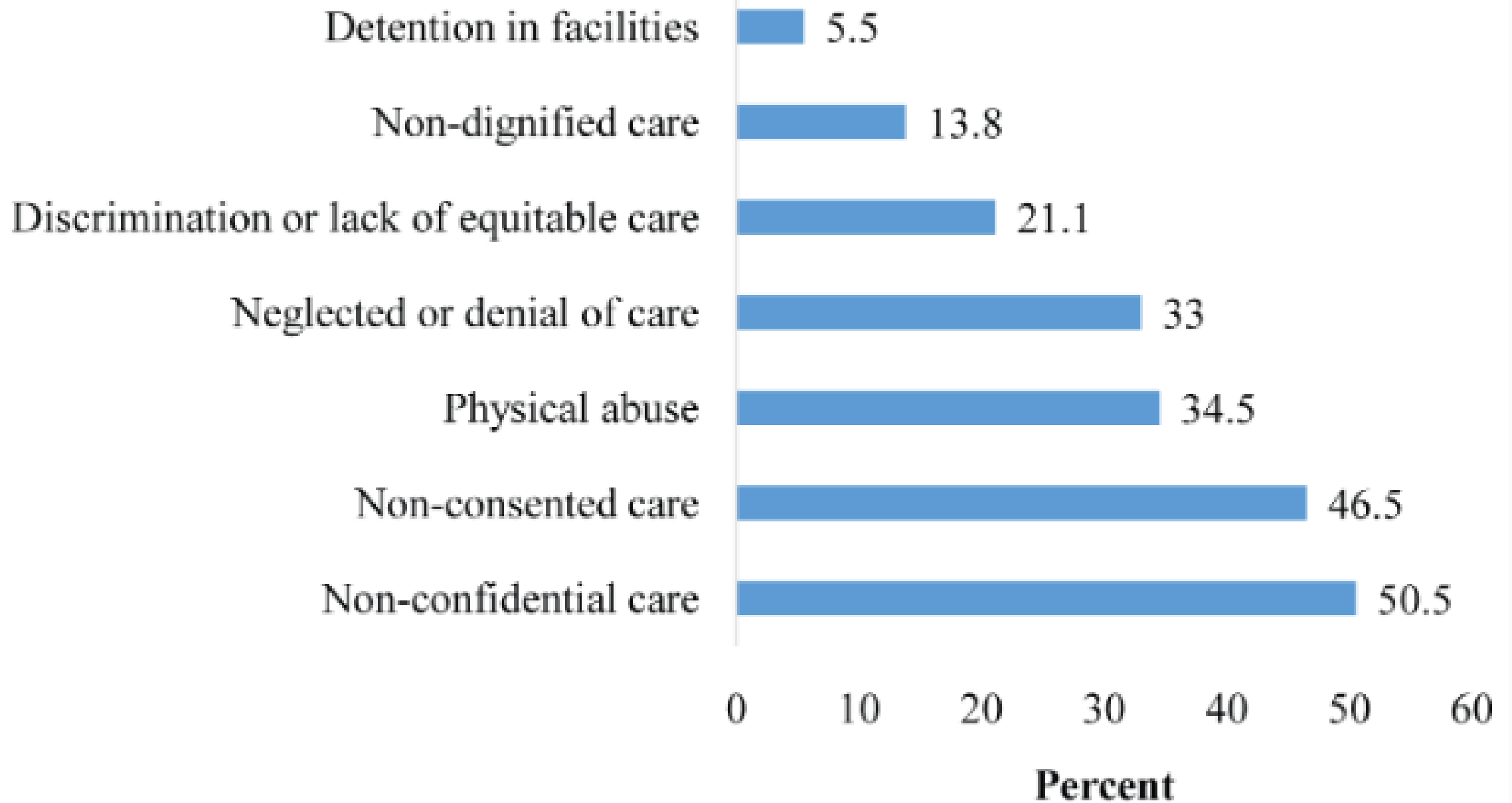


بیمارستان دوستار مادر ونوزاد

کتایون وکیلان
استاد علوم پزشکی اراک
دانشکده پزشکی



- مادران ممکن است در حین زایمان در یک مرکز با اشکال مختلف رفتارهای بی احترامی و توهین آمیز

مواجه شوند،

- از جمله آزار جسمی،

- عدم رضایت برای مراقبت،

- مراقبت غیرمحترمانه، مراقبت غیرمحترمانه،

- ترک، تبعیض،

- تصمیماتی را بر خلاف میل آنها بر مادران باردار تحمیل می کنند.

- رفتار تبعیض آمیز بر اساس وضعیت اجتماعی-اقتصادی مادران باردار

- بررسی‌های سیستمی و متاآنالیز در آفریقا و هند شیوع آن را به ترتیب ۴۴٪ و ۷۱٪ تخمین زده‌اند

- بدرفتاری در طول زایمان را گزارش کرده‌اند.

- در آمریکای لاتین، میزان شیوع را بالاتر از ۳۰ درصد توصیف کرده‌اند

- تحقیقات مشابه در ایالات متحده نتایج بیش از ۱۷٪ [۱۰] را گزارش کرده است که تا ۲۷٪ -٪

- در هلند ۵۴٪

- و ۳۸٪ - ۶۷٪ در اسپانیا را شامل می‌شود

فقدان کرامت می تواند از طرق مختلف در مرگ و میر مادران و نوزادان نقش داشته باشد.

- کیفیت مراقبت را به خطر می اندازد.

- عوارض تولد مانند خونریزی

- عفونت

- مرگ و میر نوزادان

- تجربیات مادران از درمان غیرمحرمانه ممکن است منجر شود که آنها از مراجعه به مراکز مراقبت های بهداشتی اجتناب کنند

- مراقب زایمان سنتی را انتخاب کنند، جایی که بیشتر در معرض خطر عوارض هستند

- ثابت شده است که این تجربیات منفی در حین زایمان مانعی برای جستجوی زایمان مبتنی بر تسهیلات و مراقبت های بهداشتی پس از زایمان
- همچنین افزایش ترس از زایمان و افسردگی شدید پس از زایمان در بین زنانی که آنها را تجربه کرده اند ایجاد می کند

• فلسفه اصلی مفهوم دوستدار مادر بر زن و نوزادش در دوران بارداری، زایمان و دوره پس از زایمان متمرکز است.

• بر اساس مفهوم دوستدار مادر، تولد یک فرآیند بیولوژیکی طبیعی است.

RMNC

مراقبت محترمانه مادران و نوزادان (RMNC)

به عنوان یک رویکرد شخص محور برای ارزش گذاری ترجیحات، انتخاب ها و نیازهای زن، تضمین حریم خصوصی و رازداری، و جلوگیری از آسیب و بدرفتاری در دوران بارداری و زایمان تعریف می شود.

سازمان بهداشت جهانی، (۲۰۱۸). منشور مراقبت محترمانه (اتحاد **روبان سفید**، ۲۰۱۹) بر نقش حیاتی روابط بین فردی زن و ماما برای ایجاد یک تجربه مثبت زایمان برای زن و تسهیل نتایج خوب بارداری تاکید می کند.

بحث‌های کنونی همچنین به **سمت تغییر از مدل زایمان پزشکی** شده به بازگشت به رویکرد **مراقبت زن محور** اشاره می کند که عاملیت زن و تصمیم‌های فردی در طول زایمان و زایمان را تشویق می کند.

- شکیبازاده و همکاران برخی از مفاهیمی را که RMC را تشکیل می دهند توضیح داد
- حق رهایی از آسیب و بدرفتاری.
- حق کرامت و احترام؛
- حق اطلاعات،
- رضایت آگاهانه
- احترام به انتخاب ها و ترجیحات (از جمله حق انتخاب کشتی همراه در صورت امکان)؛
- حق حفظ حریم خصوصی و
- رازداری؛
- حق عدم تبعیض،
- برابری و مراقبت عادلانه؛
- حق برخورداری از مراقبت های بهداشتی به موقع و به بالاترین سطح قابل دستیابی سلامت؛
-

از اهداف مهم ایجاد بیمارستان های دوستدار مادرمی توان به

موارد ذیل اشاره نمود :

- ارائه الگوی جدید مراقبت مادران به منظور تامین، حفظ و ارتقای سلامت مادران
بهبود کیفیت مراقبت های زایمان طبیعی

- کاهش عوارض و مرگ و میر مادران و نوزادان بر اثر عوارض بارداری، زایمان و پس از زایمان

- کاهش میزان سزارین های غیرضروری

- توجه به حقوق مادر و نوزاد

اصول بیمارستان دوستدار مادر :

