|  |  |
| --- | --- |
| 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, fetalkalp 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 18saat gecti ise |
| **Partograf başlatıldı mı?**Hayır, 4 cm ve ustunde başlayacak.Evet | Serviks ≥4cm iken işaretlemeye başlayınız, serviks her 1saatte 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 sonrasındahazır olun..· Bebeği ayırın· Oksitosini anneye ilk dakika icindeuygulayın.· Plesentanın cıkışı icin gobek bağınıngerilmesini kontrol edin ve cıkış sonrasıuterusa 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 sonrasındahazır olun.· Bebeği kurulayın ve sıcak tutun.· Eğer nefs almıyorsa uyarın ve hava yolunutemizleyin.· Nefes almama devam ediyorsa gobek bağınıkesin, ambu seti |
| **Magnezyum sülfat?**HayırEvet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sulfat veriniz.· Diastolik kan basıncının 110mmHg ve uzeri veproteinurinin 3 ve ustu· Diastolik kan basıncının 90mmHg ve uzeri veproteinurinin 2 ve ustu, şiddetli baş ağrısı, goruşbozukluğu, 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 kliniktanı tedavi gerekiyorsa verilir.· CDA değeri 150’nin ustunde olan annelerde profilaksiamacıyla 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 sıcaklığının38 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 anneyeantibiyotik veriniz. |
| **Magnezyum sülfat?**HayırEvet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sulfat veriniz.-Diastolik kan basıncının 110mmHg ve uzeri veproteinurinin 3 ve ustu-Diastolik kan basıncının 90mmHg ve uzeri veproteinurinin 2 ve ustu, şiddetli baş ağrısı, goruşbozukluğu, 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 doğrukırmızılaşması 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 ustunecıkmıyorsa 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 dışısoğukluk, 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. |