



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی - درمانی استان آذربایجان
معاونت بهداشتی دانشگاه

کار با سامانه سیب



برنامه مادران

پیگیری مادران

باردار.....

صفحه ۹۶-۱۰۰.....

غربالگری ترومبو

آمبولی.....

صفحه ۱۰۰-۱۰۲.....

غربالگری ناهنجاری

مادرزادی.....

صفحه ۱۰۳-۱۰۴.....

غربالگری

روان.....

صفحه ۱۰۴.....

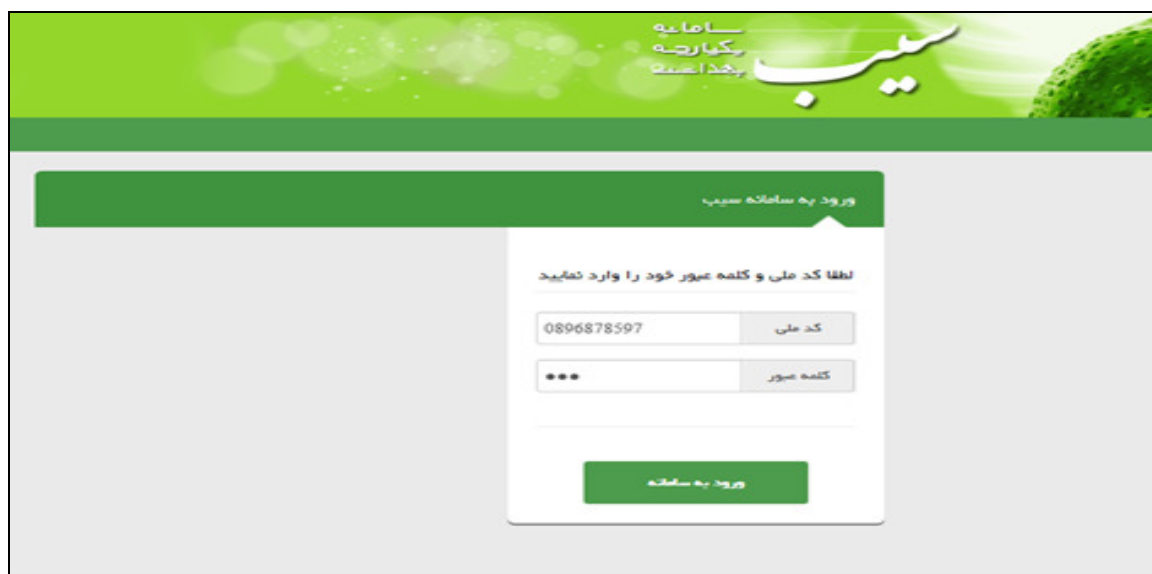
کمیته موربیدیته

.....

صفحه ۱۰۴-۱۱۲.....

ورود به سامانه:

آدرس <http://sib.arums.ac.ir> را در در باکس آدرس بار صفحه اینترنتی خودتان وارد نمایید، صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود. کد ملی و کلمه عبور خود را در باکس های مربوطه وارد نموده و وارد سامانه می شوید.



در صورتیکه در سامانه بیش از یک نقش برای شما تعریف شده باشد با ورود به سامانه صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود که در این صورت ابتدا باید نقش مورد نظران را انتخاب نمایید، در صورتیکه فقط یک نقش برای شما تعریف شده باشد با ورود کد ملی و کلمه عبور مستقیماً وارد سامانه خواهید شد.



برای ارائه خدمت به مادریکه برای اولین بار جهت تشکیل پرونده بارداری به شما مراجعه کرده است، جهت اطمینان از عدم عضویت مادر در سامانه سیب، ابتدا از منوی ثبت نام و سرشماری، گزینه جستجوی خدمت گیرنده را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱) با انتخاب این گزینه (تصویر شماره ۲) نمایش داده می شود که با ورود کد ملی مراجعه کننده در باکس مربوطه و کلیک بر روی اطلاعات کاربر، در صورتیکه اطلاعات مادر در سامانه ثبت نشده باشد، توسط سامانه اعلام می گردد.

لازم به توضیح است که در صورتی که مادر باردار قبلاً در هر مکانی از کشور در سامانه سیب ثبت نام شده باشد، مجدداً امکان ثبت نام مادر در سامانه وجود نخواهد داشت.

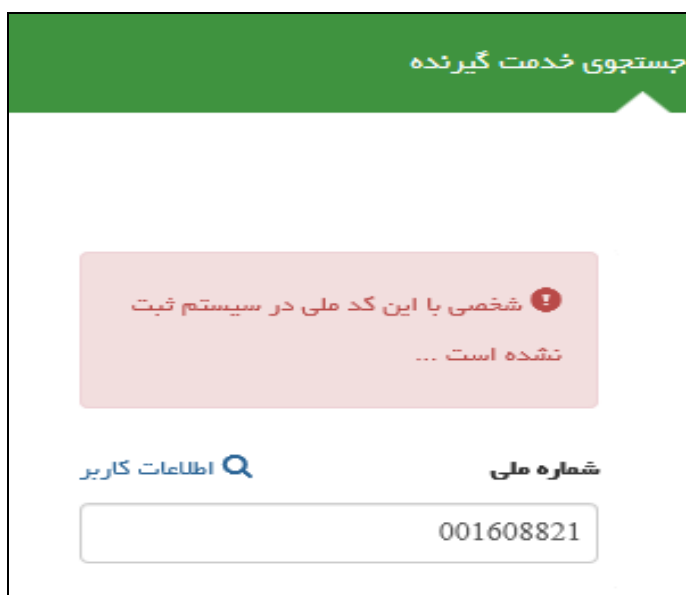
بعد از اطمینان از عدم ثبت نام مادر در سامانه، از منوی ثبت نام و سرشماری گزینه ثبت نام گیرنده خدمت را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۳) که با انتخاب این گزینه (تصویر شماره ۴) ظاهر می گردد که در این صفحه در صورتی که هیچ کدام از اعضای خانوار در سامانه ثبت نام نکرده باشد، ابتدا کد ملی همسر یا اولین عضو خانواده را در باکس مربوط به کد ملی وارد نموده و گزینه مرحله بعد را انتخاب می کنیم. با انتخاب گزینه مرحله بعد (تصویر شماره ۵) ظاهر می شود که در این صفحه مشخصات اولین عضو خانوار را تکمیل می کنیم و نقش فرد در خانوار را به عنوان سرپرست خانوار انتخاب می کنیم و گزینه ثبت نام را می زنیم. با انتخاب گزینه ثبت (تصویر شماره ۶) نمایش داده می شود، که در این صفحه به ترتیب اطلاعات همسر و سایر افراد تحت پوشش خانوار را وارد می کنیم. در (تصویر شماره ۶) کد ملی مادر باردار و یا فرزندان و سایر افراد تحت پوشش سرپرست خانوار را در باکس مربوط به کد ملی و کد ملی سرپرست را در باکس معرفی خانوار وارد می کنیم و گزینه مرحله بعد را انتخاب می کنیم با انتخاب این گزینه صفحه ثبت نام برای مادر باردار باز می شود که پس از تکمیل فرم ثبت نام و تعیین نقش همسر در خانوار گزینه ثبت را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۷). برای افزودن مشخصات فرزندان در لیست خانوار نیز به ترتیبی که گفته شد عمل می شود. بعد از اتمام این مرحله به منظور ثبت شخص مراجعه کننده به عنوان مادر باردار در سامانه سیب، از منوی ثبت نام و سرشماری گزینه فهرست گیرندگان خدمت را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۸). با انتخاب این گزینه لیست گیرندگان خدمت که تاکنون در سامانه ثبت نام کرده اند نمایش داده می شود، این لیست شامل کلیه اشخاص ثبت نام کننده در سامانه می باشد و یافتن یک نفر از میان آنها ممکن است دشوار باشد، لذا جهت سهولت کار، شماره ملی شخص مورد نظر را در قسمت بالای صفحه در باکس مربوط به کد ملی ثبت می کنیم و با انتخاب کلید جستجو مشخصات فرد مورد نظر نمایش داده می شود (تصویر شماره ۹). در تصویر شماره ۹ برای انتخاب شخص مورد نظر بر روی کادر آبی رنگ در سمت چپ صفحه که عبارت انتخاب خدمت گیرنده در داخل آن نوشته شده است کلیک می کنیم، با این عمل فهرست مراقبت های فرد مورد نظر ظاهر می گردد (تصویر شماره ۱۰)، **تا زمانی که مشخصات مادر باردار در قسمت ثبت وقایع حیاتی ثبت نشده باشد، فهرست مراقبت های بارداری نمایش داده نمی شود**، بنابر این برای مشاهده مراقبت های بارداری، از منوی ثبت وقایع حیاتی گزینه ثبت بارداری را که با نام همان مادر نمایش داده می شود را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱۱). با انتخاب این گزینه (تصویر شماره

۱۲) نمایش داده می شود که با تکمیل باکس های مربوطه و انتخاب گزینه ثبت، شخص مورد نظر به عنوان مادر باردار در سامانه ثبت می شود. بعد از این مرحله برای رویت فرم های مراقبت بارداری از منوی ارائه خدمت گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب کرده و مراقبت های مورد نظر را به مادر باردار ارائه می دهیم (تصویر ۱۳ و ۱۴)

تصویر شماره ۱



تصویر شماره ۲:



تصویر شماره ۳:



تصویر شماره ۴:

ثبت نام

ملیت

کد ملی

سن کمتر از 3 ماه است و هنوز کد ملی دریافت نشده است

معرفی خانوار

اگر قبلا یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است کد ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

تصویر شماره ۵:

نام	نام خانوادگی	شماره ملی
هاشم	عالی جهان	1461555698
تاریخ تولد	جنسیت	ملیت
1361/01/01	مرد	ایرانی
گروه خونی	نوع اقامت	مهدکونک/مدرسه/دانشگاه
+B	دائم	...
تلفن ثابت	تلفن همراه	پست الکترونیکی
آدرس	بیمه پایه اول	کد پستی
استان اردبیل، شهرستان اردبیل، بخش مرکزی، شهر اردبیل - انتخاب آدرس	خدمات درمانی	
کد ملی پدر	کد ملی مادر	کد خانوار
وضعیت تأهل	سطح تحصیلات	نوع منزل
دارای همسر	دیپلم	آزاد
تعداد فرزندان	<input type="button" value="ثبت ✓"/>	
1		

تصویر شماره ۶:

ثبت نام

×

عملیات با موفقیت انجام شد.
 کد ملی: 1461555698
 کد خانوار: 10000142922

ملیت	ایرانی
کد ملی	0011608821
مهرقی خانوار	1461555698

سن کمتر از 3 ماه است و هنوز کد ملی دریافت نشده است

اگر قبلاً یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است کد ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

تصویر شماره ۷:

نام خانوادگی	نام	شماره ملی
نیک فطرت	زهرا	0011608821
جنسیت	تاریخ تولد	مرکز تحت پوشش
زن	1368/12/12	خانه بهداشت صالح آباد
محل اقامت	گروه خونی	محلیت
دائم	+A	ایرانی
مهدکونک/مدرسه/دانشگاه	محل جمعیت (سکونت)	کد پستی
...	شهری	
تلفن همراه	تلفن ثابت	بست الکترونیکی
بیمه پایه اول	آدرس	کد پستی
خدمات درمانی	استان اردبیل، شهرستان اردبیل، بخش مرکزی، شهر اردبیل، اردبیل	
کد ملی پدر	کد ملی مادر	کد خانوار
		10000142922
وضعیت تاهل	سطح تحصیلات	محل شغل
دارای همسر	کارشناسی	خانه دار
تعداد فرزند	صنعت در خانوار	کد پستی
1	همسر	

ثبت ✓

تصویر شماره ۸:



تصویر شماره ۹:

خدمت دهنده : محمود گانفی

فهرست خدمت گیرندگان (۱ نفر)

نام هم خانوادگی کد پستی شهره ملی سن زن سن تا

زن مرد بارداری زایمان سال سال 0011608821

مشخصات شبکه

انتخاب ساختار شبکه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خوارن، شبکه بهداشت و درمان شهید دامپدیه یاه

جستجو

عنوان خانوار انتخاب خدمت گیرنده

نام	هم خانوادگی	شهره ملی	شهره تاسی	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
زهرا	یک نظرت	0011608821	---	26 سال و 5 ماه	زن	0	

صفحه ۱ از 1

تصویر شماره ۱۰:

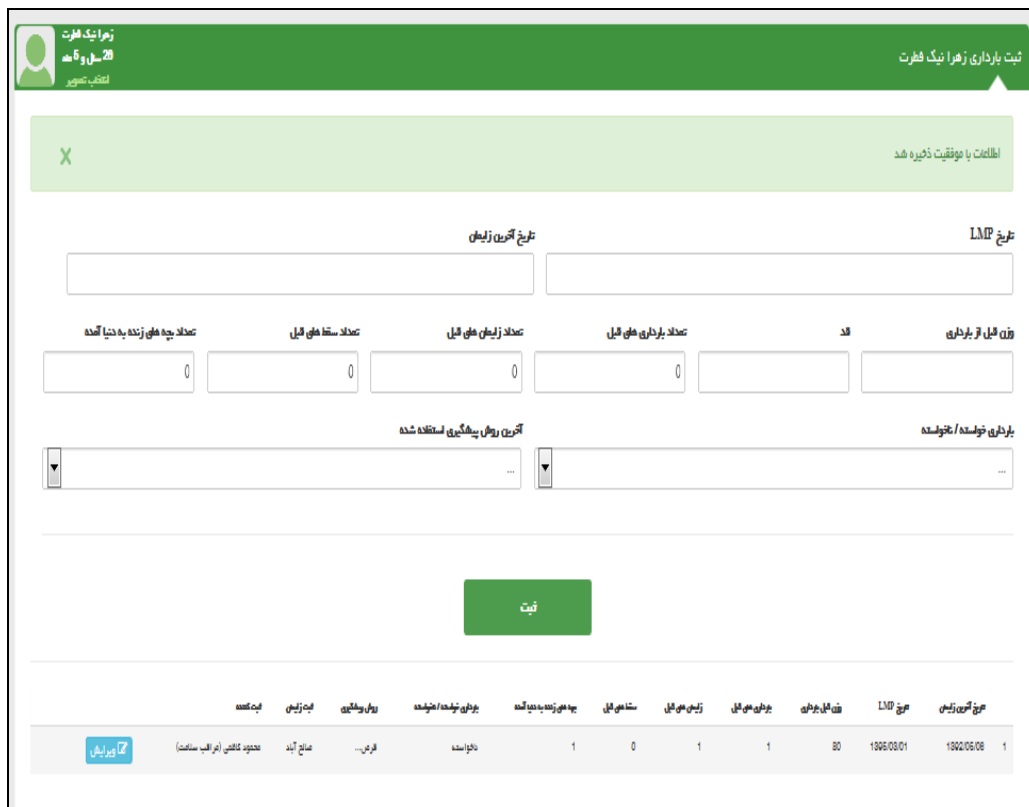
فهرست مراقبتها

برنامه زمانی انجام یاب اسپیر (عیر پزشکی)
ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)
ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال)(عیر پزشکی)
مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (عیر پزشکی)
بررسی عامل خطر بیماری/ناهمچاری های و حثیک(عیر پزشکی)
مراقبت از نظر وضعیت واکسیناسیون (18 تا 29 سال)
مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان(18 تا 29 سال)
مراقبت جوانان از نظر شک به سل (عیر پزشکی)
مراقبت از نظر ابتلا به هیپرتی جوانان (عیر پزشکی)
ارزیابی بیماریهای منتقله ازراه جنسی جوانان - دختر (عیر پزشکی)
غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (عیر پزشکی)
مراقبت از نظر اختلال مصرف مواد - جوانان (عیر پزشکی)
مراقبت از نظر سلامت اجتماعی - زنان جوان (عیر پزشکی)
ارزیابی مصرف دخانیات - جوانان (عیر پزشکی)
سفیران سلامت
واکسیناسیون تاجیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی -ویت اول

تصویر شماره ۱۱:



تصویر شماره ۱۲:



تصویر شماره ۱۳:



تصویر شماره ۱۴:



پذیرش مادر به عنوان مهمان:

در صورتی که مادر باردار قبلاً در منطقه دیگری ساکن بوده و به عنوان مادر باردار در آن منطقه در سامانه ثبت نام کرده و به صورت موقت (کمتر از شش ماه)، در منطقه شما اقامت خواهد داشت مادر باردار را به عنوان مهمان پذیرش می کنید به این ترتیب که از منوی انتخاب گیرنده خدمت، گزینه انتخاب خدمت گیرنده مهمان را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱). با انتخاب این گزینه تصویر شماره ۲ نمایش داده می شود که در این صفحه کد ملی مادر را در باکس مربوط به کد ملی وارد کرده و روی عبارت اطلاعات مهمان کلیک می کنیم تا مکان سکونت قبلی مادر باردار برای شما نمایش داده می شود، سپس روی گزینه ثبت کلیک می کنیم، با انتخاب گزینه ثبت صفحه مراقبت ها برای مادر ظاهر می شود. (تصویر شماره ۳)

تصویر شماره ۱ (مهمان):



تصویر شماره ۲ (مهمان):

ثبت نام و سرشماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | منشور اخلاقی تیم سلامت | وزن گیری مادر باردار

د | خدمت گیرنده محرابی عزیزی بصیر | فهرست خانوار محرابی عزیزی بصیر

کاربر مهمان

محرابی عزیزی بصیر تحت پوشش مرکز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خویان شبکه بهداشت و درمان شهید دامپدیه یاسوج مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی شهید اشرفی اصفهانی خانه بهداشت صالح آباد

اطلاعات مهمان | شماره ملی

0018950094

ثبت

تصویر شماره ۳ (مهمان):

فهرست مراقبتها

1395/05/17	مراقبت و شرح حال اولیه بارداری
1395/05/17	اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غیرپزشک)
1395/05/19	مراقبت دوم بارداری (هفته 16 تا 20) (غیر پزشک)
	مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک)
	ایمنسازی بارداری
	غریبالگری تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیرپزشک)
	غریبالگری تغذیه مادران باردار زیر 19 سال (غیر پزشک)
	برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (غیر پزشک)
	ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال)(غیر پزشک)
	مراقبت از نظر ابتلا به آسم حیوانات (غیر پزشک)

نکته: در صورت که مادر به عنوان مهمان در منطقه شما ساکن می باشد و قبلا در منطقه دیگری در سامانه ثبت نام نشده است ابتدا از گزینه ثبت نام و سرشماری وارد شده و اقدام به ثبت نام مادر در سامانه می کنیم در فرم ثبت نام در بخش مرکز تحت پوشش گزینه میهمان را انتخاب می کنیم سپس جهت ارائه خدمت به عنوان مهمان مطابق تصویر ۱ اقدام می کنیم

ثبت نام

نام: راحیل

نام خانوادگی: عموی

شماره ملی:

دریافت اطلاعات از ثبت احوال

تاریخ تولد: 12/05/1395

جنسیت: زن مرد

ملیت: ایرانی

مرکز تحت پوشش: خانه بهداشت صالح آباد

خانه بهداشت صالح آباد

ثبت نام مهمان

نوع اقامت: ...

مهد کودک/مدرسه/دانشگاه: ...

نوع جمعیت (سکونت):

عشایر: ...

مهاجرت مادر باردار:

مهاجرت پذیری مادر باردار:

در صورتیکه مادر باردار مقیم منطقه دیگری بوده و به صورت دائمی به منطقه شما مهاجرت کرده است، با توجه به اینکه مادر قبلا در منطقه سکونت قبلی خود در سامانه ثبت نام کرده است، امکان ثبت نام مجدد شخص در سامانه نخواهد بود، لذا باید از محل سکونت قبلی، مهاجرت دهی فرد در سامانه ثبت شود تا شما مجدداً بتوانید مادر را در محل خدمت خود در سامانه ثبت نام کنید، با توجه به اینکه ممکن است مادر قبل از اعلام مهاجرت دهی از محل سکونت قبلی، به شما مراجعه کرده باشد، در این فاصله تا زمانیکه از محل سکونت قبلی، مهاجرت دهی مادر اعلام شود مادر را به عنوان مهمان با روندی که قبلا توضیح داده شد پذیرش نموده و اقدام به ارائه مراقبت نمائید بعد از اعلام مهاجرت دهی مادر از محل سکونت قبلی به روش زیر عمل خواهید کرد:

از منوی ثبت نام و سرشماری، منوی مهاجرت و از منوی مهاجرت گزینه ورود خدمت گیرنده به خانه بهداشت و یا ورود خانوار به خانه بهداشت را انتخاب می کنیم (در صورتیکه مادر به تنهایی و بدون حضور سایر افراد خانواده به منطقه شما مهاجرت کرده است گزینه ورود خدمت گیرنده به خانه بهداشت را انتخاب می کنیم و در صورتیکه به همراه سایر اعضای خانوار به منطقه شما مهاجرت کرده است گزینه ورود خانوار به خانه بهداشت را انتخاب می کنید. در صورتیکه گزینه ورود خدمت گیرنده به خانوار را انتخاب کرده باشد تصویر شماره ۲ نمایش داده می شود که برای افزودن شخص مورد نظر به افراد تحت پوشش خود کد ملی مادر را در باکس مربوطه وارد کرده و کلید ثبت را انتخاب می کنیم، با انتخاب کلید ثبت شخص مورد نظر در لیست افراد تحت پوشش افزوده می شود. (تصویر شماره ۲) در صورتیکه گزینه ورود خانوار به خانه بهداشت را انتخاب کنید (تصویر شماره ۳)، تصویر شماره ۴ نمایش داده می شود که در این صفحه کد ملی سرپرست خانوار و شماره خانوار را در باکس مربوطه وارد می کنیم و لیست کلیه افراد خانوار به فهرست گیرندگان خدمت وارد می شود.

