



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

راهنمای کاربرد سامانه سیب در برنامه مادران



تهیه و تدوین:

فرحناز عزتی: مدیر گروه واحد سلامت خانواده

راحله عالی جهان کارشناس برنامه مادران معاونت بهداشتی

آرزو جم: کارشناس مادران شهرستان اردبیل

زهرا حسن زاده: مراقب سلامت شهرستان اردبیل

پریسا میرزایی: مراقب سلامت شهرستان اردبیل

فهرست مطالب

ورود به سامانه

.....
.....
..... صفحه ۳

ثبت نام گیرنده خدمت

.....
.....
..... صفحه ۴-۱۱

پذیرش مادر به عنوان مهمان

.....
.....
..... صفحه ۱۲-۱۴

مهاجرت مادر

.....
.....
..... صفحه ۱۴-۲۰

مراقبت پیش از

.....
.....
..... صفحه ۲۰-۳۷

مراقبت بارداری در نقش مراقب

.....
.....
..... صفحه ۳۷-۶۴

مراقبت بارداری در نقش ماما:

.....
.....
..... صفحه ۶۴-۸۱

مراقبت پس از زایمان در نقش مراقب

.....
.....
..... صفحه ۸۱-۸۸

مراقبت پس از زایمان در نقش ماما

.....
.....
..... صفحه ۸۸-۹۲

مراقبت ویژه مادران باردار در نقش مراقب

.....
.....
..... صفحه ۹۲-۹۳

مراقبت ویژه باردار در نقش

.....
.....
..... صفحه ۹۳-۹۵

مراقبت ویژه پس از

.....
.....
..... صفحه ۹۵-۹۶

ارجاع مادران

.....
.....
..... صفحه ۹۶

پیگیری مادران

باردار.....

..... صفحه ۹۶-۱۰۰

غربالگری ترومبو

آمبولی.....

..... صفحه ۱۰۰-۱۰۲

غربالگری ناهنجاری

مادرزادی.....

..... صفحه ۱۰۳-۱۰۴

غربالگری

روان.....

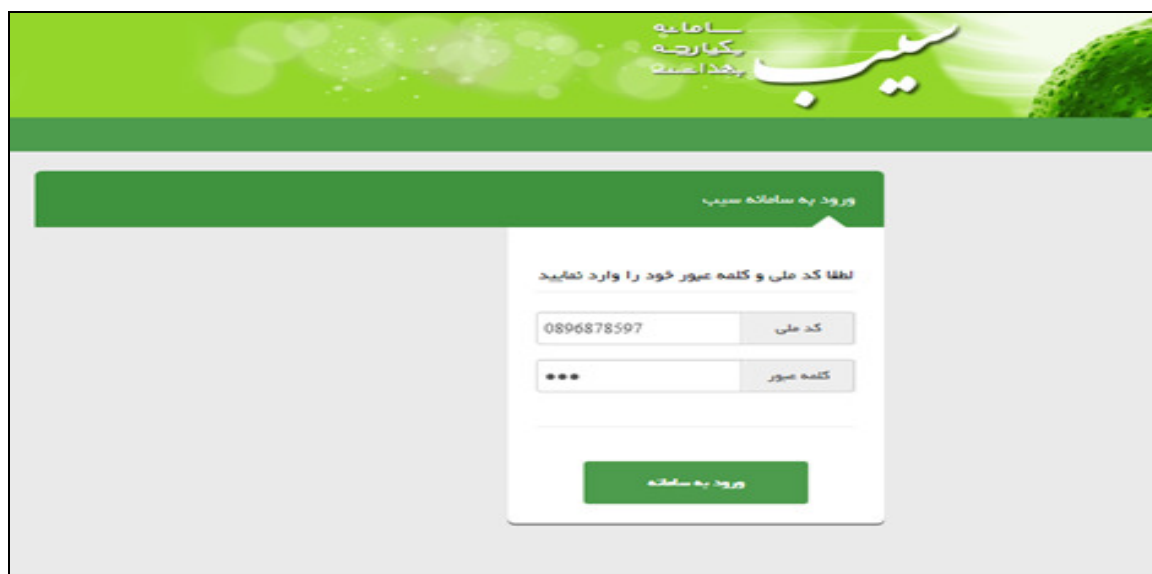
..... صفحه ۱۰۴

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:

جستجوی خدمت گیرنده

!

شخصی با این کد ملی در سیستم ثبت نشده است ...

اطلاعات کاربر

شماره ملی

001608821

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

مرحله بعد

تصویر شماره ۵:

نام خانوادگی		نام	
عالی جهان		هانم	
شماره ملی دریافت اطلاعات از ثبت احوال 1461555698			
تاریخ تولد	جنسیت	ملیت	مرکز تحت پوشش
1361/01/01	مرد	ایرانی	خانه بهداشت صالح آباد
گروه خونی	نوع اقامت	مدرسه/مدرسه/دانشگاه	نوع جمعیت (سکونت)
+B	دائم	...	شهری
تلفن ثابت	تلفن همراه	پست الکترونیکی	کد پستی
آدرس		بیمه پایه اول	
انتخاب آدرس استان اردبیل، شهرستان اردبیل، بخش مرکزی، شهر اردبیل : اردبیل		خدمات درمانی	
کد ملی پدر	کد ملی مادر	کد خانوار	نسبت در خانوار
			سرپرست
وضعیت تأهل	سطح تحصیلات	نوع منزل	تعداد فرزندان
دارای همسر	دیپلم	آزاد	1
ثبت ✓			

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

مرحله بعد ➡

تصویر شماره ۷:

نام خانوادگی		شماره ملی	
زهره		0011608821	
تاریخ تولد		1368/12/12	
جنسیت		مالت	
زن		ایرانی	
مرکز تحت پوشش		خانه بهداشت صالح آباد	
گروه خونی		مهد کودک / مدرسه / دانشگاه	
A+		شهری	
محل اقامت		پست الکترونیکی	
دائم		کد پستی	
تلفن همراه		تلفن ثابت	
استان اردبیل، شهرستان اردبیل، بخش مرکزی، شهر اردبیل، اردبیل		کد ملی پدر	
انتخاب آدرس		کد ملی مادر	
بیمه پایه اول		کد خانوار	
خدمات درمانی		10000142922	
وضعیت تاهل		تعداد فرزند	
دارای همسر		1	
سطح تحصیلات		محل محل	
کارشناسی		خانه دار	
ثبت ✓			

تصویر شماره ۸:

مدیریت سامانه	ثبت نام و سرشماری	ارائه خدمت	ثبت وقایع
خانه بهداشت صالح آباد			
- ثبت نام خدمت گیرندگان - فهرست خدمت گیرندگان - فهرست افراد قوت شده - فهرست خانوار ها - جستجوی خدمت گیرنده - بیمه اعضا - تعریف مدرسه - مدارس - هرم سنی جمعیت - مهاجرت			

تصویر شماره ۹:

ثبت خدمت گیرندگان (۱ نفر)

خدمت دهنده : محمود کاظمی

نام خانوادگی	کد خنوار	شماره ملی	سن نر	سن تا	جنسیت	توضیحات
		0011608821			سال 	سال
زین مرد بارداری زایشان						
انتخاب ساختار شبکه داشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ، داشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، شبکه بهداشت و درمان شهید دامیده یاه						
جستجو غیر ایرانی						

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	تعداد خدمت	توضیحات
زهرا	یک فطرت	0011608821	--	28 سال و 6 ماه	زن	0	انتخاب خدمت گیرنده تعاض خانوار

صفحه 1 از 1

تصویر شماره ۱۰:

فهرست مراقبتها	
برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (غیر پزشکی)	✖
ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)	✖
ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال)(غیر پزشکی)	✖
مراقبت از نظر ابتلا به آسم جوانان (غیر پزشکی)	✖
بررسی عامل خطر/بیماری/ناهنجاری های وژیک(غیر 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 (غیر پزشکی)	✖
مراقبت از نظر ابتلا به هپاتیت جوانان (غیر پزشکی)	✖
ارزیابی بیماریهای متعلقه آزاره جسمی جوانان - دختر (غیر پزشکی)	✖
غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشکی)	✖
مراقبت از نظر اختلال مصرف مواد - جوانان (غیر پزشکی)	✖
مراقبت از نظر سلامت اجتماعی - زنان جوان (غیر پزشکی)	✖
ارزیابی مصرف دخانیات - جوانان (غیر پزشکی)	✖
سفران سلامت	✖
واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول	✖

تصویر شماره ۱۱:



تصویر شماره ۱۲:

ثبت بارداری زهرا یک فطرت

اطلاعات با موفقیت ذخیره شد.

تاریخ آخرین زایمان

LMP تاریخ

روز اول از بارداری

قد

عدد بارداری های قبل

عدد زایمان های قبل

عدد سقط های قبل

عدد چاه های زنده به دنیا آمده

بارداری خواسته / ناخواسته

آخرین روش پیشگیری استفاده شده

ثبت

تاریخ آخرین زایمان	LMP تاریخ	روز اول از بارداری	قد	عدد بارداری های قبل	عدد زایمان های قبل	عدد سقط های قبل	عدد چاه های زنده به دنیا آمده	بارداری خواسته / ناخواسته	آخرین روش پیشگیری استفاده شده
1302/05/08	1302/05/01	80	1	1	0	1	1	1	1

ثبت

تاریخ آخرین زایمان

LMP تاریخ

روز اول از بارداری

قد

عدد بارداری های قبل

عدد زایمان های قبل

عدد سقط های قبل

عدد چاه های زنده به دنیا آمده

بارداری خواسته / ناخواسته

آخرین روش پیشگیری استفاده شده

ثبت

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):

کاربر مهمان

محرابی عزیز بصیر تحت پوشش مرکز دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خویان شبکه بهداشت و درمان شهید دامیده پاسوج 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
	غریالگری تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیرپزشک)
	غریالگری 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 خانوادگی: راحیل

نام: عموی

شماره ملی: دریافت اطلاعات از ثبت احوال

تاریخ تولد: 1395/05/12

جنسیت: ☒ زن ☐ مرد

ملیت: ایرانی

مرکز تحت پوشش: خانه بهداشت صالح آباد

نوع اقامت: ...

مهد کودک/مدرس/مادانگاه: ...

نوع جمعیت (سکونت): ...

گروه خونی: ...

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 قبلاً 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 قبلاً 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):



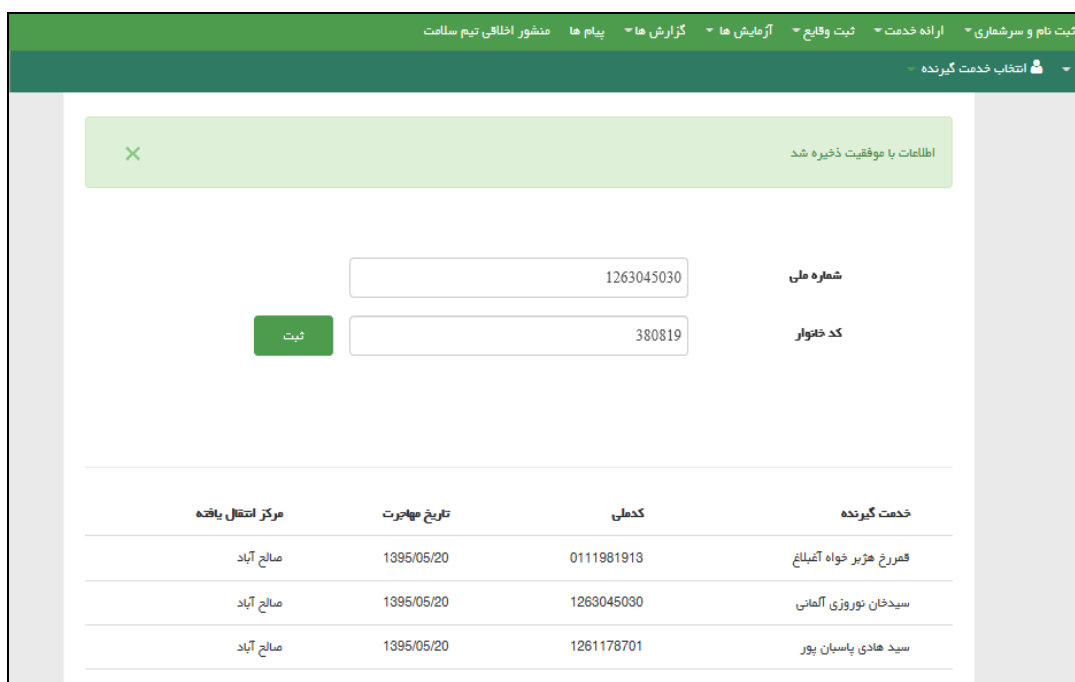
تصویر شماره ۲ (مهاجرت پذیری):

