

## راهنمای کدگذاری دفتر مراقبت ممتد مادر

شرح حال ابتدای بارداری			مراقبت پیش از بارداری
سابقه یا ابتلا فعلی به بیماری	سابقه بارداری و زایمان قبلی	وضعیت بارداری فعلی	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- نبود هیچیک از موارد = ۰</li> <li>- قلبی / فشار خون بالا = ۱</li> <li>- کلیوی = ۲</li> <li>- روانی، صرع = ۳</li> <li>- دیابت / دیابت در خانواده = ۴</li> <li>- ناهنجاری اسکلتی، ناهنجاری دستگاه تناسلی = ۵</li> <li>- هپاتیت یا HBsAg مثبت = ۶</li> <li>- سایر بیماریها (آسم، سل، تیروئید، تالاسمی، سرطان پستان، ...) = ۷</li> <li>- نازابی و استفاده از روش های کمک بروزی = ۸</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- نبود هیچیک از موارد = ۰</li> <li>- چند قلوبی، سقط مکرر یا دیررس یا حداقل دو بار سقط خود به خودی، مول / حاملگی نابجا، زایمان سخت، زایمان سریع، زایمان زودرس، دیابت بارداری، زایمان دیررس = ۱</li> <li>- پره اکلامپسی(فسار خون بالا)، اکلامپسی(تشنج) = ۲</li> <li>- نوزاد با وزن بیش از ۴۰۰۰ گرم، نوزاد ناهنجار، نوزاد با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم، مرده زایی، مرگ نوزاد = ۳</li> <li>- سزارین = ۴</li> <li>- خونریزی دوران بارداری (جفت سرراهی، جدا شدن زودرس جفت)، خونریزی پس از زایمان (آتونی) = ۵</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- نبود هیچیک از موارد = ۰</li> <li>- هریک از روش های پیشگیری از بارداری همزمان با بارداری، فاصله کمتر از ۳ سال، حاملگی ناخواسته = ۱</li> <li>- بارداری اول = ۲</li> <li>- بارداری پنجم و بالاتر = ۳</li> <li>- چند قلوبی = ۴</li> <li>- ارهاش منفی با همسر ارهاش مثبت = ۵</li> <li>- قد کمتر از ۱۵۰ سانتیمتر، شغل سخت و سنگین = ۶</li> <li>- رفتارهای پرخطر، کشیدن سیگار، اعتیاد، مصرف الکل = ۷</li> <li>- نمایه توده بدنی کمتر از ۱۹/۸ و بیش از ۲۶ = ۸</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- عدم دریافت مراقبت = ۰</li> <li>- دریافت مراقبت = ۱</li> </ul>

## راهنمای کدگذاری دفتر مراقبت ممتد مادر

محل زایمان	نوع زایمان	کلاس آمادگی زایمان	سقط	ارزیابی معمول بارداری	
				*پر خطر*	در معرض خطر*
- زایشگاه / بیمارستان = ۱ - واحد تسهیلات زایمانی، مطب = ۲ - منزل / بین راه = ۳	- زایمان طبیعی = ۱ - سزارین = ۲ - زایمان فیزیولوژیک با روش های کاهش درد غیر دارویی = ۳ - زایمان فیزیولوژیک با روش های کاهش درد دارویی = ۴	عدم شرکت در کلاس = ۰ شرکت در کلاس = ۱	- کمتر از ۱۲ هفته = زودرس = بعد از ۱۲ هفته تا ۲۲ هفته = دیورس	- نبود هیچیک از موارد = ۰ - خونریزی یا لکه بینی = ۱ - شوک، اختلال هوشیاری، شکم حاد (درد شدید شکم) = ۲ - پره اکلامپسی (فسارخون بالا، ورم دست و صورت، افزایش وزن ناگهانی، افزایش تدریجی فشارخون)، اکلامپسی (تشنج) = ۳ - دیابت بارداری = ۴ - علائم روانی شدید (افسردگی، سایکوز،....) = ۵ - عفونت دستگاه ادراری - تناسلی و کلیه (تب، درد پهلوها، خروج ترشحات چركی و بدبو از مهبل، سوزش ادرار) = ۶ - علائم زایمانی یا منجر به زایمان پیش از موعد (پارگی کیسه آب یا آبریزش، درد) = ۷ - کاهش یا نبود حرکت جنین، شنبده نشدن و یا غیر طبیعی بودن صدای قلب جنین = ۸ - ترومبوفیلیت (تب، درد یک طرفه ساق و ران)، استفراغ شدید یا خونی = ۹	- نبود هیچیک از موارد = ۰ - وزن گیری نامناسب = ۱ - عدم تطابق اندازه رحم با سن بارداری = ۲ - کم خونی (رنگ پریدگی شدید) = ۳ - مشکلات دهان و دندان (بیوسیدگی، جرم دندان، التهاب لثه، عفونت، آبسه، درد شدید دندان) = ۴ - مشکلات پوستی (بثورات، خارش)، زردی = ۵ - همسرآزاری، علائم روانی خفیف(وسواس، اضطراب و....)= ۶

\* در معرض خطر: مواردی که نیازمند ارجاع غیر فوری یا ارجاع در اولین فرصت است.

\*\* پر خطر: مواردی که نیازمند ارجاع فوری است.

## راهنمای کدگذاری دفتر مراقبت ممتد مادر

عامل زایمان	در معرض خطر*	پر خطر**	ارزیابی معمول پس از زایمان
– متخصص زنان، پزشک عمومی، ماما = ۱ – ماما روستا، بهورز ماما = ۲ – ماما محلی، فرد دوره ندیده = ۳	– نبود هیچیک از موارد = ۰ – بیماری (قلبی، کلیوی، صرع، ...) = ۱ – کم خونی، سرگیجه، رنگ پریدگی شدید = ۲ – مشکلات دهان و دندان (پوسیدگی، جرم دندان، التهاب لثه، عفونت، آبسه، درد شدید دندان) = ۳ – همسر آزاری، اندوه پس از زایمان، علائم روانی خفیف(وسواس، اضطراب و....)= ۴	– نبود هیچیک از موارد = ۰ – خونریزی، لکه بینی = ۱ – شوک، اختلال هوشیاری، شکم حاد (درد شدید شکم)، تنفس مشکل = ۲ – علائم پره اکلامپسی (فشار خون بالا)، اکلامپسی (تشنج) = ۳ – علائم روانی شدید (افسردگی، سایکوز،...) = ۴ – عفونت دستگاه ادراری و کلیه (تب، درد پهلوها، سوزش ادرار) = ۵ – عفونت رحم یا متیت (تب، خروج ترشحات چركی و بدبو از مهبل، درد زیر دل یا شکم) = ۶ – ماستیت یا آبسه پستان (تب، درد پستانها) = ۷ – عفونت محل بخیه ها (تب، خروج ترشحات چركی و بدبو از محل بخیه، درد) = ۸ – ترومیوفلیت (تب، درد یک طرفه ساق و ران) = ۹ – بی اختیاری ادرار و مدفع = ۱۰	

\* در معرض خطر: مواردی که نیازمند ارجاع غیر فوری یا ارجاع در اولین فرصت است.

\*\* پر خطر: مواردی که نیازمند ارجاع فوری است.