**DOĞUM ÖNCESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **saglik-bakanligi-log-6dcef7a4e70da8cff952.jpg** | **T. C.**  **SAĞLIK BAKANLIĞI**  **Silopi İlçe Devlet Hastanesi** | | | | **Yayın Tarihi:21.05.2018** |
| **Revizyon Tarihi: 08.01.19** |
| **Revizyon No:001** |
| **GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ** | | | | **Doküman No:SDH\DH.L\043**  **Sayfa No:1\1** |
|  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Başvuru Anında** | | **2.Doğumdan Önce (veya Sezaryenden önce)** | |
| **Annenin sevki gerekiyor mu?**  □Hayır  □Evet, planlandı. | Birim Kriterlerini kontrol edin. | **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?** | |
| Antibiyotik?   * Hayır * Evet, verildi | Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz:   * Vücut sıcaklığının > 38oC ise * Kötü kokulu vajinal akıntının varsa * Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18 saat geçti ise |
| **Partograf başlatıldı mı?**  □Hayır, 4 cm ve üstünde başlayacak  □Evet | Serviks ≥ 4 cm iken işaretlemeye başlayınız, serviks her 1saatte en az 1cm genişlemelidir.   * Her 30 dk: Kalp atışı, kontraksiyonlar, fetal kalp atışı * Her 2 saat: Vücut sıcaklığı * Her 4 saat: Kan basıncını kaydedin. |
| Magnezyum Sülfat? | Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz: |
| □Hayır  □Evet, verildi. | * Diastolik kan basıncının 110mmHg ve üzeri ve proteinürinin 3 ve üstü, * Diastolik kan basıncının 90mmHg ve üzeri ve proteinürinin 2 ve üstü, şiddetli baş ağrısı, görüs bozukluğu, epigastirk ağrı |
| **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?** |  |
| Antibiyotik? | Şu durumlarda anneye antibiyotik veriniz:   * Vücut sıcaklığının > 38○C ise |
| **Gerekli malzemelerin hasta yatağı yanında kullanıma hazır olması:** | |
| □Hayır | * Kötü kokulu vajinal akıntının varsa | **Anne için:** | Anne bakımına doğumun hemen sonrasında hazır olun. |
| □Evet, verildi. | * Amniyon kesesi yırtılmasının sonrasında 18 saat geçti ise | * Eldiven | * Bebeği ayırın, |
| **Magnezyum sülfat?**  □Hayır  □Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz:   * Diastolik kan basıncının 110mmHg ve üzeri ve proteinürinin 3 ve üstü, * Diastolik kan basıncının 90mmHg ve üzeri ve proteinürinin 2 ve üstü, şiddetli baş ağrısı, görüs bozukluğu, epigastirk ağrı | * Sabun ve temiz su | * Oksitosini anneye ilk dakika içinde uygulayın |
| * 10IU enjektörde | * Plasentanın çıkışı için göbek bağının gerilmesini control |
| oksitosin | edin ve çıkış sonrası uterusa masaj yapın. |
|  | |
| **Bebek için:** | Bebek bakımına doğumun hemen sonrasında hazır olun. |
| **Anti-retroviral?**   * Hayır, HIV negatiflik onaylandı * Evet, verildi * 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. | * Temiz havlu | * Bebeği kurulayın ve sıcak tutun, |
| * Göbek bağının | * Eğer nefes almıyorsa uyarın ve hava yolunu temizleyin. |
| kesilmesi için steril | * Nefes almama devam ediyorsa göbek bağını kesin, ambu |
| bıçak | setiyle ventilasyona başlayın. |
| * Aspirasyon cihazı | * Yardım isteyin. |
| * Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı için yeterli malzeme mevcut * Refakatçi doğumda bulunması için teşvik edildi * Anne veya refakatçinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım çağıracağı onaylandı | | * Ambu |  |
| Gerektiği durumda doğuma yardım etmesi için asistan tanımlanıp ilgili kişi bilgilendirildi mi?   * Hayır * Evet | |

## DOĞUM SONRASI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Doğumdan hemen sonra (İlk 1 saat içinde)** | | **4. Taburculuk öncesinde** | |
| **Annede anormal kanama var mı?**   * Hayır * Evet, yardım çağrıldı | Kanamanın 500ml üstü olduğu veya kanamanın 250 ml üstü  ve annede aneminin mevcut olduğu durumlarda:   * Uterus’a masaj uygulayın * İlave uterotonikleri dikkate alın, * IV damar yolu açın, * Tedaviye başlayın. | **Annenin kanaması kontrol altına alındı mı?**   * Hayır (Tedavi edin ve taburcuyu erteleyin.) * Evet | |
