

نام دانشگاه	نام شهرستان	نام بیمارستان	نام بیمار	شماره پرونده
کد ملی:	سال تولد:	نام خانوادگی بیمار:	ساعت ورود به بیمارستان:	ساعت بستری:
تاریخ بستری:	شهر	روستا	شهر	محل سکونت:
اولين ويزيت توسيط چه کسی انجام شده است:	.. عشاير	.. عشاير	.. دستيار	نام مرکز درمانی که بیمار از آن ارجاع شده است:
تاریخ اولين ويزيت	.. پزشك عمومي	.. دستيار	.. ماما	.. متخصص اورژانس
تاریخ اولين ويزيت متخصص	.. متخصص زنان	.. متخصص زنان	.. سعادت اولين ويزيت	ساعت اولين ويزيت
علت بستری:	.. زايمان	.. مشكلات حین بارداری	.. مشكلات حین زايمان	.. مشكلات حین بارداری
عاليم حياتی بد و ورود:	.. پس از سقط	.. پس از سقط	.. مشكلات حین زايمان	.. مشكلات حین بارداری
فشارخون:	تنفس:	حرارت:	نبض:	تاریخ اولين روز آخرین قاعده:
نکات مهم سونوگرافی:	تعداد فرزندان مرد	تعداد فرزندان زنده	تعداد زايمان	تعداد بارداری هنگام پذيرش برحسب هفت:
تاریخ سونوگرافی:	تعداد سرازيرنهای قبلی	تعداد سقط	تعداد بارداری	سن بارداری هنگام پذيرش برحسب هفت:
وجود عوامل خطر در بارداری فعلی	تعداد مراقبتها در اين بارداری	تعداد زايمان	تعداد فرزندان مرد	تعداد بارداری
.. غوفتهای مرتبط به بارداری	.. کم خونی شدید (هموگلوبین کمتر از ۷	.. خونریزی	.. چاقی با BMI بيشتر از ۳۰	.. چاقی با
.. سابقه بستری در اين بارداری	.. ايدز	.. فشارخون بالا	.. پلی هيدرآمنيوس	.. پلی هيدرآمنيوس
وجود عوامل خطر در بارداری قبلی	.. جفت سراهی	.. چندقلوی	.. لطفاً نام ببرید.	.. اختلالات هايپرتانسيو
.. لبیر طول کشیده	.. خونریزی مامایی	.. حاملگی خارج رحم	.. سایر موارد	.. اتوایمون
وجود بیماریهای مزمن	.. فشارخون مزمن	.. هماتولوژيك	.. نورولوژيك	.. قلبی
.. القای زایمان	.. روانی	.. سرطان	.. دیابت	.. کبدی
مداخلات حین زایمان	.. زایمان با فورسپس یا وکیوم	.. اپی زیوتومی	.. تقویت دردها	.. تیروئید

زایمان بی درد	از پنداش	انتونوکس	اپیدورال	زایمان بارداری هنگام بسترى
زایمان طبیعی	ساقط ناقص و کورتاژ	تدامن بارداری	سازارین	زایمان
ساقط کامل	درمان دارویی یا جراحی حاملگی خارج از رحم	سایر موارد را نام ببرید.	پارگی درجه چهار	بدون عارضه
علت سازارین	تزریق خون	پارگی درجه سه	پارگی درجه سه	تزویز دارو:
سازارین قبلی	عدم پیشرفت	پرزانتاسیون غیر طبیعی	زجر جنین	کورتن (بتمازون و دگزاماتازون) در مواردیکه سن بارداری کمتر از ۳۷ هفته است
فسارخون بالا	سازارین به درخواست مادر	مشکلات جفت و بندناه	عدم تناسب سر با لگن	آنتی بیوتیک درمانی/تزریقی
سایر علل				تاریخ و ساعت: زایمان/ سازارین/ ساقط / کورتاژ/ لاپاراتومی
وضعیت نوزاد/ نوزادان در زمان تولد				وضعیت نوزاد/ نوزادان در زمان تولد
تعداد قلهای به دنیا آمده	تعداد قلهای مرده به دنیا آمده	تعداد قلهای زنده به دنیا آمده	تعداد قلهای به دنیا آمده	تعداد قلهای به دنیا آمده
قل اول: وزن	سالم و سرحال	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش
قل دوم: وزن	سالم و سرحال	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش
قل سوم: وزن	سالم و سرحال	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش	بسنtri در بخش

## عارض شدید/عوامل تهدید کننده زندگی

خونریزی شدید (خونریزی بین ۱۵۰۰ تا ۲۰۰۰ سی سی)  
زمان شروع خونریزی:

