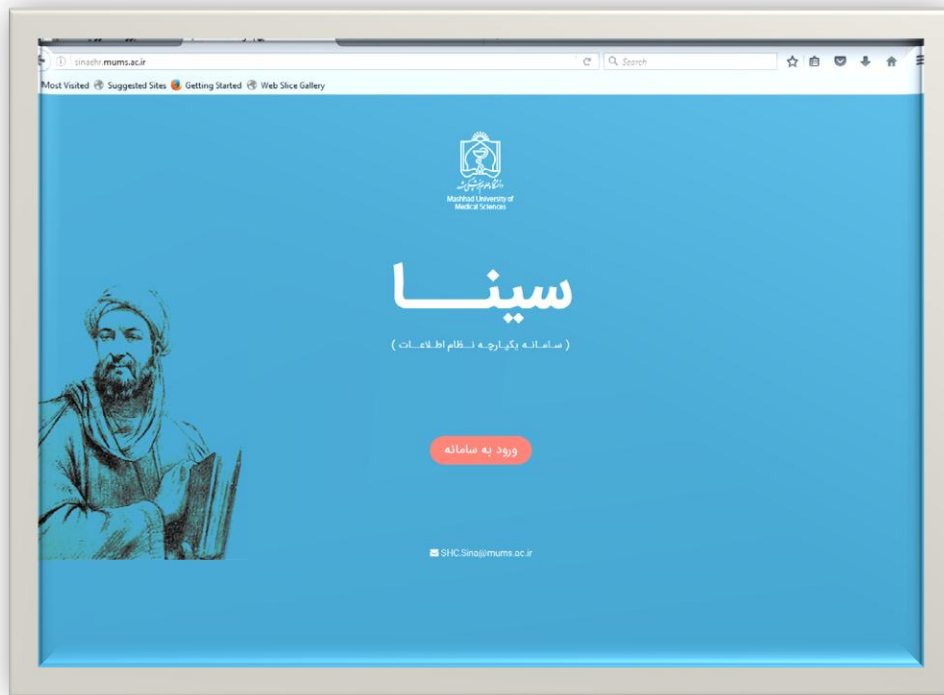


بسمه تعالی

دستور عمل نحوه تکمیل فرمهای مراقبتی برنامه مادران در سامانه سینا



تهیه شده :

مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

(گروه سلامت مادران)

آذر ماه ۱۳۹۵

توضیحات کلی:

- در ابتدای هر فرم مراقبتی، اطلاعات هویتی فرد، از قسمت مشخصات اعضا خانوار، کامل گردد.

اطلاعات هویتی فرد

کد ملی: ۰۹۲۰۷۷۵۴۸۹

نام: سمانه

نام خانوادگی: روشندل

شغل: محصل یا دانشجو

نام پدر: حیدر

سن: ۲۶ سال و ۶ ماه و ۳ روز

- به دلیل عدم وجود بخش مراقبت ویژه و پسخوراند در پرونده الکترونیک، توضیحات لازم در خصوص انجام اقدامات توصیه شده در بوکت، بایستی در سربرگ فرم، آیتم ثبت اطلاعات(خلاصه اقدامات انجام شده) ، ثبت گردد.
- ضروری است پس از انجام هر مراقبت، با توجه به شرایط مادر تاریخ پیگیری مشخص گردد. مثال: مادری در تاریخ ۹۵/۹/۱۴ جهت تشکیل پرونده بارداری مراجعه نموده است، امروز پزشک در پایگاه حضور ندارد پس ضروری است به مادر توصیه شود در اولین زمان ممکن مراجعه نماید و دو تاریخ پیگیری برای مادر ثبت شود(حداکثر یک هفته بعد جهت پیگیری معاینه پزشک و تعیین تاریخ مراقبت بعدی).
- تاریخ مذکور یک روز قبل از تاریخ مراجعه، در کارتابل پیگیری قابل مشاهده می باشد.
- در سربرگ کلیه فرم ها، آیتم های تشخیص، ثبت دارو و آزمایشات مربوط به پزشک است و در صورت نیاز توسط وی تکمیل خواهد شد.

