

HN รพ. รหัส ANC PN รพสต..... ชื่อ/สกุล อายุ ปี นน. กก. ส่วนสูงซม. BMIกก./ม ² ตรวจร่างกาย Heart Lung thyroid G.....P..... A.....L..... Last para.....NL /CS LMP EDC Corrected EDC = By LMP / US at GAwk ลงชื่อแพทย์.....	Laboratory		คัดกรองคู่เสี่ยงธาลัสซีเมีย		High Risk	
	Lab1 วันที่.....	Lab2 วันที่	หญิงตั้งครรภ์ MCV.....OF..... DCIP..... ผลคัดกรอง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ		ประวัติ แพทย์/แพ้อาหาร	
	Hb		สามี Hct.....MCV..... OFDCIP.....			
	Hct		OFDCIP.....		คัดกรอง Preterm : <input type="checkbox"/> ไม่เสี่ยง <input type="checkbox"/> เสี่ยง ได้ยาป้องกัน +U/S CL	
	Platelet		Hb typing หญิงตั้งครรภ์ สามี			
	Anti-HIV		คู่เสี่ยงธาลัสซีเมียรุนแรง <input type="checkbox"/> ไม่เสี่ยง <input type="checkbox"/> เสี่ยง ชนิด		คัดกรองเบาหวาน 50 gm : ครั้งที่ 1 (GA.....) ครั้งที่ 2 (GA.....) OGTT:1 /...../..... /..... (GA.....) OGTT:2 /...../..... /..... (GA.....) FBS 2 hr. PP Dx. GDM A1 / A2	
	VDRL		การตรวจห่าวนม <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ การแก้ไข.....			
	HBsAg HBeAg (ถ้ามี)		Blood gr. <input type="checkbox"/> สูบ <input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่		วัคซีนที่ควรได้รับ <input type="checkbox"/> ใช้หวัดใหญ่ GA (ฉีดหลัง GA ≥ 16 wk) <input type="checkbox"/> บาดทะยักฉีดครบ < 10 ปี <input type="checkbox"/> dT1 <input type="checkbox"/> dT2/Tdap..... <input type="checkbox"/> dT3 <input type="checkbox"/> dT booster.....	
Rh gr.		ประเมินภาวะเครียดครั้งแรก 2Q <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ 9Q <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ				
ประวัติการ U/S		กลุ่มเสี่ยง Elderly (1 st ANC)	กลุ่มเสี่ยง Anemia (Hct < 33%)	กลุ่มเสี่ยง GDM / Overt DM	กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	กลุ่มเสี่ยง Thyroid
U/S:1 DateGA..... EDC	<input type="checkbox"/> u/s corrected GA, EDC	<input type="checkbox"/> มองหาสาเหตุภาวะซีด	<input type="checkbox"/> HbA1CGA.....	<input type="checkbox"/> ถ้า CHT ทบทวนยาเดิม	<input type="checkbox"/> มี lab TFT ทุก 3 เดือน	
Comment.....	<input type="checkbox"/> แนะนำตรวจคัดกรองดาวน์	<input type="checkbox"/> ตรวจพบโรคธาลัสซีเมีย	<input type="checkbox"/> keep FBS <95, 2hrPP<120	<input type="checkbox"/> keep BP < 140/90	<input type="checkbox"/> ระวังภาวะครรภ์เป็นพิษ	
U/S:2 DateGA..... EDC	<input type="checkbox"/> Quad test	<input type="checkbox"/> ขาดธาตุเหล็ก Ferritin.....	<input type="checkbox"/> คุมอาหารไม่ได้ referรพท.	<input type="checkbox"/> CHT; ให้ ASA GA ≥ 12wk	<input type="checkbox"/> ระวัง fetal thyroid,IUGR	
Comment.....	<input type="checkbox"/> Amniocentesis.....	<input type="checkbox"/> รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> BS ไม่ตื่นทุก 1-2 wk/admit	<input type="checkbox"/> advice อากการครรภ์เป็นพิษ	กลุ่มเสี่ยง Heart disease	
	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ PND	<input type="checkbox"/> FeF 1x2, Vit C 1x3	<input type="checkbox"/> GA > 28 เน้นการนับลูกดิ้น	<input type="checkbox"/> สังเกตขาบวม/ นน.เพิ่มเร็ว	<input type="checkbox"/> echo ล่าสุด EF.....	
	<input type="checkbox"/> น้ดทำ 50GCT	<input type="checkbox"/> Triferdine 1x1	<input type="checkbox"/> GA > 32 wk NST	<input type="checkbox"/> lab toxemia, 24hr prt.....	<input type="checkbox"/> GA 18-20wk ;fetal echo	
	<input type="checkbox"/> ชักประวัติ Chronic HT	<input type="checkbox"/> Hct < 30% ส่งคลอตรพท.	<input type="checkbox"/> GA 36-39wk U/S EFW	<input type="checkbox"/> พิจารณาเร่งคลอด 37-39 wk	<input type="checkbox"/> ฝ้าระวัง heart failure	