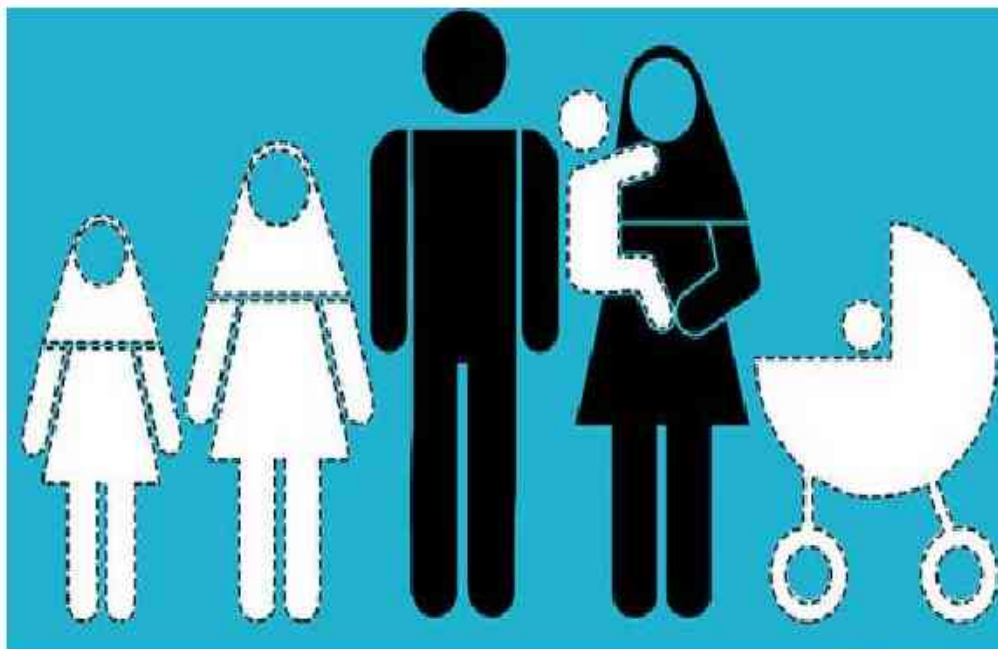




دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

راهنمای کاربرد سامانه سیب

درباره نامه باروری سالم



تهیه و تدوین :

فرحناز عزتی مدیر گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت بهداشتی

فرحناز بابابور کارشناس باروری سالم و جمعیت معاونت بهداشتی

نسرین حامد سلطانی کارشناس مسئول واحد سلامت خانواده شهرستان نمین

عصمت آزاد مراقب سلامت شهرستان نمین

مردادماه ۱۳۹۵

- نحوه ثبت نام گیرنده خدمت در مرکز بهداشتی درمانی ۴-۶
- نحوه ارائه خدمت به متقاضی خدمت ۷
- مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیر پزشکی) ۸-۱۱
- مراجعه کننده واجد شرایط فرزندآوری است ۱۲
- مراجعه کننده واجد شرایط فرزندآوری نیست ۱۳
- مراجعه کننده واجد شرایط خدمات ناباروری است ۱۴
- مراجعه کننده تمایل به بارداری از یکسال گذشته را نداشته است ۱۵-۱۷
- سابقه مصرف مواد در زوجین ۱۸-۱۹
- دوره قاعدگی منظم در زوجین ۲۰-۲۱
- دوره قاعدگی نامنظم در زوجین ۲۲
- عدم بارداری پس از ۶ ماه (تصمیم به بارداری) ۲۳
- واجد شرایط خدمات فاصله گذاری ۲۴-۲۵
- متقاضی ۳ فرزند یا بیشتر داشته و سن کوچکترین فرزند کمتر از ۲۴ ماه ۲۶
- متقاضی کمتر از ۳ فرزند یا بیشتر داشته و سن کوچکترین فرزند بیش از ۲۴ ماه ۲۷-۲۸
- والدین شرایط فرزندآوری دارند ولی تمایل به بارداری ندارند ۲۹-۳۰
- والدین فرزند ندارند ۳۱-۳۳
- فهرست مراقبتها ۳۴-۳۸
- روش پیشگیری (آمپول سه ماهه) ۳۹-۴۲
- روش پیشگیری (لایسنرنول) ۴۳-۴۴
- روش پیشگیری آمپول سیکلوفیم (یکماهه) ۴۵-۴۷
- روش پیشگیری قرص تری فازیک و ال دی ۴۸-۵۰
- روش پیشگیری کاندوم ۵۱-۵۲
- روش پیشگیری توبکتومی ۵۳-۵۵
- بررسی شرایط دریافت خدمات ناباروری ۵۶

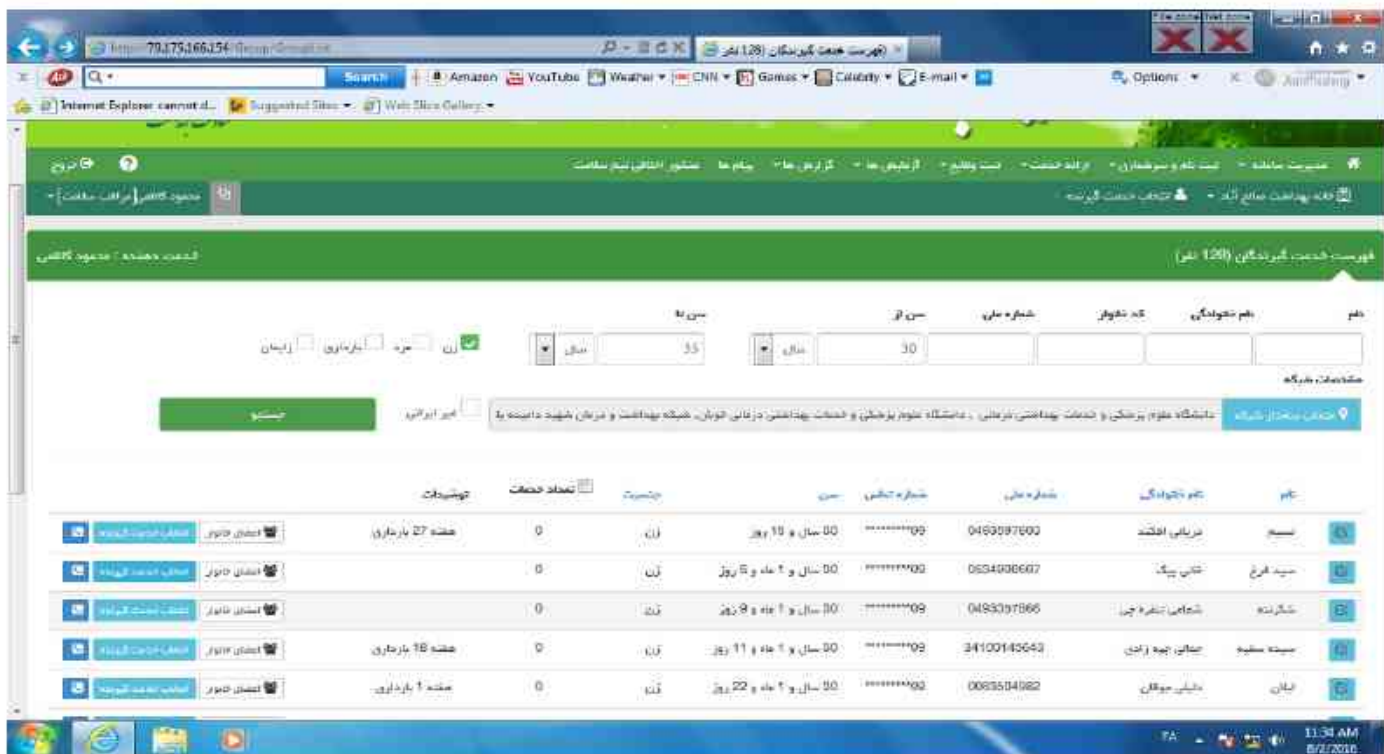
نقش ماما در سامانه سبب	۵۷
کارگذاری یا برداشتن آی.یو.دی	۵۸-۶۲
بررسی سطح دوم قرصهای ترکیبی	۶۳-۶۵
پاپ اسمیر	۶۶-۶۸
نقش ماما در معاینه زنان (مشکل زنانگی)	۶۹-۷۰

راهنمای باروری سالم و جمعیت در سامانه سیب :

نقش مراقب سلامت :

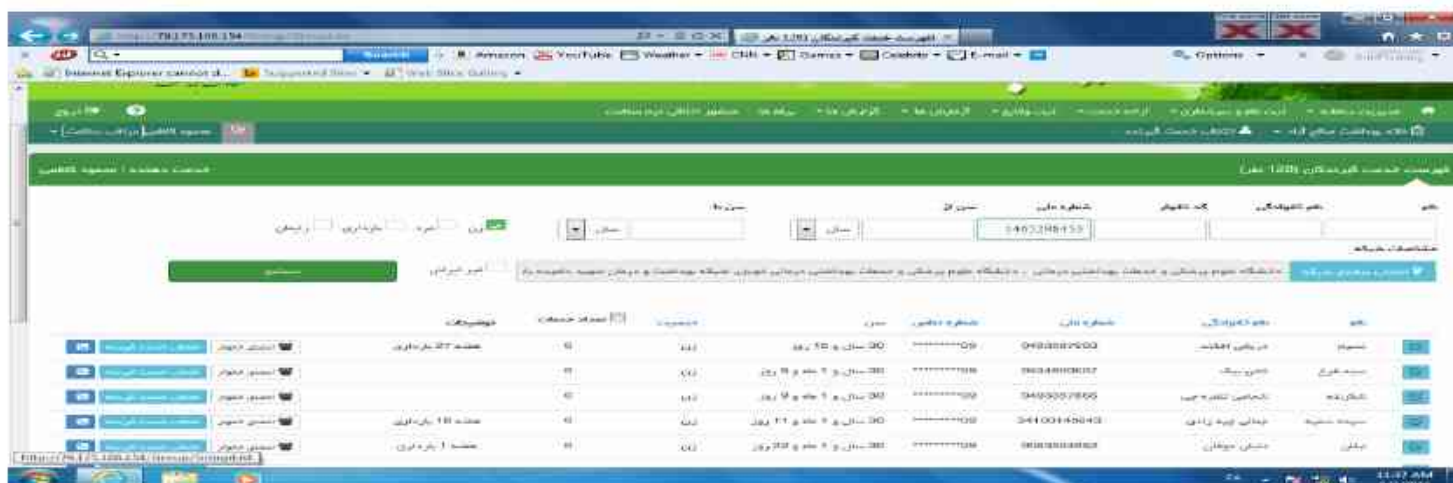
اگر گیرنده خدمت برای اولین بار به مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کرده باشد ۳ حالت پیش می آید :

- ۱- جزء جمعیت اصلی بوده و سرشماری شده باشد از متوی بالای صفحه گزینه خدمت گیرنده انتخاب و سپس گزینه خدمت گیرنده تحت پوشش را انتخاب کرده و فهرست کلیه خدمت گیرندگان در صفحه اصلی مشخص می گردد .

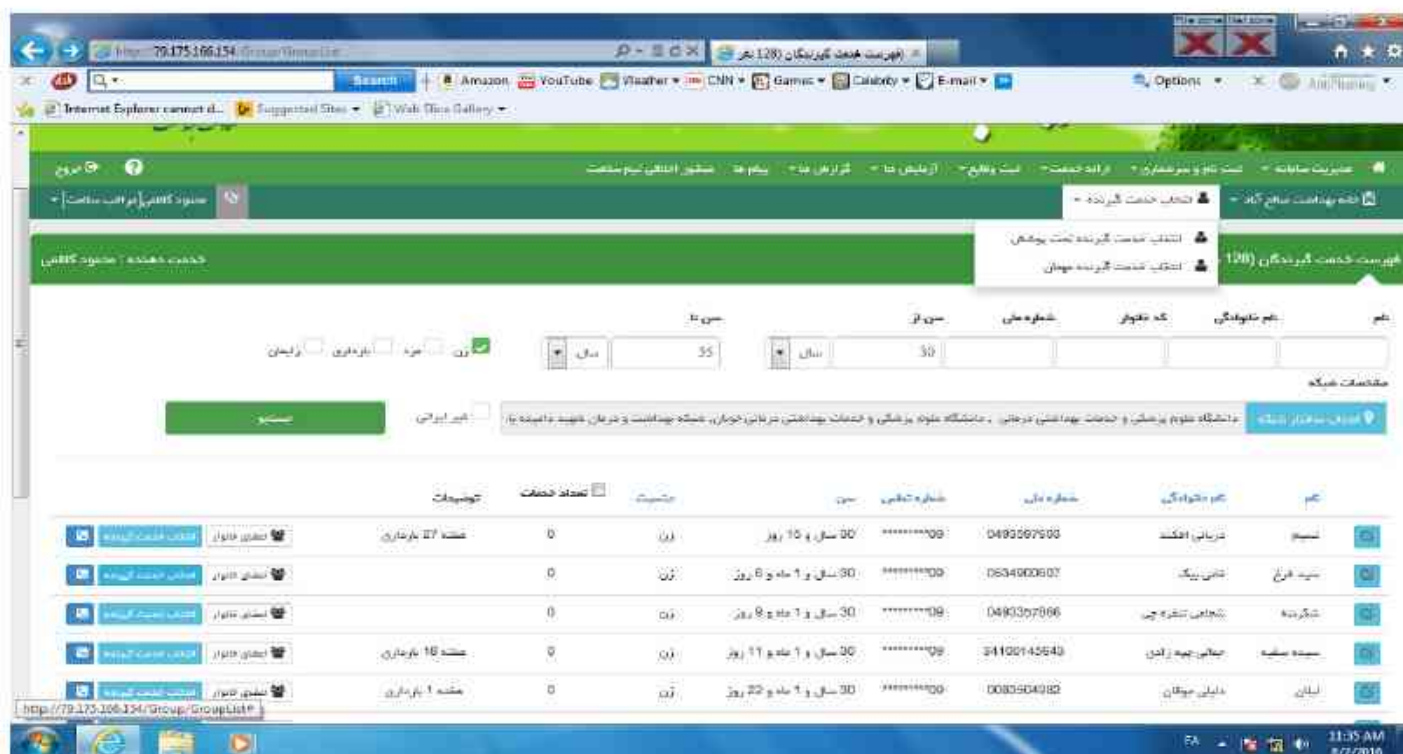


نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره شناسی	سن	جنسیت	تعداد خدمات	توضیحات
سید	میرزا علی	0463097600	0000000000	30 سال و 10 روز	زن	0	هفته 27 بارداری
سید فرخ	شانی بیگلر	0534036607	0000000000	30 سال و 1 ماه و 5 روز	زن	0	
شکرانه	شاهین تنفره جری	0493097866	0000000000	30 سال و 1 ماه و 9 روز	زن	0	
سیده سلیقه	عزیزی جبه زانی	34100145643	0000000000	30 سال و 1 ماه و 11 روز	زن	0	هفته 18 بارداری
ایمان	دانیلی موغان	0083504082	0000000000	30 سال و 1 ماه و 22 روز	زن	0	هفته 1 بارداری

برای انتخاب فرد مورد نظر شماره ملی گیرنده خدمت را در بالای صفحه در باکس کد ملی وارد کرده کلمه جستجو را کلیک می کنیم .

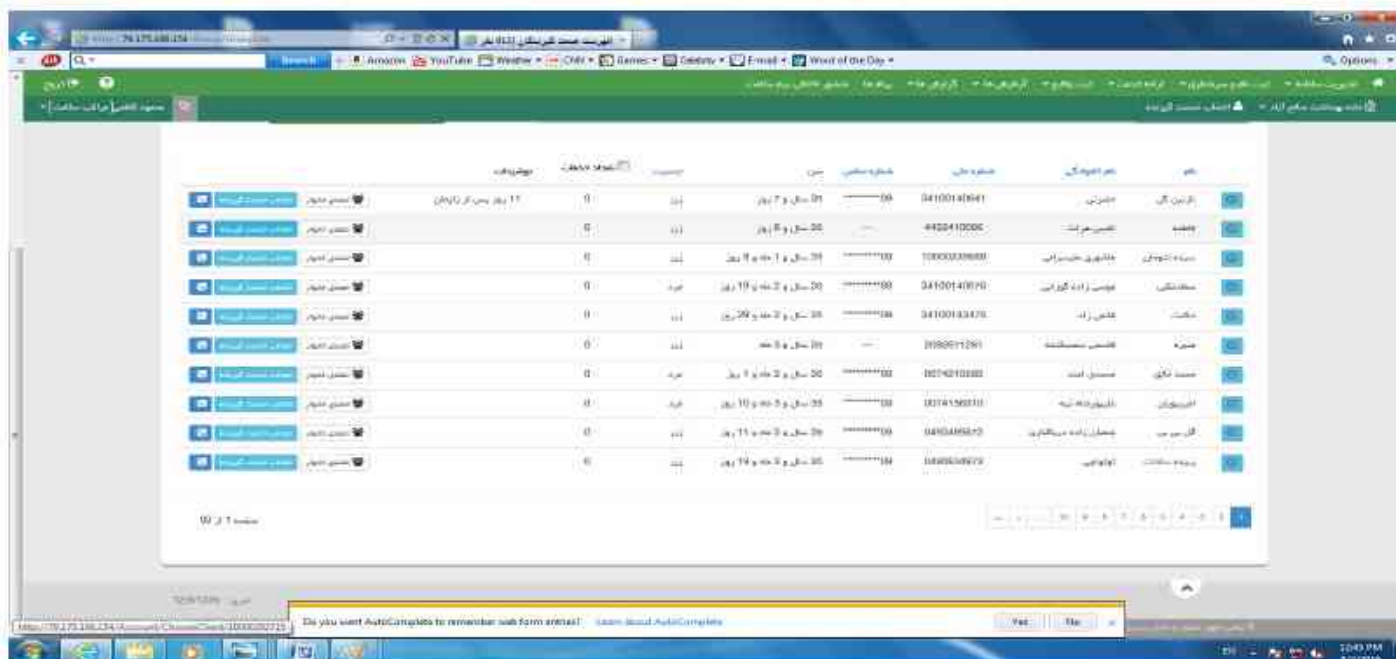


۲- اگر گیرنده خدمت جزء جمعیت اصلی نباشد از منوی بالای صفحه گزینه گیرنده خدمت مهمان را انتخاب می کنیم منوی کاربر مهمان باز شده شماره ملی مهمان را وارد کرده سپس ثبت می کنیم .



۳- اگر فرد شامل جمعیت سرشماری شده نباشد ابتدا فرد را ثبت نام و سرشماری می نمایم :

سپس **نوبت ارائه خدمت به متقاضی** می باشد برای این کار در متوی بالای صفحه انتخاب خدمت گیرنده کلیک می کنیم در صفحه ایجاد شده در قسمت بالا شماره ملی فرد را در باکس مورد نظر نوشته بعد جستجو را کلیک می کنیم بعد از پیدا کردن اسم در مقابل اسم فرد ، باکس آبی رنگ با عنوان انتخاب خدمت گیرنده را باز می کنیم .



سپس در نوار ابزار از بخش ارائه خدمت ، آیتم سایر مراقبت ها ، مراقبت های باروری سالم را انتخاب می کنیم

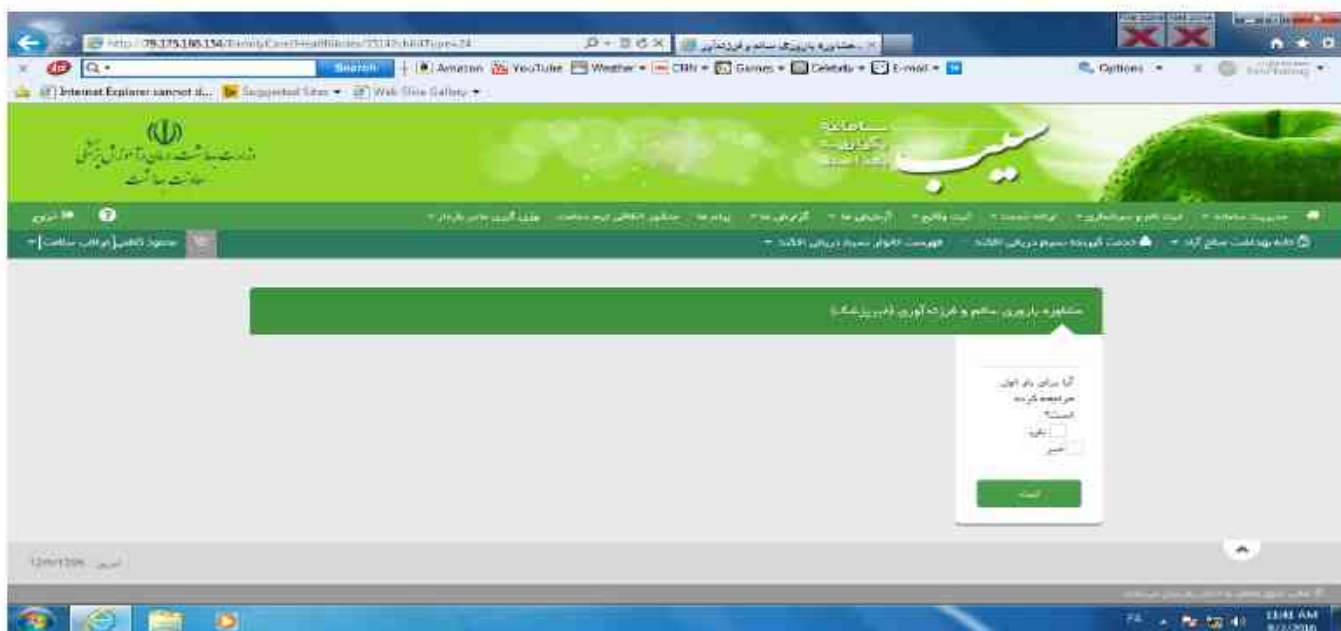


صفحه زیر باز شده و لیست مراقبتهای باروری سالم مشخص می شود:



مشاوره باروری سالم و فرزند آوری

با کلیک روی اولین ردیف فهرست مراقبت ها، مشاوره باروری سالم و فرزند آوری (غیر پزشکی) ، پنجره صفحه بعد باز می شود:



در این صفحه اگر فرد برای اولین بار مراجعه کرده باشد بلی را کلیک می کنیم . فرم مشاوره باروری سالم و فرزندان آوری (غیر پزشکی) باز می شود که بایستی تکمیل می گردد. اگر فرد برای اولین بار مراجعه نکرده باشد کلمه خیر تیک می خورد. نیازی به تکمیل فرم یاد شده نیست و در صورت خیر پنجره زیر باز می شود .



در صورت انتخاب گزینه بلی (مراجعه برای اولین بار) به سوالات صفحه زیر پاسخ دهید.

مشاوره بارداری سالم و فرزندان اولی (اولین شکاف)

نام:

نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

آدرس:

شماره تماس:

☐ مرد ☐ زن

اگر در قسمت شک به بارداری پاسخ بلی باشد صفحه ذیل تکمیل و تایید شده و نهایتاً بیمار ارجاع داده می شود.

مشاوره بارداری سالم و فرزندان اولی (شک به شکاف)

پیام:

در صورت ارجاع با موفقیت پنجره زیر باز میشود کلمه تایید را انتخاب می کنیم.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشکی)

ثبت

اگر در قسمت شک به بارداری پاسخ خیر باشد صفحه ذیل تکمیل می گردد.

مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشکی)

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط فرزند آوری است؟ ☒ بلی ☐ خیر

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط دریافت خدمات ناباروری است؟ ☐ بلی ☒ خیر

بر اساس اصول سلامت مادر و کودک آیا واجد شرایط دریافت خدمات فاصله گذاری فرزند آوری است؟ ☒ بلی ☐ خیر

ثبت

اگر برای مراجعه کننده واجد شرایط فرزندآوری می باشد کلمه ثبت را انتخاب کرده و صفحه ذیل تکمیل می گردد.

اگر توضیحات اضافی لازم باشد (تمایل به فرزندآوری یا عدم تمایل) در باکس مربوطه ثبت شده و در صورت تمایل به فرزندآوری، جهت مراقبت پیش از بارداری بیمار ارجاع داده می شود. در غیر این صورت ارجاعی انجام نشده و متقاضی جهت دریافت ارائه خدمات به فهرست مراقبتها ارجاع داده می شود.

اگر واجد شرایط **فرزندآوری** نباشد صفحه ذیل تکمیل می گردد.

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Shab-e-Bar' website. The browser's address bar shows the URL 'http://79.175.196.324/Family/...'. The website's header is green with the title 'شب بار' and a green apple image. Below the header is a navigation bar with links like 'Home', 'About', 'Contact', etc. The main content area contains several green boxes with white text, likely representing different sections or articles. The bottom of the page shows a footer with copyright information.

و با انتخاب مرحله بعدی پنجره ذیل باز می شود با انتخاب یکی از روشهای پیشگیری فرمهای مربوط به هریک از روشهای انتخابی تکمیل می گردد.

[illegible]

با تایید کلمه ثبت ، تمام صفحات مربوط به ارائه خدمات ادامه می یابد.

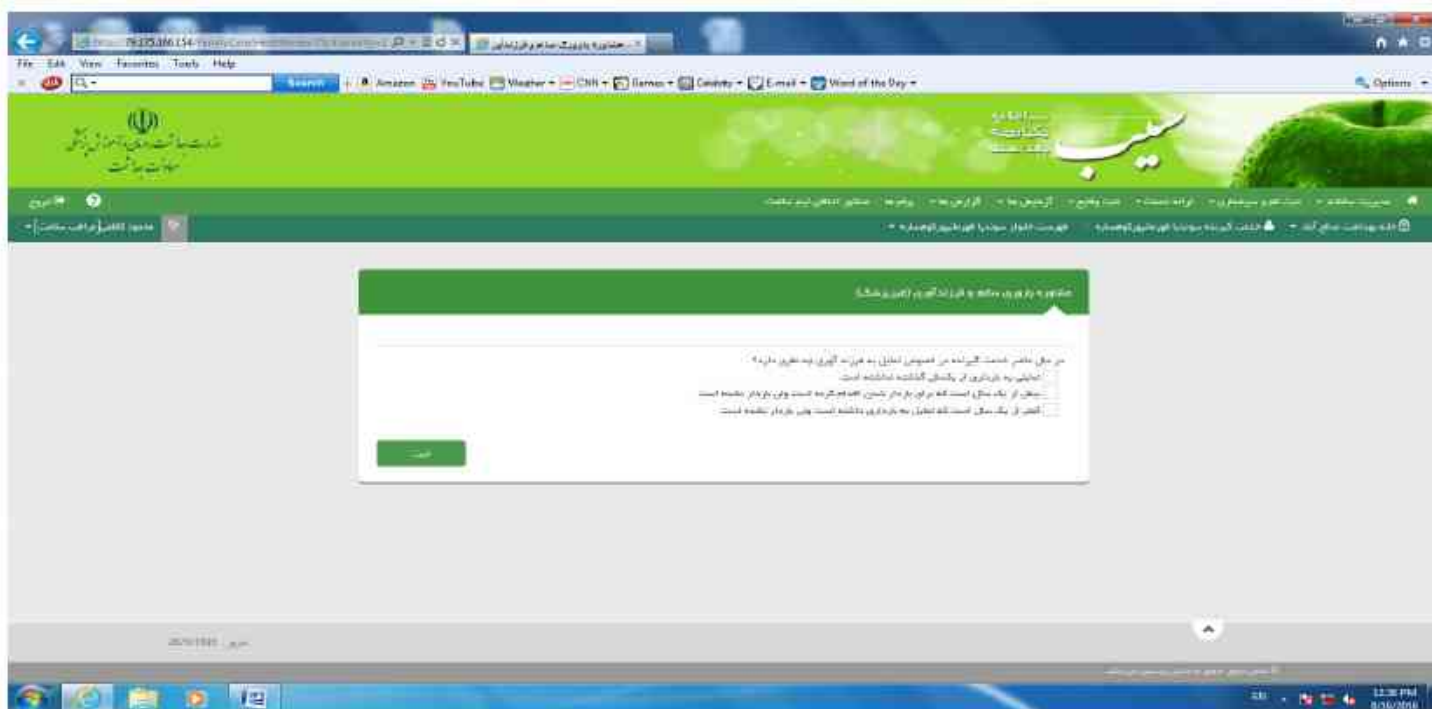
اگر متقاضی خدمت واجد شرایط **خدمات ناباروری** باشد صفحه ذیل تکمیل می گردد.



