

GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ

Doküman No	DOĞ.LS.01
Yayın Tarihi	26.11.2015
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	2/1

Adı Soyadı:

Tarih:

DOĞUM ÖNCESİ

1.BAŞVURU ANINDA

Annenin sevki gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı	Birim kriterlerini kontrol edin
Partograf başlatıldı mı? <input type="checkbox"/> Hayır, 4 cm ve üstünde başlayacak <input type="checkbox"/> Evet	Serviks \geq 4 cm iken işaretlemeye başlayınız, serviks her 1 saatte en az 1 cm genişlemelidir *Her 30 dk: kalp atışı, kontraksiyonlar, fetal kalp atışı *Her 2 saat: vücut sıcaklığı *Her 4 saat:kan basıncını kaydedin

2.DOĞUMDAN ÖNCE (VEYA SEZERYENDEN ÖNCE)

Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu? Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz: *Vücut sıcaklığının $>$ 38°C ise *Kötü kokulu vajinal akıntısı varsa *Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18 saat geçti ise
Magnezyum sülfat? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz: *Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzeri proteinürininin 3 ve üstü *Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzeri ve proteinürininin 2 ve üstü,şiddetli baş ağrısı,görüş bozukluğu, epigastrik ağrı
Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz: *Vücut sıcaklığının $>$ 38°C ise *Kötü kokulu vajinal akıntısı varsa *Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18 saat geçti ise
Magnezyum sülfat? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz: *Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzeri proteinürininin 3 ve üstü *Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzeri ve proteinürininin 2 ve üstü,şiddetli baş ağrısı,görüş bozukluğu, epigastrik ağrı
Anti-retroviral? <input type="checkbox"/> Hayır, HIV negatiflik onaylandı <input type="checkbox"/> Evet, verildi <input type="checkbox"/> Durum bilinmiyor, HIV testi istendi	*CD4 değeri 350 veya daha küçük olan veya klinik tanı tedavi gerektiriyorsa verilir. *CD4 değeri 350'nin üstünde olan annelerde profilaksi amacıyla verilir
<input type="checkbox"/> Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı için yeterli malzeme mevcut <input type="checkbox"/> Refakatçi doğumda bulunması için teşvik edildi <input type="checkbox"/> Anne veya refakatçinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım çağıracağı onaylandı	Gerekli malzemelerin hasta yatağı yanında kullanıma hazır olması: Anne için: <input type="checkbox"/> Eldiven <input type="checkbox"/> Sabun ve temiz su <input type="checkbox"/> 10 IU enjektörde oksitosin Anne bakımına doğumun hemen sonrasında hazır olun *Bebeği ayırın *Oksitosini anneye ilk dakika içinde uygulayın *Plesantanın çıkışı için göbek bağının gerilmesini kontrol edin ve çıkış sonrası uterusu masaj yapın Bebek için: <input type="checkbox"/> Temiz havlu <input type="checkbox"/> Göbek bağının kesilmesi için steril makas <input type="checkbox"/> Aspirasyon cihazı <input type="checkbox"/> Ambu Bebek bakımına doğumun hemen sonrasında hazır olun *Bebeği kurulayın *Eğer nefes almıyorsa uyarın ve hava yolunu temizleyin *Nefes almama devam ediyorsa göbek bağını kesin,ambu setiyle ventilasyona başlayın *Yardım isteyin Gerekli durumda doğuma yardım etmesi için asistan tanımlayıp ilgili kişi bilgilendirildi mi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet

GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ

Doküman No	DOĞ.LS.01
Yayın Tarihi	26.11.2015
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	2/2

DOĞUM SONRASI

3.DOĞUMDAN HEMEN SONRA (İlk 1 saat içinde)

4.TABURCULUK ÖNCESİNDE

Annede anormal kanama var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, yardım çağrıldı	Kanamanın 500 ml üstü olduğu veya kanamanın 250 ml üstü ve annede aneminin mevcut olduğu durumda *Uterus'a masaj uygulayın *İlave uterotonikleri dikkate alın *IV damar yolu açın *Tedaviye başlayın	Annenin kanaması kontrol altına alındı mı? <input type="checkbox"/> Hayır (Tedavi edin ve taburcuğu erteleyin) <input type="checkbox"/> Evet
Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?		Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?
Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Plesentanın manuel olarak çıkarıldığı ve vücut sıcaklığının 38°C üzerinde olduğu, üşüme, kötü kokulu vajinal akıntı durumlarında anneye antibiyotik veriniz	Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, (ilaç verin ve taburcuğu erteleyin)
Magnezyum sülfat? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz: *Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzeri proteinürininin 3 ve üstü *Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzeri ve proteinürininin 2 ve üstü, şiddetli baş ağrısı, görüş bozukluğu, epigastrik ağrı	Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu?
Bebegin sevki gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı	Birim kriterlerini kontrol edin	Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet : antibiyotik verin taburcuğu erteleyin özel bakım sağlayın
Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu?		Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet : antibiyotik verin taburcuğu erteleyin özel bakım sağlayın
Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	*Anneye antibiyotik uygulamasının yapıldığı *Solunum çok hızlı (dakikada 60 ve üstü) veya çok düşük (dakikada 30 altında) olduğu *Göğüste hırıltı sesinin, konvülsiyonların olduğu *Hareket veya uyarının görülmediği durumlarda *Vücut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35°C nin üstüne çıkmıyorsa veya 38°C nin üstündeyse antibiyotik veriniz	*Solunum çok hızlı (dakikada 60 üstü) veya çok düşük (dakika 30 altında) olduğu *Göğüste hırıltı sesinin, konvülsiyonların olduğu *Hareket veya uyarana cevap verilmeyen durumlarda *Vücut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35°C nin üstüne çıkmıyorsa veya 38°C nin üstünde olduğu *Emmeyi kestiği *Göbek bağının çevresinin cilde doğru kırmızlaşması durumlarında bebeğe antibiyotik veriniz.
Antiretroviral? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Annenin HIV + olduğu durumda antiretroviral veriniz	Bebek iyi besleniyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (Yardım edin ve taburcuğu erteleyin)
Bebegin özel bakım veya takibe ihtiyacı var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı <input type="checkbox"/> Emzirme ve cilt temasına başlandı (Anne ve bebegenin sağlık durumları iyiye) <input type="checkbox"/> Anne ve refakatçinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım çağıracağı onaylandı	Bebegenin normal süreden 1 aydan fazla süre erken doğduğu, doğum ağırlığının 2500 gr dan az olduğu, antibiyotik kullanımının gerektiği, resüsitasyona ihtiyaç duyulan durumlarda takip ediniz Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, şiddetli baş ağrısı, görüş bozukluğu, nefes almada güçlük, ateş, titreme veya defekasyonda güçlük durumlarında Bebegenin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tüm vücudun sarı olduğu durumlarda	Anneye aile planlama seçeneklerinin sunulması gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Evet, bilgilendirme yapıldı <input type="checkbox"/> Hayır
		Doğum sonrası için takip ayarlaması gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Evet, planlama yapıldı <input type="checkbox"/> Hayır
		Anne veya refakatçisi yardım çağırması gerektiği durumlar konusunda bilgilendirildi mi? <input type="checkbox"/> Evet, planlama yapıldı <input type="checkbox"/> Hayır
		Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, şiddetli baş ağrısı görüş bozukluğu, nefes almada güçlük, ateş, titreme veya defekasyonda güçlük durumlarında Bebegenin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tüm vücudun sarı olduğu durumlarda