اطلاعات هویتی فرد

کد ملی: ۰۹۲۰۷۷۵۴۸۹

نام: سمانه

نام خانوادگی: روشندل

شغل: محصل یا دانشجو

نام پدر: حیدر

سن: ۲۶ سال و ۶ ماه و ۳ روز

جزئیات فرم	فرم های مرتبط	ارجاعات	پیگیری های مراجعه کننده	نظارت و پسخوراند	ثبت دارو	تشخیص	آزمایشات	ثبت اطلاعات
------------	---------------	---------	-------------------------	------------------	----------	-------	----------	-------------

- توجه : تنها موردی که مراقب سلامتِ ماما به سربرگ تشخیص دسترسی دارد، در خصوص مادرانی است که ماما بایستی با مشخص کردن کد ICD10 از سربرگ تشخیص، مادر را از لیست مادران باردار خارج نماید.
- **نکته بسیار مهم:** به منظور خارج کردن اسم مادر از لیست مادران باردار، حتما از سربرگ تشخیص در فرم مراقبت ویژه استفاده نمائید.
کدها شامل موارد ذیل می باشد:

نام بیماری	کد اصلی
زایمان	O80
زایمان زودرس	O60
سقط خودبخودی	O03
سقط پزشکی	O04
سایر سقط های کامل یا نامشخص بدون عارضه	O05.9

- لازم است در هر بار مراقبت ، در قسمت ثبت اطلاعات، باکس های تاریخ تکمیل فرم، علت مراجعه و خلاصه اقدامات انجام شده تکمیل شود.

- با مراجعه به مشاهده پرونده خانوار (که در ردیف آخرین فرمهای ثبت شده وجود دارد) امکان مشاهده پرونده مانند صفحات پرونده کاغذی وجود دارد.

دستورالعمل تکمیل فرم های مراقبت پیش از بارداری در پرونده الکترونیک

- مراقبت پیش از بارداری لازم است برای تمام خانم هایی که تمایل به بارداری دارند، به منظور تشخیص، کنترل و درمان بیماری انجام شود تا مادر، بارداری و زایمان ایمنی داشته باشد. فرم مراقبتی در پرونده الکترونیک مشتمل بر ۵ بخش است که شامل بخش ۱- شرح حال (وضعیت فعلی، رفتارهای پرخطر، سوابق بارداری و زایمان قبلی، ابتلا به بیماری یا ناهنجاری، غربالگری سلامت روان) ۲- نتایج آزمایشات و سونوگرافی ها ۳- معاینه پزشک ۴- ایمن سازی ۵- آموزش و توصیه می باشد. تمامی مراقبان سلامت خانواده با سابقه تحصیلی مامایی و غیر مامایی (مراقبین سلامت و بهورزان) موظف به تشکیل پرونده مراقبت برای مادران پیش از بارداری در جمعیت تحت پوشش خود می باشند.

• نکاتی در خصوص فرم مراقبت پیش از بارداری

- با توجه به حذف بخش ثبت مکمل در مراقبت پیش از بارداری، در حال حاضر اطلاعات مربوط به مصرف مکمل در توضیحات ثبت فرم در سربرگ ثبت اطلاعات درج گردد.
- نتیجه نهایی مراقبت پیش از بارداری، مبنی بر منع بارداری یا عدم منع بارداری بایستی توسط پزشک تکمیل گردد.

دستورالعمل تکمیل فرم های مراقبت بارداری در پرونده الکترونیک

- فرمهای مراقبتی مادران باردار در ۱۴ بخش جداگانه تهیه شده است که به شرح ذیل می باشد :
- شروع مراقبت های دوران بارداری
- مراقبت بارداری – نتایج آزمایشات و سونوگرافی
- معاینه پزشک
- مراقبت هفته ۶ تا ۱۰ بارداری
- مراقبت هفته ۱۱ تا ۱۵
- مراقبت هفته ۱۶ تا ۲۰
- مراقبت هفته ۲۱ تا ۲۳
- مراقبت هفته ۲۴ تا ۳۰
- مراقبت ۳۱ تا ۳۴
- مراقبت هفته ۳۵ تا ۳۷
- مراقبت بارداری مراقبت هفته ۳۸
- مراقبت بارداری هفته ۳۹
- مراقبت بارداری هفته ۴۰
- مراقبت بارداری هفته ۴۱
- در اولین مراجعه مادر باردار، بایستی فرم **شروع مراقبت** که شامل شرح حال، وضعیت بارداری فعلی، رفتارهای پرخطر، سوابق بارداری و زایمان قبلی، ابتلا به بیماری یا ناهنجاری و ایمن سازی می باشد، تکمیل شود.

