

راهنمای استفاده از " فرم کنترل مادر پرخطر"

چه زمانی باید از این چارت استفاده کرد؟

هدف از طراحی این فرم تشخیص زودهنگام بدحال شدن مادر با استفاده از شاخص های فیزیولوژیک می باشد. این چارت برای تمامی مادران پر خطر بستره در بخش استفاده می شود:

- کسانی که در فاز زایمان نیستند
- کسانی که نیاز به مراقبت در ICU Intermediate ندارند.
- کسانی که پس از زایمان نیاز به مراقبت بیشتر دارند.

این فرم از زمان بستره مادر در بخش تکمیل می شود. دفعات و زمان ثبت علائم با نظر متخصص زنان مشخص می گردد.

راهنمای تکمیل فرم:

تعداد تنفس: تعداد تنفس مهمترین پارامتری است که به تنهایی بدتر شدن وضعیت بیمار را نشان می دهد و باید به طور دائم کنترل شود.

درصد اشباع اکسیژن خون (SpO_2): باید میزان این پارامتر ثبت شود.

ضرربان قلب: تعداد ضربان قلب مادر برای تشخیص زودهنگام بیماری اهمیت دارد. تاکی کاردي ممکن است اولین علامت برای تشخیص بدحال شدن مادر و نشانه هیپوولمی و تب باشد. باید توجه داشت که یک خانم تاکی کارد، باید هیپوولمیک در نظر گرفته شود، مگر این که خلاف آن ثابت شود.

درجه حرارت: تغییر درجه حرارت بدن ممکن است لزوماً نشانه بدتر شدن حال بیمار نباشد. کاهش یا افزایش درجه حرارت ممکن است نشانه سپسیس باشد. بیمار سپتیک ممکن است تمام علائم بیمار هیپوولمیک را نشان بدهد. اگر پس از ۱۰ دقیقه مایع درمانی علائم شوک هیپوولمی بر طرف نشد باید شوک سپتیک در نظر گرفته شود.

فشارخون:

هیپوتانسیون: یک علامت دیررس بد حال شدن مادر است و باید جدی گرفته شود.

هیپرتانسیون: تمامی مادران باردار با فشار سیستولیک ۱۶۰ میلی متر جبوه باید تحت درمان قرار گیرند.

پاسخ عصبی: میزان هوشیاری با معیار AVPU اندازه گیری می شود و بهترین پاسخ باید ثبت شود:

هوشیار(A)	مادر کاملاً بیدار است.
پاسخ به صدا (V)	گیج و خواب آلوده است اما به نامش یا برخی سوالات مشابه پاسخ می دهد.
پاسخ به درد (P)	به سختی بیدار می شود ولی در صورت تکان دادن یا ایجاد یک درد ملایم مانند مالش جناغ سینه یا نیشگون لاله گوش پاسخ می دهد.
بی پاسخ (U)	پاسخی به صدا، تحریک یا درد نمی دهد.

برون ده ادراری: برون ده اداری یکی از علائم end organ perfusion است و در این فرم فقط داشتن یا نداشتن ادرار را نشان داده می شود. اگر نیاز به اندازه گیری میزان دفع ادرار است می بایست ۰/۱ در فرم مخصوص درج شود.

امتیاز درد: ارزیابی درد معمولاً در بیمارستان ها انجام نمی شود. سطح درد باید به صورت زیر ثبت گردد:

۱- بدون درد ۲- درد متوسط ۳- درد شدید

امتیازدهی: تمامی امتیاز ها برای همه پارامتر ها (تعداد رنگ زرد و قرمز) باید جمع شود و در انتهای چارت ثبت گردد.

اگر در چارت بیمار، در هر نوبت مراقبت یک امتیاز قرمز و یا دو امتیاز زرد گرفته است، باید برای شروع مداخله با پزشک تماس گرفته شود.

فرم کنترل مادر پر خطر

تاریخ بستری در بخش:

نام خانوادگی و نام مادر:

اگر در چارت بیمار، در هر نویت مراقبت یک امتیاز زرد گرفته است، یا بد برای شروع مداخله با پیشکش تماش گرفته شود.

		تاریخ: ساعت:									
		نامه									
> ۳۰											> ۳۰
۲۱-۳۰											۲۱-۳۰
۱۱-۲۰											۱۱-۲۰
۱۰-۰											۱۰-۰
%۹۵-۱۰۰											%۹۵-۱۰۰
کمتر از %۹۵											کمتر از %۹۵
(L/min.)											(L/min.)
.....۳۹											.....۳۹
.....۳۸											.....۳۸
.....۳۷											.....۳۷
.....۳۶											.....۳۶
.....۳۵											.....۳۵
.....۱۵۰											.....۱۵۰
.....۱۴۰											.....۱۴۰
.....۱۳۰											.....۱۳۰
.....۱۲۰											.....۱۲۰
.....۱۱۰											.....۱۱۰
.....۱۰۰											.....۱۰۰
.....۹۰											.....۹۰
.....۸۰											.....۸۰
.....۷۰											.....۷۰
.....۶۰											.....۶۰
.....۵۰											.....۵۰
.....۴۰											.....۴۰
.....۲۰۰											.....۲۰۰
.....۱۹۰											.....۱۹۰
.....۱۸۰											.....۱۸۰
.....۱۷۰											.....۱۷۰
.....۱۶۰											.....۱۶۰
.....۱۵۰											.....۱۵۰
.....۱۴۰											.....۱۴۰
.....۱۳۰											.....۱۳۰
.....۱۲۰											.....۱۲۰
.....۱۱۰											.....۱۱۰
.....۱۰۰											.....۱۰۰
.....۹۰											.....۹۰
.....۸۰											.....۸۰
.....۷۰											.....۷۰
.....۶۰											.....۶۰
.....۴۰											.....۴۰
دفع ادرار (بله/ خیر)											دفع ادرار (بله/ خیر)
+۲ پرووتین											+۲ پرووتین
+۲ پرووتین بیش از ۲۰%											+۲ پرووتین بیش از ۲۰%
(P) شفاف (C) صورتی											(P) شفاف (C) صورتی
(M) مکونیومی											(M) مکونیومی
هوشیار											هوشیار
پاسخ به صدا											پاسخ به صدا
پاسخ به درد											پاسخ به درد
بی پاسخ											بی پاسخ
-۱											-۱
-۲-۳											-۲-۳
خوب (۷)											خوب (۷)
نامناسب (۳)											نامناسب (۳)
تعداد امتحانهای زرد											جمع تعداد امتحانهای زرد
تعداد امتحانهای قرمز											جمع تعداد امتحانهای قرمز