تصویر شماره ۱ (مهاجرت پذیری):



تصویر شماره ۲ (مهاجرت پذیری):

افزودن به افراد تحت پوشش

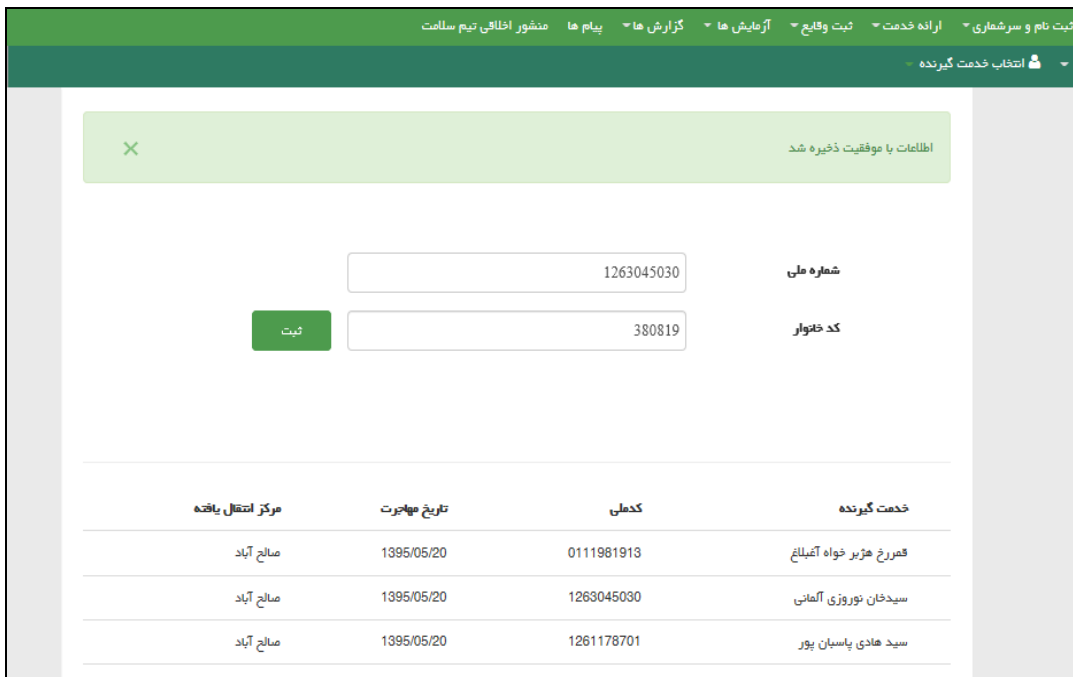
شماره ملی: 0018950094

خدمت گیرنده	کد ملی	تاریخ مهاجرت	مرکز انتقال یافته
قمرخ هژیر خواه آغبلاغ	0111981913	1395/05/20	صالح آباد
سیدخان نوروزی آلمانی	1263045030	1395/05/20	صالح آباد
سید هادی پاسیان پور	1261178701	1395/05/20	صالح آباد
لتفاشقس قفیفمقل	10000236923	1395/05/20	صالح آباد

تصویر شماره ۳ (مهاجرت پذیری):



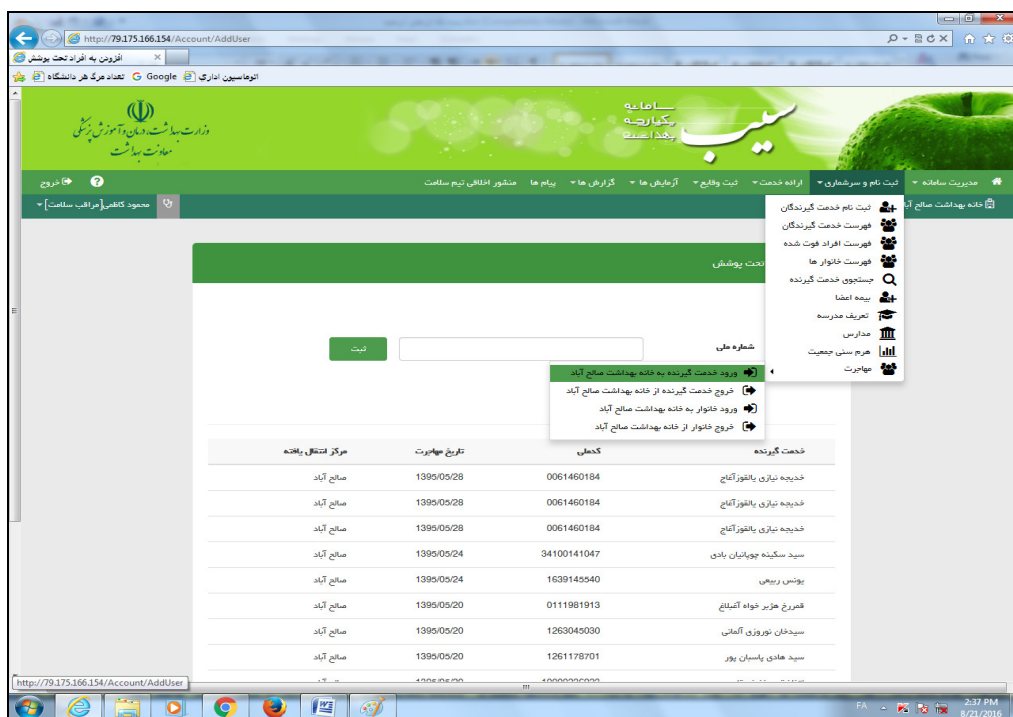
تصویر شماره ۴ (مهاجرت پذیری):



تکته: در مواردی که مادر کد خانوار را نمی داند بجای ورود از قسمت ورود خانوار از قسمت ورود گیرنده خدمت وارد شده و کد ملی سرپرست خانوار را وارد می کنیم تا سامانه کد خانوار در اختیار ما قرار بدهد. برای پیدا کردن کد خانوار از قسمت

لیست خانوار وارد شده و کد خانوار فرد مورد نظر پیدا کرده در مرحله بعد از منوی ورود خانوار (مطابق تصویر شماره ۴) وارد سامانه شده و با ثبت اعضای خانواده ثبت نام خانوار را تکمیل می کنیم

تصویر شماره ۵ (مهاجرت پذیری):



مهاجرت دهی مادر باردار:

در صورتیکه مادر باردار قصد مهاجرت از منطقه شما را دارد، از منوی ثبت نام و سرشماری، منوی مهاجرت، گزینه خروج خدمت گیرنده یا خروج خانوار از خانه بهداشت را انتخاب می کنیم در صورتیکه مادر باردار به تنهایی قصد مهاجرت دارد منوی خروج گیرنده خدمت را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱) با انتخاب این منو تصویر شماره ۲ نمایش داده می شود که کد ملی و تاریخ خروج را وارد کرده و گزینه ثبت را می زنیم. در صورتیکه کل خانوار قصد مهاجرت داشته باشند از منوی ثبت نام و سرشماری گزینه مهاجرت و سپس گزینه خروج خانوار را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۳)، و با انتخاب این گزینه تصویر شماره ۴ نمایش داده می شود. که کد ملی سرپرست خانوار را در محل کد ملی ثبت می کنیم با انتخاب عبارت جستجوی خانوار شماره خانوار در محل مربوطه ثبت می گردد و تاریخ خروج را نیز در بخش مربوطه ثبت کرده و گزینه ثبت را می زنیم.

(تصویر شماره ۴).

تصویر شماره ۱ (مهاجرت دهی):

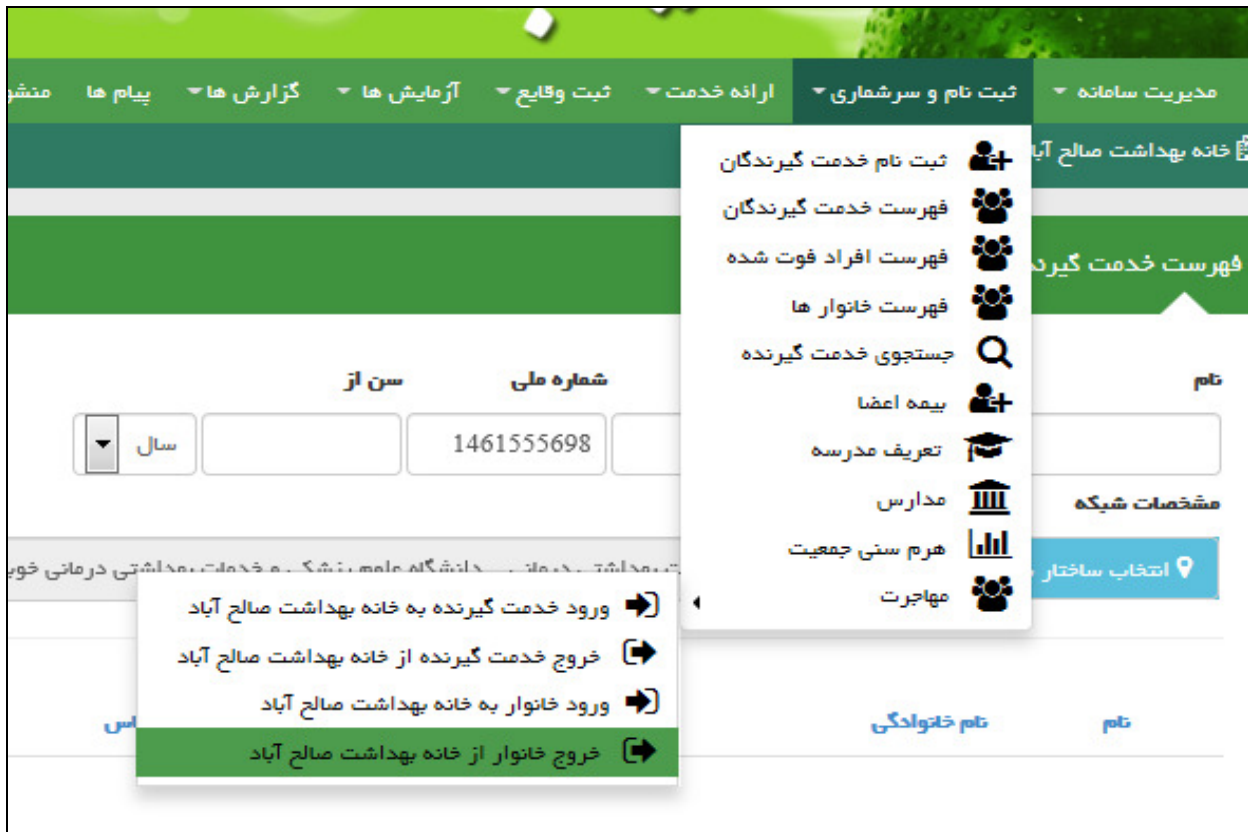


تصویر شماره ۲ (مهاجرت دهی):

خروج از جمعیت تحت پوشش خانه بهداشت صالح آباد (60 نفر)

خدمت گیرنده	کد ملی	تاریخ مهاجرت	مرکز قبلی
قمررخ هژیر خواه آغبلاغ	0111981913	1395/05/19	صالح آباد
سیدخان نوروزی آلمانی	1263045030	1395/05/19	صالح آباد
سید هادی پاسیان پور	1261178701	1395/05/19	صالح آباد

تصویر شماره ۳ (مهاجرت دهی):



تصویر شماره ۴ (مهاجرت دهی):



نکته: جهت پیگیری و اطمینان از پذیرش مادران مهاجرت شده در مقصد کد ملی مادر مورد نظر را در بخش انتخاب گیرنده خدمت مهمان وارد می کنیم و در صورتی که مادر پذیرش شده با شد محل سکونت و نام مرکز بهداشتی مربوطه مشخص می شود.

نکته: با توجه به اینکه در موارد مهاجرت دهی مادران باردار و یا انتقال آنها به صورت مهمان از محل خدمت شما به مکان های دیگر، پیگیری مادر باردار به منظور اطمینان از دریافت خدمات بهداشتی در محل مقصد از اهمیت بسزایی برخوردار است، کارکنان موظفند موارد مهاجرت دهی را از طریق سامانه پیگیری نموده و در صورت عدم پذیرش در مقصد، موارد مهاجرت دهی دائمی و یا موقت مادران باردار را به محل مقصد و یا ستاد شهرستان به صورت تلفنی در اسرع وقت اطلاع رسانی نمایند.

مراقبت پیش از بارداری:

به منظور ارائه خدمات پیش از بارداری باید با نقش ماما وارد سامانه شوید، ابتدا از گزینه ثبت نام و سرشماری، منوی فهرست گیرندگان خدمت را انتخاب می کنیم و شخص مورد نظر را انتخاب می کنیم بعد از انتخاب گیرنده خدمت، از منوی ارائه خدمت گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱)، با انتخاب این گزینه (تصویر شماره ۲) نمایش داده می شود که در این تصویر فهرست مراقبتها مشاهده می گردد. با باز کردن مراقبت پیش از بارداری (تصویر شماره ۳) به نمایش در می آید که شامل سوالاتی در خصوص وضعیت فعلی مادر باردار می باشد که تکمیل کرده و ثبت می کنیم. با انتخاب گزینه ثبت، (تصویر شماره ۴) ظاهر می شود که شامل تشخیص و اقدام در راستای عوامل خطر مشاهده شده در شرح حال مادر می باشد. اقدامات توصیه شده را مطابق جدول انجام داده و در بخش تاریخ مراجعه بعدی در صورتیکه مادر نیاز به مراقبت ویژه داشته باشد تاریخ مراجعه بعدی را مطابق مراقبت ویژه تعیین می کنیم در صورتیکه مادر نیازمند مراقبت ویژه نباشد، زمان مراجعه بعدی را برای سه ماه بعد تعیین کنید. اقداماتی را که برای مادر انجام داده اید در بخش توضیحات بنویسید و بعد از انتخاب ارجاع به پزشک، گزینه مرحله بعد را انتخاب کنید.

با انتخاب گزینه مرحله بعد (تصویر شماره ۵) نمایش داده می شود که شامل سوابق بارداری و زایمان قبلی می باشد. با انتخاب گزینه ثبت (تصویر شماره ۶) نمایش داده می شود که شامل جدول تشخیص و اقدام می باشد. اقدامات را مطابق جدول اقدام انجام داده، تاریخ مراجعه بعدی را در باکس مربوطه نوشته و توضیحات لازم را در بخش توضیحات نوشته و بعد از ارجاع مادر به پزشک گزینه مرحله بعد را انتخاب می کنیم.

با انتخاب گزینه مرحله بعد این مرحله از مراقبت پیش از بارداری به اتمام رسیده و مجدداً صفحه فهرست مراقبتها ظاهر می شود (تصویر شماره ۷).

در اولین مراقبت پیش از بارداری، آزمایشات پیش از بارداری را درخواست می کنید و بعد از دریافت نتیجه آزمایشات، گزینه تفسیر آزمایشات را از صفحه مراقبت ها انتخاب کرده و نتیجه آزمایشات را ثبت می کنید (تصویر شماره ۸). بعد از تکمیل نتیجه

آزمایشات و انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۸، تصویر شماره ۹ که شامل توصیه ها و اقدامات در راستای آزمایشات غیر طبیعی می باشد نمایش داده می شود (تصویر شماره ۹)، که بعد از اجرای توصیه های ثبت شده در جدول اقدامات و ارجاع مادر به پزشک گزینه مرحله بعد را انتخاب می کنیم.

با انتخاب گزینه مرحله بعد، مجدداً به صفحه فهرست مراقبتها باز می گردیم (تصویر شماره ۱۰). در تصویر شماره ۱۰ گزینه بیماری و ناهنجاری پیش از بارداری را انتخاب می کنیم که با انتخاب این گزینه، تصویر شماره ۱۱ نمایش داده می شود که ابتلا یا عدم ابتلای مادر به بیماریها را در این جدول از مادر سوال کرده و علامت گذاری می کنیم بعد از انتخاب گزینه ثبت، تصویر شماره ۱۲ نمایش داده می شود که شامل تشخیص و اقدامات در راستای بیماریهای مادر می باشد، بعد از اجرای اقدامات پیشنهادی، گزینه مرحله بعد را انتخاب می کنیم.

بعد از اتمام این مرحله مجدداً صفحه فهرست مراقبتها نمایش داده می شود (تصویر شماره ۱۳). در این صفحه گزینه آزمایش پاپ اسمیر را انتخاب می کنیم با انتخاب این گزینه تصویر شماره ۱۴ ظاهر می شود که بعد از تکمیل این صفحه و انتخاب گزینه ثبت تصویر شماره ۱۵ مشاهده می گردد در این تصویر اطلاعات مورد نظر را وارد کرده و گزینه ثبت را انتخاب می کنیم، با انتخاب گزینه ثبت تصویر شماره ۱۶ ظاهر می شود که بر اساس اطلاعات ثبت شده در مراحل قبلی در صورتیکه نیاز به انجام پاپ اسمیر وجود دارد توسط سامانه اعلام می گردد (تصویر ۱۶).

بعد از اتمام این مرحله مجدداً سامانه صفحه مراقبت ها را برای شما نمایش می دهد که با توجه به اینک کلیه مراقبت های تعریف شده در مقطع پیش از بارداری با تکمیل پاپ اسمیر کامل می شود (تصویر ۱۷ و ۱۸). در این صفحه مراقبت ها نمایش داده نمی شود و در منوی ارائه خدمت به لیست مراقبت های انجام شده منتقل می شود.

نکته: در صورتیکه نیاز به ویرایش در اطلاعات ثبت شده داشته باشید تا ساعت ۲۴ همان روز، می توانید با مراجعه به منوی ارائه خدمت، گزینه مراقبت های انجام شده را انتخاب نموده و اقدام به ویرایش نمایید. (تصویر شماره ۱۹ و ۲۰).

در این مرحله کلیه مراقبت های قابل اجرا در نقش ماما به اتمام می رسد بقیه اقدامات شامل تکمیل ثبتیات در سامانه می باشد که به شرح ذیل انجام می شود

- بعد از اتمام مراقبت ها در صورتیکه مادر خواهان بارداری به دلایلی تا بهبود شرایط جسمانی برای مدتی نباید باردار شود اقدام با ارائه خدمات باروری سالم برای مادر می کنیم به این ترتیب که از منوی ارائه خدمت گزینه سایر مراقبت ها و سپس گزینه باروری سالم را انتخاب می کنیم و مطابق برنامه باروری سالم نسبت به ارائه خدمات باروری سالم اقدام می کنیم. (تصویر شماره ۲۱). توجه داشته باشید در صورتیکه مادر خواهان بارداری مبتلا به عارضه خاصی باشد تا زمان بهبودی عارضه باید ارائه خدمات باروری سالم و استفاده از روش های پیشگیری از بارداری برای وی استمرار یابد.

- در صورتیکه برای مادر خواهان بارداری واکسن تزریق شده است به منظور ثبت واکسیناسیون مادر باردار از منوی ارائه خدمت گزینه ثبت واکسیناسیون را انتخاب کرده ، و اطلاعات مربوط به واکسن تزریق شده را ثبت می کنیم. (تصویر شماره ۲۲ و ۲۳).

- اگر مادر خواهان بارداری مبتلا به حساسیت یا بیماری بوده و یا داروی خاصی مصرف می کند اقدام به ثبت آنها در منوی ثبت وقایع حیاتی می کنیم. (تصویر شماره ۲۴).

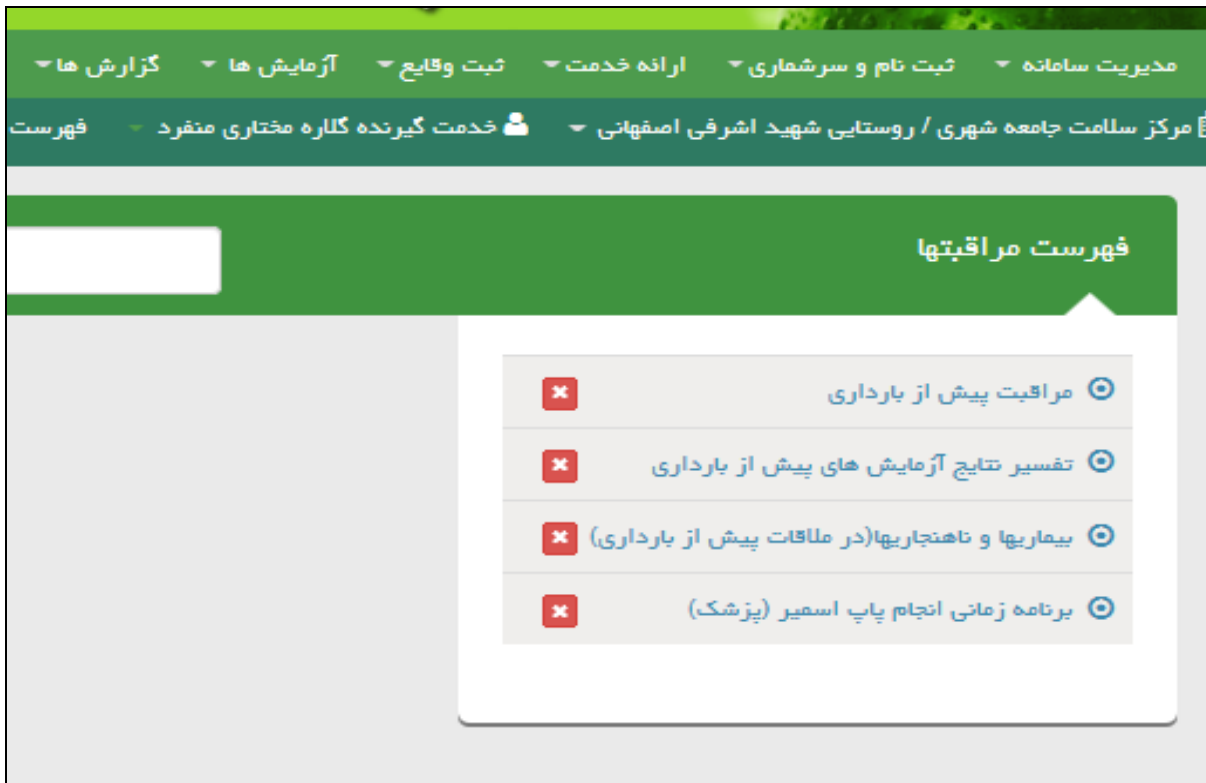
- جهت ثبت نتیجه آزمایشات غیر روتین از منوی آزمایشات ، گزینه ثبت آزمایشات را انتخاب کرده ونتیجه آزمایشات را وارد سامانه می کنیم. (تصویر شماره ۲۵).

در قسمت پیام ها: جهت مشاهده پیام های ارسالی و رسیده، منوی پیام ها را باز می کنیم و با انتخاب پیام های ارسالی لیست پیام های ارسالی و وضعیت آنها را مشاهده می کنیم، پاسخ سطوح بالاتر به ارجاعات شما در لیست پیام های رسیده قابل رویت خواهد بود. (تصویر شماره ۲۶، ۲۷)

تصویر شماره ۱ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۳ (پیش از بارداری):

تصویر شماره ۴ (پیش از بارداری):

مراقبت پیش از بارداری

تشخیص

تغییر سطح گلوکز ناشناخته بعد از 25 و کمتر از 5/18 بر بارداری: افزایش احتمال تاخیر رشد جنین، زایمان زودرس، جنین درشت، بره اکتانسی، دیابت بارداری، سزارین، بروز تغییرات جسمی و ذهنی در جنین، تولد نوزاد کم وزن، احتمال ترومبوآمبولی در نهایه گرده بعدی بیش از 30

اقدامات

اقدام جهت نظارت بر گلوکز ناشناخته بعد از 25 و یا کمتر از 5/18: ارزیابی توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای جامع تغذیه مادران باردار و شیرده (میچت پیش از بارداری)، ارجاع به کارشناس یا متخصص تغذیه
ایمن سازی طبق دستور العمل
تجویز اسید فولیک
درخواست آزمایش های معمول و تفسیر آن طبق راهنما .
تعیین تاریخ مراجعه بعدی

1395/05/22 تاریخ پیگیری بعدی

انجام یاب اسفیر در صورت نیاز
آموزش و توصیه مطابق فرم مراقبت از بارداری

توضیحات

مرحله بعدی

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۵ (پیش از بارداری):

مراقبت پیش از بارداری

تاخیر رشد داخل رحمی، عرقه زایی، عرق توژاد، حاملگی تایجا
 بله
 خیر

جراحی شکم و رحم
 بله
 خیر

زایمان زودرس
 بله
 خیر

سقط مکرر
 بله
 خیر

عول
 بله
 خیر

حاملگی خارج از رحم
 بله
 خیر

توزاد ناهنجار
 بله
 خیر

ثبت

تصویر شماره ۶ (پیش از بارداری):

مراقبت پیش از بارداری

تکمیل
طبیعی است

اقدامات

این ساری طبق دستور العمل تجویز امیده فوایت درخواست آن تایش دی معمول و تفسیر آن طبق راهنما . تعیین تاریخ مراجعه بعدی

395/05/22

تاریخ پیگیری

توضیحات

ثبت

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۷ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۸ (پیش از بارداری):

The screenshot shows a web application form titled "تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری" (Interpretation of pre-pregnancy test results). The form contains several sections with input fields and checkboxes:

- هنگام خون دهکما :**
- TSH :**
- Hemoglobin (Hb) :**
- پسکت :**

There are three main sections for different tests, each with a title, a checkbox for "آزمایش انجام شده است" (Test completed), and checkboxes for "مثبت" (Positive) and "منفی" (Negative):

- (در صورت وجود یا سابقه رفتارهای پر خطر (VDRL)**
آزمایش انجام شده است
مثبت
منفی
- (در صورت وجود یا سابقه رفتارهای پر خطر (HIV)**
آزمایش انجام شده است
مثبت
منفی
- یاب اسمیر غیر حیضی**
مثبت غیر حیضی
وجود کپیول سفید حر ادرار و کثرت ادرار منفی
مثبت غیر حیضی

There are also sections for "HBsAg" and "بسیج تیتر آنتی بادی ضد سرخچه" (Anti-diphtheria antibody titer) with similar checkboxes.

At the bottom, there is a "کنترل ادرار" (Urinary control) section with checkboxes for "مثبت" (Positive) and "منفی" (Negative), and a "بسیج تیتر آنتی بادی ضد سرخچه" (Anti-diphtheria antibody titer) section with checkboxes for "مثبت" (Positive) and "منفی" (Negative).

A green button labeled "ثبت" (Save) is located at the bottom left of the form.

تصویر شماره ۹ (پیش از بارداری):

The screenshot shows a mobile application interface with a green header. The main content area is divided into three sections: 'تشخیص' (Diagnosis), 'اقدامات' (Actions), and 'توضیحات' (Notes). Each section has a white callout box with text. At the bottom, there are two buttons: 'تایید' (Confirm) in green and 'ارجاع بیمار' (Refer patient) in yellow.

خدمات گیرنده گلاره مختاری منفرد - فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد

تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری

تشخیص

تشخیص پاسخ مهبلی تیترا آنتی بادی ضد سرخچه: عدم ایمنی علیه سرخچه
مشکلات ادراری

اقدامات

اقدام برای تیترا آنتی بادی ضد سرخچه مهبلی: تزریق واکسن سرخچه در صورت تمایل خانم و با تأکید بر رعایت فاصله گذاری برای باردار شدن.
ارجاع غیر فوری

توضیحات

به علت مشکلات ادراری مادر
به پزشک ارجاع داده شد

تایید

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۱۰ (پیش از بارداری):

The screenshot shows a mobile application interface with a green header. The main content area is titled 'فهرست مراقبتها' (Care List). It contains a list of two items, each with a red 'X' icon and a blue circular icon.

تیت نام و سرهماری - اراده خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - مشاور اخلاقی تیم سلامت - وزن گیری مادر باردار

ی / روستایی شهید اهرقی اصفهانی - خدمات گیرنده گلاره مختاری منفرد - فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد

فهرست مراقبتها

- بیماریها و دامپجاریها (در ملاقات پیش از بارداری)
- برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

بیماریها و اختلالات (در مناقش با پزشک از بارداری)

شماره خون
سیمتولیک
: (راهنما)

شماره خون
سیمتولیک :

آسم بلی

آسم کمتر آهمن بلی

آسم دائمی شکل بلی

اختلال انعقادی بلی

ایدز یا HIV بلی

بیماری بافت همبند- لوپوس بلی

بیماری بافت همبند- آرتریت روماتوئید بلی

ورنگاری کیروئید بلی

کم کاری تیروئید بلی

بیماری قلبی بلی

بیماری های کوارشنی بلی

بیماری های مزمن کلیه (حداقل 3 ماه طول کشیده باشد) بلی

بوجود کلیه بلی

تالاسمی میگور بلی

ترومبوسیتوزی شده شده بلی

ذیابته بلی

سرطان پستان بلی

سکل بلی

صرع بلی

مالتیپل اسکلروزیس بلی

هیپرتی بلی

شکل گنوری بلی

درست

تصویر شماره ۱۲ (پیش از بارداری):

The screenshot shows a medical software interface with a light gray background and green accents. At the top, a white box contains the text "بیماریها و ناهنجاریها (در ملاقات پیش از بارداری)". Below this, a green header bar is labeled "تشخیص". A white tooltip box on the right contains the text "طبیعی است".

The next section has a green header bar labeled "اقدامات". A white tooltip box on the right contains the following text:
ایمن سازی طبق دستور العمل
تجویز اسید فولیک
درخواست آزمایش های معمول و تفسیر آن طبق راهنما .
انجام پاپ اسمیر طبق راهنما .
آموزش و توصیه مطابق فرم مراقبت از بارداری و ترسیم نمودار وزن گیری
تعیین تاریخ مراجعه بعدی در صورت نیاز

The third section has a green header bar labeled "توصیحات". A white tooltip box on the right contains the following text:
ایمن سازی کامل بود-
اسید فولیک تجویز شد-

At the bottom left, there is a green button labeled "تایید". At the bottom right, there is a yellow button labeled "ارجاع بیمار".

تصویر شماره ۱۳ (پیش از بارداری):

The screenshot shows a medical software interface with a dark green header bar. The header contains navigation items: "نیت نام و سرهماری", "ارائه خدمت", "نیت وقایع", "آزمایش ها", "گزارش ها", "پیام ها", and "مدشو". Below the header, there is a green bar labeled "فهرست مراقبتها". A white tooltip box in the center contains the text "برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (بزرگ)" with a red 'X' icon and a circular refresh icon.

تصویر شماره ۱۴ (پیش از بارداری):

ثبت وقایع ▶ آزمایش ها ▶ گزارش ها ▶ پیام ها ▶ مشور اخلاقی تیم سلامت

خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد ▶ فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد ▶

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

حداقل یک بار ازدواج کرده است

بله خیر

ثبت

تصویر شماره ۱۵ (پیش از بارداری):

ثبت وقایع ▶ آزمایش ها ▶ گزارش ها ▶ پیام ها ▶ مشور اخلاقی تیم سلامت ▶ وزن گیری مادر باردار ▶

خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد ▶ فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد ▶

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

تشخیص

بررسی بیشتر

اقدامات

لطفاً به ادامه سوالات پاسخ دهید

توضیحات

پاپ اسمیر درخواست شد

مرحله بعدی

تصویر شماره ۱۶ (پیش از بارداری):

برنامه زمانی انجام یاب اسمیر (پزشک)

حداقل سه بار در فواصل یک ساله نتیجه یاب اسمیر منعی داشته است

بلی
 خیر

ازدواج (داختن شریک جنسی) در سنین پایین، سابقه چنل بار ازدواج یا داختن بیش از یک شریک جنسی، مصرف دخانیات، داختن همسر ختنه شده یا دارای بیش از یک شریک جنسی یا اگر همسر سابقش مبتلا به سرطان گردن رحم بوده است

بلی
 خیر

تیت

تصویر شماره ۱۷ (پیش از بارداری):

برنامه زمانی انجام یاب اسمیر (پزشک)

تشخیص

بیمار در معرض خطر ابتلا به سرطان سرویکس نیست

اقدامات

هر 5 سال یک بار یاب اسمیر انجام دهد.

400/05/20

تاریخ پیگیری بعدی

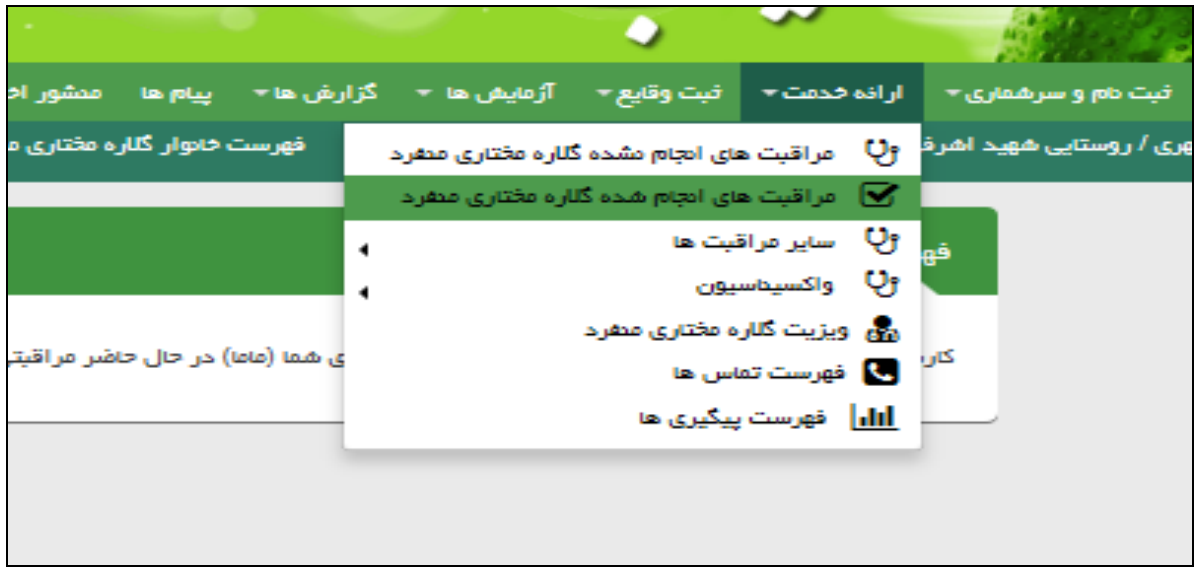
توضیحات

تایید

تصویر شماره ۱۸ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۱۹ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲۰ (پیش از بارداری):



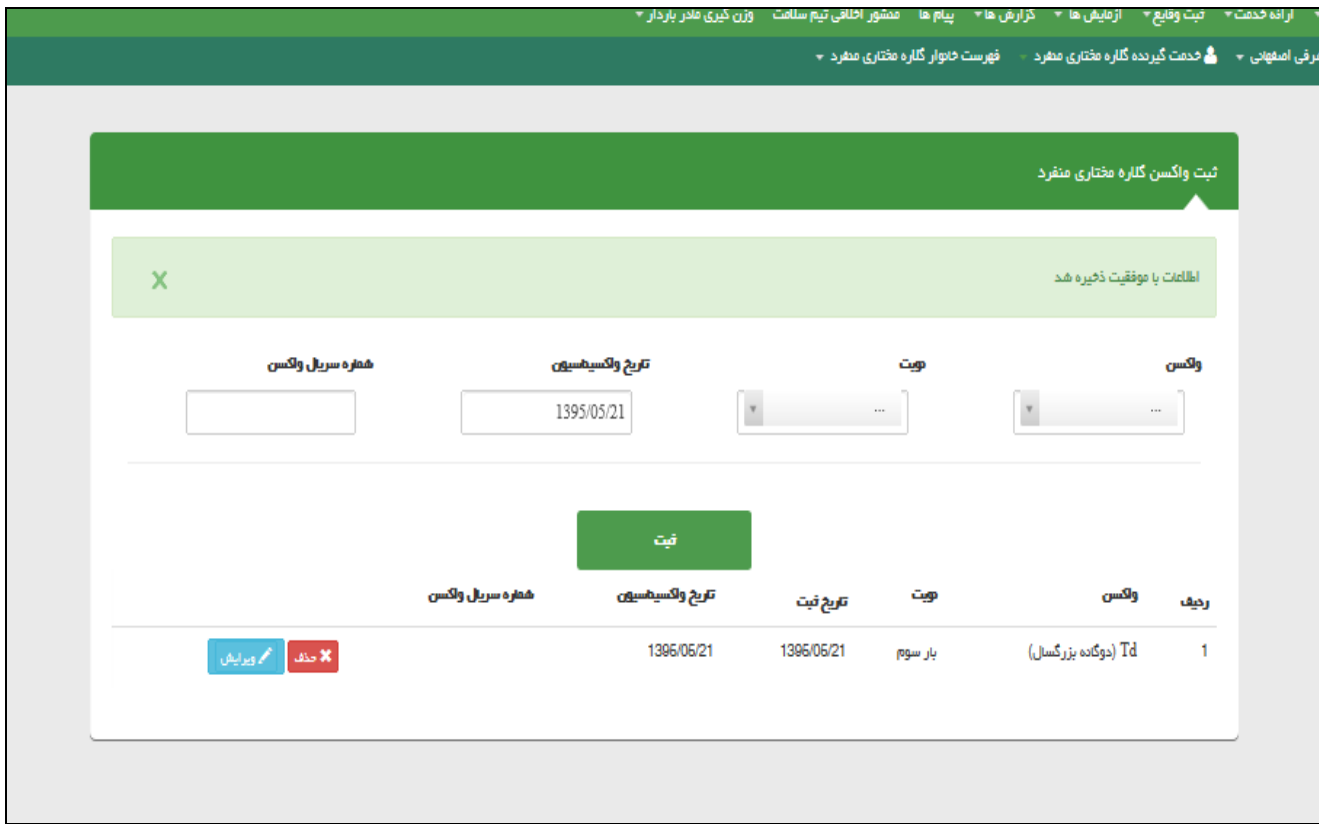
تصویر شماره ۲۱ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲۲ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲۳ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲۴ (پیش از بارداری):

تصویر شماره ۲۵ (پیش از بارداری):

تصویر شماره ۲۶ (پیش از بارداری):

تیبت نام و سرشماری | اراده خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | منشور اخلاقی تیم سلامت | وزن گیری مادر باردار

ری / روستایی سمنان | خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد | فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد

فهرست پیام ها ارسالی (46 پیام)

کد ارجاع: از تاریخ: تا:

همه خوانده نشده خوانده شده

کد ملی خدمت گیرنده: نام و یا نام خانوادگی: کد ملی ارجاع کننده پیغام: نشانی ارجاع کننده پیغام:

جست و جو

ردیف	کد	تاریخ	بیم	موضوع	تاریخ	ساعت	وضعیت
1	1000073774	مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	ختم کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1396/05/21	08:36	مشاهده <input checked="" type="checkbox"/> خوانده نشده
2	1000073769	مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	ختم کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1396/05/21	08:58	مشاهده <input checked="" type="checkbox"/> خوانده نشده
3	1000073764	مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	ختم کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1396/05/21	08:08	مشاهده <input checked="" type="checkbox"/> خوانده نشده
4	1000073768	مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	ختم کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1396/05/21	08:08	مشاهده <input checked="" type="checkbox"/> خوانده نشده
5	1000073889	مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	پزشک خانواده شهری در پلنگه سلامت خمیسه میانی آید	ختم سیده طیبا سبحانی گسگانی با سن 24 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	1396/05/20	10:52	مشاهده <input checked="" type="checkbox"/> خوانده نشده

تصویر شماره ۲۷ (پیش از بارداری):

تیبت نام و سرشماری | اراده خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | منشور اخلاقی تیم سلامت | وزن گیری مادر باردار

ری / روستایی سمنان | خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد | فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد

فهرست پیام ها دریافتی (0 پیام)

کد ارجاع: از تاریخ: تا:

همه خوانده نشده خوانده شده

کد ملی خدمت گیرنده: نام و یا نام خانوادگی: کد ملی ارجاع کننده پیغام: نشانی ارجاع کننده پیغام:

جست و جو

هیچ نامه ای موجود نیست

صفحه 0 از 0

نکته: به منظور مراقبت هر سه ماه یکبار زنان خواهان بارداری از گزینه مراقبت های انجام شده عبارت تکرار را انتخاب کرده و مجدداً کلیه خدمات را برای مادر ارائه می دهیم و زمان بعدی را برای سه ماه بعد انتخاب می کنیم. تحویل اسیدفولیک پیش از بارداری و ثبت آن در سامانه به عهده مراقبین سلامت می باشد.

مراقبت بارداری:

ارائه خدمت با نقش مراقب سلامت:

(منظور از مراقبین سلامت، بهورزان شاغل در خانه های بهداشت و کلیه کارکنان شاغل در پایگاه ها و مراکز بهداشت شهری می باشند).

در صورتیکه کاربر به عنوان مراقب سلامت وارد سامانه شده است صفحه زیر مشاهده می گردد. در بالای صفحه ۶ آیکون کاربری با عناوین مدیریت سامانه، ثبت نام و سرشماری، ارائه خدمت، ثبت وقایع، آزمایش ها، گزارش ها، پیام ها، منشور اخلاقی تیم سلامت می گردد، که از میان آنها سه آیکون ثبت نام و سرشماری، ارائه خدمت و ثبت وقایع بیشترین کاربرد را در ارائه خدمات با نقش مراقب سلامت دارند که جهت سهولت کار، منوهای مربوط به این سه آیکون، در میز کار شما نمایش داده می شود.

تصویر شماره ۱ (بارداری):

ابتدا مادر باردار را مطابق روندی که قبلا توضیح داده شد در سامانه ثبت نام کرده، سپس اطلاعات مادر باردار را در منوی ثبت وقایع حیاتی وارد می کنیم. در مرحله بعد از منوی ثبت نام و سرشماری، از فهرست خدمت گیرندگان شخص مورد نظر را انتخاب می کنیم. بعد از انتخاب خدمت گیرنده، برای تکمیل مراقبت های بارداری مادر از منوی ارائه خدمت، گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب می کنیم(تصویر شماره ۲) که با انتخاب این گزینه فهرست مراقبت های بارداری ظاهر می گردد(تصویر شماره ۳) در فهرست مراقبت ها، مراقبت هایی که برای این مادر باید در مراجعه فعلی انجام شود بصورت پررنگ مشخص شده است که شامل مراقبت و شرح حال اولیه، اولین مراقبت بارداری (هفته ۶-۱۰ بارداری)، مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر، ایمنسازی مادر، غربالگری تغذیه، می باشد. (لازم به توضیح است لیست مراقبت ها متناسب با سن بارداری متفاوت خواهد بود).

تصویر شماره ۲(بارداری):



تصویر شماره ۳ (بارداری):



ابتدا فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری را انتخاب می کنیم با انتخاب این گزینه تصویر شماره ۴ ظاهر می گردد این قسمت شامل سوالاتی در خصوص وضعیت بارداری فعلی مادر می باشد که بعد از تکمیل این فرم با انتخاب گزینه ثبت به مرحله بعدی می رویم. با انتخاب گزینه ثبت در این صفحه ، تصویر شماره ۵ که شامل تشخیص و اقدامات لازم در راستای عوامل خطر مشاهده شده در شرح حال مادر می باشد توسط سامانه ارائه می گردد.(تصویر شماره ۵)

تصویر شماره ۴ (بارداری):

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری

وزن : kg

قد : cm

فاصله بارداری تا زایمان قبلی کمتر از 2 سال خیر

بارداری پنجم و بالاتر خیر

حاملگی ناتواسته (بیش بینی نشده) خیر

مادر شغل سخت و سنگین دارد؟ خیر

چند قلبویی خیر

بارداری همزمان با قرص خیر

بارداری همزمان با آمپول خیر

بارداری همزمان با TL خیر

بارداری همزمان با IUD خیر

شیردهی همزمان با بارداری خیر

ارهاش منفی خیر

اختلال ژنتیکی در خانم یا همسر یا ناهنجاری در یکی از بستگان درجه یک زوجین (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند) خیر

در این تصویر اقدامات پیشنهادی برای مادر را اجرا نموده و خلاصه ای از اقداماتی را که انجام داده ایم را در بخش توضیحات نوشته، مادر را به پزشک ارجاع داده، سپس گزینه مرحله بعد را انتخاب میکنیم.

تصویر شماره ۵(بارداری):

The screenshot shows a mobile application interface for pregnancy monitoring. At the top, there is a header bar with the text "مراقبت و شرح حال اولیه بارداری". Below this, there are three main sections: "تشخیص" (Diagnosis), "اقدامات" (Actions), and "توضیحات" (Comments). The "تشخیص" section displays a notification: "نیاز به مراقبت ویژه دارد (BMI=32.05)". The "اقدامات" section shows a notification: "ارجاع غیر فوری به پزشک یا عا". The "توضیحات" section has a text input field. At the bottom, there are two buttons: "مرحله بعدی" (Next Step) and "ارجاع بیمار" (Refer Patient).

با انتخاب گزینه ارجاع به پزشک صفحه زیر ظاهر می گردد که باکس های مربوطه را تکمیل کرده و گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۶(بارداری):

The screenshot shows a mobile application interface for patient referral. At the top, there is a header bar with the text "مرکز بهداشت و درمان خانه بهداشت صالح آباد / ارجاع بیمار : زهرا نیک فطرت". Below this, there are two dropdown menus: "ارجاع به ..." (Referral to ...) and "تشخیص" (Diagnosis). The "ارجاع به ..." dropdown is set to "مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی عقیم آباد". The "تشخیص" dropdown is set to "پزشک". At the bottom, there are two buttons: "انصراف" (Cancel) and "ثبت" (Save).

با انتخاب گزینه مرحله بعد در تصویر شماره ۶، تصویر شماره ۷ ظاهر می شود که شامل اطلاعاتی در خصوص سوابق رفتارهای پرخطر در مادر و همسر می باشد.

تصویر شماره ۷(بارداری):

The screenshot shows a web browser window with the URL http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/7549?priority=15&childtype=21&id_basicvisit=100001863931. The page title is "مراقبت و شرح حال اولیه بارداری". The header features the logo of the Ministry of Health and Education of Iran and the text "سبب یکبارگی بهداشت". The main content area contains a questionnaire titled "مراقبت و شرح حال اولیه بارداری" with the following items:

سابقه زندان مادر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه زندان همسر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه اعتیاد تزریقی مادر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه اعتیاد تزریقی همسر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه تزریق مکرر خون مادر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه تزریق مکرر خون همسر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده مادر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده همسر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

At the bottom of the questionnaire is a green button labeled "ثبت". The footer of the page shows the date "امروز: 30/5/1395" and the system time "12:38 PM 8/20/2016".

با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۷ تصویر شماره ۸ نمایش داده می شود. که در این تصویر تعداد بارداری قبلی مادر را مشخص کرده و گزینه ثبت را انتخاب می کنیم .

تصویر شماره ۸ (بارداری):

بعد از انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۸ ، تصویر شماره ۹ ظاهر می شود که شامل سوابق بارداری و زایمان قبلی می باشد. بعد از تکمیل این فرم با انتخاب گزینه ثبت به مرحله بعدی می رویم. (توضیح اینکه در صورتیکه مادر سابقه بارداری قبلی نداشته باشد تصویر شماره ۹ نمایش داده نخواهد شد)

تصویر شماره ۹ (بارداری):

با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۹، تصویر شماره ۱۰ ظاهر می شود که شامل تشخیص و اقدامات لازم برای مادر با توجه به سوابق بارداری و زایمان قبلی مادر می باشد که اقدامات پیشنهادی توسط سامانه را برای مادر انجام داده، تاریخ مراقبت ویژه را به مادر گوشزد کرده و خلاصه ای از اقدامات انجام یافته را در بخش توضیحات نوشته و مطابق دستورات سامانه مادر را به پزشک ارجاع داده و گزینه تائید را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۱۰ (بارداری):

با انتخاب گزینه تائید، بخش شرح حال به طور کامل تکمیل می شود و وارد صفحه لیست مراقبت ها می شویم و مراقبت ها را ادامه می دهیم. صفحه شماره ۱۱ ظاهر می شود که از این صفحه مراقبت معمول هفته ۶-۱۰ را انتخاب نموده و اقدام به تکمیل فرم مربوطه می کنیم. لازم به توضیح است که بعد از تکمیل نمودن بخش شرح حال لیست آن در فهرست مراقبت های انجام نشده حذف می گردد و جهت ویرایش مجدد آن باید از بخش فهرست مراقبت های انجام شده ورود نموده و اطلاعات مربوطه را ویرایش کنیم.

تصویر شماره ۱۱ (بارداری):

فهرست مراقبتها

- اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غیرپزشک)
- مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک)
- ایمنسازی بارداری
- غربالگری تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیرپزشک)
- غربالگری تغذیه مادران باردار زیر 19 سال (غیرپزشک)
- برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (غیرپزشک)
- ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال) (غیرپزشک)
- مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (غیرپزشک)
- بررسی عامل خطر بیماری/ناهنجاری های ژنتیک (غیرپزشک)
- مراقبت از نظر وضعیت واکسیناسیون (18 تا 29 سال)
- مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)
- مراقبت جوانان از نظر شک به سل (غیرپزشک)

در تصویر شماره ۱۱، گزینه اولین مراقبت بارداری (هفته ۶-۱۰) غیر پزشک را انتخاب می کنیم و تصویر شماره ۱۲ مشاهده می گردد، که شامل علائم خطر فوری در بارداری می باشد.

تصویر شماره ۱۲ (بارداری):

اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غیرپزشک)

درد شدید و خفگی
 بلی
 خیر

خونریزی
 بلی
 خیر

اجتنال هوشیاری
 بلی
 خیر

شوک (ضعف تند و ضعیف 110 بار در دقیقه یا بیشتر به همراه فشار خون سیستولیک (ماکزیمم) کمتر از 90 میلیمتر جیوه)
 بلی
 خیر

تشنج قبل از مراجعه یا در حال تشنج
 بلی
 خیر

نیت

با انتخاب گزینه ثبت ، در تصویر شماره ۱۲، تصویر شماره ۱۳ نمایش داده می شود که شامل سوالاتی در خصوص وضعیت بارداری فعلی می باشد.

اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غربتزهک)

هوس آزاری
ندارد

دارد (بدون آسیب فیزیکی)

همراه با آسیب فیزیکی

استفراغ شدید یا خونی
بله
خیر

لکه بینی
بله
خیر

سوزش اندرار
بله
خیر

آبریزش (خروج تدریجی طبع آمنیوتیک از مهبل)
بله
خیر

درد شکم و یا پهلوها
بله
خیر

بعد از انتخاب گزینه ثبت در انتهای فرم مربوطه، در صورتیکه مادر به یکی از سوالات طرح شده در تصویر شماره ۱۳ پاسخ مثبت داده باشد صفحه مربوط به اقدامات ظاهر می شود که در صورت نیاز به ارجاع، مادر را ارجاع می دهیم و گزینه مرحله بعدی را انتخاب می کنیم. در صورتیکه مادر به هیچ کدام از سوالات پاسخ مثبت ندهد صفحه تشخیص اقدام ظاهر نمی شود و تصویر شماره ۱۴ ظاهر می شود.

تصویر شماره ۱۴ (بارداری):

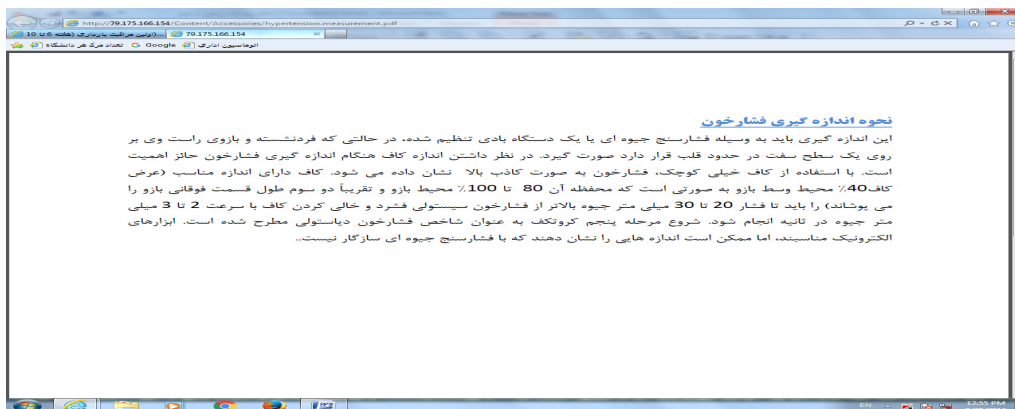
در تصویر شماره ۱۴ علائم حیاتی مادر اندازه گیری و ثبت می گردد می باشد که بعد از تکمیل باکس ها کلید ثبت را انتخاب می کنیم.

تعداد نبض در دقیقه :	7
تعداد تنفس در دقیقه :	1
فشار خون سیستولیک (راهنما) :	1 mmHg
فشار خون دیاستولیک :	7 mmHg
درجه حرارت بدن :	3 C
وزن :	8 kg

ثبت

در این صفحه راهنمای اندازه گیری فشار خون با واژه آبی رنگ راهنما نوشته شده که با انتخاب آن نحوه اندازه گیری فشار خون نمایش داده می شود. (تصویر شماره ۱۵)

تصویر شماره ۱۵ (بارداری):



بعد از انتخاب کلید ثبت در تصویر شماره ۱۴، تصویر شماره ۱۶ نمایش داده می شود که مطابق با تصویر زیر اطلاعات مورد نظر را تکمیل و سپس گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۱۶ (بارداری):

اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (میریزهک)

رنگ پریدگی شدید (از طریق معاینه چشم)
 بلی
 خیر

مقونت دندان، آبیسه و درد شدید
 بلی
 خیر

التهاب ده، پوسیدگی و جرم دندان، آبیسه
 بلی
 خیر

بثورات پوستی
 بلی
 خیر

زردی چشم
 بلی
 خیر

آمنی
 بلی
 خیر

ورم دست ها و صورت
 بلی
 خیر

ثبت

بعد از انتخاب گزینه ثبت در صورتیکه مادر یکی از مشکلات مربوطه را داشته باشد صفحه مربوط به تشخیص، اقدام و توضیحات ظاهر می شود (تصویر شماره ۱۷)، که اقدامات پیشنهادی را مطابق جدول برای مادر انجام داده و خلاصه ای از اقدامات انجام شده را در باکس توضیحات می نویسیم و بعد از ارجاع مادر به پزشک، گزینه مرحله بعد را انتخاب نمی کنیم. در صورتیکه مادر هیچ کدام از علائم ثبت شده در تصویر شماره ۱۶ را نداشته باشد جدول تشخیص، توصیه و اقدام نمایش داده نمیشود و بلافاصله وارد مرحله بعد یا همان تصویر شماره ۱۸ می شویم.

