



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان خط مشی اطمینان از رعایت اندیکاسیون های انجام سزارین	
کد: NH-PP-MBC-01-06	کد سنج: الف - 1-12-2
تاریخ تدوین: 1394	تاریخ بازنگری بعدی: شهریور 1404

اداره بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

ردیف	عنوان	تعداد صفحه
1	خط و مشی اطمینان از رعایت اندیکاسیون های انجام سزارین	1-3

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر مرتضوی (رئیس بخش زایمان) سعیده علی محمدی (ماما مسئول)	خانم طیبیه اژدري (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان خط مشی اطمینان از رعایت اندیکاسیون های انجام سزارین	
کد: NH-PP-MBC-01-06	کد سنج: الف - 1-12-2
تاریخ تدوین: 1394	تاریخ بازنگری بعدی: شهریور 1404

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 6 تا 22 در 100 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)**: کتب مرجع -- تجربه و نظر متخصصین

ج) **فرد پاسخگو**: متخصصین زنان و زایمان

چ) **شیوه انجام کار**:

- 1- در صورت دیسترس جنین به عنوان علت سزارین ثبت ضربان قلب در پرونده و نوار ضربان قلب جنین لازم است. مامای مراقب مادر
- 2- در صورت جفت سرراهی سونو گرافی ماه آخر در پرونده ضمیمه باشد. یا ثبت علایم بالینی مبنی بر خونریزی فعال و روتین توسط مامای مراقب / مامای اورژانس
- 3- در صورت دکولمان جفت ثبت علائم شامل خونریزی و افت قلب در پرونده انجام می شود. مامای مراقب مادر
- 4- در صورت نمایش بریج معاینه ماما و معاینه پزشک و تائید سونوگرافی در صورت امکان لازم است. مامای مراقب مادر
- 5- در صورت عدم پیشرفت، با ثبت پارتوگراف، معاینات سریال ماما و پزشک در پرونده انجام می شود. مامای مراقب مادر
- 6- سزارین تکراری از طریق گرفتن هیستوری مادر، مشاهده ی اسکار سزارین قبل روی شکم بیمار و یا وجود خلاصه از پرونده ی زایمان قبلی

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر مرتضوی (رئیس بخش زایمان) سعیده علی محمدی (ماما مسئول)	خانم طیبیه اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان خط مشی اطمینان از رعایت اندیکاسیون های انجام سزارین	
کد: NH-PP-MBC-01-06	کد سنج: الف - 1-12-2
تاریخ تدوین: 1394	تاریخ بازنگری بعدی: شهریور 1404

اثبات میشود. مامای اورژانس

7- 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.

مامای مراقب مادر

8- در صورت اندیکاسیون های طبی به دلیل بیماری های زمینه ای، آزمایشات و گواهی پزشک متخصص مربوطه ضمیمه پرونده می باشد.

مامای اورژانس

9- در صورت ماکروزومی، سونوگرافی با تخمین وزن جنین ضمیمه می باشد. مامای اورژانس

10- در مواردی مانند اندیکاسیون های طبی و یا وجود تنگی لگن و موارد غیراورژانس بیمار با معرفی نامه پزشک مربوطه و همراه داشتن مدارک لازم به کمیسیون مربوط به صدور مجوز سزارین ارجاع داده می شود.

11- در کمیته ترویج زایمان طبیعی که هر ماه تشکیل می شود، آمار سزارین پزشکان به تفکیک بررسی می شود، و سزارین های نخست را از نظر اندیکاسیون مورد بررسی قرار می گیرد.

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
خانم دکتر مرتضوی (رئیس بخش زایمان) سعیده علی محمدی (ماما مسئول)	خانم طیبیه اژدری (مترون)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)