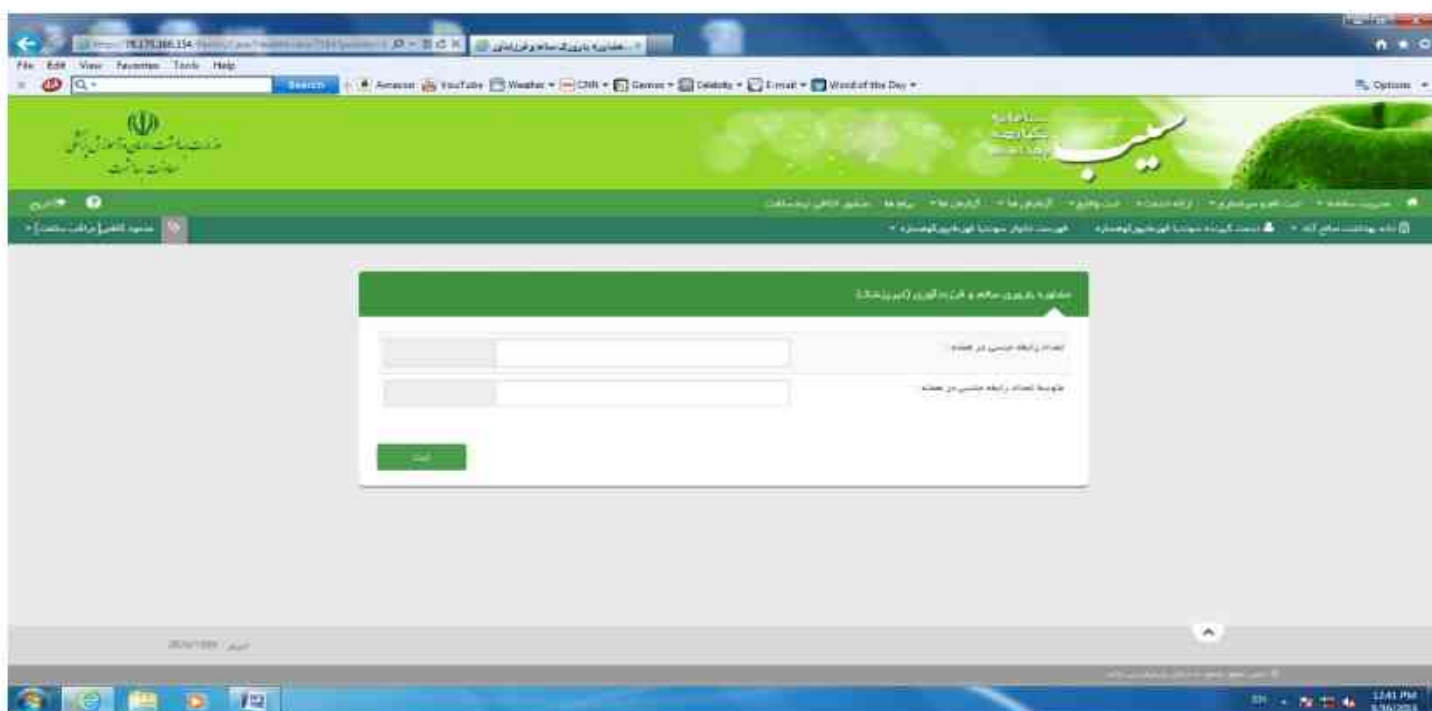
اگر برای گیرنده خدمت، آیتم مراجعه با تشخیص ناباروری تیک بخورد متعاقبا "صفحات ذیل به ترتیب پس از مشاوره با متقاضی خدمت، تکمیل و تایید می گردد .



اگر آئیم اول (تمایل به بارداری از یکسال گذشته نداشته است) در صفحه ذیل تیک بخورد:

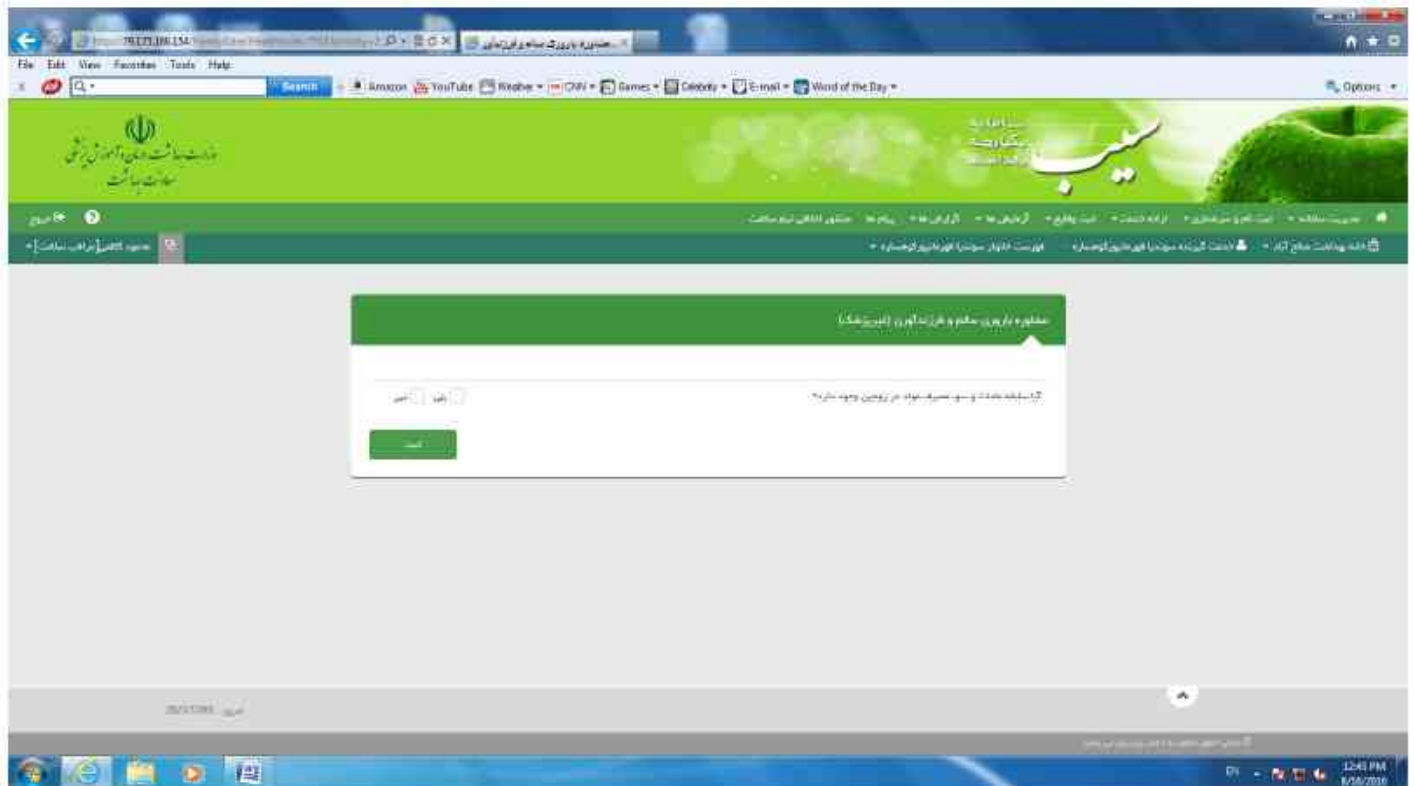


به ترتیب صفحات ذیل ظاهر می شود: به کلیه سوالات پنجره های باز شده بایستی پاسخ داده شود.





برای بررسی مصرف مواد توسط زوجین پنجره های ذیل تکمیل می گردد:



پس از پاسخ به کلیه سوالات، پنجره ذیل باز می شود که در صورت داشتن توضیحات اضافی در باکس مربوطه ثبت می گردد.

The screenshot shows a web browser window with a feedback form. The browser's address bar shows a URL starting with 'http://191.76.146.254'. The page has a green header with a logo and navigation links. The main content area contains a feedback form with the following elements:

- Title:** مشاوره بازرگانی، مالی و حقوقی (Business, Financial and Legal Consultation)
- Text Input Field:** A large green box for entering the main feedback text.
- Submit Button:** A green button labeled 'ثبت کنید' (Submit).
- Status:** A green box labeled 'ثبت شد' (Submitted).
- Comments Section:** A green box labeled 'توضیحات' (Comments) with a text input field.
- Submit Button:** A green button labeled 'ثبت کنید' (Submit).

The footer of the page shows the year 1392 and a copyright notice.

اگر دوره قاعدگی مراجعه کننده منظم باشد و کلمه بلی ثبت گردد صفحه ذیل تکمیل می گردد :



پس از تکمیل فاصله بین قاعدگی ها و انتخاب کلمه ثبت، پنجره ذیل ظاهر می شود:



در صورت نیاز به نوشتن توضیحات، پاکس مربوطه ثبت شده و پس از تایید صفحه، فهرست مراقبتها به شرح ذیل ظاهر می گردد:



اگر دوره های قاعدگی در خانم منظم نباشد بایستی صفحه ذیل تکمیل گردد :

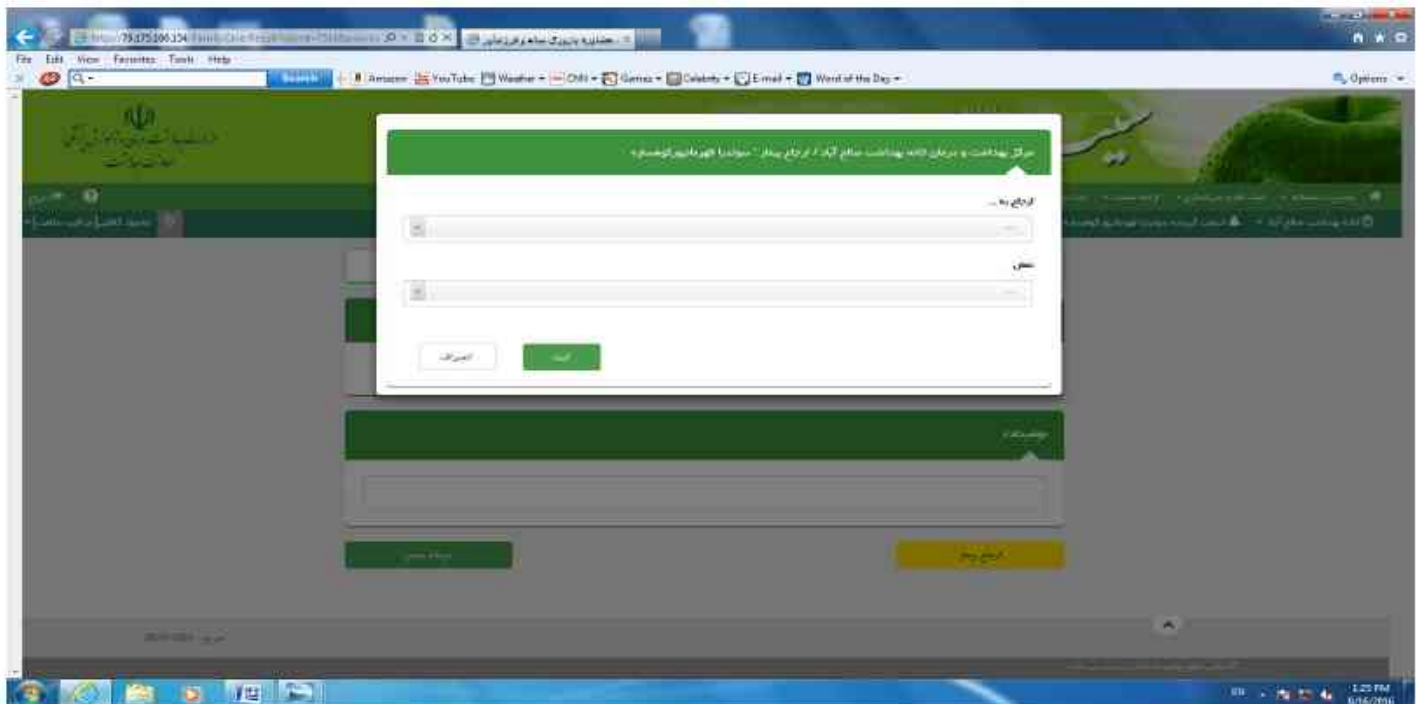
The screenshot shows a web browser window with a URL of 79.175.160.154. The page has a green header with a logo and navigation links. The main content area contains a form titled "مطالعه باروری خانم و فرزندان (فرزینها)" (Study of women's fertility and children). The form includes three rows of checkboxes for "تاریخ زایمان قبلی" (Previous delivery date), "مواضع زایمان" (Delivery position), and "مواضع زایمان" (Delivery position). The "تاریخ زایمان قبلی" row has a checkbox for "بله" (Yes) and "خیر" (No). The "مواضع زایمان" row has a checkbox for "بله" (Yes) and "خیر" (No). The "مواضع زایمان" row has a checkbox for "بله" (Yes) and "خیر" (No). A green "ثبت" (Save) button is at the bottom of the form.

بعد از پاسخ به سوالات ، جهت بررسی آندومتر یوز پنجره ذیل ظاهر می گردد که در اینصورت :

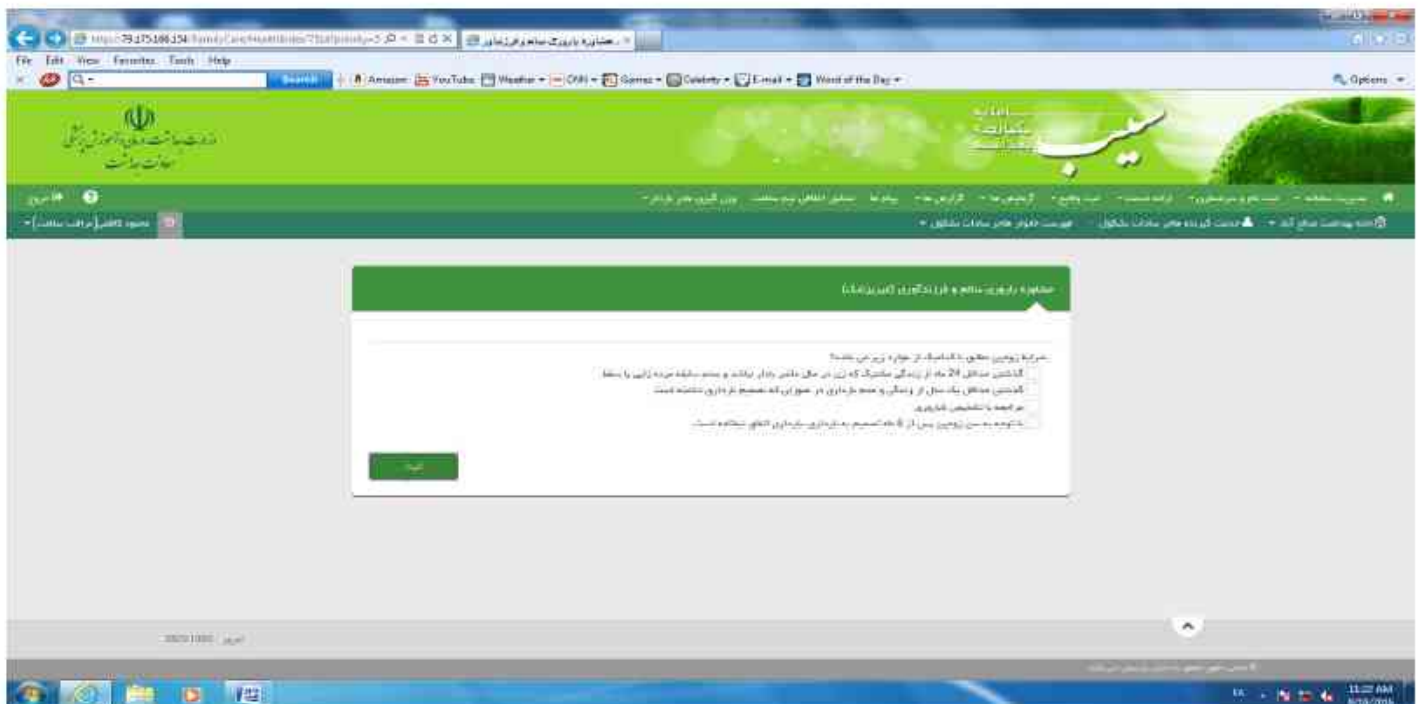
The screenshot shows a web browser window with a URL of 79.175.160.154. The page has a green header with a logo and navigation links. The main content area contains a form titled "مطالعه باروری خانم و فرزندان (فرزینها)" (Study of women's fertility and children). The form includes a text input field for "تاریخ زایمان قبلی" (Previous delivery date), a green "ثبت" (Save) button, a text input field for "مواضع زایمان" (Delivery position), a green "ثبت" (Save) button, and a green "فراموشی" (Forgot) button. A yellow "فراموشی" (Forgot) button is at the bottom of the form.