تصویر شماره ۱۷ (بارداری):

اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غیرپزشک)

تشخیص

مشکل دهان و دندان دارد

اقدامات

برای بررسی و درمان عفونت دندان، آبسه و درد شدید دندان: ارجاع در اولین فرصت به بهداشت کار دهان و دندان یا دندان پزشک

توضیحات

مرحله بعدی

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۱۸ (بارداری):

با انتخاب مرحله بعدی صفحه زیر نمایش داده می شود که مربوط به آموزش های قابل ارائه به مادر می باشد لازم به ذکر است که کارکنان همزمان با ارائه آموزش ها نسبت به تکمیل این بخش اقدام نمایند.

اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (غیرپزشک)

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت فردی (شویه زندگی، سالم، ایمن سازی، شغل، ورزش...) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟

بلی
 خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت روان (تراضی و سلامت روان) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟

بلی
 خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت دهان و دندان (مراقبت از دندان ها، ترمیم دندان و استفاده از نخ دندان) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟

بلی
 خیر

در صورتیکه همه آموزش ها به مادر ارائه شده باشد با انتخاب گزینه ثبت ، صفحه مربوط به تشخیص، اقدام نمایش داده می شود(تصویر شماره ۱۹) لازم به توضیح است که کلیه توصیه های پیشنهادی در این بخش باید به مادر آموزش داده شده و یا اجرا گردد. جهت ارائه توصیه تغذیه ای به مادر در قسمت اقدامات ، عبارت تغذیه مناسب را که به رنگ آبی مشخص شده است کلیک کنید و توصیه های تغذیه ای را مطابق آن به مادر ارائه دهید(تصویر شماره ۲۰) ، تاریخ پیگیری بعدی مادر را بر حسب نوع ارجاعات (فوری، غیر فوری، در اولین فرصت یا بر اساس تاریخ مراقبت معمول مادر مشخص نمود و خلاصه ای از اقدامات انجام یافته را در باکس توضیحات بنویسید ، سپس گزینه مرحله بعد را انتخاب کنید.

تصویر شماره ۱۹(بارداری):

اولین مراقبت بارداری (هفته ۱۰ تا ۱۵) (بگیری پرسنل)

تشخیص

اطلاعات ثبت شد

اقدامات

از ابتدا تا پایان بارداری، روزانه ۴۰۰ میکروگرم اسید فولیک تجویز شود. (مصرف این قرص از ۳ ماه قبل از بارداری توصیه شود). آنچه در تغذیه مادر باردار اهمیت دارد، تنوع و تعادل در مصرف مواد غذایی است. بهترین راه، استفاده از همه گروه های اصلی غذایی یعنی گروه نان و غلات، گروه میوه ها، گروه سبزی ها، گروه شیر و لبنیات و گروه گوشت، تخم مرغ، حبوبات و مغزداانه هاست. اقدام برای تغذیه مناسب توصیه به شرکت در کلاس آمادگی زایمان پیشنهاد به انجام غربالگری ناهنجاری جنین در هفته ۱۱ تا ۱۳ بارداری و در صورت نیاز هفته ۱۵ تا ۱۷ بارداری تعیین تاریخ مراجعه بعدی

تاریخ پیگیری بعدی: 1395/05/13

توضیحات

مرحله بعدی

منابع غذایی	معادل هر واحد	واحدهای مورد نیاز		گروه‌های غذایی
		باردار و شیرده	غیر باردار	
انواع نان بخصوص نوع سیوس‌دار (سنگک، نان جو--، نان‌های سنتی سفید (لواش و تافتون)، برنج، انواع ماکارونی و رشته‌ها، غلات حبیبانه و فرآورده‌های آنها به ویژه معمولات تهیه شده از دانه کامل غلات است. نان و غلات سیوس‌دار به دلیل تامین قیور مورد نیاز در الویت است.	یک کف، دست بدون انگشت (معادل ۳۰ گرم) انواع نان‌ها مثل نان بربری، سنگک و ۲ تا تافتون یا ۴ کف، دست نان لواش (معادل ۳۰ گرم) یا نصف لیوان برنج یا سه چهارم لیوان ماکارونی پخته یا ۳ عدد بیسکویت ساده بخصوص سیوس‌دار	۷-۱۱	۱۱- ۶	گروه نان و غلات
این گروه شامل انواع سبزی‌های برگ دار، هویج، بادمجان، نخود سبز، انواع کنور، قارچ، خیار، گوجه فرنگی، پیاز، کرفس، ربواس و سبزیجات مشابه دیگر است.	یک لیوان سبزی‌های خام برگی یا نصف لیوان سبزی پخته یا خام خرد شده یا یک عدد گوجه فرنگی، پیاز، هویج یا خیار متوسط یا نصف لیوان آب هویج یا نصف لیوان نخود سبز، لوبیا سبز و یا هویج خرد شده	۳-۵	۳-۵	گروه سبزی‌ها
این گروه شامل انواع میوه مثل سیب، موز، پرتقال، خرمه، انجیر تازه، انگور، برگه آلو، آب میوه طبیعی، کپورت میوه‌ها و میوه‌های خشک مثل انجیر خشک، کشمش، برگه آلو است.	یک عدد میوه متوسط (سیب، موز، پرتقال یا گلابی و--) یا نصف لیوان میوه‌های ریز مثل توت، انگور، دانه‌های انار یا نصف لیوان میوه پخته یا کپورت میوه یا یک چهارم لیوان میوه خشک یا خشکبار یا نصف لیوان آب میوه تازه و طبیعی و در مورد میوه‌های شیرین مانند آب انگور یک سوم لیوان	۳-۴	۴-۴	گروه میوه‌ها
مواد این گروه شامل شیر، ماست، پنیر، بستنی، دوغ و کشک است.	یک لیوان شیر یا ماست کم چرب (کمتر از ۲/۵ درصد) یا ۴۵ تا ۶۰ گرم پنیر (در قوطی کبریت پنیر) یا یک چهارم لیوان کشک مایع یا ۲ لیوان دوغ یا یک و نیم لیوان بستنی پاستوریزه	۳-۴	۴-۴	گروه شیر و لبنیات
این گروه شامل انواع گوشت‌های قرمز (گوسفند و گوساله)، گوشت‌های سفید (مرغ، ماهی و پرندگان) تخم مرغ، حبوبات (نخود، انواع لوبیا، عدس و لپه و--، و منز دانه‌ها (گردو، بادام، فندق، بادام زمینی و--) است.	۶۰ گرم گوشت (یا دو تکه خورشتی) لخم و بی چربی پخته اعم از گوشت قرمز یا سفید (به اندازه سائز دو تکه جوجه کبابی یا دو قوطی کبریت کوچک) یا نصف، ران متوسط یا یک سوم سینه متوسط مرغ (بدون پوست) یا ۶۰ گرم گوشت ماهی پخته شده (کف، دست بدون انگشت) یا دو عدد تخم مرغ یا نصف لیوان حبوبات پخته یا یک سوم لیوان انواع منزها (گردو، بادام، فندق، پسته و تخمه)	۳	۲-۳	گروه گوشت، حبوبات، تخم مرغ و منز دانه‌ها

بعد از انتخاب گزینه مرحله بعد در تصویر شماره ۱۹، تصویر شماره ۲۱ نمایش داده می شود می گردد که وضعیت درخواست آزمایشات را مشخص کنید و با انتخاب گزینه ثبت به مرحله بعدی بروید. با توجه به اینکه در مراقبت هفته ۶-۱۰ آزمایشات درخواست می گردد و در این مرحله هنوز مادر اقدام به انجام آزمایشات نکرده است گزینه خیر را علامت زده ، سپس کلید ثبت را انتخاب کنید.

تصویر شماره ۲۱(بارداری):

با انتخاب گزینه ثبت تصویر شماره ۲۲ نمایش داده می شود که شامل، تشخیص و اقدامات در راستای آزمایشات دوران بارداری می باشد که مطابق توصیه سامانه مادر جهت درخواست آزمایشات و یا ثبت نتایج آزمایشات به پزشک ارجاع شده و سپس گزینه ثبت را انتخاب می کنیم. (لازم به توضیح است که درخواست آزمایشات و ثبت نتایج آنها بر عهده پزشک می باشد و در هر دو صورت انتخاب گزینه بلی و یا خیر در تصویر شماره ۲۱، تصویر شماره ۲۲ نمایش داده میشود)

تصویر شماره ۲۲(بارداری):

بعد از ثبت گزینه تأیید، بخش مراقبت معمول هفته ۶-۱۰ به طور کامل تکمیل شده و وارد صفحه فهرست مراقبت ها می شویم (تصویر شماره ۲۳)، با اتمام مراقبت معمول هفته ۶-۱۰ بارداری لیست مراقبت معمول هفته ۶-۱۰ از این صفحه حذف شده و در منوی لیست مراقبت های انجام شده قابل ویرایش خواهد بود. در ادامه مراقبت ها در تصویر شماره ۲۳ روی منوی ایمن سازی بارداری کلیک کرده و مطابق تصویر شماره ۲۴ اقدام به تکمیل اطلاعات مربوطه می کنیم و بعد از تکمیل گزینه ثبت را می زنیم

تصویر شماره ۲۳ (بارداری):

تصویر شماره ۲۴ (بارداری):

این تصویر شامل سوالاتی در خصوص سوابق واکسیناسیون مادر می باشد که به سوالات مطرح شده پاسخ داده و کلید ثبت را انتخاب می کنیم.

ایمپوناسیون بارداری

سابقه ایمن سازی
مادر باردار مطابق
کدام یک از وضعیت
های زیر می باشد؟

فاقد سابقه
ایمن سازی یا
کنترل از سه
نوبت ایمن
سازی یا ایمن
سازی
نامشخص

3 نوبت ایمن
سازی در
کودکی

4 نوبت ایمن
سازی
در کودکی یا 3
نوبت ایمن
سازی در
کودکی و 1
نوبت دوگانه

4 نوبت ایمن
سازی در
کودکی و 1
نوبت دوگانه

واکسیناسیون
مطابق برنامه
کشوری کامل
است

فاصله تا زمان
تکمیل زایمان
بیشتر از دو هفته
می باشد؟

بله
 خیر

آیا دسترسی های
خونی (ارهاش منفی
مادر و ارهاش مثبت
بچه) وجود دارد؟

بله
 خیر

ثبت

با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۲۴، تصویر شماره ۲۵ نمایش داده می شود که توصیه های ارائه شده را اجرا کرده ، خلاصه ای از اقدامات را در بخش توضیحات نوشته و گزینه تأیید را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۲۵ (بارداری):

با انتخاب گزینه تأیید، تکمیل قسمت واکسیناسیون به اتمام می رسد و مجدداً به صفحه لیست مراقبت ها باز می گردیم (تصویر شماره ۲۶). با تکمیل بخش ایمنسازی، عبارت ایمن سازی نیز از لیست مراقبت ها حذف می گردد و در بخش مراقبت های انجام شده قابل رویت و ویرایش خواهد بود.

تصویر شماره ۲۶ (بارداری): در این مرحله با توجه به سن مادر، روی گزینه غربالگری تغذیه مادران باردار بالای ۱۹ سال و یا زیر ۱۹ سال کلیک کرده و غربالگری تغذیه را برای مادر انجام می دهیم.

تصویر شماره ۲۷ (بارداری):

بعد از تکمیل این صفحه، گزینه ثبت را انتخاب کرده و با انتخاب این گزینه، در صورتیکه مادر نیاز به توصیه و یا اقدام دارد تصویر شماره ۲۸ ظاهر می‌کند، که شامل تشخیص و اقدام در راستای مشکلات تغذیه ای مادر می‌باشد.

http://79.175.166.154/FamilyCare/HealthIndex/6970?childType=21

توباسین اداری | Google | تعداد هرگ هر دانشگاه

مدیریت سامانه | ثبت نام و سرشماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | منشور اخلاقی تیم سلامت | وزن گیری مادر باردار | خروج

خانه بهداشت صالح آباد | خدمت گیرنده بی بی حکیمه فغانی | فهرست خانوار بی بی حکیمه فغانی | محمود کاظمی [مراقب سلامت]

غذای تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیربزرگ)

وزن: kg

قد: cm

چه نوع روغنی بیشتر مصرف می‌کند؟

فقط روغن نیم جامد، جامد یا حیوانی

تلفیقی از انواع روغن های مایع و نیمه جامد

فقط گیاهی مایع (معمولی و مخصوص سرخ کردنی)

مصرف سبزی روزانه فرد چقدر است؟ (هر یک سهم سبزی نیز معادل یک عدد سبزی غیربرگی متوسط مانند گوجه‌فرنگی، بادناجان یا هویج، و یا یک لیوان سبزی برگی نظیر سبزی خوردن یا کاهو است.)

بندرت/هرگز

کمتر از 3 سهم

3 تا 5 سهم یا بیشتر

مصرف میوه روزانه فرد چقدر است؟ (یک سهم از گروه میوه = یک پرتقال یا سیب متوسط = یک قاچ هندوانه یا میوه های مشابه = 3 عدد زردآلو یا میوه های مشابه = نصف لیوان انگور دانه شده یا میوه های مشابه = نصف لیوان آب میوه طبیعی)

بندرت/هرگز

کمتر از 2 سهم

2 تا 4 سهم یا بیشتر

چقدر فست فود و/یا نوشابه های گازدار مصرف می‌کند؟

هفته ای 2 بار یا بیشتر

ماهی 1 یا 2 بار

به ندرت/هرگز

آیا از نمکدان سر سفره استفاده می‌کند؟

همیشه

گاهی

بندرت/هرگز

واحد مصرفی شیر و لبنیات روزانه فرد چقدر است؟

تصویر شماره ۲۸ (بارداری):

در این تصویر مطابق اقدام پیشنهادی مادر را به پزشک و کارشناس تغذیه ارجاع داده و تاریخ مراجعه بعدی را برای یک ماه بعد تعیین می کنیم. گزینه تأیید را ثبت می کنیم.

غربالگری تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیرپزشک)

تشخیص

چاقی (BMI=32.06)

اقدامات

آموزش در موارد مشکل دار و ارجاع به پزشک و سپس ارجاع به کارشناس تغذیه جهت تنظیم رژیم غذایی مناسب توسط پزشک و بعد مراجعه و کنترل مجدد توسط مشاور تغذیه بعد از یکماه

تاریخ پیگیری بعدی: 1395/06/11

توضیحات

تایید

ارجاع بیمار

با تکمیل این قسمت بخش غربالگری نیز تکمیل می شود و مجدداً وارد صفحه فهرست مراقبت ها می شویم. تصویر شماره ۲۹ (بارداری)

تصویر شماره ۲۹ (بارداری):

مراقبت	وضعیت
مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک)	✖
غربالگری تغذیه مادران باردار زیر 19 سال (غیر پزشک)	✖
برنامه زمانی انجام یاب اسفیر (غیر پزشک)	✔
ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال)(غیر پزشک)	✔
مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (غیر پزشک)	✔
بررسی عامل خطر بیماری/ناهنجاری های وژیک(غیر پزشک)	✔
مراقبت از نظر وضعیت واکسیناسیون (18 تا 29 سال)	✔
مراقبت از نظر وضعیت ذهن و دندان(18 تا 29 سال)	✔
مراقبت جوانان از نظر شک به سل (غیر پزشک)	✔
مراقبت از نظر ابتلا به هیپرتنسیون جوانان (غیر پزشک)	✔
ارزیابی بیماریهای محتمله ازراه جنسی جوانان - دختر (غیر پزشک)	✔
غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)	✔
مراقبت از نظر اختلال مصرف مواد - جوانان (غیر پزشک)	✔
مراقبت از نظر سلامت اجتماعی - زنان جوان (غیرپزشک)	✔
ارزیابی مصرف دخانیات - جوانان (غیر پزشک)	✔

در این مرحله کلیه مراقبت های قابل اجرا در نقش مراقب سلامت به اتمام می رسد بقیه اقدامات شامل تکمیل ثبتیات در سامانه می باشد که به شرح ذیل انجام می شود

ثبت در سامانه: بعد از اتمام مراقبت ها از منوی ارائه خدمت، واکسیناسیون، اقدام و ارائه دارو و اقلام بهداشتی را تکمیل می کنیم و از منوی وقایع حیاتی، ثبت بیماری، حساسیت و داروهای مصرفی را به شرح ذیل تکمیل می کنیم.

ثبت واکسیناسیون: بعد از تکمیل مراقبت ها، از منوی ارائه خدمت وارد شده بقیه مراقبت ها را تکمیل می کنیم به این ترتیب که اگر واکسیناسیون مادر کامل نبوده و اقدام به تزریق واکسن برای مادر کرده باشیم از منوی ارائه خدمت گزینه واکسیناسیون را انتخاب کرده و از زیر مجموعه گزینه واکسیناسیون گزینه ثبت واکسن را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۳۰)، بعد از ثبت واکسیناسیون فهرست واکسن های تزریق شده برای مادر باردار را از منوی فهرست واکسیناسیون می توانیم مشاهده کنیم.

تصویر شماره ۳۰ (بارداری):



با انتخاب گزینه ثبت واکسیناسیون تصویر شماره ۳۱، نمایش داده می شود که باکس های مربوطه را تکمیل کرده و گزینه تأیید را انتخاب می کنیم با این عمل واکسیناسیون انجام گرفته برای مادر باردار ثبت شده و در انتهای صفحه مشخصات واکسیناسیون مادر نمایش داده می شود ضمناً در بخش فهرست واکسیناسیون قابل مشاهده خواهد بود. در صورتیکه برای مادر واکسن تزریق نکرده اید نیازی به تکمیل این قسمت نخواهد بود.

تصویر شماره ۳۱ (بارداری):

ثبت واکسن زهرا نیک فطرت

شماره سریال واکسن:

تاریخ واکسیناسیون: 1395/05/13

نوعیت:

واکسن:

ثبت

ردیف	واکسن	نوعیت	تاریخ ثبت	تاریخ واکسیناسیون	شماره سریال واکسن
1	Td (دوگانه بزرگسال)	بار سوم	1395/05/13	1395/05/13	

ثبت داروها و اقلام بهداشتی: از منوی ارائه خدمت گزینه ارائه دارو و اقلام بهداشتی را انتخاب می‌کنیم و مکمل‌ها و یا سایر داروهایی را که به مادر تحویل داده ایم را در این قسمت ثبت می‌کنیم (تصویر ۳۲ و ۳۳). (لازم به توضیح است که داروهایی که توسط مراقبت سلامت به مادر تحویل داده می‌شود در این قسمت ثبت می‌شود)

تصویر شماره ۳۲ (بارداری):

مدیریت سامانه | ثبت نام و سرهماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش‌ها | گزارش‌ها | پیام‌ها | مشور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت صالح آباد | خدمات گیرنده

- مراقبت‌های انجام شده زهرا نیک فطرت
- مراقبت‌های انجام شده زهرا نیک فطرت
- سایر مراقبت‌ها
- اقدام
- فهرست اقدام‌های انجام شده
- واکسیناسیون
- ارائه دارو و اقلام بهداشتی**
- فهرست تماس‌ها
- فهرست پیگیری‌ها

ردیف	واکسن	نوعیت	تاریخ ثبت
1	Td (دوگانه بزرگسال)	بار سوم	1395/05/13

تصویر شماره ۳۳ (بارداری):

09:37 1395/05/13 مرکز بهداشت و درمان خانه بهداشت صالح آباد / بیمار زهرا نیک فطرت

اطلاعات با موفقیت ذخیره شد.

دارو و اقدام بهداشتی

شکل دارو

مقدار کل ارائه شده

توضیحات

تاریخ	مقدار	نوع مصرف	نام دارو و اقدام بهداشتی
09:37 1395/05/13	30	تومیبه شد روزانه یک عدد مصرف نماید	FOLIC ACID 1mg

تصویر شماره ۳۴ (بارداری):

ثبت اقدام: در ادامه مراقبت ها از منوی ارائه خدمت گزینه اقدام را انتخاب کرده و آموزش های ارائه شده را در این قسمت ثبت می کنیم.



تصویر شماره ۳۵ (بارداری):

با باز کردن منوی اقدام، صفحه زیر نمایش داده می شود که باکس های مربوطه را تکمیل و کلید ثبت را انتخاب می کنیم و خلاصه اقدام انجام یافته در پائین صفحه روئیت می گردد.

ردیف	اقدام	تاریخ پیگیری	توضیحات
1	اراده آموزش های لازم	1395/05/26	آموزش علائم خطر بارداری داده شد
2	سایر...	1395/05/24	ارجاع به آزمایشات

تصویر شماره ۳۶ (بارداری):

لیست اقدامات انجام یافته را می توانیم از منوی ارائه خدمت، گزینه فهرست اقدامات انجام شده مشاهده کنیم.

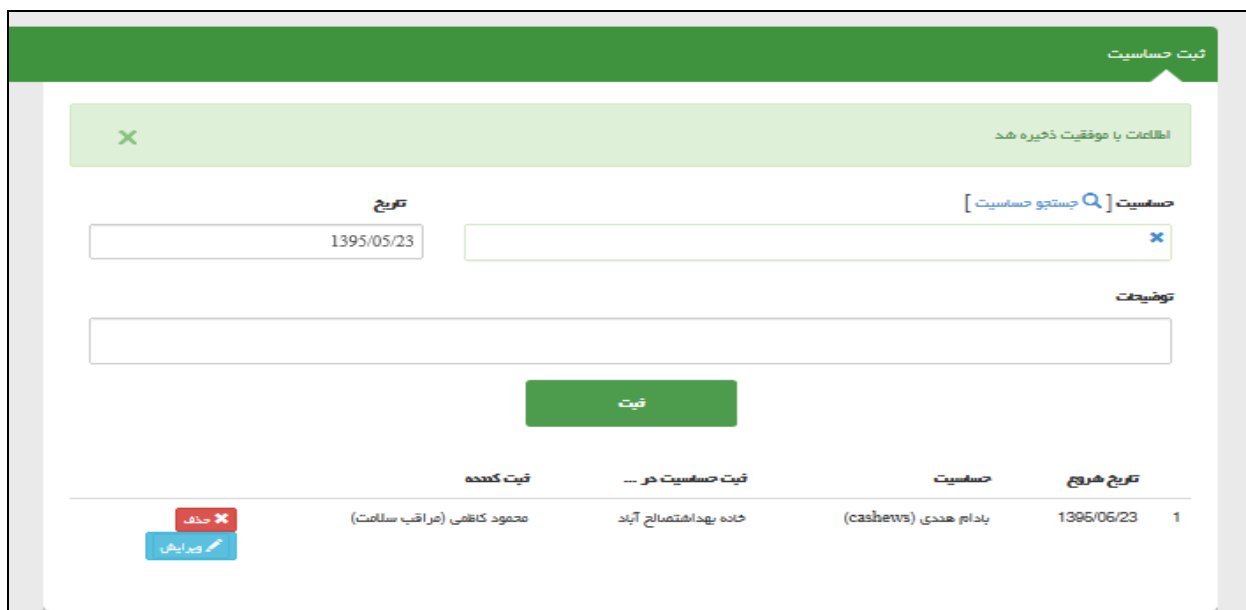


ثبت حساسیت: در صورتیکه مادر مبتلا به حساسیت دارویی یا غیر دارویی باشد از منوی ثبت وقایع حیاتی گزینه ثبت حساسیت را انتخاب کرده و اطلاعات مربوطه را تکمیل می کنیم. (تصویر شماره ۳۷ و ۳۸).