افزودن به افراد تحت پوشش				
ثبت	0018950094	شماره ملی		
خدمت گیرنده	کد ملی	تاریخ مهاجرت	مرکز انتقال یافته	
قمرخ هژیر خواه آقبلاغ	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	
لتغاشقس فغیقمقل	10000236923	1395/05/20	صالح آباد	

تصویر شماره ۳ (مهاجرت پذیری):



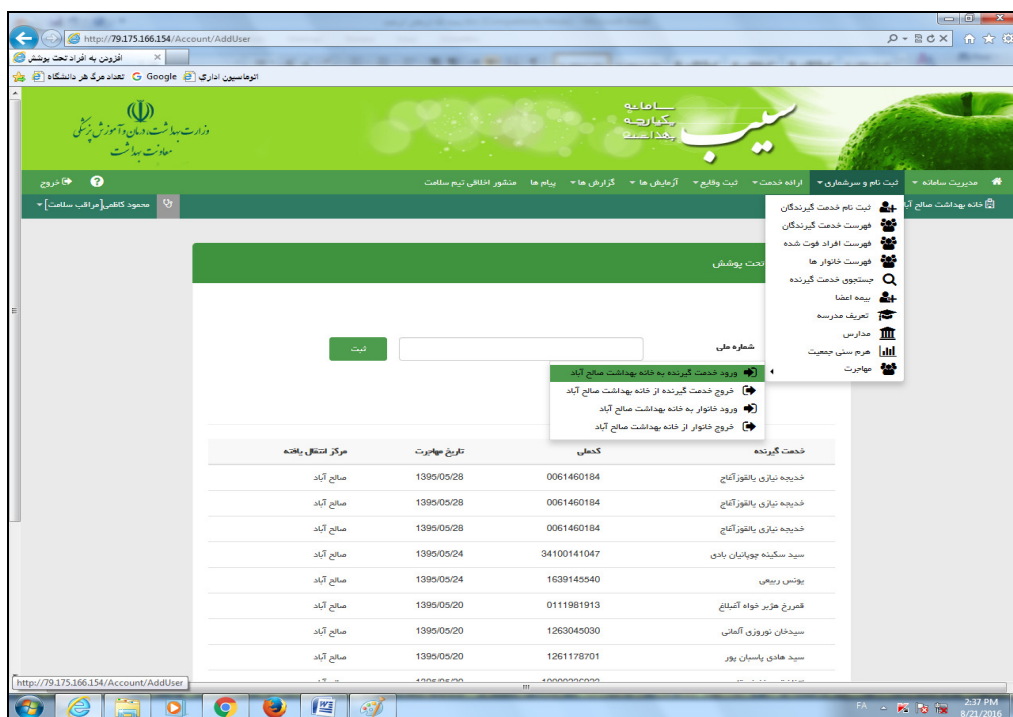
تصویر شماره ۴ (مهاجرت پذیری):



نکته: 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):



تصویر شماره ۳ (مهاجرت دهی):

تصویر شماره ۴ (مهاجرت دهی):

خدمت گیرنده	کد ملی	تاریخ مهاجرت	مرکز قیای
هاشم عالی جهان	1461555698	1395/05/20	صالح آباد
قمررخ هزیر خواه آغبالاغ	0111981913	1395/05/19	صالح آباد

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 مراقبت ها 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 مراقبت ها 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).

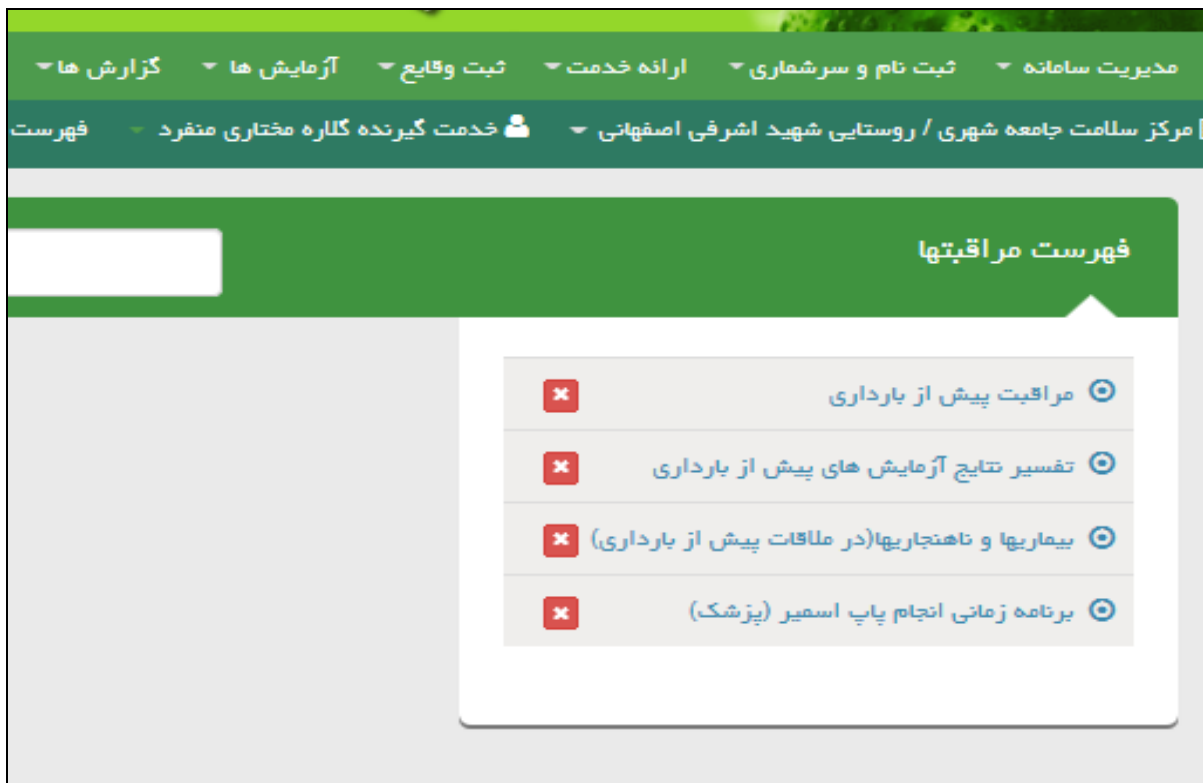
- جهت ثبت نتیجه آزمایشات غیر روتین از منوی آزمایشات ، گزینه ثبت آزمایشات را انتخاب کرده ونتیجه آزمایشات را وارد سامانه می کنیم. (تصویر شماره ۲۵).

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 بارداری: افزایش احتمال تأخیر رشد جنین، زایمان زودرس، جنین درشت، پره اکنتامیسی، دیابت بارداری، سزارین، یوز
تغییر جستی و ذهنی در جنین، تولد نوزاد کم وزن، احتمال ترومبوآمبولی در نمایه گلوکز بارداری بیش از 30

اقدامات

اقدام جهت تغییر گلوکز بارداری: کمتر از 5/6 یا 25 و بیشتر از 6/18 بر بارداری: افزایش توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای جامع تغذیه مادران باردار و هیپرتنسیو (مبحث 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

توصیفات

مرحله بعدی

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۵ (پیش از بارداری):

مراقبت پیش از بارداری

تاخیر رشد داخل رحمی، خرده زایی، خرگ نوزاد، حاملگی تایید

☐ بلی ☒ خیر

جراحی شکم و رحم

☐ بلی ☒ خیر

زایمان زودرس

☐ بلی ☒ خیر

سقط مکرر

☐ بلی ☒ خیر

عول

☐ بلی ☒ خیر

حاملگی خارج از رحم

☐ بلی ☒ خیر

نوزاد ناهنجار

☐ بلی ☒ خیر

ثبت

تصویر شماره ۶ (پیش از بارداری):

مراقبت پیش از بارداری

تکمیل

طبیعی است

اقدامات

این ساری طبق دستور العمل
تجویز اسید فولیک
درخواست آزمایش های معمول و تفسیر آن طبق راهنما .
تعیین تاریخ مراجعه بعدی

395/05/22

تاریخ پیگیری

بعدی

انجام یاب اسامیر در صورت نیاز
آشورش و توصیه مطابق فرم مراقبت از بارداری

توضیحات

ثبت

ارجاع بیمار

تصویر شماره ۷ (پیش از بارداری):

ت سامانه ثبت نام و سرشماری ارائه خدمت ثبت وقایع آزمایش ها گزارش ها پیام ها

لامت جامعه شهری / روستایی شهید اشرفی اصفهانی خدمات گیرنده گلاره مختاری منفرد فهرست خانوار گلاره

فهرست مراقبتها

- تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری
- بیماریها و ناهنجاریها (در ملاقات پیش از بارداری)
- برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

تصویر شماره ۸ (پیش از بارداری):

تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری

عدد خون سفید :

TSH :

Hemoglobin : «Hb»

پلاکت :

(در صورت وجود یا سایه رفتارهای پر خطر (VDRL)

آزمایش انجام شده است ☐

مثبت ☐

منفی ☒

(در صورت وجود یا سایه رفتارهای پر خطر HIV)

آزمایش انجام شده است ☐

مثبت ☐

منفی ☒

پاپ اسمیر غیر طبیعی ☐ یا ☒ خیر

وجود کنیول سفید در ادرار و کثرت ادرار منفی ☐ یا ☒ خیر

(در صورت عدم این سناری HBeAg)

مثبت ☐

منفی ☒

آزمایش انجام شده است ☐

کثرت ادرار مثبت ☐ یا ☒ خیر

وجود رفتارهای پرخطر ☐ یا ☒ خیر

پاسخ بیمار آنتی بادی ضد سرخچه

مثبت ☒

مثبت ☐

آزمایش انجام شده است ☐

کنترل ادرار

مثبت ☐

خیر ☒

ثبت

تصویر شماره ۹ (پیش از بارداری):

دست گیرنده گارہ مختاری مفرد فهرست خوانار گارہ مختاری مفرد

تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری

تشخیص

تشخیص پاسخ منفی تیتر آنتی بادی ضد سرخچه عدم ایمنی علیه سرخچه

مشکلات ادرازی

اقدامات

اقدام برای آنتی بادی ضد سرخجه منفی: تزریق واکسن سرخجه در صورت تمایل خانم و با تأکید بر رعایت فاصله گذاری برای باردارشدن.

ارجاع غیر فوری

توضیحات

به علت مشکلات ادرازی مادر
به پزشک ارجاع داده شد

تایید **ارجاع بیمار**

تصویر شماره ۱۰ (پیش از بارداری):

بیت نام و سرشماری ▾ اراده خدمت ▾ ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ منشور اخلاقی تیم سلامت ▾ وزن گیری مادر باردار ▾
 ن / روستایی شهید اشرفی اصفهانی ▾ خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد ▾ فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد ▾

بیماریها و اختلالات (در مناقشات پیش از بارداری)

شماره خون: سیمتولیک : (راهنما)

شماره خون: سیمتولیک :

آلزم ☒ بلی ☐

آلزم کمتر آلزم ☒ بلی ☐

آلزم داسی شکل ☒ بلی ☐

اختلال استخوان ☒ بلی ☐

ایدز یا HIV ☒ بلی ☐

بیماری بافت همبند- لوپوس ☒ بلی ☐

بیماری بافت همبند- آرتریت روماتوئید ☒ بلی ☐

ورکاری تیروئید ☒ بلی ☐

کم کاری تیروئید ☒ بلی ☐

بیماری قلبی ☒ بلی ☐

بیماری های گوارشی ☒ بلی ☐

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

پوئند کلیه ☒ بلی ☐

تالسمی میگور ☒ بلی ☐

ترومبوسیتونی شده شده ☒ بلی ☐

ذیابته ☒ بلی ☐

سرطان پستان ☒ بلی ☐

سل ☒ بلی ☐

سرع ☒ بلی ☐

ماتریل استکروزیس ☒ بلی ☐

هیپرت ☒ بلی ☐

شکل گوارشی ☒ بلی ☐

تایید

تصویر شماره ۱۲ (پیش از بارداری):

بیماریها و ناهنجاریها (در ملاقات پیش از بارداری)

تشخیص
طبیعی است

اقدامات
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

توضیحات
ایمن سازی کامل بود-
اسید فولیک تجویز شد-

تایید
ارجاع بیمار

تصویر شماره ۱۳ (پیش از بارداری):

تیت نام و سرهماری
ارائه خدمت
تیت وقایع
آزمایش ها
گزارش ها
پیام ها
مدیریت

شه شهری / روستایی شهید اشرفی اصفهانی
خدمت گیرنده گلاره مختاری مفرد
قهرست خانوار گلاره مختاری

فهرست مراقبتها
برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (یزهک)

تصویر شماره ۱۴ (پیش از بارداری):

ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ مشاور 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

☒ بلی ☐ خیر

ثبت

تصویر شماره ۱۵ (پیش از بارداری):

ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ مشاور 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 یاپ اسمیر (پزشک)

حداقل سه بار در
فواصل یک ساله
نتیجه یاپ 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
خنده نشده یا
دارای بیش از یک
شریک جنسی یا
اگر همسر سابقش
مبتلا به سرطان
گردن رحم بوده
است

☐ بلی
☒ خیر

ثبت

تصویر شماره ۱۷ (پیش از بارداری):

برنامه زمانی انجام یاپ اسمیر (پزشک)

تشخیص

بیمار در معرض خطر ابتلا به سرطان سرویکس نیست

اقدامات

هر ۵ سال یک بار یاپ اسمیر انجام دهد.

