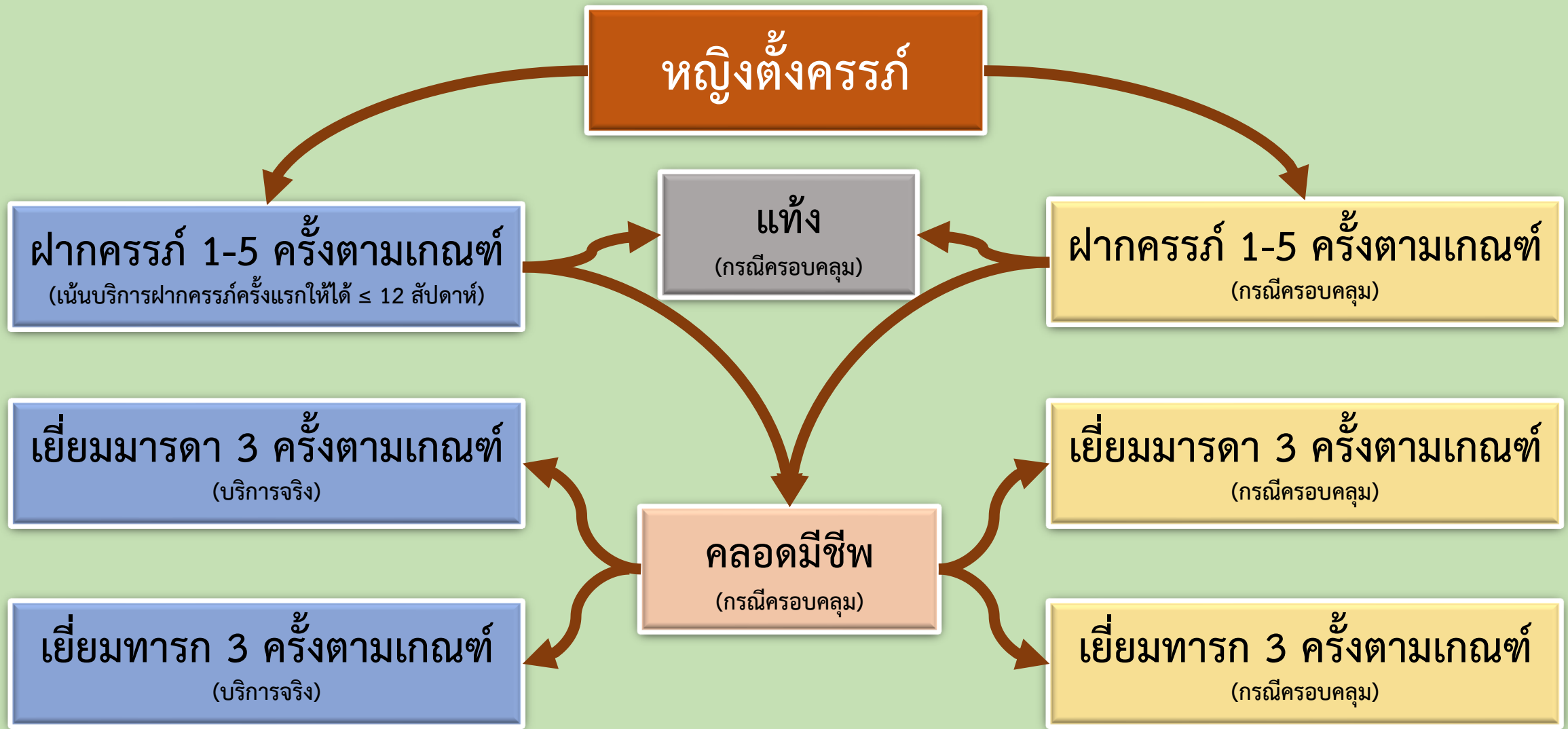


# การบันทึกฝากครรภ์-คลอด-เยี่ยมหลังคลอด (JHCIS)



# การบันทึกฝากครรภ์-คลอด-เยี่ยมหลังคลอด (JHCIS)



กิจกรรมบริการ	ครั้งที่ 1 (GA ≤ 12 wk.)	ครั้งที่ 2 (GA 13-19 wk.)	ครั้งที่ 3 (GA 20-25 wk.)	ครั้งที่ 4 (GA 26-31 wk.)	ครั้งที่ 5 (GA 32-40 wk.)
1.ตรวจร่างกาย(BP,BMI,ตรวจครรภ์,ฯลฯ)	ตรวจและบันทึกทุกครั้งที่มารับบริการ				
2.ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	1 ครั้ง				
3.ตรวจสุขภาพช่องปาก(GA ไม่เกิน 6 เดือน-Eclaim)	DENTAL+PROCEDURE_ OPD+PROVIDER				
4.ตรวจภายใน/ระดับมดลูก/US 1 ครั้ง(พบแพทย์)	U/S=PROCEDURE_OPD=8878				
5.คัดกรองซีมีเซร่า(Z133+SPECIALPP)	คัดกรองซีมีเซร่า DIAGNOSIS_OPD=Z133 +SPECIALPP= 1B140,1B141				
6.คัดกรองบุหรี/สุรา(SPECIALPP)	คัดกรองบุหรี SPECIALPP= 1B50x,1B51,1B52 / สุรา SPECIALPP= 1B60x				
7.ประเมินภาวะเสี่ยง	ซักประวัติและบันทึกผลทุกครั้งที่มารับบริการ				
8.ตรวจเลือด(Hct., HBsAg, VDRL, HIV, Thalassemia)	บันทึกผลใน PRENATAL, LABFU ครั้งที่ 1 และ 4				
9.ตรวจปัสสาวะ (Multiple urine dipstick, alb.+sug.)	ตรวจและบันทึกทุกครั้งที่มารับบริการ				
10.จ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกครั้ง	จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก DRUG_OPD = ตามตัวอย่าง 6 ชนิด				
11.ฉีด dT ตามเกณฑ์(ถ้ามี)	ฉีด dT(ถ้ามี) EPI=106 ขึ้นอยู่กับประวัติการรับวัคซีน				

# บันทึกตรวจครรภ์ครั้งที่ 1-5 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง(PRENATAL+ANC)



ICD - 10

DIAGNOSIS\_OPD = Z340(ครรภ์แรก) / Z348(ครรภ์สองขึ้นไป) / รหัสหมวด O(กรณีผิดปกติ)

**ข้อควรระวัง!!!**  
กรณีหญิงตั้งครรภ์มารับบริการอื่น เช่น ป่วยเป็นไข้หวัด (OPD case) หากเผลอคลิกเมนูตรวจครรภ์ >>>ต้องจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนด้วยทุกครั้ง

- 5 ขั้นตอนสำคัญในการบันทึกตรวจครรภ์**
- 1.บันทึกอาการสำคัญ,ตรวจร่างกาย,น้ำหนัก-ส่วนสูง,V/S
  - 2.ให้รหัส ICD-10 ,จ่ายยา,ค่าบริการ,หัตถการตรวจฟัน
  - 3.SPECIALPPคัดกรองซีเมสรีรา,บุหรี,สุรา
  - 4.บันทึกข้อมูลสำคัญในเมนูตรวจครรภ์และผลเลือด
  - 5.บันทึกตรวจช่องปาก(DENTAL)
- \*\*\*SAVE...เร็วร้อย\*\*\***

ชื่อยา (ดับเบิลคลิก: เพื่อดูหมายเหตุ)	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	วิธีจ่าย (คลิกขวา เพิ่ม-ลบวิธีจ่าย)	ผู้จ่าย	ราคาทุน	ลบ
Triferdine	30	1.17	35.10			1.00	X
การตรวจและการประเมินสภาพช่องปากทั้งปาก และวางแผนการ...	1	70.00	70.00			70.00	X
ค่าบริการทางการแพทย์(GENERAL PHYSICAL EXAM)	1	70.00	70.00			70.00	X