- **نکاتی در خصوص فرم شروع مراقبت بارداری**

- در مورد مادری که در ۱۲ هفته اول بارداری مراجعه کرده است و وزن پیش از بارداری وی ثبت نیست، می توانید وزن مادر تا پایان هفته ۱۲ بارداری را معادل وزن پیش از بارداری در نظر بگیرید تا نمایه توده بدنی توسط سیستم محاسبه شود.
- در صورت مراجعه مادر باردار در هفته ۱۳ تا هفته ۲۵ بارداری، وزن مادر بایستی بر اساس جدول مربوطه محاسبه و در باکس مورد نظر ثبت شود.
- در مراجعه مادر پس از هفته ۲۵ بارداری لازم است مادر به کارشناس تغذیه جهت تعیین نمایه توده بدنی ارجاع شود و در باکس وزن مادر عدد صفر منظور گردد. لازم است در باکس توضیحات، به نحوه محاسبه نمایه توده بدنی اشاره شود.

The screenshot shows a medical software interface for pregnancy management. The form is divided into several sections:

- تعداد سقط** (Number of Miscarriages): ۲
- تعداد فرزندان** (Number of Children): ۰
- تاریخ آخرین زایمان** (Date of Last Delivery): [Empty field]
- سن بارداری (گزارش سونو گرافی)** (Pregnancy Age (Ultrasound Report)): ۱۳۹۵/۰۶/۲۴
- سن بارداری** (Pregnancy Age): ۹ هفته ۱ روز
- سن بارداری تا مشخص** (Pregnancy Age to Specify): [Empty field]
- تاریخ تقریبی زایمان** (Estimated Date of Delivery): ۱۳۹۶/۰۳/۳۱
- قد** (Height): ۱۶۷ cm
- وزن** (Weight): ۷۳.۵ kg
- مقدار BMI مادران باردار** (BMI of Pregnant Women): ۲۷.۲
- توضیحات** (Comments): [Empty field with a blue arrow pointing to it]
- چاقی** (Obesity): [Radio buttons for 'دارد' (Has) and 'ندارد' (Does not have)]
- افزایش وزن** (Weight Gain): [Radio buttons for 'دارد' (Has) and 'ندارد' (Does not have)]
- لاغری** (Emaciation): [Radio buttons for 'دارد' (Has) and 'ندارد' (Does not have)]

- در بخش سوابق بارداری و زایمان قبلی، منظور از **آیتم جراحی بر روی رحم**، هر گونه جراحی غیر از سزارین می باشد.
- در قسمت سن بارداری بر اساس سونوگرافی، سن ذکر شده در برگه اولین سونوگرافی انجام شده ثبت شود و به منظور تشخیص سن دقیق بارداری با سن بارداری بر اساس Imp، مقایسه شود.
- تاریخ تقریبی زایمان را بر اساس Imp مادر محاسبه و ثبت نمایید.

جزئیات فرم

ثبت اطلاعات آزمایشات تشخیص ثبت دارو نظارت و پسخوراند پیگیری های مراجعه کننده ارجاعات فرم های مرتبط

شرح حال

تعداد بارداری: ۳

تعداد سقط: ۲

تاریخ اولین روز آخرین قاعدگی (تظاهر مادر): ۱۳۹۵/۰۶/۲۴

سن بارداری (گزارش سونوگرافی): هفته ۹ روز ۱

سن بارداری نامشخص: بلی ☒ خیر ☐

تاریخ تقریبی زایمان:

تعداد زایمان: ۰

تعداد فرزندان: زنده ☐ مرده ☐

نوع زایمان آخر: انتخاب کنید

تاریخ آخرین زایمان:

تاریخ انجام سونوگرافی:

