

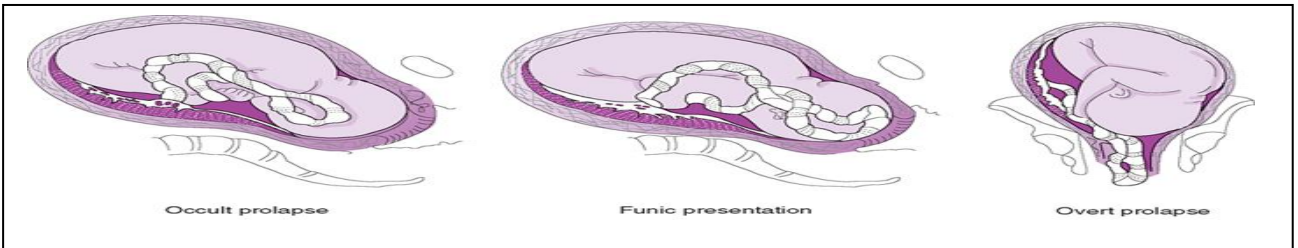


โรงพยาบาลบ้านนา
(BANNA HOSPITAL)

CPG : Umbilical cord prolapse	ผู้จัดทำ : นางสาววิภาพร เจริญ
รหัส CPG – PCT - 028	แก้ไขครั้งที่ 05 : วันที่บังคับใช้ วันที่ 06/06/67
หน้าที่ 1 / 1	

Umbilical cord prolapse

สายสะดือย้อยหรือสายสะดือแลบ หมายถึง ภาวะที่สายสะดือลงมาอยู่ข้าง ๆ หรืออยู่ต่ำกว่า □ ส่วนหน้าของทารกในครรภ์

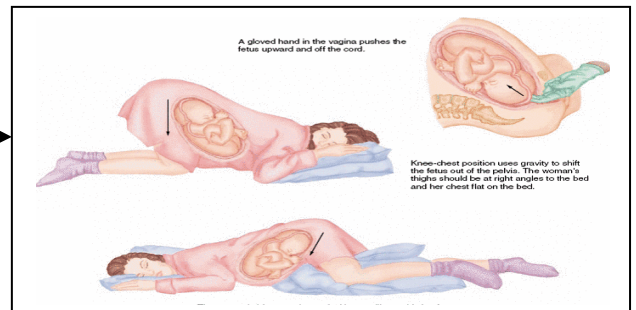


ปัจจัยเสี่ยง

ปัจจัยด้านแม่	ปัจจัยด้านลูก	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับหัตถการ
- ครรภ์หลังมาก ๆ - อุ้งเชิงกรานผิดปกติ หรือแคบที่ศีรษะไม่ลงไปพิง	- ส่วนหน้าผิดปกติ เช่น ท่าก้น ท่าขวางหรือเฉียงหรือท่าที่ไม่เสถียร - คลอดก่อนกำหนด ทารก < 1.5 กิโลกรัม - ครรภ์แฝด ครรภ์แฝดน้ำ - สายสะดือยาวผิดปกติ	- การแตกของถุงน้ำขณะที่ส่วนหน้ายังไม่กระชับกับเชิงกราน - การหมุนกลับท่าเด็กทางหน้าท้อง

การช่วยเหลือแบบฉุกเฉิน

- * จัดท่ามารดาให้อยู่ในท่าที่ช่วยป้องกันส่วนหน้าไม่ให้ลงมากดสายสะดือ ให้งอสูง เช่น ท่า Trendelenburg, knee-chest, หรือ Sim's position โดยใช้หมอนรองก้นให้สูงขึ้น
- * สอดมือเข้าไปในช่องคลอดแล้วดันส่วนหน้าไว้ไม่ให้เคลื่อนลงมากดสายสะดือ



- 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 อุ่นและไม่แห้ง

Refer เร็วที่สุด

ผู้จัดทำ	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติ
 (นางสาววิภาพร เจริญ) นายแพทย์ชำนาญการ	 (นายพสุ จันทรเพ็ญ) นายแพทย์ชำนาญการ ประธานคณะกรรมการทีม PCT	 (นายจุฑาภรณ์ พรประภาศักดิ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านนา

