|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**    **GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ** | | | | | | | |
| **KODU** | **DH.LS.01** | **YAYIN TARİHİ** | **27.09.2019** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **02** |

**Doğum Öncesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Başvuru Anında** | | **2. Doğumdan Önce (veya Sezeryanden önce)** | |
| **Annenin sevki gerekiyor mu?**  Hayır  Evet, planlandı.  **Annenin kronik hastalığı var mı?**  Hayır  Evet | Birim kriterlerini kontrol edin. | **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  **Antibiyotik**  Hayır  Evet, verildi. | Serviks ≥4cm iken işaretlemeye başlayınız,  serviks her 1 saatte en az 1cm genişlemelidir.  · Her 30 dk: Kalp atışı, kontraksiyonlar, fetal  kalp atışı  · Her 2 saat vucut sıcaklığı  · Her 4 saat Kan basıncını kaydedin. |
| **Magnezyum sülfat?**  Hayır  Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz.  · Vucut sıcaklığının >380C ise  · Kotu kokulu vajinal akıntı varsa  · Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18  saat gecti ise |
| **Partograf başlatıldı mı?**  Hayır, 4 cm ve ustunde başlayacak.  Evet | Serviks ≥4cm iken işaretlemeye başlayınız, serviks her 1  saatte en az 1cm genişlemelidir.  · Her 30 dk: Kalp atışı, kontraksiyonlar, fetal kalp atışı  · Her 2 saat vucut sıcaklığı  · Her 4 saat Kan basıncını kaydedin. |
| **Gerekli malzemelerin hasta yatağı  yanında kullanıma hazır olması.**  **Anne için:**  Eldiven  Sabun ve temiz su  100IU enjektorde oksitosin | Anne bakımına doğumun hemen sonrasında  hazır olun..  · Bebeği ayırın  · Oksitosini anneye ilk dakika icinde  uygulayın.  · Plesentanın cıkışı icin gobek bağının  gerilmesini kontrol edin ve cıkış sonrası  uterusa masaj yapın. |
| **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  **Antibiyotik**  Hayır  Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz.  · Vucut sıcaklığının >380C ise  · Kotu kokulu vajinal akıntı varsa  · Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18 saat gecti ise |
| **Bebek için:**  Temiz havlu  Gobek bağının kesilmesi icin steril bıcak  Aspirasyon cihazı  Ambu | Bebek bakımına doğumun hemen sonrasında  hazır olun.  · Bebeği kurulayın ve sıcak tutun.  · Eğer nefs almıyorsa uyarın ve hava yolunu  temizleyin.  · Nefes almama devam ediyorsa gobek bağını  kesin, ambu seti |
| **Magnezyum sülfat?**  Hayır  Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sulfat veriniz.  · Diastolik kan basıncının 110mmHg ve uzeri ve  proteinurinin 3 ve ustu  · Diastolik kan basıncının 90mmHg ve uzeri ve  proteinurinin 2 ve ustu, şiddetli baş ağrısı, goruş  bozukluğu, epigastrik ağrı |
| **Gerektiği durumda doğuma yardım etmesi için asistan tanımlanıp ilgili kişi**  **bilgilendirildi mi?**  Hayır  Evet. | |
| **Anti-retroviral?**  Hayır, HIV negatiflik onaylandı  Evet, verildi.  Durum bilinmiyor, HIV testi istendi. | · CDA değeri 150 veya daha kucuk olan veya klinik  tanı tedavi gerekiyorsa verilir.  · CDA değeri 150’nin ustunde olan annelerde profilaksi  amacıyla verilir. |
| Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı icin yeterli malzeme mevcut  Refakatci doğumda bulunması teşvik edildi.  Anne veya refakatcinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım cağıracağı onaylandı. | | **3.İsim sorgulama, doğrulama ve bileklik takılıp takılmadığı (anne ve bebek için)**  **kontrolü yapıldı mı?**  Hayır  Evet. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ** | | | | | | | |
| **KODU** | **DH.LS.01** | **YAYIN TARİHİ** | **27.09.2019** | **REVİZYON TARİHİ** | **06.01.2022** | **REVİZYON NO** | **01** | **SAYFA SAYISI** | **02** |

**Doğum Sonrası**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.Doğumdan hemen sonra (ilk 1 saat içinde)** | | **4. Taburculuk öncesinde** | | |
| **Annede anormal kanama var mı?**  Hayır  Evet, yardım cağrıldı. | -Kanamanın 500ml ustu olduğu veya kanamanın 250ml ustu ve annede aneminin mevcut olduğu durumlarda,  -Uterus’a masaj uygulayın.  -İlave uterotonikleri dikkate alın.  -IV damar yolu acın.  -Tedaviye başlayın. | **Annenin kanaması kontrol altına alındı mı?**  Hayır (Tedavi edin ve taburculuğu erteleyin)  Evet | | |
| **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?(Antibiyotik)**  Hayır  Evet, verildi. | Plesentanın manuel olarak cıkarıldığı ve vucut sıcaklığının  38 C uzerinde olduğu uşume, kotu kokulu vajinal akıntı durumlarında anneye antibiyotik veriniz. | **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  **(Antibiyotik)**  Hayır  Evet (ilac verin ve taburculuğu erteleyin) | Vucut sıcaklığının 38 C uzerinde olduğu,  uşume, kotu kokulu vajinal akıntı durumlarında anneye  antibiyotik veriniz. | |
| **Magnezyum sülfat?**  Hayır  Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sulfat veriniz.  -Diastolik kan basıncının 110mmHg ve uzeri ve  proteinurinin 3 ve ustu  -Diastolik kan basıncının 90mmHg ve uzeri ve  proteinurinin 2 ve ustu, şiddetli baş ağrısı, goruş  bozukluğu, epigastrik ağrı | **Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  **(Antibiyotik)**  Hayır  Evet (Antibiyotik verin, taburculuğu erteleyin, özel bakım sağlayın) | -Solunumun cok hızlı(dakikada 60 ustu)  veya cok duşuk(dakikada 30 altında) olduğu,  -Goğuste hırıltı sesi, konvulsiyonlar,  -Hareket veya uyarana cevap verilmeyen durumlar,  -Vucut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35 C’nin ustune cıkmıyorsa veya 38 C’nin ustunde olduğu,  -Emmeyi kestiği,  -Gobek bağının cevresinin cilde doğru  kırmızılaşması durumlarında bebeğe antibiyotik veriniz. | |
| **Bebeğin sevki gerekiyor mu?**  Hayır  Evet, planlandı. | Birim kriterlerini kontrol edin. | **Bebek iyi besleniyor mu?**  Evet  Hayır (Yardım edin ve taburcuyu erteleyin) | | |
| **Bebeğin için ilaç gerekiyor mu?**  **(Antibiyotik)**  Hayır  Evet, verildi. | -Anneye antibiyotik uygulamasının yapıldığı,  -Solunum cok hızlı (dakikada 80 ve ustu) veya cok duşuk (dakikada 30 altında olduğu)  -Goğuste hırıltı sesinin, konvulsiyonların olduğu,  -Hareket veya uyaranın gorulmediği durumlarda,  -Vucut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35 C’nin ustune  cıkmıyorsa veya 38 C’nin ustundeyse antibiyotik veriniz | **Anneye aile planlaması seçeneklerinin sunulması gerekiyor mu?**  Evet, bilgilendirme yapıldı.  Hayır | | |
| **Antiretroviral?**  Hayır  Evet, verildi. | Annenin HIV+ olduğu durumda antiretroviral veriniz. | **Doğum sonrası için takip ayarlaması gerekiyor mu?**  Evet, planlama yapıldı  Hayır | | |
| **Bebeğin özel bakım veya takibe**  **ihtiyacı var mı?**  Hayır  Evet, planlandı.  Emzirme ve cilt temasına başlandı.  Anne veya refakatcinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım cağıracağı onaylandı. | -Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, baş ağrısı,  goruş bozukluğu, nefes almada gucluk, ateş, titreme veya defekasyonda gucluk durumlarında,  -Bebeğin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı  soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tum vucudun sarı olduğu durumlarda | **Anne veya refakatçi yardım çağırması gerektiği durumlar konusunda bilgilendirildi mi?**  Evet, planlama yapıldı.  Hayır | | -Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, şiddetli baş ağrısı, goruş bozukluğu, nefes almada gucluk, ateş, titreme veya defekasyonda gucluk,  -Bebeğin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tum vucudun sarı olduğu durumlarda. |