نمی داند ☐

- لازم به ذکر است با توجه به بارگذاری فرمهای جدید مادران در سامانه تمامی اطلاعات ثبت شده در سربرگ ثبت اطلاعات مراقبتهای قبلی، در فرم شروع مراقبت بارداری (بخش ثبت اطلاعات) قابل مشاهده می باشد و هیچ کدام از ثبتیات همکاران حذف نشده است. لذا با استفاده از این قسمت می توانید خلاصه ای از اقدامات انجام شده برای مادر از ابتدای بارداری را مرور نمایید.
- پس از تشکیل پرونده برای مادر باردار و تکمیل فرم شروع مراقبت بارداری، با توجه به سن بارداری مادر، فرم مراقبتی برای مادر تکمیل و ارجاع به پزشک و ماما از باکس ارجاعات در اولین فرم مراقبت، انجام شود. (ارجاع مادر به پزشک، ماما و... از فرم شروع مراقبت بارداری صورت نگیرد). بدیهی است ارجاعات خارج از مرکز را می بایست در سربرگ ثبت اطلاعات، قسمت «خلاصه اقدامات انجام شده» ثبت نمود.

مریم قوامی (کارشناس مراقب سلامت)

۲۵ آبان ۱۳۹۵

مراقبت بارداری - هفته ۶ تا ۱۰

اطلاعات هویتی فرد

کد ملی: ۰۹۲۰۷۷۵۴۸۹
شغل: محصل یا دانشجو
نام: سمانه
نام پدر: حیدر
نام خانوادگی: روشندل
سن: ۲۶ سال و ۶ ماه و ۳ روز

جزئیات فرم فرم های مرتبط ارجاعات پیگیری های مراجعه کننده نظارت و پسخوراند ثبت دارو تشخیص آزمایشات ثبت اطلاعات

ارزیابی معمول

- در مراقبت های بعدی جهت اطلاع از وضعیت مراقبت قبلی مادر، به سربرگ فرمهای مرتبط مراجعه شود. کلیه سوابق مربوط به مراقبت های انجام شده برای مادر، در این قسمت قابل مشاهده می باشد. هم چنین با کلیک کردن بر روی علامت (i) امکان مشاهده سوابق مراقبتهای قبلی مادر (در همان آیتم) وجود دارد.

جزئیات فرم فرم های مرتبط ارجاعات پیگیری های مراجعه کننده نظارت و پسخوراند ثبت دارو تشخیص آزمایشات ثبت اطلاعات

ارزیابی معمول

تاریخ مراجعه

تاریخ مراجعه

۱۳۹۵/۰۸/۲۵

سن بارداری

روز ۱

هفته ۹

علامت خطر فوری

- درخصوص ثبت مکمل ها بایستی ابتدا موجودی انبار داروئی(همانند انبار واکسن) تعریف شود تا بتوان تعداد و سریال مکمل ارائه شده به مادر از بخش دولتی را ثبت نمود. در صورت عدم ثبت تعداد مکمل عدد یک به صورت پیش فرض ثبت می شود.

تجویز مکمل های دارویی

قرص فولیک اسید

دریافت نشده

تعداد قرص فولیک اسید تهیه شده از بخش خصوصی

تعداد

قرص مولتی ویتامین ساده

دریافت نشده

تعداد قرص مولتی ویتامین تهیه شده از بخش خصوصی

تعداد

کپسول مولتی ویتامین مینرال

دریافت شده با شماره سریال

تعداد کپسول مولتی ویتامین مینرال تهیه شده از بخش خصوصی

تعداد

کپسول مولتی ویتامین مینرال حاوی ید

دریافت نشده

تعداد کپسول مولتی ویتامین مینرال حاوی ید تهیه شده از بخش خصوصی

تعداد

قرص آهن (قرص سولفات)

دریافت شده با شماره سریال

تعداد قرص آهن تهیه شده از بخش خصوصی

تعداد

تاریخ ثبت فرم

۱۳۹۵/۰۸/۲۵

- در بخش تجویز مکمل ها ، منظور از عدم دریافت مکمل (دریافت نشده) یعنی مادر به هر دلیلی مکمل مصرف نمیکنند(نه ازبخش دولتی و نه از بخش خصوصی)، مثلا مادری که بدلیل اضافه وزن طبق دستور متخصص زنان مولتی ویتامین مصرف نمی کند، که باید در توضیحات ثبت فرم توضیح داده شود. منظور از **عدم نیاز**، مادرانی هستند که نیازی به مصرف مکمل نداشته اند. (به عنوان مثال مادری که در هفته ۶ بارداری مراجعه نموده و نیازی به مصرف قرص آهن و کپسول مولتی ویتامین ندارد).
- غربالگری سلامت روان در هفته ۲۰-۱۶ انجام می شود. در صورت عدم انجام غربالگری در هفته مذکور، لازم است در اولین مراقبت بعدی، غربالگری انجام شود. نحوه غربالگری به شرح ذیل می باشد :
- امتیاز کل کمتر از ۸ ، نیاز به اقدام خاصی ندارد.
- امتیاز کل ۸ و ۹، می بایست با توجه به مشاهدات بالینی از علائم روانپزشکی، در مراقبت های بعدی نیز به آن توجه کنید.
- امتیاز کل ۱۰ و بیشتر و یا بیش از ۳ بار پاسخ نمی دانم، جهت دریافت خدمات بعدی به پزشک ارجاع گردد.
- داشتن افکار خودکشی یا مرگ، ارجاع فوری به روان پزشک انجام شود.

- در بخش اندازه گیری ارتفاع رحم دو باکس تعریف شده است. این باکس بمنظور ثبت تقریبی ارتفاع رحم (البته در صورت نیاز) در نظر گرفته شده است. مثلاً هفته ۲۴ تا ۲۶

درجه حرارت		۳۷ C
نبض		۷۵
تنفس		۱۷
ارتفاع رحم		۳۶ week
ضربان قلب جنین		۱۴۱ bpm
قلب سوم	bpm	دارد
قلب دوم	bpm	دارد
چندقلویی		دارد

- در ثبت نتیجه ارزیابی در هر ملاقات در صورتی که همه موارد طبیعی است باکس مربوطه تکمیل شود و در صورت وجود حتی یک مورد غیر طبیعی، نیاز به ارجاع حسب مورد ثبت گردد. تاکید می شود در صورت تیک خوردن قسمت «همه موارد طبیعی است»، نبایستی هیچکدام از باکسهای مربوط به ارجاع تکمیل شود.

معاینه		معاینه چشم		رنگ پریدگی ملتحمه	
زردی اسکلرا		دارد		دارد	
معاینه پوست		بثورات		معاینه اندام ها	
ادم دست صورت		ادم ساق		سردی اندام	
دارد		دارد		دارد	
نتیجه ارزیابی در این ملاقات		نتیجه ارزیابی در این ملاقات		نتیجه ارزیابی در این ملاقات	
همه موارد طبیعی است		نیازمند ارجاع فوری		نیازمند ارجاع غیر فوری	
بلی		خیر		نیاز به ارجاع ندارد	

- در بخش ایمن سازی، در صورت تزریق واکسن آنفلوانزا این باکس تیک زده شود و تاریخ تزریق در باکس مربوطه ثبت شود. در صورت توصیه به مادر جهت تزریق واکسن آنفلوانزا، در قسمت ثبت اطلاعات به این موضوع اشاره شود.
- پس از تشکیل پرونده در صورت عدم مراجعه مادر و انجام مراقبت بارداری در بخش خصوصی، در صورت موجود بودن مستندات، کلیه مراقبت های انجام شده را در قسمت ثبت اطلاعات هفته مربوطه ثبت نمایید.
- در جدول وزن گیری مادر باردار، وزن گیری مادر از ابتدای بارداری و وزن گیری نسبت به مراجعه قبلی باید به کیلوگرم ثبت شود و در صورت کاهش وزن مادر به صورت منفی نوشته شود (مثلا ۲- کیلوگرم)
- جهت ثبت نتایج آزمایش و سونوگرافی ها در دوران بارداری بایستی به بخش مراقبت بارداری- نتایج آزمایشات و سونوگرافی مراجعه نمود. کلیه آزمایشات و سونوگرافی های انجام شده، در این فرم قابل ثبت است. در ثبت نتایج آزمایش به اندکس تعریف شده دقت شود. به عنوان مثال برای ثبت تعداد پلاکت ۲۵۰۰۰۰ بایستی عدد ۲۵۰ ثبت شود.
- در صورتیکه بدلیل آزمایش یا جواب سونوی غیر طبیعی، مادر نیاز به ارجاع یا پیگیری دارد در همین فرم اقدام نمایید.

- در پایان انجام هر مراقبت از عوارض احتمالی ایجاد شده سوال می شود. تمامی همکاران مراقب سلامت به این بخش دسترسی دارند. لازم به ذکر است نظارت بر صحت اطلاعات این بخش بر عهده ماما و پزشک محترم می باشد. در صورت تیک خوردن هر کدام از موارد ذکر شده، آن مادر به عنوان مادر **باردار پرخطر** تلقی می شود و در لیست مادران پرخطر، قابل مشاهده است.

میرا

🏠

👤

📋

📄

✉️

🏢

✓

کدامیک از عوارض ذیل در این مراقبت وجود دارد؟

پره اکلامپسی

بلی

خیر

فشار خون بارداری

بلی

خیر

افزایش فشار خون در دوران بارداری بدون پروتئین قابل ملاحظه در ادرار

دارد

ندارد

مول

بلی

خیر

حاملگی خارج از رحم

بلی

خیر

جدا شدن زودرس جفت(دکلمان)

بلی

خیر

دیابت بارداری

بلی

خیر

جفت سرراهی

بلی

خیر

پلی هیدروآمینیوس

دارد

ندارد

الیگو هیدروآمینوس

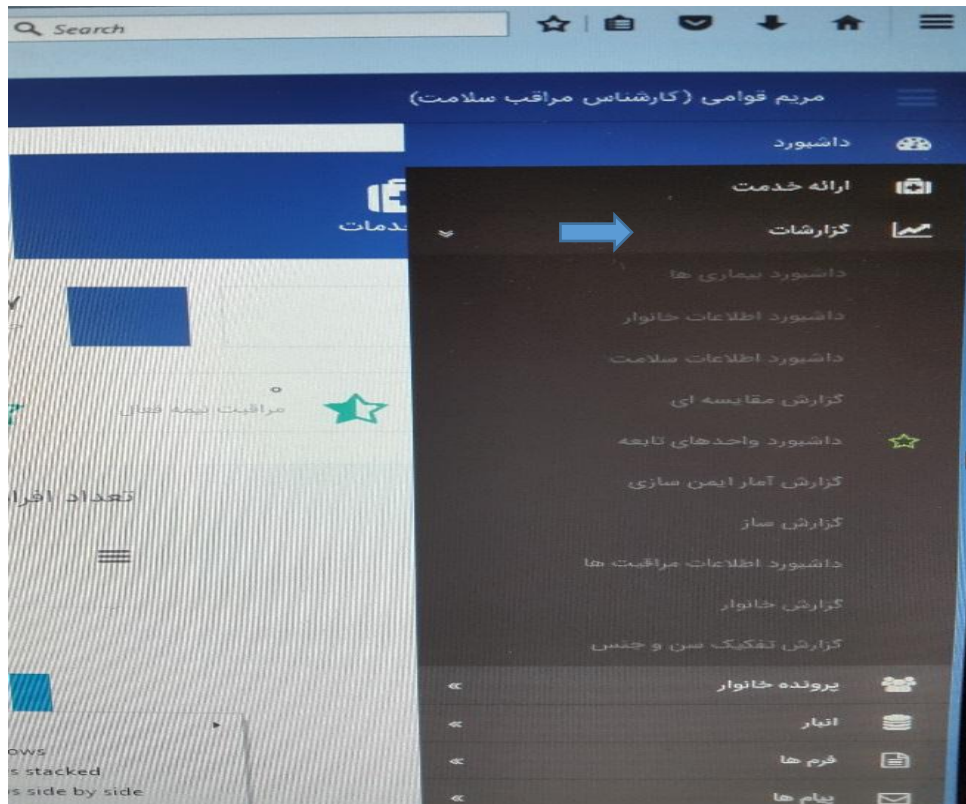
دارد

ندارد

↑

- نحوه شناسایی بارداری های پرخطر:

- هر کدام از مراقبین سلامت می توانند با مراجعه به بخش گزارشات در داشبورد بیماریها، به لیست مادران باردار پرخطر جمعیت تحت پوشش خود، دسترسی داشته باشند.



- با تیک زدن هر کدام از بیماری های ذیل، به مشخصات مادر باردار پرخطر که شامل کد ملی، تلفن همراه و تاریخ دریافت آخرین مراقبت می باشد، دسترسی خواهید داشت، همچنین امکان مشاهده پرونده نیز وجود دارد.
- **توجه :** در هر بار انجام مراقب مادر باردار، بایستی حتما تاریخ تکمیل فرم مربوطه در قسمت ثبت اطلاعات تکمیل شود. در صورت ثبت صحیح تاریخ تکمیل فرم، در لیست مادر باردار پرخطر به راحتی میتوان از دریافت آخرین مراقبت مطلع شد.

