

# پروتکل مدیریت درمان بر خورد با بیمار در هنگام زایمان اورژانسی





## پروتکل زایمان اورژانسی

اجرای پروتکل جامع پرخورد با بیمار غیر ترومایی



✓ در شرح حال، اطلاعات مربوط به بارداری شامل تعداد بارداری، تعداد زایمان زنده، سن جنین و سابقه بیماری های قبلی شامل بارداری پرخطر و فشار خون بالا، دیابت و تشنج ذکر شود

# پروتکل زایمان اورژانسی

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی

آیا شواهد زایمان قطعی وجود دارد؟

(تاجی شدن سر جنین، انقباض شدید با فاصله کمتر از ۲ دقیقه، احساس دفع  
(اجتناب ناپذیر)

بله

خیر

آیا عضو نمایش سر نوزاد است؟

بله

کیسه آب آمنیوتیک سالم است؟

کیسه آب را با انگشتان پاره کنید.

بله

آیا بند ناف در اطراف گردن است؟

بله

آیا می توانید بند ناف را از روی سر یا شانه  
بلغزائید؟

بله

انجام ساکشن دهان و بینی نوزاد سپس بینی با پوآر در  
صورت انسداد

خیر

در پوزیشن سجده قرار گرفته و اگر  
پرولاپس بند ناف باشد با پانسمان  
مرطوب عضو را حمایت کنید.

خیر

خیر

خیر

دو عدد کلمپ به  
بند ناف بزنید و  
بین دو گیره را  
برش بزنید

انجام ارزیابی ثانویه ✓  
بیمار را به پهلوی چپ بچرخانید. ✓

مشاوره پزشکی / انتقال و اطلاع فوری به مرکز درمانی مناسب / پایش مداوم



خیر

در شرح حال، اطلاعات مربوط به بارداری شامل تعداد بارداری، تعداد زایمان زنده، سن جنین و سابقه بیماری های قبلی شامل بارداری پر خطر و فشار خون بالا، دیابت و تشنج ذکر شود

- حین انتقال**
1. مانیتورینگ بیمار
  2. کنترل خونریزی رحم
  3. پایش تون رحم
  4. اکسیژن درمانی
  5. مایع درمانی

خونریزی واژینال ادامه دارد / تون نامناسب رحم؟

خیر

- مراجعه به پروتکل خونریزی واژینال
- ماساژ قله رحم

تحويل به مرکز درمانی