تصویر شماره ۳۷ (بارداری):



تصویر شماره ۳۸ (بارداری):



ثبت بیماری: با توجه به اینکه بررسی بیماری و ناهنجاری در بارداری در نقش ماما گنجانده شده است، همکارانیکه به عنوان نقش

مراقبت سلامت وارد سامانه شده اند در این نقش اقدام به تکمیل این بخش نخواهند کرد. (تصویر ۳۹ و ۴۰)

تصویر ۳۹ شماره (بارداری):



تصویر شماره ۴۰ (بارداری):

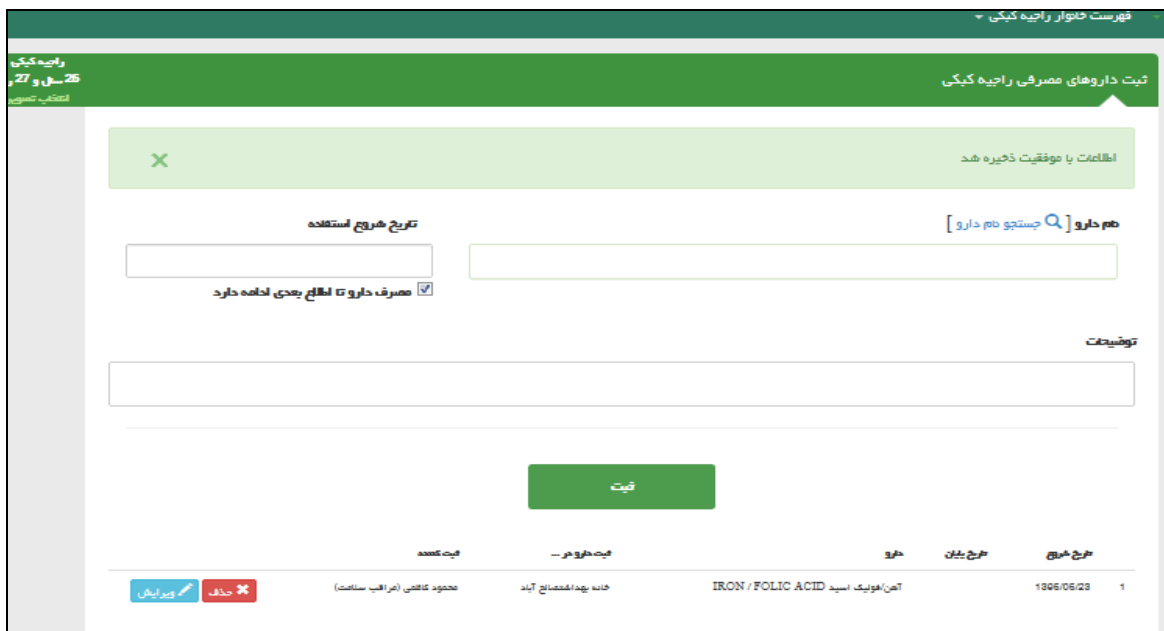
A screenshot of a form titled 'ثبت بیماری رایجه کیکی'. The form has a green header. Below the header, there are two input fields: 'تاریخ' (Date) with the value '1395/05/23' and 'بیماری' (Disease) with a dropdown menu showing 'پرفشاری خون'. Below these fields is a large text area labeled 'توضیحات' (Comments). At the bottom of the form is a green button labeled 'ثبت' (Record).

ثبت داروهای مصرفی: کلیه داروهای مصرفی مادر چه داروهایی که مادرش خودش مصرف می کند یا ما تحویل داده ایم در این قسمت نوشته می شود.

تصویر شماره ۴۱ (بارداری):



تصویر شماره ۴۲ (بارداری):



توجه: کارکنانی که به عنوان مراقب سلامت در مراکز شهری مشغول به کار هستند، بعد از این مرحله تغییر نقش داده و در نقش ماما ارائه مراقبت خواهند کرد.

ارائه خدمات بارداری در نقش ماما:

بعد از ورود به سامانه در نقش ماما از منوی ثبت نام و سرشماری، لیست گیرندگان خدمت، مادر مورد نظر را انتخاب کرده و بعد از انتخاب از منوی ارائه خدمت، گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب می کنیم، صفحه فهرست مراقبت ها نمایش داده می شود.
(تصویر شماره ۱)

تصویر شماره ۱ (بارداری در نقش ماما):



بخش مراقبت و شرح حال اولیه بارداری را باز می کنیم، تصویر شماره ۲ نمایش داده می شود که اطلاعاتی در خصوص وضعیت بارداری فعلی می باشد.

تصویر شماره ۲ (بارداری در نقش ماما):

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

زمن:

قد:

بارداری بی‌خطر و بانس بلی خیر

چند قهقهه‌ها بلی خیر

ارخاش منگی بلی خیر

تندروی عطفی سخت و سنگین دارید؟ بلی خیر

جانشینی ناخوشایند (بیضی بیضی سفید) بلی خیر

میردگی همزمان با بارداری بلی خیر

هائمه بارداری تا زایمان خیلی کمتر از 2 سال بلی خیر

بارداری همزمان با فرض بلی خیر

بارداری همزمان با آمپول بلی خیر

بارداری همزمان با TT بلی خیر

بارداری همزمان با IUD بلی خیر

اجتناب از بیکی در حمام یا حضور یا ناهنجاری در یکی از بستگان درجه یک زوجهین (بزر، هانر، جوانر، برادر، فرزندان) بلی خیر

وضعیت استعمال سیگار و یا سایر مخدرات، فریبده چه صورت می باشد؟ ندارد دارد

تصویر شماره ۳ (بارداری در نقش ماما): با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۲، تصویر شماره ۳ که شامل جدول توصیه‌ها و اقدام می‌باشد نمایش داده می‌شود که توصیه‌ها را اجرا و گزینه تأیید را می‌زنیم. در این تصویر در بخش اقدام توصیه شده است که با توجه به هر عامل خطر طبق راهنما اقدام شود که جهت ادامه مراقبت روی کلمه راهنما که به رنگ آبی نمایش داده شده است کلیک کرده و مراقبت‌ها را ادامه می‌دهیم. با کلیک بر روی کلمه راهنما در بخش اقدام تصویر شماره ۴ نمایش داده می‌شود.

خدمت گیرنده رایجی - فهرست مشاور رایجی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

نیاز به مراقبت ویژه دارد

اقدامات

با توجه به هر عامل خطر اقدام طبق راهنما

توسیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۴ (بارداری در نقش ماما):

تصویر شماره ۴ را تکمیل کرده و گزینه ثبت را می‌زنیم، با انتخاب گزینه ثبت تصویر شماره ۵ که شامل توصیه و اقدامات در راستای عوامل خطر مشاهده شده در تصویر شماره ۴ می‌باشد.

سایر موارد خطر در بارداری فصلی (در اولین ملاقات بارداری)

تعداد بارداری های قبلی :	<input type="text" value="0"/>	
وزن :	<input type="text" value="65"/>	
قد :	<input type="text" value="165"/>	

اعتیاد به مواد مخدر/ داروی مخدر، مصرف سیگار و دخانیات	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
بارداری همزمان با IUD	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
بارداری با قرص لایوسترونول (POP)، قرص‌ها و آمپول‌های ترکیبی، کاشت‌نی‌ها	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
بارداری با TL	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
تروما	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
چند قلوبی	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
حاملگی تاخواسته (پیش بینی نشده)	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
سن بارداری نامشخص	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
مادر شغل سخت و سنگین دارد؟	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
شیردهی همزمان با بارداری	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
مصرف الکل	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
آیا ناسازگاری های خونی(ارهای منفی مادر و ارهای مثبت پدر) وجود دارد؟	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
فاصله بارداری تا زایمان قبلی کمتر از 3 سال	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
چند قلوبی	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

تصویر شماره ۵ (بارداری در نقش ماما):

در این تصویر کلیه اقدامات را مطابق توضیحات ارائه شده در بخش اقدام برای مادر انجام می‌دهیم، عبارت خطر ترومبوآمبولی در بخش اقدامات کلیک کرده و مادر را تحت غربالگری ترومبوآمبولی قرار می‌دهیم به مادر توصیه می‌کنیم در هفته ۳۵ تا ۳۷ جهت غربالگری از نظر کاردیومیوپاتی به مرکز مراجعه نماید. خلاصه ای از اقدامات انجام یافته را در بخش توضیحات نوشته و مادر را به پزشک ارجاع فوری داده و گزینه ثبت را می‌زنیم. با توجه به اینکه در این تصویر مادر به ارجاع فوری به پزشک داده شده است بعد از ارجاع مادر به پزشک و ثبت گزینه تأیید سامانه مجدداً به صفحه مراقبت‌ها برگردد و عبارت شرح حال اولیه به زنگ قرمز در

بخش مراقبت های انجام نشده نمایش داده می شود (تصویر شماره ۶)، این بدان معنی است که مواقعی که مادر ارجاع فوری داده

میشود، ادامه بخش شرح حال باید به بعد از ارجاع مادر موکول شود

تصویر شماره ۵:

تشخیص

خطر مصرف سیگار و مخدرات، تغذیه نادرست، عدم مصرف داروهای مادر بر بارداری: افزایش احتمال آنتی-سفت، تاخیر رشد جنین، نوزاد کم وزن، مرگ جنین، حکمتان، زایمان زود رس، پارگی کیسه آب، پره اکتامیسی، دیابت، آلودگی به هیپیت و ایدز (در مصرف مواد مخدر تزریقی). اثرات روی نوزاد: سینی سخی، شکاف کام، خونریزی داخل مغزی، هیپوکلسمی و سایر عوارض خلقی از داروهای غیر مجاز، سندرم انکل جنینی.

تأثیر غیررشدی همزمان با بارداری بر بارداری: افزایش احتمال آنتی و مشکلات تغذیه ای

تأثیر مصرف انکل بر بارداری: افزایش احتمال نوزاد کم وزن، سندرم انکل جنینی

اقدامات

اقدام برای ایجاد به مواد آدراری مخدر، سیگار و مخدرات توصیه اکید به ترک سیگار در بارداری تاکید بیشتر در مورد علائم خطر زایمان زودرس (خونریزی، لکه بینی، آبریزش، خردق شکمی، بررسی دقیق آنتی، فشارخون، رشد جنین، توجه به رژیم غذایی (خطر سوء تغذیه)، توجه به بروز علائم سفت، حکمتان، زایمان زودرس، تکلیف به انجام زایمان در بیمارستان، در صورت ایجاد به مواد مخدر، ارزیابی مادر از نظر مصرف مواد افیونی و مصرف همزمان سایر مواد و داروها و ارجاع غیر فوری به متخصص زنان در اولین ملاقات، بررسی علائم ترک و سمومیت و سایر اختلالات روان پزشکی هم زمان عدم اقدام به ترک در سه ماهه اول: ارجاع غیر فوری به روان پزشکی (درمان جایگزین با مالدون) در سه ماهه دوم بارداری: ارجاع غیر فوری به روان پزشکی برای اقدام به ترک، «اگر مادر مشخصاً اقدام به ترک نموده است، سلامت جنین را ارزیابی کنید. «ارجاع غیر فوری به کارشناس ایدز/ مرکز مشاوره بیماری های رفتاری به منظور مشاوره و انجام آزمایش HIV در مادر معاد تزریقی»

در صورت مراجعه مادر با علائم ترک، سمومیت و دلیریوم: برقراری راه وریدی، باز کردن راههای هوایی، درمان سمومیت مانند زمان غیر بارداری و ارجاع فوری مادر.

انجام غربالگری کارموسویسی . در ملاقات 36-37 بارداری

ارزیابی خطر ترومبوتیکی

اقدام برای غیررشدی همزمان با بارداری: ادامه غیررشدی در بارداری حداقل تا پایان هفته 20 بارداری (شروع تغذیه تکمیلی برای غیرهوار) و قطع غیررشدی در صورت انطباق رضی تکلیف بر دادن آگوز و اولویت غیررشدی با نوزاد تازه متولد شده در موارد تهدید به سفت قطع موقت غیررشدی تا رفع علائم تاکید بیشتر به مادر در مورد رعایت بهداشت فردی، مراجعه برای دریافت مراقبت ها، استراحت، مصرف قرص آهن درخواست سونوگرافی برای تعیین سن بارداری در مادر غیررشدی و موارد آتوره «ارایه توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای جامع تغذیه مادران باردار و شیرده» (مباحث مراقبت های نازم در مواردی که وزن گیری مناسب وجود ندارد، سوء تغذیه)

اقدام برای مصرف انکل: آموزش عدم مصرف انکل، در صورت الکلیک بودن مادر: ارجاع فوری به متخصصان و روان پزشکی

توضیحات

تایید
ارجاع فوری بیشتر

تصویر شماره ۶ (بارداری در نقش ماما):

فهرست مراقبتها
فهرست خانوار راجه کبکی

فهرست مراقبتها
راجه کبکی
25 سال و 29 روز
انتخاب تصویر
جستجو

1395/05/24	مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)
✖	تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)
✖	ملاقات اول بارداری (هفته 6 تا 10) (بزشک و ماما)
✖	غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)
✖	آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (بزشک و ماما)

تصویر شماره ۷ (بارداری در نقش ماما):

بعد از مراجعه مادر از ارجاع فوری، مجدداً به منوی شرح حال در تصویر شماره ۶ رفته و مراقبت‌ها را به شرح ذیل ادامه می‌دهیم. با ادامه بخش شرح حال اولیه تصویر شماره ۷ نمایش داده می‌شود که بعد تکمیل گزینه ثبت را انتخاب می‌کنیم.

خدمت گیرنده رایجه کیکی - فهرست خانوار رایجه کیکی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

سابقه زندان مادر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه زندان همسر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه اعتیاد تزریقی مادر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه اعتیاد تزریقی همسر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه تزریق مکرر خون مادر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه تزریق مکرر خون همسر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده مادر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده همسر	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input checked="" type="checkbox"/>

ثبت

تصویر شماره ۸ (بارداری در نقش ماما): اقدامات را اجرا و وارد مرحله بعد می‌شویم.

خدمت گیرنده رایجه کیکی - فهرست خانوار رایجه کیکی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

بررسی بیشتر

اقدامات

لطفاً به ادامه سوالات پاسخ دهید

توضیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۹ (بارداری در نقش ماما):

با انتخاب گزینه مرحله بعد در تصویر قبلی، تصویر شماره ۹ نمایش داده می شود که شامل اطلاعاتی در خصوص سابقه و یا ابتلا فعلی به بیماری در مادر باشد بعد از تکمیل این فرم با انتخاب کلید ثبت وارد مرحله بعد می شویم.

بیماری	بلی	خیر
بیماری قلبی- ایسگمی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری قلبی- دریچه ای	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری قلبی- ناهنجاری مادرزادی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری تیروئید	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری کلیوی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری بافت همبند	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری گوارشی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تالاسمی مینور مادر	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تالاسمی مینور همسر	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بیماری فشار خون مزمن	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صرع	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

تصویر شماره ۱۰ (بارداری در نقش ماما): در این تصویر با توجه به اینکه، مادر مبتلا به بیماری است در بخش اقدام عبارت مراقبت بیماری و ناهنجاری ویژه بارداری آورده شده است که روی این عبارت کلیک کرده و مراقبت ها را ادامه می دهیم.

خدمت گیرنده رایجه کیکی - فهرست خوار رایجه کیکی - مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

ابتلا به بیماری

اقدامات

اقدام طبق مراقبت بیماری ها و ناهنجاری های ویژه بارداری

توضیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۱۱ (بارداری در نقش ماما):

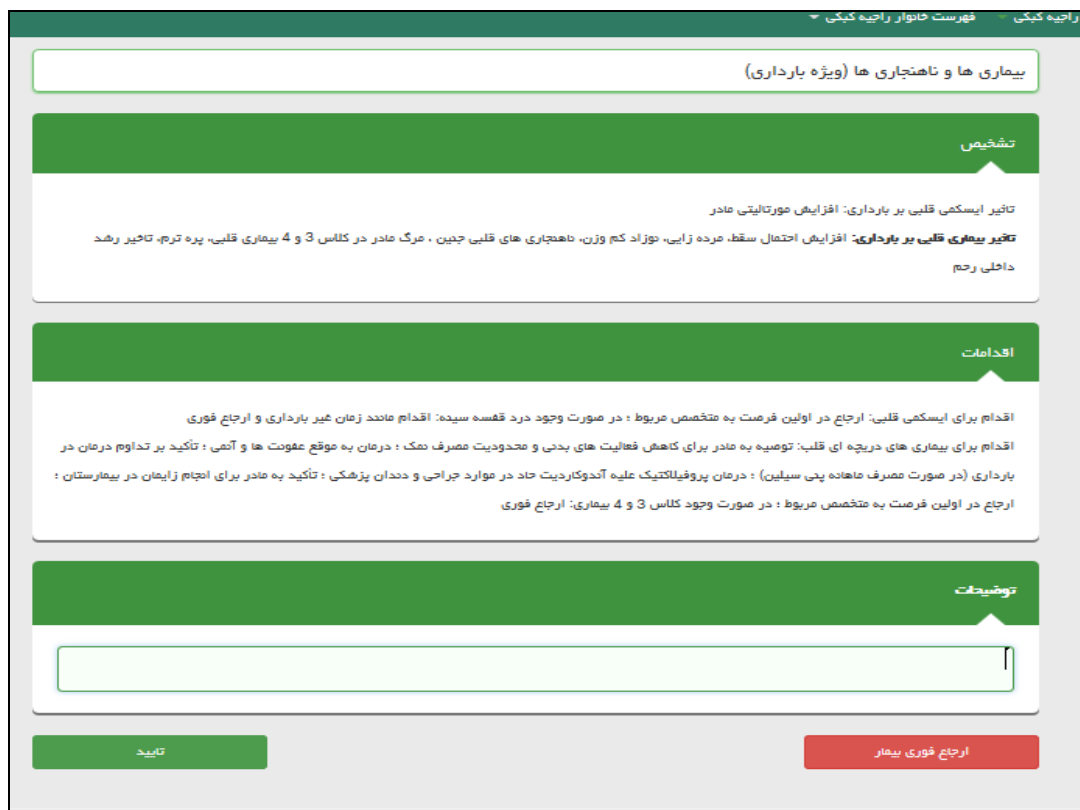
با انتخاب عبارت مراقبت بیماری و ناهنجاری در صفحه قبل تصویر زیر نمایش داده می شود که مجدداً ابتلای مادر به بیماریها به صورت کاملتر سوال شده و بعد از تکمیل گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

بیماری ها و ناهنجاری ها (ویژه بارداری)	
آرتريت روماتويد	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
آسم	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
اختلال انعقادی	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
ایدز یا HIV+	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
ایسکمی قلبی	بله <input checked="" type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
بیماری های دریچه ای قلب	بله <input checked="" type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
بیماری های گوارشی	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
بیماری های مزمن کلیه	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
پرکاری تیروئید	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
پرولاکتینوما	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
پیوند کلیه	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
تالاسمی میهنور (میزان هموگلوبین بین 8 تا 10 گرم درصد در سه ماهه دوم بارداری و یا میزان هموگلوبین بین 9 تا 11 گرم درصد نزدیک تر)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>
ترومبو آمبولی (سابقه) / ترومبو فیلی	بله <input type="checkbox"/> خیر <input checked="" type="checkbox"/>

تصویر شماره ۱۲ (بارداری در نقش ماما):

با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۱۱ ، تصویر شماره ۱۲ نمایش داده میشود. بر اساس توصیه های ارائه شده عمل کرده آموزش لازم را مادر ارائه داده، به متخصصین مربوطه با تکمیل فرم ارجاع مادر را ارجاع می دهیم و بعد از تکمیل مادر ارجاع فوری به پزشک مرکز داده می شود و بعد گزینه تأیید را می زنیم. در این مرحله نیز مطابق توضیحات قبلی با توجه به ارجاع فوری مادر، مجدداً بخش سامانه به لیست مراقبت ها باز می گردد. که مادر را ارجاع فوری داده و ادامه مراقبت ها را بعد از مراجعه مادر از ارجاع فوری ادامه می دهیم.

تصویر شماره ۱۲ (بارداری در نقش ماما):



بیماری ها و ناهنجاری ها (ویژه بارداری)

تشخیص

تاثیر ایسکمی قلبی بر بارداری: افزایش مورتابیلیت مادر
تغییر بیماری قلبی بر بارداری: افزایش احتمال سقط، مرده زایی، نوزاد کم وزن، ناهنجاری های قلبی جنین، مرگ مادر در کلاس 3 و 4 بیماری قلبی، پره ترم، تاخیر رشد داخلی رحم

اقدامات

اقدام برای ایسکمی قلبی: ارجاع در اولین فرصت به متخصص مربوط؛ در صورت وجود درد قفسه سینه: اقدام مانند زمان غیر بارداری و ارجاع فوری
اقدام برای بیماری های دریچه ای قلبی: توصیه به مادر برای کاهش فعالیت های بدنی و محدودیت مصرف نمک؛ درمان به موقع عفونت ها و آمپی؛ تاکید بر تداوم درمان در بارداری (در صورت مصرف ماهانه پنی سیلین)؛ درمان پروفیلکسیک علیه آندوکاردیت حاد در موارد جراحی و دندان پزشکی؛ تاکید به مادر برای انجام زایمان در بیمارستان؛ ارجاع در اولین فرصت به متخصص مربوط؛ در صورت وجود کلاس 3 و 4 بیماری: ارجاع فوری

توضیحات

تایید

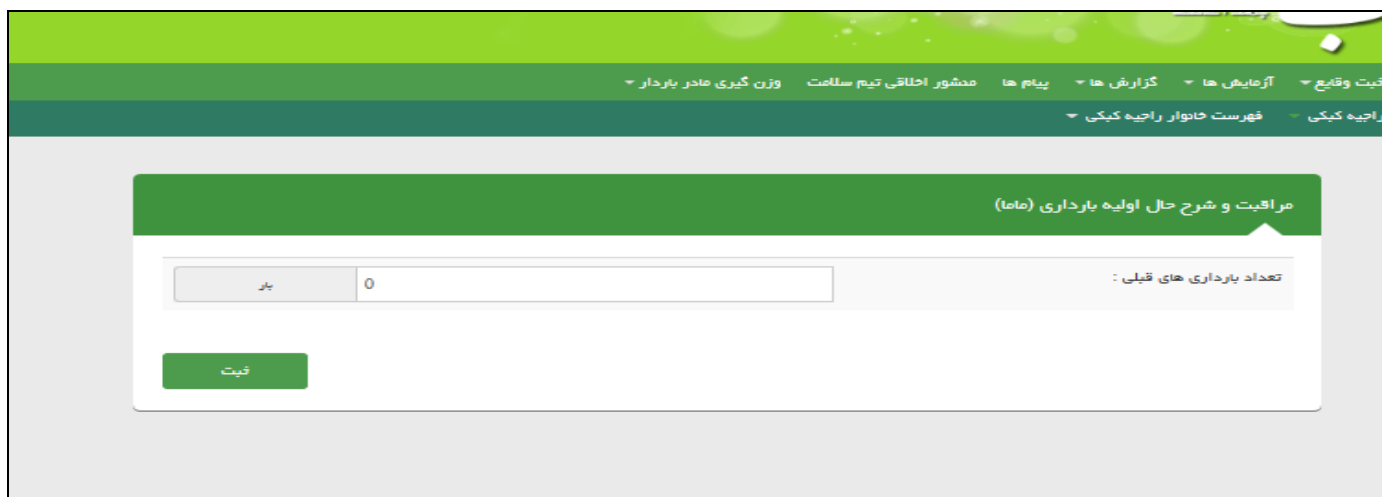
ارجاع فوری بیمار

تصویر شماره ۱۳ (بارداری در نقش ماما): بعد از اجرای این مرحله مجدداً به صفحه مراقبت ها باز می گردد که با توجه به اینکه

هنوز بخش شرح حال کامل نشده مجدداً بخش شرح حال را انتخاب کرده و مراقبت ها را ادامه می دهیم.

تصویر شماره ۱۴ (بارداری در نقش ماما): با ادامه مراقبت ها در بخش شرح حال تصویر شماره ۱۴ نمایش داده می شود که در

این تصویر تعداد بارداری قبلی را مشخص نموده و کلید ثبت را می زنیم.



تبت و قبع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - منشور اخلاقی تیم سلامت - وزن گیری مادر باردار - راجیه کبکی - فهرست خانوار راجیه کبکی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تعداد بارداری های قبلی:

بار 0

ثبت

تصویر شماره ۱۵ (بارداری در نقش ماما):

با انتخاب گزینه ثبت مجدداً جدول تشخیص و اقدام نمایش داده می شود که بعد از اجر وارد مرحله بعد می شویم.

فهرست خانوار رایجیه کبکی | نقشه رایجیه کبکی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

بررسی بیشتر

اقدامات

لطفاً به ادامه سوالات پاسخ دهید

توضیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۱۶ (بارداری در نقش ماما):

با انتخاب گزینه مرحله بعد در تصویر قبلی تصویر شماره ۱۶ نمایش داده می شود. که این تصویر را تکمیل کرده و گزینه ثبت را می زنیم.

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

سابقه چاقی	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه زایمان سخت	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه سزارین	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه یره اکتلمیسی	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه دیابت بارداری	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه زایمان سریع	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه مرده زایی	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه به دنیا آوردن نوزاد با وزن کمتر از 5/2 کیلوگرم	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه زایمان خیررس	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه مرگ نوزاد	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه به دنیا آوردن نوزاد با وزن بیش از 4 کیلوگرم	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه زایمان زودرس	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه حاملگی خارج	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه نوزاد ناهنجار	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

که با انتخاب گزینه ثبت با توجه به اینکه مادر سابقه سزارین قبلی دارد، توصیه اقدامات در راستای آن در تصویر شماره ۱۷ نمایش داده می شود.

تصویر شماره ۱۷ (بارداری در نقش ماما):

در این تصویر روی عبارت راهنما، کلیک کرده و تصویر شماره ۱۸ نمایش داده می شود.

تصویر شماره ۱۸ (بارداری در نقش ماما):

بعد از تکمیل این تصویر گزینه ثبت را انتخاب کنید. تصویر شماره ۱۹ نمایش داده می شود.

تصویر شماره ۱۹ (بارداری در نقش ماما):

توصیه ها را مطابق بخش اقدامات انجام دهید ، خلاصه ای از اقدامات انجام یافته را در بخش توضیحات بنویسید و بعد از ارجاع غیر فوری مادر به پزشک گزینه تائید را بزنید ، بعد از این مرحله بخش شرح حال به اتمام رسیده و دوباره به صفحه فعالیت ها باز می گردید (تصویر شماره ۲۰)

The screenshot shows a medical application interface with a header bar containing the text: "سوابق بارداری و زایمان قبلی (در ملاقات پیش از بارداری و اولین ملاقات بارداری)". Below the header are three main sections:

- تشخیص (Diagnosis):** Contains text: "تاخیر سزارین تکراری بر بارداری فعلی: احتمال جفت سر راهی، جفت اکرتا و پرکرتا، افزایش خونریزی پس از زایمان" and "تاخیر سابقه جراحی روی رحم بر بارداری فعلی: احتمال چسبندگی جفت".
- اقدامات (Actions):** Contains text: "اقدام برای سزارین تکراری: تاکید بر عوارض سزارین تکراری، تاکید بر انجام سونوگرافی در بارداری به منظور تعیین دقیق محل جفت؛ امکان انجام زایمان وایچال بعد از یک بار سزارین در صورت وجود شرایط مناسب" and "اقدام برای جراحی روی رحم: تاکید به انجام سونوگرافی برای تعیین وضعیت و محل جفت در سه ماهه دوم بارداری ؛ ارجاع غیرفوری به متخصص زنان برای تعیین نوع زایمان".
- توضیحات (Comments):** A large empty text box for notes.

At the bottom, there are two buttons: "تایید" (Confirm) in green and "ارجاع بیمار" (Refer patient) in yellow.

تصویر شماره ۲۰ (بارداری در نقش ماما):

با اتمام بخش شرح حال گیری اولیه عنوان آن از لیست مراقبت های انجام یافته حذف می شود. بعد از این مرحله گزینه ملاقات اول بارداری (هفته ۶-۱۰ بارداری) را انتخاب کرده و مراقبت ها مطابق ترتیبی که سامانه ارائه می دهد انجام می دهیم.

The screenshot shows a medical application interface with a header bar containing the text: "سابقه سفتان", "خدمت گیرنده رایجه کیکی", and "فهرست خانوار رایجه کیکی". Below the header is a section for "فهرست مراقبتها" (Appointment List) for "رایجه کیکی" (Rajeh Kiki) on "26 - 28 روز" (26-28 days). The list contains four items:

- تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)
- ملاقات اول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزهک و مانا)
- غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)
- آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزهک و مانا)

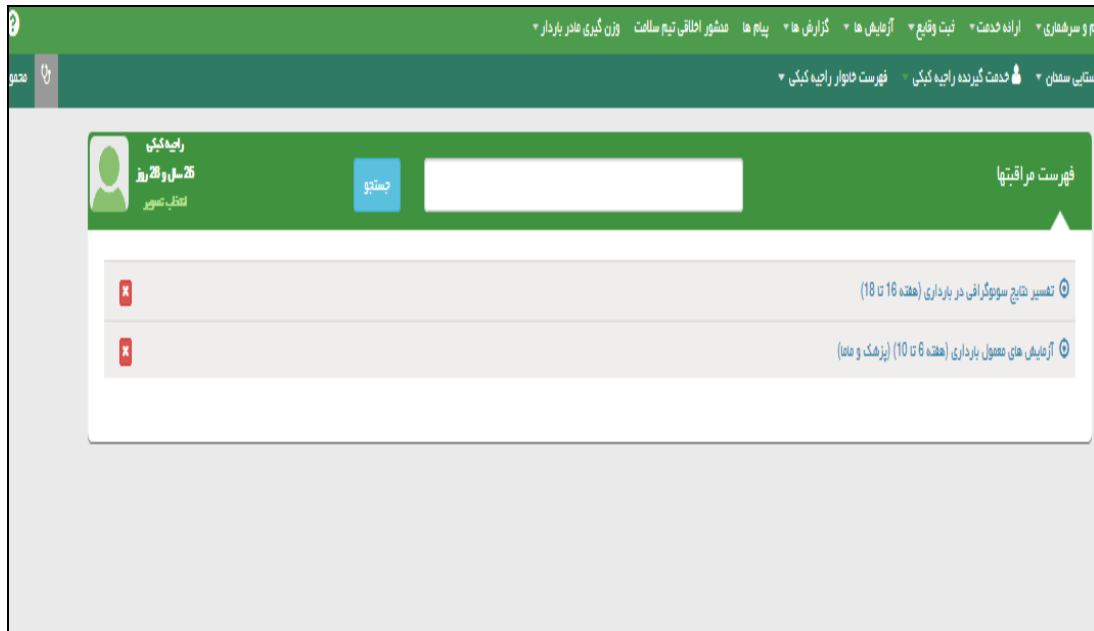
Each item has a red 'X' icon on the left and a circular icon on the right.

نکته: در هفته ۶-۱۰ بارداری مشاوره از نظر غربالگری ناهنجاری مادرزادی به مادران ارائه می گردد و توصیه می شود مادران در هفته ۱۱ بارداری جهت انجام آزمایش به متخصص زنان مراجعه نمایند بعد از دریافت جواب آزمایش، نتیجه آنرا مطابق تصویر شماره ۲۱ در بخش مربوطه ثبت می کنیم.

تصویر شماره ۲۱ (بارداری در نقش ماما):

تصویر شماره ۲۳ (بارداری در نقش ماما): مطابق این تصویر به مادر توصیه می کنیم ، جهت آزمایش کواد مارکر در سه ماهه دوم مراجعه نماید، تاکید می کنیم آزمایشات را در همان آزمایشگاه قبلی انجام دهد، زمان مراجعه بعدی را به هفته ۱۶ بارداری برای مادر تعیین می کنیم و خلاصه ای از توصیه و اقدامات و تاریخ مراجعه بعدی را در بخش توضیحات نوشته بعد از ارجاع فوری گزینه تأیید را می زنیم. در این مرحله غربالگری ناهنجاری مادرزادی به اتمام رسیده و سامانه مجدداً به بخش لیست مراقبت ها باز می گردد. (تصویر شماره ۲۴)

تصویر شماره ۲۴: (بارداری در نقش ماما):



تصویر شماره ۲۵: (بارداری در نقش ماما):

در این تصویر درخواست آزمایشات را انجام می دهیم و بعد از دریافت نتیجه آنها به شرح ذیل اقدام به تکمیل بخش آزمایشات می کنیم.

آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پریشک و مانا)	
Hb (Hemoglobin)	9
HCT (Hematocrit)	30
PLT (Platelets)	150000
MCV	75
MCH	80
BUN (Blood Urea Nitrogen)	18
Creatinine	0.9
FBS (Fasting Blood Sugar)	95

کامل انحراف
هیپرمی
هیپو

کفایت انحراف
طبیعت
مطمئن

(در صورت عدم عدم ایمن سازی HBeAg)
طبیعت
مطمئن
آزمایش انجام نشده است

(در صورت وجود یا سایه رفتاری پر خطر VDRL)
آزمایش انجام نشده است
طبیعت
مطمئن

(در صورت وجود یا سایه رفتاری پر خطر HIV)

تصویر شماره ۲۶ (بارداری در نقش ماما):

با توجه به اینکه تعدادی از آزمایشات مادر غیر طبیعی است جدول تشخیص و اقدام نمایش داده می شود که اقدامات را اجرا نموده در بخش توضیحات نوشته و بعد از ارجاع بیمار گزینه تأیید ثبت می گردد.

آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزشک و ماما)

تشخیص

مشکلات خونی
نقصانه مشکل گلبولی (اجاز به مراقبت ویژه دارد)
پره دیابت
احتمال تیروئید

اقدامات

ارجاع مبرفوری به پزشک
جهت ثبت اطلاعات دگمه تایید را کلیک کنید
ارائه توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای جامع تغذیه مادران باردار و شیرده (میچک سلامت بارداری)
توصیه به ورزش و فعالیت بدنی
توصیه به تکرار آزمایش FBS و قند دو ساعت پس از غذا در دو هفته بعد. در صورت طبیعی بودن نتیجه آزمایش (FBS کمتر از 99 و قند دو ساعت پس از غذا کمتر از 120). ادامه مراقبت ها و در غیر این صورت ارجاع به متخصص زنان
جهت تشخیص احتمال وجود ناسازگاری خونی برای آزمایش ارجاع شود.

توضیحات

مرحله بعدی ارجاع بیمار

تصویر شماره ۲۷ (بارداری در نقش ماما):

با توجه به اینکه ارهاش مادر منفی بود ارهاش همسر را نیز در این تصویر ثبت می کنیم.

آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزشک و ماما)

ارهاش همسر
+
-
آزمایش انجام نشده است

ثبت

تصویر شماره ۲۸ (بارداری در نقش ماما):

تذمت گیرنده رایجه کبکی - فهرست خانوار رایجه کبکی

آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزشک و ماما)

کومیس غیر مستقیم (نوبت اول)

مثبت

منفی

آزمایش انجام نشده است

ثبت

تصویر شماره ۲۹ (بارداری در نقش ماما):

طبق این جدول مادر حساس نشده است. در این مرحله مرحله ثبا سونوگرافی به اتمام میرسد و سامانه محمدا به لیت مراقبت ها باز می گردد.

آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزشک و ماما)

تشخیص

ثبت اطلاعات

اقدامات

نتیجه منفی تست کومیس غیر مستقیم حاکی از آن است که مادر آنتی بادی بر علیه گلیبول قرمز نوزاد تولید نکرده است.

توضیحات

تایید

تصویر شماره ۳۰ (بارداری در نقش ماما):

به مادر توصیه می کنیم در هفته ۱۶ بارداری جهت انجام سونوگرافی مراجعه و نتیجه آن را حد اکثر تا هفته ۱۸ بارداری به همراه بیاورد بعد از دریافت نتیجه سونوگرافی مطابق تصاویر زیر ثبت نتایج آزمایشات انجام می شود.

رایحه کیکی
25 سال و 28 روز
انتخاب تصویر

جستجو

فهرست مراقبتها

تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)

تصویر شماره ۳۱ (بارداری در نقش ماما):

تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)

سن بارداری (LMP):	17 هفته
سن بارداری (گزارش سونوگرافی):	16 هفته

وضعیت جفت

مشکل دارد

طبیعی است

وضعیت مایع آمنیوتیک

مشکل دارد

طبیعی است

آنومالی جنین

وجود دارد

وجود ندارد

تمایل به انجام آن ندارد

ثبت

تصویر شماره ۳۲ (بارداری در نقش ماما):

با توجه به اینکه مادر مشکل جفتی دارد توصیه های زیر اقدام شده، توضیحات ارائه و ارجاع فوری داده می شود. با اتمام این مرحله کلیه مراقبت ها در این مقطع برای مادر انجام شده و تصویر شماره ۳۳ نمایش داده می شود.

تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)

تشخیص

تشخیص احتمالی : مول، حاملگی خارج از رحم، جفت سرراهی، ناهنجاری جنین، چندقلوئی، پلی یا الیگوهمیدرآمیوس، تأخیر رشد داخل رحمی، رحم ناهنجار، مرگ جنین و ...

اقدامات

در صورت وجود خونریزی، تب، درد شکم، آبریزش : اقدام طبق مراقبت‌های ویژه بارداری
در صورت نبود علامت قوی : ارجاع غیر فوری به متخصص زنان
در صورت تشخیص حاملگی خارج از رحم : ارجاع فوری

توضیحات

تایید

ارجاع فوری بیمار

تصویر شماره ۳۳ (بارداری در نقش ماما):

روستایی سمنان | خدمت گیرنده رایجه کیکی | فهرست خانوار رایجه کیکی

فهرست مراقبت‌ها

رایجه کیکی
26-28 روز
گفتگو تصویر

کاربر گرامی، خدمت گیرنده (رایجه کیکی) با نقش جاری شما (ماما) در حال حاضر مراقبتی برای انجام ندارد.

بعد از اتمام مراقبت ها از منوی ثبت وقایع حیاتی ، موارد بیماری، حساسیت و داروهای مصرفی مادر را ثبت می کنیم ، همچنین در صورتیکه واکسن برای مادر تزریق کرده باشید از منوی ارائه خدمت بخش واکسیناسیون تکمیل می گردد. ضمناً کلیه آزمایشات انجام گرفته برای مادر باید در بخش آزمایشات ، از منوی آزمایشات وارد سامانه گردد.

مراقبت پس از زایمان در نقش مراقب سلامت:

ابتدا از لیست خدمت گیرندگان مادر مورد نظر را انتخاب کرده ، سپس از منوی ثبت وقایع حیاتی، گزینه ثبت زایمان را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۱:



تصویر شماره ۲: در این تصویر اطلاعات مربوط به زایمان مادر و مشخصات نوزاد را وارد کرده و گزینه ثبت را می زنیم زایمان مادر در سامانه ثبت می گردد.

ثبت زایمان رویا فدایی آزادی

اطلاعات با موفقیت ذخیره شد.

سنگین زایمان سقط طبیعی سزارین

تاریخ زایمان: 1395/05/17

سنگین: دقیقه ساعت

محل:

هفته بارداری:

ثبت اطلاعات نوزاد جدید

تاریخ زایمان: 1395/05/17

جنسیت: دختر پسر

وضعیت: مرده زنده

وزن: کیلوگرم

اندازه دور سر: سانتی متر

قد: سانتی متر

ثبت

سنگین زایمان	تاریخ زایمان	محل زایمان	محل بارداری	نوع زایمان	ثبت زایمان	ثبت کننده
زایمان	1395/05/17	بیمارستان	37	طبیعی	صالح آباد	مجموعه کلینی (مراقب سلامت)

تصویر شماره ۳: از منوی ارائه خدمت گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب می کنیم و مطابق لیست مراقبت ها، مراقبت پس از زایمان را انجام می دهیم.

خدمت گیرنده رویا فدایی آزادی

فهرست خانوار رویا فدایی آزادی

فهرست مراقبتها

رویا فدایی آزادی

40 سال و 19 روز

ثبت تصویر

چک کنید

1395/05/18

ایمنسازی با واکسن آنفلونزای فصلی

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (میر پژوهک)

واکسیناسیون تاجیری افراد بالای 18 سال - فقط سابقه ایمن سازی - حوت سوم

ارزیابی تقذیه میانسالی (30 تا 59 سال - میر پژوهک)

ارزیابی فعالیت فیزیکی میانسالی (30 تا 59 سال - میر پژوهک)

پرسشنامه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) (میر پژوهک) (30 تا 59 سال)

ارزیابی سلامت میانسالی از نظر ایمنسازی، انرژی، مواجهات دارویی/هفتگی (30 تا 59 سال - میر پژوهک)

بررسی استعمال دخانیات، سوء مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالی (30 تا 59 سال - میر پژوهک)

تصویر شماره ۴: گزینه مراقبت پس از زایمان را انتخاب می کنیم. و فرم مربوطه را تکمیل و گزینه ثبت را میزنیم.

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

تشنج	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
اختلال هوشیاری	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
شوک	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
تنفس مشکل	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

ثبت

تصویر شماره ۵: سوالات را پاسخ داده و گزینه ثبت را می زنیم

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

سابقه بیماری زمینه ای (بیماری های قلبی، کلیوی، دیابت، فشارخون بالا، صرع) در بارداری اخیر	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه مصرف مواد افیونی و محرک در بارداری اخیر	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
مصرف الکل	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه پره اکلامپسی / اکلامپسی در بارداری اخیر	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
سابقه دیابت بارداری در بارداری اخیر	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
خونریزی	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
ترشحات چرکی و بدبو از مهبل	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
مشکلات ادراری - تناسلی و اجابت مزاج	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
یواسیر	بله <input checked="" type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

علامت خطر فوری روانپزشکی (افکار یا اقدام به خودکشی، تحریک پذیری و پرخاشگری شدید، فرار از منزل، امتناع از خوردن، پرفعالیتی، توهم و هذیان با محتوای آسیب رساندن به خود و دیگران)

بله خیر

همسر آزاری

ندارد

دارد (بدون آسیب فیزیکی)

همراه با آسیب فیزیکی

تصویر شماره ۶: جدول توصیه و اقدام را اجرا کرده جهت ارائه آموزش شیردهی روی عبارت راهنما کلیک کرده و آموزش های مربوطه ارائه می گردد. (تصویر شماره ۷)

مرحله آموزش روی مدعی - برادری

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

تشخیص

نیاز به مصرف مکمل های دارویی
مشکل سلامت و شیردهی مادر

اقدامات

روزانه یک عدد قرص آهن و یک عدد قرص یا کیسول مولتی ویتامین میرال تا 3 ماه پس از زایمان تجویز شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1395/08/23

اراده توصیه های بهداشتی و مصرف داروها در شیردهی طبق راهنما .

توضیحات

مکمل به مادر داده شد. آموزش های بهداشت فردی، دهان و دندان، مصرف مکمل و شیردهی مطابق راهنما داده شد.

مرحله بعدی

تصویر شماره ۷:

ت ۳- توصیه های بهداشتی پس از زایمان

محل بخیه ها: تعویض مکرر نوار بهداشتی و لباس زیر، شستشوی روزانه ناحیه تناسلی، نشستن در لکن آب گرم، استفاده از حرارت سشوار یا لامپ پوشیده یا پارچه (برای ترمیم محل بخیه) را توصیه کنید. به مادر توصیه کنید تا ترمیم کامل پرینه (۲۰ روز پس از زایمان) از مقاربت خودداری کند.

بهداشت فردی: شستشوی ناحیه تناسلی از جلو به عقب، خشک نگه داشتن آن، تعویض مرتب نوار بهداشتی تا کاهش میزان ترشحات، استحمام روزانه را توصیه کنید

ت ۵- مصرف داروها در شیردهی

موارد منع شیردهی

۱- در مواردی که مادر مجبور به استفاده مستمر (بیش از یک ماه) از داروهایی نظیر آنتی متابولیت ها (متوتروکسات، هیدروکسی اوره، مرکاپتوپورین و...)، بروموکریپتین، فنین دیون، لیتیم، ارگوتامین (با دوز مصرفی در درمان میگرن)، تاموکسیفن و فن سیکلیدین (PGF) است.

۲- مادر معتاد به مواد مخدر تزریقی نظیر کوکائین و هروئین

۳- مواد رادیواکتیو در مدت درمان با نظر پزشک معالج

نکته: مصرف متوتروکسات به صورت یک روز در هفته برای درمان آرتریت روماتوئید مادر، منع شیردهی ندارد، فقط باید مادر بعد از مصرف دارو به مدت ۲۴ ساعت به فرزندش شیر ندهد.

سایر داروهایی که بر شیردهی تأثیرگذار است و توصیه می شود از داروهای جایگزین استفاده شود:

- آنتولول	- پیریمیدون
- آمینوسالیسیلیک اسید	- کلماستین
- آسپرین (سالیسیلات)	- فنوپاریتال
	- سولفاسالازین

تصویر شماره ۸: در این مرحله سوالات مربوط به غربالگری روان را تکمیل می کنیم، سپس گزینه ثبت را می زنیم.

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

چقدر در 30 روز گذشته احساس می کردید، مضطرب و معصب هستید؟

همیشه
 بیشتر اوقات
 گاهی اوقات
 به ندرت
 اصلا
 نمی دانم/ پاسخ نمی دهم

چقدر در 30 روز گذشته احساس ناامیدی می کردید؟

همیشه
 بیشتر اوقات
 گاهی اوقات
 به ندرت
 اصلا
 نمی دانم/ پاسخ نمی دهم

چقدر در 30 روز گذشته احساس ناآرامی و بی قراری می کردید؟

همیشه
 بیشتر اوقات
 گاهی اوقات
 به ندرت
 اصلا
 نمی دانم/ پاسخ نمی دهم

چقدر در 30 روز گذشته احساس افسردگی و غمگینی می کردید؟

همیشه
 بیشتر اوقات
 گاهی اوقات
 به ندرت
 اصلا
 نمی دانم/ پاسخ نمی دهم

تصویر شماره ۹: در این مرحله علائم حیاتی مادر ارزیابی و ثبت می گردد.

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

فشار خون سیستولیک (راهنما) :

mmHg 110

فشار خون دیاستولیک :

mmHg 60

تعداد نبض در دقیقه :

80

تعداد تنفس در دقیقه :

12

درجه حرارت بدن :

C 37

ثبت

تصویر شماره ۱۰: با توجه به اینکه تعداد تنفس در علائم حیاتی غیر طبیعی می باشد، توصیه و اقدام در راستای آن در جدول زیر ارائه می گردد.

ارمیه ها - حرارت ها - پیام ها - منسور جهانی تیم سلامت - خانوار رویا فدایی آزادبچی

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

تشخیص

مشکل تنفسی

اقدامات

حساس کردن مادر و همراهان در مورد در معرض خطر بودن جان مادر و ارجاع فوری

توضیحات

مکمل به مادر داده شد، آموزش های بهداشت فردی، دهان و دندان، مصرف مکمل و شیردهی مطابق راهنما داده شد.

مرحله بعدی

ارجاع فوری بیمار

تصویر شماره ۱۱:

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)

چشم (رنگ پریدگی شدید) بلی خیر

آبسه پستان بلی خیر

عاستیت (التهاب پستان) بلی خیر

شقاق و احتقان پستان بلی خیر

بزرگی رحم بلی خیر

محل بخیه ها (ورم، ترشح چرکی، توده) بلی خیر

محل بخیه ها (بدون درد، ترشح چرکی، ورم) بلی خیر

ورم و درد یک طرفه ساق و ران بلی خیر

ارهاش منفی بلی خیر

ثبت

تصویر شماره ۱۲: آموزش ها را ارائه داده سپس گزینه ثبت را می زنیم.

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (میر پزشکی)

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت فردی (شیوه زندگی سالم، ایمن سازی، شغل، ورزش...) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت روان (آرامش و سلامت روان) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت جنسی (روابط جنسی و نکات آن و رفتار های پر خطر با تاکید بر راه های انتقال ویروس HIV) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه بهداشت دهان و دندان (مراقبت از دندان ها، ترمیم دندان و استفاده از نخ دندان) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه علائم خطر پس از زایمان (تب، خونریزی بیش از حد قاعدگی، ترشحات بدبو و چرکی از مهبل، سرگیجه، سر درد، درد ساق و ران، درد شکم، افسردگی شدید، ...) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه شکایات شایع پس از زایمان (شامل خستگی، سردرد، گمردرد و بیوست) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه شیر دهنی به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه مراقبت از نوزاد/ علائم خطر به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه زمان مناسب بارداری بعدی به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ بلی خیر

ثبت

فهرست ۱۳: توصیه ها را ارائه کرده و گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (میر پزشکی)

تخصیص

کلیه آموزش ها و توصیه های لازم ارائه گردیده

اقدامات

روزانه یک عدد قرص آهن و یک عدد قرص یا کیسول مولتی ویتامین میرال تا 3 ماه پس از زایمان تجویز شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1395/08/24

ارائه توصیه های بهداشتی و مصرف داروها در گیرنده طبق راهنما -
 ارائه مشاوره باروری سالم (در صورت تمایل مادر باردار، حضور یا سایر اعضای خانواده می توانند در جلسه مشاوره حضور داشته باشند)
 در صورت تمایل مادر یا حضور وی به فرزندان بیکس، جهت گیری موفقی و جهت سلامت مادر بهتر است فاصله 2 سال بین بارداری و زایمان قبلی رعایت شود.
 به مادر در مورد تغذیه انحصاری نوزاد یا شیر مادر تاکید کنید، در صورت تماس های جنسی پس از گذشت 3 هفته از زایمان روشی را برای پیشگیری از بارداری پیشنهاد کنید.
 تغذیه انحصاری یا شیر مادر یعنی کودک به جز شیر مادر یا هیچ چیز دیگری نخورد، در نیمه شب نیز از شیر مادر تغذیه کند و دهفت گیری مطابق با نیاز کودک باشد.
 اگر چه تغذیه با شیر مادر به عنوان روش پیشگیری از بارداری توصیه نمی شود، ولی با رعایت موارد فوق و در صورتی که قاعدگی مادر برنگردد باشد، تا 3 ماه به میزان موثری (بیش از 90%) از بارداری پیشگیری می کند.
 برای استفاده از روش های پیشگیری از بارداری در مادران شیرده و شیر گیرنده مطابق دستورالعمل روش های پیشگیری از بارداری اقدام شود.
 تعیین تاریخ مراجعه بعدی.

