



به نام خالق هستی بخش

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

عنوان: مراقبت های دوران بارداری

تهیه کننده: لیلا پاکزاد (کارشناس پرستاری)

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی ویرایش سوم،

قوانین و مقررات داخلی بیمارستان.

تاریخ تدوین: مهر ۱۳۹۹

تاریخ بازنگری: مهر ۱۴۰۱



«مرکز آموزشی درمانی حافظ»

ضمناً بیماران جهت تشکیل پرونده در بیمارستان حافظ باید مدارک زیر را به همراه داشته باشند :

اصل شناسنامه مادر باردار و همسر – گروه خونی همسر (جواب از آزمایشگاه بیمارستان حافظ) و یک قطعه عکس .

مصرف مکمل ها :

مصرف روزانه یک عدد قرص فولیک اسید سه ماه قبل از بارداری توصیه می شود در بارداری با سابقه ناهنجاری عصبی نوزاد یا مصرف والپرویک اسید و یا ابتلا به بیماری هایی مانند صرع یا دیابت روزانه به میزان ۴ میلی گرم اسید فولیک تا سه ماه اول بارداری تجویز می شود . از شروع هفته ی ۱۶ بارداری روزانه قرص آهن (۳۰ میلی گرم آهن المنتال) و مولتی ویتامین مینرال مورد نیاز است . در صورتیکه قرص مولتی ویتامین حاوی اسیدفولیک است نیاز به تجویز جداگانه اسید فولیک نیست .

ایمنوگلوبین آنتی بادی ترجیحاً هفته ۲۸ تا ۳۴ بارداری تزریق می شود .

بیماران در بدو ورود و ثبت نام در درمانگاه به دو دسته تقسیم می شوند بیماران با مشکل و بیماری های خاص مانند M.S – روماتیسم – دیابت و..... در درمانگاه پرخطر صبح ثبت نام شده و کارت آمادگی ایشان به رنگ قرمز می باشد بیماران با مراقبتهای معمولی در کیلینیک عصر پذیرش می شوند و کارت آمادگی ایشان به رنگ سفید می باشد .

جهت مراقبت های دوران بارداری در صورتیکه مادر از سلامت کافی برخوردار باشد پس از اولین ملاقات که معمولاً در هفته ۶ تا ۱۰ بارداری انجام می شود ملاقاتهای بعدی می تواند به ترتیب بین هفته های ۱۶-۲۰، ۲۴-۳۰، ۳۱-۳۴، ۳۵-۳۷، و از هفته ۳۸ بارداری به بعد هر هفته انجام می شود.

تشکیل پرونده :

در اولین ملاقات شرح حال و مشخصات مادر - وضعیت قاعدگی - سن بارداری و تاریخ تقریبی زایمان ، سابقه بیماری زمینه ای (قلبی - تیروئید و) مادر - سابقه بارداری ها و زایمانهای قبلی - سابقه بیماری ژنتیک - سابقه رفتارهای پرخطر در زوجین - اختلال روانپزشکی - مصرف دارو - حساسیت دارویی بررسی می شود .

معاینه بالینی :

معایناتی که در هر بار مراقبت انجام می شود شامل کنترل علائم حیاتی - اندازه گیری وزن - ارتفاع رحم - تعیین سن بارداری - شنیدن صدای قلب جنین و همچنین بررسی شکایات مادر است .



آزمایشات و سونوگرافی ها و بررسی های تکمیلی

در اولین ملاقات طبق نظر پزشک آزمایش های خاصی انجام می شود .

FBS-BUN-Cr-U/A-U/C-ICT-BG RH-CBC-HIV-HBS-VDRL

نکته : در صورتیکه مادر پیش از بارداری TSH انجام

نداده در اولین ملاقات اندازه گیری میشود .

در اولین ملاقات ارزیابی ترومبوآمبولی انجام می شود.

در هفته ۲۸-۲۴ بارداری (ترجیحاً در هفته ۲۸ بارداری)

طبق دستور پزشک مجدداً U/A-FBS-OGTT-CBC-

ICT-در مادر RH- با همسر RH+

سونوگرافی :در هفته ۶-۸ به منظور بررسی تشکیل قلب

جنین و رد حاملگی خارج از رحم و در صورت نرمال

نبودن سونوگرافی تکرار مجدد سونو در ۱۱هفتگی تا ۱۳

هفته و شش روز بعنوان سونوگرافی NT همراه با

غربالگری مرحله اول (PAPA -FREE BHCG) انجام

می شود. سونوگرافی سلامت بین ۱۸-۲۱ هفتگی

(سونوگرافی انومالی) انجام می شود و در صورت مشکل

دار بودن ارجاع به پریناتولوژیست الزامی است و انجام

سونوگرافی رشد در ۳۱-۳۴ بارداری به منظور بررسی

رشد جنین -جفت- مایع آمنیون و ارزیابی مجدد ترومبو

آمبولی در هفته ۳۱-۳۴ انجام می شود.

سونوگرافی هدفمند در هفته ۱۸-۱۶ بارداری به منظور بررسی وضعیت محل جفت و مشکلات جنین انجام میگردد.پیشنهاد برای غربالگری ناهنجاری جنین به مادر در هفته ۱۱-۱۳ بارداری است ، ادامه غربالگری نوبت دوم غربالگری در هفته ۱۷-۱۵ بارداری با آمینوسنتز است که با توجه به نتیجه ی آن انجام سونوگرافی در هفته های ۳۱-۳۴ بارداری به منظور بررسی رشد جنین - جفت - مایع آمنیون و ارزیابی ترومبوآمبولی انجام می شود .

آموزش ها :

در ملاقات های مختلف و با توجه به هفته بارداری ،

مواردی از قبیل بهداشت فردی - روانی - جنسی -

بهداشت دهان و دندان - بهداشت محیط کار - مصرف

دارو - منع استعمال دخانیات و کشیدن سیگار - اهمیت

مراقبتهای دوران بارداری - علائم شایع و علائم خطر

بارداری - فواید زایمان طبیعی شیردهی - شرکت در

کلاس های آمادگی برای زایمان به مادر آموزش داده

میشود .