| **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  Antibiyotik?   * Hayır * Evet, (İlaç verin ve taburcuyu erteleyin.) | Vücut sıcaklığının 38○C üzerinde olduğu, üşüme, kötü kokulu vajinal akıntı durumlarında anneye antibiyotik veriniz. |
| **Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?** |  |
| Antibiyotik?  □Hayır | Plasentanin manuel olarak çıkarıldığı ve vücut sıcaklığının 38○C üzerinde olduğu, üşüme, kötü kokulu vajinal akıntı | **Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu?**  Antibiyotik?   * Hayır * Evet: antibiyotik verin,   taburcuyu erteleyin, özel bakım sağlayın. | * Solunumun çok hızlı(dakikada 60 üstü) veya çok düşük(dakikada 30 altında) olduğu, * Göğüste hırıltı sesinin, konvülsiyonların olduğu, * Hareket veya uyarana cevap verilmeyen durumlarda, * Vücut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35oC’nin üstüne çıkmıyorsa veya 38oC’nin üstünde olduğu, * Emmeyi kestiği, * Göbek bağının çevresinin cilde doğru kırmızılaşması durumlarında bebeğe antibiyotik veriniz |
| □Evet, verildi. | durumlarında anneye antibiyotik veriniz. |
| **Magnezyum sülfat?**  □Hayır  □Evet, verildi. | Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat veriniz:   * Diastolik kan basıncının 110mmHg ve üzeri ve proteinürinin 3 ve üstü, * Diastolik kan basıncının 90mmHg ve üzeri ve proteinürinin 2 ve üstü, şiddetli baş ağrısı, görüs bozukluğu, epigastirk ağrı |
| **Bebeğin sevki gerekiyor mu?**  □Hayır □Evet planlandı | Birim kriterlerini kontrol edin. |
| **Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu?** |  | **Bebek iyi besleniyor mu?** | |
| Antibiyotik? | * Anneye antibiyotik uygulamasının yapıldığı, | * Evet | |
|  | * Solunumun çok hızlı(dakikada 60 üstü) veya çok | * Hayır (Yardım edin ve taburcuyu erteleyin.) | |
| □Hayır | düşük(dakikada 30 altında) olduğu, | **Anneye aile planlama seçeneklerinin sunulması gerekiyor mu?**   * Evet, bilgilendirme yapıldı * Hayır | |
|  | * Göğüste hırıltı sesinin, konvülsiyonların olduğu, |
| * Evet, verildi | * Hareket veya uyaranın görülmediği durumlarda, * Vücut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35○C’nin üstüne |
| **Doğum sonrası için takip ayarlanması gerekiyor mu?**   * Evet, planlama yapıldı * Hayır | |
|  | çıkmıyorsa veya 38○C’nin üstündeyse antibiyotik veriniz. |
| Antiretroviral?   * Hayır * Evet, verildi | Annenin HIV+ olduğu durumda antiretroviral veriniz. |
| **Anne veya refakatçisi yardım çağırması gerektiği durumlar konusunda bilgilendirildi mi?**   * Evet, planlama yapıldı * Hayır | Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, şiddetli baş ağrısı,görüş bozukluğu, nefes almada güçlük, ateş, titreme veya defekasyonda güçlük durumlarında,  Bebeğin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tüm vücudun sarı olduğu durumlarda. |
| **Bebeğin özel bakım veya takibe ihtiyacı var mı?**  □Hayır □Evet planlandı | Bebeğin normal süreden 1 aydan fazla süre erken doğduğu, doğum ağırlığının 2500 gramdan az olduğu, antibiyotik kullanımının gerektiği, resüsitasyona ihtiyaç duyulan  durumlarda takip ediniz. |
| * **Emzirme ve cilt temasına başlandı (Anne ve bebeğin sağlık durumları iyiyse)** | |
| * Anne veya refakatçinin doğumda tehlikeli bir durum karşısında yardım çağıracağı   onaylandı | Annenin kanama, ciddi abdominal ağrı, şiddetli baş ağrısı, görüş  bozukluğu, nefes almada güçlük, ateş, titreme veya defekasyonda güçlük durumlarında,  Bebeğin hızlı veya zor nefes alması, ateş, normal dışı soğukluk, beslenmeyi kesmesi, hareketlerde azalma veya tüm vücudun sarı olduğu durumlarda. |