پس از تکمیل صفحات یاد شده ، اگر توضیحات اضافی باشد در باکس مربوطه ثبت و متقاضی به سطوح بالاتر ارجاع داده می شود.

در زمان ارجاع مقصد و نقش بایستی مشخص گردد.



اگر برای متقاضی خدمت در صفحه ذیل آیتم ۴ (با توجه به سن زوجین پس از ۶ ماه ، بارداری اتفاق نیفتاده باشد) انتخاب گردد.



طبق پنجره ذیل بررسی بیشتر صورت گرفته و در صورت داشتن توضیحات در باکس مربوطه ثبت شده و وارد مرحله بعدی می شویم:

اگر گیرنده خدمت در صفحه اول مشاوره و فرزندآوری، واجد شرایط دریافت خدمات فاصله گذاری و فرزندآوری باشد:

پنجره ای به شرح ذیل باز می شود :



در صورت وجود توضیحات اضافی، باکس مربوطه تکمیل و وارد مرحله بعدی می شویم .

➤ اگر متقاضی ۳ فرزند یا بیشتر داشته باشد و سن کوچکترین فرزند کمتر از ۲۴ ماه دارد :



پنجره مربوط به استفاده از روش فاصله گذاری باز می گردد و روش پیشگیری (طبق مشاوره انجام شده) در این قسمت انتخاب شده و فرم مربوطه تکمیل می شود.



سپس به ترتیب صفحات مربوط به ترس ، رضایت و عوارض روش و غیره..... تکمیل می گردد.

مقیاس باروری نساج و فرزندان اولی (فرزندان)

بله ☒ خیر ☐ رضایت از روش

بله ☒ خیر ☐ ترس از بارداری

بله ☒ خیر ☐ ممانعت نساج

ثبت

➤ اگر متقاضی کمتر از ۳ فرزند داشته باشد و سن کوچکترین فرزند او بیش از ۲۴ ماه دارد :

مقیاس باروری نساج و فرزندان اولی (فرزندان)

بله ☒ خیر ☐ رضایت از روش

خیر ☒ بله ☐ ترس از بارداری

بله ☒ خیر ☐ ممانعت نساج

ثبت

برای متقاضی ، مشاوره فرزندآوری صورت می گیرد.

مشاوره و بازوری سالم و فرزندآوری (گرم پاشنگار)

مشاوره

وضع شرایط مشاوره برای فرزندآوری

اقدامات

در صورتی که مراجعه کننده یا همسر او می خواهد فرزند دیگری داشته باشند اولین اقدام لازم مشاوره و بازوری است. از آنجا که فرزندآوری یک امر مهم و حساس است و نیازمند تصمیم گیری دقیق است، بنابراین مشاوره و بازوری می تواند به زوجین کمک کند تا با آگاهی بیشتر و در شرایط مناسب اقدام به فرزندآوری کنند.

نویسندگان

نام نویسنده

بعد از مشاوره اگر واجد شرایط تمایل به دریافت خدمات فاصله گذاری دارد گزینه بلی پاسخ داده می شود:

مشاوره و بازوری سالم و فرزندآوری (گرم پاشنگار)

پاسخ

پاسخ

اگر نیازی به دریافت خدمات فاصله گذاری نباشد صفحه ذیل (فرآیند مراقبت پیش از بارداری) تکمیل می گردد:

The screenshot shows a web browser window displaying the Persian website 'Shakhs-e-Azad' (شخص آزاد). The browser's address bar shows the URL 'http://78.173.200.154'. The website has a green header with the site's logo and navigation links. The main content area is white with green accents. It includes a search bar, a list of categories (e.g., 'شخص آزاد', 'شخص آزاد'), and a section for 'شخص آزاد' with a list of items. The browser's status bar at the bottom shows the date and time as '2011/12/20 14:16:20'.

➤ اگر متقاضی خدمت فرزند نداشته باشد :

متقاضی

اگر فرزند یا بستری دارید آیا سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است؟
 اگر نه از ۹۹ سال است و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است
 و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است

فرزند شما

ثبت

بعد از انتخاب کلمه تایید ، پنجره ذیل باز می شود :

متقاضی

اگر فرزند یا بستری دارید آیا سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است؟
 اگر نه از ۹۹ سال است و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است
 و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است و سبب درخواست فرزند شما از ۹۹ سال است

فرزند شما

ثبت

پس از مشاوره اگر واجد شرایط تمایل یا عدم تمایل به استفاده از روش فاصله گذاری داشته باشد با کلمه بلی یا خیر در صفحه ذیل مشخص می شود:



در صورت استفاده از روش فاصله گذاری، یکی از روشهای ذیل انتخاب و مراقبت صورت می گیرد.



در صورت عدم استفاده از روش فاصله گذاری، تکمیل فرم مراقبت پیش از بارداری صورت می گیرد.

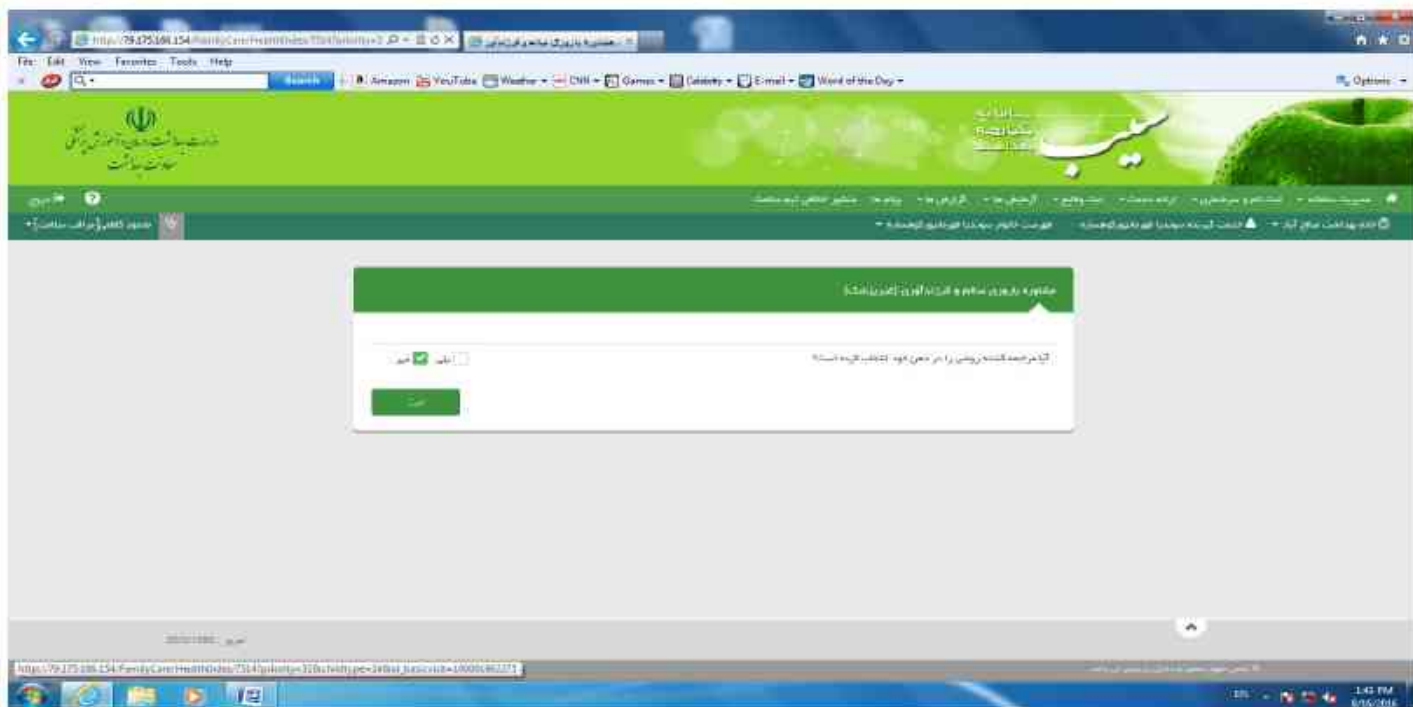


در صورتیکه روش انتخابی مراجعه کننده (برای مثال: قرص ال دی) باشد صفحات به ترتیب ذیل تکمیل و ثبت می گردد:

The screenshot shows a web browser window with a URL bar displaying 'http://79.475.166.154/...'. The page has a green header with a logo and navigation links. The main content area features a form titled 'مطابق با روشی مناسب و فرزندآوری نامیروز انتخاب'. The form contains a list of contraceptive methods with radio buttons next to them. The 'قرص ال دی' (LD Pill) option is selected. The form also includes a 'ثبت' (Submit) button at the bottom.

رضایت از روش پرسیده شده و در صورت مناسب بودن روش با توجه به اطلاعات کسب شده با رضایت خود شخص همان روش را انتخاب و به ترتیب صفحات ذیل تکمیل می گردد :

The screenshot shows a web browser window with a URL bar displaying 'http://79.475.166.154/...'. The page has a green header with a logo and navigation links. The main content area features a form titled 'مطابق با روشی مناسب و فرزندآوری نامیروز انتخاب'. The form contains a list of contraceptive methods with radio buttons next to them. The 'قرص ال دی' (LD Pill) option is selected. The form also includes a 'ثبت' (Submit) button at the bottom.

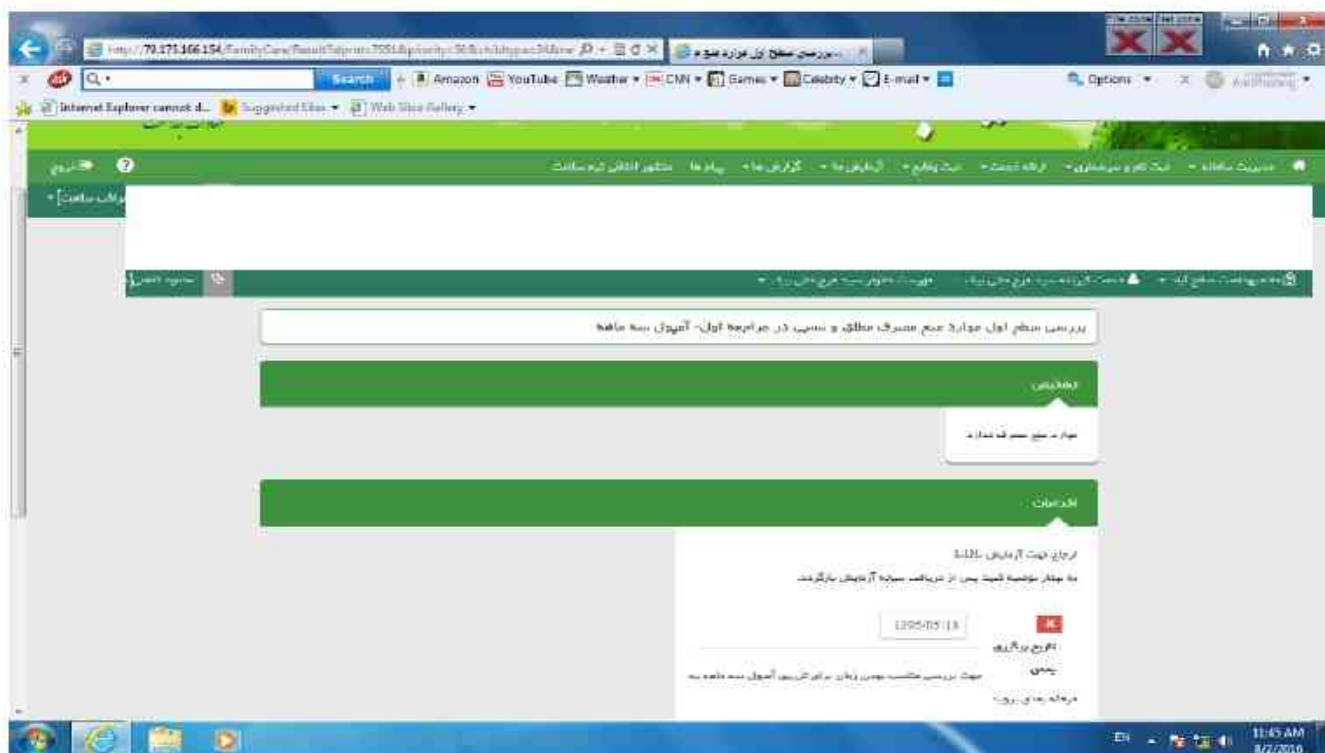


در صورتیکه روش انتخابی آمبول سه ماهه باشد:

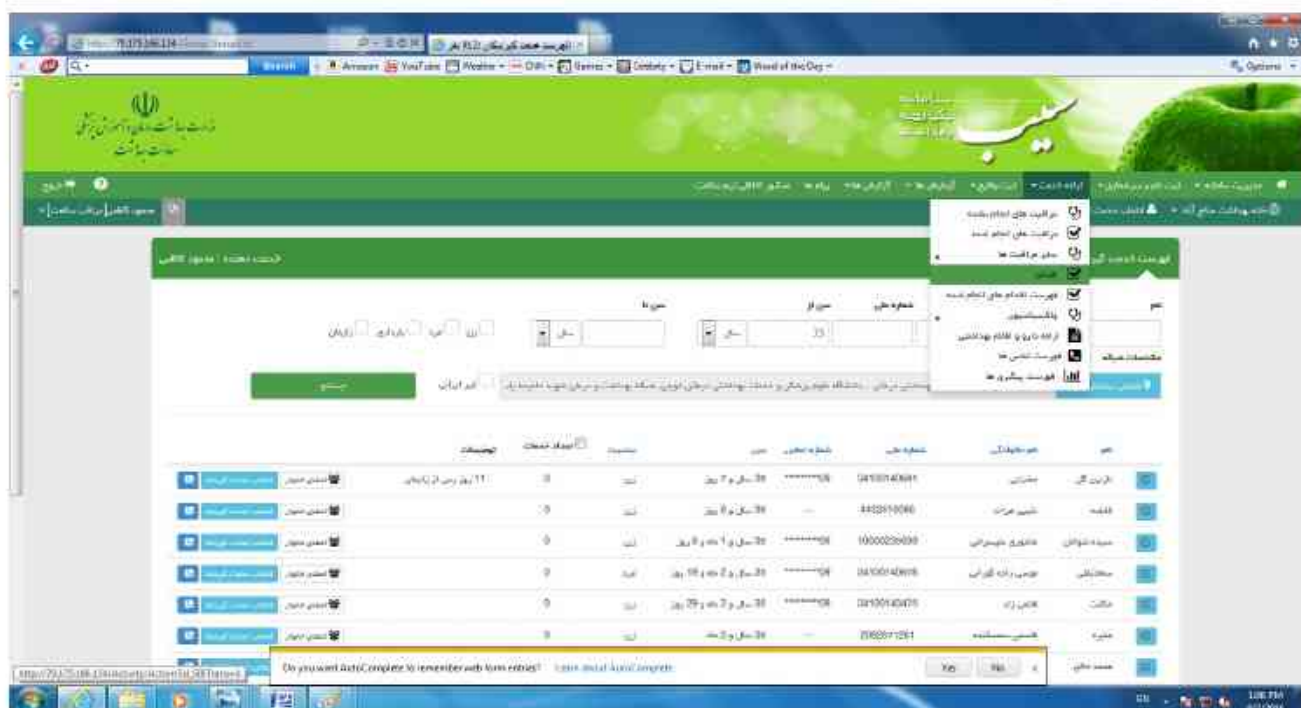
در بررسی سطح اول ، منع مصرف مطلق و نسبی انتخاب و سوالات مربوطه پرسیده و علامت زده می شود .