# บันทึกตรวจครรภ์ครั้งที่ 1-5 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง(PRENATAL+ANC)

ข้อมูลเบื้องต้น    สำเนาบัญชีจ่ายยา-เวชภัณฑ์    ตรวจครรภ์    คลอด    ดูแลแม่หลังคลอด    หลังคลอดทารก    โภชนาการ & วัคซีน    วางแผนครอบครัว    ตรวจมะเร็ง & บริการอื่น

ยกเลิกการตรวจ ANC นี้    ภาวะเสี่ยง ครรภ์นี้    ประวัติการตรวจ HCT ,VDRL ,....    ประวัติการตั้งครรภ์ /การคลอดหรือแท้ง    ประวัติ ANC ทุกครรภ์    ประวัติ ANC ครรภ์นี้

ครรภ์ที่: 2    วันตรวจครั้งแรกสุด: 18 มี.ค. 2563    วันนัดครั้งต่อไป: 30 มี.ค. 2563

LMP: 27 ธ.ค. 2562    วันครบกำหนดคลอด: 4 ต.ค. 2563    การคุมกำเนิดก่อนตั้งครรภ์: 0-ไม่เคย

อาการผิดปกติในการตรวจครั้งแรก: ไม่มี

ตรวจธาตุสาลีซีเมียทารกในครรภ์: 9-ไม่ตรวจ    **บันทึกการตรวจเลือด**    ที่รับบริการจริง:

อายุครรภ์(สัปดาห์): 11    11.7143 (เศษ 5 วัน)    Std. Cal.    **ตรวจครั้งที่(1-5): 1**    **บันทึกการตรวจเลือด**    **บันทึกตรวจเลือด anc (คลิกที่แท็บ ..& บริการอื่น)**

พื้นที่ซึ่งไม่ลด(ซี):    หมบกึ่งอกอีกเลข: 0-ไม่มี    หมบกึ่งอกซ้าย: 0-ไม่มี    ตรวจฟัน?:    **เพิ่ม Dental**

วัคซีน dT7: อยู่ในระยะคุ้มครอง    น้ำหนัก(กก.): 55    ส่วนสูง(ซม.): 157    ผล BMI: <12หรือ>40 สัปดาห์

น้ำตาลในปัสสาวะ?: 0-ปกติ    อัลบูมิน?: 0-ปกติ    สภาพทรวงอก?: 1-ปกติ

ปวดศีรษะ?: 0-ไม่พบ    อาการคลื่นไส้?: 0-ไม่พบ    ต่อมน้ำลาย?: 0-ไม่มี    ตรวจฟัน?:

เด็กคันหรือไม่?: 0-ไม่คัน    มีตกขาว?: 0-ไม่พบ    อาการบวมของแม่?: 0-ไม่พบ

เลือดออกช่องคลอด?: 0-ไม่พบ    มีอาการตะคริว?: 0-ไม่พบ    ระบบสืบสาวะ?: 1-ปกติ

อาการโรคหัวใจ?: 0-ไม่พบ    ระดับมดลูก: 1. SP    ทำเด็ก: 9- ไม่ทราบ    ส่วนผ่า: 9- ไม่ทราบ

เสียงหัวใจเด็ก: 0-ไม่ได้ยิน    หัวใจเด็กเต้น(ครั้ง):    **สรุปผลการตรวจครรภ์: 1-ปกติ**    **ประวัติการตั้งครรภ์ (ทั้งหมด)**

ตรวจฯ ตามมาตรฐานครั้งที่ 1(<=12 สัปดาห์) ไม่เกินวันที่: 20 มีนาคม 2563    ครั้งที่ 4( > <32 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 20 มิถุนายน 2563 - 31 กรกฎาคม 2563

ครั้งที่ 2(13- <20 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 21 มีนาคม 2563 - 8 พฤษภาคม 2563    ครั้งที่ 5( > 40 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 1 สิงหาคม 2563 - 2 ตุลาคม 2563

ครั้งที่ 3(20- <26 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 9 พฤษภาคม 2563 - 19 มิถุนายน 2563     เกณฑ์ มีมา     เกณฑ์ เดิม    วัน LMP  ดูตามที่ระบุ    ที่ชื่อรายการ LMP:  คำนวณ

บันทึกให้ครบทุกช่อง

สุขภาพเหงือก: 0:ปกติ    หินน้ำลายหรือไม่?: 1:พบ    จำเป็นต้องเปลี่ยนฟลูออไรด์: 2:ไม่จำเป็น    จำเป็นต้องซูดหินน้ำลาย: 1:จำเป็น

ปริมาณพื้นามที่มี(ซี):    จำนวนพื้นามผุที่ไม่ได้ลด(ซี):    จำนวนพื้นามผุ ...ที่ได้รับการลด(ซี):    พื้นามผุ ...ที่ถอนหรือหลุด(ซี):    พื้นามที่ต้องรักษา-ลด(ซี):

จำนวนพื้นามที่มี(ซี): 20    จำนวนพื้นามผุที่ไม่ได้ลด(ซี): 0    จำนวนพื้นามผุ ...ที่ได้รับการลด(ซี): 1    พื้นามผุ ...ที่ถอนหรือหลุด(ซี): 0    พื้นามที่ต้องรักษา-ลด(ซี): 0

จำนวนพื้นามที่ต้องเคลือบหลุมร่องฟัน(ซี): 0

จำนวนพื้นามที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี): 0    จำนวนพื้นามที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี): 0    จำนวนพื้นามที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี): 0

จำนวนคู่สบพื้นามที่ทับกันพื้นาม(กลุ่มอายุ >= 60 ปี): 0    จำนวนคู่สบพื้นามที่ทับกันพื้นาม(กลุ่มอายุ >= 60 ปี): 0    จำนวนคู่สบพื้นามที่ทับกันพื้นาม(กลุ่มอายุ >= 60 ปี): 0

จำนวนคู่สบพื้นามที่ทับกันพื้นาม(กลุ่มอายุ >= 60 ปี):    จำเป็นเรื่องพื้นามที่ทับกันพื้นาม: 4:ไม่จำเป็นต้องใส่พื้นามที่ทับกันพื้นาม

ผู้ให้บริการ: นางภัทริศา โพธิ์ชัย

สถานะปริทันต์ ( 6 หลักร ใช้รหัส CPI ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ...บันทึกแยกหลักที่ 1 - 6)

หลักที่ 1: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านขวา: 0:ปกติ    หลักที่ 2: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านซ้าย: 0:ปกติ    หลักที่ 3: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านซ้าย: 0:ปกติ    หลักที่ 4: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านซ้าย: 0:ปกติ    หลักที่ 5: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านซ้าย: 0:ปกติ    หลักที่ 6: ตำแหน่งพื้นามหงบนด้านขวา: 0:ปกติ

บันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปาก    ยกเลิกการตรวจ(ครั้งนี้)

! หากมีได้มีการตรวจเลือด จริง (เช่น อาจเข้ายาเพื่อดู /ศึกษาการใช้งานเท่านั้น) จะต้องลบการตรวจเลือดครั้งนี้ออกไป โดยคลิกที่ ยกเลิกการตรวจฯ

หมู่เลือด: B    RH: Pos+  
 แก้วไขหมู่เลือด & RH

ประวัติการตรวจเลือดเพื่อตรวจสอบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ < ทั้งหมด >

วันที่ตรวจ	ประเภทการตรวจ	สอ./รพ.ที่เจาะเลือด	สอ./รพ. Lab	HCT(%)	VDRL	HIV	HBsAg	ธาลัสซีเมีย OF	ธาลัสซีเมีย DCIP
18 มี.ค. 2563	1:หญิงตั้งครรภ์	บ้านดง...	,รพช.	34	0:Non-Reactive	-(Negative)	-(Negative)	-(Negative)	-(Negative)

กรณีครรภ์ที่ผิดพลาด(ส่งไปHDCแล้ว) หากแก้ไขต้องทำผ่านเพิ่ม DATA\_CORRECT ด้วย

# การบันทึกฝากครรภ์(JHCIS) กรณีที่อื่นให้บริการ(ครอบคลุม)



บันทึกความครอบคลุมงานอนามัยแม่และเด็ก [ MCH & PP ]

เมนูนี้บันทึกครอบคลุมทั้งฝากครรภ์-คลอด-เยี่ยมหลังคลอด(มารดา+ทารก)

ทุกคน(หญิงอายุ 11 - 70 ปี ในเขตรับผิดชอบ) | เฉพาะในหมู่บ้านที่ระบุ: ห้วยยาง หมู่ 5 |  ทุกคนที่อายุ 11-70 ปี

**รายงาน (Excel Export)**  ทุก LMP วัน LMP ตั้งแต่: 10 ธ.ค. 2562  ที่มีประวัติตั้งครรภ์  ตั้งครรภ์ที่ไม่ระบุวัน LMP  ที่ตั้งครรภ์ แต่ไม่มี

HN	คำหน้า-ชื่อ	สกุล	วันเกิด	อายุปัจจุบัน(ป-ด-ว)	สิทธิ
3151	นางบุญจอม		30 ส.ค. 2511	52-3-10	82
2929	นางบุญช่วย		11 ก.ย. 2505	58-2-28	05
3259	นางบุญยง		18 ต.ค. 2517	46-1-22	89
2997	นางบุญล้วน		2 ธ.ค. 2520	43-0-7	72
3068	น.ส.บุญสม		12 ก.ค. 2515	48-4-28	89
3067	นางบุญสี		1 ธ.ค. 2493	70-0-8	77
3180	นางบุญเนาว์		5 เม.ย. 2508	55-8-4	88
3128	นางบุญเพ็ง		8 ก.ย. 2512	51-3-1	89
5177	น.ส.บุษบา		1 ม.ค. 2533	30-11-8	89
4914	นางบุหสัน		25 ก.ค. 2526	37-4-15	89
156	น.ส.ปณิตา		18 พ.ค. 2530	33-6-22	89
3222	น.ส.ปรวรรณ		1 พ.ย. 2541	22-1-8	89

ตรวจครรภ์ คลอด ดูแลแม่หลังคลอด หลังคลอดทารก โภชนาการ & วัคซีน วางแผนครอบครัว ตรวจมะเร็ง & บริการอื่น

ยกเลิกการตรวจ ANC นี้  ภาวะเสี่ยง ครรภ์นี้  ประวัติการตรวจ HCT ,VDRL ,...  ประวัติการตั้งครรภ์ /การคลอดหรือแท้ง  ประวัติ ANC ทุกครรภ์  ประวัติ ANC ครรภ์นี้

ครรภ์ที่: 2 วันตรวจครั้งแรกสุด: 18 มี.ค. 2563 วันนัดครั้งต่อไป: 30 มี.ค. 2563

LMP: 27 ธ.ค. 2562 วันครบกำหนดคลอด: 4 ต.ค. 2563 การคุมกำเนิดก่อนตั้งครรภ์นี้: 0-ไม่เคย

การคัดกรองในการตรวจครั้งแรก: ไม่พบ

ตรวจสุขภาพซีเอ็มเอทาร์กในครรภ์: 9-ไม่ตรวจ **บันทึกการตรวจเลือด** ที่ให้บริการจริง: **บันทึกให้ครบทุกข้อ**

อายุครรภ์(สัปดาห์): 11 11.7143 (เศษ 5 วัน) Std. Cal. ตรวจครั้งที่(1-5): 1 **บันทึกการตรวจเลือดบันทึกตรวจเลือด anc (คลัสที่แหร็บ ..& บริการอื่น)**

พันธุที่ยังไม่ผล(ซี):  พบเหงือกอักเสบ: 0-ไม่มี  พบหินน้ำลาย: 0-ไม่มี  ตรวจฟัน?: **เพิ่ม Dental**

วัคซีน DT?: อยู่ในระยะคุ้มครอง  น้ำหนัก(กก.): 55 ส่วนสูง(ซม.): 157 ผล BMI: <12หรือ>40 สัปดาห์

น้ำตาลในปัสสาวะ?: 0-ปกติ  อัลบูมิน?: 0-ปกติ  สภาพท่อนม?: 1-ปกติ

ปวดศีรษะ?: 0-ไม่พบ  อาการคลื่นไส้?: 0-ไม่พบ  คอมไทม์รอยดัด?: 0-ไม่บิด

เด็กตื่นหรือไม่?: 0-ไม่ตื่น  มีตกขาว?: 0-ไม่พบ  อาการบวมของแม่?: 0-ไม่พบ

เลือดออกช่องคลอด?: 0-ไม่พบ  มีอาการตะคริว?: 0-ไม่พบ  ระบบปัสสาวะ?: 1-ปกติ

อาการโรคหัวใจ?: 0-ไม่พบ  ระดับมดลูก: 1. SP  ทำเด็ก: 9- ไม่ทราบ  ส่วนปา: 9- ไม่ทราบ

เสียงหัวใจเด็ก: 0-ไม่ได้ยิน  หัวใจเด็กเต้น(ครั้ง):  **สรุปผลการตรวจครรภ์: 1-ปกติ**  **ประวัติการตั้งครรภ์ (ทั้งหมด)**

ตรวจฯ ตามมาตรฐานครั้งที่ 1(<=12 สัปดาห์) ไม่เกินวันที่: 20 มีนาคม 2563 ครั้งที่ 4(26- <32 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 20 มิถุนายน 2563 - 31 กรกฎาคม 2563

ครั้งที่ 2(13- <20 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 21 มีนาคม 2563 - 8 พฤษภาคม 2563 ครั้งที่ 5(32- 40 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 1 สิงหาคม 2563 - 2 ตุลาคม 2563

ครั้งที่ 3(20- <26 สัปดาห์) ระหว่างวันที่: 9 พฤษภาคม 2563 - 19 มิถุนายน 2563  เกณฑ์ ใหม่  เกณฑ์ เดิม วัน LMP ตามที่ระบุ ที่ของรายการ LMP: คำบน

วันตรวจฯ	น้ำหนัก (กก.)	ส่วนสูง (ซม.)	ระดับมดลูก	ทำเด็ก	สถานบริการที่ตรวจฯ	มาตรฐานครั้งที่	รายละเอียด anc
4 มี.ค. 2563	54.4	157.0	1 SP				รายละเอียด anc
18 มี.ค. 2563	55.0	157.0	1 SP	9-ไม่ทราบ	ตงเมืองแวม บำรุงคง พงษ์ 0		รายละเอียด anc
4029	น.ส.ปัญญา			29 พ.ค. 2529		34-6-11	72
				29 ม.ค. 2524		39-10-11	51
				21 มี.ค. 2520		63-10-19	03

ประวัติการตั้งครรภ์: น.ส.บุษบา เรียงน้อย (HN: 5177)

ครรภ์ที่	LMP	EDC	บันทึกเพิ่มเติม(เช่น ความผิดปกติที่พบจก)	บันทึกการตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติฯ
2	27 ธ.ค. 2562	4 ต.ค. 2563	ไม่พบ	<b>บันทึกตรวจครรภ์</b>	ลบ	ประวัติฯ

ระบุเพียงน้ำหนัก-ส่วนสูง

รายละเอียด anc

ระบุเพียงครรภ์ที่และ LMP

**ข้อควรจำ!!!**

- สามารถบันทึกผลเลือดแบบครอบคลุมได้
- ไม่สามารถบันทึกตรวจสุขภาพช่องปากได้
- ไม่ต้องให้รหัส ICD-10, จ่ายยา, ค่าบริการใดๆ



ผลการสิ้นสุดการ  
ตั้งครรภ์/คลอด  
มี 3 กรณี



1.แท้ง รหัส O00x-O08x



2.คลอดมีชีพ รหัส O80x+O84x



3.ตายคลอด (ไม่ควรมี)

ข้อมูลที่ต้องมี  
(ห้ามว่าง)  
ได้แก่

NAME	CAPTION	DESCRIPTION (LABOR)
1.HOSPCODE	รหัสสถานบริการ	5 หลัก
2.PID	ทะเบียนบุคคล	จาก HIS ≤ 15 หลัก
3.GRAVIDA	ครรภ์ที่	การตั้งครรภ์ครั้งที่ กรอกเป็นตัวเลขเช่น ครรภ์ที่1,2,10 เป็นต้น
4.LMP	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย 8 หลักเป็นปี ค.ศ. YYYYMMDD
5.BDATE	วันคลอด/วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	วันคลอด/วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์ 8 หลักเป็นปี ค.ศ. YYYYMMDD
6.BRESULT	ผลสิ้นสุดการตั้งครรภ์	รหัสโรค ICD-10-TM
7.BPLACE	สถานที่คลอด	1=โรงพยาบาล, 2=สถานอนามัย/รพ.สต., 3=บ้าน, 4=ระหว่างทาง, 5=อื่น ๆ
8.BTYPE	วิธีการคลอด/สิ้นสุดการตั้งครรภ์	1 = NORMAL, 2 = CESAREAN, 3 = VACUUM, 4 = FORCEPS, 5 = ทำกัน, 6 = ABORTION
9.BDOCTOR	ประเภทของผู้ทำคลอด	1=แพทย์, 2=พยาบาล, 3=จนท.สาธารณสุข(ที่ไม่ใช่แพทย์พยาบาล), 4=ผดุงครรภ์โบราณ, 5=คลอดเอง, 6=อื่น ๆ
10.LBORN	จำนวนเกิดมีชีพ	จำนวนเด็กเกิดมีชีพจากการคลอด ไม่มีให้ใส่ 0
11.SBORN	จำนวนตายคลอด	จำนวนเด็กเกิดไร้ชีพจากการคลอด ไม่มีให้ใส่ 0
12.D_UPDATE	วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	ปีเดือนวันชั่วโมงนาทีวินาทีเป็นค.ศ.YYYYMMDDHHMMSS

# การบันทึกคลอด (JHCIS) กรณีครอบคลุม

10Aunchit

เพจที่เน้น Content support any HIS  
ในรูปแบบของ "อัญชิตจรรยา ศิริคำเพ็ง"



## การบันทึกมี 9 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.ระบุหมู่บ้าน
- 2.เลือกหญิงที่ต้องการบันทึกการคลอด
- 3.เลือกครรภ์ที่
- 4.คลิกเมนู "คลอด"
- 5.(ถ้าคลอดมีชีพ)ต้องไปเพิ่มเด็กในเมนูประชากรก่อน
- 6.บันทึกผลการคลอดครบทุกช่อง(เน้นตัวสีแดง)
- 7.คลิกบันทึกข้อมูลเด็กแรกเกิด(ถ้าคลอดมีชีพ)
- 8.คลิกเลือกเด็กให้ถูกคน(กรณีมีคลอดวันเดียวกันหลายคน)
- 9.บันทึกข้อมูลเด็กให้ครบทุกช่อง(เน้นตัวสีแดง)

ทุกคน(หญิงอายุ 11 - 70 ปี ในเขตรับผิดชอบ) | เฉพาะในหมู่บ้านที่ระบุ **ดงเมืองแอม หมู่ 1**
 ทุกคนที่อายุ 11-70 ปี (ทั้งที่มีและไม่มีประวัติตั้งครรภ์) จำนวน:= 311 คน **จบ**
 ที่มีประวัติตั้งครรภ์ ที่ LMP ตั้งแต่ 10 ธันวาคม 2562 ถึงปัจจุบัน

**รายงาน (Excel Export)**
 ทุก LMP

วันที่ LMP ตั้งแต่: 10 ธ.ค. 2562

ตั้งครรภ์ที่ไม่ระบุวัน LMP

ที่ตั้งครรภ์ แต่ไม่มีการตรวจ ANC ภายใน 12 สัปดาห์

ตั้งครรภ์แต่ไม่มีข้อมูลตรวจพัน

**ตัวอักษรสีแดงคือข้อมูลที่ต้องบันทึก(ห้ามว่าง)**

HN	บันทึกผลการคลอด(มารดาคลอด)	บันทึกข้อมูลเด็กแรกเกิด	ประวัติการคลอด หรือแท้ง																																																		
1891																																																					
6343	ยกเลิก(ลบ)การคลอด																																																				
1823																																																					
3904																																																					
1787	ครรภ์ที่: 1	หากวันที่คลอดเป็นวันอื่น ที่ไม่ใช่วันที่บันทึกข้อมูลนี้ ให้ไปบันทึกการคลอดที่เมนูย้อนหลัง ของวันที่ตามจริงที่คลอด																																																			
<b>1926</b>	ที่รับบริการจริง(คลอด): ขอนแก่น, โรงพยาบาล	วันที่คลอด: 4 ก.พ. 2563	เวลาคลอด: 10:37:00																																																		
2070		อายุครรภ์เมื่อคลอดหรือแท้ง(สัปดาห์):																																																			
7922	ผลการคลอด: ช=ปกติ(เกิดมีชีพ)	ผู้ทำคลอด: 1.แพทย์	วิธีการคลอด: 2.CESAREAN																																																		
4292	จำนวนเด็กที่เสียชีวิตในครรภ์ (Dead Fetus In Utero):	ที่คลอด: 1 รพ.	นัดตรวจหลังคลอด: 9 ก.พ. 2563																																																		
1925																																																					
2007	การสิ้นสุดการตั้งครรภ์(I...)	O82.0-การคลอดโดยการผ่าท้อง-Delivery by elective caesarean section																																																			
7053	อาการผิดปกติขณะตั้งครรภ์นี้: ไม่มี	บันทึกข้อมูลเด็กแรกเกิด																																																			
2060	อาการผิดปกติหลังคลอด: ไม่มี	<table border="1"> <thead> <tr> <th>HN (เด็ก):</th> <th>ลำดับคลอด:</th> <th>ชื่อ-สกุลเด็ก:</th> <th>ค.ญ</th> <th>ที่ขณะคลอดจริง:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8034</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1:โรงพยาบาล</td> </tr> <tr> <td>ทำเด็กขณะคลอด:</td> <td>วิธีการคลอด:</td> <td>ผลการคลอด:</td> <td>เพศ:</td> <td>น้ำหนักคลอด(กรัม):</td> </tr> <tr> <td>1:ทำปกติ</td> <td></td> <td>1:เกิดมีชีพ</td> <td></td> <td>3820</td> </tr> <tr> <td>ส่วนสูง(ซม.):</td> <td>คะแนน Apgar Score(1 นาที):</td> <td>A (สีผิว):</td> <td>P 1 G 2</td> <td>ความดัง: 2 R 2</td> </tr> <tr> <td>56</td> <td>A (สีผิว): 1</td> <td>P 1 G 2</td> <td>ความดัง: 2 R 2</td> <td>Apgar Score 1 นาที (รวม) 9</td> </tr> <tr> <td>รอบศีรษะ(ซม.):</td> <td>คะแนน Apgar Score(5 นาที):</td> <td>A (สีผิว):</td> <td>P 2 G 2</td> <td>ความดัง: 2 R 2</td> </tr> <tr> <td>35</td> <td>A (สีผิว): 2</td> <td>P 2 G 2</td> <td>ความดัง: 2 R 2</td> <td>ตรวจ TSH: 1:ตรวจ</td> </tr> <tr> <td>รอบอก(ซม.):</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ผล:</td> </tr> <tr> <td>34.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		HN (เด็ก):	ลำดับคลอด:	ชื่อ-สกุลเด็ก:	ค.ญ	ที่ขณะคลอดจริง:	8034				1:โรงพยาบาล	ทำเด็กขณะคลอด:	วิธีการคลอด:	ผลการคลอด:	เพศ:	น้ำหนักคลอด(กรัม):	1:ทำปกติ		1:เกิดมีชีพ		3820	ส่วนสูง(ซม.):	คะแนน Apgar Score(1 นาที):	A (สีผิว):	P 1 G 2	ความดัง: 2 R 2	56	A (สีผิว): 1	P 1 G 2	ความดัง: 2 R 2	Apgar Score 1 นาที (รวม) 9	รอบศีรษะ(ซม.):	คะแนน Apgar Score(5 นาที):	A (สีผิว):	P 2 G 2	ความดัง: 2 R 2	35	A (สีผิว): 2	P 2 G 2	ความดัง: 2 R 2	ตรวจ TSH: 1:ตรวจ	รอบอก(ซม.):				ผล:	34.00				
HN (เด็ก):	ลำดับคลอด:	ชื่อ-สกุลเด็ก:	ค.ญ	ที่ขณะคลอดจริง:																																																	
8034				1:โรงพยาบาล																																																	
ทำเด็กขณะคลอด:	วิธีการคลอด:	ผลการคลอด:	เพศ:	น้ำหนักคลอด(กรัม):																																																	
1:ทำปกติ		1:เกิดมีชีพ		3820																																																	
ส่วนสูง(ซม.):	คะแนน Apgar Score(1 นาที):	A (สีผิว):	P 1 G 2	ความดัง: 2 R 2																																																	
56	A (สีผิว): 1	P 1 G 2	ความดัง: 2 R 2	Apgar Score 1 นาที (รวม) 9																																																	
รอบศีรษะ(ซม.):	คะแนน Apgar Score(5 นาที):	A (สีผิว):	P 2 G 2	ความดัง: 2 R 2																																																	
35	A (สีผิว): 2	P 2 G 2	ความดัง: 2 R 2	ตรวจ TSH: 1:ตรวจ																																																	
รอบอก(ซม.):				ผล:																																																	
34.00																																																					
2108																																																					
1908																																																					
2037	น.ส.เมทินี																																																				
1785	นางเมหลิน																																																				
1818	นางเยาวมาลย์																																																				
1996	นางเยาวรักษ์																																																				
1834	น.ส.เยาวรัตน์																																																				

ประวัติการตั้งครรภ์ ของ: น.ส.อารยา นางทราย (HN: 1926)

ครรภ์ที่	LMP	EDC	บันทึกเพิ่มเติม(เช่น ความผิดปกติที่พบจากกา...	บันทึกการตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	บันทึกคลอด	ตรวจหลังคลอด
1	8 ธ.ค. 2562	15 ก.พ. 2563	ไม่พบ	บันทึกตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	คลอด	ตรวจหลังคลอด
				บันทึกตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	คลอด	ตรวจหลังคลอด

# การบันทึกเยี่ยมมารดาหลังคลอด (JHCIS) กรณีให้บริการเอง



การบันทึกเยี่ยม  
มารดาหลังคลอด  
มี 3 ข้อสำคัญ



1. เน้นมารดาหลังคลอด TYPEAREA=1+3



2. มารดาหลังคลอดนอกเขตแต่สิทธิ UC (PP Workload)



3. ตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังที่อาจต้องบันทึกครอบคลุม  
ทั้งเรื่องครรภ์ที่, LMP, การตรวจครรภ์, ผลตรวจเลือด เป็นต้น

ข้อมูลที่ต้องมี(ห้ามว่าง)

NAME	CAPTION	DESCRIPTION (POSTNATAL)
1.HOSPCODE	รหัสสถานบริการ	5 หลัก
2.PID	ทะเบียนบุคคล(แม่)	จาก HIS ≤ 15 หลัก
3.GRAVIDA	ครรภ์ที่	การตั้งครรภ์ครั้งที่ กรอกเป็นตัวเลขเช่น ครรภ์ที่1,2,10 เป็นต้น
4.BDATE	วันคลอด/วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์	วันคลอด/วันสิ้นสุดการตั้งครรภ์ 8 หลักเป็นปี ค.ศ. YYYYMMDD
5.PPCARE	วันที่ดูแลแม่	วันที่ได้ดูแลแม่หลังคลอด 8 หลักเป็นปี ค.ศ. YYYYMMDD
6.PPRELULT	ผลการตรวจมารดาหลังคลอด	1 = ปกติ, 2 = ผิดปกติ, 5 = ไม่ทราบ(ไม่ควรบันทึกหรือปล่อยว่าง)
7.D_UPDATE	วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	ปีเดือนวันชั่วโมงนาทีวินาทีเป็นค.ศ.YYYYMMDDHHMMSS





## บันทึกดูแลมารดาหลังคลอด


### ครั้งที่ 1-3 (กิจกรรม)

1. ตรวจร่างกาย (V/S)
2. คัดกรองซึมเศร้า (Z133+SPECIALPP)
3. ดูแลหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์  
**\*\*\*ที่เมนูดูแลแม่หลังคลอด\*\*\***  
(ครั้งที่ 1 = 1-7 วันหลังคลอด,  
ครั้งที่ 2 = 8-15 วันหลังคลอด,  
ครั้งที่ 3 = 16-42 วันหลังคลอด)
4. จ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกครั้ง
5. บันทึกค่าบริการฯ
6. ฉีด dT ตามเกณฑ์ (ถ้ามี)

DIAGNOSIS\_OPD = Z392 (ปกติ) / รหัสหมวด O (ผิตปกติ/โรค)

คัดกรองซึมเศร้า DIAGNOSIS\_OPD=Z133 +SPECIALPP= 1B140,1B141

จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก DRUG\_OPD = ตามตัวอย่าง 6 ชนิด

- 
1. Triferdine 150 = 201120320037726221781506
  2. Obimin-az = 201110100019999920381199
  3. Iodine Gpo = 101110000003082121781506
  4. Nataral = 201110100019999920381341
  5. Nataral EF = 201110100019999921881341
  6. Prenamed = 202030120019999920381252

ฉีด dT (ถ้ามี) EPI=106

# การบันทึกเยี่ยมมารดาหลังคลอดครั้งที่ 1-3 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง



ข้อมูลเบื้องต้น	คำวินิจฉัย-จ่ายยา-เวชภัณฑ์	ตรวจครรภ์	คลอด	ดูแลแม่หลังคลอด	หลังคลอดทารก	โภชนาการ & วัคซีน	วางแผนครอบครัว	ตรวจมะเร็ง & บริการอื่น	
ปรับปรุง สิทธิ: O1: สิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง(ข้าราชการ) ... สถาน บริการ รพ.หลัก: ... รงา: ... เวลาให้บริการ: 2-นอกเวลาราชการ ▼ <b>ตรวจสอบสิทธิจากฐาน สปสช.</b> ประเภทผู้รับบริการ: 2-นอก Cup ▼ <b>2-DM/HT ล่าสุด -Labs สำคัญ</b>	อาการสำคัญ: เยี่ยมหลังคลอดครั้งที่ 1 ผลการตรวจ: <b>เยี่ยมหลังคลอดครั้งที่ 1 ไม่ขีด น้ำนมไหลดี</b> BP 2 ความดัน 1: 120 / 80      นน.- สส.: 86.0    170.0 ชีพจร: 80 : 20    37.0 <- อุณหภูมิ: BMI: 29.7:นน.เกินเกณฑ์    แปลรอบเอว: อ้วน(ญ.)			DM ครึ่งนี้: Not DM-HT DM ครึ่งก่อน: Not DM-HT CVD Risk#5: เหว: 86.0    eGFR: แปลรอบเอว: อ้วน(ญ.)					
การให้สุขศึกษา: คำเดือนสุขภาพ วัคซีนนักเรียน อนามัยนักเรียน    บริการใน หรือนอกสถานบริการ: 2:นอกสถานบริการ ▼	รับ Refer: 00-ไม่ใช่ Case รับ Refer    จาก: ... <b>ตอบกลับ Refer</b> Refer ต่อ: 00-ไม่ใช่ Case Refer    ไปที่: ...			เยี่ยม บ้าน    คัดกรอง อื่นๆ .. <b>บุหรืสุรา</b> Vision 2020    คัดกรอง Stroke...    บันทึกให้คำปรึกษา    คำปรึกษาจากแพทย์					
บริการตามช่วงวันที่ ...    โข้วประวัติ ... <b>สถานะชีวิต เมื่อจบบริการ</b>	NCD Screen    ChronicFU    Labfu    Dental <b>Specialpp</b> 31+5 เพิ่ม    6+1.. เพิ่ม Refer			ประวัติการรับบริการ ( 107 ครั้งล่าสุด ) >>>> (คลิกเพื่อดูสิ่ง รับประวัติ บริการ (ดูหมายเหตุประกอบๆ นี้) หากมีประวัติรับบริการ แต่ไม่แสดงในหน้านี้)					
<input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี-หญิงตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/> กลุ่มวัยรุ่น <input type="checkbox"/> ทั้งหมด <b>🚨 รหัสรายการ specialpp ใดที่ไม่ต้องการให้แสดงฯ ให้ไปกำหนดที่ รหัส specialpp เป็น 0:..ทำไม่ได้ (Login ด้วย adm)</b> <input type="checkbox"/> กลุ่มวัยทำงาน <input type="checkbox"/> กลุ่มสูงอายุ <input type="checkbox"/> 2Q /9Q /8Q    .. ในกรณีที่ยังอายุเต็ม 6 ปี บริบูรณ์แล้ว(นับจากวันเกิด ถึงวันให้บริการ) ..จะไม่สามารถเลือกบันทึกการตรวจพัฒนาการสมวัย ได้ .. <input type="checkbox"/> สุรา... <input type="checkbox"/> บุหรื <input type="checkbox"/> ADL <input type="checkbox"/> คัดกรองมะเร็ง <input type="checkbox"/> พัฒนาการเด็ก <input type="checkbox"/> ตามโปรแกรม J.									
บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเฉพาะฯ วันที่ให้บริการครั้งนี้: 9 กุมภาพันธ์ 2563							ใน/นอก สถานบริการ	จนท. ผู้ให้บริการฯ	ลบ
1B140-การตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์/หลังคลอดด้วยแบบคัดกรอง 2Q พบว่าผลปกติ							2:นอกฯ		X
									X

# การบันทึกเยี่ยมมารดาหลังคลอดครั้งที่ 1-3 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง



ข้อมูลเบื้องต้น    **คำวินิจฉัย-จ่ายยา-เวชภัณฑ์**    ตรวจสอบ    คลอด    ดูแลแม่หลังคลอด    หลังคลอดทารก    โภชนาการ & วัคซีน    วางแผนครอบครัว    ตรวจมะเร็ง & บริการอื่น

อาการสำคัญ: **เยี่ยมหลังคลอดครั้งที่ 1**

อาการร่วมอื่นๆ: **เยี่ยมหลังคลอด**    GA+    มหรี: **ไม่สูบ/17 ตค. 61**    สรา:    eGFR:

ความดัน #1: 120 / 80    นน.-: สส.: 86.0    170.0    เหว: 86.0    DTX/FBS:    Hba1c:    DM/HT ครั้งนี้: Not DM-HT    2-Dm/Ht แล็บสำคัญ    CVD Risk[#2]:

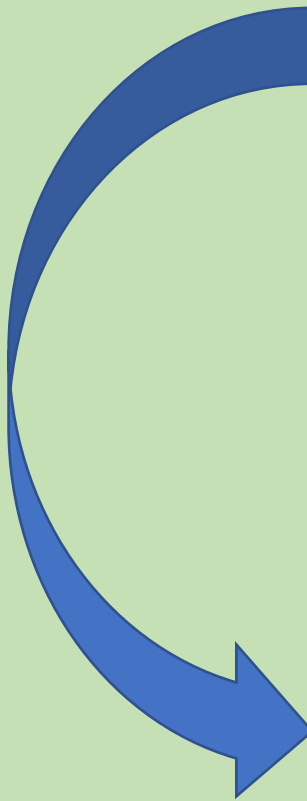
ชีพจร: หายใจ: 80    20    37.0    BMI: 29.7: นน.เกินเกณฑ์    ผลเอว: **อ้วน(ญ.)**    **ภาพการป่วย**    DM/HT ครั้งก่อน: Not DM-HT    CVD Risk[#5]:

คำวินิจฉัย	ICD10 (คลิกขวาที่โรค(ICD10)นี้เพื่อดูบันทึกสาเหตุการป่วย)	ลำดับสำคัญ	ต่อเนื้อ?	วันนัด	ลบ	ค่ารี-	วินิจฉัย
เยี่ยมหลังคลอดครั้งที่ 1 และคัดกรองซึมเศร้าผิดปกติ	Z39.2-การดูแลและการตรวจหลังคลอด	01-Principle DX	0:ป่วยใหม่		✗	506	แพทย์
	Z13.3-การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางจิตและ...	04-Others	0:ป่วยใหม่		✗	506	แพทย์
					✗	506	แพทย์

ยา-เวชภัณฑ์-บริการ-หัตถการ-ทันตกรรม ฯลฯ

**NEW** Re Medicine -จ่ายยาเดิม    การแพทย์ / อาหาร:    แพทย์    ? รู้หรือไม่ !    หัตถการ    ทันตกรรม

ชื่อยา (ดับเบิลคลิก: เพื่อดันหายา)	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	วิธีจ่าย (คลิกขวา เพิ่ม-ลบวิธีจ่าย)	ผู้จ่าย	ราคาทุน	ลบ
Triferdine	30	1.17	35.10			1.00	✗
ค่าบริการทางการแพทย์(GENERAL PHYSICAL EXAM)	1	70.00	70.00			50.00	✗



ข้อมูลเบื้องต้น    คำวินิจฉัย-จ่ายยา-เวชภัณฑ์    ตรวจสอบ    คลอด    **ดูแลแม่หลังคลอด**    หลังคลอดทารก    โภชนาการ & วัคซีน    วางแผนครอบครัว    ตรวจมะเร็ง & บริการอื่น

เกณฑ์ตรวจหลังคลอด มาตรฐาน นับ...ถัดจากวันคลอด

**ดูแลมารดา หลังคลอด**    หากวันที่ตรวจ(หลังคลอด)นี้เป็นวันอื่น ที่ไม่ใช่วันที่บันทึกข้อมูลนี้ ให้ไปบันทึก การตรวจหลังคลอดที่เมนูบันทึกข้อมูลย้อนหลัง ของวันที่ตามจริง(ที่ตรวจจริง)

ประวัติการตั้งครรภ์ การคลอด หรือแท้ง    ประวัติ ตรวจหลังคลอด

**ให้บันทึกการคลอดของครรภ์นี้ไว้ด้วย เพื่อให้โปรแกรมฯตรวจได้ว่าการตรวจหลังคลอดนี้ เกิดขึ้นเมื่อกี่สัปดาห์หลังคลอด(0110 รง 5)**

เกณฑ์ สปสช.ปี 55 เพื่อ 21 แทม (mch & pp)	ครรภ์ที่ : 1	ตรวจที่ สอ./บ้าน : 2=ที่บ้าน	วันนัดครั้งต่อไป :	ยกเลิก การตรวจ
เกณฑ์ใหม่ สนย. & กรมอนามัย (43 แทม)	ระดับมดลูก: 1-ปกติ	มีน้ำคาวปลา?: 1=มี	หวั่นมปกติ?: 1-ปกติ	
	น้ำนมไหล?: 1=ไหล	ประจำเดือน?: 9=(ยังไม่มา)	อัลบูมิน?: 0-ปกติ	
น้ำตาล: 0-ปกติ	ผิเย็บ/แผลผ่าตัด: 1=ผิเย็บปกติ	รับวัคซีน TT? :		
	ที่รับบริการจริง:	สรุปผลการดูแล: 1-ปกติ		

# การบันทึกเยี่ยมมารดาหลังคลอดครั้งที่ 1-3(JHCIS) กรณีบันทึกครอบคลุม

10Aunchit

เพจที่เน้น Content support any HIS  
ในรูปแบบของ "อัญชิวรรุจา ศิริคำเพ็ง"



การบันทึก  
เยี่ยม  
มารดา  
หลังคลอด  
(ครอบคลุม)  
ไม่มีรหัส  
ICD-10

ทุกคน(หญิงอายุ 11 - 70 ปี ในเขตรับผิดชอบ) | เฉพาะในหมู่บ้านที่ระบุ:  |  ทุกคนที่อายุ 11-70 ปี(ทั้งที่มีและไม่มีประวัติตั้งครรภ์) จำนวน:= 311 คน

**NEW** รายงาน (Excel Export)  ทุก LMP วัน LMP ตั้งแต่: 10 ธ.ค. 2562  ตั้งครรภ์ที่ไม่ระบุวัน LMP  ที่มีประวัติตั้งครรภ์ ที่ LMP ตั้งแต่ 10 ธันวาคม 2562 ถึงปัจจุบัน  ที่ตั้งครรภ์ แต่ไม่มีการตรวจ ANC ภายใน 12 สัปดาห์  ตั้งครรภ์แต่ไม่มีข้อมูลตรวจทั้ง

HN	ศำหน้า-ชื่อ	สกุล	วันเกิด	อายุปัจจุบัน(ป-ด-ว)	สิทธิ์	เลขบัตร ปชช	บ้านเลขที่
4711				34		5401000000001	70

บันทึกความครอบคลุมการตรวจมารดาหลังคลอด ครรภ์ที่ 1 (..ไม่นับเป็น Service)

**NEW** ครรภ์ที่: 1 ..วันคลอดจริง: 4 กุมภาพันธ์ 2563 ..บันทึกความครอบคลุมการตรวจหลังคลอดมารดา (ไม่นับ Service) ครั้งที่ 1:1-7 วันถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 2:8-15 วัน ครั้งที่ 3:16-42 วัน

วันตรวจ	สภาพ (หัวนม)	น้ำนม	ผิวยับ	ผลการตรวจ	สถานบริการ (ที่ตรวจจริง)	ลบ
9 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยับปกติ	1: ปกติ		<input type="button" value="ลบ"/>
14 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยับปกติ	1: ปกติ		<input type="button" value="ลบ"/>
24 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยับปกติ	1: ปกติ		<input type="button" value="ลบ"/>

บริการที่ดูแลหลังคลอดจริงด้วย

ประวัติการตั้งครรภ์ของ: น.ส.อารยา นางทราย (HN: 1926)

ครรภ์ที่	HN	ศำหน้า	ชื่อ	สกุล	วันคลอด (วันนับคลอด)	น้ำหนักแรกเกิด(กรัม)	อายุนับจากวันคลอด ถึงวันให้บริการ(วัน)	ตรวจหลังคลอดเด็ก (ไม่นับ Service)
1	8034	ค.ญ.			4 ก.พ. 2563	3820.0	309	<input type="button" value="ตรวจหลังคลอดเด็ก(ไม่..."/>

ครรภ์ที่	LMP	EDC	บันทึกเพิ่มเติม(เช่น ความผิดปกติที่พบจากกา...	บันทึกการตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	บันทึกคลอด	ตรวจหลังคลอด
1	8 ธ.ค. 2562	15 ก.พ. 2563	ไม่พบ	บันทึกตรวจครรภ์	<input type="button" value="ลบ"/>	ประวัติ	<input type="button" value="คลอด"/>	ตรวจหลังคลอด
				บันทึกตรวจครรภ์	<input type="button" value="ลบ"/>	ประวัติ	<input type="button" value="คลอด"/>	ตรวจหลังคลอด

# การบันทึกเยี่ยมทารกหลังคลอดครั้งที่ 1-3 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง

10Aunchit

เพจที่เน้น Content support any HIS

ในรูปแบบของ "อัญชิตจุฬา ศิริคำเพ็ง"



การบันทึกเยี่ยม  
ทารกหลังคลอด  
มี 3 ข้อสำคัญ



1. เน้นทารกหลังคลอด TYPEAREA=1+3



2. ตรวจสอบวันที่คลอดระหว่างสมุดสีชมพู/ใบสูติบัตร/HDC



3. ตรวจสอบข้อมูลย้อนหลังที่อาจต้องบันทึกครอบคลุม  
ทั้งเรื่องครรภ์ที่, การตรวจครรภ์, ผลการคลอด เป็นต้น

ข้อมูลที่ต้องมี(ห้ามว่าง)

NAME	CAPTION	DESCRIPTION (NEWBORN)
1.HOSPCODE	รหัสสถานบริการ	5 หลัก
2.PID	ทะเบียนบุคคล(เด็ก)	จาก HIS ≤ 15 หลัก
3.MPID	ทะเบียนบุคคล(แม่)	จาก HIS ≤ 15 หลัก
4.BDATE	วันที่คลอด	วันคลอด 8 หลักเป็นปี ค.ศ. YYYYMMDD
5.BIRTHNO	ลำดับที่ของทารกที่คลอด	ลำดับที่ของการคลอด 1 = คลอดเดี่ยว, 2 = เป็นเด็กแฝดลำดับที่1, 3 = เป็นเด็กแฝดลำดับที่2, 4 = เป็นเด็กแฝดลำดับที่3, 5 = เป็นเด็กแฝดลำดับที่4
6.ASPHYXIA	สภาพการณ์ขาดออกซิเจน	แอฟการ์(ที่ 1 นาที) ใส่ค่าคะแนนจริง 0-10, 99 = ไม่ทราบ เป็นเลข 2 หลัก
7.VITK	ได้รับ Vit Kหรือไม่	1 = ได้รับ , 2 = ไม่ได้รับ, 9 = ไม่ทราบ
8.TSH	ได้รับการตรวจ TSH หรือไม่	1 = ได้รับการตรวจ, 2 = ไม่ได้ตรวจ, 9 = ไม่ทราบ
9.D_UPDATE	วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	ปีเดือนวันชั่วโมงนาทีวินาทีเป็นค.ศ.YYYYMMDDHHMMSS

# การบันทึกเยี่ยมทารกหลังคลอดครั้งที่ 1-3 (JHCIS) กรณีให้บริการเอง



## บันทึกดูแลทารกหลังคลอด ครั้งที่ 1-3 (กิจกรรม)

1. ตรวจร่างกาย(V/S)ที่สำคัญ
2. บันทึกดูแลหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์

**\*\*\*ที่เมนูหลังคลอดทารก\*\*\***

- (ครั้งที่1=1-7วันหลังคลอด, ครั้งที่2=8-15วันหลังคลอด, ครั้งที่3=16-42 วันหลังคลอด)
3. ให้รหัส ICD-10 = Z00.1
4. บันทึกค่าบริการฯ

ข้อมูลเบื้องต้น | ศาวิวินิจฉัย-จ่ายยา-เวชภัณฑ์ | ตรวจครรภ์ | คลอด | ดูแลแม่หลังคลอด | หลังคลอดทารก | โภชนาการ & วัคซีน | วางแผนครอบครัว | ตรวจแม่เจ็บ & บริการอื่น

อาการสำคัญ: **เยี่ยมทารกหลังคลอดครั้งที่ 1**

อาการร่วมอื่นๆ: **เยี่ยมทารกหลังคลอดครั้งที่ 1** GA+: **GA+** บุหรี่: **ไม่สูบบุหรี่** สุรา: **ไม่ดื่ม** eGFR: **ปกติ**

ความดัน #1: **100/70** นน.: สส.: **3.6** **56.0** เหว: **34.0** DTX/FBS: **ปกติ** Hba1c: **ปกติ** DM/HT ครั้งนี้: **Not DM-HT** 2-Dm/Ht แล็บสำคัญ: **ปกติ** CVD Risk[#2]: **ปกติ**

ชีพจร: **100** BMI: **ปกติ** ผลเอว: **ปกติ(ญ.)** **ภาพการปัสสาวะ** DM/HT ครั้งก่อน: **Not DM-HT** CVD Risk[#5]: **ปกติ**

ICD10 (คลิกขวาที่โรค(ICD10)นี้เพื่อดูบันทึกสาเหตุการป่วย)	ลำดับสำคัญ	ต่อเนือง?	วันนัด	ลบ	ศาวิ-	นิจฉัย
Z00.1-การตรวจร่างกายทั่วไป	01-Principle DX	0:ป่วยใหม่		<input checked="" type="checkbox"/>	506	แพทย์
				<input checked="" type="checkbox"/>	506	แพทย์

ยา-เวชภัณฑ์-บริการ-หัตถการ-ทันตกรรม ฯลฯ

Re Medicine -จ่ายยาเดิม | การหย่า / อาหาร: | หย่า | ? รู้หรือไม่! | หัตถการ | ทันตกรรม

ชื่อยา (ดับเบิลคลิก: เพื่อดูหมายเหตุ)	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	วิธีใช้ยา (คลิกขวา เพิ่ม-ลบวิธีใช้)	ผู้จ่ายยา	ราคาทุน	ลบ
ค่าบริการทางการแพทย์(GENERAL PHYSICAL EXAM)	1	70.00	70.00			70.00	<input checked="" type="checkbox"/>

**ดูแลหลังคลอด(เด็ก(ทารก))-> ครั้งที่ดูแลไม่ต่อเนื่อง(คำนวณจากวันเกิด)**

ตรวจสุขภาพทารก / ที่บ้าน: **2-7 วัน** | วันนัดครั้งต่อไป: **14 ก.พ. 2563**

สถานะ: **1:ปกติ** | ศิวประวัติ: **1:ปกติ** | รวบรวมเลือด: **การตรวจ** | ผลแล็บ: **การตรวจ** | ประวัติ: **การตรวจ**

อุจจาระ: **1:ปกติ** | มีสาร: **1:ปกติ** | สถานะ: **ปกติ**

ผลการตรวจสุขภาพหลังคลอด: **1:สมบูรณ์** | สถานะตามอายุที่บันทึก: **คงแข็งแรง ปานกลาง...**

อาหารที่รับประทาน: **1:นมแม่อย่างเดียว** | พัก: **ทารกนอนหลับ และใช้ขวดนม ใช้ช้อนกึ่งในสนามตรวจโภชนาการ(เช่น Nutrition) เท่านั้น**

วันคลอด(วันเกิด): **4 กุมภาพันธ์ 2563**

**บันทึกการตรวจหลังคลอดฯ ให้ได้ครบตามเกณฑ์วันที่ 3 ครั้ง(ตามที่ระบุด้านล่าง) แล้วจะได้รับผลการตรวจหลังคลอดฯ ตามเกณฑ์เดิมด้วย( จำนวน 2 ครั้ง )**

มาตรฐาน โชม สบย.-กม.อ.(มี.ค. 2556) ตรวจหลังคลอดฯ มาตรฐาน ครั้งที่ 1: 1-7 วัน(นับถัดจากวันคลอด) -ระหว่างวันที่:	5 กุมภาพันธ์ 2563 - 11 กุมภาพันธ์ 2563
มาตรฐาน โชม สบย.-กม.อ.(มี.ค. 2556) ตรวจหลังคลอดฯ มาตรฐาน ครั้งที่ 2: 8-15 วัน(นับถัดจากวันคลอด) -ระหว่างวันที่:	12 กุมภาพันธ์ 2563 - 19 กุมภาพันธ์ 2563
มาตรฐาน โชม สบย.-กม.อ.(มี.ค. 2556) ตรวจหลังคลอดฯ มาตรฐาน ครั้งที่ 3: 16-42 วัน(นับถัดจากวันคลอด) -ระหว่างวันที่:	20 กุมภาพันธ์ 2563 - 17 มีนาคม 2563

อย่าบันทึกการตรวจหลังคลอดฯ ในวันเดียวกับที่แม่ และเด็ก คลอด

กรณีบันทึกการตรวจหลังคลอดเกิน 42 วัน(นับถัดจากวันคลอด) จะไม่ได้คำนวณตามมาตรฐานใหม่...แต่ยังคงนับเป็นมาตรฐานครั้งที่ 3 ตามเกณฑ์ตรวจหลังคลอดแบบเก่า(เพิ่ม ทชช และ ตอ)

บันทึกไม่ได้: **0.0** จลาภยา:

SAVE | แก้ไข | ค้นหา | Connect JHOS | ส่ง เข้าคิว | ... | ข้อ ในคิว | ยกเลิก คิว | คิว ยกเลิก | ลบ | ไป ส่งยา | ไปรับรอง การรับบริการ | ไปรับรอง แพทย์ | ไปเสร็จ | จบ

# การบันทึกเยี่ยมทารกหลังคลอดครั้งที่ 1-3(JHCIS) กรณีบันทึกครอบคลุม

การบันทึก  
 เยี่ยม  
 ทารก  
 หลังคลอด  
 (ครอบคลุม)  
 ไม่มีรหัส  
 ICD-10

ทุกคน(หญิงอายุ 11 - 70 ปี ในเขตรับผิดชอบ) | เฉพาะในหมู่บ้านที่ระบุ:  | 
  ทุกคนที่อายุ 11-70 ปี(ทั้งที่มีและไม่มีประวัติตั้งครรภ์) | จำนวน:= 311 คน **จบ**

บันทึกความครอบคลุมการตรวจมารดาหลังคลอด ครรภ์ที่ 1 (..ไม่นับเป็น Service)

**NEW** ครรภ์ที่: 1 ..วันคลอดจริง: 4 กุมภาพันธ์ 2563 ..บันทึกความครอบคลุมการตรวจหลังคลอดมารดา (ไม่นับ Service) ครั้งที่ 1:1-7 วันถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 2:8-15 วัน ครั้งที่ 3:16-42 วัน

วันที่ตรวจ	สภาพ (ห้วงนม)	น้ำนม	ผิวยืด	ผลการตรวจ	สถานบริการ (ที่ตรวจจริง)	ลบ
9 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยืดปกติ	1: ปกติ		ลบ
14 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยืดปกติ	1: ปกติ		ลบ
24 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1: ไหล	1=ผิวยืดปกติ	1: ปกติ		ลบ

ข้อมูลบุตรที่คลอดในครรภ์ นี้

ครรภ์ที่	HN	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	วันคลอด (วันที่แม่คลอด)	น้ำหนักแรกเกิด(กรัม)	อายุนับจากวันคลอดถึงวันให้บริการ(วัน)	ตรวจหลังคลอดเด็ก (ไม่นับ Service)
1	8034	ต.ญ.			4 ก.พ. 2563	3820.0	309	ตรวจหลังคลอดเด็ก(ไม่...

บันทึกการตรวจหลังคลอดทารก แบบความครอบคลุม: ต.ญ. (ไม่นับ Service)

บันทึกการตรวจดูแลทารกหลังคลอด แบบความครอบคลุม(ไม่นับ Service)

วันที่ตรวจ	ผลการตรวจ	อาหาร	สถานบริการ (ที่ตรวจจริง)	ลบ
9 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1:นมแม่อย่างเดียว		ลบ
14 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1:นมแม่อย่างเดียว		ลบ
24 ก.พ. 2563	1: ปกติ	1:นมแม่อย่างเดียว		ลบ

**บันทึกให้ครบทุกช่องและควรระบุหน่วยบริการที่ดูแลหลังคลอดจริงด้วย**

1	8 พ.ค. 2562	15 ก.พ. 2563	ไม่พบ	บันทึกตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	คลอด	ตรวจหลังคลอด
				บันทึกตรวจครรภ์	ลบ	ประวัติ	คลอด	ตรวจหลังคลอด