ثبت اطلاعات
آزمایشات
تشخیص
ثبت دارو
نظارت و پسخوراند
پیگیری های مراجعه کننده
ارجاعات
فرم های مرتبط
جزئیات فرم

ثبت اطلاعات

تاریخ تکمیل فرم

۱۳۹۵/۰۸/۲۵

توضیحات ثبت فرم

علت مراجعه

خلاصه اقدامات انجام شده

ثبت و ارائه خدمت

ثبت و جستجو

لیست مادران باردار

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درم

شبکه

مرکز

واحد

۱- بیماری زمینه ای

بیماری قلبی عروقی

بیماری کلیوی

اختلال روانی

چاقی

ایبز

سرطان پستان

۲- دلیل عارضه دوران بارداری

پره اکلامپسی

فشار خون بالا

مول

حاملگی نابجا

دکولمان

دیابت بارداری

جفت سرراهی

پلی هیدرامنیوس

آلیگو هیدرامنیوس

کوریوآمنیوتیت

چندقلویی

جستجو

تعداد مادران باردار : ۴۸۲۶۱

نام و نام خانوادگی	کد ملی	تلفن همراه	تاریخ آخرین مراقبت	مشاهده پرونده
زهره امامی	۹۹۲۱۹۵۸۷۰۶	۰۹۱۵۰۴۸۱۱۷۶	۱۳۹۱/۱۰/۱۲	✓
صدیقه یگانه			۱۳۸۵/۰۲/۱۳	✓
معصومه رحمانی			۱۳۸۹/۰۴/۰۳	

دستورالعمل تکمیل فرم های مراقبت پس از زایمان در پرونده الکترونیک

- با توجه به انجام مراقبت پس از زایمان در سه نوبت، همکاران، بایستی در هر بار نوبت مراقبت بعد از زایمان، فرم جدیدی باز نموده و مراقبت مربوطه را در آن فرم ثبت نمایند، به عبارتی ۳ فرم مراقبت پس از زایمان برای یک مادر، تکمیل خواهد شد. انجام زایمان در بیمارستان به معنی دریافت مراقبت بار اول پس از زایمان می باشد.
 - پس از انجام مراقبت پس از زایمان، اسم مادر از لیست مادران باردار حذف خواهد شد.
 - چنانچه مادر بنا به دلایلی در روزهای تعیین شده ملاقات های معمول برای دریافت مراقبت مراجعه نکرده و در روزهای بین زمان ملاقات های معمول مراجعه کند، به شرح زیر اقدام کنید:
- الف) در صورت مراجعه مادر در روزهای ۴ تا ۷ (هفته اول) پس از زایمان، مراقبت های ملاقات اول را ارائه داده و آن را به عنوان مراقبت «نوبت اول» منظور نمایید.
- ب) در مراجعه مادر در روزهای ۸ تا ۹ و ۱۶ تا ۲۹ پس از زایمان، مراقبت های ملاقات دوم را ارائه نمایید و این ملاقات را نوبت دوم محسوب کنید.
- ج) مراجعه مادر در روزهای ۳۰ تا ۴۲ پس از زایمان را نوبت سوم محسوب کرده و در این ملاقات (حتی اگر برای اولین بار باشد)، مراقبت های ملاقات سوم را انجام دهید.

دستورالعمل تکمیل فرم مراقبت ویژه در پرونده الکترونیک

- برای ارائه خدمات به مادران مراقبت ویژه به علت (کنترل فشارخون، کنترل وزن و...)، بایستی فرم مراقبت ویژه برای مادر تکمیل شود. به عنوان مثال اگر مادری ویژه وزن باشد، علاوه بر ثبت وزن مادر، کنترل فشارخون و سمع FHR الزامیست. هم چنین بایستی در خصوص لکه بینی/خونریزی، آبریزش و درد شکم از مادر در هر مراجعه سوال شود.
- در صورت تجویز مکمل اضافی به مادران به هر علت (آمی و ...)، مکمل داده شده در بخش مراقبت ویژه وارد شود.

فریده فتاده

سن: ۲۸ سال و ۱۱ ماه و ۱۰ روز

کدملی: ۹۴۶۱۶۱۵۳۴

شغل:

جنسیت: زن

تأمیه توده بدنی:

۲۰.۱kg/m^۲

وزن:

۵۱kg

قد:

۱۵۹cm

فشارخون:

۹۰/۶۰mm[Hg]

(سیستولیک)

(دیاستولیک)

تنفس:

۱۷ در دقیقه

نبض:

۸۳

خدمات یازوری سالم

فرم مراقبت ویژه

فرم مراقبت دوره ای سلامت گروه سنی ۱۸ تا ۳۹ سال

ویزیت پزشک

واکسیناسیون

سلامت یازوری

واکسیناسیون افراد بالای ۱۸ سال فاقد سابقه

واکسن هاری

بیماری ها

سلامت روان

سلامت دهان و دندان

ارزیابی مراقبت تغذیه ای

سلامت محیط و حرفه ای

خدمات

آخرین فرم های ثبت شده

۱۳۹۵/۰۹/۱۳

۱۳۹۵/۰۹/۱۳

مراقبت بارداری - هفته ۴

۱۳۹۵/۰۷/۰۴

۱۳۹۵/۰۷/۰۴

توام بزرگسال افراد ۱۵ ساله سابقه قبلی)

مراقبت ویژه مادران باردار

قشارخون

نوبت اول سیستول mmHg نوبت اول دیاستول mmHg

لکه بیئی/خونریزی ☐ دارد ☐ ندارد

ایریزش ☐ دارد ☐ ندارد

دردشکم ☐ دارد ☐ ندارد

ضربان قلب جنین

قل اول bpm قل دوم bpm قل سوم bpm

چندقلویی ☐ دارد ☐ ندارد

ثبت میزان وزن گیری

هفته بارداری وزن

میزان وزن گیری مادر نسبت به مراقبت قبلی میزان وزن گیری مادر از ابتدای بارداری

وزن گیری مناسب ☐ بدی ☐ خیر

دستورالعمل تکمیل فرم معاینه پزشک در پرونده الکترونیک

- پس از انجام مراقبت بارداری و تکمیل فرم شروع مراقبت بارداری و فرم مراقبتی مادر در هفته مورد نظر (به طور مثال هفته ۶ تا ۱۰)، مادر به پزشک ارجاع خواهد شد. پزشک بایستی کد ملی مادر را COPY کند و سپس در قسمت ارائه خدمت در داشبورد، خانوار مربوطه را جستجو و فرم ویزیت پزشک را تکمیل نماید.
- پزشک می تواند با مراجعه به سربرگ فرم های مرتبط (در همان فرم ویزیت پزشک) ، به اطلاعات فرمهای شروع مراقبت بارداری و.....دسترسی داشته باشد.
- در سربرگ کلیه فرم ها، آیتم های تشخیص، ثبت دارو و آزمایشات مربوط به پزشک است و در صورت نیاز توسط وی تکمیل خواهد شد.
- در صورت عدم دسترسی به فرمهای مرتبط، از به روز بودن نرم افزار مورد استفاده، اطمینان حاصل نمائید.
- به جهت دسترسی به آمار صحیح مادران باردار، پزشکان بایستی در سربرگ فرم ویزیت پزشک و در قسمت تشخیص ، کد ICD10 مربوط به بارداری را وارد نمایند. هم چنین با وارد نمودن کدهای مربوط به زایمان، سقط یامادر را از لیست مادران باردار خارج نمایند. این دسترسی برای دانش آموختگان مامایی نیز تعریف شده است.

- **نکته بسیار مهم:** به منظور خارج کردن اسم مادر از لیست مادران باردار و یا وارد کردن اسم مادر در لیست مادران باردار، حتما از سربرگ تشخیص در فرم مراقبت ویژه استفاده نمائید.

نام بیماری	کد اصلی
بارداری	Z32.1
زایمان	O80
زایمان زودرس	O60
سقط خودبخودی	O03
سقط پزشکی	O.4
سایر سقط های کامل یا نامشخص بدون عارضه	O05.9

توجه: در صورت ایجاد تغییرات در نحوه تکمیل فرمها در سامانه، دستورالعمل مجدد ارسال خواهد شد.

با آرزوی موفقیت