بعد از ثبت ، پنجره مربوط به اقدام باز می شود:

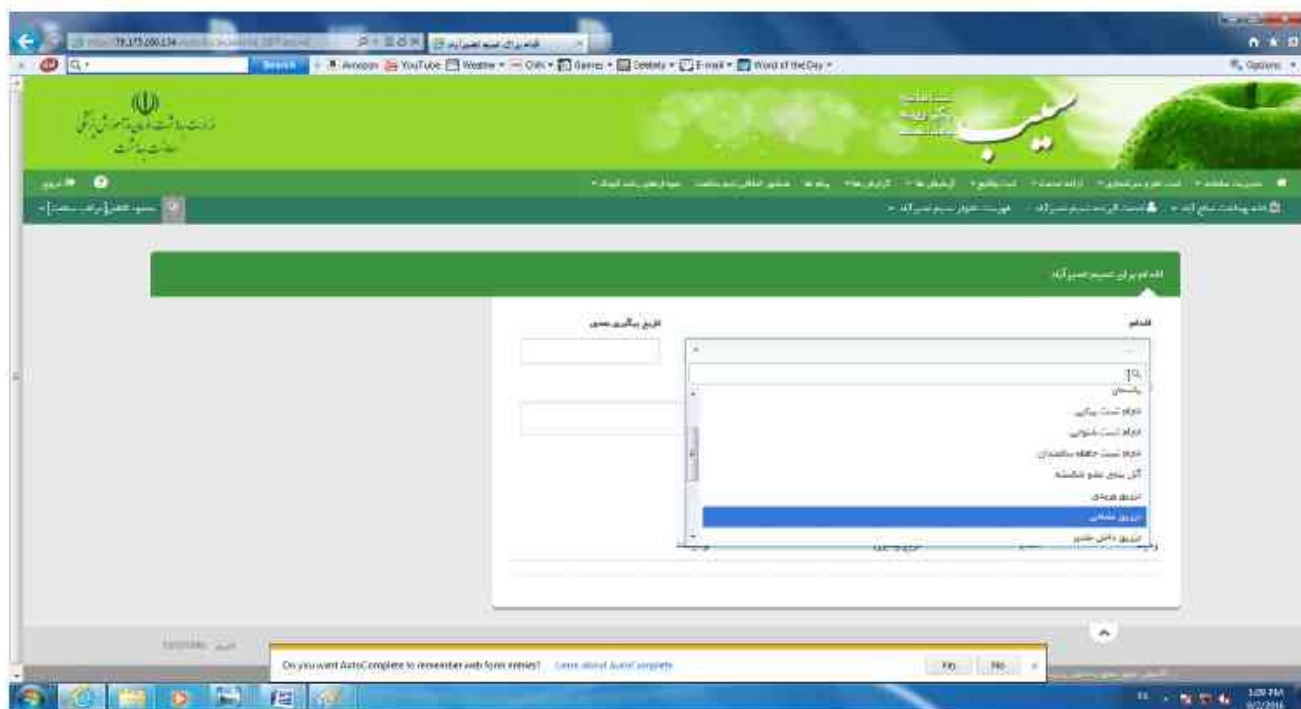
در این صفحه چنانچه ممنوعیتی در مصرف از نظر استفاده نباشد متقاضی جهت درخواست به آزمایش LDL ارجاع داده می شود (بعد از ارجاع مراجعه کننده ، مرکز و نقش انتخاب می گردد). بعد از ثبت ، دوباره در صفحه اصلی کلمه تایید را بایستی کلیک کنیم .



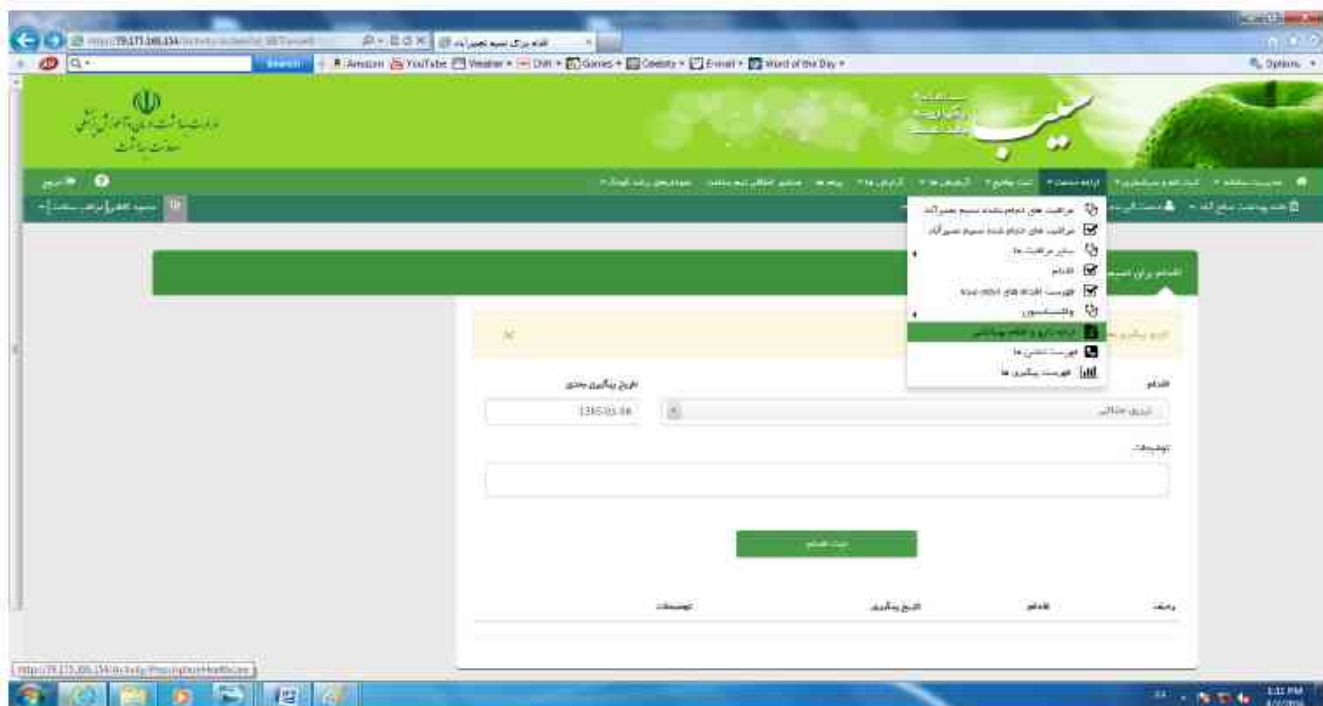
پس از تزریق آمپول سه ماهه برای ثبت تعداد اقلام مصرف شده از نوار ابزار بالای صفحه منوی ارائه خدمت ، بند چهارم مربوط به اقدام را انتخاب کرده و

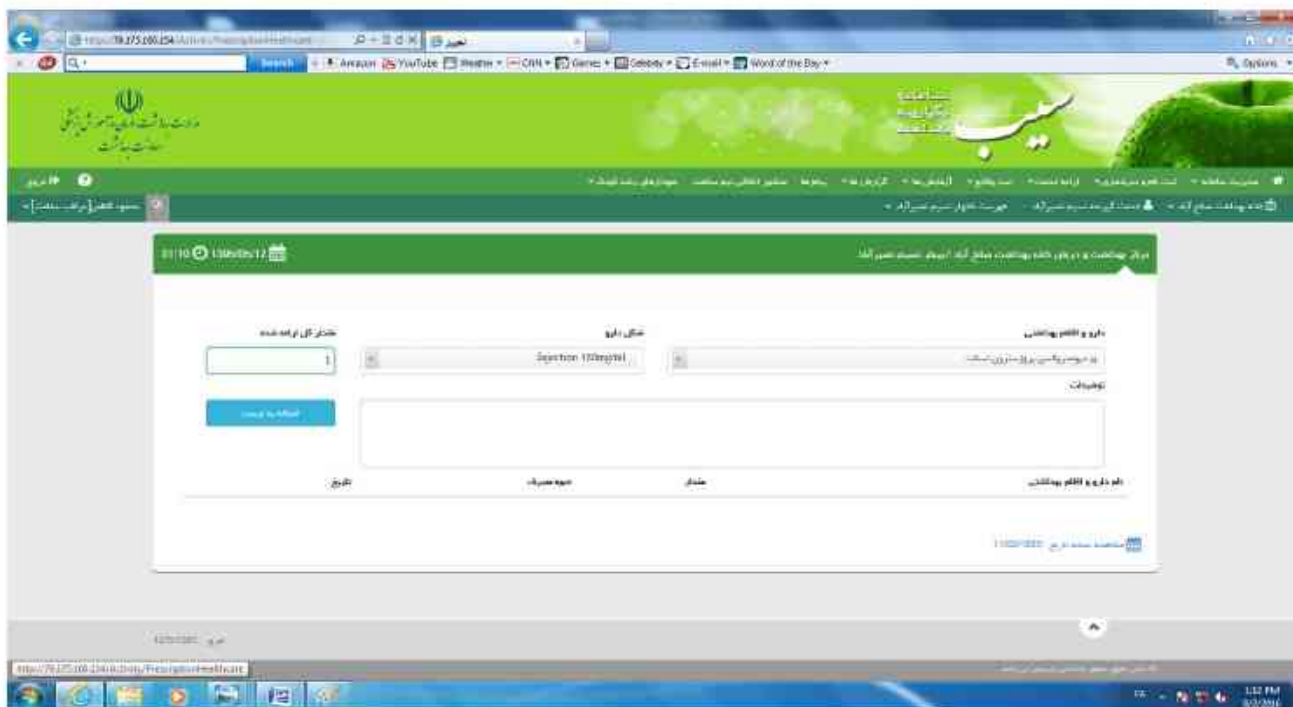


در باکس اقدام ، تزریق عضلانی انتخاب کرده و در قسمت تاریخ پیگیری و تاریخ مراجعه نوبت بعدی را مشخص می کنیم و در قسمت توضیحات چنانچه توضیحی نیاز باشد ثبت می کنیم .



همچنین جهت ثبت وسیله استفاده شده دوباره از منوی ارائه خدمت بند مربوط به ارائه دارو و اقلام بهداشتی انتخاب کرده در صفحه مربوطه، نام وسیله (دپومدروکسی پروژسترون) نوشته سپس شکل دارو انتخاب می گردد. تعداد تزریق را خودمان ثبت می کنیم. در صورت نیاز، توضیحات اضافی در باکس مربوط نوشته می شود و سپس اضافه به لیست را انتخاب می کنیم.





بررسی عوارض احتمالی و هشدارها همچنین بررسی دوره ای سطح اول آمپول سه ماهه (پس از سه ماه در مراجعه بعدی تکمیل می شود)

در صورت قطع استفاده از آمپول سه ماهه آیتم مربوطه تکمیل می گردد .

اگر روش انتخابی قرص لاینسرنول باشد :

در صورتی که گیرنده خدمت پس از مشاوره واجد شرایط استفاده از قرص لایسترنول باشد صفحه منع مصرف مطلق و نسبی قرص لایسترنول تکمیل شده و ثبت می گردد.

[illegible]

اگر چنانچه منعی برای مصرف نباشد در صفحه باز شده ، تاریخ پیگیری ثبت می گردد .

[illegible]

توضیحات اضافی در باکس مربوطه نوشته می شود. پس از تایید، جدول زمان شروع لاینسترنول تکمیل می گردد.

پس از تکمیل این قسمت ، قرص تحویل داده را از قسمت ارائه خدمت ، ارائه دارو و اقلام بهداشتی ثبت می نمائیم .

The screenshot shows a web-based medical record system. At the top, a green header bar contains the date and time '10:36 1396/06/11' and a title in Persian: 'قرص بهداشت و درمان ارائه بهداشت سالم نگار / بیمار / ارائه بهداشتی / داده مسئول'. Below the header, the main form is divided into several sections:

- داری و اقلام بهداشتی:** Includes a dropdown for 'بازرسی' (Inspection) and a text input for 'توضیحات' (Comments).
- شکل دارو:** A dropdown menu currently showing 'Tablet 0.7mg'.
- مقدار:** A dropdown menu.
- نوع مصرف:** A dropdown menu.
- نام دارو و اقلام بهداشتی:** A text input field containing 'Depomedroxy progesterone acetate (DMPA) 150mg/ml'.
- تاریخ:** A date input field showing '10-10-1396/05/11'.
- مشارکت کننده:** A section on the left with a 'ثبت' (Record) button.

At the bottom, there is a status bar with a blue 'X' icon, the date '10-10-1396/05/11', and a note in Persian: 'توضیح: فرد باید به وقت تزریق، دوز دارو ارائه شده و دوزهای تزریقهای قبلی را به یاد داشته باشد.' (Note: The individual must remember the dose of the drug administered at the time of injection and previous injection doses.)

سایر آیتم های مربوط به قرص لایسترنول شامل ارزیابی دوره ای – هشدارها و شکایتها در مراجعات بعدی تکمیل خواهد شد و چنانچه فرد وسیله را تعویض یا ترک نماید جدول مربوط به زمان قطع استفاده تکمیل خواهد شد.

اگر روش انتخابی آمبول یکماهه باشد:

در واجدین شرایط استفاده کننده از این روش پیشگیری، فرم مربوط به بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی تکمیل و ثبت می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمبولهای ترکیبی یک ماهه

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد: جنس:

بیماری زمینه ای قلبی عروقی: ☐ بله ☐ خیر

دیابت: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای کلیه: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای کبدی: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای ریه: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای عروق: ☐ بله ☐ خیر

داروهای مصرفی:

حساسیت ها: ☐ بله ☐ خیر

موانع مصرف: ☐ بله ☐ خیر

سپس جدول مربوط به مصرف یا منع مصرف را تکمیل کرده و در قسمت توضیحات موارد مورد نیاز ثبت شده و متقاضی جهت درخواست آزمایش ارجاع می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف مطلق و نسبی آمبولهای ترکیبی یک ماهه

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد: جنس:

بیماری زمینه ای قلبی عروقی: ☐ بله ☐ خیر

دیابت: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای کلیه: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای کبدی: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای ریه: ☐ بله ☐ خیر

بیماریهای عروق: ☐ بله ☐ خیر

داروهای مصرفی:

حساسیت ها: ☐ بله ☐ خیر

موانع مصرف: ☐ بله ☐ خیر

تاریخ ثبت: 1305/08/00

امضای پزشک:

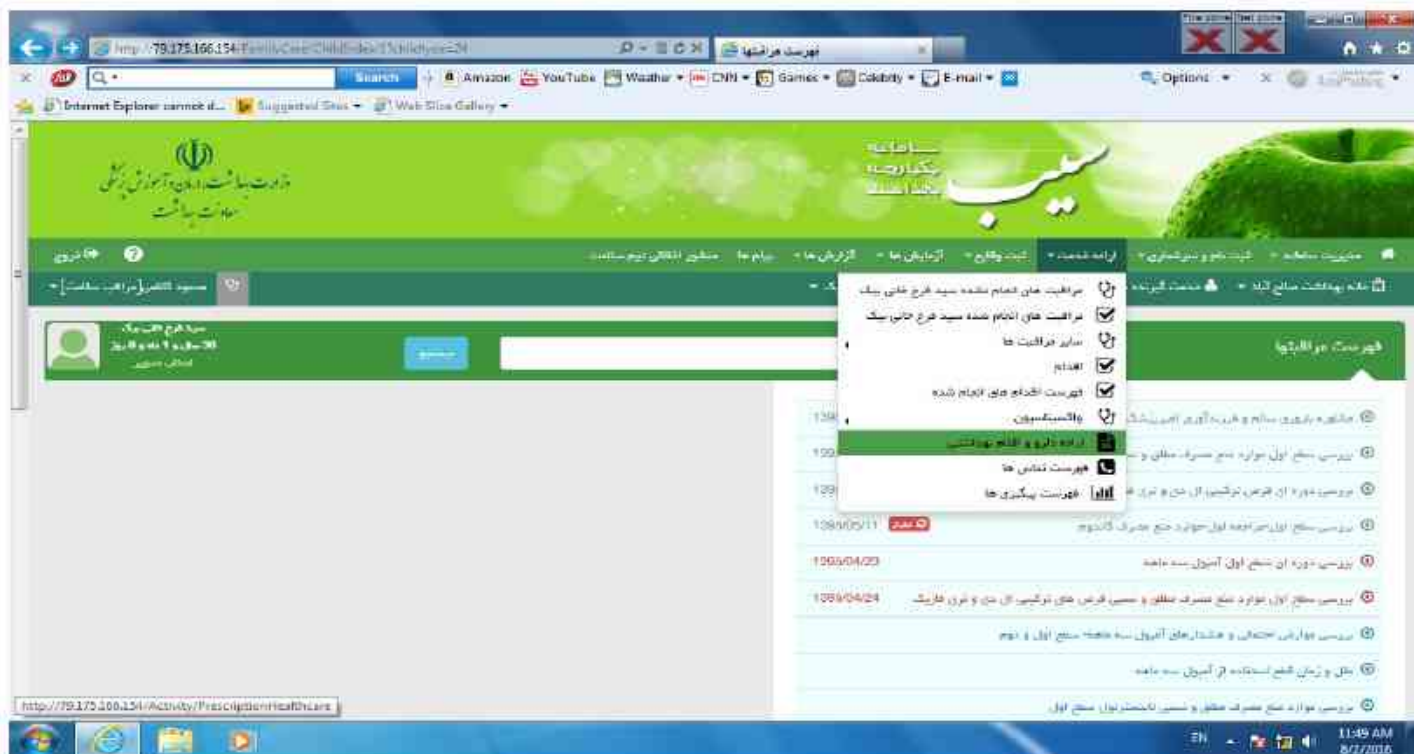
توضیحات:

در صفحه مربوط به ارجاع، مرکز مورد نظر و نقش پزشک انتخاب شده و ثبت می گردد.



سپس جدول مربوط به زمان شروع استفاده از آمپول را تکمیل و ثبت می کنیم.

جهت ثبت آمپول از منوی بالای صفحه، گزینه ارائه خدمت و ارائه دارو و اقلام بهداشتی را انتخاب کرده و در باکس دارو و اقلام



سیکلو فم را نوشته ، شکل دارو خودش مشخص می گردد ولی تعداد تزریق را خودمان ثبت می کنیم.

تاریخ	شرح	مقدار	نام دارو و اقدام بهداشتی
10/10/1390/09/11	توصیه شد سه ماه بعد جهت تزریق مجدد در آینده کند. همچنین در صورت بروز مشکل در آینده معالجه	1	Depomedroxy progesterone acetate (DMPA) (cougmul
10/10/1390/09/11	قرص باید در وقت مشخص مصرف شود	1	LYNESTRENOL 0.5mg

در ادامه "از قسمت ارائه خدمت از گزینه اقدام، تزریق عضلانی و تاریخ پیگیری را ثبت کرده و دوباره از ارائه خدمت ، ارائه دارو و اقلام را انتخاب کرده ، تعداد سرنگ مصرفی را ثبت کرده ، شکل دارو را مشخص نموده و باکس اضافه به لیست را انتخاب و ثبت می کنیم.

بررسی دوره ای یکماه بعد و علل و زمان قطع استفاده را نیز در موعد مقرر تکمیل می گردد .

روش انتخابی فرص تری فازیک و ال دی :

در متقاضیان خدمت روش یاد شده ، صفحه مربوط به بررسی سطح اول منع مصرف مطلق و نسبی قرص تکمیل نموده و ثبت می نمایم.

[illegible]

سپس صفحه مربوط به مصرف یا منع مصرف تکمیل می گردد.

بررسی سطح اول موارد منع مصرف متعلق به ترکیب ال دی و تری فازیک

تشخیص

موارد منع مصرف ندارد
(BMI=16.3y)

اقدامات

فرم داده شود و زمان شروع و حدود مصرف آن به خدمت گیرنده آموزش داده شود.

زمان شروع مصرف فرم پنج روز اول همدگی و ترمیم روز اول ، پنج روز اول سفت و ترمیم روز اول - سه هفته پس از زایمان در زن شیرده، شش هفته پس از زایمان در زن نازیده .

از جاع جهت آزمایش ترن گلیسیرید به خدمت گیرنده توصیه کنید بلافاصله نتیجه آزمایش را بناورد تا زمانی که دکتر است پس از 3 ماه و 6 ماه مجدد این آزمایش انجام شود .

آزمایش ریسل اپوزیسی پیشگیری از بارداری به هر آنچه اشاره شده داده شود.

حیضات

و گیرنده خدمت جهت درخواست آزمایش ارجاع داده می شود (باکس زرد) در صفحه مربوط به ارجاع، مرکز مورد نظر و نقش پزشک را کلیک می نمایم سپس ارجاع را تایید می نمایم. برای ثبت قرص تحویل داده شده از قسمت ارائه خدمت نوار ابزار، ارائه

دارو و اقلام بهداشتی را انتخاب کرده (کلمه کنتراسپتو) را تایپ نموده و انتخاب می نمایم. شکل داروخودش ثبت می گردد ولی تعداد بلیستر تحویلی توسط ارائه دهنده خدمت تایپ می گردد.



جهت تعیین زمان مراجعه بعدی از قسمت ارائه خدمت آیتم مربوط به اقدام را انتخاب کرده ، تاریخ پیگیری مشخص و در قسمت توضیحات، موارد مورد نیاز نوشته شده سپس باکس مربوط به ثبت را کلیک می نمایم .



بررسی دوره ای ماه بعد و زمان قطع استفاده از قرص، در زمان قطع روش تکمیل خواهد شد. در صورتی که مصرف کننده متقاضی تری فازیک باشد به جای قرص ال دی، تری فازیک انتخاب شده و مراحل بالا تکرار می گردد.

روش انتخابی کاندوم :

در متقاضیان روش یاد شده ابتدا فرم مربوط به بررسی سطح اول موارد مصرف یا منع مصرف تکمیل می گردد .

در صورت نیاز به توضیحات اضافی در باکس مربوطه نوشته می شود.

سپس صفحه مربوط به مصرف یا عدم مصرف تکمیل و ثبت می گردد .

پرونده: سنداخ اول - مراجعه اول - موارد منع مصرف: کاندوم

تکمیل مصرف

مشکل ندارد

مشکل دارد

روایات

کندوم برای مصرف یک ماه داده شود.
 نحوه استفاده از کاندوم: آموزش داده شود.
 جهت ثبت اطلاعات مربوط به قرص اورژانسی بهداشتی از بارگذاری به مرحله بعدی بروید.

در این قسمت یکی از قرصهای روش اورژانسی، تحویل داده شده در قسمت توضیحات نحوه استفاده نوشته می شود سپس از منوی بالای صفحه از قسمت ارائه خدمت ، ردیف مربوط به دارو و اقلام بهداشتی انتخاب شده قرص اورژانسی رادر پنجره ذیل انتخاب کرده و ثبت می نمایم .

دارو و اقلام بهداشتی

مشکل دارد

مشکل ندارد

تکمیل مصرف

روایات

توضیحات

ردیف	نام دارو و اقلام بهداشتی	مقدار	نوع مصرف	توضیحات
1	Depo-medroxy progesterone acetate (DMPA) 150mg/ml	1	خورشید	توضیحات: یک عدد دانه جهت تزریق عضلانی در ناحیه باسن
2	LYNESTRENOL 0.0mg	1	قرص	توضیحات: یک عدد قرص خوراکی
3	Cylophos	1	قرص	توضیحات: یک عدد قرص خوراکی
4	Disposable syringe 3cc	1	سرنج	توضیحات: یک عدد سرنج
5	CONTRACEPTIVE LEVONORGESTREL 0.01mg	1	قرص	توضیحات: یک عدد قرص خوراکی

روش انتخابی تو بکتومی :

اگر متقاضی روش تو بکتومی را انتخاب کرده باشد به ترتیب صفحات زیر اقدام می گردد.

اگر گزینه بلی پاسخ داده شود پنجره زیر باز شده و تکمیل می گردد .

ولی اگر کلمه خیر در موارد تاخیر بستن لوله ثبت گردد به شرح ذیل :

انجام عمل توپکتومی منعی ندارد و جهت بررسی بیشتر متقاضی به کمیته خدمات اعمال جراحی ارجاع داده می شود.

برای بررسی (شکایت های تا چهار هفته اول (به ویژه هفته اول) بعد از عمل- سنجش اول یا دوم- بستن توله ها شده و به کلیه سوالات پاسخ داده می شود.

بررسی شکایت های تا چهار هفته اول (به ویژه هفته اول) بعد از عمل- سنجش اول یا دوم- بستن توله ها

مشکل نداره

افزایش

افزایش مراقبت ها

توضیحات

نامید

بررسی شکایت های تا چهار هفته اول (به ویژه هفته اول) بعد از عمل- سنجش اول یا دوم- بستن توله ها

درجه حرارت بدن : 7 C

درد یا حساسیت شکم ☒ خیر ☐ بلی

از حال رفتن ☒ خیر ☐ بلی

گپچی شدید در 4 هفته و ویژه هفته اول ☒ خیر ☐ بلی

فرزین عمل که بدتر شود یا از بین نرود ☒ خیر ☐ بلی

خروج چرک و خون از محل عمل تا یک هفته ☒ خیر ☐ بلی

درد شکمی که بدتر شده یا از بین نرود ☒ خیر ☐ بلی

درد و تورم محل عمل ☒ خیر ☐ بلی

ثبت

در صورت وجود مشکل باکس ارجاع بیمار تیک زده می شود و در صفحه مربوط به ارجاع ، مقصد و نقش تعیین می گردد .

بررسی شرایط دریافت خدمات نابابووری :

این فرم در متقاضیان دریافت خدمت که تاکنون زایمان نکرده اند تکمیل می گردد :

بررسی شرایط دریافت خدمات نابابووری

جداتل یک بار
ازدواج کرده است

☒ بله

☐ خیر

آیا از خدمت نابووری
زنجان مشترک
جداتل یک سال
گذشته است؟

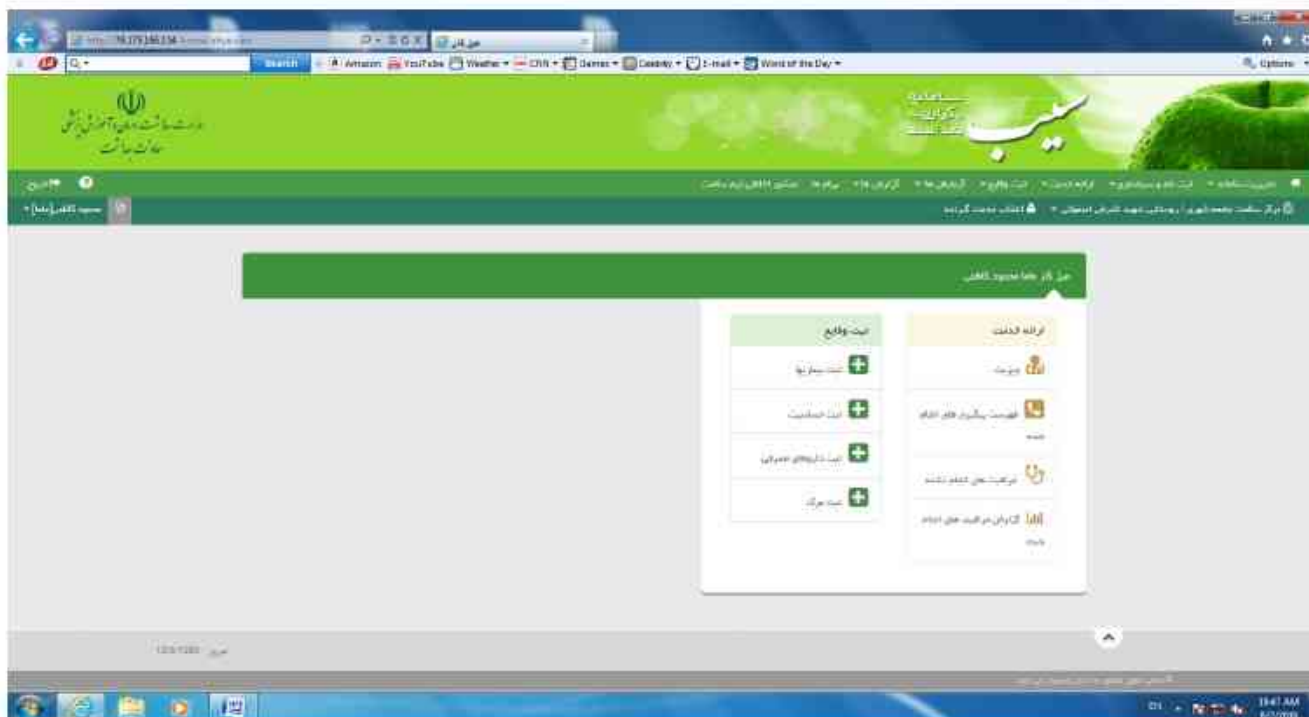
☒ بله

☐ خیر

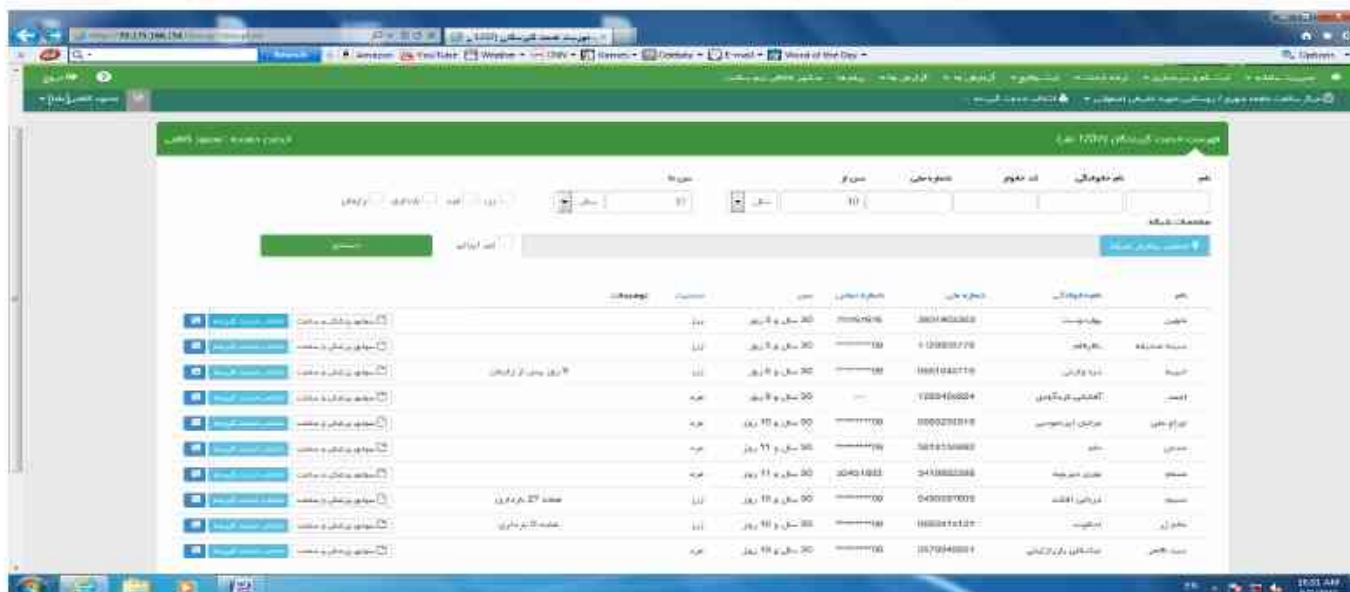
ثبت

نقش ماما:

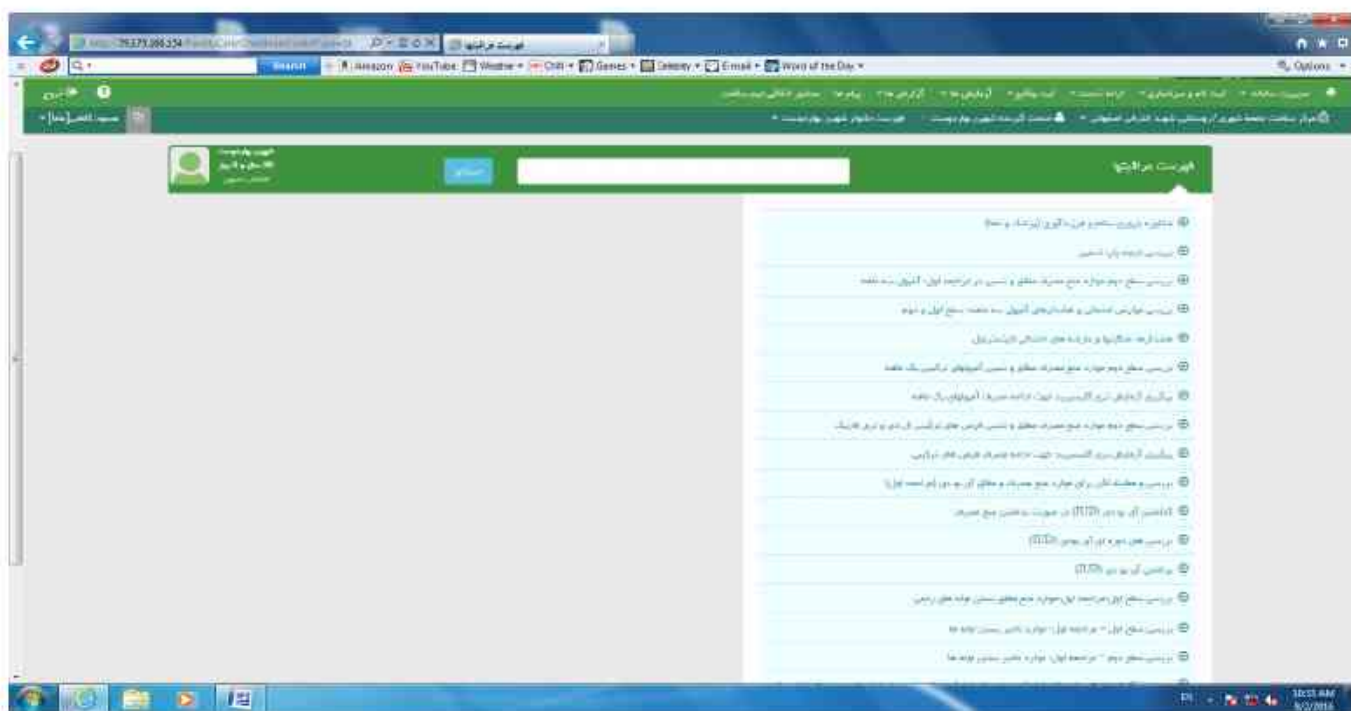
در بدو ورود به سامانه نقش ماما در مرکز سلامت جامعه شهری را انتخاب کرده وبعد از ورود به سامانه آیتم ویزیت را انتخاب کرده



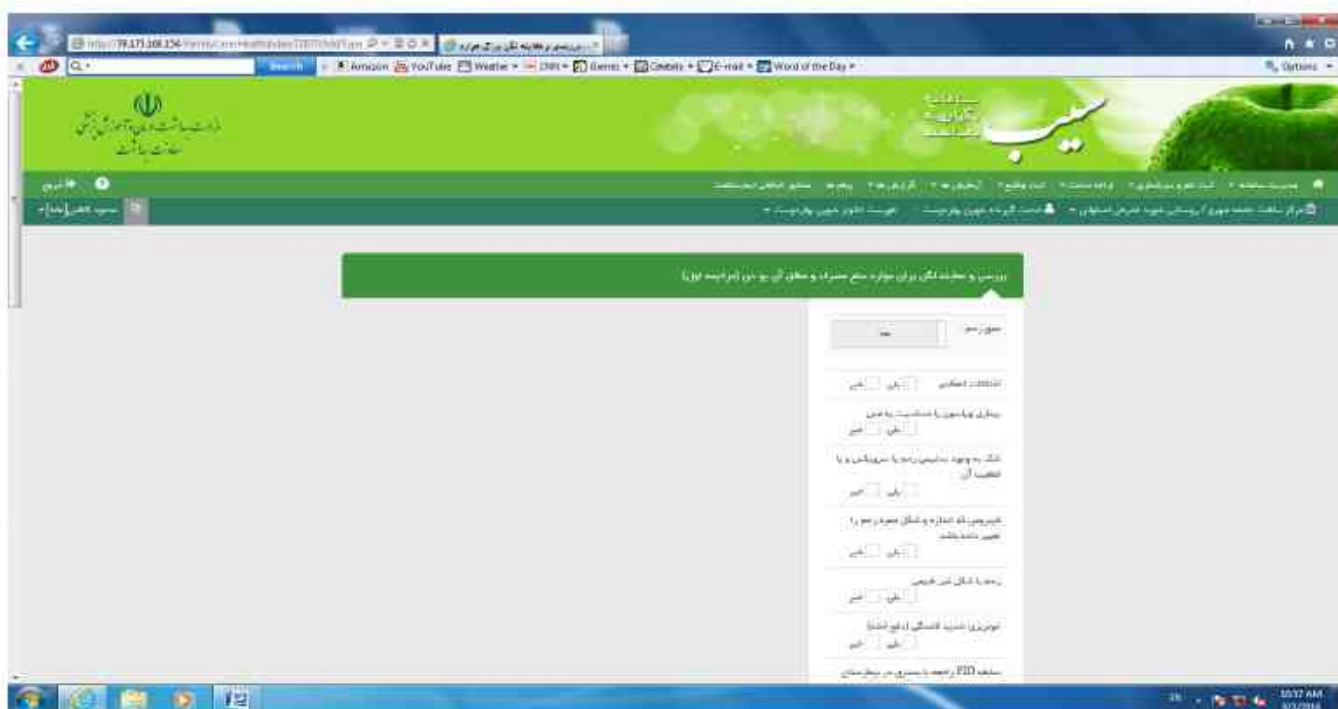
و از نوار سبز بالا بخش انتخاب خدمت گیرنده ، خدمت گیرنده تحت پوشش را انتخاب می کنیم شماره ملی را وارد می کنیم از باکس آبی سمت چپ انتخاب خدمت گیرنده را کلیک می کنیم از منوی سبز بالا از قسمت ارائه خدمت از بخش سایر مراقبتها ، مراقبتهای باروری سالم را انتخاب می کنیم .



با کلیک، روی هر خدمتی که مراقبت مورد نظر است انتخاب صورت می گیرد.



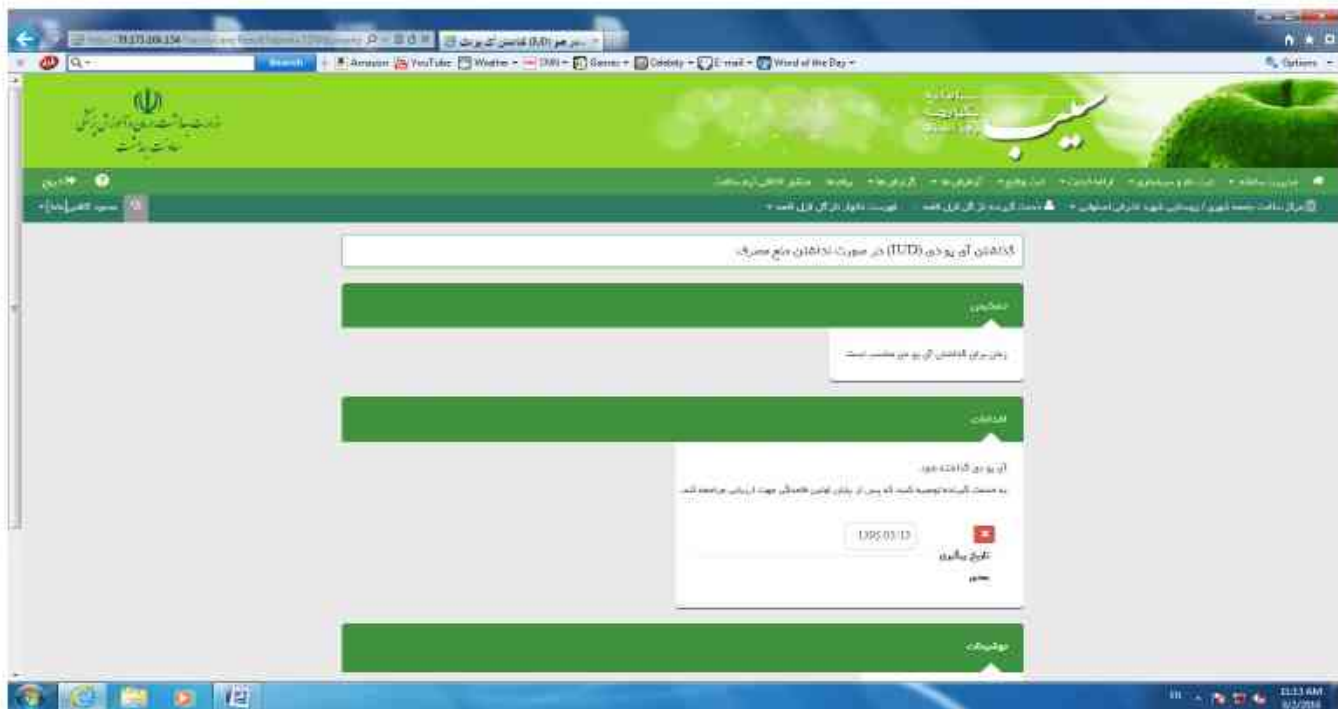
بطور مثال اگر گیرنده خدمت متقاضی گذاردن آی.یو.دی باشد قسمت مربوط به گذاردن آی.یو.دی را باز کرده و خدمات مربوطه را ثبت می کنیم.



اگر منع مصرف مطلق باشد نیاز به آی.یو.دی نیست پنجره ذیل باز شده و توضیحات را در باکس مربوطه می نویسیم.

اگر منع مصرف نباشد آی.یو.دی گذاری انجام می شود.

