

Annenin Adı - Soyadı :

Hasta No :

Tarih : / / 20

1. Başvuru Sırasında

Annenin sevk edilmesi gerekiyor mu ? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı	Kurumun sevk 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 saatte en az 1 cm genişlemelidir. • Her 30 dk: Kalp atışı, kontraksiyonu, fetal kalp atışını • Her 2 saat: Vucut sıcaklığı • Her 4 saat: Kan basıncını işaretleyin.
Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu ? Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik veriniz. • Vücut sıcaklığının $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise • Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa • Membranların yırtılmasından sonra >18 saat geçti ise • B grubu streptokoklu yenidoğan enfeksiyonu varsa • 37 hafta altındaki doğumlarda
Magnezyum sülfat? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat veriniz. • Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzerinde ise. (Proteinüriden bağımsız olarak) • Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görüş bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa(Proteinüriden bağımsız olarak)
Antihipertansif tedavi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Annenin sitolik kan basıncı 160 mmHg üzerinde ise antihipertansif tedavi verin ve kan basıncının 150/100 mmHg altında tutun.
Kortikosteroid? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Doğum eylemi 34 hafta + 6 günlük gebelik haftası veya öncesinde başlamış ise anneye verilir.
Anti-retroviral? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, ilaç başlandı <input type="checkbox"/> Durum bilinmiyor, HIV testi istendi	Referans laboratuvarında HIV doğrulama testi pozitif olan annelere verilir.
<input type="checkbox"/> Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı için yeterli malzeme mevcut mu?	
Refakatçi doğumda bulunması için teşvik edildi mi? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır, kurum politikalarına uygun değil	
Anne veya refakatçinin doğum sırasında gerektiğinde sağlık çalışanından yardım isteyeceğinden emin olun.	Annenin veya refakatçinin sağlık çalışanından yardım isteyeceği asgari durumlar • Kanama • Şiddetli karın ağrısı • Şiddetli baş ağrısı veya görme bozukluğu • idrar yapamama • İkinme isteği
Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza	

2. Doğumdan Önce (Normal Doğum veya Sezaryenden Önce)

Gerektiği durumda doğuma yardım etmesi için yeterli sayıda sağlık çalışanı tanımlanıp ilgili kişiler bilgilendirildi mi (Bebek bakımı ile doğuma yardım için çağrılacak sağlık çalışanı ayrı olacak şekilde tanımlama yapılmalıdır) ?	
Kadın Hastalıkları ve doğum Uzmanı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Yenidoğan Hemşiresi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Kanama durdurucu balon (Bakri Balon) doğumhanede mevcut mu? <input type="checkbox"/> Evet (kullanıma ilişkin eğitim almış personel mevcut) <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (kullanıma ilişkin eğitim almış personel yok)	
Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu ? Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi <input type="checkbox"/> Başvuru anında başlanmıştır	Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik veriniz. • Vücut sıcaklığının $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise • Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa • Membranların yırtılmasından sonra >18 saat geçti ise • Sezaryen ile doğum gerçekleşecek ise • B grubu streptokoklu yenidoğan enfeksiyonu varsa • 37 hafta altındaki doğumlarda
Magnezyum sülfat? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi <input type="checkbox"/> Başvuru anında başlanmıştır	Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat veriniz. • Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzerinde ise, (Proteinüriden bağımsız olarak) • Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görüş bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa(Proteinüriden bağımsız olarak)
Antihipertansif tedavi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi <input type="checkbox"/> Başvuru anında başlanmıştır	Annenin sitolik kan basıncı 160 mmHg üzerinde ise antihipertansif tedavi verin ve kan basıncının 150/100 mmHg altında tutun.
Gerekli malzemeler anne yatağı yanında kullanıma hazır mı?	
Anne için: <input type="checkbox"/> Eldivenler <input type="checkbox"/> Alkol bazlı el antiseptiği veya sabun ve temiz su <input type="checkbox"/> 10 IU enjektörde oksitosin (soğuk zincir uygulandığından emin ol)	Doğumdan hemen sonra annenin bakımı için hazırlanın: Sadece tek bebek olduğunu (çoklu doğum olmadığını) doğrulayın. 1. Doğumdan sonra 1 dakika içinde oksitosin verin 2. Doğumda 1- dakika sonra plasentayı çıkarın 3. Placenta çıktıktan sonra uterusu masaj yapın. 4. Uterusun kasıldığını doğrulayın.
Bebek için: <input type="checkbox"/> Temiz havlular <input type="checkbox"/> Göbek bağının kesilmesi için bistüri (steril bıçak) ve göbek klampı veya ip <input type="checkbox"/> Aspirasyon malzemeleri (puar, steril gazlı bez, gerekirse kullanılmak üzere aspiratör ve aspirasyon sondası) <input type="checkbox"/> Balon - maske tercihen T parça canlandırıcı	Bebek bakımına doğumun hemen sonrası için hazırlanın: 1. Bebeği kurulaştırın ve sıcak tutun 2. Nefes almıyorsa, uyarı verin ve hava yolunu temizleyin 3. Nefes almama devam ediyorsa; • Göbek bağını kesin • Gerekli ise hava yolunu temizleyin • Balon maske veya T parça canlandırıcı ile ventilasyon yapın • Yادım isteyin
Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza	