تاریخ: ساعت: با خونریزی مراجعه کرده است  
علت خونریزی

آتونی خروج ناقص جفت  
بسقط پارگی رحم و سرویکس  
بسنtri در بخش اقدامات پیشگیری از خونریزی انجام شده است:  
درایافت اکسی توسین در مرحله ۲ زایمان  
اقدامات درمانی برای خونریزی انجام شده است:  
اکسی توسین ارگوتامین میزوپرستول  
سایر ترکیبات یوتروتونیک بالون یا تامپوناد کردن  
سایر ترکیبات یوتروتونیک اقدامات جراحی نام ببرید:  
خارج کردن محصولات باقیمانده پره اکلامپسی شدید

نامعین	ساعت	تاریخ	زمان تشخیص پره اکلامپسی: اکلامپسی
نامعین	ساعت	تاریخ	زمان بروز تشنج:
** سایر ترکیبات ضدتشنج	** سولفات منیزیوم	ساعت	اقدامات درمانی پره اکلامپسی و اکلامپسی ** هیدرالازین ** لابتالول ** نیفديپين
			زمان دریافت اولین دز سولفات منیزیم: تاریخ ** سپسیس یا عفونت سیستمیک شدید
نامعین	ساعت	تاریخ	زمان تشخیص سپسیس:
	ساعت	تاریخ	زمان دریافت اولین دز آنتی بیوتیک: ** پارگی رحم
نامعین	ساعت	تاریخ	زمان تشخیص پارگی رحم: مداخلات بحرانی
			** استفاده از خون و فرآورده‌های خونی (شامل هر نوع ترانسفوزیون خونی ** مداخلات رادیولوژی (آمبولیزاسیون عروق رحمی)
			** لپاراتومی و بازگشت به اتاق عمل بدنبال(NVD یا C/S) تاریخ و ساعت بازگشت به اتاق عمل: ** پذیرش در ICU

## نارسایی ارگانها

## اختلال قلبی و عروقی

- \*\* شوک
- \*\* کمتر از 7.1 Ph
- \*\* ایست قلبی
- \*\* استفاده مداوم از داروهای وازوакتیو
- \*\* احیای قلبی عروقی
- \*\* لاكتات بیش از ۵ میلی اکی والان در میلی لیتر و یا بیشتر از ۴۵ میلی گرم در دسی لیتر

## اختلال تنفسی

- \*\* سیانوز
- \*\* تنفس بیش از ۴۰ یا کمتر از ۶ در دقیقه
- \*\* هیپوكسمی شدید (PAO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> < ۲۰۰)
- \*\* اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰٪ که بیش از یکساعت طول بکشد.
- \*\* انتوپاسیون و ونتیلاسیون غیر مرتبط با بیهوشی

## اختلالات کلیوی

- \*\* الیگوری
- \*\* دیالیز در درمان نارسایی حاد کلیه
- \*\* کراتینین بیشتر از ۳۰۰ میکرومول در میلی لیتر یا ۳.۵ میلی گرم در دسی لیتر

## اختلال خونی / انعقادی

- \*\* اختلال در تشکیل لخته ترومبوسیتوپنی حاد و شدید (پلاکت کمتر از ۵۰۰۰۰ در هر میلی لیتر)
- \*\* FFP، PT، PTT، INR
- \*\* ترانسفوزیون ۵ واحد یا بیشتر خون و یا گلوبول قرمز
- \*\* پلاکت
- \*\* کرایو

## اختلال کبدی

- \*\* زردی ناشی از پره اکلامپسی
- \*\* SGOT, SGPT غیر طبیعی
- \*\* هایپر بیلی رو بینمی بیشتر از ۶ میلیگرم در دسی لیتر

**اختلال مغزی**

.. اختلال در هوشیاری که بیش از ۱۲ ساعت پایدار باشد .. سکته مغزی و کما .. تشنج غیر قابل کنترل .. فلج کامل

**اختلال عملکرد رحم**

.. هیسترکتومی متعاقب عفونت یا خونریزی

علل زمینه ای بروز عارضه

.. بارداری خارج از رحم یا سقط

.. خونریزی مامایی

.. اختلالات فشارخون

.. عفونتهای بارداری

.. سایر بیماریها و عوارض مامایی

.. عارضه بیماری زمینه ای یا عوارض طبی، جراحی و روانی

.. اقدامات درمانی بدون وجود عوامل مساعد کننده

.. همزمانی بعض شرایط (Coincidental conditions)

.. ناشناخته

**علل مساعد کننده**

.. کم خونی (هموگلوبین کمتر از ۹ گرم در دسی لیتر)

.. عفونت HIV

.. سزارین قبلی

.. حاملگی طول کشیده

.. افغانی

.. اعتیاد ثابت شده به مواد مخدر

.. سایر موارد

**سرانجام بیمار**

.. تاریخ و ساعت: .. فوت .. اعزام .. ترخیص

تشخیص نهایی و علل منجر به عوارض شدید

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده امضا تاریخ تکمیل

نام و نام خانوادگی تایید کننده امضا تاریخ تکمیل