400/05/20 ☒

تاریخ پیگیری
بعدی

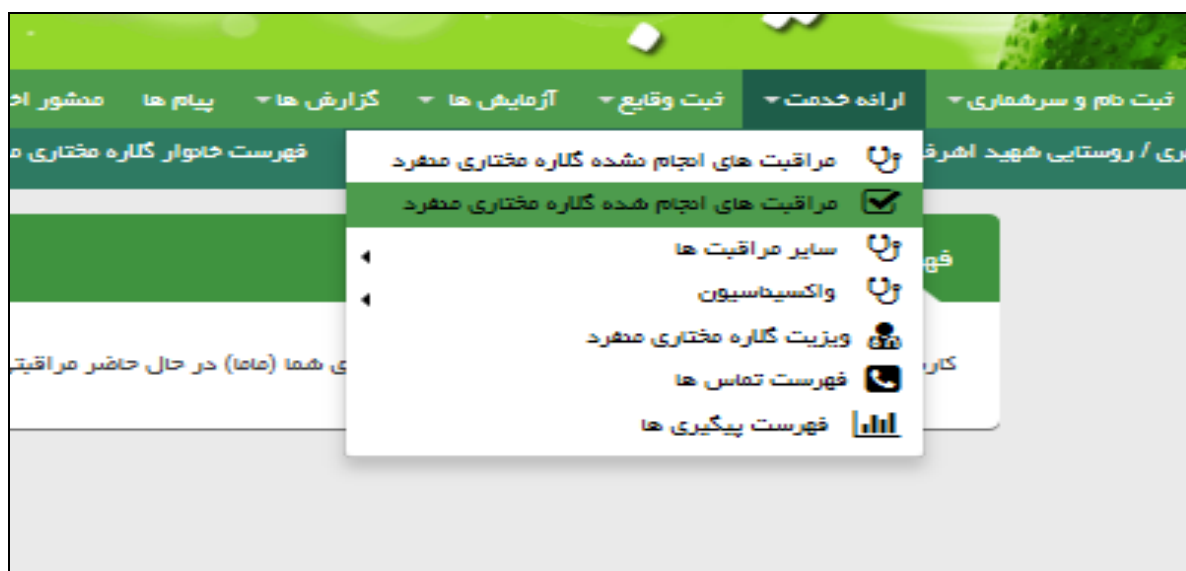
توضیحات

تایید

تصویر شماره ۱۸ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۱۹ (پیش از بارداری):



تصویر شماره ۲۰ (پیش از بارداری):

ثبت نام و سرشماری ▾ اراده خدمت ▾ ثبت وقایع ▾ آزمایش ها ▾ گزارش ها ▾ پیام ها ▾ منشور اخلاقی تیم سلامت ▾ وزن

هری / روستایی شهید اشرفی اصفهانی ▾ خدمت گیرنده گلاره مختاری منفرد ▾ فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد ▾

فهرست مراقبتها

1395/05/21	مراقبت پیش از بارداری
1395/05/21	تفسیر نتایج آزمایش های پیش از بارداری
1395/05/21	بیماریها و داهجاریها (در ملاقات پیش از بارداری)
1395/05/21	برنامه زمانی انجام پاپ اسفیر (پزشک)

تصویر شماره ۲۱ (پیش از بارداری):

سبک سبک سبک

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

هری / روستایی شهید اشرفی اصفهانی ▾ فهرست خانوار گلاره مختاری منفرد ▾

مراقبت های باروری سالم
مراقبت های ویژه بارداری / زایمان
برنامه IrapEN (پایلوت)
مراقبت های غیر فعال
نظام سندرمیک بیماری های واگیر
ثبت مرگ کودک

مراقبت های انجام شده گلاره مختاری منفرد
مراقبت های انجام شده گلاره مختاری منفرد
سایر مراقبت ها
واکسیناسیون
ویزیت گلاره مختاری منفرد
فهرست تماس ها
فهرست پیگیری ها

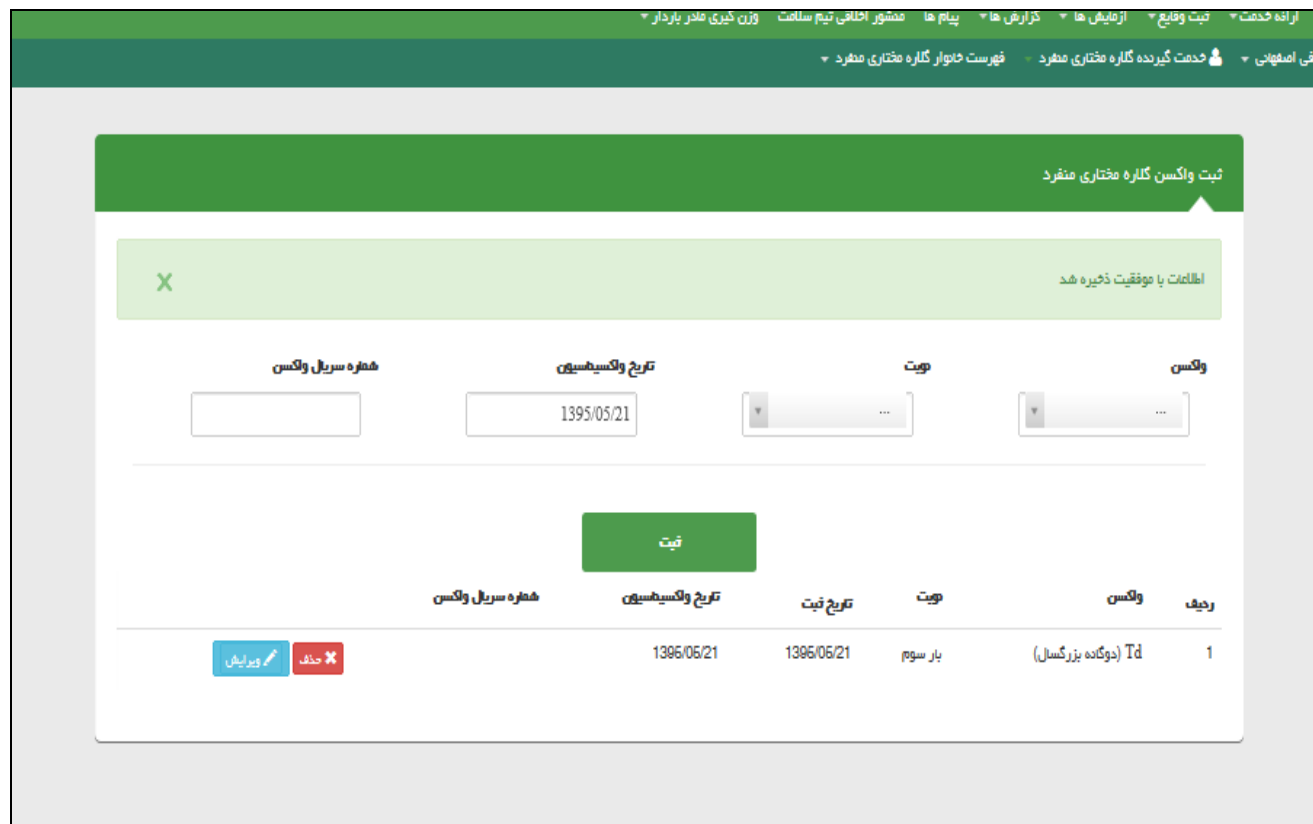
خلامه پروه
شکیت
تشخیص
تجویز
سایر خدمات

وزن در تاریخ 1395/5/5
قد در تاریخ 1395/5/5

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):

فهرست پیام ها ارسالی (46 پیام)

پیام های دریافتی | پیام های ارسالی

کد ارجاع: تاریخ: تا:

همه ☒ خوانده نشده ☐ خوانده شده

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

جست و جو

ردیف	کد	تاریخ	موضوع	بهم	موضوع	تاریخ	وضعیت	در انتظار پذیرش...
1	1000073774	09:36 1396/06/21	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	09:36 1396/06/21	مشاهده	در انتظار پذیرش...
2	1000073769	06:58 1396/06/21	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	06:58 1396/06/21	مشاهده	در انتظار پذیرش...
3	1000073764	08:03 1396/06/21	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	08:03 1396/06/21	مشاهده	در انتظار پذیرش...
4	1000073766	08:03 1396/06/21	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	پزشک در مرکز سلامت جامعه شهری / روستایی سمنان	خدمت کاره مختاری منفرد با سن 25 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	08:03 1396/06/21	مشاهده	در انتظار پذیرش...
5	1000073889	10:52 1396/06/20	خدمت سیده طیبا سبختی گسائی با سن 24 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	پزشک خانواده شهری در پایگاه سلامت خمیسه میانی آراد	خدمت سیده طیبا سبختی گسائی با سن 24 سال جهت بررسی خدمت شما ارجاع می گردد	10:52 1396/06/20	مشاهده	در انتظار پذیرش...

تصویر شماره ۲۷ (پیش از بارداری):

فهرست پیام ها دریافتی (0 پیام)

پیام ها | گزارش ها | آزمائش ها | ثبت وقایع | اراده خدمت | تیت نام و سرشماری

وزن گیری مادر باردار | منشور اخلاقی تیم سلامت | پیام ها

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

کد ارجاع: تاریخ: تا:

همه ☒ خوانده نشده ☐ خوانده شده

کد ملی خدمت گیرنده: نام و یا نام خانوادگی: کد ملی ارسال کننده پیغام: نشانی ارسال 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 میدهیم 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 پر رنگ 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 ☐ بله ☐ خیر

بارداری پنجم و بالاتر ☐ بله ☐ خیر

حاملگی ناخواسته (پیش بینی نشده) ☐ بله ☐ خیر

مادر شغل سخت و سنگین دارد؟ ☐ بله ☐ خیر

چند قلوبی ☐ بله ☐ خیر

بارداری همزمان با قرص ☐ بله ☐ خیر

بارداری همزمان با آمپول ☐ بله ☐ خیر

بارداری همزمان با TL ☐ بله ☐ خیر

بارداری همزمان با IUD ☐ بله ☐ خیر

شیردهی همزمان با بارداری ☐ بله ☐ خیر

ارهاش منفی ☐ بله ☐ خیر

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

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):

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):

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):

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری

سابقه زندان مادر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه زندان همسر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه اعتیاد تزریقی مادر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه اعتیاد تزریقی همسر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه تزریق مکرر خون مادر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه تزریق مکرر خون همسر ☐ بلی ☐ خیر

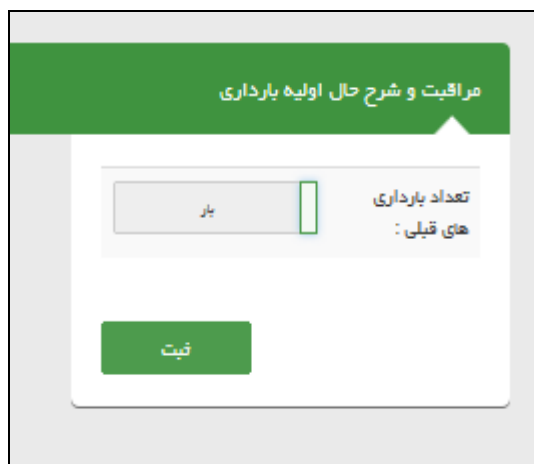
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده مادر ☐ بلی ☐ خیر

سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده همسر ☐ بلی ☐ خیر

ثبت

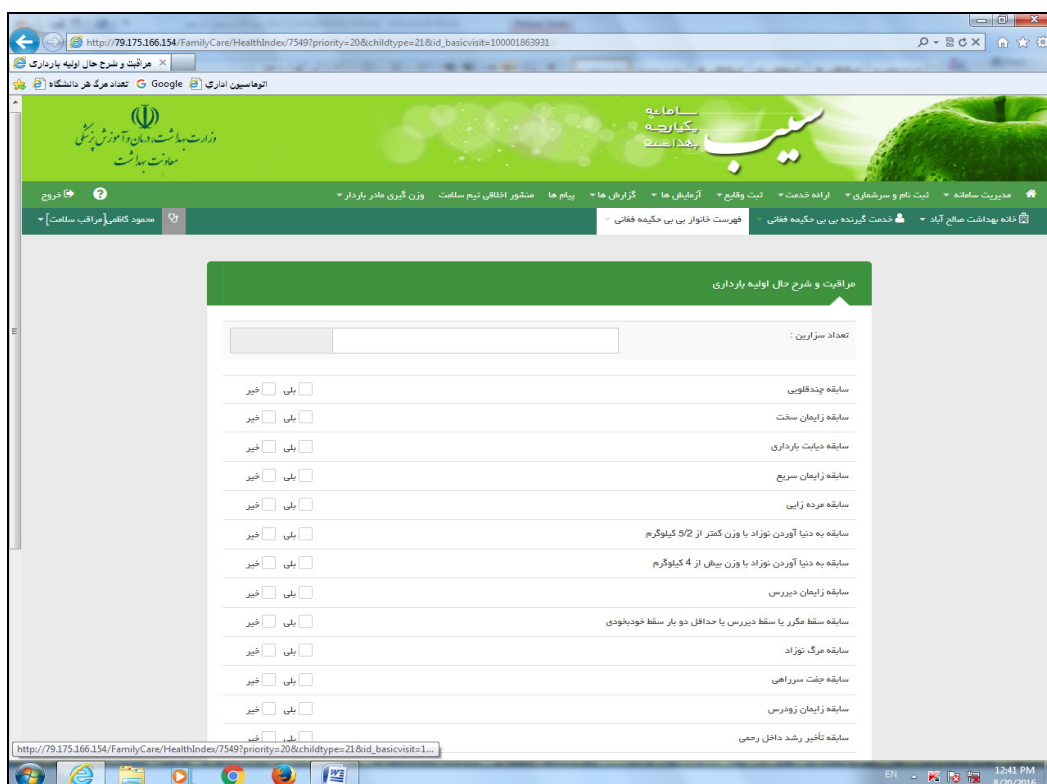
با انتخاب گزینه ثبت در تصویر شماره ۷ تصویرد شماره ۸ نمایش داده می شود. که در این تصویر تعداد بارداری قبلی مادر را مشخص کرده و گزینه ثبت را انتخاب می کنیم .

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 تأیید را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۱۰ (بارداری):

با انتخاب گزینه تأیید، 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

بله ☐ خیر ☒

خونریزی

بله ☐ خیر ☒

اجتنال هوپاری

بله ☐ خیر ☒

شوگ (ضعیف) تند و ضعیف 110 بار در دقیقه یا بیشتر به همراه فشار خون سистолика (ماتریسم) کمتر از 90 میلیتر جیوه

بله ☐ خیر ☒

تشنج قبل از مراجعه یا در حال تشنج

بله ☐ خیر ☒

ثبت

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

تصویر شماره ۱۳ (بارداری):

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

هوس آزاری
ندارد ☐

دارد (بدون) ☒
آسیب
فیزیکی

همراه با ☐
آسیب
فیزیکی

استغراق شدید یا
خونی ☐
بله ☐
خیر ☒

لکه بینی
بله ☐
خیر ☒

سوزش ادرار
بله ☐
خیر ☒

آبریزش (خروج)
تدریجی طبع
آمنیوتیک از
مهبلی ☐
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.

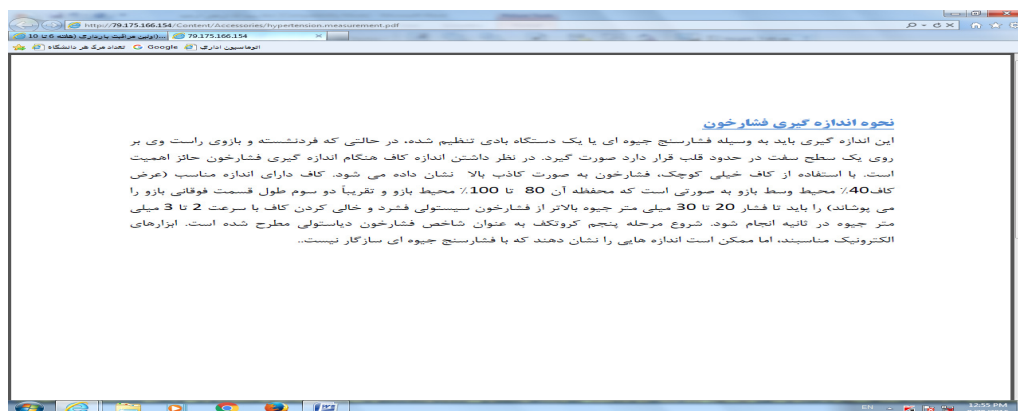
The screenshot shows a form for the first pregnancy check (weeks 6 to 10) for a non-physician. The form includes input fields for the following data:

- تعداد نبض در دقیقه: (Pulse count per minute)
- تعداد تنفس در دقیقه: (Respiration count per minute)
- فشار خون سیستولیک (راهنما): mmHg (Systolic blood pressure (guide))
- فشار خون دیاستولیک: mmHg (Diastolic blood pressure)
- درجه حرارت بدن: C (Body temperature)
- وزن: kg (Weight)

At the bottom of the form is a green button labeled 'ثبت' (Record).

در این صفحه راهنمای اندازه گیری فشار خون با واژه آبی رنگ راهنما نوشته شده که با انتخاب آن نحوه اندازه گیری فشارخون 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

عفونت دندانی،
آبسه و درد شدید
☐ بلی
☒ خیر

التهاب ده،
پوسیدگی و جرم
دندان، آبسه
☒ بلی
☐ خیر

بثورات پوستی
☐ بلی
☒ خیر

زردی چشم
☐ بلی
☒ خیر

آبسه
☐ 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 دندانی، 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؟

بله ☒

خیر ☐

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

بله ☒

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؟

بله ☒

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 ۱۳) (تغییر پرسک)

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

تصویر شماره ۲۰ (بارداری):

گروه‌های غذایی	واحدهای مورد نیاز		معادل هر واحد	منابع غذایی
	تغییر	باردار و شیرده		
گروه نان و غلات	۱۱-۶	۷-۱۱	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	انواع نان بخصوص نوع سیوس‌دار (سنگک، نان جو...) نان‌های سنتی سفید (لواش و تافتون)، برنج، انواع ماکارونی و رشته‌ها، غلات حبوبات و فرآورده‌هایی آنها به ویژه معمولات تهیه شده از دانه کامل غلات است. نان و غلات سیوس‌دار به دلیل تامین فیبر مورد نیاز در الویت است.
گروه سبزی‌ها	۵-۳	۵-۳	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 تخم‌سبزی، لوبیا سبز و یا هویج خرد شده	این گروه شامل انواع سبزی‌های برگ‌دار، هویج، بادمجان، تخم‌سبزی، انواع کدو، قارچ، خیار، گوجه فرنگی، پیاز، کرفس، ربواس و سبزیجات مشابه دیگر است.
گروه میوه‌ها	۴-۲	۴-۳	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 کمپوت میوه یا یک چهارم لیوان میوه خشک یا خشکبار یا نصف لیوان آب میوه تازه و طبیعی و در مورد میوه‌هایی شیرین مانند آب انگور یک سوم لیوان	این گروه شامل انواع میوه مثل سیب، موز، پرتقال، خرمه، انجیر تازه، انگور، برگه آلو، آب میوه طبیعی، کمپوت میوه‌ها و میوه‌های خشک مثل انجیر خشک، کشمش، برگه آلو است.
گروه شیر و لبنیات	۴-۲	۴-۳	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 کشتک مایع یا ۲ لیوان دوغ یا یک و نیم لیوان بستنی پاستوریزه	مواد این گروه شامل شیر، ماست، پنیر، بستنی، دوغ و کشتک است.
گروه گوشت، حبوبات، تخم مرغ و متز دانه‌ها	۴-۲	۳	۶۰ گرم گوشت (یا دو تکه خورشتی) لخم و بی چربی پخته اعم از گوشت قرمز یا سفید (به اندازه سبزی 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 متزها (گردو، بادام، فندق، بادام زمینی و...) است	این گروه شامل انواع گوشت‌های قرمز (گوسفند و گوساله)، گوشت‌های سفید (مرغ، ماهی و پرندگان) تخم مرغ، حبوبات (تخم‌دانه)، انواع لوبیا، عدس و لپه و... و متز دانه‌ها (گردو، بادام، فندق، بادام زمینی و...) است.

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 داده 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):

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 (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 جوانان (غیر پزشک)
بررسی عامل خطر/بیماری/ناهنجاری های ژنتیک(غیر پزشک)
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 (غیر پزشک)
مراقبت از نظر ابتلا به هیپاتیت جوانان (غیر پزشک)

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 بارداری مطابق
گداهم یک از وضعیت
های زیر می باشد؟

☐ فاقد سابقه
ایمن سازی یا
کثیر 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
کفوی کامل
است

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

☐ بلی

☒ خیر

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

☐ بلی

☒ 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 تائید را انتخاب می کنیم.

تصویر شماره ۲۵ (بارداری):

با انتخاب گزینه تائید، 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 می کند، که شامل تشخیص و اقدام در راستای مشکلات تغذیه ای مادر می باشد.

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

اتوماسیون اداری Google تعداد 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 چگونه فضای فهرست خانوار بی بی چگونه فضای محمود کاظمی [مراقب سلامت]

غذایالگری تغذیه مادران باردار بالای 19 سال (غیربزرگ)

وزن: 60 kg

قد: 160 cm

چه نوع روغنی بیشتر مصرف می کند؟
☐ 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 غیربرگری متوسط مانند گوجه فرنگی، بادنجان یا هویج، و یا یک لیوان سبزی برگری 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

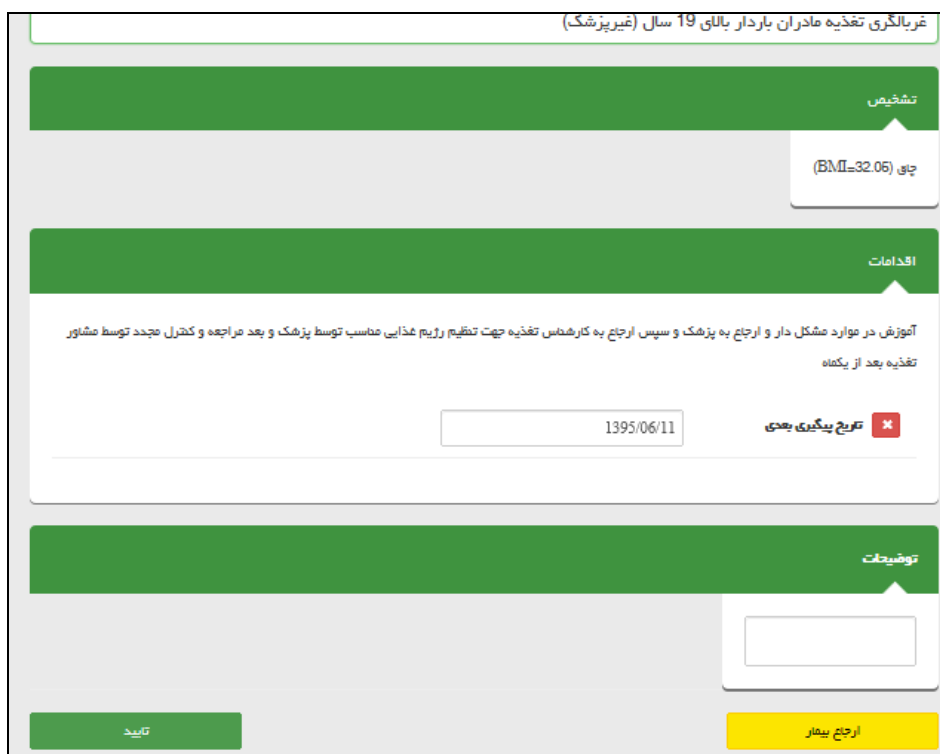
چقدر فست فود و/یا نوشابه های گازدار مصرف می کند؟
☐ هفته ای 2 بار یا بیشتر
☐ ماهی 1 یا 2 بار
☐ به ندرت/هرگز

آیا از نمکدان سر سفره استفاده می کند؟
☐ 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 تائید را ثبت می کنیم.



