

Güvenli Doğum Süreci Kontrol Listesi

1

Annenin Adı - Soyadı:

1- Başvuru Sırasında

Annenin sevk edilmesi gerekiyor mu?

- Hayır
 Evet, planlandı

Kurumun sevk kriterlerini kontrol edin.

Partograf başlatıldı mı?

- Hayır, 4 cm ve üstünde başlayacak
 Evet, planlandı

Serviks 24 cm iken işaretlemeye başlayın,
Serviks her 1 saatte en az 1 cm genişlemelidir.
• Her 30 dk: Kalp atışı, kontraksiyonu, fetal kalp atışını,
• Her 2 saat: Vücut sıcaklığını,
• Her 4 saat: Kan basıncını, işaretleyin

Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?

Antibiyotik?

- Hayır
 Evet, verildi

Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın.
Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik verin:
• Annenin vücut sıcaklığı ≥ 38 °C ise
• Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa
• Membranların yırtılmasından sonra >18 saat geçmişse.
• B grubu streptokoklu yenidoğan enfeksiyonu öyküsü varsa
• 37 hafta altındaki doğumlarda

Magnezyum sülfat?

- Hayır
 Evet, verildi

Su durumlarda anneye Magnezyum sülfat verin:
• Diastolik kan basıncı 110mmHg ve üzerinde ise (Proteinüriden bağımsız olarak)
• Diastolik kan basıncı 90mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görme bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa (Proteinüriden bağımsız olarak)

Antihipertansif tedavi?

- Hayır
 Evet, verildi

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

Kortikosteroid?

- Hayır
 Evet, verildi

Doğum eylemi 34 hafta + 6 günlük gebelik haftası veya öncesinde başlamış ise anneye verilir.

Anti-retroviral?

- Hayır
 Evet, ilaç başlandı
 Durum bilinmiyor, HIV testi istendi

Referans laboratuvarında HIV doğrulama testi pozitif olan annelere verilir.

Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı için yeterli malzeme mevcut mu?

Refakatçi doğumda bulunması için teşvik edildi mi?

- Evet
 Hayır, kurum politikalarına uygun değil

Annenin 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
• İdrar yapamama
• İkınma 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)?

Evet

Hayır

Kanama durdurucu balon (Bakri balon) doğumhanede mevcut mu?

Evet (kullanımına ilişkin eğitim almış personel mevcut)

Hayır

Evet (kullanımına ilişkin eğitim almış personel yok)

Anne için ilaç kullanımı gerekiyor mu?

Antibiyotik?

Hayır

Evet, verildi

Başvuru anında başlanmıştı

Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın.

Aşağıdaki durumlarda anneye antibiyotik verin:

- Annenin vücut sıcaklığı ≥ 38 °C ise
- Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa
- Membranların yırtılmasından sonra >18 saat geçmişse.
- Sezaryen ile doğum gerçekleşecek ise
- B grubu streptokoklu yenidoğan enfeksiyonu öyküsü varsa
- 37 hafta altındaki doğumlarda

Magnezyum sülfat?

Hayır

Evet, verildi

Başvuru anında başlanmıştı

Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat verin:

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

Antihipertansif tedavi?

Hayır

Evet, verildi

Başvuru anında başlanmıştı

Annenin sistolik kan basıncı 160 mmHg üzerinde ise antihipertansif tedavi verin ve kan basıncını 150/100 mmHg altına tutun.

Gerekli malzemeler anne yatağı yanında kullanıma hazır mı?