Dokuman No: DOĞ.LS.01

Yayın Tarihi:26.11.2015

Rev.No:01

Rev.Tarihi:10.08.2020

Sayfa No:2/2

3. Doğumdan Hemen Sonra (İlk 1 saat içinde)

Doğumun 3. evresi aktif olarak yönetiliyor mu? Hayır Evet

Postpartum her hastada doğumdan hemen sonra IV uterotopik (oksitosin) infüzyonuna başlayın, kontrollü kord traksiyonuyla plasentayı alın, fundusa masaj yapın.

Annede anormal kanama var mı? Hayır
 Evet, yardım çağrıldı.

Anormal kanama varsa

- Uterusa masaj yapın
- Daha fazla uterotonik vermeyi planlayın.
- IV sıvı başlayın ve anneyi sıcak tutun
- Nedene yönelik tedavi yapın; uterin atoni, plasenta/parça kalması, vajinal yırtık, uterus rüptürü

**Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu ?
Antibiyotik?** Hayır
 Evet, verildi

Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın
Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik veriniz.

- Vücut sıcaklığının $\geq 38^{\circ}\text{C}$ veya plasenta elle çıkarılmış ise buna eşlik eden;
*Üşüme, titreme varsa
- *Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa
- Annede 3. veya 4. derece perine yırtığı oluşmuşsa

Magnezyum sülfat? Hayır
 Evet, verildi

Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat veriniz.

- Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzerinde ise, (Proteinüriden bağımsız olarak)
- Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görüş bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa(Proteinüriden bağımsız olarak)

Antihipertansif tedavi? Hayır Evet, verildi

Annenin sitolik kan basıncı 160 mmHg üzerinde ise antihipertansif tedavi verin ve kan basıncının 150/100 mmHg altında tutun.

Bebeğin sevk edilmesi gerekiyor mu ? Hayır Evet, planlandı.

Kurumun sevk kriterlerini kontrol edin.

**Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu ?
Antibiyotik?** Hayır
 Evet, verildi

Doğum sırasında anneye maternal enfeksiyon tedavisi için antibiyotik verilmişse veya bebekte aşağıdakilerden biri varsa, antibiyotik verin:

- Solunum $>60/\text{dk}$ veya $<30/\text{dk}$ ise
- Göğüste çekilme, inlemeli solunum veya konvülsiyon varsa
- Uyarıyla zayıf hareketler varsa
- Bebeğin vücut sıcaklığı $<35^{\circ}\text{C}$ (ısıttıktan sonra yükselmiyor) veya $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise,

Anti-retroviral? Hayır Evet, verildi

Referans laboratuvarında HIV doğrulama testi pozitif olan annelerin bebeklerine verilir.

Bebeğin özel bakım ve takibe ihtiyacı var mı? Hayır
 Evet, planlandı.