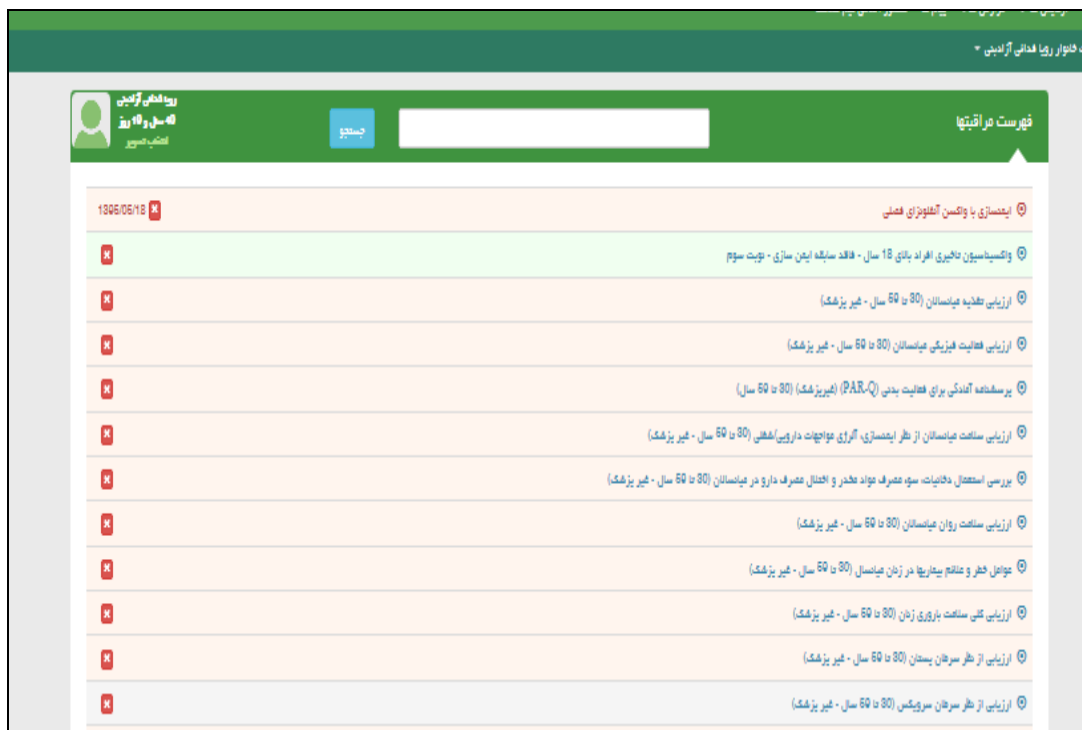
تاریخ پیگیری بعدی 1395/05/25

تکمیل

مکمل به مادر داده شد، آموزش های بهداشت فردی، دهان و دندان، مصرف مکمل و گیرنده مطابق راهنما داده شد.

ثبت

تصویر شماره ۱۴: با اتمام این مرحله مراقبت پس از زایمان به اتمام می رسد و مجددا سامانه به صفحه مراقبت ها باز می گردد.

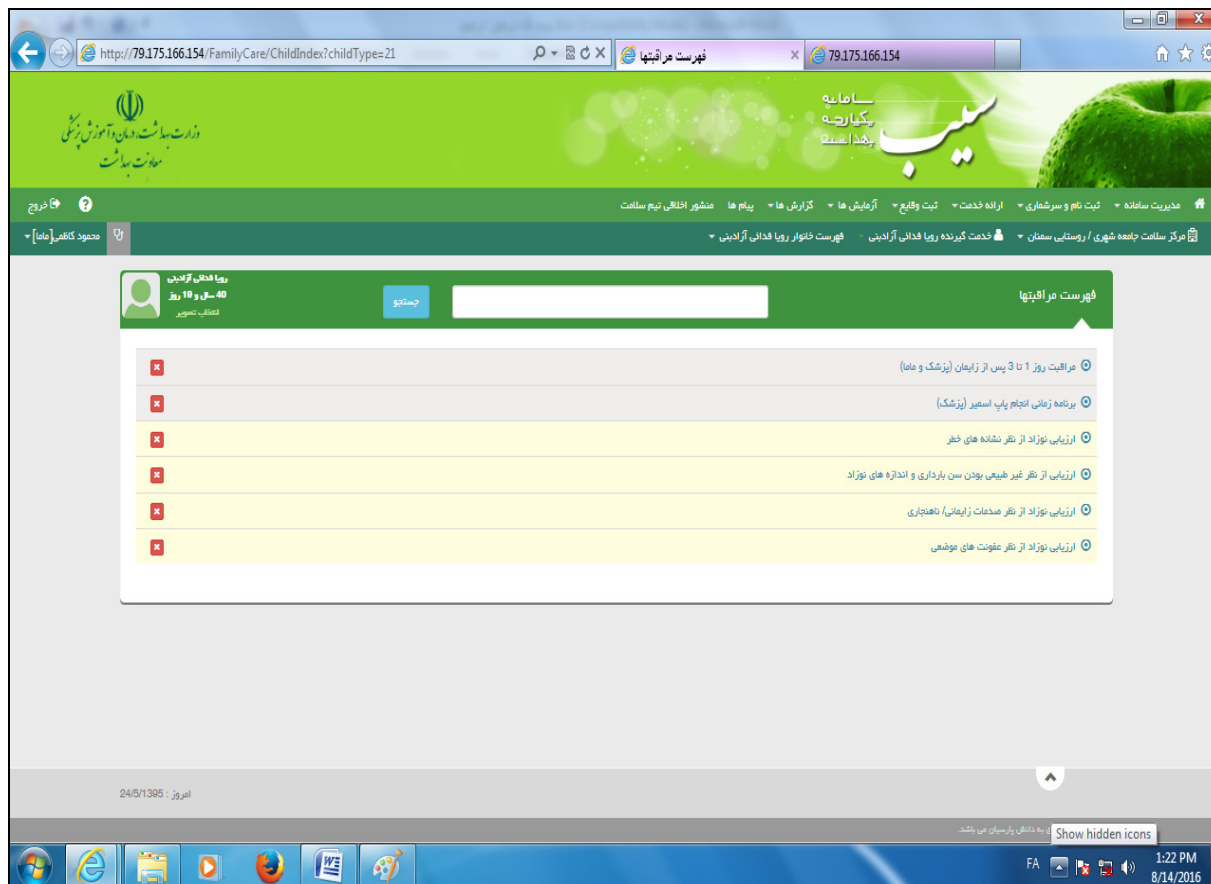


بعد از اتمام مراقبت ها، مشابه مراقبت های دوران بارداری داورهای تحویلی را از منوی ارائه خدمت گزینه ارائه دارو و اقلام بهداشتی، واکسن های تزریق شده در مراقبت پس از زایمان را از منوی واکسیناسیون و کلیه اقدامات انجام یافته را از منوی اقدامات انجام شده وارد سامانه می کنیم. ضمنا در صورتیکه مادر پس از زایمان دچار حساسیت، بیماری شده و یا دارویی مصرف می کند از منوی ثبت وقایع حیاتی وارد شده اطلاعات مربوطه ثبت می گردد.

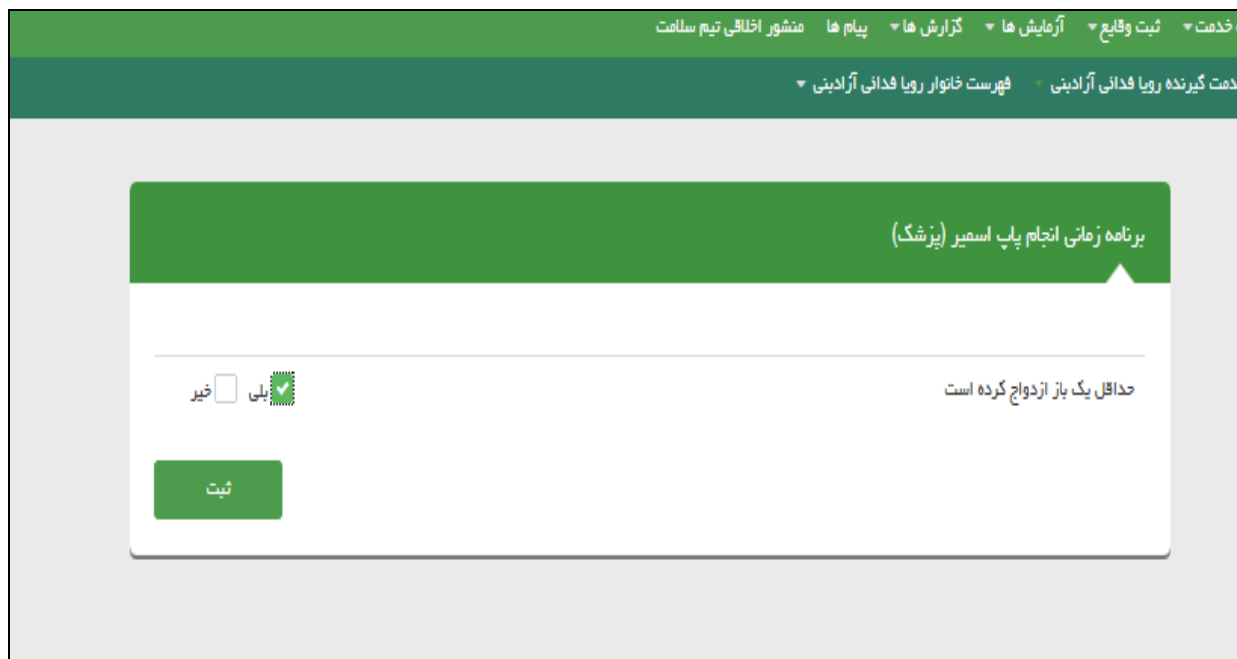
مراقبت پس از زایمان در نقش ماما:

زمانیکه کار بر با نقش ماما وارد سامانه می شود، ابتدا از لیست گیرندگان خدمت مادر مورد نظر را انتخاب می کند، سپس از منوی ارائه خدمت گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب کرده و وارد لیست مراقبت ها می شود.

تصویر شماره ۱: در این تصویر مراقبت روز ۱-۳ را انتخاب کرده و ادامه مراقبت ها را مشابه روندی که در مراقبت پس از زایمان ر نقش مراقبت سلامت گفته شد ادامه می دهیم.



تصویر شماره ۲: بعد از اتمام مراقبت پس از از زایمان گزینه آzkایش پاپ اسمیر را انتخاب می کنیم.



تصویر شماره ۳:

گیرنده رویا فدائی آزادینی - فهرست خانوار رویا فدائی آزادینی

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

تشخیص

بررسی بیشتر

اقدامات

لطفاً به ادامه سوالات پاسخ دهید

توضیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۴:

خدمت گیرنده رویا فدائی آزادینی - فهرست خانوار رویا فدائی آزادینی

خدمت - ثبت وقایع - آزمایش ها - گزارش ها - پیام ها - منشور اخلاقی تیم سلامت

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

حداقل سه بار در فواصل یک ساله نتیجه پاپ اسمیر منفی داشته است

بلی خیر

ازدواج (داشتن شریک جنسی) در سنین پایین، سابقه چند بار ازدواج یا داشتن بیش از یک شریک جنسی، مصرف دخانیات، داشتن همسر ختنه نشده یا دارای بیش از یک شریک جنسی یا اگر همسر سابقش مبتلا به سرطان گردن رحم بوده است

بلی خیر

ثبت

تصویر شماره ۵:

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

تشخیص

بیمار احتمال دارد در معرض خطر ابتلا به سرطان سرویکس باشد

اقدامات

سالی یک بار تا سه سال پاپ اسمیر انجام دهد.

تاریخ پیگیری بعدی

توضیحات

تایید

تصویر شماره ۶:

فهرست مراقبتها

- ارزیابی نوزاد از نظر نشانه های خطر
- ارزیابی از نظر غیر طبیعی بودن سن بارداری و اندازه های نوزاد
- ارزیابی نوزاد از نظر صدمات زایمانی/ تاهنجاری
- ارزیابی نوزاد از نظر عقوت های موضعی

بعد از این مرحله مراقبت پس از زایمان به اتمام می رسد. آزمایشات، بیماری، حساسیت، داروی مصرفی یا مصرف واکسن را در سامانه مطابق روندی که قبلا توضیح داده شد. ثبت می کنیم.

مراقبت ویژه بارداری در نقش مراقب سلامت: در صورتیکه مادر به هر علتی در خارج از مراقبت های معمول بارداری مراجعه نماید و یا بر اساس وضعیت موجود مادر نیاز به مراقبت ویژه داشته باشد. از منوی ارائه خدمت گزینه مراقبت های انجام نشده را انتخاب کرده و بر اساس لیست مراقبت ها مراقبت ویژه را برای مادر انجام می دهیم.

تصویر شماره ۱: در این تصویر مراقبت ویژه بارداری در لیست فعالیت ها در نقش مراقب سلامت نشان داده شده است.

The screenshot shows a mobile application interface with a green header titled "فهرست مراقبتها" (Monitoring List). Below the header, there is a list of monitoring tasks, each with a circular icon and text:

- مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک) (Red icon)
- غریبالگری تغذیه مادران باردار زیر 19 سال (غیر پزشک) (Blue icon)
- برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (غیر پزشک) (Blue icon)
- ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال) (غیر پزشک) (Blue icon)
- مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (غیر پزشک) (Blue icon)

تصویر شماره ۲:

The screenshot shows a mobile application interface for recording pregnancy monitoring data. The header is "فهرست خانوار راحیه کیکی" (Family List Racheh Kiki). Below the header, there is a form titled "مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک)" (Special monitoring in pregnant woman outside scheduled time (non-doctor)).

The form contains the following fields and options:

- فشار خون سیستولیک (راهنما) : mmHg 110
- فشار خون دیاستولیک : mmHg 75
- خونریزی : خیر بلی
- درد شکم : خیر بلی
- آبریزی (خروج تدریجی مایع آمنیوتیک از مهبل) : خیر بلی

At the bottom of the form, there is a green button labeled "ثبت" (Save).



مراقبت ویژه در نقش ماما

تصویر شماره ۱: در صورتیکه در نقش ماما وارد سامانه شده اید، بخش مراقبت ویژه از منوی ارائه خدمت بخش سایر مراقبت ها قابل دسترسی می باشد.



تصویر شماره ۲: در این تصویر لیست مراقبت های ویژه نمایش داده شده است که بر حسب علت مراجعه مادر لیست مربوطه را کلیک کرده و مراقبت ویژه را ارائه می دهیم.

فهرست مراقبتها

- بیماری ها و ناهنجاری ها (ویژه بارداری)
- علائم خطر فوری (در اولین ملاقات یا نیمه اول بارداری)
- فشار خون بالا (در ملاقات و نیمه اول بارداری)
- لکه بینی یا خونریزی (در ملاقات یا نیمه اول بارداری)
- درد شکم (در اولین ملاقات یا نیمه اول بارداری)
- بررسی درد/سر درد (نیمه اول بارداری)
- بررسی درد/ درد یک طرفه ساق و ران
- ارزیابی آبریزش یا پارگی کیسه آب (در ملاقات یا نیمه اول بارداری)

تصویر شماره ۳: به عنوان مثال در صورتیکه مادر به علت فشار خون بالا در نیمه اول بارداری تحت مراقبت ویژه قرار دارد گزینه فشارخون بالا در نیمه اول بارداری را انتخاب کرده و مراقبت ها را به شرح ذیل ادامه می دهیم.

فشار خون بالا (در ملاقات و نیمه اول بارداری)

فشار خون سیستولیک در حالت نشسته : 130 mmHg

فشار خون دیاستولیک در حالت نشسته : 80 mmHg

سر درد بلی خیر

تهوع و استفراغ شدید بلی خیر

ثبت

فشار خون بالا (در ملاقات و نیمه اول بارداری)

تشخیص

مشکل ندارد

اقدامات

ادامه مراقبت ها

توضیحات

تایید

نکته: لازم به توضیح است که کارکنان مناطق شهری در مواقع مراقبت ویژه بعد از تکمیل بخش مراقبت ویژه در نقش مراقب سلامت، تغییر نقش داده و در نقش ماما باید اقدام به ارائه مراقبت ویژه نمایند.

مراقبت ویژه پس از زایمان:

در مراقبت پس از زایمان مراقبت ویژه در نقش مراقب سلامت تعریف نشده است ، لذا جهت انجام مراقبت ویژه در مراقبت پس از زایمان، کارکنان شهری باید تغییر نقش داده و در نقش ماما وارد سامانه شوند. در نقش ماما از منوی ارائه خدمت بخش سایر مراقبت ها ، مراقبت ویژه بارداری و زایمان را انتخاب می کنیم. تصویر زیر نمایش داده می شود.

ارجاع مادران باردار:

ارجاع مادران باردار از سطوح مراقبت سلامت و ماما به پزشک توسط سامانه انجام می شود و نیازی به تکمیل فرم ارجاع به صورت دستی نمی باشد. ارجاع به متخصص زنان باید به صورت دستی وبا تکمیل فرم ارجاع و دریافت پسخوراند از محل ارجاع انجام شود.

پیگیری مادران باردار:

زمان پیگیری مادران باردار برحسب نوع ارجاع به صورت اتوماتیک مشخص می شود. جهت مشاهده پیگیری های مورد نیاز برای این مادر باردار از منوی ارائه خدمت گزینه فهرست پیگیری ها را انتخاب می کنیم (تصویر شماره ۱). با انتخاب این گزینه لیست پیگیری های نمایش داده می شود. برای مشاهده لیست پیگیری شخص مورد نظر کد ملی مادر را در باکس مربوط به کد ملی ثبت می کنیم و لیست پیگیری های مربوط به مادر مورد نظر را مشاهده می کنیم ، کاربران می توانند جهت پیگیری به روز

مادران باردار عبارت امروز را در قسمت بالای صفحه انتخاب کنند تا پیگیری های روزانه آنها مشخص شود. (تصویر شماره ۲).

تصویر شماره ۱ (پیگیری):



تصویر شماره ۲ (پیگیری):

گزارش پیگیری ها

وضعیت پیگیری: نام: شماره ملی: تاریخ پیگیری از: تا:

خدمت: پیگیری های: گفته امروز آینده

مشخصات شبکه: جستجو

وضعیت	گرفته	کد ملی	خدمت	سن	خدمت	اقدام	شهره	تاریخ ویزیت	مراجعه بعدی
پیگیری انجام شده	زهرایک ظفرت	0011608821	محدود کتفی	26 سال	اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (تیریزهک)	تعیین تاریخ مراجعه بعدی	---	1396/05/12	1396/05/13
پیگیری انجام شده	زهرایک ظفرت	0011608821	محدود کتفی	26 سال	غیربستگی تقذیه مادران باردار پادای 19 سال (تیریزهک)	آموزش در موارد مشکل دار و ارائه به پزشک و سپس ارائه به کارشناس تقذیه جهت تنظیم رژیم غذایی مناسب توسط پزشک و بعد مراجعه و کنترل مجدد توسط مشاور تقذیه بعد از یک هفته	---	1396/05/12	1396/05/11
پیگیری انجام شده	زهرایک ظفرت	0011608821	محدود کتفی	26 سال	برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (تیریزهک)	سالی یک بار تا سه سال پاپ اسمیر انجام دهد.	---	1396/05/12	1396/05/11

صفحه 1 از 1

تصویر شماره ۳: به منظور پیگیری مادران باردار از صفحه فوق، منوی قرمز رنگ سمت راست صفحه را که عبارت پیگیری انجام نشده است در داخل آن ثبت شده را انتخاب می کنیم با انتخاب این منو صفحه زیر ظاهر می شود، که بعد از پیگیری مادر و ثبت اطلاعات خواسته شده در باکس های مربوطه، گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

ثبت تماس با رایجه گبگی

تاریخ پیگیری	1395/05/25	ساعت پیگیری	08:43	موضوع پیگیری	پیگیری مراقبت های بهداشتی
نوع پیگیری	پیگیری تلفنی	نتیجه پیگیری	بهبودی - انجام درمان و اقدام	تاریخ پیگیری بعدی	1395/05/26
شخص پاسخگو	خود مادر	توضیحات			
با مادر تماس گرفته شده فردا جهت دریافت مراقبت ها مراجعه خواهد کرد					

ثبت

تصویر شماره ۴: بعد از انجام پیگیری گزینه قرمز رنگ سمت راست صفحه به رنگ زرد درآمده و عبارت پیگیری انجام شده در داخل آن ثبت می گردد.

گزارش پیگیری ها

اطلاعات با موفقیت ذخیره شد

وضعیت پیگیری: **مهم** **شماره ملی** **تاریخ پیگیری از** **تاریخ** **سن تا** **سن از**

خدمت: آینده امروز گذشته

مشخصات شبکه:

وضعیت	گیرنده خدمت	کد ملی	خدمت	سن	حالت	اقدام	شماره تماس	تاریخ ویزیت	مراجعه بعدی
پیگیری انجام نشده	زهرا بیگ فطرت	0011608821	مجموعه کانفی	26 سال	اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10 (تیرپزشک)	تعیین تاریخ مراجعه بعدی	---	1395/05/12	1395/05/26
پیگیری انجام نشده	زهرا بیگ فطرت	0011608821	مجموعه کانفی	26 سال	غربالگری تغذیه مادران باردار (تیرپزشک)	آموزش در موارد مشکل دار و ارجاع به پزشک و سپس ارجاع به کارشناس تغذیه جهت تنظیم رژیم غذایی مناسب توسط پزشک و بعد مراجعه و کنترل مجدد توسط مشاور تغذیه بعد از یک هفته	---	1395/05/12	1395/06/11
پیگیری انجام نشده	زهرا بیگ فطرت	0011608821	مجموعه کانفی	26 سال	برنامه زمانی انجام یاپ اسپیر (تیرپزشک)	سانی یک بار تا سه سال یاپ اسپیر انجام دهد.	---	1395/05/12	1395/05/11

رویت لیست پیگیری های انجام شده: لیست پیگیری های انجام یافته توسط کارکنان از منوی ارائه خدمت، گزینه لیست تماس ها قابل رویت می باشد، که با ورود از منوی ارائه خدمت و انتخاب گزینه لیست تماس ها قابل دسترسی می باشد (تصویر شماره ۵).

مهم و نام خانوادگی	تاریخ	موضوع پیگیری	نتیجه پیگیری
دلکش قیادی بوسجین	14:18 1395/03/18	مراجعه برای دریافت مراقبت	پهلودی - انجام درمان و اقدام
اردبیل اردبیلی	09:52 1395/03/25	مراجعه برای دریافت مراقبت	تعیین زمان برای مراجعه بعدی
حکمت قاضی زاد	10:26 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	عدم پاسخگویی
حمیده خانم زیوری رضا پور	14:08 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	انصراف از دریافت خدمت
حمیده خانم زیوری رضا پور	14:10 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	عدم پاسخگویی
ارین ایمان	14:11 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	عدم پاسخگویی
ارین ایمان	14:12 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	عدم پاسخگویی
عمران پیران نده کران	11:58 1395/03/27	پیگیری مراقبت های بهداشتی	عدم پاسخگویی

تصویر شماره ۶: مادرانیکه در پیگیری اول به مرکز بهداشتی مراجعه نکرده اند جهت پیگیری مجدد از قسمت فهرست تماس ها وارد شده و مجددا بخش پیگیری که در داخل کادر آبی نوشته شده است را کلیک کرده و برای شخص مورد نظر پیگیری را مجددا انجام می دهیم.

تصویر شماره ۷:

برای جستجوی تعداد پیگیری های انجام شده برای مادر باردار نام مادر باردار را در این صفحه در قسمت خدمت گیرنده وار می کنیم و تعداد پیگیری های انجام گرفته برای این مادر نمایش داده می شود.

نام و نام خانوادگی	تاریخ	موقع پیگیری	نوع پیگیری	پیگیری
دلکش قبادی یوسجین	14:18 1395/03/18	مراجعه برای دریافت مراقبت	بهبودی - انجام درمان و اقدام	پیگیری
دلکش قبادی یوسجین	11:38 1395/05/06	مراجعه برای دریافت مراقبت	تعیین زمان برای مراجعه بعدی	پیگیری
دلکش قبادی یوسجین	10:25 1395/05/10	مراجعه برای دریافت مراقبت	انصراف از دریافت خدمت	پیگیری
دلکش قبادی یوسجین	10:30 1395/05/13	مراجعه برای دریافت مراقبت	عدم پاسخگویی	پیگیری

غربالگری ترومبوآمبولی:

در خصوص غربالگری ترومبوآمبولی، لازم به توضیح است که در صورتیکه براساس اطلاعات به دست آمده از شرح حال و یا مراقبت معمول بارداری مادر نیاز به غربالگری از نظر ترومبوآمبولی داشته باشد، نرم افزار به رنگ آبی در بخش اقدامات نیاز به ارزیابی از نظر ترومبوآمبولی را پیشنهاد می کند که با کلیک بر روی عبارت مربوطه، فرم غربالگری ترومبوآمبولی نمایش داده می شود (تصویر شماره ۱)

تصویر شماره ۱ ترومبوآمبولی:

در این تصویر بر اساس شرح حال مادر از ریسک فاکتورهای ترومبوآمبولی مصرف سیگار، الکل و سوء مصرف مواد را دارد.

سایر موارد خطر در بارداری فعلی (در اولین ملاقات بارداری)

تعداد بارداری های قبلی :	بار	0
وزن :	kg	65
قد :	cm	165

اعتماد به مواد مخدر/ دارویی مخدر، مصرف سیگار و دخانیات

بارداری همزمان با IUD

بارداری با قرص لایندرونول (POP)، قرص‌ها و آمپول‌های ترکیبی، کاشت‌ها

بارداری با TL

تروما

چند قلوایی

حاملگی تاخوآسته (پیش بینی نشده)

سن بارداری نامناسب

مادر شغل سخت و سنگین دارد؟

شیردهی همزمان با بارداری

مصرف الکل

آیا تست‌نگاری های خون(ارهاش منفی مادر و ارهاش مثبت پدر) وجود دارد؟

فاصله بارداری تا زایمان قبلی کمتر از 3 سال

چند قلوایی

تایید

تصویر شماره ۲ ترومبوآمبولی: بر اساس سوابق مادر در شرح حال قبلی، در تصویر شماره ۱، تشخیص و اقدامات مطابق نمودار

زیر توصیه می گردد که یکی از توصیه ها ارزیابی از نظر ترومبوآمبولی می باشد. با انتخاب کلمه ارزیابی خطر از نظر ترومبوآمبولی تصویر شماره ۳ ظاهر می شود.

ترومبوآمبولی - تشخیص - اقدامات - توضیحات - ارجاع بیمار

سایر موارد خطر در بارداری فعلی (در اولین ملاقات بارداری)

تشخیص

تاثیر نمایه توده بدنی غیرطبیعی بر بارداری: افزایش احتمال زایمان زودرس، کاهش رشد جنین، خیانت بارداری، سزارین، پره اکتلیسی، جنین درخت

اقدامات

اقدام برای نمایه توده بدنی غیرطبیعی: ارزیابی توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای کشوری تغذیه دوران بارداری و شیردهی (مبحث نمایه توده بدنی): ارجاع فوری به متخصص برای بررسی خطر ترومبوآمبولی و شروع دارو در صورت نیاز

ارزیابی خطر ترومبوآمبولی

انجام غربالگری کاردیوویسکالی - در ملاقات 37-36 بارداری

توضیحات

تایید

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۳ ترومبوآمبولی:

جدول ارزیابی از نظر خطر ترومبوآمبولی را مطابق تصویر زیر تکمیل کرده گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

ارزیابی خطر ترومبوآمبولی

وزن :

قد :

سابقه ترومبوآمبولی وریدی (VTE) قبل از بارداری

دارد

ندارد

ابتلا به ترومبوسیتوپنی

دارد

ندارد

آنتی فسیولیتیک آنتی بادی

دارد

ندارد

مشکلات طبی (مانند: سرطان، نارسایی قلبی، نئوپلاس فعال، پلی آرتروپاتی التهابی یا بیماری التهابی روده، سندرم تخثرنیک (پروتئینوری بیشتر از 3 گرم در روز)، دیابت ملیتوس نوع یک همراه با نقرصت، بیماری سیکنل سل، اعتیاد تزریقی وریدی کدونی)

دارد

ندارد

استعمال سیگار

دارد

ندارد

تصویر شماره ۴ ترومبوآمبولی: بعد از تکمیل تصویر شماره ۳، جدول تشخیص و اقدام به شکل زیر نمایش داده می شود.

ارزیابی خطر ترومبوآمبولی

تشخیص

خطر ترومبوآمبولی

اقدامات

ارجاع غیر فوری به متخصص داخلی یا زنان جهت درمان دارویی

توصیحات

تایید

مطابق توصیه جدول، مادر را به متخصص داخلی یا زنان ارجاع می دهیم و خلاصه ای از اقدامات در بخش توضیحات نوشته می شود.

غربالگری ناهنجاری مادرزادی:

غربالگری ناهنجاری مادرزادی در در هفته ۱۱-۱۳، در نقش مراقب سلامت تعریف نشده و در نقش ماما تعریف شده است، لذا به منظور ورود اطلاعات مربوط به غربالگری ناهنجاری باید از نقش ماما ورود نموده و وارد سامانه شوید.

تصویر شماره ۱ ناهنجاری:

فهرست مراقبتها

- تفسیر نتایج سونوگرافی در بارداری (هفته 16 تا 18)
- مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)
- ملاقات اول بارداری (هفته 6 تا 10) (بیشک و ماما)
- غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)
- آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (بیشک و ماما)
- ایمنسازی بارداری

تصویر شماره ۲ ناهنجاری:

غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)

نتیجه غربالگری جنین:

کم خطر

در معرض خطر

پرخطر

ثبت

غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)

تشخیص

احتمال ناهنجاری (مشکلات کروموزومی و لوله عصبی) کم است

اقدامات

نیاز به غربالگری دوم نیست

توضیحات

تایید

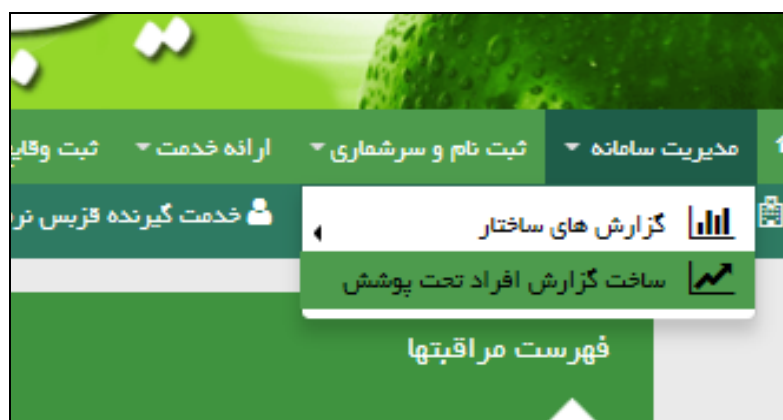
غربالگری روان:

غربالگری روان در مراقبت معمول هفته ۱۶-۲۰ بارداری و ملاقات اول و سوم پس از زایمان در هر دو نقش مراقبت سلامت و ماما موجود می باشد.

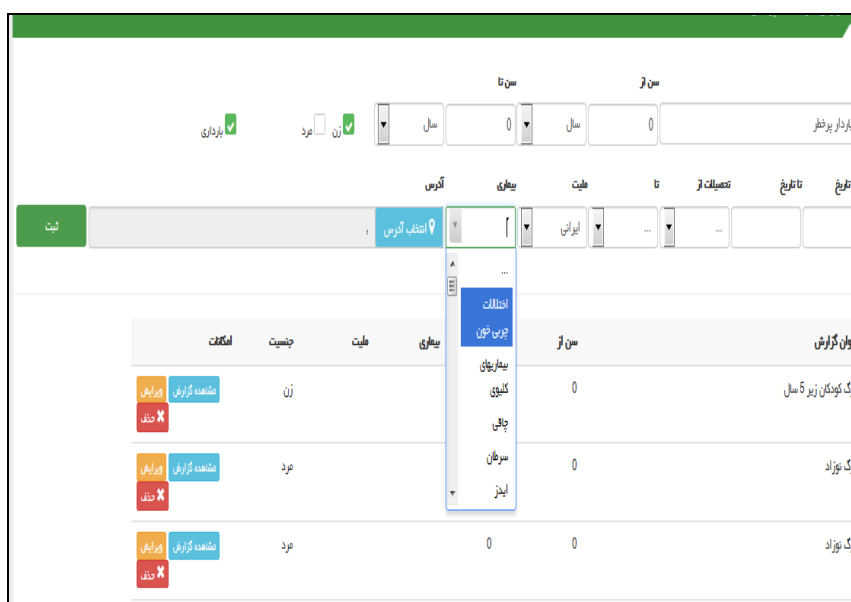
کمیته موربیدیته: به منظور شناسایی زنان مبتلا به بیماری زمینه یا اختلالات دوران بارداری باید از طریق ساخت گزارش نسبت به آمار گیری این افراد اقدام نماید:

با توجه به اینکه ارزیابی بیماری و ناهنجاری در دوران بارداری در نقش ماما تعریف شده است، ماماها تیم سلامت در صورتی که مادر مبتلا به بیماری می باشد، موارد ابتلا را از منوی ثبت وقایع حیاتی، ثبت بیماریها وارد سامانه خواهند کرد، در مرحله بعد جهت گزارش گیری می توانید از منوی مدیریت سامانه بخش ساخت گزارش وارد شده و با عنوان مادر پرخطر اقدام به تشکیل ساختار جدید می کنیم. (تصویر شماره ۱ و ۲)

تصویر شماره ۱:



تصویر شماره ۲: در بخش عنوان ، عبارت بارداری پرخطر را ثبت می کنیم، گزینه زن و بارداری را انتخاب می کنیم و از بخش بیماریها کلیه بیماریهایی که در کمیته موربیدیه قابل طرح است را انتخاب می کنیم ، سپس در قسمت انتخاب آدرس، آدرس منطقه خودتان را انتخاب می کنید ، با کلیک روی گزینه ثبت، ساختار جدیدی تحت عنوان بارداری پرخطر تشکیل می شود که با انتخاب گزینه مربوطه می توانید به کلیه مادران پرخطر منطقه تحت پوشش خود دسترسی داشته باشید.



تصویر شماره ۳:

بعد از ساخت گزارش عنوان جدید در لیست عناوین ساخت گزارش ها مشاهده می گردد (در تصویر زیر آخرین ردیف عنوان جدید با نام مادران پرخطر مشخص است) با کلیک بر روی باکس آبی سمت چپ (مشاهده گزارش) لیست مادران پرخطر مشخص می شود. (تصویر شماره ۴)

جنس	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	تعداد بیماری دیابت ثبت شده
زن	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
ایرانی	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	102	0	0
	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
زن	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	102	100	0
	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
مرد	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	70	30	30
زن	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	101	100	30
زن	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
زن	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
مرد	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	0	0	0
	مشاهده گزارش	مشاهده گزارش	101,102,103,104,105,106,107,108,109,110	0	0

تصویر شماره ۴:

این تصویر شامل لیست مادران پرخطر می باشد که با کلیک بر روی باکس آبی سمت چپ (انتخاب خدمت گیرنده) وضعیت مراقبت مادر مشاهده می شود

مادران پرخطر (23 نفر)

خدمت دهنده : محمود کاتلی

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
روژان	امان زاده خرم آباد	34100144070	*****09	15 سال و 5 ماه و 6 روز	زن	0	هفته 2 بارداری
سودا	خلف زاده	34100142699	*****09	17 سال و 7 روز	زن	0	هفته 16 بارداری
سولانه	حسین زاده کامردخی	34100142110	*****09	20 سال و 1 ماه و 19 روز	زن	0	هفته 13 بارداری
محرابی	عزیزی بصیر	0018950094	*****09	20 سال و 4 ماه و 6 روز	زن	0	هفته 19 بارداری
سیده محترم	حقیقت جاری	0480710155	*****09	20 سال و 8 ماه و 22 روز	زن	0	27 روز پس از زایمان
مومنه خانم	رضا فرنگی	0018598226	*****09	20 سال و 9 ماه و 12 روز	زن	0	هفته 10 بارداری
افاق	عزیززاده اندیپلی	34100163666	*****09	21 سال و 4 ماه و 30 روز	زن	0	هفته 1 بارداری
ماه منظر	بهرامی پویا	0016488776	*****09	22 سال و 8 ماه و 1 روز	زن	0	هفته 22 بارداری
سمانه	حق محمدی پسند	3860581074	---	23 سال و 2 ماه و 2 روز	زن	0	هفته 22 بارداری
فانزه سادات	علی رشاییان	0057068186	*****09	23 سال و 5 ماه و 21 روز	زن	0	هفته 10 بارداری

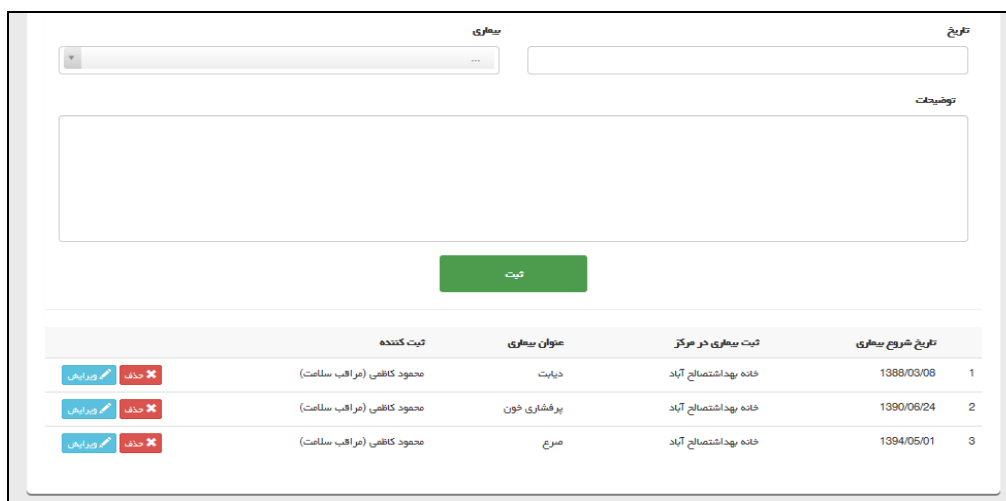
تصویر شماره ۵ و ۶:

در این مرحله جهت رویت بیماری مادر از منوی ثبت وقایع حیاتی گزینه ثبت بیماری را انتخاب کرده و نوع بیماری مادر را مشاهده می کنیم

تصویر شماره ۵:



تصویر شماره ۶:



تصویر شماره ۷ و ۸:

بعد از شناسایی زنان مبتلا به بیماری زمینه ای مطابق تصویر شماره ۴، بعد از انتخاب گیرنده خدمت، از منوی گزارش ها گزینه خلاصه پرونده الکترونیکی شخص مورد نظر را انتخاب کرده و وضعیت مراقبت های مادر بررسی می کنیم

تصویر شماره ۷:

The screenshot shows a web browser window displaying the EHR system. The address bar shows 'sib.arums.ac.ir/EHR/Preview'. The page features a green header with the university logo and the text 'سبب یکبارده بهداشت'. The main navigation bar includes options like 'گزارش ها', 'پیام ها', 'مشور اخلاقی تیم سلامت', 'وزن گیری مادر باردار', 'آزمایش ها', 'ثبت وقایع', 'ارائه خدمت', 'ثبت نام و سرشماری', and 'مدیریت سامانه'. The user is logged in as 'سببلا پیران ننه کران [کارشناس بهداشت خانواده]'. A dropdown menu is open over the 'خلاصه پرونده الکترونیکی زهرا نیرومندعلی بابالو' link, listing various report categories such as 'گزارش مراقبت ها', 'گزارش جمعیت شبکه', 'گزارش داروها', 'گزارش افراد تحت پوشش', 'نمودار جمعیت تحت پوشش', 'خدمات انجام شده', 'خدمات به تفکیک گروه های سنی', 'فشار خون سیستمیک مراجعه کنندگان', 'فشار خون دیاستولیک مراجعه کنندگان', 'نمایه توده بدنی مراجعه کنندگان', and 'زیج حیاتی'. The main content area displays vital signs: 'تعداد نبض' (78), 'درجه حرارت' (36.2), 'در دقیقه' (1395/03/29), and 'درجه سانتیگراد' (1395/03/29). It also shows 'فشار خون سیستمیک' (100 mmHg) and '1395/03/29'. The sidebar on the right contains patient information for 'زهرا نیرومندعلی بابالو (زن)', including 'گروه خونی: ---', 'مصرف دخانیات: ندارد', 'قد: 159 سانتی متر', 'وزن: 47 کیلوگرم', 'مراقب سلامت: **', 'پزشک خانواده: **', 'شماره ملی: 1451859112', 'تاریخ تولد: 1374/08/24', 'تلفن همراه:', 'تاهل: دارای همسر', 'ملیت: ایرانی', 'شغل: خانه دار', 'شغل پدر: ---', and 'نوع سبب: ---'. The bottom of the screen shows the Windows taskbar with the system clock at 1:47 PM on 8/21/2016.

خلاصه پرونده پزشکی

sib.arums.ac.ir/EHR/Preview

مدیریت سامانه ▾ ثبت نام و سرشماری ▾ ارائه خدمت ▾ ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ منشور اخلاقی تیم سلامت ▾ وزن گیری مادر باردار ▾ خروج

سبیلای پیران ننه گران [کارشناس بهداشت خانواده] ▾ فهرست خانوار زهرآ نیرومندعلی بابالو ▾ فهرست خانوار زهرآ نیرومندعلی بابالو ▾ خدمات گیرنده زهرآ نیرومندعلی بابالو ▾

تلفن همراه:

تاهل: دارای همسر

ملیت: ایرانی

شغل: خانه دار

شغل پدر: ---

نوع بیمه: ---

شماره بیمه: ---

تاریخ اولین مراجعه: ---

تاریخ آخرین مراجعه: ---

نمودارها / چاپ

ویزیت و تجویز

وقایع مهم

تاریخ شروع

1395/02/05

بارداری

سابقه خانوادگی

تاریخ شروع

سابقه ها

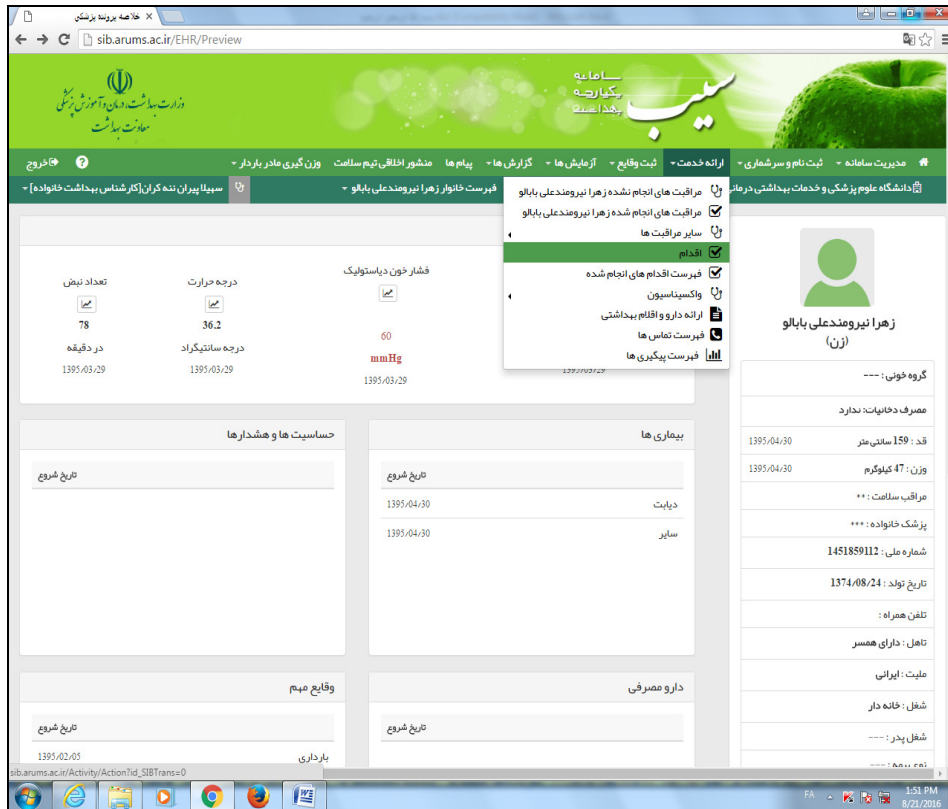
- فهرست ویزیت های انجام شده [زهرآ نیرومندعلی بابالو]
- فهرست مراقبت های انجام شده [زهرآ نیرومندعلی بابالو]
- گزارش دارو های [زهرآ نیرومندعلی بابالو]
- گزارش آزمایش های [زهرآ نیرومندعلی بابالو]
- فهرست درمان های انجام شده [زهرآ نیرومندعلی بابالو]

امروز: 1395/5/31

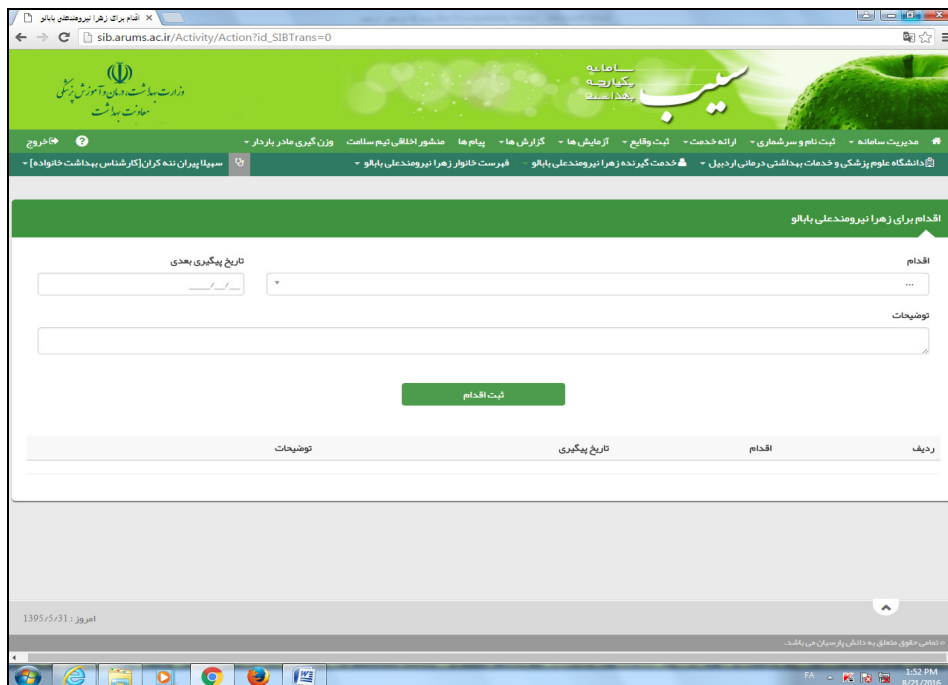
تمامی حقوقی متعلق به دانش پارسیان می باشد.

1:48 PM 8/21/2016

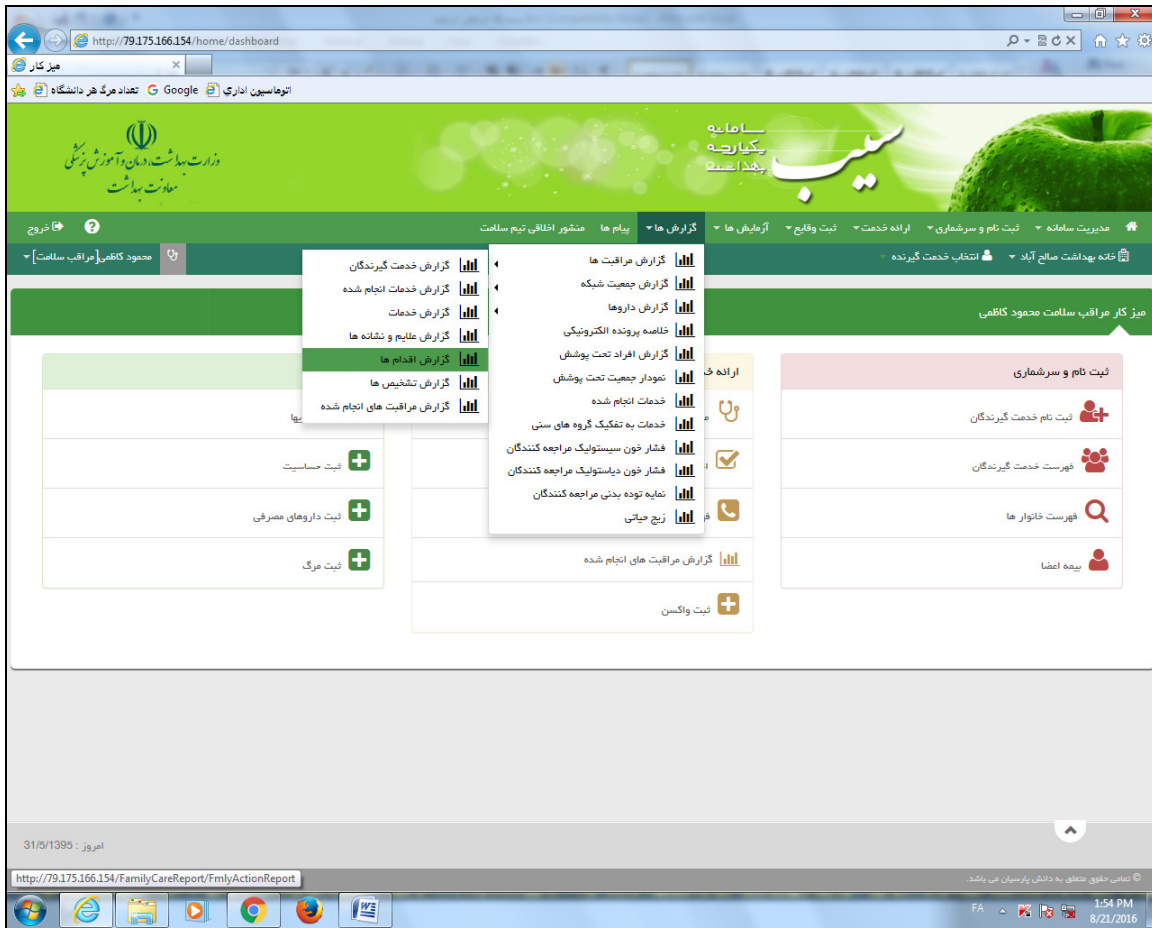
تصویر شماره ۹: اعضای کمیته موربیدیته نتیجه بررسی خود را از منوی ارائه خدمت بخش اقدام در سامانه ثبت نمایند.



تصویر شماره ۱۰: اعضای کمیته موربیدیته در بخش توضیحات، نظرات و پیشنهادات خود را ثبت می نمایند



تصویر ۱۱: که کارکنان بهداشتی از قسمت گزارش اقدامات از منوی ارائه خدمت گزینه گزارش اقدامات انجام شده می توانند نظرات و پیشنهادات اعضای کمیته را مشاهده نمایند.



نکته: در شهرستان هایی که در بخش گزارش اقدامات انجام یافته پیشنهادات اعضای کمیته قابل مشاهده نیست تا اطلاع ثانویه می توانند نظرات و پیشنهادات خود را بصورت کتبی در فرم ثبت کمیته موربیدیتیه نوشته و به واحد های محیطی ابلاغ نمایند.