Anne için:

Eldivenler

Alkol bazlı el antiseptiği veya sabun ve temiz su

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 1-3 dakika sonra plasentayı çıkarın
3. Plaseenta çıktıktan sonra uterusu masaj yapın.
4. Uterusun kasıldığını doğrulayın

Bebek için:

Temiz havlular

Göbek bağına kesilmesi için bistüri (steril bıçak) ve göbek klempini veya ip

Aspirasyon malzemeleri (puar, streil gazlı bez, gerekirse kullanılmak üzere aspiratör ve aspirasyon sondası)

Balon - maske tercihen T parça canlandırıcı

Bebek bakımına doğumun hemen sonrası için hazırlanın:

1. Bebeği kurulayın ve sıcak tutun
2. Nefes almıyorsa, uyarı verin ve hava yolunu temizleyin
3. Nefes almama devam ediyorsa:
 - Göbek bağına kesin
 - Gerekli ise hava yolunu temizleyin
 - Balon maske veya T parça canlandırıcı ile ventilasyon yapın
 - Yardım isteyin

Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza

3- Doğumdan Hemen Sonra (İlk 1 saat içinde)

Doğumun 3. evresi aktif olarak yönetiliyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Postpartum her hastada doğumdan hemen sonra IV uterotopik (oksitosen) infüzyonuna başlayın, kontrollü kord traksiyonu ile plasentayı alın, fundusa masaj yapın.
Annede anormal kanama var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, yardım çağırıldı	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? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Herhangi bir ilaç vermeden önce alerjileri sorgulayın. Aşağıdaki durumlarda antibiyotik verin: • Annenin vücut sıcaklığı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 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? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Su durumlarda anneye Magnezyum sülfat verin: • Diastolik kan basıncı 110mmHg ve üzerinde ise (Proteinüriden bağımsız olarak) • Diastolik kan basıncı 90mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görme bozukluğu veya epigastrik ağrı varsa (proteinüriden bağımsız olarak)
Antihipertansif tedavi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Annenin sistolik kan basıncı 160 mmHg üzerinde ise antihipertansif tedavi verin ve kan basıncını 150/100 mmHg altına tutun.
Bebeğin sevk edilmesi gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı	Kurumun sevk kriterlerini kontrol edin.
Bebek için ilaç kullanımı gerekiyor mu? Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Doğum sırasında anneye maternal enfeksiyon tedavisi için antibiyotik verilmişse veya bebekte aşağıdakilerden birisi 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 yükselmeyi) veya $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise
Anti-retroviral? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi	Referans laboratuvarında HIV doğrulama testi pozitif olan annelerin bebeklerine verilir.
Bebeğin özel bakım veya takibe ihtiyacı var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> 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)? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır, 30 dakikadan sonra başlandı	
Anne veya refakatçinin olası tehlikeli bir durum varlığında sağlık çalışanından yardım isteyeceğinden emin olun <input type="checkbox"/>	Annede; • Kanama • Ciddi abdominal ağrı • Şiddetli baş ağrısı • Görüş bozukluğu • Nefes almada güçlük • Şiddetli bacak ağrısı Bebekte; • Ates, titreme • Defekasyonda güçlük • Hızlı veya zor nefes alma • Göğüste çekilme • Ateş veya normal dışı soğukluk • Beslenmenin kesilmesi • Hareketlerinde azalma • Tüm vücutun sarı olması • İdrar veya gaita çıkışı olmaması
Kontrolü Yapan Adı - Soyadı, İmza	

4- Taburculuk Öncesinde

Normal doğumdan sonra 24 saat, sezaryenden sonra ise 48 saat kurumda kalınmasını sağlayın

Annenin kanaması kontrol altına alındı mı?

- Evet
 Hayır (Tedavi edin ve taburcuğu 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 taburcuğu erteleyin)

Şu durumlarda anneye Magnezyum sülfat verin:

- Diastolik kan basıncı 110mmHg ve üzerinde ise (proteinüriden bağımsız olarak)
- Diastolik kan basıncı 90mmHg ve üzerinde ise ve beraberinde şiddetli baş ağrısı ve görme 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)

- Solunumun çok hızlı (dakikada 60 üstünde) veya çok düşük (dakikada 30 altında) olduğu durumlarda
- Göğüste hırıltı sesinin, konvüzyonların 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 kırmızlaşma olması durumlarda bebeğe antibiyotik verin.

Bebek iyi besleniyor mu?

- Evet
 Hayır (İyi 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

- Defekasyonda güçlük
- Bebeğin bakımını sürrekli 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