Aşağıdaki durumlarda bebek için özel bakım izlem/planlayın:

- >1 ay erken doğum varsa
- Doğum ağırlığı <2500 gram veya >4000 gram ise
- Antibiyotik ihtiyacı varsa
- Resüsitasyon gerekli ise

İlk 30 dk içinde emzirme ve cilt temasına başlandı mı (anne ve bebeğin sağlık durumları iyiye)? Evet Hayır, 30 dakikadan sonra başladı **Anne veya refakatçinin olası tehlikeli bir durum varlığında sağlık çalışanından yardım isteyeceğinden emin olun.****Annede;**

- Kanama
- Ciddi abdominal ağrı
- Şiddetli baş ağrısı
- Görüş bozukluğu
- Nefes almada güçlük
- Şiddetli bacak ağrısı
- Ateş, titreme
- Defekasyonda güçlük

Bebekte;

- Hızlı veya zor nefes alma
- Göğüste çekilme
- Ateş veya normal dışı soğukluk
- Beslenmenin kesilmesi
- Hareketlerinde azalma
- Tüm vücudun sarı olması
- İdrar ve gaita çıkışı olmaması

Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza

4. Taburculuk Öncesinde

 Normal doğumdan sonra 24 saat, sezaryenden sonra ise 48 saat kurumda kalmasını sağlayın**Annenin kanaması kontrol altında mı?** Evet
 Hayır (Tedavi edin ve taburculuğu erteleyin)

Annenin nabızı 110/dk üzeri ve kan basıncı 90 mmHg altı ise IV tedavi başlayın, sıcak tutun ve hipovolemik şok açısından dikkat edin.

Annenin kan basıncı normal mi? Evet
 Hayır (Tedavi edin ve taburculuğu erteleyin)

Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat veriniz.

- Diastolik kan basıncının 110 mmHg ve üzerinde ise, (Proteinüriden bağımsız olarak)
- Diastolik kan basıncının 90 mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görüş bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa(Proteinüriden bağımsız olarak)

Sistolik KB >160 mmHg ise antihipertansif ilaç verin.
Amaç KB'nı $<150/100$ mmHg tutmak.

**Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu ?
Antibiyotik?** Hayır
 Evet (ilaç verin ve taburculuğu erteleyin)

Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın
Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik verin ve taburculuğu erteleyin;

- Annenin vücut sıcaklığı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ve buna eşlik eden;
* Üşüme, titreme varsa
- * Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa

**Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu ?
Antibiyotik?** Hayır
 Evet (Taburculuğu erteleyin, ileri bakımı planlayın ilaç verin)

- Solunum çok hızlı (dakikada 60 üstünde) veya çok düşük (dakikada 60 altında) olduğu durumlarda
- Göğüste hırıltı sesinin, konvülsiyonların olduğu durumlarda
- Hareket veya uyarana cevap verilmeyen durumlarda
- Vücut sıcaklığı ısıtma sonrasında 35°C 'nin üstüne çıkmıyorsa veya 38°C 'nin üstünde olduğu durumlarda
- Emmeyi kestiği durumlarda
- Göbek bağının çevresinde cilde doğru kırmızılışma olması durumlarında bebeğe antibiyotik verin.

Bebek iyi besleniyor mu? Evet
 Hayır (iyi emzirme uygulamalarını gerçekleştirin ve taburculuğu erteleyin)**Anneye aile planlaması seçeneklerinin sunulması gerekiyor mu?** Evet, bilgilendirme yapıldı.
 Hayır**Doğum sonrası için kontrol/takip ayarlaması yapıldı mı?** Evet, planlama yapıldı.
 Hayır **Anne veya refakatçinin olası tehlikeli bir durum varlığında sağlık çalışanından yardım isteyeceğinden emin olun.****Annede;**

- Kanama
- Ciddi abdominal ağrı
- Şiddetli baş ağrısı
- Görme bozukluğu
- Nefes almada güçlük
- Şiddetli bacak ağrısı
- Ateş, titreme
- Titreme
- Defekasyonda güçlük
- Bebeğin bakımını sürekli reddetme

Bebekte;

- Hızlı veya zor nefes alma
- Ateş
- Normal dışı soğukluk
- Beslenmenin durması
- Hareketlerinde azalma veya tüm vücudun sarı olması

Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza