรงพยาบาลแต่อาการไม่ชัดเจน และประกอบด้วยผู้ที่คลอดทางช่องคลอด แพทย์มักให้กลับบ้านได้ 2-3 วันหลังคลอด ส่วนผ่าตัดคลอดก็มักได้กลับไปอยู่บ้านประมาณ 3-4 วันหลังผ่าตัดคลอดหากไม่มีอาการแสดงของการติดเชื้อชัดเจน ดังนั้นผู้คลอดต้องมีการสังเกตอาการตนเองว่ามีอะไรที่ผิดปกติตามที่แพทย์แนะนำก่อนกลับจากโรงพยาบาลหรือไม่ หากมีอาการดังต่อไปนี้ ควรกลับไปพบแพทย์/มาโรงพยาบาลก่อนวันนัดตรวจหลังคลอด เช่น ปวดท้องน้อยอย่างมาก มีไข้ น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น หรือเป็นหนอง ปวดแผลฝีเย็บมากผิดปกติ จนนั่งลำบาก ปัสสาวะแสบขัดปวดแผลผ่าตัดคลอดมากผิดปกติ ปวดเต้านมอย่างมาก ไม่สามารถให้ลูกดูดนมได้ เต้านมบวมเป่ง แดง

แพทย์วินิจฉัยภาวะติดเชื้อหลังคลอดได้โดย


1. ประวัติทางการแพทย์ : แพทย์จะสอบถามผู้ป่วยถึงอาการต่าง ๆ ที่ผิดปกติตามที่กล่าวมาแล้วในหัวข้อ "อาการ" เช่น ถามประวัติเกี่ยวกับการคลอด ความยาวนานของการคลอด ใช้น้ำคร่ำแตกก่อนคลอดนานเพียงใด หัตถการที่แพทย์ทำเพื่อช่วยคลอด การใช้ยาปฏิชีวนะ การผ่าตัดคลอด

2. การตรวจร่างกาย: แพทย์จะตรวจร่างกายทั่วไป และพยายามตรวจหาบริเวณที่มีการติดเชื้อ ซึ่งจะทำให้บริเวณติดเชื้อนั้น ๆ มีอาการปวดมากผิดปกติ เช่น ตรวจเต้านมว่ามีสิ่งผิดปกติหรือ ตรวจแผลฝีเย็บ การตรวจภายในประเมินสภาพภายในอุ้งเชิงกรานว่าผิดปกติหรือไม่ ตรวจแผลผ่าตัดว่ามีอาการอักเสบหรือไม่ นอกจากนั้น อาจจะมีการตรวจเชื้อ และ/หรือ การเพาะเชื้อ จากแผลที่มีหนองเพื่อให้ได้ทราบสาเหตุที่ชัดเจน

3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ: เช่น การตรวจเลือดเพื่อดูว่ามีลักษณะบ่งลอกจากมีลักษณะการติดเชื้อหรือไม่ การตรวจปัสสาวะเพื่อดูมีการอักเสบของระบบทางเดินปัสสาวะหรือไม่ อาจมีการตรวจอัลตราซาวด์มดลูกเพื่อดูว่ามีเศษเยื่อหุ้มทารกหรือเศษรกค้างอยู่ในโพรงมดลูกหรือไม่ ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดการติดเชื้อในโพรงมดลูกได้

แนวทางรักษาภาวะติดเชื้อหลังคลอด ได้แก่

1. เนื่องจากภาวะนี้เป็นการติดเชื้อแบคทีเรีย ส่วนใหญ่สามารถรักษาโดยการให้ยาปฏิชีวนะ ในกรณีที่อาการติดเชื้อไม่มาก ไม่มีไข้ สามารถรับประทานยาปฏิชีวนะที่บ้านได้ แต่ในกรณีที่มีอาการรุนแรง มีไข้สูง แพทย์ต้องให้นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล และให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ จนอาการดีขึ้นระดับหนึ่ง จึงจะเปลี่ยนมาเป็นยาปฏิชีวนะชนิดรับประทาน ซึ่งผู้ป่วยต้องรับประทานยาปฏิชีวนะให้ครบตามคำแนะนำของแพทย์

	YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03
เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ		วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด		ครั้งที่แก้ไข : 03 หน้า/จำนวนหน้า : 5/7

2.ในกรณีที่มีการติดเชื้ออย่างรุนแรง รักษาด้วยยาปฏิชีวนะแล้วอาการไม่ดีขึ้น มีไข้สูง หรือมีการติดเชื้อในกระแสเลือด(ภาวะพิษเหตุติดเชื้อ)ที่เกิดจากการติดเชื้อในโพรงมดลูก แพทย์อาจพิจารณาผ่าตัดมดลูกออก เพื่อรักษาชีวิตผู้ป่วย

3.ในกรณีที่มีเศษรกหรือเยื่อหุ้มทารกค้างอยู่ในโพรงมดลูก และเป็นต้นเหตุให้เกิดการติดเชื้อหลังคลอด ต้องมีการขูดมดลูกเพื่อเอาส่วนเศษรก/เศษเยื่อหุ้มทารกที่ค้างออกมา พร้อมกับการให้ยาปฏิชีวนะร่วมด้วย

4.ในกรณีที่มีเต้านมอักเสบ แพทย์จะให้ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ปวด การประคบอุ่นที่เต้านม ในกรณีที่อาการอักเสบรุนแรงขึ้นจนพัฒนาเป็นหนองที่เต้านม (Breast abscess) แพทย์อาจต้องใช้เข็มดูดหนองที่เต้านมออก หรืออาจจำเป็นต้องผ่าเอาหนองออก

5.ในกรณีที่แผลผ่าตัดคลอดอักเสบ แพทย์จะให้ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ปวด และหากมีหนอง แพทย์ต้องทำการเปิดแผลผ่าตัดนั้น เพื่อให้หนองออกมาได้และต้องทำแผลต่อทุกวันจนกว่าแผลจะหาย โดยหากแผลไม่ใหญ่ แพทย์จะรอให้แผลค่อยๆติดเอง แต่หากแผลใหญ่มาก แพทย์อาจจำเป็นต้องเย็บแผลใหม่อีกครั้ง
 ภาวะแทรกซ้อนของภาวะติดเชื้อหลังคลอด เช่น

ก. กรณีที่มีการอักเสบในโพรงมดลูก :


- ภาวะแทรกซ้อนระยะเฉียบพลัน : คือภาวะแทรกซ้อนที่เกิดภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด
 ภาวะแทรกซ้อนที่อาจพบได้ เช่น

- 1.การอักเสบในอุ้งเชิงกราน
- 2.การติดเชื้อในกระแสเลือด(ภาวะพิษเหตุติดเชื้อ)
- 3.เสียชีวิต ที่มักมีสาเหตุจากการติดเชื้อในกระแสเลือด

- สำหรับภาวะแทรกซ้อนระยะยาว : คือภาวะแทรกซ้อนที่พบได้หลังพ้นระยะหลังคลอดไปแล้ว 6 สัปดาห์ โดยภาวะแทรกซ้อนที่อาจพบได้ เช่น

- 1.ปวดท้องน้อยเรื้อรัง
- 2.มีพังผืดในช่องท้อง อาจมีผลทำให้มีบุตรยากในภายหลัง หรือมีโอกาสเสี่ยงในการเกิดการตั้งครรภ์/ท้องนอกมดลูกมากขึ้น

3.มีประจำเดือนผิดปกติ ประจำเดือนมากระปริดกระปรอย หรือไม่มีประจำเดือน ซึ่งอาจพบได้ในกรณีเกิดพังผืดในโพรงมดลูก (Uterine synechia) ซึ่งอาจเกิดจากการอักเสบในโพรงมดลูก(เยื่อบุมดลูกอักเสบ) หรือเป็นผลจากการขูดมดลูก

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03
เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด	ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 6/7

ข. กรณีฝีเย็บอักเสบติดเชื้อ: ภาวะแทรกซ้อน ที่อาจพบได้ เช่น แผลฝีเย็บแยก ต้องทำแผลทุกวัน แผลอาจติดไม่สวย หรืออาจจำเป็นต้องเย็บแผลใหม่

ค. กรณีแผลผ่าตัดอักเสบติดเชื้อ: ภาวะแทรกซ้อน ที่อาจพบได้ เช่น แผลผ่าตัดแยก ต้องทำแผลทุกวัน แผลอาจติดไม่สวย หรืออาจจำเป็นต้องเย็บแผลใหม่ หรืออาจมีการอักเสบลามเข้าที่ชั้น Rectus sheath(ชั้นกล้ามเนื้อหน้าท้อง) ที่ต้องใช้การรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อน อาจต้องมีการผ่าตัดแผลหน้าท้องใหม่

ง. กรณีเต้านมอักเสบติดเชื้อ: ภาวะแทรกซ้อน ที่อาจพบได้ เช่น เป็น ฝีที่เต้านม (Breast abscess) คำแนะนำการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะติดเชื้อหลังคลอดได้แก่

- ปฏิบัติตาม แพทย์ พยาบาล แนะนำ
- รับประทานยาปฏิชีวนะตามคำแนะนำของแพทย์ให้ครบถ้วน ไม่หยุดยาเองแม้อาการจะหายแล้ว
- รับประทานอาหารมีประโยชน์ 5 หมู่ให้ครบถ้วนทุกมื้ออาหาร ไม่ควรงดรับประทานตามความเชื่อที่ไม่ถูกต้อง

