

ANC plan A* (Very low risk, Low risk)

ANC 5 ครั้ง	1	2								3						4				5										
ANC คุณภาพ	1	2								3						4				5										
GA (wk)	< 12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
แพทย์	GP	Obgyn								Obgyn						Obgyn				GP										
กิจกรรม	Confirm GA	ทำฟัน								US screening+TACL/ AVCL						US fu growth				US for AFI										
Lab/ Ix	Lab ANC1	NIPT								ฟังผล NIPT						GST/ OGTT 75 gm				Lab ANC2										
Vaccination		Flu vaccine								dT1/ dTB						dT2/ dT3, aP vaccine														
สถานพยาบาล	รพช/รพสต	รพช								รพช.ลิจสิทธิ์/ รพ.แม่โจน						รพสต.				รพช.ลิจสิทธิ์/ รพ.แม่โจน										

Note	GP: แพทย์ทั่วไป	NIPT: Noninvasive prenatal test															
	Obgyn: สูตินรีแพทย์	NST: Non stress test หรือ EFHRM: Electronic fetal heart rate monitoring															
	US: Ultrasound	GST: Glucose screening test, OGTT: Oral glucose tolerance test															
	TACL/ TVCL: Transabdominal/ transvaginal cervical length	TOP: Termination of pregnancy															
	AFI: Amniotic fluid index	Lab ANC 1&2: เพิ่ม Urine amphetamine															
		รพสต															
		รพช															
		รพ.แม่โจน หรือ รพช.ลิจสิทธิ์															
	ANC plan A*: Low risk/ Very low risk	ANC plan B: พบสูติแพทย์เมื่อมีความเสี่ยง															
		ANC plan C: พบ MFM หรือแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน															

1st ANC

โรงพยาบาลทุกระดับ

Confirm GA by US

Screening for risk

Udon model 2026

ANC plan ตาม risk	A (GP ร่วมกับรพสต.)	B (สูตินรีแพทย์ ± อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)	C (MFM อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)
Hx	G1-4 คลอดธรรมชาติ/ แท้ง 0-2 ครั้ง ผ่าตัดคลอดหรือผ่าตัดที่มดลูก เคยคลอดทารกน้ำหนัก < 2,500 กรัม, หรือ > 4,000 กรัม เสี่ยงต่อเบาหวาน	G5 หรือเคยคลอด 4 ครั้ง แท้ง 3 ครั้งติดกัน แท้งไตรมาสที่ 2 Preterm < 37 wk ผ่าตัดปากมดลูก โรคพันธุกรรมในครอบครัว คลอดทารกพิการแต่กำเนิด คลอดทารกโครโมโซมผิดปกติ Previous Hx or FH of preeclampsia,	

ANC plan ตาม risk		A (GP ร่วมกับรพสต.)	B (สูตินรีแพทย์ ± อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)	C (MFM อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)
ครรภ์ปัจจุบัน	Age	< 35 ปี	≥ 35 ปี	
	BMI	> 18 ถึง < 30 kg/m ²	≤ 18, ≥ 30 ถึง < 35 kg/m ²	≥ 35 kg/m ²
	BW	< 80 kg	80–99 kg	≥ 100 kg
	Ht	≥ 145 cm	< 145 cm	
	Bleeding	Abortion: threatened/ inevitable/ incomplete/ complete	Bleeding: threatened (Hx of recurrent abortion) Bleeding in 2nd & 3rd trimester	Rh Negative
			Covid-19 positive	Covid-19 positive with RS failure
			ดื่มสุรา สูบบุหรี่	โรคทางจิตเวช ค่าคะแนนประเมินสุขภาพจิต 9Q ≥7 คะแนนขึ้นไป หรือมี suicidal idea
			Amphetamine abuse (very high risk COC)	

ANC plan ตาม risk		A (GP ร่วมกับรพสต.)	B (สูตินรีแพทย์ ± อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)	C (MFM อายุรแพทย์/ แพทย์เฉพาะทางอื่น)
ครรภ์ปัจจุบัน	Med	Hb \geq 11 gm/dl	DM, HT, Hyper/ Hypothyroid (Well control) Anemia: Hb < 11 gm/dl Thalassemia (Hb < 8 gm/dl) Fetal risk for severe thalassemia Pregnancy with myoma/ ovarian tumor STD: HIV, Syphilis, HepatitisB, HSV, genital warts, GC, Chlamydia	Poor control DM, HT, Hyper/ Hypothyroid Valvular or other heart dz SLE, Antiphospholipid syndrome Renal disease Other Special Medical or Malignancy problems
	Problem			
	Obs		-AFI < 5, \geq 25 cm อาจจะส่งต่อ MFM -สงสัยผิดปกติทางโครงสร้าง -Previous fetal anomaly หรือครอบครัวมีความผิดปกติทางพันธุกรรม -Placenta previa -LGA (Large for GA: > 90%tile)/ EFW \geq 4,000 gm -FGR (P < 10%tile)	Twins+ (MFM) Fetal anomaly (MFM) PAS (MFM) PND (Prenatal diagnosis) ได้รับ Teratogens, congenital infection (MFM) Fetal Echocardiogram (MFM)
	problem			
COC plan during ANC		ทุก 2-4 สัปดาห์	ทุก 2 สัปดาห์ ยกเว้น Amphe ทุก 1 สัปดาห์	ทุก 1 สัปดาห์

Delivery plan		รพช.	รพ.แม่โซนที่มีสูตินรีแพทย์	รพ.ที่มีสูติฯ และแพทย์เฉพาะทางตามโรคผู้ป่วย
	Delivery problem		<ul style="list-style-type: none"> -GA > 40 wk, Operative delivery (CPD, distress) -มีความพิการที่มีผลต่อการคลอดการเบ่งคลอด เช่น ปัญหาเกี่ยวกับกระดูกอุ้งเชิงกราน และ แขน ขาด และ ปัญหาเกี่ยวกับการสื่อสาร -EFW > 3,500 gm or protracted labor -Previous CS -Preeclampsia without severe feature -เคยคลอดติดไหล่ DFIU PPPH -GA < 36 wk หรือ 34-36 wk ตามศัภยภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> Placenta previa, Placenta accreta Rh Negative Need treatment by specialty: Med, fetus Postpartum hysterectomy twice Previous CS Preeclampsia with severe feature Eclampsia GA < 34 wk
COC plan during PP		ครั้งที่ 1 หลังคลอดไม่เกิน 7 วัน (คลอดที่รพ.อุดรธานี รพ.เยี่ยมเอง)		
		ครั้งที่ 2 หลังคลอด 8-15 วัน		
		ครั้งที่ 3 หลังคลอด 16-42 วัน หรือพิจารณาเยี่ยมตามความแทรกซ้อน		