**دستورعمل تکمیل و راهنمای تکمیل دفتر مراقبت ممتد مادران**

**« پیش از بارداری تا پس از زایمان»**

 هدف از تکمیل این دفتر، نمایش اطلاعات اصلی مراقبت های خانم های باردار از دوران پیش از بارداری تا پس از زایمان در یک لیست خطی است. اطلاعات این دفتر از داده های ثبت شده موجود در فرم های مراقبت در هر یک از مقاطع پیش از بارداری، بارداری، زایمان و پس از زایمان بدست می آید و به ارایه دهنده خدمت کمک می کند در هر زمان از وضعیت سلامت یا عارضه دار بودن مادران تحت پوشش خود مطلع بوده و به موقع نسبت به پیگیری آن اقدام نماید. همچنین از اطلاعات این دفتر برای تعیین شاخص های سلامت مادران استفاده می شود.

در این دفتر، هر ردیف جدول متعلق به یک فرد می باشد و می باید پس از هر بار ملاقات، اطلاعات فرم های مراقبت با توجه به توضیحات زیر به قسمت های مربوط منتقل شود:

- شماره ردیف: این قسمت را به ترتیب از عدد 1 شماره گذاری کنید.

- شماره خانوار/ کد شناسه: این شماره را از روی پرونده خانوار خانم و یا براساس کد شناسه (ترکیبی از کد روستا، شماره خانوار، شماره خانم در خانوار) ثبت کنید.

- نام و نام خانوادگی: نام ونام خانوادگی مراجعه کننده را بنویسید. اسامي اتباع بيگانه را با كشيدن خط زير اسامي آنان از اتباع ايراني جدا كنيد.

- كد ملي: كد ملي فرد را بنويسيد.**دقت کنید که درج کد ملی در این قسمت الزامی است.** در مورد اتباع بیگانه شماره کارت اقامت را به جای کد ملی در نظر بگیرید.

**برای تنظیم لیست مراجعین در دفتر طبق یکی از دو حالت زیر اقدام شود**:

* در ابتدای هر سال مشخصات تمامی مراجعین گروه هدف (از پیش از بارداری تا پس از زایمان) را در دفتر وارد کنید، به این ترتیب که ابتدا اسامی و اطلاعات مربوط به خانم هایی که از سال قبل شناسایی شده اند ولی هنوز مراقبت های آنان ادامه دارد به دفتر جدید منتقل و سپس هر بار که خانم باردار جدیدی شناسایی شد یا برای مراقبت پیش از بارداری مراجعه کرد، شماره ردیف جدیدی به وی اختصاص دهید.
* بدون در نظر گرفتن زمان، دفتر را به صورت مستمر تا آخرین برگ تکمیل کنید و پس از تکمیل آخرین صفحه، دفتر را تعویض کرده و اسامی و اطلاعات مربوط به خانم هائی که قبلاً شناسایی شده اند ولی هنوز مراقبت های آنان ادامه دارد را به دفتر جدید منتقل کنید.

 **به جز ستون مشخصات مراجعه کننده، برای تکمیل سایر ستون ها می باید کد گذاری اطلاعات فرم با توجه به راهنمای پیوست انجام شود:**