- طبیعی بودن روند زایمان

- توانمندسازی مادر

- آزادی عمل و استقلال مادر

- انجام مداخلات براساس اندیکاسیون های مشخص و نه بصورت روتین

- مسئولیت پذیری ارائه دهندگان به گیرندگان خدمت

اصل اول

- زایمان یک فرآیند طبیعی و سرشته‌ای است که با حداقل مداخلات پزشکی باید انجام پذیرد.
- مداخلات پزشکی باید تنها در مواردی که جان مادر یا جنین در خطر است انجام شوند.
- الگوهای مامایی برای مراقبت‌های قبل و حین تولد که موجب ترویج روند زایمان طبیعی و سالم و حمایت از آن می‌گردد برای اکثر مادران مناسب‌ترین روش‌های شناخته شده است.

اصل دوم - توانمند سازی مادر

- اعتماد به نفس و توانایی یک زن برای انجام زایمان و نگهداری از کودکش تحت تاثیر افرادی است که از او مراقبت می کنند و محیطی که در آن زایمان می کند.

اصل سوم - آزادی عمل و استقلال

- امکان دسترسی به **کلیه روش های زایمانی** را برای خود و کودکش داشته باشد.
- به اطلاعات **دقیق درباره مزایا و معایب روش ها** و اعمال پزشکی، داروها و آزمایش هایی که به او در دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان پیشنهاد می گردد دسترسی داشته باشد
- این حق را داشته باشد **که بدون رضایت وی هیچ** روشی برای وی اجرا نگردد و در صورت عدم تمایل، از پذیرفتن آن خودداری کند.
- برای انتخاب آگاهانه در مورد اینکه بر اساس **ارزش ها و اعتقاداتش** چه چیز برای او و کودکش بهتر است، مورد حمایت قرار گیرد.

اصل 4

انجام مداخلات بر اساس اندیکاسیون های مشخص و نه به صورت روتین

آزمایش های پزشکی، روش ها، فنآوری ها و داروها برای مادر و نوزاد خطرناک است و در نبود اندیکاسیون های مشخص علمی، نباید ارائه گردد.

اگر عارضه ای در دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان بروز کرد، درمان های پزشکی باید مبتنی بر شواهد بوده و در اسرع وقت ارائه گردد

اصل ۵-مسئولیت پذیری

هر ارائه کننده خدمت مسئول کیفیت مراقبتی است که ارائه می دهد.

ارائه خدمات بارداری و زایمان نباید مبتنی بر نیازهای ارائه دهنده خدمت باشد بلکه باید مبتنی بر نیازهای مادر و نوزاد باشد.

هر بیمارستان باید کیفیت و اثربخشی خدمات ارائه شده، خطرات و میزان استفاده از روش های بالینی است که به بیمارانش ارائه می دهد. ارزیابی کند

ده اقدام بیمارستان دوستدار مادر

رعایت خلوت مادران

برگزاری کلاسهای
آمادگی برای زایمان

ارائه مراقبتهای معمول
دوران بارداری بر اساس
پروتکل وزارت بهداشت

احترام به اعتقادات و
باورهای مذهبی مادر

زایمان فیزیولوژیک با
روشهای کاهش درد

حذف مداخلات غیر
ضروری روتین

حضور همراه آموزش
دیده

ارتباط با سطوح بالاتر و
پائین تر بیمارستان

کاهش شاخص های
سزارین ، اپی زیاتومی ،
اینداکشن

اجرای ده اقدام
بیمارستان
دوستدار کودک

اهداف اصلی آمادگی برای زایمان

- اعتماد به توانایی خود برای زایمان و آماده‌سازی رسمی زایمان
- دانش و حمایت مورد نیاز برای اتخاذ تصمیمات آگاهانه در راستای ارزش‌ها و ترجیحات آنها
- توانایی یافتن آرامش در حین پیشرفت زایمان
- توانایی پشتیبانی شدن توسط خانواده، دوستان و متخصصان

- شنیدن داستان‌های تولد و صحبت با سایر مادران به تقویت احساس ارتباط کمک می‌کند و

اطلاعات ارزشمندی را در مورد راه‌های مدیریت چالش‌های زایمان، تولد و فرزندپروری

زود هنگام فراهم می‌کند

- در مورد مسائل رایج سه ماهه اول و دوم بارداری بیاموزند

- وقت خود را به تمرکز بر آمادگی برای تولد اختصاص دهید. و به ترس‌ها، اضطراب‌ها

و نگرانی‌ها رسیدگی کنید

