



الف) عنوان خط مشی: اطمینان از رعایت اندیکاسیونهای انجام سزارین

ب) بیانیه خط مشی (سیاست بیمارستان): میزان مرگ و میر مادری در زایمان سزارین حدود ۲۶ تا ۲۲ در ۱۰۰ هزار عمل میباشد. نیمی از موارد مرگ ذکر شده با عوارض حین جراحی مرتبط است و بقیه موارد با عوارض بیهوشی و عوارض پس از عمل ارتباط دارد. یک اصل مهم راهنمایی کننده این است که: چیزی برای نوزاد بهترین است که برای مادر بهترین باشد. پس بیمارستان جهت رسیدن به هدف کاهش میزان سزارین غیر ضروری در راستای اهداف بیمارستان دوستدار مادر سیاست اطمینان از رعایت اندیکاسیون انجام سزارین را اتخاذ نموده است

پ) دامنه خط مشی: بلوک زایمان

ت) تعاریف (واژه ها): اندیکاسیونهای سزارین شامل مواردی است که انجام زایمان طبیعی برای مادر باردار یا نوزادش همراه با خطراتی میباشد.

ث) منابع (مراجع): تجربه بیمارستان و نظر متخصصین

ج) فرد پاسخگو: متخصصان زنان و زایمان

چ) نحوه نظارت بر اجرای خط مشی: چک لیست

ح) شیوه انجام کار:

- ۱- در صورت دیسترس جنین به عنوان علت سزارین ثبت ضربان قلب در پرونده و یا نوار ضربان قلب جنین لازم است. (مامای مسئول مادر)
- ۲- در صورت جفت سرراهی سونو گرافی ماه آخر در پرونده باید باشد. (مامای اورژانس)
- ۳- در صورت دکولمان جفت ثبت علائم شامل خونریزی و افت قلب در پرونده انجام شود. (مامای مسئول مادر)
- ۴- در صورت نمایش بریج معاینه ماما و معاینه پزشک و تأیید سونوگرافی لازم است. (پزشک متخصص - مامای مسئول مادر)
- ۵- در صورت عدم پیشرفت ثبت پارتوگراف، معاینات سریال ماما و پزشک در پرونده انجام شود. (پزشک متخصص - ماما)
- ۶- سزارین تکراری از طریق گرفتن هیستوری مادر اثبات میشود. (مامای اورژانس)



۷- در صورت وجود CPD معاینه حداقل توسط یک ماما و یک پزشک متخصص زنان و زایمان با ذکر نوع تنگی لگن در پرونده باید ثبت شود.
(پزشک متخصص)

۸- در صورت اندیکاسیون های طبی به دلیل بیماری های زمینه ای، آزمایشات و گواهی پزشک متخصص مربوطه ضمیمه پرونده باشد. (مامای اورژانس)

۹- در صورت ماکروزومی، سونوگرافی با تخمین وزن جنین ضمیمه باشد. (مامای اورژانس)

چ) مشخصات عمومی خط مشی :

<p>تصویب کننده: دکتر فاطمه کردستانی - ریاست مرکز</p>	<p>تایید کننده: خانم اژدری - متهون</p>	<p>تهیه کننده: دکتر امین زاده - رییس بخش زایمان میترا مختاری - ماما مسئول</p>
--	--	---