	<b>โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะลา จังหวัดยะลา</b>		
	<b>วิธีปฏิบัติการพยาบาล (Clinical Nursing Practice Guideline) CNPNG</b>	<b>เอกสารหมายเลข : CNPG-YH-OBS-08</b>	<b>จัดทำเมื่อ : 26/03/2567</b>
		<b>ฉบับที่ : A วันที่ออกเอกสาร : 26/03/2567</b>	<b>แก้ไขครั้งที่ : 02 หน้าที่ : 1 ของ 9 หน้า</b>

<b>เรื่อง : แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)</b>	
<b>หน่วยงาน : ห้องคลอด</b>	<b>กลุ่มงาน : การพยาบาล</b>
<b>Clinical Nursing Practice Guideline</b>  <b>เรื่อง : แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)</b>	
งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะลา	

**ผู้จัดทำเอกสาร**

*บุษนา*

(นางสาวบุษนา กิลละ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

*ศิวตรี*

(นางสาวศิวตรี หมดชูตชู)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**ผู้ทบทวนเอกสาร**

*อัญญา*

(นางอัญญา โชติช่วง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

**ผู้เห็นชอบเอกสาร**

*มณฑรา*

(นางสาวมณฑรา ทองธรรมชาติ)


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

**ผู้อนุมัติใช้**

*ทินกร*

(นายทินกร บินหะยีอารง)

ผอ.รพ.ยะลา

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	<b>ประเภท : CNPG</b> <b>หมายเลขเอกสาร : CNPG--YH-OBS-08</b>
<b>เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)</b>	<b>วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 31/03/2567</b>
<b>ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล</b>	<b>ครั้งที่แก้ไข : 02      หน้า/จำนวนหน้า 2/9</b>

## 1.นโยบาย/วัตถุประสงค์


เพื่อให้ปฏิบัติการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH) ไปในแนวทางเดียวกัน

### วัตถุประสงค์


1. เพื่อให้มารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงของ Preeclampsia (HELLP syndrome) ได้รับการดูแลแบบองค์รวม อย่างมีคุณภาพ และสามารถดูแลตนเองในครรภ์ต่อไปได้อย่างเหมาะสม
2. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานที่รับผิดชอบ ดูแลมารดาหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจในพยาธิสภาพของโรคสามารถวางแผนให้การพยาบาลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงของ Preeclampsia (HELLP syndrome) ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาล
3. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อน ความดันโลหิตสูง ของโรงพยาบาลสมเด็จพระประชาศยา จังหวัด ยะลา

## 2. คำนิยาม

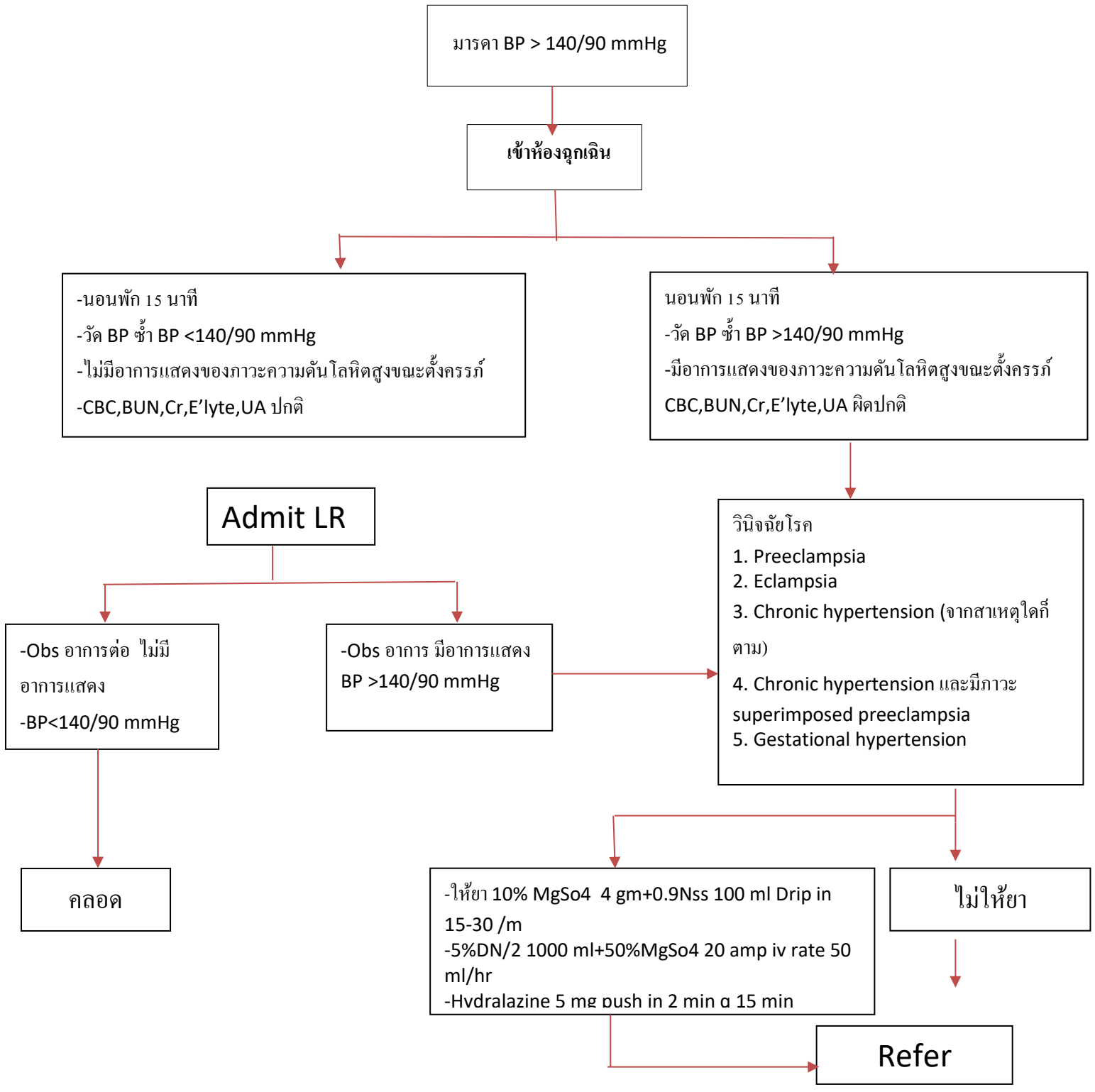
ความดันโลหิตสูง หมายถึง ภาวะที่มีความดันโลหิต Systolic สูงมากกว่าหรือเท่ากับ 140 mmHg หรือ ความดันโลหิต Diastolic สูงมากกว่าหรือเท่ากับ 90 mmHg ขึ้นไป โดยวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง แต่ละ ครั้งห่างกัน 4 ชั่วโมง ความดันโลหิตสูงในสตรีตั้งครรภ์(Pregnancy Induced Hypertension: PIH) หมายถึง ภาวะ ความดันโลหิตสูงที่เกิดเนื่องจากการตั้งครรภ์ โดยมีระดับค่าความดันโลหิต Systolic สูงมากกว่าหรือเท่ากับ 140 mmHg หรือ ความดันโลหิต Diastolic สูงมากกว่าหรือเท่ากับ 90 mmHg ขึ้นไป จากการวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง แต่ละครั้งห่างกัน 4 ชั่วโมง ความดันโลหิตสูงในสตรีตั้งครรภ์อาจพบร่วมกับการมีโปรตีนใน ปัสสาวะและ/หรือมีอาการบวมร่วมด้วย มักเกิดภาวะนี้ในระยะครึ่งหลังของการตั้งครรภ์ โดยทั่วไป หมายถึง ภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ (Gestational hypertension) ครรภ์เป็นพิษระยะก่อน ชัก (Preeclampsia) และครรภ์เป็นพิษระยะชัก (Eclampsia) (ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย, 2558) การจำแนกประเภทของความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ แบ่งออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้ (ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย, 2558)


 YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL	ประเภท : CNPG หมายเลขเอกสาร : : CNPG--YH-OBS-08
เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : -31/03/2567
ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล	ครั้งที่แก้ไข : 02      หน้า/จำนวนหน้า 2/3

1. Preeclampsia
2. Eclampsia
3. Chronic hypertension (จากสาเหตุใดก็ตาม)
4. Chronic hypertension และมีภาวะ superimposed preeclampsia
5. Gestational hypertension

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	ประเภท : CNPG หมายเลขเอกสาร : : CNPG--YH-OBS-08
เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : -31/03/2567
ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล	ครั้งที่แก้ไข : 02      หน้า/จำนวนหน้า 2/9

Flow chart



 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	ประเภท : CNPG หมายเลขเอกสาร : : CNPG--YH-OBS-08
เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : -31/03/2567
ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล	ครั้งที่แก้ไข : 02      หน้า/จำนวนหน้า 5/09

### การพยาบาล

Focus Goal / outcome	Assessment	Intervention	Evaluation
F:เสี่ยงต่อการเกิดภาวะชั้ เนื่องจากมีความดันโลหิตสูง O:ความดันโลหิตสูงเกิน 160/110 มิลลิเมตรปรอท S:ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ กระสับกระส่าย การตื่นตัวทางระบบประสาท +2 G:ไม่เกิดภาวะชั้	ข้อมูลสนับสนุน S: ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ O: ความดันโลหิตสูงเกิน 168/120 มิลลิเมตร		



เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)

วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 31/03/2567

ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล

ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า6/9

Focus Goal / out come	Assessment	Intervention	Evaluation
<p>F : มีภาวะน้ำเกินในร่างกาย</p> <p>G : ไม่มีภาวะน้ำเกินในร่างกาย</p> <p>O : ไม่มีอาการบวมน้ำเพิ่มขึ้น อาการบวมน้ำลดลง</p> <p>O : ไม่พบโปรตีนไข่ขาวในปัสสาวะ</p> <p>O : ปริมาณน้ำเข้า - ออก ในรอบ 24 ชั่วโมง อยู่ในภาวะสมดุล</p> <p>O : ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ปกติ (Serum electrolyte, BUN, Creatinin, UrineAlbumin)</p>	<p>ข้อมูลสนับสนุน</p> <p>O:บวมกดปุ่ม 2+</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>อธิบายให้เข้าใจถึงพยาธิสภาพของอาการบวมน้ำและผลต่อภาวะสุขภาพ</li> <li>ควบคุมจำนวนหยดของสารน้ำทางหลอดเลือดดำ จำกัดน้ำดื่ม</li> <li>บันทึกปริมาณ เข้า - ออก ในรอบ 24 ชั่วโมง อยู่ในสมดุล</li> <li>ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ค่าปกติ               <ol style="list-style-type: none"> <li>Hct= (35 - 45)%</li> <li>BUN= (6 - 20)mg/dl</li> <li>Creatinin= (0.5 - 0.90) mg/dl</li> <li>Sodium (135 - 145) mg/dl</li> <li>UrineAlbumin (negative)</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ไม่บวมเพิ่มขึ้น</li> <li>โปรตีนไข่ขาวในปัสสาวะ +2, electrolyte, BUN, Craetinin, Hct ผลปกติ</li> <li>ปริมาณน้ำ เข้า - ออก อยู่ในเกณฑ์สมดุล</li> </ol>



YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

ประเภท : CNPG

หมายเลขเอกสาร :: CNPG--YH-OBS-08

เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดามีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)

วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 31/03/2567

ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล

ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า7/9

Focus Goal / out come	Assessment	Intervention	Evaluation
<p>F : เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงของPreeclampsia (HELLP syndrome)</p> <p>G: ลดความรุนแรงของ โรค โดยการแก้ปัญหาที่พบ เช่น เมื่อมีเลือดออกในช่องปาก มีเกร็ดเลือดต่ำลง</p> <p>O :ตรวจสัญญาณชีพปกติ ระดับความรู้สึกของมารดา และความตื่นตัวทางระบบประสาท (DTR) ปกติ</p> <p>O : ไม่มีเลือดออกตามไรฟีน ปัสสาวะสีปกติ</p> <p>O : ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำงานของตับปกติ (SGPT,SGOT,LDH,Platelet)</p>	<p>ข้อมูลสนับสนุน</p> <p>S : มารดาให้ประวัติว่า “ปัสสาวะออกมาเป็นสีเลือด”</p> <p>O : Platelet= 56,000</p>	<p>1.การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ ต้องระวังกล้ามเนื้อบวมซ้ำ สังเกตการแข็งตัวของเลือดด้วย ควรใช้แรงกดบริเวณฉีดยา เพื่อช่วยลดการแตกของเม็ดเลือดแดงหรือเลือดไหลไม่หยุด เมื่อพบว่ามีอาการรุนแรงขึ้น ต้องงดฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อให้เปลี่ยนเป็นฉีดเข้าเส้นเลือด</p> <p>2.สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด ได้แก่</p> <p>2.1 ระดับความรู้สึกตัว</p> <p>2.2อาการเลือดออกตามไรฟีน หรือจุดต่างๆของร่างกาย ปัสสาวะสีโค้ก</p> <p>2.3ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก 5 นาที รายงานแพทย์</p> <p>3.ติดตามผลตรวจทางห้อง ปฏิบัติการด่วน เพื่อประเมินช่วยให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง สามารถให้การรักษาได้ทันเวลาที่</p> <p>4.แพทย์พิจารณาส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ยะลา</p> <p>5.จัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้ที่จำเป็น การเตรียมส่วนประกอบของเลือด ได้แก่ เกร็ดเลือด (Platelet) เพื่อทดแทนให้กับมารดาหลังคลอดโดยเร่งด่วน และอาการเปลี่ยนแปลงของมารดาหลังคลอด</p>	<p>E:สัญญาณชีพ</p> <p>ชีพจรอยู่ระหว่าง 80 - 90 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิตสูงกว่า 160/80 มิลลิเมตรปรอท</p> <p>:กระสับกระส่าย มีนิงง</p> <p>: มีเลือดออกตามไรฟีน ระคายคอคอแห้งกระหายน้ำ สีปัสสาวะเป็นสีน้ำโค้ก</p> <p>:มารดามีอาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งต่อไปที่โรงพยาบาลศูนย์ ยะลา</p> <p>:ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผิดปกติ</p>



YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

ประเภท : CNPG

หมายเลขเอกสาร : : CNPG--YH-OBS-08

เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)  
(Premature contraction)

วันที่ประกาศใช้เอกสาร : -31/03/2567

ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล

ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า8/9

Focus Goal / out come	Assessment	Intervention	Evaluation
<p>F: มีความเครียด วิตกกังวล เกี่ยวกับการดำเนินของโรคที่จะมีอันตรายร้ายแรงต่อมารดาหลังคลอด</p> <p>G: ลดความวิตกกังวลลดลง</p>	<p>O: นอนไม่หลับ บ่นปวดศีรษะ แน่นอก ปวดแผลตลอดเวลา รำคาญ</p> <p>O: หงุดหงิดที่มีสายสวนปัสสาวะคาไว้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.สร้างสัมพันธภาพที่ดี มีปฏิสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ</li> <li>2.วิเคราะห์สาเหตุและปัจจัยที่ทำให้มีความวิตกกังวล</li> <li>3.สร้างความมั่นใจ บอกเล่าข้อมูลที่เป็นจริงอย่างต่อเนื่องและทุกครั้งที่มีการตรวจ การเปลี่ยนแปลงอาการ และการรักษา</li> <li>4.ประเมินการนอนหลับพักผ่อน</li> </ol>	<p>E : มารดามีความเข้าใจ การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย เนื่องจากการดำเนินของโรคโดยการแจ้งบุคลากรทราบ เมื่อมีอาการปวดศีรษะรุนแรงขึ้น แน่นหน้าอก และพยาบาลสังเกตพบมารดามีอาการสับสน มีเหงื่อ กระจกใส สาย ถามตอบไม่รู้เรื่อง</p>





YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL

ประเภท : CNPG

หมายเลขเอกสาร : : CNPG--YH-OBS-08

เรื่อง แนวทางการพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรรภ์ (Pregnancy Induced Hypertension : PIH)  
(Premature contraction)




วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 31/03/2567

ผู้จัดทำ : งานห้องคลอด กลุ่มงานการพยาบาล

ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า9/9

#### เอกสารอ้างอิง

1. กนกวรรณ ฉันทนงมงคล. (2565).การพยาบาลสตรีที่มีโรคร่วมกับการตั้งครรรภ์.กรุงเทพ : สำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยรังสิต.
2. เจศญา ถิ่นคำรพ.(2563).ความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรรภ์.ในสูติศาสตร์เชิงประจักษ์ Evidence Besed Obstetrics.พิมพ์ครั้งที่ 2.ขอนแก่น. หจกโรงพิมพ์คลังนานาวิทยา
3. อรพินท์ ศิริเทพทรงกลด.การพยาบาลมารดาหลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องที่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงของ Preeclampsia (HELLP syndrome) [อินเทอร์เน็ต]. 2557 [เข้าถึงเมื่อ เมษายน 2567]; 22(1): 27-38. เข้าถึงได้ จาก: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/Nubuu/article/view/50330/41650>
- 4.ชำนาญ แทนประเสริฐกุล.(2564).การพยาบาลสตรีที่มีภาวะฉุกเฉินในระยะตั้งครรรภ์และคลอด(พิมพ์ครั้งที่1).กรุงเทพ:สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
		
(นางสาวอัญชญา โชติช่วง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	(นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	(นายทินกร บินหะยี่อารง) ผอ.รพร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต