

เกร็ดความรู้จาก การดูแลมารดาทารก ยุค New Normal ในสถานการณ์โควิด-๑๙ บทบาทของสถานบริการ และสถานการศึกษา (Online)

ตั้งแต่วันที่ ๑-๒ เมษายน ๒๕๖๔

โดย อาจารย์วรณัน รื่นพรต

การฝึกอบรมเรื่อง

การดูแลมารดาทารก ยุค New Normal ในสถานการณ์โควิด-19 บทบาทของสถานบริการและ
สถานการศึกษา

การจัดการ COVID-19 สำหรับสตรีตั้งครรภ์

1. ระยะก่อนการตั้งครรภ์

เลี่ยงการตั้งครรภ์โดยการคุมกำเนิด แต่ในรายที่ต้องการตั้งครรภ์ 1) ให้เปรียบเทียบข้อดี-ข้อเสีย 2) ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับ Covid-19 3) ปฏิบัติตามคำแนะนำและแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด 4) ควรได้รับวัคซีนในรายที่วางแผนตั้งครรภ์และเมื่อได้รับวัคซีนแล้ว สามารถตั้งครรภ์ได้

2. ระยะตั้งครรภ์ (เมื่อตรวจพบเชื้อ)

2.1 ประเมินสัญญาณชีพ ให้ O2 sat มากกว่า 95%

2.2 ถ้าจำเป็นให้ CT chest หรือ CXR

2.3 ถ้าจำเป็นให้ยา Corticosteroids เพื่อเพิ่มการทำงานของปอดทารกในครรภ์

2.4 ให้ยาปฏิชีวนะ (ขึ้นกับแนวปฏิบัติของแต่ละโรงพยาบาล)

2.5 ประเมินอัตราการเต้นหัวใจของทารกในครรภ์ 1 ครั้ง/วัน

2.6 ตรวจเชื้อซ้ำในวันที่ 10-14 และถ้าไม่พบเชื้อให้การดูแลตามปกติ

2.7 กรณีที่อาการรุนแรงจนต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ ถ้าอายุครรภ์น้อยกว่า 24 สัปดาห์ ให้ยุติการตั้งครรภ์ แต่ถ้ามากกว่า 24 สัปดาห์ พิจารณาให้คลอดทันที

3. ระยะคลอด

3.1 ประเมินความเสี่ยงของการติดเชื้อ

3.2 ตรวจภายในและ monitor EFM

3.3 พิจารณาผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องในกรณีที่คาดการณ์ว่าจะมีการคลอดที่ยาวนาน

3.4 ทำคลอดในห้องความดันลบ และเจ้าหน้าที่ใส่ชุด full PPE

4. ระยะหลังคลอด

4.1 เช็ดตัวทำความสะอาดทารก และแยกมารดากับทารก

4.2 ให้การดูแลมารดาหลังคลอดในห้องความดันลบและเจ้าหน้าที่ใส่ชุด full PPE

4.3 ภายหลังตรวจไม่พบเชื้อ จำหน่ายกลับบ้านได้และ กักตัวที่บ้านเป็นเวลา 14 วัน

4.4 ประเมินภาวะซึมเศร้าหลังคลอดเมื่อ 4-8 สัปดาห์หลังคลอด

5. การดูแลทารกแรกเกิด

5.1 ตรวจ RT-PCR ทารกแรกเกิด เมื่ออายุครบ 24 ชั่วโมง ถ้าผลลบ ควรตรวจซ้ำอีก 1 ครั้ง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง และแยกทารกออกจากทารกคนอื่นๆ

5.2 กรณีมารดาติดเชื้อหรือสงสัยจะติดเชื้อที่มีอาการน้อยหรือไม่มีอาการ ให้ทารกอยู่กับมารดา มี skin-to-skin contact และดูนมจากเต้านมได้ แต่มารดาต้องสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยสบู่หรือเจล แอลกอฮอล์ หลีกเลี่ยงการไอหรือจามขณะให้นมบุตร