

GÜVENLİ DOĞUM KONTROL LİSTESİ

1. BAŞVURU ANINDA	
Annenin sevki gerekiyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, planlandı	Eldeki imkanları kontrol et
Annenin Kan Gurubu, HBV ve HIV serolojisi biliniyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır, bakılacak <input type="checkbox"/> Evet	HBV+ olan annelerin bebeklerine doğumda Immunglobulin uygulanması gerekir. HIV + annelerin ve bebeklerin bakımı özellikler içerir. Rh(-) annelerde, bebek Rh+ ise izoimmunizasyon riski vardır.
Partograf başlatıldı mı? <input type="checkbox"/> Hayır, 4 cm ve üstünde başlanacak <input type="checkbox"/> Evet	Serviks ≥ 4 cm olduğunda işaretlemeye başla, sonrasında serviks saatte ≥ 1 cm açılmalıdır <ul style="list-style-type: none"> Her 30 dk.da bir: Kalp atışı, kontraksiyonlar, fetal kalp atışını kaydedin; Her 2 saat'te bir: Vücut sıcaklığını kaydedin; Her 4 saat'te bir: Kan basıncını kaydedin;
Anneye Aşağıdaki İlaçların Başlanması Gerekli mi? Antibiyotik? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, verildi Magnezyum sülfat ve antihipertansif tedavi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, magnezyum sülfat verildi <input type="checkbox"/> Evet, antihipertansif ilaç verildi	Herhangi bir ilaç kullanmadan önce alerjisi olup olmadığını sorun. Şu durumlarda anneye ANTİBİYOTİK verin: <ul style="list-style-type: none"> Annenin vücut ısısı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise; Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa; Amniyon kesesi yırtılmasının üzerinden > 18 saat geçti ise; Şu durumlarda anneye MAGNEZYUM SÜLFAT verin: <ul style="list-style-type: none"> Diastolik kan basıncı ≥ 110 mm Hg ve 3+ proteinüri Diastolik kan basıncı ≥ 90 mm Hg ve 2 + proteinüri ve ek olarak şiddetli baş ağrısı, görme bozukluğu, epigastrik ağrı bulgularından herhangi birinin olması halinde Annenin kan basıncı eğer >160 mm Hg ise ANTİHİPERTANSİF ilaç verin. <ul style="list-style-type: none"> Amaç: Kan basıncını $< 150/100$ mm Hg seviyesinde tutmak
<input type="checkbox"/> Her vajinal muayenede el hijyeni ve eldiven kullanımı için malzemenin mevcut olduğunu kontrol et	
<input type="checkbox"/> Doğumda refakatçi bulunması için teşvik edildi	
<input type="checkbox"/> Anne veya refakatçinin doğumda tehlikeli bir durum olduğunda yardım çağırabileceğinden emin olun.	Yardım çağırılacak haller <ul style="list-style-type: none"> Kanama Şiddetli karın ağrısı Şiddetli baş ağrısı veya görme bozukluğu İdrar yapamama İstemsiz ıkınma

2. İKİNMADAN HEMEN ÖNCE (YA DA SEZARYENDEN HEMEN ÖNCE)

Anneye Aşağıdaki İlaçların Başlanması Gerekli mi?

Antibiyotik?

- Hayır
 Evet, verildi

Magnezyum sülfat ve antihipertansif tedavi?

- Hayır
 Evet, magnezyum sülfat verildi
 Evet, antihipertansif ilaç verildi

Herhangi bir ilaç kullanmadan önce alerjisi olup olmadığını sorun.

Şu durumlarda anneye ANTİBİYOTİK verin:

- Annenin vücut ısısı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise;
- Kötü kokulu vajinal akıntı öyküsü varsa;
- Amniyon kesesi yırtılmasının üzerinden > 18 saat geçti ise;
- Sezaryen

Şu durumlarda anneye MAGNEZYUM SÜLFAT verin:

- Diastolik kan basıncı ≥ 110 mm Hg ve 3 + proteinüri
- Diastolik kan basıncı ≥ 90 mm Hg ve 2 + proteinüri varken ek olarak şiddetli baş ağrısı, görme bozukluğu, epigastrik ağrı bulgularından herhangi birinin olması halinde

Annenin kan basıncı eğer >160 mm Hg ise ANTİHİPERTANSİF ilaç verin:

- Amaç: Kan basıncını $< 150/100$ mm Hg seviyesinde tutmak

Gerekli malzemeler yatağın yanında ve kullanıma hazır mı?

Anne için

- Eldiven
 Alkol bazlı el temizleyici ya da sabun ve temiz su
 10 IU enjektöre çekili halde oksitosin

Bebek için

- Temiz havlu
 Göbek bağının kesilmesi için steril bistüri
 Aspirasyon cihazı
 Balon ve maske (Ambu)

Doğumun hemen ardından anne bakımı için hazırlık yapın:

Sadece tek bebek olduğundan emin ol (Çoğul doğumlar için geçerli değil)

1. Doğumdan sonra 1 dakika içinde oksitosin uygulayın;
2. Doğumdan 1-3 dakika sonra plasentayı doğurtun
3. Plasentanın doğumundan sonra uterus masajı yapın
4. Uterusun kontrakte olduğundan emin olun

Doğumun hemen sonrasında bebek bakımı için hazırlık yapın.

1. Bebeği kurulaştırın ve sıcak tutun;
2. Eğer nefes almıyorsa uyarın ve hava yolunu temizleyin;
3. Hala nefes almıyorsa;
 - a. Göbek kordonunu kesin,
 - b. Gerekliyse hava yolunu temizleyin,
 - c. Balon ve maske setiyle ventilasyona başlayın
 - d. Yardım isteyin

- Gerekli durumda kimden yardım isteneceğini belirleyin ve gerektiğinde hazır olduğundan emin olun.

3. DOĞUMDAN HEMEN SONRA (1 SAAT İÇİNDE)

<p>Annede anormal kanama var mı?</p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, yardım çağırıldı.</p>	<p>Eğer anormal kanama varsa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uterusa masaj yapın, • Daha fazla uterotonik yapma açısından değerlendirin • IV sıvı tedavisine başla ve anneyi sıcak tutun, • Nedeni tedavi edin: Uterus atonisi, ayrılmamış plasenta parçaları, vajinal yırtıklar, uterus rüptürü
<p>Anneye aşağıdakiler gerekli mi?</p> <p><i>Antibiyotik?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, verildi</p> <p><i>Magnezyum sülfat ve antihipertansif tedavi?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, magnezyum sülfat verildi</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, antihipertansif ilaç verildi</p>	<p>Herhangi bir ilaç kullanmadan önce alerjisini sor.</p> <p>Plasenta elle çıkarıldıysa, annenin vücut sıcaklığı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise ya da aşağıdakilerden biri varsa ANTİBİYOTİK verin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Titreme • Kötü kokulu vajinal akıntı <p>Annede 3. ya da 4. derece perine yırtığı varsa enfeksiyon gelişimini önlemek için ANTİBİYOTİK verin.</p> <p>Şu durumlarda anneye magnezyum sülfat ver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diastolik kan basıncı ≥ 110 mm Hg ve 3 + proteinüri • Diastolik kan basıncı ≥ 90 mm Hg ve 2 + proteinüri varken ek olarak şiddetli baş ağrısı, görme bozukluğu, epigastrik ağrı bulgularından herhangi birinin olması halinde <p>Annenin kan basıncı eğer >160 mm Hg ise ANTİHİPERTANSİF ilaç verin.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amaç: Kan basıncını $< 150/100$ mm Hg seviyesinde tutmak
<p>Bebeğin sevki gerekiyor mu?</p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, planlandı</p> <p>Bebek için ilaç kullanılması gerekiyor mu?</p> <p><i>Antibiyotik?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, verildi</p> <p><i>Anti-retroviral?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, verildi</p> <p>Bebek için özel bakım veya takibe ihtiyacı var mı?</p> <p><input type="checkbox"/> Hayır</p> <p><input type="checkbox"/> Evet, planlandı</p>	<p>Eldeki imkanları kontrol edin.</p> <p>Doğum sırasında anneye enfeksiyon tedavisi için antibiyotik verildiyse veya bebekte aşağıdakilerden herhangi biri varsa bebeğe antibiyotik verin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Solunumun hızı $> 60/\text{dk}$ veya $< 30/\text{dk}$ ise, • Göğüste hırıltı, iç çekme, konvülzyon varsa, • Uyarılara karşı hareketlerde yetersizlik varsa, • Bebeğin vücut sıcaklığı $< 35^{\circ}\text{C}$ (ısıtma sonrasında yükselmiyorsa) ya da $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise, • Annenin HIV + olduğu durumda antiretroviral veriniz <p>Aşağıdakilerden biri varsa özel bakım/izlem ayarlayın</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prematüritenin derinliği bir aydan daha fazla ise, • Doğum ağırlığı < 2500 gram ise, • Antibiyotik gerekliliği varsa, • Canlandırma gereksinimi olduysa,
<p><input type="checkbox"/> Emzirme ve anne ile bebek arasında ten tene temasa başlayın (Anne ve bebeğin sağlık durumları iyiye)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Anne veya refakatçinin tehlikeli bir durum halinde yardım çağırabileceğinden emin ol</p>	

4. TABURCULUK ÖNCESİNDE

Doğumdan sonraki 24 saat içinde kurumda kaldığını onayla

Anneye antibiyotik başlamak gerekli mi?

- Hayır
 Evet (İlaç ver ve taburculuğu ertele)

Herhangi bir ilaç kullanmadan önce alerjisi olup olmadığını sorun

Şu durumlarda anneye ANTİBİYOTİK verin:

- Annenin vücut ısısı $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise,
- Kötü kokulu vajinal akıntı varsa,

Annenin kan basıncı normal mi?

- Hayır (Tedaviyi başlat ve taburculuğu ertele)
 Evet

Şu durumlarda anneye MAGNEZYUM SÜLFAT verin:

- Diastolik kan basıncı ≥ 110 mm Hg ve 3 + proteinüri
- Diastolik kan basıncı ≥ 90 mm Hg ve 2 + proteinüri ve ek olarak şiddetli baş ağrısı, görme bozukluğu, epigastrik ağrı bulgularından herhangi birinin olması halinde

Annenin kan basıncı eğer >160 mm Hg ise ANTİHİPERTANSİF ilaç verin.

- Amaç: Kan basıncını $< 150/100$ mm Hg seviyesinde tutmak

Annede anormal miktarda kanama var mı?

- Hayır
 Evet (Tedaviyi başlatın ve taburculuğu ertele)

Eğer nabız $>110/\text{dk}$ ve kan basıncı <90 mm Hg ise:

- IV sıvı tedavisine başla ve anneyi sıcak tutun,
- Nedeni tedavi edin (hipovolemik şok)

Bebeğe antibiyotik kullanımı gerekiyor mu?

- Hayır
 Evet: Antibiyotik ver, taburculuğu ertele ve yoğun bakım sağla

Şu durumlarda bebeğe antibiyotik verin:

- Solunumun hızı $> 60/\text{dk}$ veya $< 30/\text{dk}$ ise,
- Göğüste hırıltı, iç çekme, konvülsiyon varsa,
- Uyarılara karşı hareketlerde yetersizlik varsa,
- Bebeğin vücut sıcaklığı $< 35^{\circ}\text{C}$ (ısıtma sonrasında yükselmeyorsa) ya da $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ise,
- Emzirme durmuşsa
- Göbek kordonun çevresinde cilde doğru kızarması veya iltihap gelmesi

Bebek iyi besleniyor mu?

- Hayır (İyi bir emzirme için Emzirme Danışmanlığı verin ve taburculuğu erteleyin)
 Evet

Ulusal Yeni Doğan Tarama Testleri Bilgisi Verildi mi?

- Evet
 Hayır

- Tüm yenidoğan bebeklere doğumu takibeden 72 saat içerisinde ilk İşitme Taraması Testinin yapılması gereklidir.
- Tüm yenidoğan bebeklere doğumu takiben 48 saat sonra (Oral beslenmenin ardından), konjenital hipotiroidizm, fenilketonüri ve biyotidinaz eksikliği taraması amacı ile topuk kanı alınması gereklidir.

Anneyle aile planlaması seçeneklerini konuşun ve önerin.

Takibi planla ve annenin ya da refakatçisinin taburculuk sonrası tehlike durumlarla karşılaşması yardım çağırabileceğinden emin ol. (Tehlike İşaretleri için Bir Sonraki Sayfaya Bakınız)



Maternal - Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği

Türkiye

Tehlike işaretleri

Anne için

- Kanama
- Şiddetli karın ağrısı
- Şiddetli baş ağrısı veya görme bozukluğu
- Solunum güçlüğü
- Ateş veya titreme
- İdrar yapamama
- Epigastrik ağrı

Bebek için

- Hızlı ve zorlu solunum
- Ateş
- Beklenmedik derecede soğuk
- İyi beslenmenin durması
- Normale göre hareketliliğinin azalması
- Vücutta yaygın sarılık olması

Formu Dolduran: