



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 و پیرایش 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 ، واز 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 ودر 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 ودر 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 ۱۳-۱۱ بارداری است

، ادامه غربالگری نوبت دوم غربالگری در هفته ۱۷-۱۵ بارداری با

آمینوستز است که با توجه به نتیجه ی آن انجام سونوگرافی در

هفته های ۳۴-۳۱ 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 .