

# فرم ثبت زایمان

بیمارستان

شهرستان

دانشگاه

○ آموزشی درمانی ○ دولتی غیر آموزشی ○ وابسته به ارگانها و نهادها ○ خصوصی ○ خیریه ○ تامین اجتماعی ○ آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی

شماره پرونده:

مشخصات مادر نوزاد:

نام و نام خانوادگی  شماره ملی  تاریخ تولد  ملیت  ایرانی  غیر ایرانی

تعداد بارداری (G)  تعداد زایمان قبلی (P)  تعداد سقط (Ab)

عوامل خطر بارداری: ○ عوامل خطر وجود ندارد ○ فشارخون ○ دیابت ○ قلبی ○ سایر

فرجام مادری زایمان: ○ انتقال به بخش پس از زایمان ○ انتقال به اتاق عمل ○ انتقال به بخش مراقبت ویژه ○ فوت در محل زایمان

نام و نام خانوادگی پزشک مسئول زایمان

مشخصات پدرنوزاد: نام و نام خانوادگی پدر

## مشخصات نوزاد

تاریخ تولد نوزاد  ساعت تولد  مرتبه تولد  وزن به گرم (۱۵۰ تا ۸۰۰ گرم)  جنس

نوع زایمان  علت سزادین  سن بارداری به هفته (۲۲ تا ۴۵ هفته)

عوارض زایمان:  عوارضی وجود ندارد  پارگی در جه ۳ و ۴  دریافت خون و فراورده های آن  سایر

مداخله های حین زایمان:  مداخله ای نشده  اپی زیاتومی  القای زایمان  تقویت دردهای زایمان  زایمان با فورسپس یا واکیوم  سایر

عامل زایمان: ○ متخصص زنان و زایمان ○ ماما ○ پزشک عمومی ○ ماما روستا ○ ماما محلی ○ سایر

مکان زایمان: ○ بیمارستان ○ تسهیلات زایمان ○ در راه انتقال ○ در منزل ○ سایر

پیشرفت عملیات احیا: ○ نیاز به احیا نداشته است ○ گام های نخستین احیا ○ CPAP ○ تهویه با فشار مثبت ○ فشردن قفسه سینه ○ تجویز دارو

نمره آپگار: دقیقه ۱  دقیقه ۵

ناهنچاری بدو تولد:  ناهنجاری ندارد  نقص لوله عصبی NTD  سایر ناهنجاری های دستگاه تنفسی  دستگاه تنفسی تناسی

ادراری و کلیه  دست ها و پاهای  سندروم داون یا تریزومی ۲۱  سایر ناهنجاری های کروموزومی  شکاف کام/لب  قلبی و عروقی

عضلانی و اسکلتی  گوارشی  گوش و چشم  گردن و صورت  سایر ناهنجاری های تعریف نشده

فرجام نوزادی زایمان: ○ انتقال به بخش هم اتاقی مادر ○ بخش بستری نوزاد ○ بخش مراقبت ویژه نوزادان ○ مرده زایی ○ فوت نوزاد

## مشخصات نوزاد

تاریخ تولد نوزاد  ساعت تولد  جنس  مرتبه تولد  وزن به گرم (۱۵۰ تا ۸۰۰ گرم)

نوع زایمان  علت سزادین  سن بارداری به هفته (۲۲ تا ۴۵ هفته)

عوارض زایمان:  عوارضی وجود ندارد  پارگی در جه ۳ و ۴  دریافت خون و فراورده های آن  سایر

مداخله ها حین زایمان:  مداخله ای نشده  ابی زیatomی  الای زایمان  تقویت دردهای زایمان  زایمان با فورسپس یا واکیوم  سایر

عامل زایمان:  متخصص زنان و زایمان ○ ماما ○ پزشک عمومی ○ ماما روستا ○ ماما محلی ○ سایر

مکان زایمان: ○ بیمارستان ○ تسهیلات زایمان ○ در راه انتقال ○ در منزل ○ سایر

پیشرفت عملیات احیا: ○ نیاز به احیا نداشته است ○ گام های نخستین احیا ○ CPAP تهویه با فشار مثبت ○ فشردن قفسه سینه ○ تجویز دارو

نمره آپگار: دقیقه ۱  دقیقه ۵

ناهنچاری بدو تولد:  ناهنجاری ندارد  نقص لوله عصبی NTD  سایر ناهنجاری های دستگاه تنفسی  دستگاه تناسلی

ادراری و کلیه  دست ها و پاهای  سندرم داون یا تریزومی ۲۱  سایر ناهنجاری های کروموزومی  شکاف کام/لب  قلبی و عروقی

عضلانی و اسکلتی  گوارشی  گوش و چشم  گردن و صورت  سایر ناهنجاری های تعریف نشده

فرجام نوزادی زایمان: ○ انتقال به بخش هم اتابی مادر ○ بخش بستری نوزاد ○ بخش مراقبت ویژه نوزادان ○ مرده زایی ○ فوت نوزاد