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):

فهرست مراقبتها	
➤	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 ژنتیک(غیر پزشک)
➤	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 (غیر پزشک)
➤	مراقبت از نظر ابتلا به هیپاتیت جوانان (غیر پزشک)
➤	ارزیابی بیماریهای منتقله از راه جنسی جوانان - دختر (غیر پزشک)
➤	غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)
➤	مراقبت از نظر احتمال 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 و 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	

ویرایش

حذف

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

تصویر شماره ۳۲ (بارداری):

مدیریت سامانه
ثبت نام و سرشماری
ارائه خدمت
ثبت وقایع
آزمایش ها
گزارش ها
پیام ها
مشاور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت صالح آباد
خدمت گیرنده

مراقبت های انجام شده زهرا نیک فطرت
مراقبت های انجام شده زهرا نیک فطرت
سایر مراقبت ها
اقدام
فهرست اقدام های انجام شده
واکسیناسیون
ارائه دارو و اقلام بهداشتی
فهرست تماس ها
فهرست پیگیری ها

نوعیت

...

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

تصویر شماره ۳۳ (بارداری):

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 رویت 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):

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)

نام:

نام خانوادگی:

بارداری بی‌بیماری و بافتار: ☒ بلی ☐ خیر

چند هفته‌ای: ☒ بلی ☐ خیر

آرهای منظم: ☒ بلی ☐ خیر

تغذیه منظم و سبکی و سنگینی دارد؟: ☒ بلی ☐ خیر

جانشینی مایه‌آمنده (بیضی بیضی سفید): ☒ بلی ☐ خیر

مکیدن منظم با بارداری: ☒ بلی ☐ خیر

فاصله بارداری تا زایمان هفتگی کمتر از ۲ سال: ☒ بلی ☐ خیر

بارداری همزمان با هرص: ☒ بلی ☐ خیر

بارداری همزمان با آمپول: ☒ بلی ☐ خیر

بارداری همزمان با TUD: ☒ بلی ☐ خیر

اختلال ژنتیکی در خانم یا همسر یا ناهنجاری در یکی از بستگان درجه یک (زوجه، پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزندان): ☒ بلی ☐ خیر

وضعیت استعمال سیگار و یا سایر مخدرات، هر دو چه صورت می‌باشد؟: ☒ 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.

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

نیاز به مراقبت ویژه دارد

اقدامات

با توجه به هر عامل خطر اقدام طبق راهنما

توضیحات

مرحله بعدی

تصویر شماره ۴ (بارداری در نقش ماما):

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

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

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

امتیاد به مواد مخدر/ داروی مخدر، مصرف سیگار و دخانیات	☒ بله ☐ خیر
بارداری همزمان با IUD	☐ بله ☐ خیر
بارداری با قرص لایسترونول (POP)، قرص ها و آمپول های ترکیبی، کاشت های	☒ بله ☐ خیر
بارداری با TL	☒ بله ☐ خیر
تروما	☒ بله ☐ خیر
چند قلوئی	☒ بله ☐ خیر
حاملگی تاخوایسته (پیش بینی نشده)	☒ بله ☐ خیر
سن بارداری نامشخص	☒ بله ☐ خیر
مادر شغل سخت و سنگین دارد؟	☒ بله ☐ خیر
شیردهی همزمان با بارداری	☒ بله ☐ خیر
مصرف الکل	☒ بله ☐ خیر
آیا ناسازگاری های خونی (ارهای منفی مادر و ارهای مثبت پدر) وجود دارد؟	☒ بله ☐ خیر
فاصله بارداری تا زایمان قبلی کمتر از 3 سال	☒ بله ☐ خیر
چند قلوئی	☒ بله ☐ خیر

ثبت

تصویر شماره ۵ (بارداری در نقش ماما):

در این تصویر کلیه اقدامات را مطابق توضیحات ارائه شده در بخش اقدام برای مادر انجام می دهیم ، عبارت خطر ترومبوآمبولی در بخش اقدامات کلیک کرده و مادر را تحت غربالگری ترومبوآمبولی قرار می دهیم به مادر توصیه می کنیم 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 می زنیم. 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 مراقبت ها برگردد و عبارت شرح حال اولیه به زنگ قرمز در

تصویر شماره ۵:

تصویر شماره ۶ (بارداری در نقش ماما):

68

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 مراقبت ها را به شرح ذیل ادامه می دهیم. با ادامه بخش شرح حال اولیه تصویر شماره ۷ نمایش داده می شود که بعد تکمیل گزینه ثبت را انتخاب می کنیم.

سابقه زندان مادر	بلی	خیر
سابقه زندان همسر	☐	☒
سابقه اعتیاد تزریقی مادر	☐	☒
سابقه اعتیاد تزریقی همسر	☐	☒
سابقه تزریق مکرر خون مادر	☐	☒
سابقه تزریق مکرر خون همسر	☐	☒
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده مادر	☐	☒
سابقه رفتار جنسی پر خطر و محافظت نشده همسر	☐	☒

ثبت

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

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 قلبی- ایسکمی	بیماری قلبی- دریچه ای	بیماری قلبی- ناهنجاری مادرزادی	بیماری تیروئید	بیماری کلیوی	بیماری بافت همبند	بیماری گوارشی	تالاسمی مینور مادر	تالاسمی مینور همسر	بیماری فشار خون مزمن
☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی	☒ بلی

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.

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 روماتوئيد	بله ☒ خیر ☐
آسم	بله ☒ خیر ☐
اختلال انعقادی	بله ☒ خیر ☐
ايدز يا HIV+	بله ☒ خیر ☐
ايسکمي قلبي	بله ☒ خیر ☐
بیماری های دریچه ای قلب	بله ☒ خیر ☐
بیماری های گوارشی	بله ☒ خیر ☐
بیماری های مزمن کلیه	بله ☒ خیر ☐
پرکاری تیروئید	بله ☒ خیر ☐
پرولاکتینوما	بله ☒ خیر ☐
پیوند کلیه	بله ☒ خیر ☐
تالاسمی مینور (میزان هموگلوبین بین 8 تا 10 گرم درصد در سه ماهه دوم بارداری و یا میزان هموگلوبین بین 9 تا 11 گرم درصد نزدیک نرم)	بله ☒ خیر ☐
ترومبو آمبولی (سابقه) / ترومبو فیلی	بله ☒ خیر ☐

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 تایید 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):

فهرست خانوار راجیه کبکی

بیماری ها و ناهنجاری ها (ویژه بارداری)

تشخیص

تأثیر ایسکمی قلبی بر بارداری: افزایش مورتالیتی مادر

تأثیر 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، تأخیر 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 قلب: توصیه به مادر برای کاهش فعالیت های بدنی و محدودیت مصرف نمک ؛ درمان به موقع عفونت ها و آنتی ؛ تأکید بر تداوم درمان در بارداری (در صورت مصرف ماهانه پی سیلین) ؛ درمان پروفیلکسیک علیه آندوکاردیت حاد در موارد جراحی و دندان پزشکی ؛ تأکید 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

تأیید

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 قیبع

آزمایش ها

گزارش ها

پیام ها

محتوای اخلاقی تیم سلامت

وزن گیری مادر باردار

راجیه کبکی

فهرست خانوار راجیه کبکی

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تعداد بارداری های قبلی :

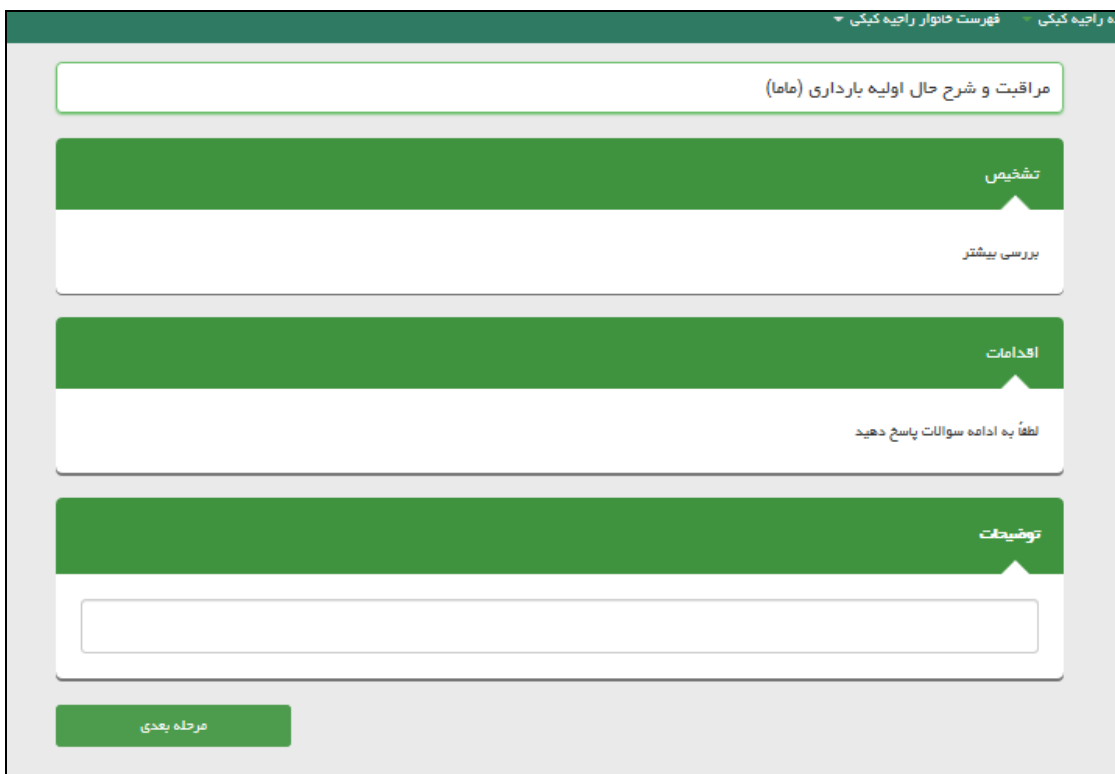
بار

0

ثبت

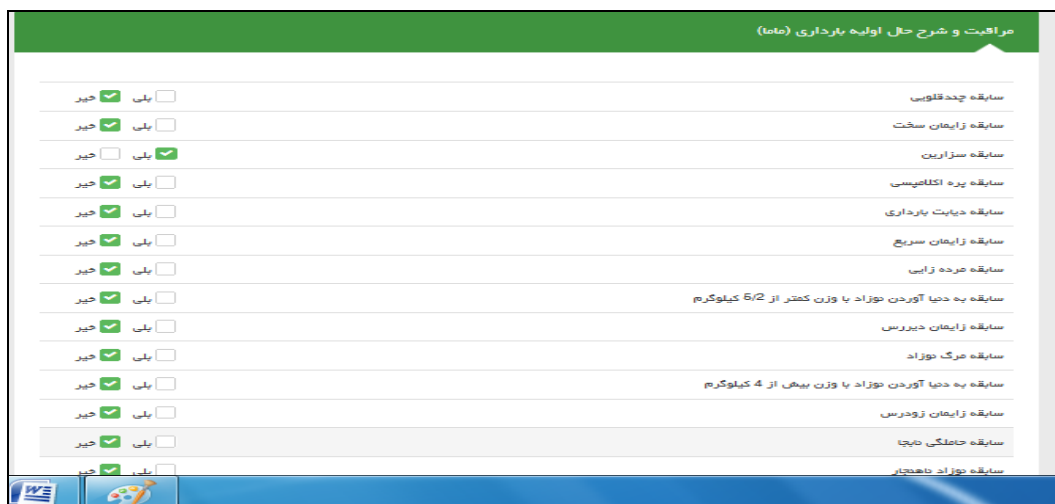
تصویر شماره ۱۵ (بارداری در نقش ماما):

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



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.



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.

مراقبت و شرح حال اولیه بارداری (ماما)

تشخیص

مشکل دارد ☐

اقدامات

ارزیابی سوابق بارداری و زایمان قبلی طبق راهنما و انجام اقدامات مربوطه.
انجام ارزیابی معمول با توجه به هفته بارداری.

