

HOSPITAL TO HOME PATHWAY : Premature body โรงพยาบาลบ้านฝ้อ

สติ๊กเกอร์

เลขบัตรประชาชนผู้ป่วย..... สถานบริการที่ส่งต่อให้ดูแลต่อเนื่อง.....  
ที่อยู่จริง บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....  
ชื่อ-สกุล มารดา..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้ป่วย วันที่จำหน่าย .....  
วันนัด F/U วัน/เดือน/ปี ..... เวลา ..... น. สถานที่ ..... แพทย์ .....

ประวัติการเจ็บป่วยโดยย่อ

มารดา G.....P.....A.....GA.....wk ANC ที่.....

คลอด  ปกติ  ผิดปกติ (ระบุ).....

เด็ก น้ำหนักแรกคลอด.....กรัม/APGAR SCORE ..... HC..... cms CC.....cms Ht..... cms

น้ำหนักก่อน D/C = .....กรัม T = ..... °c PR = ..... ครั้ง/นาที HC..... cms CC.....cms Ht.....cms

การวินิจฉัยโรค ..... การผ่าตัด.....

อาการก่อนจำหน่าย .....

Home Med ..... MTV Drop ..... Fer in sol ..... Vit-E .....

เป้าหมายการดูแลผู้ป่วยรายนี้  ผู้ป่วยรายนี้ต้องการให้ทีมสหสาขาติดตามเยี่ยมที่บ้าน

- ( ) 1. น้ำหนักเพิ่มขึ้นจาก..... กรัม เป็น..... กรัม ภายในระยะเวลา ..... เดือน
- ( ) 2. พัฒนาการสมวัย ( กรณีเด็กมีปัญหาต้องได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไข )
- ( ) 3. ได้รับวัคซีนตามโปรแกรม EPI
- ( ) 4. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นเช่น ติดเชื้อ ,Hypothermia etc
- ( ) 5. ตรวจสอบนัด

HOSPITAL TO HOME PATHWAY : Premature body โรงพยาบาลบ้านฝ้อ

อุปกรณ์ตัดตัว

[ ] OG [ ] ..... [ ] ..... [ ] .....

สภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	แผนการดูแลต่อเนื่งที่บ้าน
<input type="checkbox"/> น้ำหนักน้อย	<input type="checkbox"/> ชั่งน้ำหนักที่ รพ.สต. ใกล้เคียงทุกสัปดาห์ ( น้ำหนักควรขึ้น 100-200 กรัม / สัปดาห์ จนน้ำหนักมากขึ้นถึง 2,500 กรัม ) <input type="checkbox"/> ไม่นำเด็กออกไปอยู่ในที่แออัด : ตลาด หรือใกล้ถนนเป็นหวัด, โรคติดต่อ
<input type="checkbox"/> มีภาวะ Hypothermia (BT<.....°c)	Keep warm ใส่หมวก ห่มผ้าหนา วัด BT = ..... °c /RR = ..... ครั้ง / นาที
การให้อาหาร	แนะนำให้นมแม่อย่างเดียว 6 เดือน / อาหารเสริมตามวัย แนะนำวิธีป้อนนมด้วยช้อนเมื่อคุณนมไม่ดี โดยให้บีบน้ำนมใส่แก้วแล้วป้อนด้วยช้อน ให้เด็กได้รับนม 8 – 10 มื้อ ต่อวัน มื้อละประมาณ ..... ออนซ์/ซีซี ห้ามป้อนข้าว กลัวย อาหารเสริม ก่อนอายุ 6 เดือน กรณีที่ใช้นมผง แนะนำวิธีชงนม และเตรียมอุปกรณ์ให้ถูกต้อง และวิธีการทำความสะอาดขวดนม แนะนำแม่รับประทานอาหารหลักครบ 5 หมู่
การให้วัคซีน	ดูแลให้ได้รับวัคซีนตามวัยที่โรงพยาบาลหรือ รพ.สต. ใกล้เคียงให้ครบทุกครั้ง สังเกตตุ่มหนองที่ให้วัคซีน BCG ที่ต้นแขนขวา
พัฒนาการ	ส่งเสริมพัฒนาการตามวัย ถ้าผิดปกติให้ส่งปรึกษาแพทย์
สังเกตอาการผิดปกติ	อาการผิดปกติ เช่น ซึม คุณนมไม่ดี ตัวเย็น ไม่หายใจ หายใจเร็ว เจ็บ ท้องอืด อาเจียน ถ่ายเหลวมีมูกเลือดปน สามารถช่วยเด็กเมื่อสำลักนม เจ็บ หรือหยุดหายใจ โดยตะแคงหน้าศีรษะต่ำ และคุดฝ่าเท้าให้ร้อง เป่าปาก จมูก (ถ้ายังไม่หายใจและเขียวให้ส่งต่อ) เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจพบได้ เช่น สายผิดปกติ หูหนวก พัฒนาการล่าช้า
การมาตรวจตามนัด	ทราบวัน เวลา สถานที่ ที่จะมาตรวจซ้ำ โทรศัพทกลับมาเมื่อมีปัญหาในการดูแลที่บ้านได้
อื่นๆ	..... .....