

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

مراقبت‌های لیبر و پس از زایمان

ارزیابی ۳		ارزیابی ۲		ارزیابی ۱		
عملی	تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری	چک لیست
						۱ ماما با مادر ارتباط چشمی، کلامی و عاطفی مناسب برقرار می‌کند.
						۲ ماما درمورد سیر پیشرفت لیبر با مادر صحبت می‌کند و به او آموزش می‌دهد.
						۳ ماما مادر را تشویق به قرار گیری در وضعیت آسوده می‌کند و در این زمینه به او کمک می‌کند.
						۴ ماما مادر را تشویق به راه رفتن می‌کند و در این زمینه به او کمک می‌کند.
						۵ ماما مادر را تشویق به قرارگیری در وضعیت upright می‌کند و در این زمینه به او کمک می‌کند.
						۶ در صورت قرار گرفتن مادر جزء گروه کم خطر کارکنان مادر را به نوشیدن مایعات تشویق می‌کنند و این امکان را برای او فراهم می‌کنند.
						۷ در صورت نیاز مادر به دفع، ماما او را به این کار تشویق می‌کنند.
						۸ ماما در انجام تکنیک‌های آرام سازی به مادر کمک می‌کنند و آموزش به بیمار داده شد.
						۹ کنترل علائم حیاتی در فاز نهفته و فعال به چه صورت است
						۱۰ کنترل صدای قلب جنین در فاز نهفته و فعال و مرحله دوم به چه صورت می‌باشد
						۱۱ کنترل انقباضات در مرحله اول و دوم به چه صورت می‌باشد
						۱۲ بررسی پیشرفت زایمان - معاینه به چه صورت می‌باشد
						۱۳ علائم قریب الوقوع بودن زایمان را می‌داند
						۱۴ در زمینه پارتوگراف توضیح دهد
						۱۵ انقباضات منظم رحمی را توضیح دهد
						۱۶ در صورت قرار گرفتن مادر جزء گروه کم خطر کارکنان مادر را به نوشیدن مایعات تشویق می‌کنند و این امکان را برای او فراهم می‌کنند.

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

ارزیابی ۳		ارزیابی ۲		ارزیابی ۱		چک لیست	ردیف
عملی	تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری		
						رحم هایپرتون و هایپوتون را توضیح دهید	۱۷
						مانورهای خروج جنین را به درستی اجرا می کند	۱۸
						در صورت دیستوشی مانور خروج شانه را می داند	۱۹
						علائم کنده شدن جفت را می داند	۲۰
						مانورهای خروج جفت را می داند	۲۱
						در صورت عدم خروج جفت سی دقیقه تا یک ساعت ونبود خونریزی چه اقدامی می کنید	۲۲
						درجه پارگی اپی را می داند	۲۳
						ترمیم اپی به خوبی انجام می شود	۲۴
						معیار تشخیص هماتوم را می داند	۲۵
						نحوه چک رحم بعد از زایمان را می داند	۲۶

ارزیابی ۳	ارزیابی ۲	ارزیابی ۱	
			سوپروایزر آموزشی - رابط آموزشی
			مسئول بخش

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

چک لیست: مراقبت پس از زایمان و خونریزی پس از زایمان							
ارزیابی ۱		ارزیابی ۲		ارزیابی ۳			
تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری	عملی	چک لیست	
						کنترل علائم حیاتی پس از زایمان به چه صورت می باشد	۱
						نحوه چک رحم پست پارتوم را می داند	۲
						تخمین خونریزی پس از زایمان را می داند	۳
						در صورت خونریزی شدت ۱ باشد چه اقداماتی انجام می شود	۴
						در صورتیکه خونریزی شدت ۲ باشد چه اقداماتی انجام می شود	۵
						در صورتیکه خونریزی شدت ۳ و ۴ باشد چه اقداماتی انجام می شود	۶
						داروهای کنترل خونریزی به ترتیب توضیح دهد	۷
						کد خونریزی را می داند و شرح وظایف	۸
						علائم خطر بعد از زایمان را می داند	۹

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

ارزیابی ۱	ارزیابی ۲	ارزیابی ۳
سوپروایزر آموزشی - رابط آموزشی		
مسئول بخش		

زایشگاه - جراحی زنان

ارزیابی ۱ ارزیابی ۲ ارزیابی ۳

ردیف	چک لیست - زایشگاه	تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری	عملی
۱	پره اکلامپسی به چه معنی است						
۲	نحوه گرفتن فشار خون در مادر باردار						
۳	در صورت فشار خون بالا ۱۱۰/۱۶۰ داروها به چه ترتیب داده می شود						
۴	نحوه تزریق ورقیق کردن سولفات را می داند						
۵	سندرم هلمپ را توضیح می دهد						
۶	ملاحظات حین تزریق سولفات را می داند						
۷	تجویز سولفات تا چند ساعت پس از زایمان است؟ در صورت تشنج چی ؟						

ارزیابی ۱	ارزیابی ۲	ارزیابی ۳
سوپروایزر آموزشی - رابط آموزشی		
مسئول بخش		

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

مراقبت های روتین نوزادان						
آمادگی قبل از تولد نوزاد						
مامای مراقب نوزاد زایشگاه – جراحی زنان						
ارزیابی ۱		ارزیابی ۲		ارزیابی ۳		
تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری	عملی	ردیف
						۱
						۲
						۳
						۴
						۵
						۶
						۷
						۸
						۹
						۱۰

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

۱۱	مامای مراقب نوزاد حوله خیس را از بدن نوزاد جدا می کند.					
۱۲	ضمن خشک کردن نوزاد با استفاده از یک حوله گرم، نیاز به احیا مورد ارزیابی قرار می گیرد.					
۱۳	جهت جلوگیری از اتلاف گرمای بدن یک حوله خشک روی نوزاد و کلاه روی سر نوزاد گذاشته می شود.					
۱۴	نوزاد را همچنان لخت کمی بالاتر روی قفسه سینه مادر و بین پستانهای او قرار می دهند.					
۱۵	مادر و نوزاد را با هم در پتوی گرم و نرم و تمیز و لطیف می پوشانند.					
۱۶	اگر مادر احساس سرما کند، وارمر را در فاصله مناسب از مادر و نوزاد و بالای تنه مادر قرار می دهند.					
۱۷	عامل زایمان نوزاد را از نظر آپگار دقیقه اول مورد ارزیابی قرار می دهد و به درستی نمره آپگار می دهد.					
۱۸	مامای مراقب نوزاد در اتاق زایمان حاضر است.					
۱۹	قبل از زایمان، بر اساس شرایط مادر و جنین نیاز به احیا مورد ارزیابی قرار می گیرد.					
۲۰	در صورت عدم وجود عوامل خطر پیش بینی کننده نیاز به احیا، مامای مراقب نوزاد برای انجام عملیات احیا آماده می شود.					
۲۱	در صورت عدم نیاز به احیا، کلامپ بندناف در عرض ۳۰-۱۲۰ ثانیه پس از تولد انجام می شود.					
۲۲	محل قطع بند ناف پانسمان(استفاده از گاز و بتادین) نمی شود.					
۲۳	نوزاد توسط مامای مراقب نوزاد در اتاق زایمان مورد ارزیابی اولیه قرار می گیرد.					
۲۴	خون گیری از بندناف در مواردی که مادر دارای گروه خونی O یا منفی است، توسط عامل زایمان انجام می شود.					
۲۵	آپگار دقیقه پنجم تعیین و ثبت می گردد.					
۲۷	در اسرع وقت برای نوزاد باندا شناسایی تهیه می شود.					
۲۸	مشخصات شامل نام و نام خانوادگی مادر، جنسیت نوزاد، تاریخ تولد، زمان تولد و شماره پرونده مادر، قل چندم(در صورت چندقلویی) بر روی باندا شناسایی درج می گردد.					
۲۹	دستبند شناسایی به مچ دست یا پای نوزاد بسته می شود.					
۳۰	به منظور برقراری تماس چشمی مادر و نوزاد، سر مادر کمی بالاتر قرار داده می شود.					
۳۱	مادر و نوزاد تا پس از اولین تغذیه از پستان مادر در تماس با یکدیگر باقی می مانند.					
۳۲	کارکنان، نوزاد را در صورت نشان دادن علائم آمادگی، برای گرفتن پستان					

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

کمک می کنند						
۳۳	اولین تغذیه با شیرمادر ظرف ساعت اول پس از تولد انجام می شود.					
۳۴	در صورت عدم انجام تغذیه با شیرمادر ظرف ساعت اول تولد، سلامت نوزاد و مشکلات احتمالی پستان مادر بررسی می شود					
۳۵	انجام مراقبت های نوزاد ترجیحا پس از ساعت اول زایمان انجام می شود.					
۳۶	مادر و نوزاد دو ساعت اول پس از زایمان در اتاق زایمان یا پست پارتوم با یکدیگر باقی می مانند.					
۳۷	درجه حرارت نوزاد از راه زیر بغل اندازه گیری می شود(در دو ساعت اول بعد از تولد، هر ۳۰ دقیقه یکبار)					
۳۸	قبل از توزین نوزاد، ترازوی توزین نوزاد با یک حوله گرم پوشانده می شود.					
۳۹						
۴۰	زمان برقراری تماس پوست با پوست مادر و نوزاد پس از زایمان در پرونده ثبت می شود.					
۴۱	مدت تماس پوست با پوست مادر و نوزاد در پرونده ثبت می شود.					
۴۲	زمان اولین تغذیه با شیرمادر در پرونده ثبت می شود.					
۴۳	در صورت مناسب بودن شرایط، انتقال مادر و نوزاد به طور همزمان انجام می شود.					

ارزیابی ۱	ارزیابی ۲	ارزیابی ۳
سوپروایزر آموزشی - رابط آموزشی		
مسئول بخش		

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

چک لیست زایشگاه – جراحی زنان						
ردیف	چک لیست	تئوری	عملی	تئوری	عملی	تئوری
۱	احیای مقدماتی توسط مامای مراقب نوزاد انجام می شود.					
۲	نوزاد زیر وارمر قرار داده می شود.					
۳	گردن نوزاد در وضعیت مختصر کشیده قرار داده می شود.					
۴	در صورت آغشته نبودن مایع آمنیوتیک به مکونیوم یا آغشته بودن و سر حال بودن نوزاد، دهان و بینی از ترشحات پاک می شود					
۵	اقدامات اولیه احیا به درستی انجام می شود..					
۶	نحوه چک آمبویک را می داند					
۷	در صورت نیاز تهویه با فشار مثبت را انجام می دهد.و زمان انجام آن را می داند					
۸	در صورت نیاز، فشردن قفسه سینه را انجام می دهد.و زمان فشرده شدن قفسه سینه را می داند و مکان آن را					
۸	نسبت فشردن قفسه سینه به تهویه را می داند					
۹	زمان استفاده از داروها در احیای نوزاد را می داند					

چک لیست نظارت بر عملکرد بخش زایشگاه

						در مورد اپی نفرین اطلاعات دارد	۱۰
--	--	--	--	--	--	--------------------------------	----

ارزیابی ۳	ارزیابی ۲	ارزیابی ۱	
			سوپروایزر آموزشی - رابط آموزشی
			مسئول بخش