توضیحات

تایید

تصویر شماره ۱۸ (بارداری در نقش ماما):

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

سوابق بارداری و زایمان قبلی (در ملاقات پیش از بارداری و اولین ملاقات بارداری)

آلتونی (ایدیسی)	بله ☒	خیر ☐
پره اکناهیسی	بله ☒	خیر ☐
جدا شدن زود رس جهت / جهت سر راهی	بله ☒	خیر ☐
چند قلوایی	بله ☒	خیر ☐
زایمان دیررس	بله ☒	خیر ☐
زایمان زودرس	بله ☒	خیر ☐
زایمان سخت / زایمان سریع	بله ☒	خیر ☐
سزارین تکراری	بله ☒	خیر ☐
سابقه مول کمتر از یک سال	بله ☒	خیر ☐
سابقه دو بار سقط یا بیشتر	بله ☒	خیر ☐
سابقه نوزاد ناهنجار، تأخیر رشد داخل رحمی، مرده زایی، مرگ نوزاد، حاملگی نابجا	بله ☒	خیر ☐
نوزاد با وزن کمتر از 2500 گرم	بله ☒	خیر ☐
نوزاد با وزن بیش از 4000 گرم	بله ☒	خیر ☐
سابقه جراحی روی رحم	بله ☒	خیر ☐
سابقه دیابت بارداری	بله ☒	خیر ☐

ثبت

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 ازارجاع 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)

تصویر شماره ۲۰ (بارداری در نقش ماما):

با اتمام بخش شرح حال گیری اولیه عنوان آن ازلیست 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.

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 دربخش 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 تائید 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.

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
نشانده مشکل کلیوی (اجاز به مراقبت ویژه دارد)
پره دیابت
احتمال تیروئید

اقدامات

ارجاع مریضی به پزشک
جهت ثبت اطلاعات دکنه تایید را کلیک کنید
ارائه توصیه های تغذیه ای طبق راهنمای جامع تغذیه مادران باردار و شیرده (میچک دیابت 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 95 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):

تذات گیرنده راجیه کبکی ▶ فهرست خانوار راجیه کبکی ▶

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

گومبس 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 مجدداً 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 گومبس 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) :

هفته 17

سن بارداری (گزارش سونوگرافی) :

هفته 16

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، چدقلویی، پلی یا الیگوهایدرآمیوس، 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 فوقی : 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 همین
خدمت گیرنده رایجیه کیکی
فهرست خانوار رایجیه کیکی

فهرست مراقبتها

کاربر گرامی، خدمت گیرنده (رایجیه 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 آزادینی

اطلاعات یا موفقیت ذخیره شد.

سفر زایمان: ☐ سفر ☐ زایمان

نوع زایمان: ☒ طبیعی ☐ سزارین

تاریخ زایمان: 1395/05/17

ساعت: دقیقه ساعت

مدت بارداری: 0

محل: ...

ثبت اطلاعات نوزاد جدید

تیت اطلاعات نوزاد

جنسیت: ☐ دختر ☐ پسر

وضعیت: ☒ زنده ☐ مرده

وزن: گرم

اندازه دور سر: سانتی متر

قد: سانتی متر

ثبت

سفر زایمان	تاریخ زایمان	ساعت زایمان	مدت بارداری	نوع زایمان	تیت زایمان	تیت کد
زایمان	1395/05/17	04:10	بیستارستان	طبیعی	صالح آزاد	محمود کتفی (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 آزادینی فهرست خانوار رویا فدایی آزادینی

فهرست مراقبتها

روا فدایی آزادینی 40 سال و 19 روز

چک کردن

1395/05/18

ایمنسازی با واکسن آنفلونزای فصلی

مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (بهر پزشک)

واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - ثبت سوم

ارزیابی تغذیه میانسالان (30 تا 69 سال - غیر پزشک)

ارزیابی فعالیت فیزیکی میانسالان (30 تا 69 سال - غیر پزشک)

پزشکخانه آمادگی برای فعالیت بدنی (PAR-Q) (بهر پزشک) (30 تا 69 سال)

ارزیابی سلامت میانسالان از نظر ایمنسازی، آلرژی مواجهات دارویی/هفتی (30 تا 69 سال - غیر پزشک)

بررسی استعمال دخانیات، سو، مصرف مواد مخدر و اختلال مصرف دارو در میانسالان (30 تا 69 سال - غیر پزشک)

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

The screenshot shows a form titled "مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)". It contains four rows of checkboxes for symptoms: "تشنج" (Cramps), "اختلال هوشیاری" (Altered consciousness), "شوک" (Shock), and "تنفس مشکل" (Respiratory difficulty). Each row has a "بله" (Yes) checkbox with a green checkmark and an empty "خیر" (No) checkbox. At the bottom left is a green button labeled "ثبت" (Save).

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

The screenshot shows a more detailed form titled "مراقبت پس از زایمان - روزهای 1 تا 3 - (غیر پزشکی)". It contains ten rows of checkboxes for various symptoms and conditions: "سابقه بیماری زمینه ای (بیماری های قلبی، کلیوی، دیابت، فشارخون بالا، صرع) در بارداری اخیر", "سابقه مصرف مواد افیونی و محرک در بارداری اخیر", "مصرف الکل", "سابقه پره اکلامپسی / اکلامپسی در بارداری اخیر", "سابقه دیابت بارداری در بارداری اخیر", "خونریزی", "ترشحات چرکی و بدبو از مهبل", "مشکلات ادراری - تناسلی و اجابت مزاج", "یواسیر", and "علامت خطر فوری روانپزشکی (افکار یا اقدام به خودکشی، تحریک پذیری و پرخاشگری شدید، قرار از منزل، امتناع از خوردن، پرخاشگری، توهم و هذیان یا محتوای آسیب رساندن به خود و دیگران)". Each row has a "بله" (Yes) checkbox with a green checkmark and an empty "خیر" (No) checkbox. At the bottom right, there are three checkboxes: "همسر آزار می دهد", "دارد", and "دارد (بدون آسیب فیزیکی)", followed by "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 مدتی از مدتی

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 کپسول مولتی ویتامین میسرال تا 3 ماه پس از زایمان تجویز شود.

تاریخ پیگیری بعدی 1395/08/23

ارائه 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 با پارچه (برای ترمیم سریع 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 داروهای 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
- ۵- آمینوسالسیلیک اسید
- آسپرین (سالیسیلات)
- کلماستین
- فنوباریتال
- 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 ۱ تا ۳ - (غیر پزشکی)

چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس می کردید، مضطرب و عصبی هستید؟

☐ همیشه
☐ بیشتر اوقات
☐ گاهی اوقات
☒ به ندرت
☐ اصلا
☐ نمی دانم/ پاسخ نمی دهد

چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس ناامیدی می کردید؟

☐ همیشه
☐ بیشتر اوقات
☐ گاهی اوقات
☒ به ندرت
☐ اصلا
☐ نمی دانم/ پاسخ نمی دهد

چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس ناآرامی و بی قراری می کردید؟

☐ همیشه
☐ بیشتر اوقات
☐ گاهی اوقات
☒ به ندرت
☐ اصلا
☐ نمی دانم/ پاسخ نمی دهد

چقدر در ۳۰ روز گذشته احساس افسردگی و غمگینی می کردید؟

☐ همیشه
☐ بیشتر اوقات
☐ گاهی اوقات
☒ به ندرت
☐ اصلا
☐ نمی دانم/ پاسخ نمی دهد

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

مراقبت پس از زایمان - روزهای ۱ تا ۳ - (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 جنبی 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 یبوست) به خدمت گیرنده ارائه شده است؟ ☒ بلی ☐ خیر

آیا آموزش ها و توصیه های لازم در زمینه شیر دهی 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)

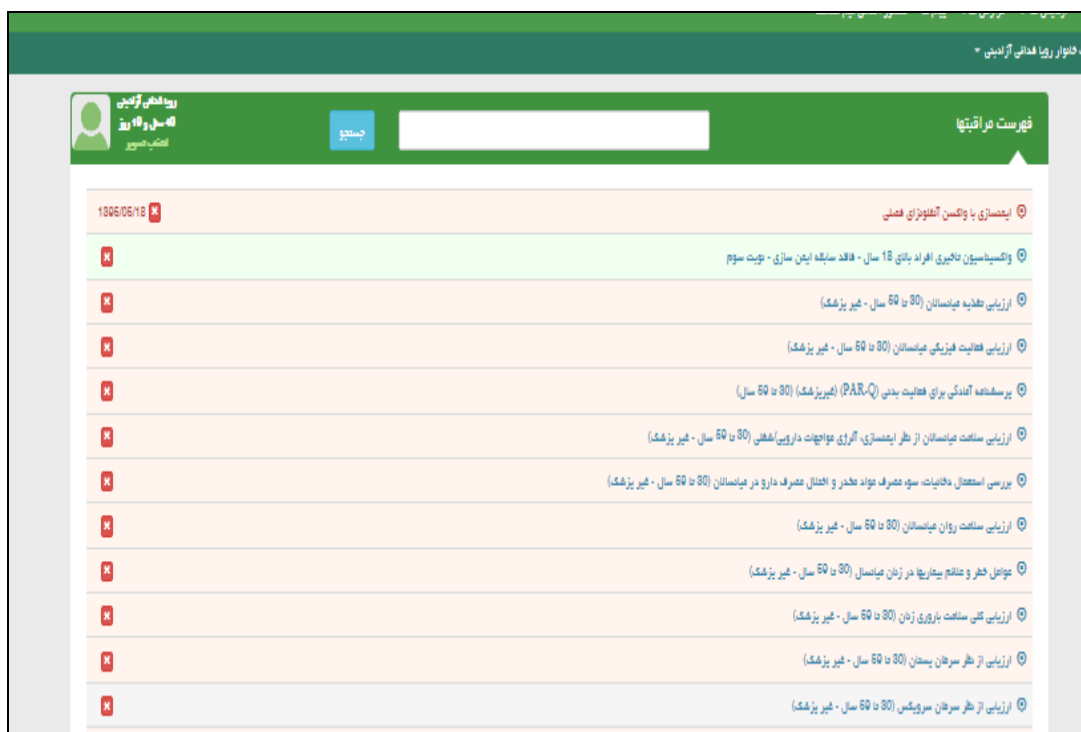
تخصیص
کلیه آموزش ها و توصیه های لازم ارائه گردیده

اقدامات
روزانه یک عدد قرص آهن و یک عدد قرص یا کیسول مولتی ویتامین مصرف ال تا 3 ماه پس از زایمان مجویز 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 با دارا، همسر یا سایر اعضای خانواده می توانند در جلسه مشاوره حضور داشته باشند)
در صورت تمایل مادر یا همسر وی به فرزند بیگن، جهت گیرنده موفق و جف سلامت مادر بهتر است فاصله 2 سال بین بارداری و زایمان قبلی رعایت شود.
به مادر در مورد تغذیه انحصاری نوزاد با 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 با شیر مادر یعنی کودک به جز شیر مادر با هیچ چیز دیگری تغذیه نشود. در فاصله شب نیز از شیر مادر تغذیه کند و دهفت گیرنده 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 برنگشته 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.

تایید

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.

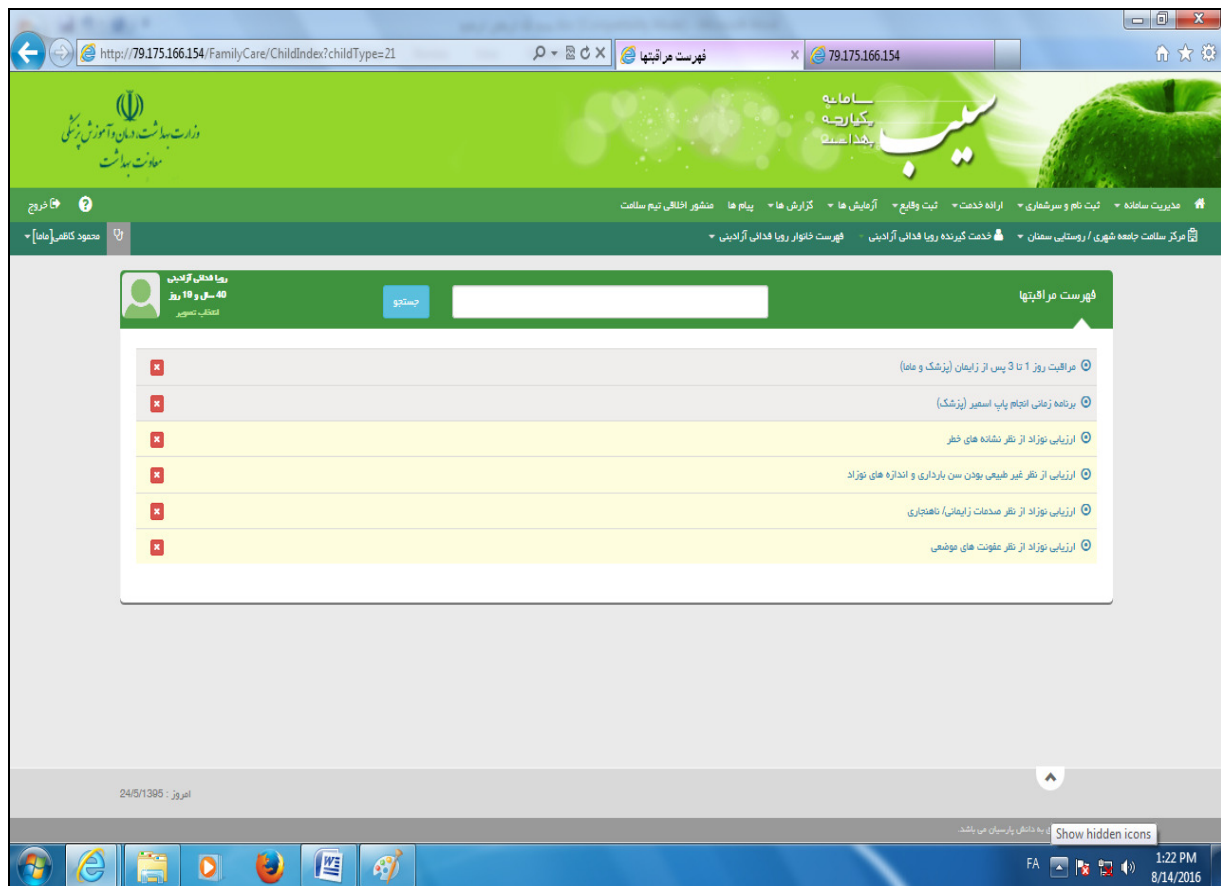


بعد از اتمام مراقبت ها، مشابه مراقبت های دوران بارداری داورهای تحویلی را از منوی ارائه خدمت گزینه ارائه دارو و اقلام بهداشتی، واکسن های تزریق شده در مراقبت پس از زایمان را از منوی واکسیناسیون و کلیه اقدامات انجام یافته را از منوی اقدامات انجام شده وارد سامانه می کنیم. ضمناً در صورتیکه مادر پس از زایمان 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 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.

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

خدمت گیرنده رویا فدایی آزادبختی فهرست خانوار رویا فدایی آزادبختی ▼

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

حداقل یک باز ازدواج کرده است

بله ☒ خیر ☐

ثبت

تصویر شماره ۴:

یافته رویا فدائی آزادی

فهرست خانوار رویا فدائی آزادی

برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (پزشک)

تشخیص

بررسی بیشتر

اقدامات

لطفاً به ادامه سوالات پاسخ دهید

توضیحات

مرحله بعدی

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

دست گیرنده رویا فدائی آزادیابی فهرست خانوار رویا فدائی آزادیابی

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)

تشنیص

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
1396/05/23

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/ تاهتجاری

ارزیابی نوزاد از نظر عفونت های موضعی

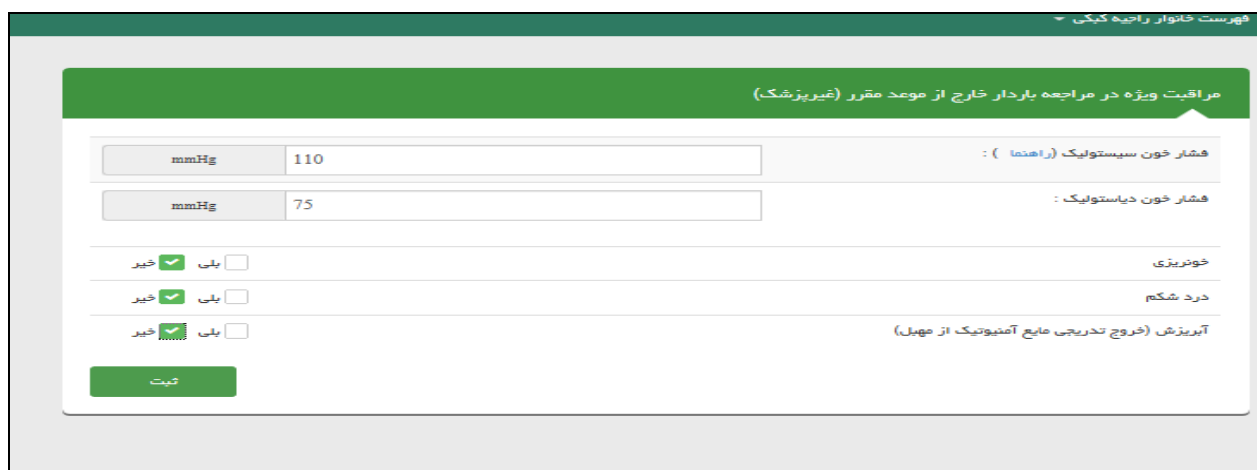
بعد از این مرحله مراقبت پس از زایمان به اتمام می رسد. آزمایشات، بیماری، حساسیت، داروی مصرفی یا مصرف واکسن را در سامانه مطابق روندی که قبلاً توضیح داده شد. ثبت می کنیم.

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.



تصویر شماره ۲:



مراقبت ویژه در مراجعه باردار خارج از موعد مقرر (غیرپزشک)

تشخیص

فاقد مشکل

اقدامات

ادامه مراقبت ها

توضیحات

تایید

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.

The screenshot shows a mobile application interface with a green header titled "فهرست مراقبتها" (Monitoring List). Below the header is a search bar. A list of items follows, each with a magnifying glass icon and text in Persian:

- بیماری ها و ناهنجاری ها (ویژه بارداری)
- علائم خطر قوری (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.

The screenshot shows the application interface for "فشار خون بالا (در ملاقات و نیمه اول بارداری)". It contains the following fields and options:

- فشار خون سیستولیک در حالت نشسته :** A field with "mmHg" and the value "130".
- فشار خون دیاستولیک در حالت نشسته :** A field with "mmHg" and the value "80".
- سر درد:** Radio buttons for "بله" (Yes) with a checked green box and "خیر" (No).
- تهوع و استفراغ شدید:** Radio buttons for "بله" (Yes) with a checked green box and "خیر" (No).
- A green button at the bottom labeled "ثبت" (Save).

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 و با 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: سن از: سن تا:

خدمت: پیگیری های: ☐ گذشته ☐ امروز ☐ آینده

مشخصات هیکه:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، شرکت بهداشت و درمان شهید دایمید پد

جستجو

وضعیت	خدمت گیرنده	کد ملی	خدمت	سن	اقدام	شماره تماس	تاریخ ویزیت	مراجعه بعدی
پیگیری انجام شده	زهرا نیک فطرت	0011608821	محدود کتبی	26 سال	اولین مراقبت بارداری (هفته 6 تا 10) (بهره‌رشد)	---	1396/05/12	1396/05/13
پیگیری انجام شده	زهرا نیک فطرت	0011608821	محدود کتبی	26 سال	آموزش در موارد مشکل دار و ارائه به پزشک و سپس ارائه به کارشناس تغذیه جهت تنظیم رژیم غذایی مناسب توسط پزشک و بعد مراجعه و کنترل مجدد توسط مشاور تغذیه بعد از یکماه	---	1396/05/12	1396/05/11
پیگیری انجام شده	زهرا نیک فطرت	0011608821	محدود کتبی	26 سال	برنامه زمانی انجام پاپ اسمیر (بهره‌رشد)	---	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.

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.

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).

تصویر شماره ۵:

تیت نام و سرشناسی + اراده خدمت + ثبت وقایع + گزارش ها + پیام ها + مشاور اخلاقی تیم سلامت

خدمت گیرنده +

- مراقبت های انجام شده فوریه سیلانی
- مراقبت های انجام شده فوریه سیلانی
- سایر مراقبت ها
- اقدام
- فهرست اقدام های انجام شده
- واکسیناسیون
- ارائه دارو و اقدام بهداشتی
- فهرست تماس ها
- فهرست پیگیری ها

جستجو [جستجو خدمت گیرنده]

هیچ پیگیری موضوع پیگیری

جستجو

نام و نام خانوادگی	تاریخ	موضوع پیگیری	هیچ پیگیری
دلکش قیادی یوسجین	14:18 1395/03/18	مراجعه برای دریافت مراقبت	پیگیری
اردبیل اردبیلی	09:52 1395/03/25	مراجعه برای دریافت مراقبت	پیگیری
حکمت قاضی زاد	10:26 1395/03/25	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری
حمیده خاتم زیوری رضا پور	14:08 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری
حمیده خاتم زیوری رضا پور	14:10 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری
ارین ایهان	14:11 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری
ارین ایهان	14:12 1395/03/26	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری
عمران پیران حده کران	11:58 1395/03/27	پیگیری مراقبت های بهداشتی	پیگیری

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.

ثبت تماس با دلکش قیادی یوسجین

تاریخ پیگیری 1395/05/13

ساعت پیگیری 10:35

موضوع پیگیری مراجعه برای دریافت مراقبت

هیچ پیگیری عدم پاسخگویی

پیگیری تلفنی پیگیری تلفنی

موضوع پیگیری موضوع پیگیری

توضیحات توضیحات

ثبت

تصویر شماره ۷:

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

فهرست تماس ها

تاریخ پیگیری

خدمت گیرنده [جستجو خدمت گیرنده]

موضوع پیگیری

نتیجه پیگیری

جستجو

دکتر قبادی یوسجین

14:18 1395/03/18

مراجعه برای دریافت مراقبت

پیروی - انجام درمان و اقدام

پیگیری

دکتر قبادی یوسجین

11:38 1395/05/06

مراجعه برای دریافت مراقبت

تهیه زمان برای مراجعه بعدی

پیگیری

دکتر قبادی یوسجین

10:25 1395/05/10

مراجعه برای دریافت مراقبت

انصراف از دریافت خدمت

پیگیری

دکتر 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 :	0 بار
وزن :	65 kg
قد :	165 cm

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

بارداری همزمان با IUD

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

بارداری با TL

ترومبا

چند قلوایی

حاملگی تاخوآسته (پیش بینی نشده)

سن بارداری نامشخص

مادر شغل سخت و سنگین دارد؟

شیردهی همزمان با بارداری

مصرف الکل

آیا تست‌گذاری های قوتی(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.

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 اکلامپسی، جنین درگرفت

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 غیر فوری به متخصص برای بررسی خطر ترومبوآمبولی و شروع دارو در صورت نیاز

ارزیابی خطر ترومبوآمبولی

انجام غرباگری کاردیوپولیتیک - 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.

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

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) (پزشک و ماما)
- غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)
- آزمایش های معمول بارداری (هفته 6 تا 10) (پزشک و ماما)
- ایمنسازی بارداری

تصویر شماره ۲ ناهنجاری:

غربالگری ناهنجاری جنین (هفته 11 تا 13)

نتیجه غربالگری جنین:

☒ کم خطر

☐ در معرض خطر

☐ پر خطر

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 موربیدیت: 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.