 **نکته:**

* سن خانم باردار را برحسب «سال» در ستون سن بنویسید. چنانچه سن مادر زیر 18 سال و یا بالای 35 سال باشد، در صورت امکان با مداد قرمز نوشته و در غیر این صورت، دور آن دایره کشیده شود.
* در هر ستون در صورت نیاز می توان بیش از یک کد را ثبت کرد. مثال: برای مادری که BMI بیش از 30، حاملگی ناخواسته و بارداری پنجم و بالاتر دارد در ستون وضعیت بارداری فعلی به صورت 2/9- 10- 3 کد گذاری می شود.
* در هر ملاقات پس از انجام مراقبت، نتیجه ثبت شده در بخش ارزیابی معمول فرم "مراقبت بارداری" و فرم "مراقبت پس از زایمان" را با توجه به راهنمای کدگذاری در قسمت ارزیابی معمول بارداری و پس از زایمان **درج کنید.**
* اگر خانم یک یا چند مورد از موارد ارجاع غیرفوری و اعزام یا ارجاع فوری را داشته باشد، همه موارد را کد گذاری کنید. **کد** یا کدهای موارد ارجاع غیر فوری را با مداد مشکی ثبت کنید. کد یا کدهای موارد نیازمند اعزام یا ارجاع فوری را با مداد قرمز ثبت کنید و یا دور کدها دایره بکشید. **مثال:** اگر زنی در هفته 28 بارداری شکم حاد، زردی و لکه بینی داشته باشد، در قسمت ملاقات هفته های 24 تا 30 به صورت 4-3- 7 کد گذاری کرده و دور كد 4 را دایره کشیده و یا آن را با خودکار قرمز رنگ بنویسید.
* **در صورتی که خانم در یک دوره مراقبت به هر علتی (مراقبت ویژه یا ... ) بیش از یک بار مراجعه کرده است، کدهای مربوط به مراقبت جدید (در صورتی که تکراری نیست) را نیز در همان خانه کد گذاری کنید**.
* پس از هر بار ملاقات با خانم، تاریخ مراجعه بعدی را که در بخش ارزیابی فرم مراقبت بارداری ثبت شده است، با توجه به سن بارداری خانم در قسمت مربوط با مداد بنویسید. در صورت ملاقات با خانم در تاریخ تعیین شده، تاریخ «ملاقات بعدی» را ثبت و تاریخ قبلی را پاک کنید.

مثال: در هفته 9 بارداری در تاریخ 5/4/ با خانم ملاقات شده و در فرم مراقبت بارداری، تاریخ بعدی ملاقات معمول او 15/6/ تعیین شده است، با توجه به اینکه تاریخ بعدی در هفته 16 تا 20 خواهد بود، بنابراین تاریخ 15/6/ را در ستون هفته 16 تا 20 با مداد ثبت کنید. این خانم 3 روز بعد یعنی در تاریخ 8/4/ به دلیل عارضه مراجعه کرده و بنا به نظر پزشک باید 2 هفته دیگر مراجعه کند، بنابراین تاریخ مراجعه بعدی (تاریخ مراجعه مراقبت ویژه) در تاریخ 22/4/ خواهد بود و چون سن بارداری خانم در این زمان 11 هفته می باشد، تاریخ 22/4/ را در ستون هفته های 11 تا 15 ثبت کنید.

* چنانچه مادر در تاریخ تعیین شده به هر علتی مراجعه نکند پس از پیگیری، تاریخ مراجعه را پاک کرده و علت عدم مراجعه را به جای آن بنویسید. ضمناً می باید تاریخ مراجعه بعدی را به مادر اعلام کرده و یادداشت نمائید.

مثلاٌ چنانچه مادر در تاریخ تعیین شده به بخش خصوصی مراجعه کرده است، کلمه "خصوصی" را به جای تاریخ ثبت شده درج نمائید.

* در مراجعه مادر برای مراقبت پس از زایمان تاریخ زایمان مادر را (با توجه به کارت واکسیناسیون یا دفترچه مراقبت مادر و نوزاد یا هر مدرک معتبر دیگر یا گفته مادر) به طور کامل (روز، ماه ، سال) در قسمت مربوطه بنویسید.
* کدهای مربوط به عناوین مشترک در مقاطع پیش از بارداری و بارداری ممکن است متفاوت باشد که لازم است بدان توجه نمائید.
* توضیحات بیشتر (مانند مواردی که مادر پرخطر است، مهاجرت کرده و یا سایر اتفاقاتی که بر مراقبت مادر تأثیر گذار است و ...)، را در این ستون" توضیحات" بنویسید. همچنين در مادران چند قلو كه زايمان در محل هاي مختلف اتفاق افتاده است، محل زايمان را در قسمت توضيحات بنويسيد.

**راهنمای کد گذاری دفترمراقبت ممتد مادر**

|  |  |
| --- | --- |
| **مراقبت پیش از بارداری** | **کلاس های آمادگی برای زایمان** |
| **نمایه توده بدنی** | **مصرف مواد دخانی، افیونی و الکل** | **ابتلا به بیماری/ ناهنجاری** | **سلامت روان** | **انجام آزمایش** | **نتیجه نهایی مراقبت** |
| - هیچیک از موارد= 0- کمتر از 18.5 (كم وزن)= 1- 24.9 تا .29.9 (اضافه وزن)= 2- بیش از 30 (چاق)= 3   | - هیچیک از موارد= 0- کشیدن سیگار یا سایر دخانیات= 1 - مصرف داروهای مسکن و آرام بخش= 2- مصرف الکل= 3- مصرف مواد افیونی و محرک= 4 نکته: همه موارد فوق را در 3 ماه اخیر در نظر بگیرید  | - هیچیک از موارد= 0- قلبی= 1/1 - فشارخون مزمن= 2/ 1- کلیوی= 2- اختلال روانپزشکی/ صرع = 3- دیابت= 4- ناهنجاری دستگاه تناسلی= 5 - هپاتیت یا +HBsAg= 1/6- ايدز= 2/6- VDRL= 3/6- آسم= 7- تالاسمي مينور= 1/8- آنمي فقر آهن= 2/8- آنمي داسي شكل = 3/8- بافت همبند (لوپوس/ آرتريت روماتوئيد)= 9 - ترومبوفیلی/سابقه ترومبو آمبولی= 10- سل= 11- تيروئيد= 12- سایر بیماری ها (سرطان پستان، مالتيپل اسكلروزيس، ...)= 13 | - امتیاز کل کمتر از 8= 0- امتیاز کل 8 و 9= 1- امتیاز کل 10 و بیشتر و یا بیش از 3 بار پاسخ نمی دانم= 2- داشتن افکار خودکشی یا مرگ= 3  | - عدم انجام آزمایش= 0- انجام آزمایش(انجام CBC- FBS – TSH و تیتر سرخچه ضروری است)= 1 | - پیش از بارداری مراقبت نشده است= 0- مراقبت شده و منعی برای بارداری وجود ندارد= 1- مراقبت شده و نیاز به مشاوره تخصصی بیشتر دارد= 2 | - عدم شرکت در کلاس= 0- شرکت در کلاس= 1 |

**راهنمای کد گذاری دفتر مراقبت ممتد مادر**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شرح حال ابتدای بارداری** | **انجام آزمایش و سونوگرافی و غربالگری** | **ايمن سازي** | **ارزیابی معمول بارداری** |
| **وضعیت بارداری فعلی** | **ابتلا به بیماری/ ناهنجاری** | **ارجاع غیر فوری** | **اعزام یا ارجاع فوری** |
| - هیچیک از موارد= 0- استفاده از روش پیشگیری همزمان با بارداری، شيردهي همزمان با بارداري= 1- فاصله بارداري تا زايمان قبلي کمتر از 2سال= 2- بارداری پنجم و بالاتر= 3 - چند قلویی= 4 - ارهاش منفی با همسر ارهاش مثبت= 5 - شغل سخت و سنگین= 6 - کشیدن سیگار یا سایر دخانیات= 1/7 - مصرف داروی مسکن و آرام بخش= 2/7- مصرف الکل= 3/7- مصرف مواد افیونی و محرک= 4/7 نکته: همه موارد کد 7 را در 3 ماه اخیر در نظر بگیرید. - BMI کمتر از 18.5 (كم وزن)= 1/8- BMI24.9تا 29.9 (اضافه وزن)= 2/8- BMI بیش از 30 (چاق)= 3/8- حاملگی ناخواسته= 9 - رفتارهای پرخطر (سابقه زندان/ سابقه تزریق خون/ سابقه اعتیاد تزریقی/ رفتار جنسی پرخطر)= 10 | - هیچیک از موارد= 0- قلبی= 1- کلیوی= 2- اختلال روانپزشکی/ صرع= 3- دیابت= 1/4- دیابت بارداری= 2/4- ناهنجاری دستگاه تناسلی= 5 - هپاتیت یا +HBsAg= 1/6- ايدز= 2/6- VDRL= 3/6- آسم= 7- تالاسمي مينور= 1/8- آنمي فقر آهن= 2/8- آنمي داسي شكل= 3/8- بافت همبند (لوپوس/ آرتريت روماتوئيد)= 9 - ترومبوفیلی/ ترومبو آمبولی= 10- سل= 11- تيروئيد= 12- فشار خون مزمن= 1/13- فشار خون بارداری= 2/13- سایر بیماری ها (سرطان پستان، مالتيپل اسكلروزيس، ...)= 14 | - آزمایش نوبت اول= 1/1- آزمایش نوبت دوم =2/1- سونوگرافی هفته 16 تا 18= 1/2- سونوگرافی هفته 31 تا 34= 2/2- انجام غربالگری جنین= 3 - نتیجه غربالگری کم خطر= 1/3- نتیجه غربالگری پر خطر= 2/3 | - كامل بودن توام= 1- ناكامل بودن توام= 2- آنفلوانزا= 3 - تزریق رگام= 4 | - هیچیک از موارد= 0- وزن گیری نامناسب= 1 - عدم تطابق اندازه رحم با سن بارداری = 2- زردی، رنگ پريدگي= 3- مشکلات دهان و دندان= 4- مشکلات پوستی= 5- امتیاز غربالگری سلامت روان 10 و بالاتر و یا بیش از 3 بار پاسخ نمی دانم= 1/6- همسرآزاری= 2/6- لكه بيني= 7- ضايعات ناحيه تناسلي= 8- فشار خون بالا قبل از هفته 20= 9- تب (با تشخیص عفونت انگلی، گوارشی، تنفسی فوقانی، ویروسی)= 10 | - هیچیک از موارد= 0- خونریزی شدید=1 - شوک، اختلال هوشیاری، تشنج= 2 - علائم پره اکلامپسی (فشارخون بالا، سردرد، تاري دید، افزایش تدریجی فشارخون، ورم)= 3 - شكم حاد (درد شدید، تندرنس، ریباند)= 4 - فوریت های روانپزشکی (افکار خودکشی) = 5- تهوع و استفراغ شديد یا استفراغ خونی= 6 - شروع علائم زایمانی اعم از انقباضات رحمی یا پارگی کیسه آب قبل از 37 هفته= 7 - اختلال الگوی ضربان قلب جنین= 8- درد يك طرفه ساق و ران= 9- تب (با تشخیص احتمالی سقط عفونی، پیلونفریت، عفونت تنفسی تحتانی، مغزی، آندوکاردیت)= 10- تنگي نفس/ تپش قلب= 11 |

**راهنمای کد گذاری دفتر مراقبت ممتد مادر**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **سقط/ حاملگي خارج از رحم** | **زايمان زودرس** | **شرح زایمان** | **ارزیابی معمول پس از زایمان** | **وضعیت مادر و نوزاد** |
| **نوع زایمان** | **محل زایمان** | **عامل زایمان** | **ارجاع غیر فوری** | **اعزام یا ارجاع فوری** |
| - ادامه بارداري= 0- سقط کمتر از 12 هفته (زودرس)= 1- سقط بعد از 12 هفته تا 22 هفته ( دیررس)= 2 - ختم بارداری به دنبال نتیجه ناهنجاری تائید شده در آمینوسنتز= 3- ختم بارداری به علت بیماری مادر= 4- ختم بارداری به علت ناهنجاری جنین ( با تشخیص سونوگرافی)= 5- حاملگي خارج از رحم= 6 | - ادامه بارداري= 0- زايمان بعد از هفته 22 تا 36 هفته و 6 روز= 1 | - طبیعی= 1- سزارین= 2 | - زایشگاه/ بیمارستان= 1- واحد تسهیلات زایمانی= 2- منزل= 3- بین راه= 4- سایر (مطب و ....)= 5 | - متخصص زنان، پزشک عمومی، ماما= 1 - ماما روستا، بهورز ماما= 2- ماما محلی، فرد دوره ندیده= 3 | - هیچیک از موارد= 0- بیماری زمینه ای (قلبی، کلیوی، صرع، ...)= 1 - کم خونی، سرگیجه، رنگ پریدگی شدید= 2- مشکلات دهان و دندان= 3- امتیاز غربالگری سلامت روان 10 و بالاتر و یا بیش از 3 بار پاسخ نمی دانم= 4- تب با تشخیص احتمالی عفونت محل بخیه= 5- تب با تشخیص احتمالی آبسه پستان= 6- بی اختیاری ادرار و مدفوع= 7 | - هیچیک از موارد= 0- خونریزی شدید= 1- شوک، اختلال هوشیاری، تشنج، تنفس مشكل= 2 - فشارخون بالا= 3 - فوریت های روانپزشکی(افکار خودکشی)= 4- درد شكم/ درد پهلو ( پیلونفریت/ عفونت ادراري،...)= 5 - تب با تشخیص احتمالی عفونت رحم يا متريت= 6 - درد یک طرفه ساق و ران= 7- علائم حیاتی غیر طبیعی= 8- شکم حاد= 9 | - هیچکدام= 0- مرگ مادر= 1- مرده زائی= 2- مرگ نوزاد در 28 روز اول= 3 |