- รักษาสุขอนามัยพื้นฐาน(สุขบัญญัติแห่งชาติ)
- พบแพทย์/มาโรงพยาบาลตามแพทย์นัดเสมอ


หากมีภาวะติดเชื้อหลังคลอดและได้รับการรักษาในโรงพยาบาลจนแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านดูแลตนเองที่บ้าน ควรรีบพบแพทย์/มาโรงพยาบาลก่อนนัด เมื่อ

- อาการที่เคยรักษาหายแล้ว กลับมาเป็นอีก หรือมีอาการเลวลง เช่น น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น ปวดท้องน้อยมากขึ้น เป็นต้น
- มีอาการที่ไม่เคยมีมาก่อน เช่น เต้านม บวม แดง เจ็บมาก
- มีผลข้างเคียงจากยาที่แพทย์สั่ง เช่น คลื่นไส้มาก ท้องเสียมาก ขึ้นผื่นทั้งตัว
- กังวลในอาการ

วิธีป้องกันภาวะติดเชื้อหลังคลอด ได้แก่

- 1.ควรหลีกเลี่ยงการผ่าตัดคลอดบุตร หากไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ เช่น ภาวะรกเกาะต่ำ
- 2.ขณะตั้งครรภ์ หากมีภาวะถุงน้ำคร่ำแตก (น้ำเดิน/มีน้ำคาวปลาไหลออกทางช่องคลอด) ควรรีบไปพบแพทย์/ไปโรงพยาบาลที่ฝากครรภ์คลอด ไม่จำเป็นต้องรอการเจ็บครรภ์คลอด
- 3.สตรีตั้งครรภ์ควรต้องรักษาสุขภาพให้แข็งแรงและดูแลสุขอนามัยตามสูติแพทย์ และพยาบาลแนะนำ ที่รวมถึงการรักษาสุขอนามัยพื้นฐาน(สุขบัญญัติแห่งชาติ)

กิจกรรมการพยาบาล

 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-OBS-03
เรื่อง มารดาหลังคลอดที่มีภาวะติดเชื้อ	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 1/7/2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : ห้องคลอด	ครั้งที่แก้ไข : 04 หน้า/จำนวนหน้า : 7/7

1. ประเมินสัญญาณชีพและบันทึก ทุก 4 ชั่วโมง เพื่อติดตามอาการของภาวะติดเชื้อหลังคลอด โดยเฉพาะอุณหภูมิร่างกาย เพราะการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพจะทำให้ทราบว่าสภาพร่างกายของผู้คลอด อยู่ในสภาวะปกติหรือไม่ หากพบความผิดปกติควรรีบรายงานแพทย์และให้การช่วยเหลือตามอาการ

2. ประเมินอาการและอาการแสดงของภาวะติดเชื้อหลังคลอด เช่น มีไข้ ปวดบริเวณแผลฝีเย็บ น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น

3. ประเมินลักษณะน้ำคาวปลาที่ออกมาจากทางช่องคลอด เช่น สีของน้ำคาวปลา ปริมาณ กลิ่น

4. ดูแลทำความสะอาดแบบ Universal precaution และก่อน/หลัง ทำการพยาบาลให้ผู้ป่วยทุกครั้ง ควรล้างมือทุกครั้ง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคสู่ผู้คลอด

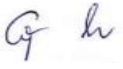


5. ให้แนะนำในการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันภาวะติดเชื้อหลังคลอด ดังนี้

- ควรทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ทุกครั้งหลังการขับถ่ายอุจจาระหรือปัสสาวะทุกครั้ง โดยวิธีการทำความสะอาดที่เหมาะสมคือ ควรเช็ดจากบริเวณด้านหน้าไปด้านหลัง ไม่ควรเช็ดย้อนขึ้นมา เพราะจะเป็นการพาเชื้อโรคบริเวณรูทวารมาสู่แผลฝีเย็บหรือเข้าสู่ทางช่องคลอดได้

- ควรเปลี่ยนผ้าอนามัยทุก 4 ชั่วโมง หรือเมื่อผ้าอนามัยชุ่ม ไม่ควรใส่ผ้าอนามัยนานเกินไปเพราะเชื้อโรคจะเพิ่มจำนวนได้มากในบริเวณที่อุ่นชื้น

- ควรรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย โดยเฉพาะอาหารที่เป็น high protein เช่น เนื้อ นม ไข่ หรือผักผลไม้ที่มีวิตามินซีสูง เช่น ฝรั่ง ส้ม เพราะสารอาหารเหล่านี้จะช่วยซ่อมแซมแผลให้หายได้เร็วขึ้น

- หากมีอาการผิดปกติ เช่น มีไข้ หนาวสั่น ปวดบริเวณแผลฝีเย็บ น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น ควรแจ้งเจ้าหน้าที่ให้ทราบ

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
		
(นางสาวอัญชญา โชติช่วง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	(นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	(นายทินกร บินหะยี่อารัง) ผอ.รพ.ระยอง

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชระยอง ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต