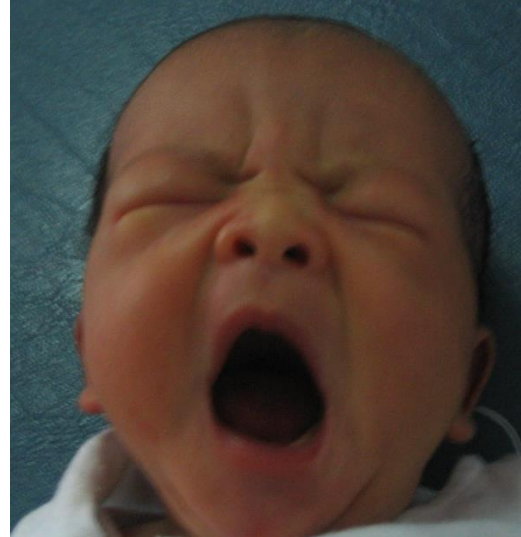
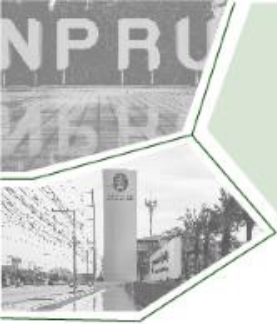


ปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิด และตรวจร่างกาย



อาจารย์ดวงพร ผาสวรรณ

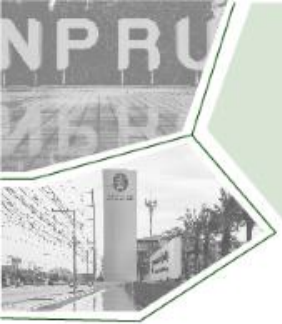




วัตถุประสงค์

- เพื่อตรวจหาความพิการหรือความผิดปกติต่างๆ
- เป็นเกณฑ์สำหรับเปรียบเทียบ ติดตามอาการทารกครั้งต่อไป
- วางแผนและให้การพยาบาลได้ถูกต้อง





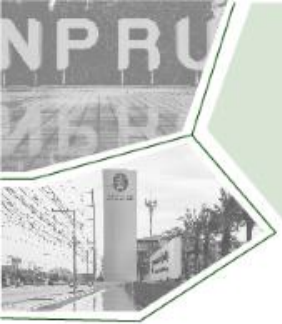
สัญญาณชีพที่ปกติในทารกแรกเกิด

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



- วัดอุณหภูมิ ปกติ $36.5 - 37.5^{\circ}\text{C}$
- ฟังอัตราการเต้นหัวใจ ปกติ $110 - 160/\text{นาที}$
- นับอัตราการหายใจ ปกติ $40 - 60/\text{นาที}$
- O_2 Saturation $> 95\%$



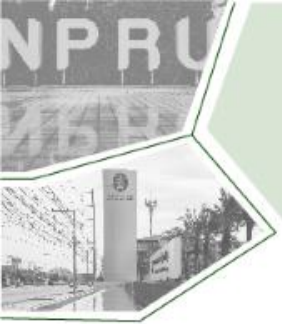


ลักษณะทั่วไปในทารกแรกเกิด



มีลักษณะศีรษะโต ใบหน้ากลม
อกกลม ท้องโต แขนขาสั้น
จุดกึ่งกลางของร่างกายอยู่ที่สะดือ
เคลื่อนไหวโดยการงอแขนขา
น้ำหนัก ~2500 - 4000 กรัม
ตัวยาว ~45 - 50 เซนติเมตร



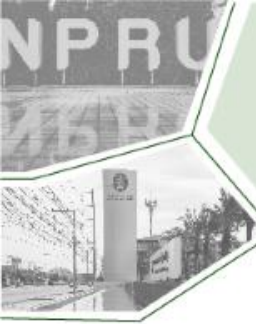


สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



ปกติผิวหนังเป็นสีชมพู อ่อนนุ่ม
มีไข (Vernix caseosa) และมีขนอ่อน (Lanugo hair)





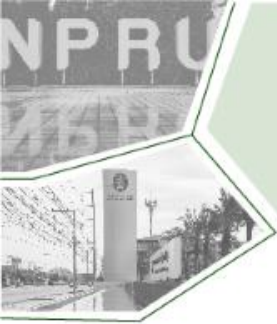
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Milia

เป็นตุ่มขาวๆบริเวณปลายจมูก คาง แก้ม หน้าผาก
เกิดจากการอุดตันของต่อมไขมัน หายได้เอง ~ 2 สัปดาห์





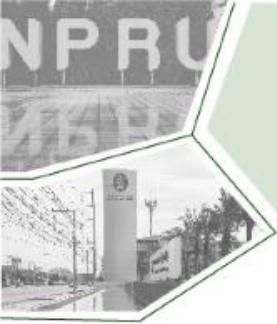
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Acrocyanosis

ปลายมือปลายเท้าเขียว เกิดจากทารกสูญเสียความร้อน
ในทารก





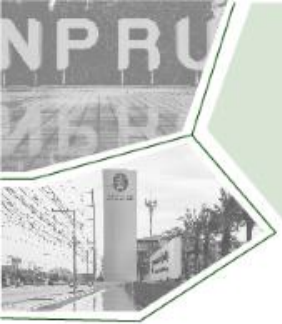
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Marble skin หรือ Cutis marmorata

เมื่ออุณหภูมิสิ่งแวดล้อมเย็น หลอดเลือดบางส่วนขยาย
บางส่วนหดตัว ทำให้ตรวจพบผิวหนังลาย หรือเป็นจ้ำ
ขาวซีดสลับกับสีคล้ำ





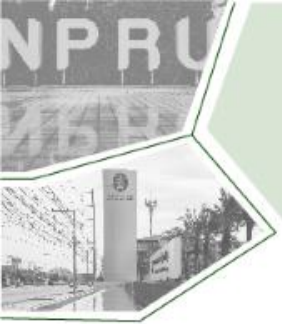
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Petechiae

จุดเลือดออก มักพบในทารกที่ได้รับการบาดเจ็บจากการคลอด
การคลอดช้า คลอดยาก ฆาตกรรมตัวเองใน 24 - 48 ชั่วโมง
นอกจากนี้ยังมีสาเหตุจาก Platelet ต่ำ





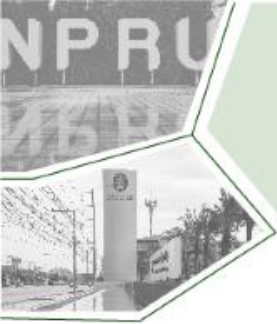
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Ecchymosis

จ้ำเขียว มักพบในทารกที่ได้รับการบาดเจ็บจากการคลอด เช่น การคลอดยาก การใช้เครื่องมือช่วยคลอด ผลเสียคือ อาจทำให้ระดับบิลิรูบินในกระแสเลือดสูงได้



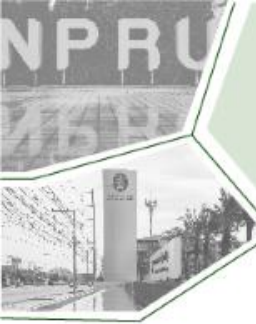


สีผิวและลักษณะของผิวหนัง

Desquamation of skin

ผิวหนังลอก มักพบในทารกคลอดเกิน
กำหนดหรือทารกที่มีน้ำหนักน้อยกว่า
อายุครรภ์เนื่องจากได้รับสารอาหารไม่
เพียงพอทำให้ผิวหนังเหี่ยว ย่น ลอก
หรือพบใน Congenital syphilis





สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



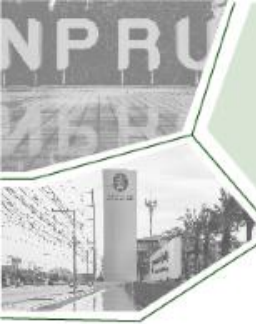
Miliaria

ตุ่มพองจากการอุดตันของต่อม
เหงื่อ เป็นตุ่มพองเล็กๆ
ผิวหนังรอบๆ ไม่แดง



หายได้เองถ้าจัดสภาพแวดล้อม
ไม่ให้ร้อนเกินไป และ
ดูแลผิวหนังไม่ให้อับชื้น





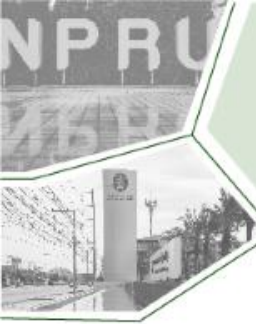
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



Erythema toxicum

ผื่นแดงตรงกลางมีตุ่มนูนสีขาว
อมเหลืองคล้ายรอยยุงกัด
อาจเกิดเนื่องจากผิวหนังระคาย
เคืองจากผ้าปูที่นอนหรือผ้าอ้อม
สามารถหายไปเอง



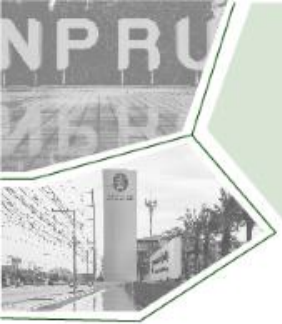
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



ปานแดง (Hemangioma)

ปานชนิดเรียบ บาง สีชมพู (Stok's bites) หายได้เองโดยใช้
เวลานานกว่า 1 ปี





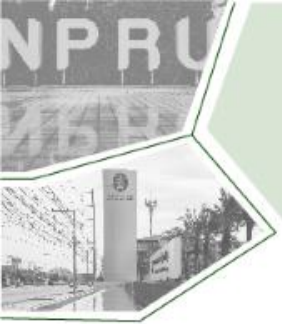
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



ปานแดง (Hemangioma)

ปานแดงที่มีขนาดใหญ่สีแดง
หนา (Strawberry marks)
ร้อยละ 70 สามารถหายได้เอง
เมื่ออายุ 7 ปี โดยไม่ทิ้งร่องรอย





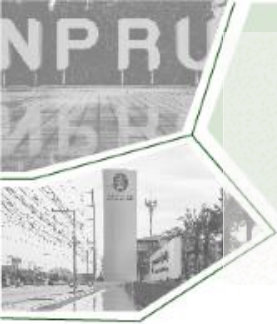
สีผิวและลักษณะของผิวหนัง



Mongolian spot

ปานเขียว เป็นผิวหนังที่มีรอยดำสีน้ำเงินปนเทา พบได้บ่อยบริเวณก้น หลัง สามารถจางหายได้เองใน 1 - 2 ปี หรือ ~4 ปี





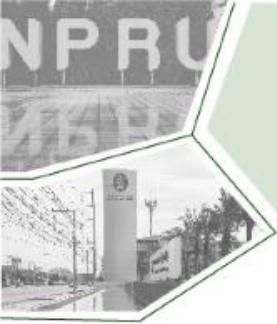
การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University

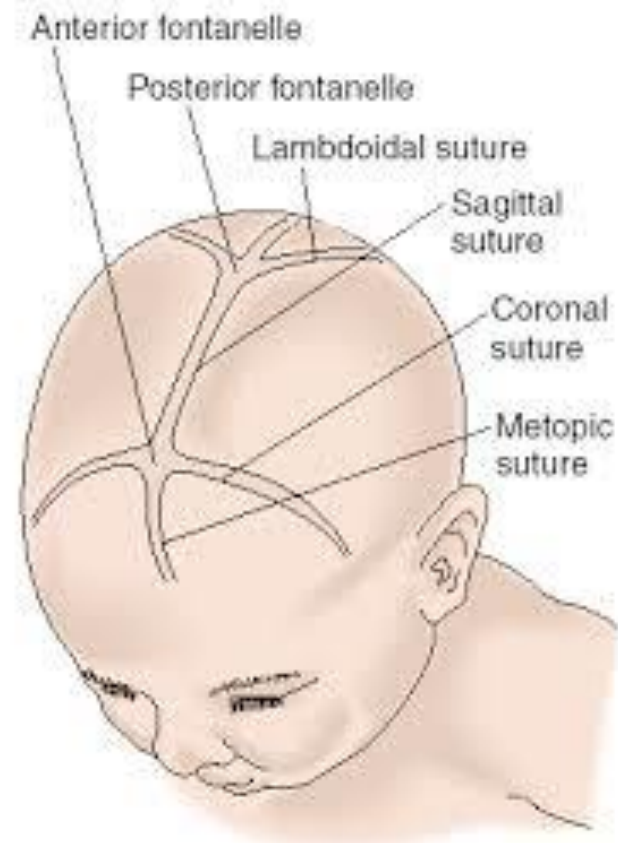


ตรวจดูรูปร่าง ความสมมาตร รอยแผล ผื่น รอยขีดต่างๆ
ทารกที่คลอดผ่านทางช่องคลอด โดยเฉพาะรายที่มีระยะที่ 2
ของการคลอดยาวนาน อาจมี molding ซึ่งจะกลับคืนสภาพ
ปกติได้ ~ 2 - 5 วัน



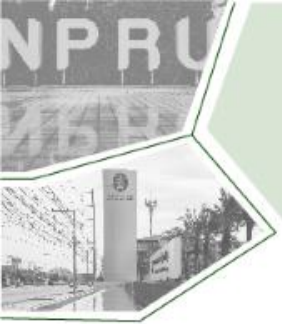


การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด

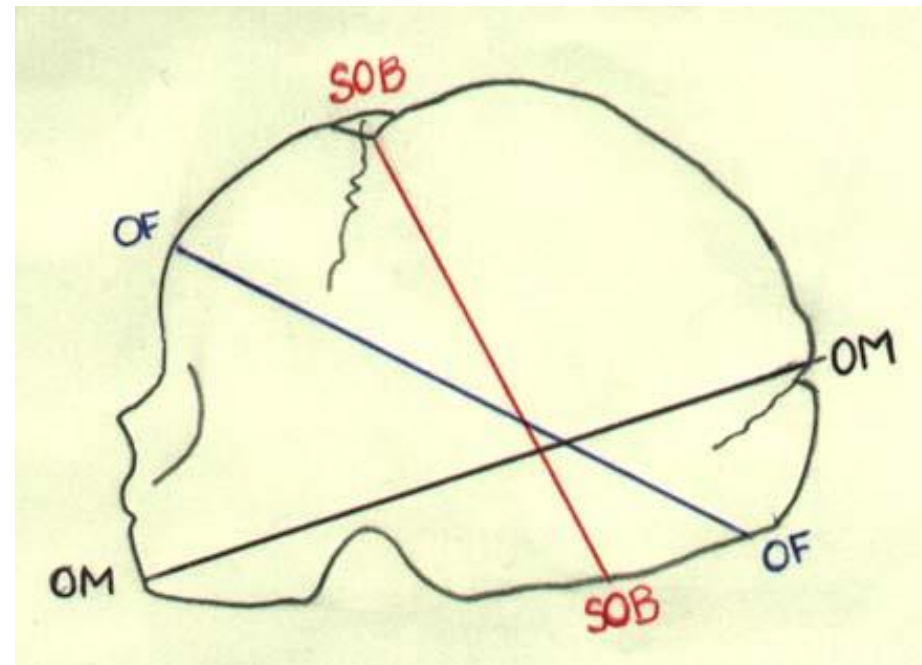
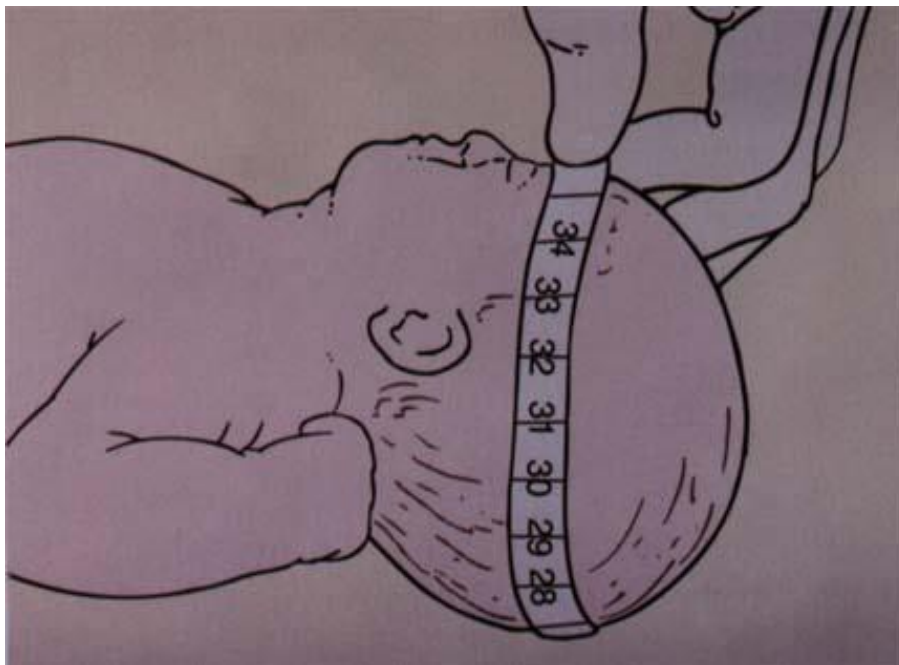


- **Anterior fontanelle** รูปสี่เหลี่ยมข้าวหลามตัด กว้าง ~2-3cms. ยาว ~3-4cms. ปิดเมื่ออายุ ~18 เดือน
- **Posterior fontanelle** รูปสามเหลี่ยม กว้าง ~1-2cms. ปิดเมื่ออายุ ~1 ½ เดือน





การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด

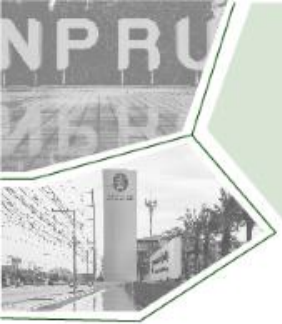


วัดเส้นรอบวงศีรษะ

OF ปกติ ~ 32 - 36 cms. มากกว่ารอบอก ~ 2 cms.

SOB ปกติ 30 - 32 cms.





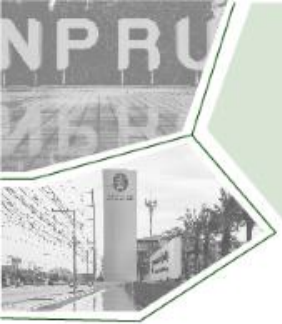
Caput succedaneum

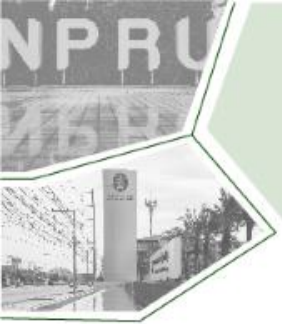
- เกิดจากการบวมของเนื้อเยื่อที่ผิวหนังบริเวณกะโหลกศีรษะ เนื่องจากการคลอด
- บวมข้ามช่องระหว่างกะโหลก
- ผิวหนังอาจมีสีเปลี่ยน
- หายภายใน 2-3 วัน



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University







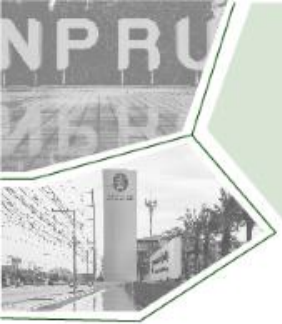
การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด



Caput succedaneum

เป็นการบวม กดบวมในชั้นใต้หนังศีรษะ ขอบเขตไม่ชัดเจน
อาจข้าม Suture line ส่วนมากยุบหายเองภายใน 2 - 3 วัน





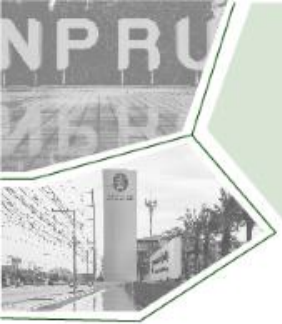
การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด



Cephalhematoma

เป็นการบวม กดไม่บ่มในชั้นใต้เยื่อหุ้มกะโหลกศีรษะ ไม่ข้าม
Suture line เลือดจะถูกดูดซึมอย่างช้าๆ โดยทั่วไปจะหายไปเอง
ภายใน 1 - 3 เดือน





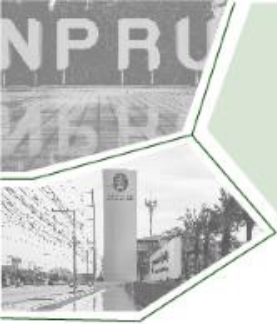
การตรวจศีรษะในทารกแรกเกิด



Vacuum mark

เป็นรอยบวมรูปวงกลมมีขอบชัด มักพบรอยถลอกที่หนัง
ศีรษะ หรือมีเลือดออกอยู่ภายในด้วย





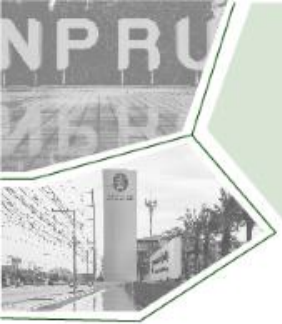
ท่อเปิดบริเวณใบหู

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



- เป็นรูเปิดที่บริเวณใบหู ข้างใดมักจะเป็น
ถุงที่มีของเหลวอยู่
- เป็นตั้งแต่กำเนิด
- เกิดการติดเชื้อได้





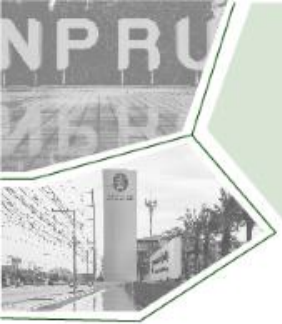
การตรวจใบหน้า ตา จมูก ปาก หู และคอในทารกแรกเกิด

ใบหน้า



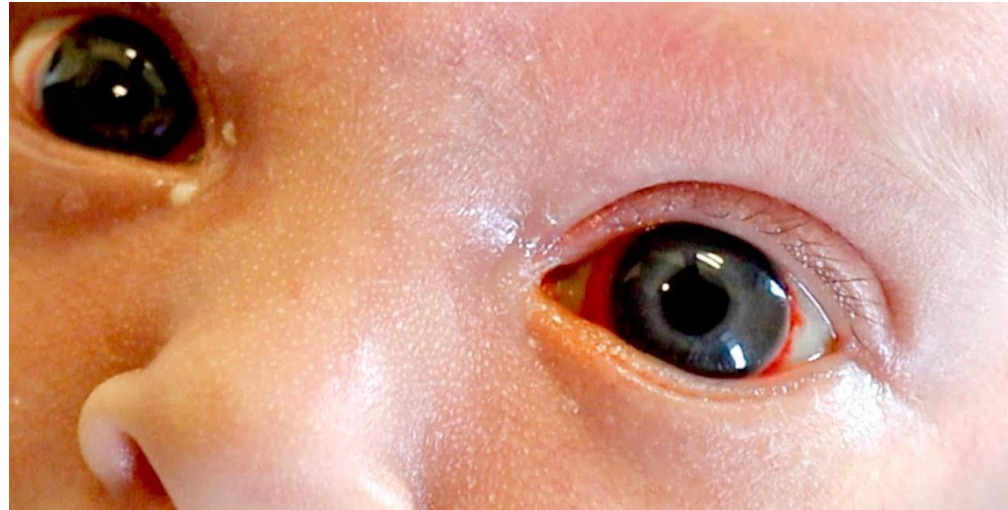
ตรวจดูรูปร่าง ความสมมาตร รอยแผล ผื่น รอยขีดต่างๆ
การเกิด Facial nerve palsy พบว่ากล้ามเนื้อของหน้าซีกนั้น
ไม่ขยับเมื่อทารกร้องไห้ เปลือกตาปิดไม่สนิท มุมปากตก
มักหายเอง 1 - 3 สัปดาห์

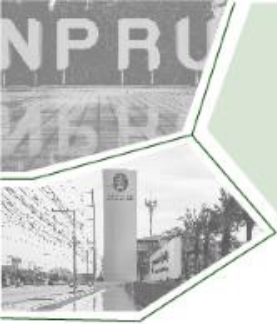




เลือดออกใต้เยื่อบุตา (Sub conjunctival hemorrhage)

- พบที่ตาขาวหรือรอบแฉับตา
- เกิดจากการเพิ่มความดันในทรวงอกระหว่างการคลอด
- หายเองใน 2-3 สัปดาห์





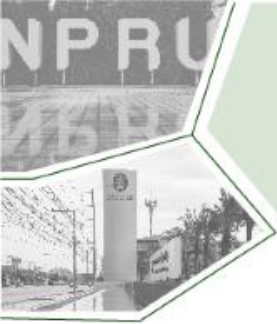
เยื่อตาอักเสบ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



- ทารกมีขี้ตาออกมาก หนังตาอาจบวม
- พบตั้งแต่อายุ 2-3 วันขึ้นไป
- สาเหตุอาจเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียไวรัส หรือจากสารเคมีต่างๆ





การตรวจใบหน้า ตา จมูก ปาก หู และคอในทารกแรกเกิด

ปาก

ตรวจปากดู Cleft lip, Cleft palate ทารกจะมีปัญหาในการดูดนม ทำให้สำลักได้ ต้องรักษาทางศัลยกรรมต่อไป



normal lip



normal palate



cleft palate



left unilateral cleft lip



left cleft lip



left unilateral cleft lip and palate



bilateral cleft lip and palate

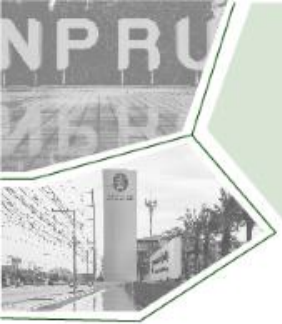


bilateral cleft lip



bilateral cleft lip with full palate





การตรวจใบหน้า ตา จมูก ปาก หู และคอในทารกแรกเกิด

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Rajabhat University

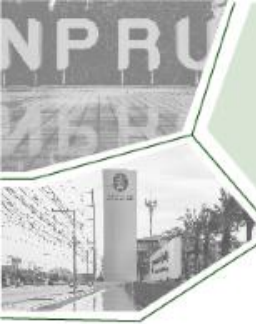


ปาก



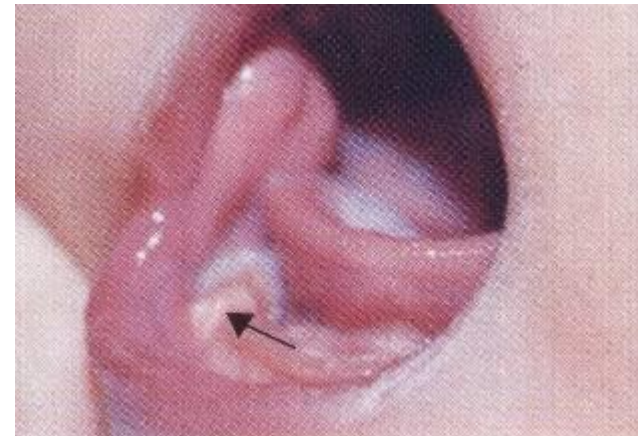
- ฟันน้ำนมหรือฟันเกิน (Precocious teeth)
- ตุ่มขาวในปาก (Epstein pearl) ที่เหงือกและเพดาน
- พังผืดยึดใต้ลิ้น (Tongue tie)

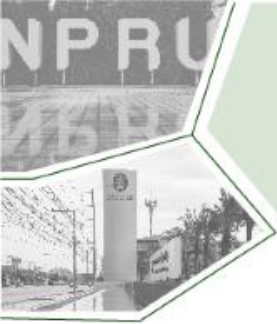




ตุ่มขาวในปาก

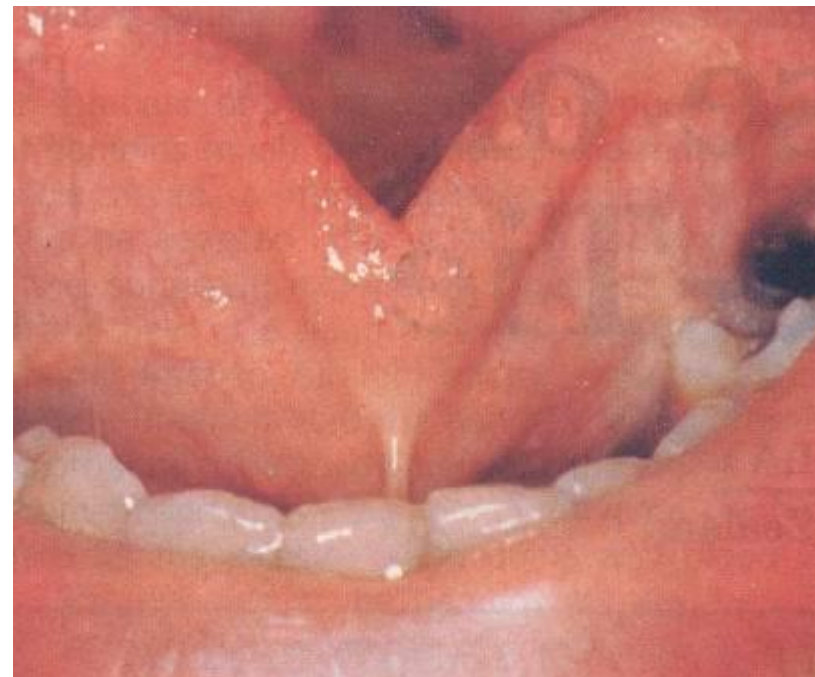
- พบเม็ดสีขาวที่กลางเพดานปากของทารกแรกเกิด ซึ่งเป็นเรื่องปกติ และยังพบที่เหงือกอีกด้วย





Tongue tie

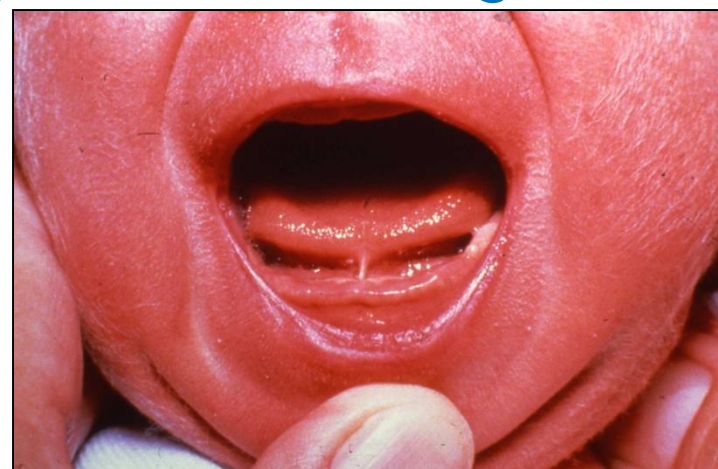
- ทำให้ไม่สามารถ ตวัดลิ้นหรือแลบลิ้นได้สะดวก
- อาจทำให้มีอาหารสะสมอยู่ในช่องใต้ลิ้นได้
- ไม่เป็นสาเหตุโดยตรงของการพูดไม่ชัด





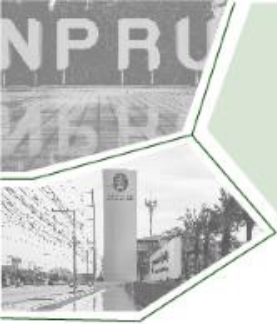
ทารกมีภาวะลิ้นติด (Ankyloglossia or tongue-tie)

เมื่อทารกแลบลิ้น
ออกมา ปลายลิ้นอยู่
หลังแนวเหงือก



เมื่อทารกร้อง ลิ้น
กระดกแตะเพดานปาก
ไม่ได้



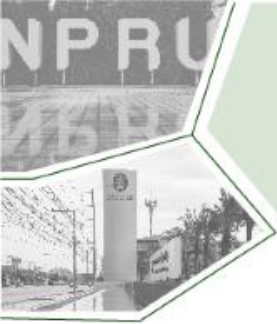


ทารกมีภาวะลิ้นติด (Ankyloglossia or tongue-tie)

ปลายลิ้นมีลักษณะเป็นรูปรอยหยัก
หรือเป็นรูปหัวใจ

เมื่อทารกดูดนม จะได้ยินเสียง ทารก
มักดูดได้แต่ลม ไม่ได้น้ำนม



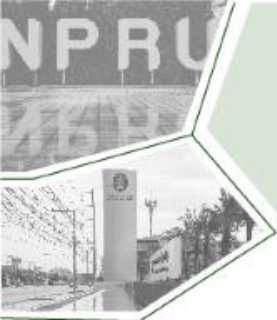


การช่วยเหลือ



- ประเมินภาวะลิ้นติด (Siriraj Tongue Tie Score)
 - มีปัญหา/ไม่มีปัญหา
- ประเมินการดูดของทารก
 - ดูดอย่างมีประสิทธิภาพ/ดูดไม่มีประสิทธิภาพ
- ทำผ่าตัด Frenulotomy



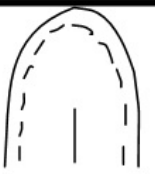
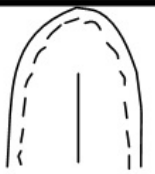
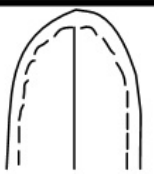


Siriraj Tongue Tie Score (STT Score)

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



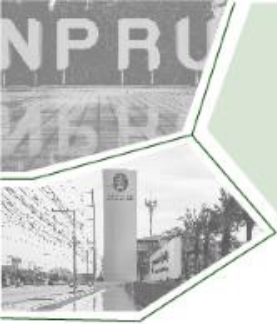
(มงคล เลหาหเพ็ญแสง และคณะ, 2550)

Tongue	Frenulum	 mild 3	 moderate 2	 severe 1
Nipple	Function	 protraction 3	 retraction 2	 inversion 1
	sensation	Tongue at areola 4	Tongue at nipple 2	No Latch on 0

๗

คะแนน 2 -10 ถ้า < 7 มีปัญหา **BF**



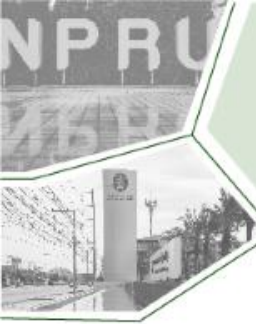


Tongue tie ดุดได้ดี มีประสิทธิภาพ

ให้คำแนะนำ BF

นัด 7 วัน– ประเมินน้ำหนักตัวทารก และวิธีการให้นม

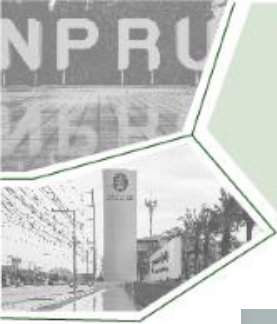
- ดุดดี น้ำหนักขึ้น → นัด 3 เดือน
- ดุดไม่ดี น้ำหนักไม่ขึ้น → Frenulotomy



Tongue tie ดูดไม่มีประสิทธิภาพ

- ส่ง Frenulotomy
- ให้คำแนะนำการจัดทำและเอาหัวนมเข้าปาก
- นวด 7 วัน เพื่อดูแลแผลให้ดีขึ้น
ประเมินการดูด และน้ำหนักตัว
ทารก
- นวดเป็นระยะถ้ามีปัญหา

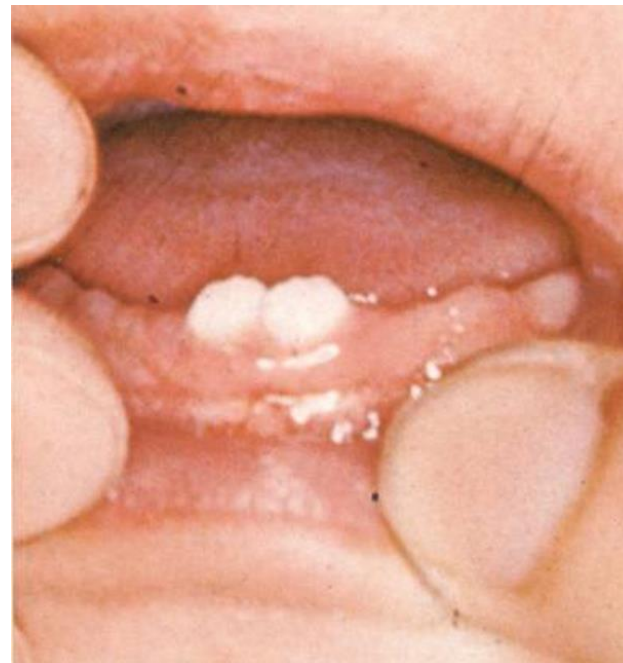


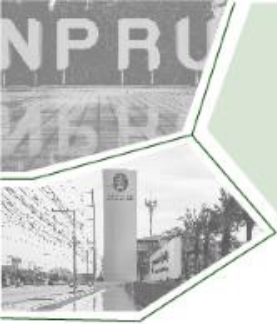


Neonatal teeth



- ถ้ามีปัญหาต้องถอนออก
เช่น ฟันโยก ดูดนมแล้วกัด
บริเวณหัวนม

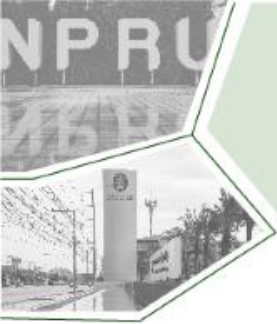




Neonatal teeth

- ทารกอาจมีฟันขึ้นตั้งแต่อยู่ในครรภ์ มักเป็นฟันหน้า ด้านล่าง
- อาจเป็นฟันน้ำนมที่ขึ้นเร็ว ซึ่งมีความแข็งแรง
- หรือเป็นฟันชุดเกิน ซึ่งโยกได้ง่าย ต้องถอนออก มิฉะนั้นทารกอาจสำลักได้

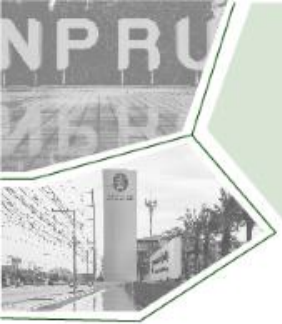




ลิ้นขาว

- อาจเกิดจากคราบนม ใช้ผ้าเช็ดก็หลุดออกได้
- อาจเกิดจากเชื้อรา ซึ่งเช็ดไม่ออก และมักจะลามไปยังกระพุ้งแก้ม ซึ่งต้องใช้ยาฆ่าเชื้อราป้ายลิ้น





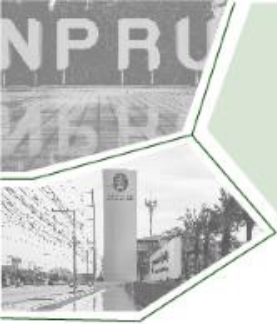
การตรวจใบหน้า ตา จมูก ปาก หู และคอในทารกแรกเกิด

คอ



ปกติคอสั้น ไม่มีแผ่นที่คอ (Webbed neck)
ซึ่งพบในกลุ่มดาวน์และ Turner syndrome





Down syndrome



flattened nose and face, upward slanting eyes,



single palmar crease, short fifth finger that curves inward

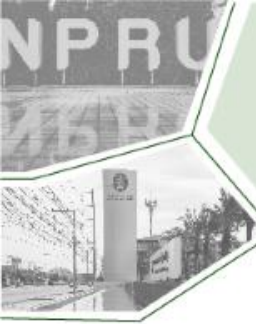


widely separated first and second toes and increased skin creases

Copyright the Lucina Foundation, all rights reserved.

- คีรีชนะแบนกว้าง ท้ายทอยแบน คอสั้น ผิวหนังด้านหลังของคอหนาและนูน ใบหน้ากลม ตาเฉียงขึ้น โคนจมูกและดั้งจมูกแบน ใบหูเล็กและต่ำ มีจุดขาวๆ บริเวณขอบของรูม่านตา ปากอ้า ลิ้นยื่นออกมาดูใหญ่เมื่อเทียบกับปาก มีเส้นลายมือตัดขวางเพียงเส้นเดียวบนฝ่ามือ นิ้วก้อยโค้งงอเข้าและอาจพบข้อกลางของนิ้วก้อยสั้นกว่าปกติหรือไม่มีเลย ร่องระหว่างนิ้วหัวแม่เท้า และนิ้วชี้กลางแรงตึงของกล้ามเนื้อน้อย ข้อใหญ่ๆ ของร่างกายหลวมกว่าปกติ

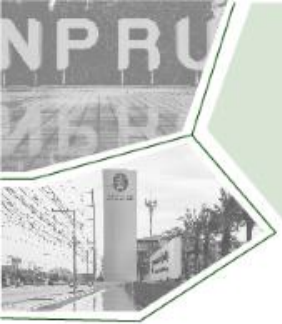




รูปร่าง ขนาด และตำแหน่งของใบหู

- ภาวะผิดปกติเล็กน้อยๆ อาจไม่ทำให้เกิดอาการ แต่จะบ่งบอกถึงความผิดปกติอื่นๆ ที่อาจพบร่วมกัน เช่น ตำแหน่งใบหูต่ำ พบได้ในเด็กที่มีโครโมโซมผิดปกติ

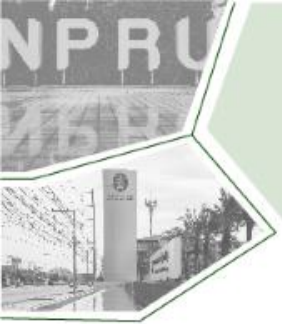




การตรวจใบหน้า ตา จมูก ปาก หู และคอในทารกแรกเกิด

คลำ Clavicle ถ้าห้กจะมีอาการบวม
คลำได้ยินเสียงกรอบแกรบ ไม่เรียบ
ทารกจะร้อง เคลื่อนไหวแขนด้านนั้น
ลดลง อาจเกิดจากการบาดเจ็บจากการ
คลอด ส่วนใหญ่หายเองมักเกิดก่อน
กระดูกใหม่ภายใน 1 สัปดาห์

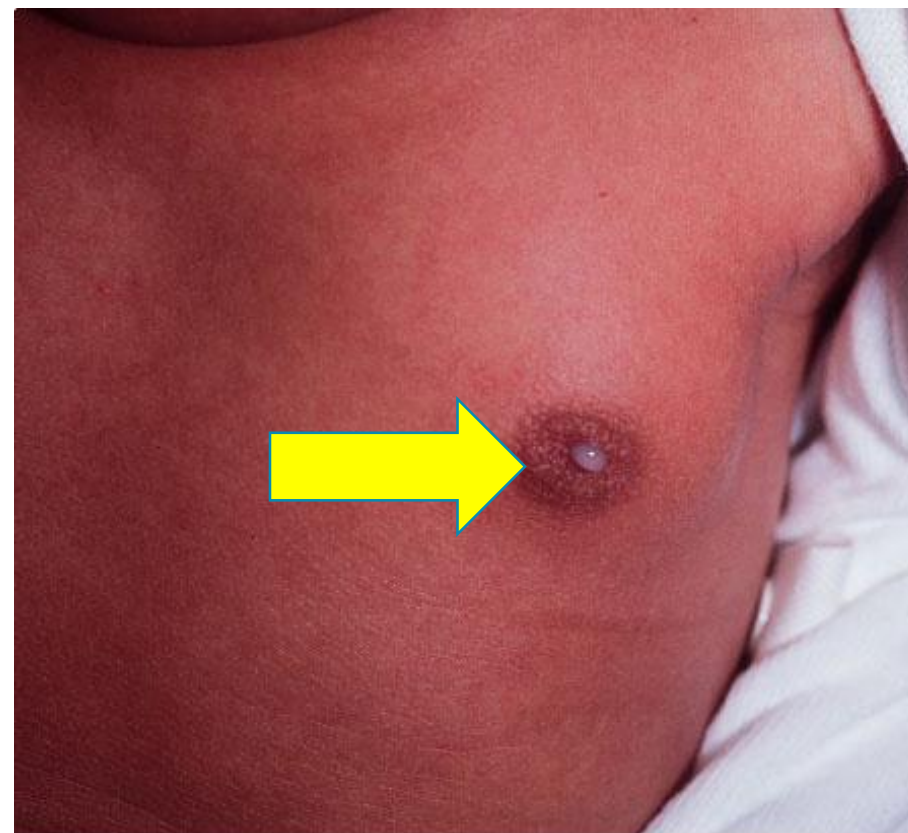




การตรวจทรวงอกและท้องในทารกแรกเกิด

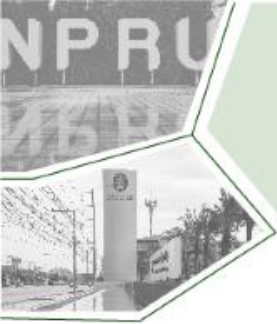
ทรวงอก

อาจพบน้ำลักษณะคล้ายน้ำนมไหล (Witch's milk) ออกจากเต้านม เกิดจากได้รับฮอร์โมน estrogen ในระดับสูงขณะอยู่ในครรภ์มารดา และจะหายไปเอง 2 – 3 สัปดาห์



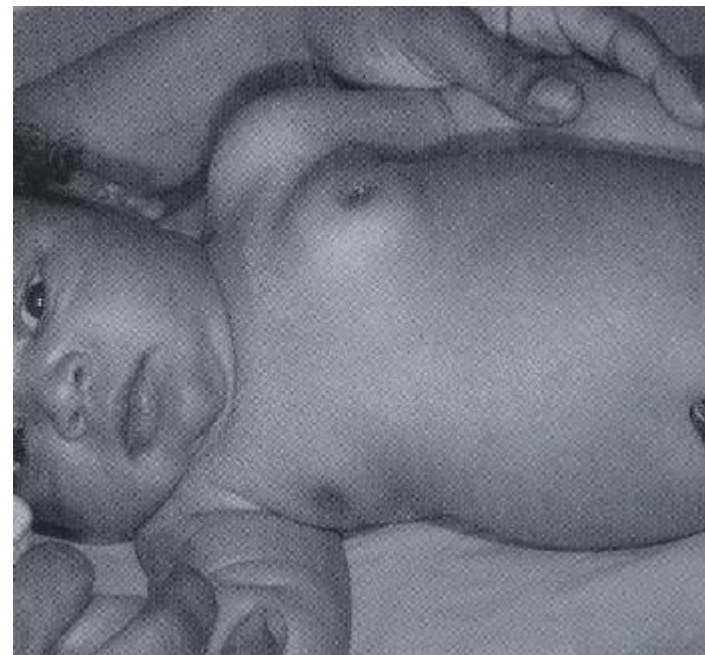
Copyright ©2006 by The McGraw-Hill Companies, Inc.
All rights reserved.



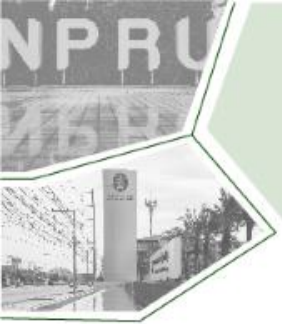


นมเป็นเต้า

- เป็นผลจากฮอร์โมนของแม่ที่ผ่านรกมาสู่เด็ก
- พบได้ทั้งเด็กหญิงและชาย
- ในเด็กหญิงอาจจะมีอาการได้จนถึงอายุ 1 ปี

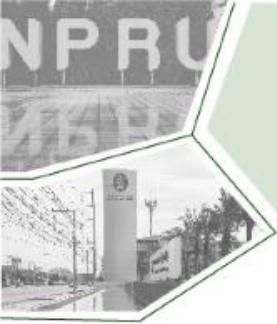






ท้องและสะดือ



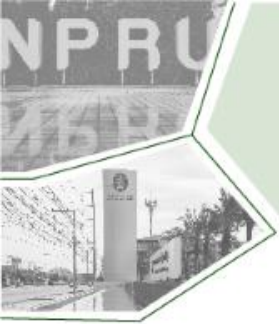


การตรวจแขนและขา ในทารกแรกเกิด

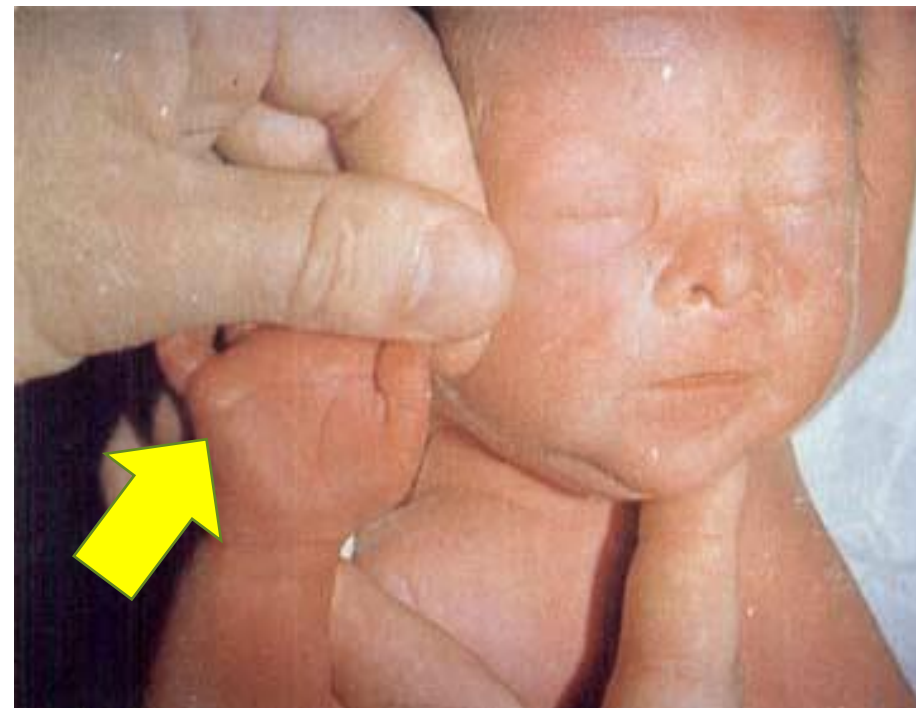


- ปกติทารกครบกำหนด แขน ขาจะอยู่ในท่า Flexion
- นับจำนวนนิ้วว่ามี **นิ้วเกิน (Polydactyly)**
นิ้วติดกัน (Syndactyly) หรือไม่



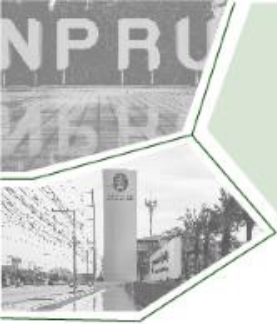


การตรวจแขนและขา ในทารกแรกเกิด

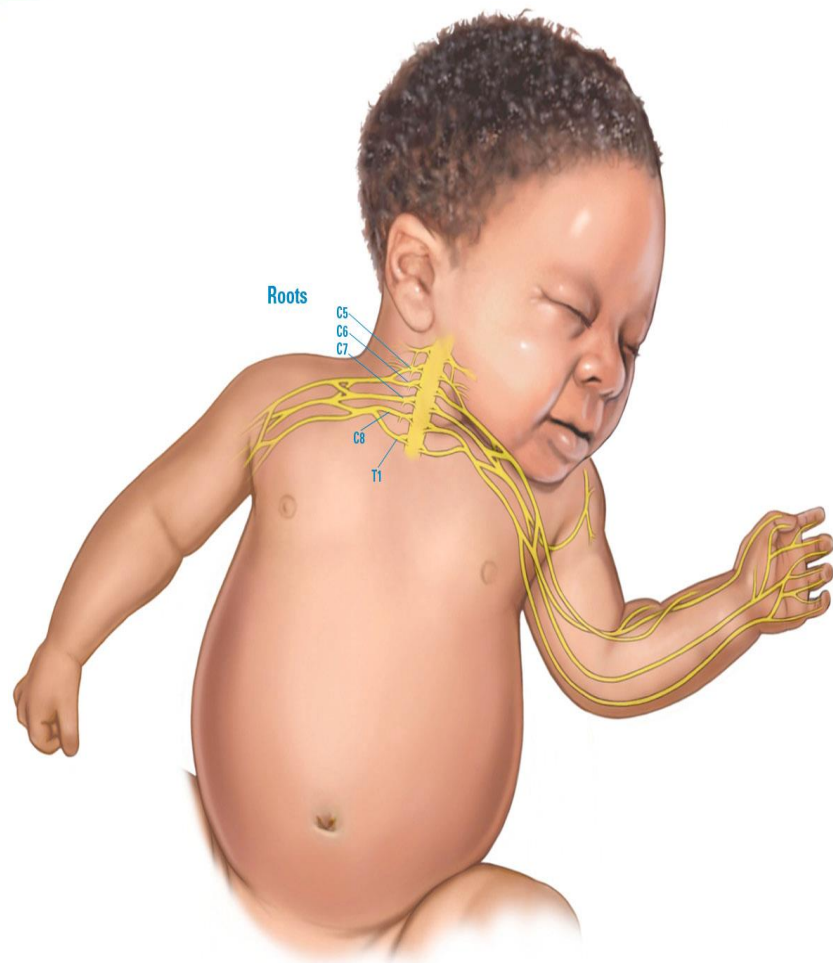


สังเกตสีของมือและเล็บ ลายมืออาจพบเส้นขวางของอุ้งมือ
(Simian crease) อาจนึกถึงภาวะ Down syndrome



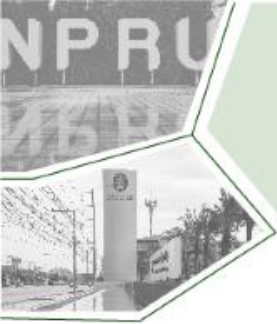


การตรวจแขนและขา ในทารกแรกเกิด



ในทารกที่มีตัวโต หรือคลอดไหล่ยาก
Brachial nerve แถว C5 - C6 ได้รับ
อันตราย ทำให้เป็นอัมพาตของเส้นประสาท
ชั่วคราว ได้แก่

1.Total brachial plexus injury เป็นชนิด
ร้ายแรงที่สุด ทารกอ่อนแรงทั้งแขน และมือ แขน
ห้อยอยู่ข้างลำตัว ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้เลย

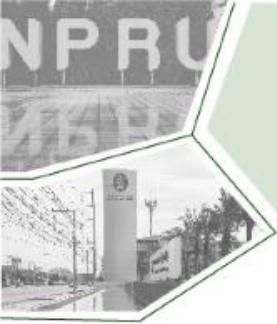


การตรวจแขนและขา ในทารกแรกเกิด



2. Upper arm type หรือ Erb Duchenne เป็นชนิดพบบ่อยที่สุด
แขนจะแนบชิดตัว หัวไหล่บิดเข้าด้านใน ข้อศอกเหยียด แขนส่วนล่างอยู่ในท่าคว่ำ แต่
มือยังขยับได้ปกติ
3. Lower arm type หรือ Klumpke เป็นชนิดพบน้อยลงมา มีอาการคล้าย Erb-
Duchenne paralysis แต่มือไม่สามารถขยับได้ (C8 , T1)



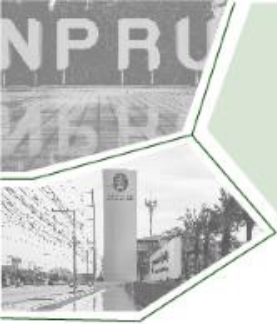


การตรวจแขนและขา ในทารกแรกเกิด



ดูการเคลื่อนไหวของขา ความผิดปกติหรืออันตรายจากการคลอด
เช่น **เท้าปุก (Club foot)** คือ เท้าบิดเข้าด้านใน ปลายเท้าจุ่มลงทางด้านฝ่า
เท้า เนื่องจากท่าของทารกที่อยู่ในครรภ์ ซึ่งส่วนมากจะค่อยๆ หายไปเอง
ส่วน **เท้าแป (flat foot)** เท้าจะแบนราบไม่มีอุ้งเท้า



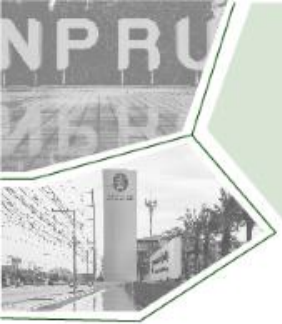


Club foot

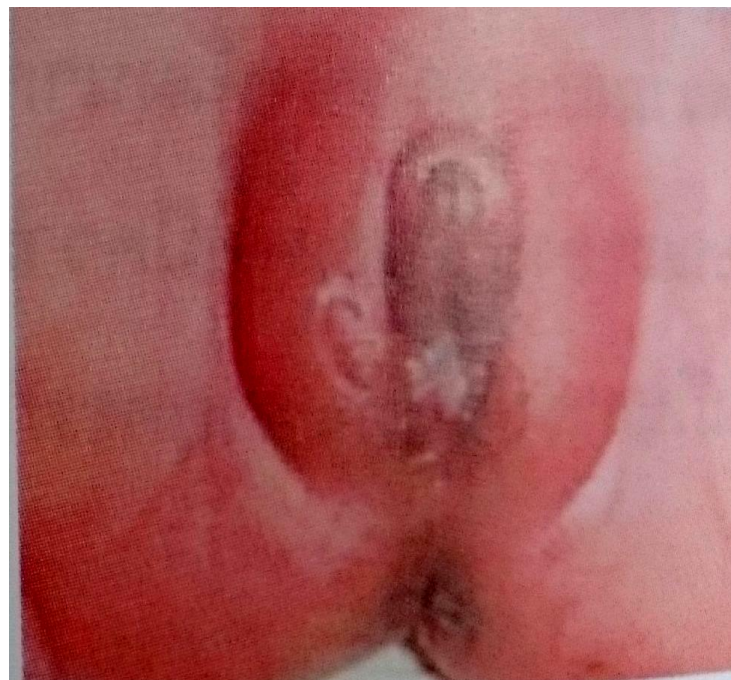
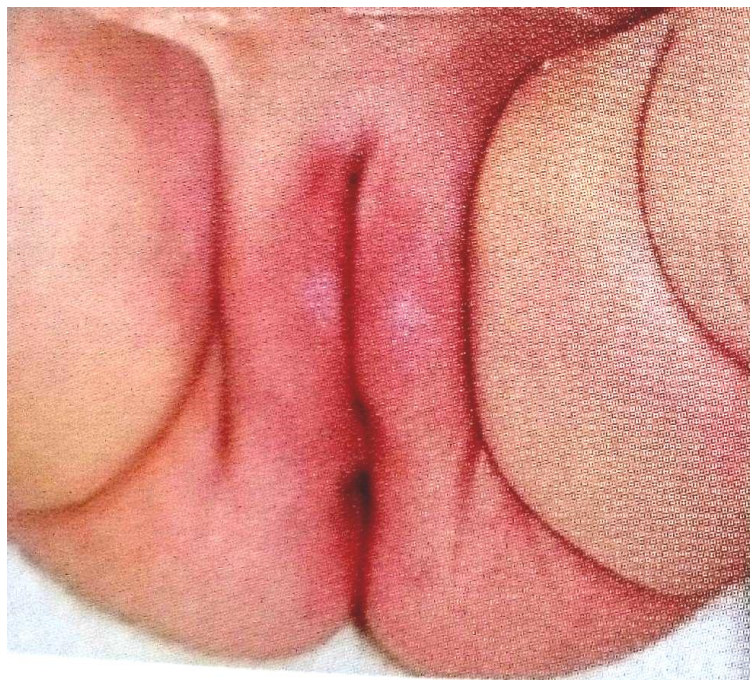


© Healthwise, Incorporated

- เท้าปุก เท้าบิดเบี้ยว คล้ายไม้กอล์ฟ
- ควรรักษาภายใน 2-3 สัปดาห์แรกหลังคลอด เนื่องจากเนื้อเยื่อ เอ็น กระดูก มีความยืดหยุ่น
- หายภายใน 6-8 สัปดาห์ภายหลังการดัดเท้าและเข้าเฝือก



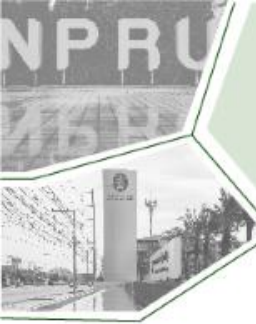
การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



ทารกเพศหญิงที่ครบกำหนด

Labia majora 2 ข้างคลุม Labia minora และ Clitoris มิด





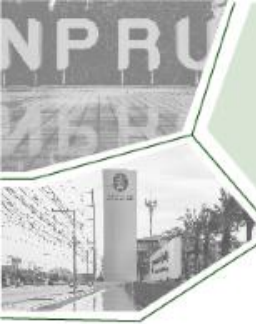
การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



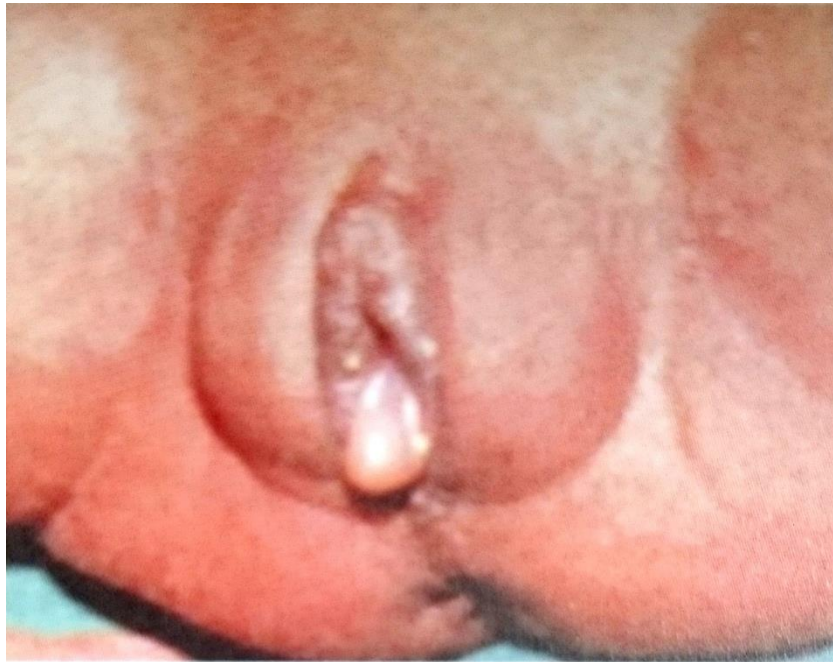
Pseudomenstruation

เกิดจากการลดระดับฮอร์โมน estrogen และ progesterone ที่ได้รับจากมารดาลงทันที และจะหายภายใน 2 สัปดาห์



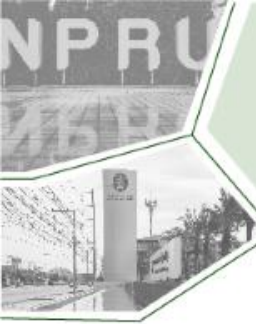


การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



ติ่งเนื้อยื่นออกจากช่องคลอด (Hymen tag) สามารถหายเอง
ภายใน 2 - 3 สัปดาห์



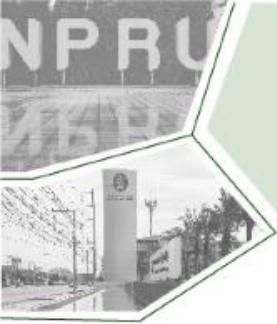


การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



ทารกเพศชาย ดูขนาดและผิวหนังหุ้มปลายองคชาต
บางรายอาจพบ**หนังหุ้มปลายองคชาตติดแน่น (Physiologic phimosis)**
แต่ถ้าทารกถ่ายปัสสาวะได้ปกติไม่จำเป็นต้องทำการผ่าตัดแก้ไข





การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



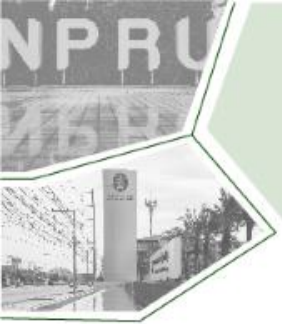
Glandular hypospadias

ดูตำแหน่งรูเปิดของท่อปัสสาวะ
ควรอยู่ตรงกลาง

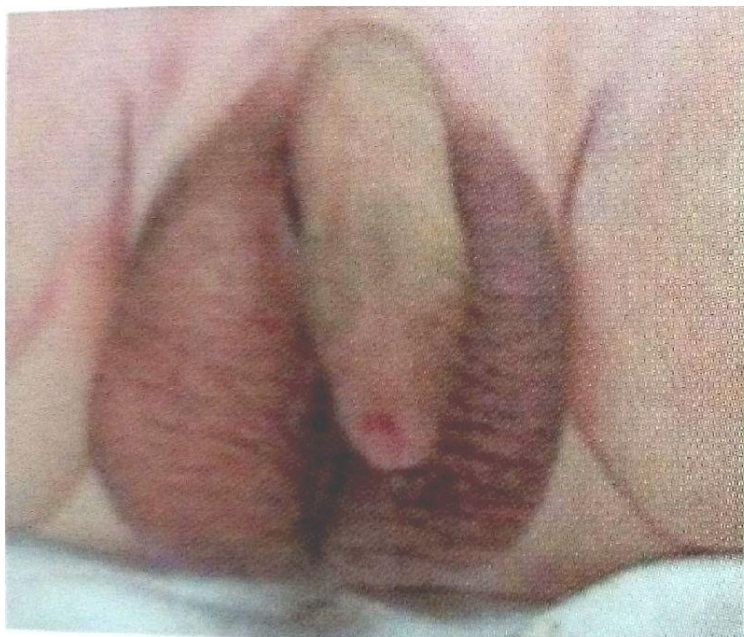
หากรูเปิดของท่อปัสสาวะอยู่
ด้านบนขององคชาติ (Epipadias)
หรือด้านล่างขององคชาติ
(Hypospadias)

ควรรายงานแพทย์



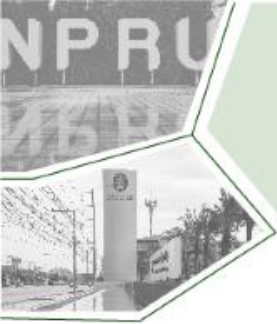


การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด



ดูจำนวนและความลึกของรอยย่นของถุงอัณฑะ คลำอัณฑะในถุงอัณฑะ
ในทารกเพศชายที่ครบกำหนด Testis จะลงมาอยู่ใน Scrotum ทั้ง 2 ข้าง

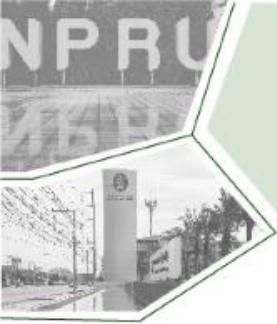




ถุงอัณฑะยาน

- ขึ้นอยู่กับอายุครรภ์ ถ้าครบหรือเกินกำหนด จะมีลักษณะยานจนสัมผัสกับพื้นนอน

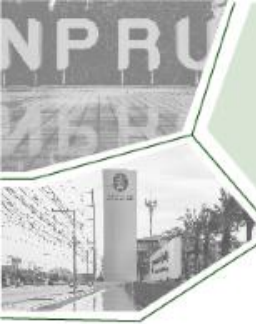




มูกและเลือดในอวัยวะเพศหญิง

- เกิดจากการลอกหลุดของผนังเยื่อบุมดลูก
- พบในเด็กอายุ 3-5 วัน
- หายไปภายใน 2 สัปดาห์

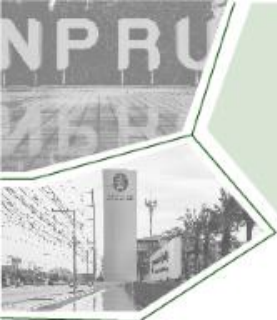




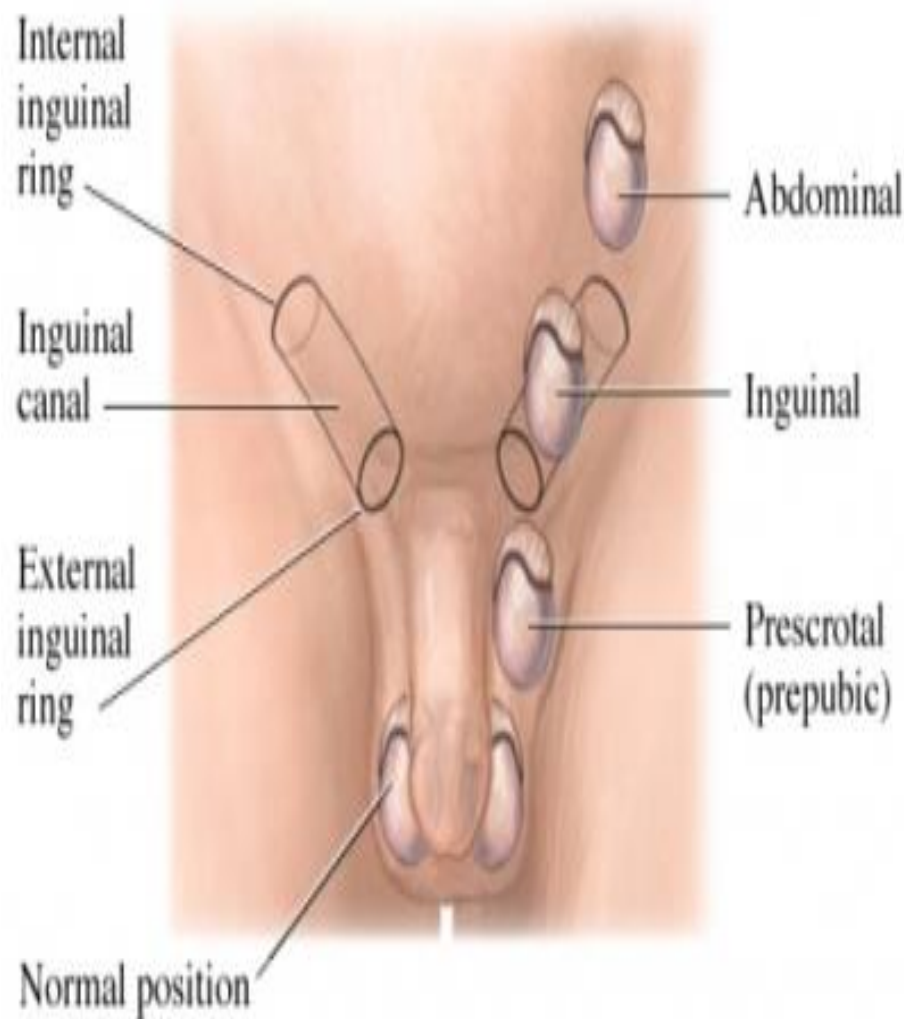
Hymenal tag

- เป็นส่วนของ hymen ที่ยื่นพ้นออกมาจากปากช่องคลอด
- หายภายใน 2-3 สัปดาห์



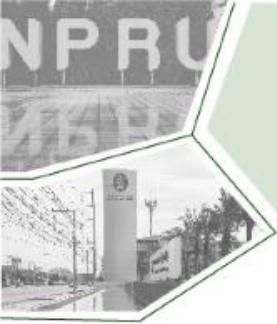


undescended testis



- สังเกตอาการ
- ผ่าตัด **orchiopexy** เมื่ออายุ 1-2 ปี
- 2 ใน 3 ของ **undescended testis** สามารถเคลื่อนลงมาเองในตำแหน่งถุงอัณฑะได้ภายในอายุขวบปีแรก
- เมื่อเกินอายุ 1 ปีแล้วมักจะไม่สามารถลงมาอยู่ในตำแหน่งปกติได้ อีก
- การผ่าตัด **orchiopexy** ในเด็กเล็กเกินไป มีโอกาสเกิดภัยอันตรายของท่อน้ำน้ำเชื้อและหลอดเลือดที่มาเลี้ยง ได้ง่ายเนื่องจากโครงสร้างยังเล็กและเปราะบาง

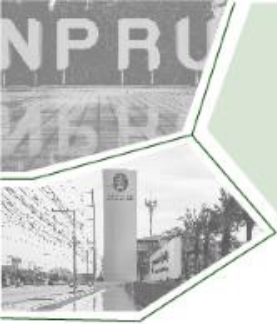




ถุงอัณฑะโตผิดปกติ

- เด็กผู้ชายอาจมีถุงอัณฑะสองข้างโตไม่เท่ากัน
- ถ้าเป็นถุงน้ำสามารถยุบหายเองได้ภายใน 1 ปี
- หากเป็นไส้เลื่อนต้องผ่าตัด



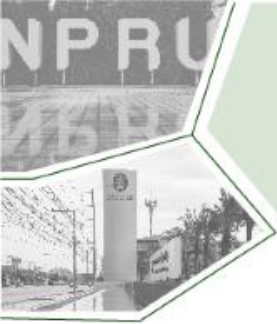


การตรวจอวัยวะเพศในทารกแรกเกิด

Hydrocele testis

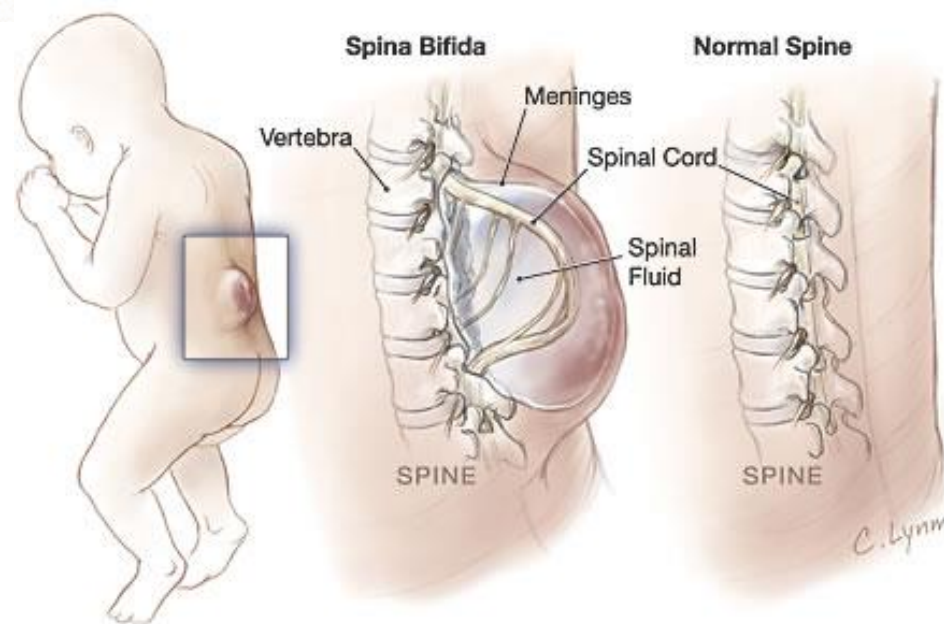
มักเกิดจากช่องว่างระหว่าง
อัณฑะกับช่องท้องยังปิดไม่สนิท
น้ำจากช่องท้องจึงไหลลงมาขัง
รอบอัณฑะได้ ปกติจะหายเอง 2 -
3 เดือน บางรายอาจนานถึง 1 ปี
ถ้าไม่หายอาจทำการผ่าตัดรักษา

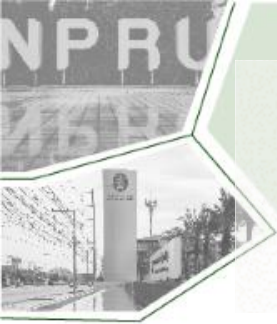




การตรวจ กระดูกต้นคอและหลังในทารกแรกเกิด

ปกติแนวกระดูกสันหลังจะเรียงตรง สังเกต
ว่ามีก้อนเกิดขึ้นหรือไม่
เพื่อตรวจหาสภาวะผนังกระดูก สันหลัง
ไม่ปิด (**Spina bifida**)
โดยเห็นรอยบุ๋มบริเวณก้นกบและมีขนขึ้น
เป็นกระจุกกลม (Spina bifida occulta)

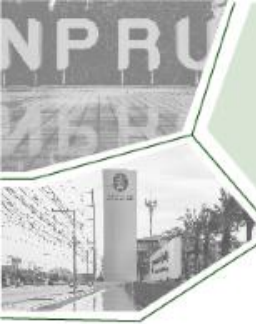




การตรวจ กระดูกต้นคอและหลังในทารกแรกเกิด



ความบกพร่องของไขสันหลังทำให้เยื่อหุ้มไขสันหลังโปนออกมา
(Meningocele) หากมีไขสันหลังออกมาด้วย จะเห็นเป็นก้อนบริเวณหลัง
อาจมีหรือไม่มีผิวหนังหุ้ม หากพบควรปิดด้วย gauze sterile ชุบ NSS



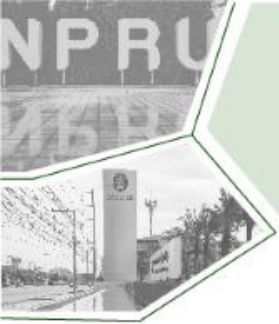
Meconium impact

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



- อาการไม่ถ่ายขี้เทา
- สาเหตุ ไม่ทราบ หรืออาจมาจากการอุดตันของทางเดินอาหารแต่กำเนิด
- ทารกแรกเกิดปกติจะถ่ายขี้เทาภายใน 24 ชม.หลังคลอด
- การดูแล กระตุ้น breast feeding สังเกตอาการ
- ถ้าไม่ดีขึ้นอาจสวนอุจจาระ ผ่าตัด





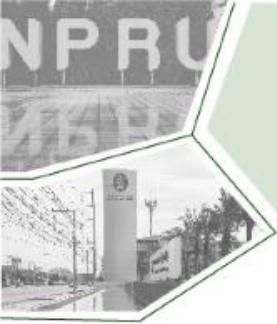
ทารกไม่ถ่ายอุจจาระ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University



- ไม่ถ่ายนานแค่ไหน
- อาการของทารกขณะถ่ายอุจจาระ
- ลักษณะของอุจจาระ

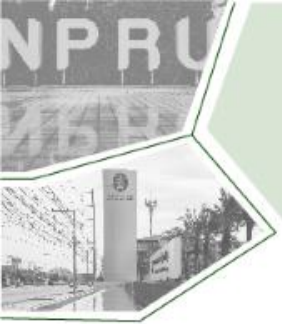




การช่วยเหลือ

- ให้ทารกได้รับนมเพียงพอ
- ในทารกอายุมากกว่า 6 เดือน อาจให้น้ำผลไม้ หรืออาหารที่มีกากใยสูงช่วย

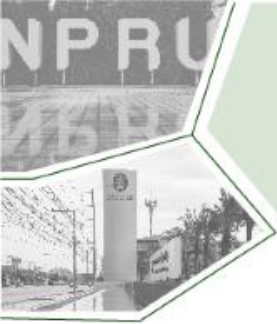




ทารกถ่ายอุจจาระเหลว/บ่อย

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University





ทารกถ่ายอุจจาระเหลว/บ่อย

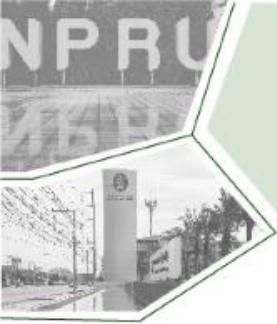
บางครั้งเกิดจากการให้นมไม่ถูกวิธี เช่น ให้ลูกดูดนมสลับข้างไปมาทั้งที่ยังไม่
เกลี้ยงเต้า

ลูกได้แต่ **foremilk** ซึ่งมี **lactose** มาก

ทำให้เกิด **lactic acid & gas**

ก้นแดง ท้องอืด ถ่ายเหลวเป็นฟอง

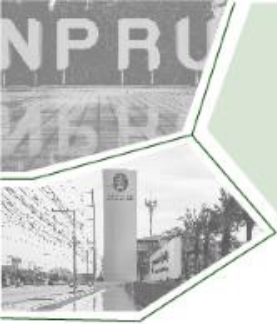




การช่วยเหลือ

- การดูดนมไม่ถูกวิธี
 - ให้ทารกดูดนมให้เกลี้ยงเต้าที่ละเต้า
 - ให้ดูดนมมือละเต้า
- ปัญหาทันแดง
 - ทำความสะอาดและซับให้แห้ง
 - เปิดกันไว้



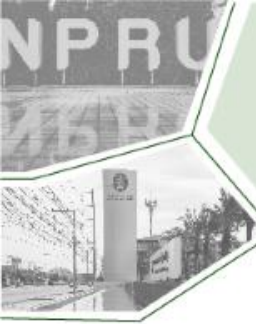


Lactose intolerance/ภาวะพร่องเอนไซม์ย่อยนม

- เกิดจากลำไส้ขาดเอนไซม์หรือน้ำย่อยที่มีชื่อว่า "แล็กเทส (lactase)" เอนไซม์ชนิดนี้สร้างโดยเยื่อบุลำไส้เล็กทำหน้าที่ในการย่อยน้ำตาลชนิดหนึ่งที่มีชื่อว่า "แล็กโทส (lactose)" ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญของนํ้านมทั้งนมมารดา นม วัว และนมแพะ

- อาการมีลมมากในท้อง ท้องล้น โครกคราก ท้องอืด ปวดท้อง ท้องเสีย อาเจียน อุจจาระสภาพเป็นกรด
- การดูแลให้งดนมสดนม และสังเกตอาการ
- ดื่มนมที่ไม่มีแลคโตส เช่น นมถั่วเหลืองแทนนมมารดา และนมวัว





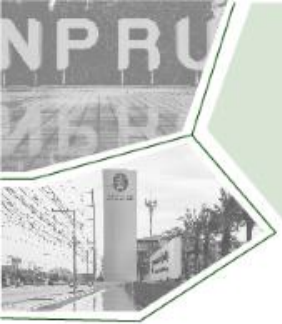
ภาวะตัวเหลือง



💖 ภาวะตัวเหลืองจาก การเลี้ยงลูกด้วยนม
แม่ (not enough breastfeeding
jaundice)

💖 ภาวะตัวเหลืองจากนมแม่
(breastmilk jaundice)





On photo Therapy





Vaccination for newborn

HBV
ป้องกันตับ
อักเสบนิด
B

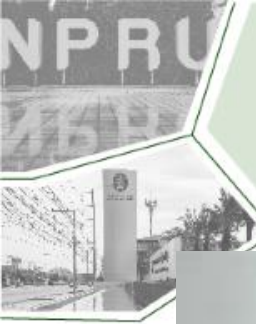


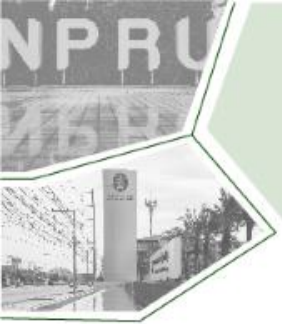
Dose: 0.5ml M muscle (หน้าขาขวา)

BCG ป้องกันวัณโรค



Dose: 0.1ml ID (intra dermal) ไหล่ซ้าย



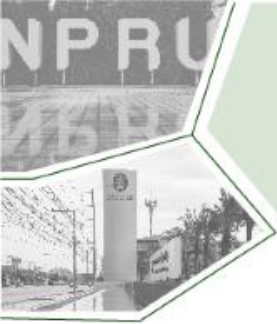


สรุป



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
Nakhon Pathom Rajabhat University





Take care bb
A.s