عنوان گزارش	سن از	سن تا	جنسیت	وضعیت
مرگ کودکان زیر ۵ سال	0		زن	مشاهده گزارش حذف
مرگ نوزاد	0		مرد	مشاهده گزارش حذف
مرگ نوزاد	0	0	مرد	مشاهده گزارش حذف

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)

ردیف	نام و سرشماری	نیت و قلیع	آزمایش ها	گزارش ها	پیام ها	مشاور اخلاقی تیم سلامت
1	فشار خون	0	0	102	0	0
2	HTN	0	0	0	0	0
3	HTN	0	100	102	100	0
4	باردار	0	0	0	0	0
5	بیماری دیابت	30	70	0	0	0
6	تعداد بیماری دیابت ثبت شده	30	100	101	100	30
7	مراقبت پیش از بارداری	0	0	0	0	0
8	مراقبت پیش از بارداری	0	0	0	0	0
9	کودکان زیر یک ماه	0	0	0	0	0
10	مادران پرخطر	0	0	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

http://79.175.166.154/Group/GroupList?reportNO=100003085

هادران پرهظن (23 نفر)

اتوماسیون اداری | Google | تعداد مرتب هر دانشگاه

سبب یکبارجه پنهان

مدیریت سامانه | ثبت نام و سرشماری | ارائه خدمت | ثبت وقایع | آزمایش ها | گزارش ها | پیام ها | منشور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت مباح آباد | انتخاب خدمت گیرنده

مادران پرهظن (23 نفر)

خدمت دهنده : محمود کاتلی

نام | نام خانوادگی | کد خانوار | شماره ملی | جستجو

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 خاتم	رضا فرنگی	0018598226	09*****	20 سال و 9 ماه و 12 روز	زن	0	هفته 10 بارداری
افاق	عزیز زاده اندییلی	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

Do you want Internet Explorer to remember the password for 79.175.166.154? Why am I seeing this? Yes No

FA 1:22 PM 8/21/2016

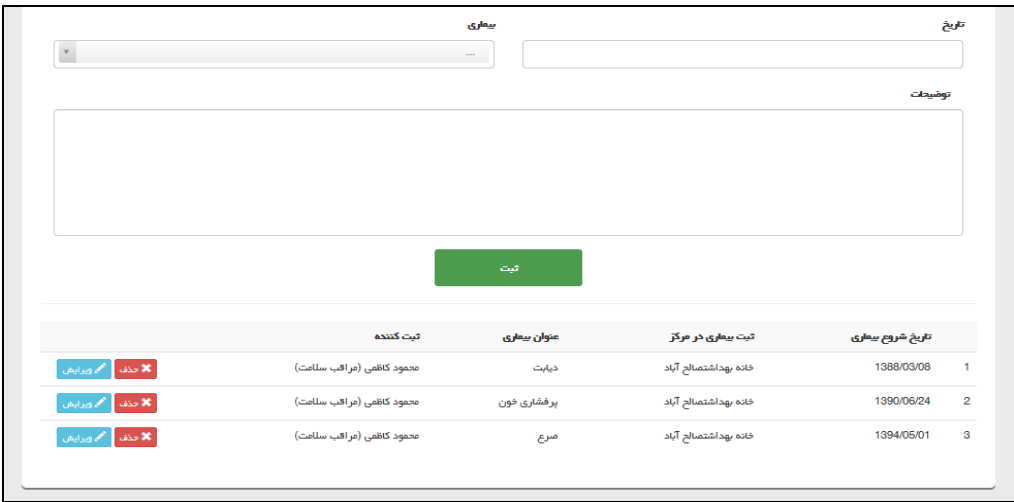
تصویر شماره ۵ و ۶:

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:

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:

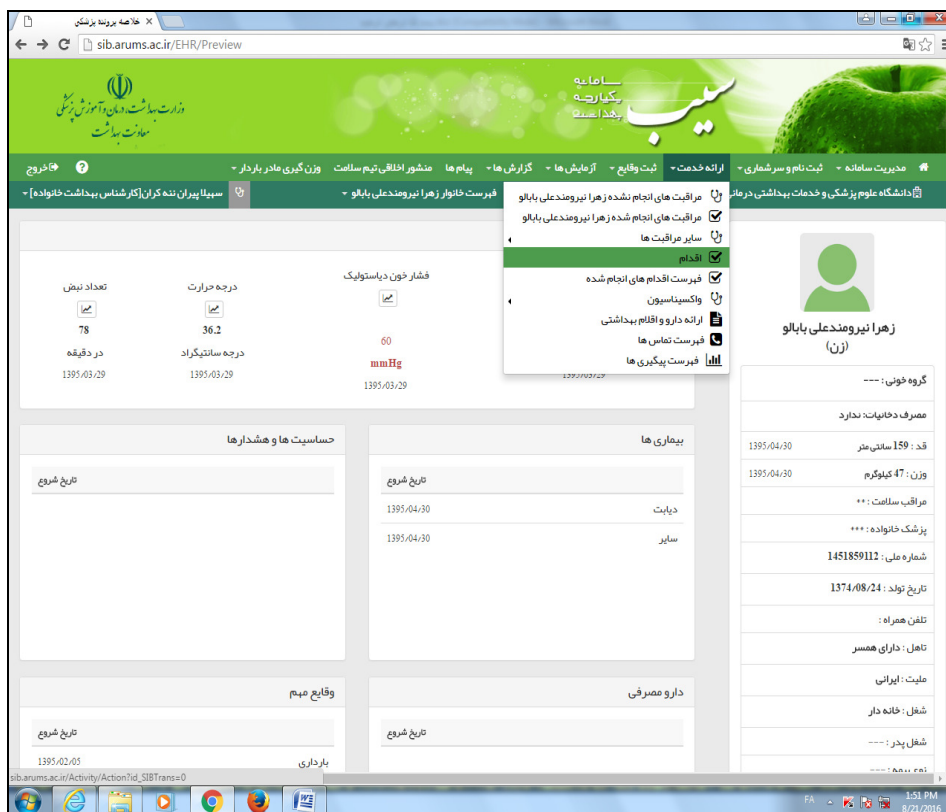
The screenshot shows the 'Sib Arums' EHR/Preview interface. The top navigation bar includes tabs for 'Reports' (گزارش ها), 'Messages' (پیام ها), 'Ethical Team Health' (منشور اخلاقی تیم سلامت), 'Weight Gain of Mother' (وزن گیری مادر باردار), 'Exit' (خروج), 'Management' (مدیریت سامانه), 'Patient Name and Serial Number' (ثبت نام و سرشماری), 'Service' (ارائه خدمت), 'Fixed Events' (ثبت وقایع), and 'Test Results' (آزمایش ها). The 'Reports' dropdown menu is open, showing options like 'Summary of patient's electronic record' (خلاصه پرونده الکترونیکی زهرا نیرومندعلی بابالو). The main content area displays patient information for 'Zehra Niroomandehi Babalo' (زن). It includes a section for 'Vital Signs' (نشانه های حیاتی) with fields for temperature, heart rate, and blood pressure. Below this, there is a section for 'Services' (خدمات) with a list of services provided. The right sidebar contains a patient profile with personal and medical history details.

The screenshot displays a web application interface for patient records, accessed via a browser at `sib.arums.ac.ir/EHR/Preview`. The interface is in Persian and features a sidebar with navigation links such as "مدیریت سامانه", "ثبت نام و سرشماری", "ارائه خدمت", "ثبت وقایع", "آزمایش ها", "گزارش ها", "پیام ها", "منشور اخلاقی تیم سلامت", "وزن گیری مادر باردار", and "خروج". The main content area is divided into several sections:

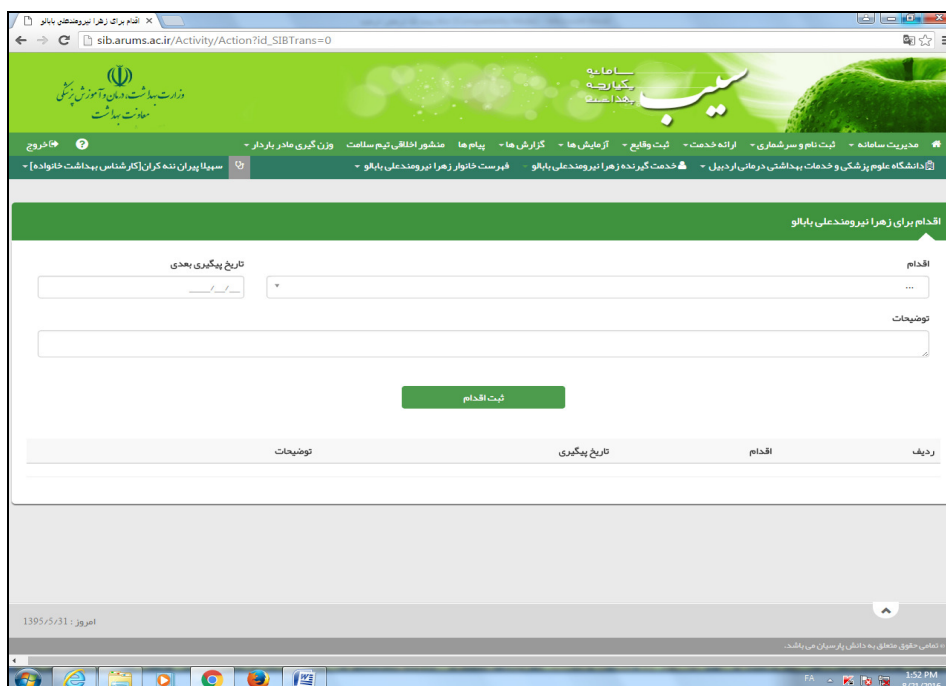
- تلفن همراه:** A section for mobile phone numbers.
- تاهل:** A section for marital status, currently showing "دارای همسر".
- ملیت:** A section for nationality, currently showing "ایرانی".
- شغل:** A section for occupation, currently showing "خانه دار".
- شغل پدر:** A section for father's occupation, currently showing "----".
- نوع بیمه:** A section for insurance type, currently showing "----".
- شماره بیمه:** A section for insurance number, currently showing "----".
- تاریخ اولین مراجعه:** A section for the first visit date, currently showing "----".
- تاریخ آخرین مراجعه:** A section for the last visit date, currently showing "----".
- نمودارها / چاپ:** A section for charts and printing, with a "ویریت و تجویز" (Verify and Prescribe) button.

The main content area also includes sections for "وقایع مهم" (Important Events) and "دار و مصرفی" (Medication and Consumption), both showing a "تاریخ شروع" (Start Date) of "1395/02/05". Below these, there is a "سابقه ها" (History) section listing various medical events, and a "سابقه خانوادگی" (Family History) section. The footer of the application shows the date "امروز: 1395/5/31" and a copyright notice "تمامی حقوق متعلق به دانش پارسیان می باشد."

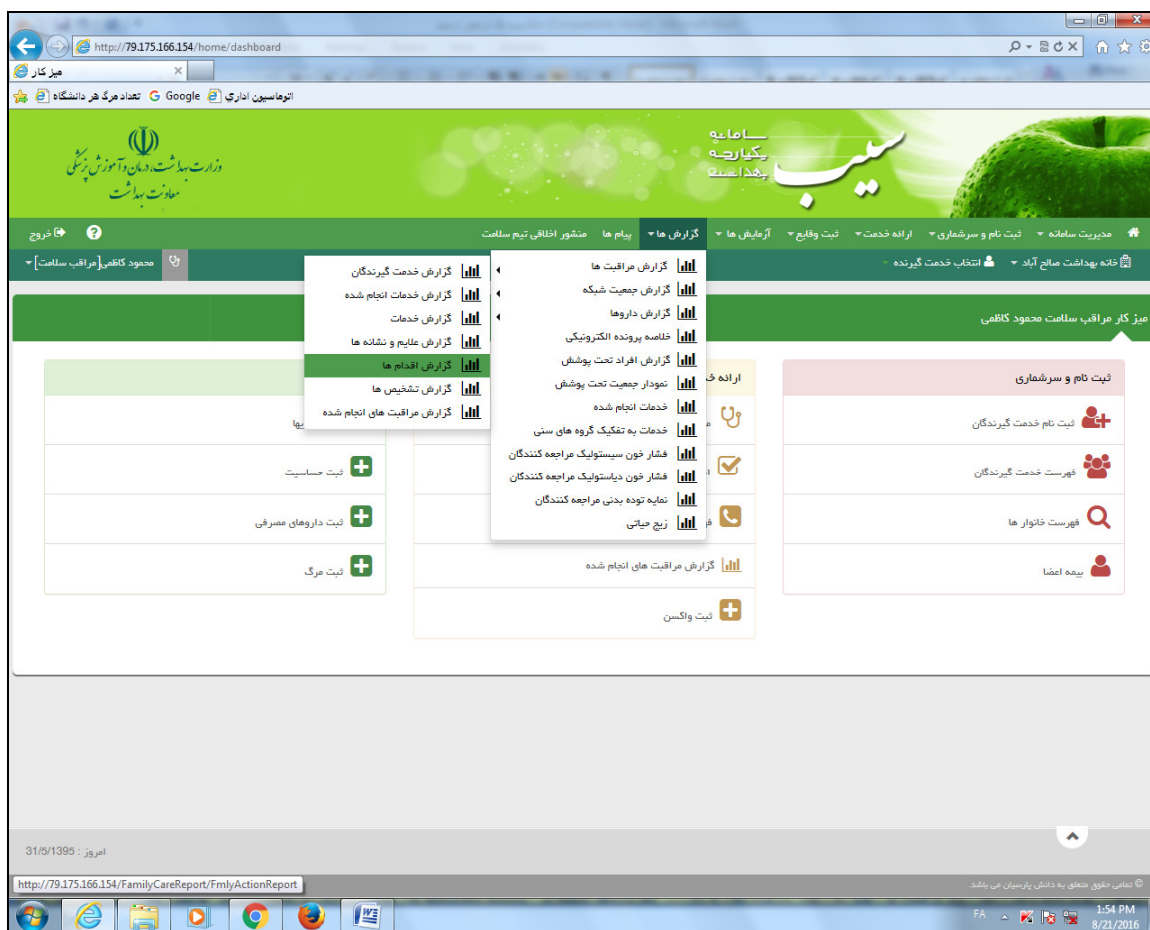
تصویر شماره ۹: اعضای کمیته موربیدیته نتیجه بررسی خود را از منوی ارائه خدمت بخش اقدام در سامانه ثبت نمایند.



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.