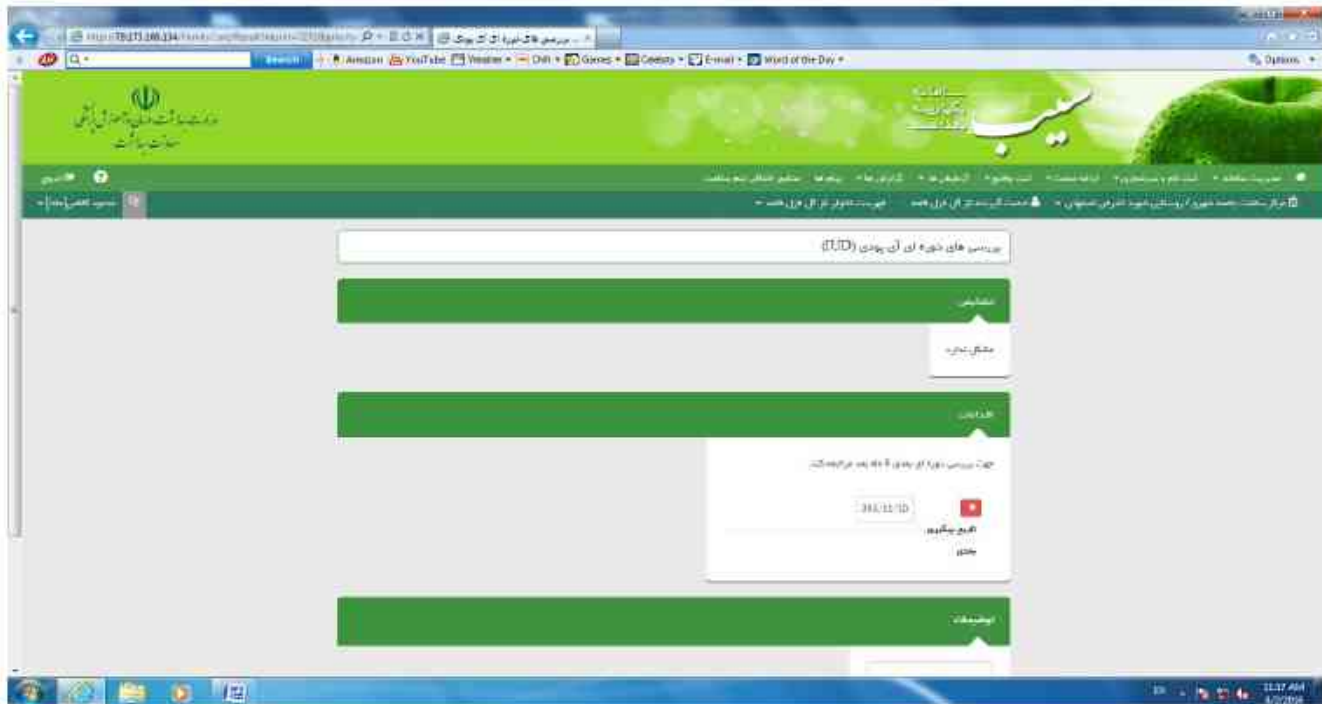
بعد از گذاشتن آی. یو.دی زمان کارگذاری ثبت شده ، تاریخ پیگیری مشخص شده و توضیحات اضافی در قسمت مربوطه ثبت و سپس تایید می شود.



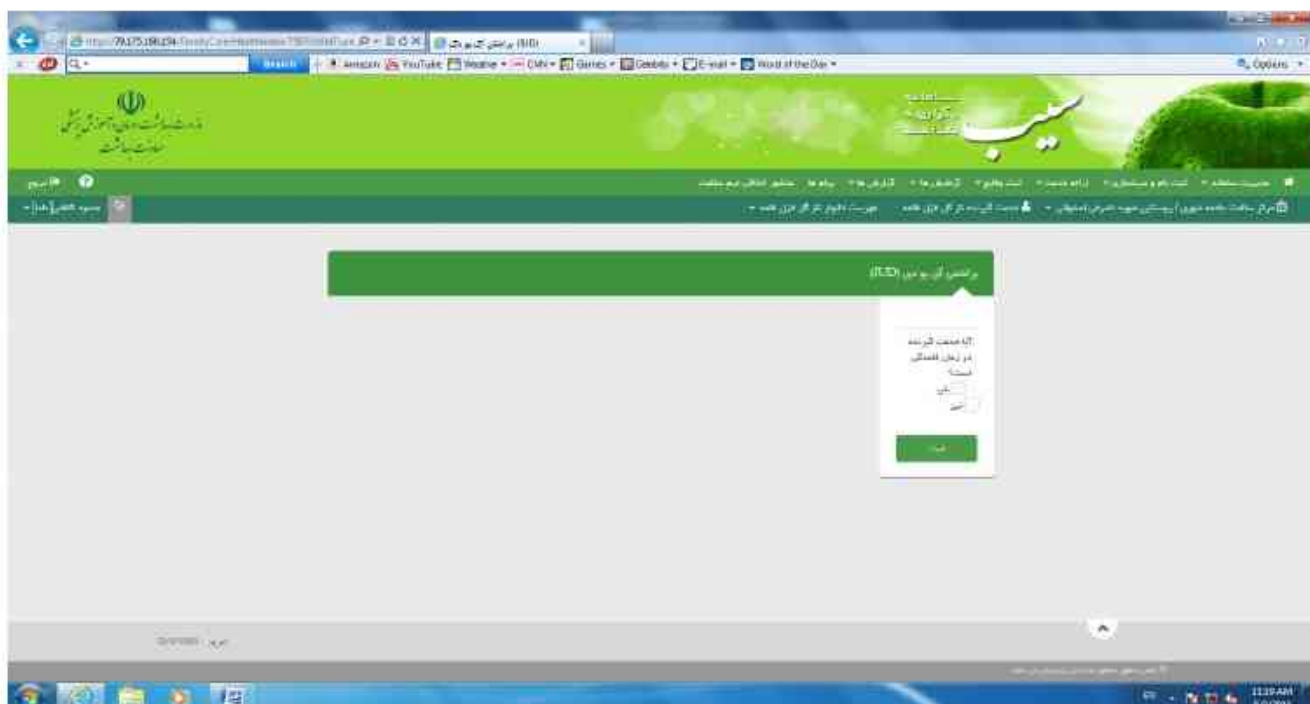
یکماه بعد از کارگذاری بررسی دوره ای انجام شده و ثبت صورت می گیرد

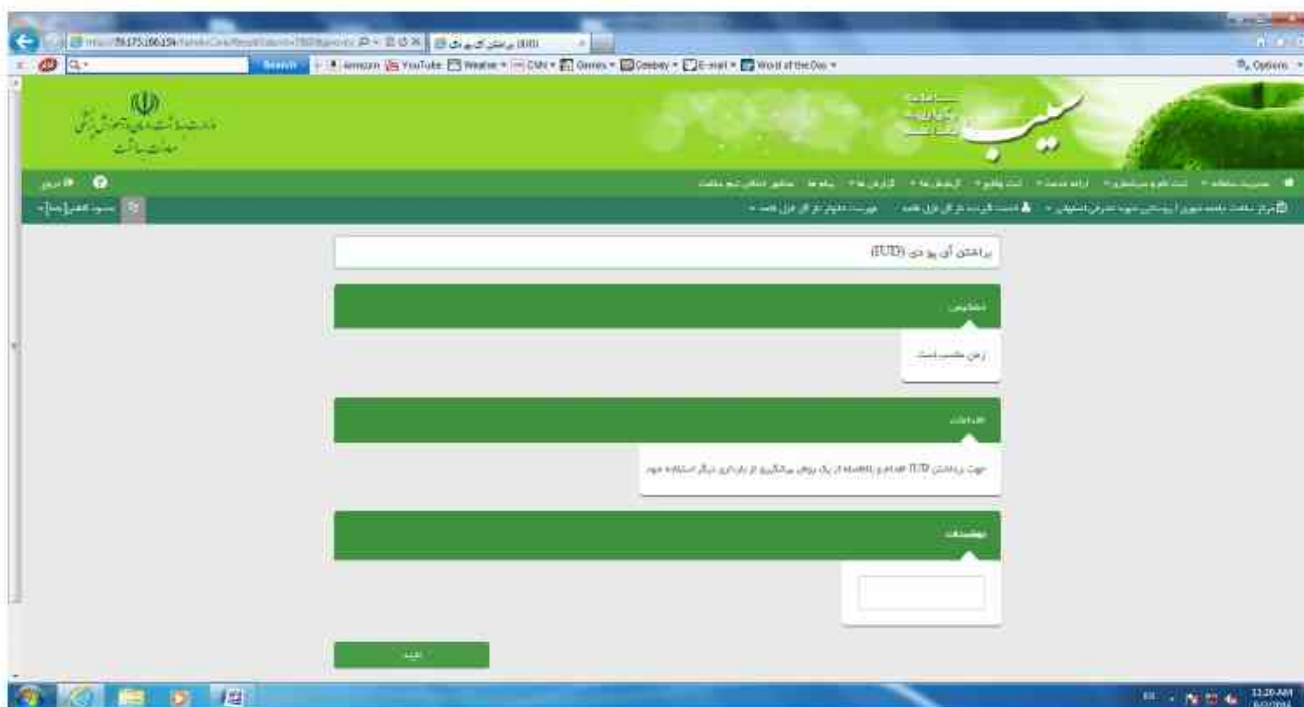


سپس در صورت نبود مشکل بررسی دوره ای بعدی به شش ماه بعد موکول و تاریخ پیگیری مشخص می گردد.



در برداشتن آی.یو.دی اگر زمان و شرایط برای برداشتن مناسب باشد اقدام و مشاوره جهت دریافت وسیله دیگر صورت می گیرد





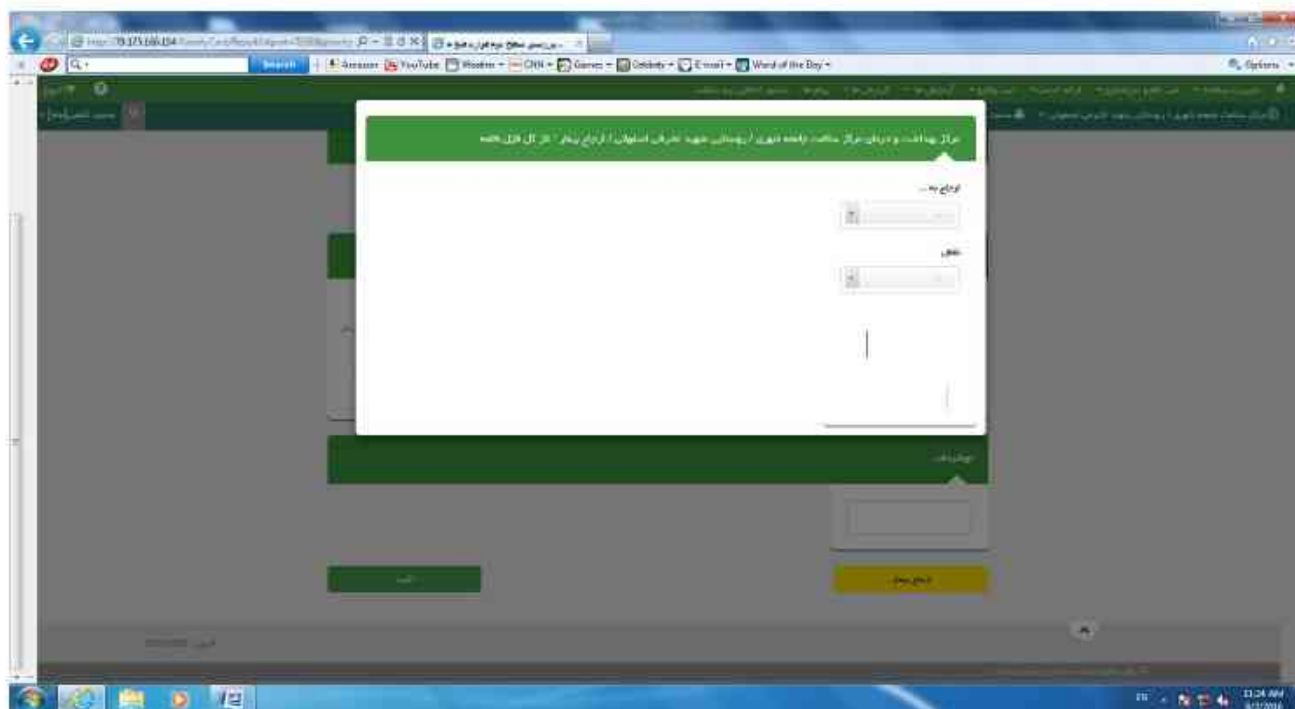
دربرسی **سطح دوم** روشهای پیشگیری بطور مثال سطح دوم **قرصهای ترکیبی** توسط ماما به شرح ذیل انجام می شود :



در صورت نبود منع مصرف ، جهت درخواست تری گلیسیرید متقاضی به پزشک ارجاع داده شده و زمان مراجعه جهت تکرار تری گلیسیرید بعد از ۳ و ۶ ماه دیگر توصیه می شود .



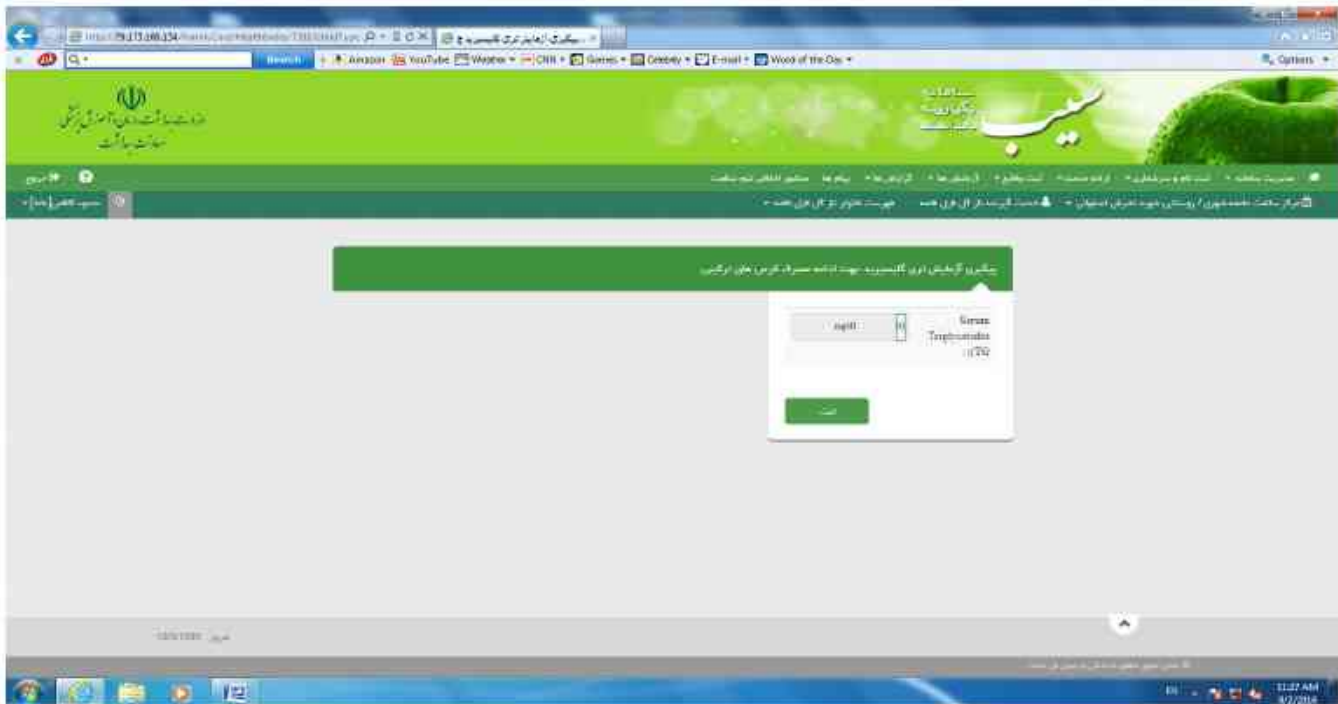
در زمان ارجاع ، مقصد و نقش مشخص می گردد:



جهت پیگیری جواب آزمایش تری گلیسرید در صفحه ذیل آیتم مورد نظر انتخاب و جدول مربوطه تکمیل می گردد .



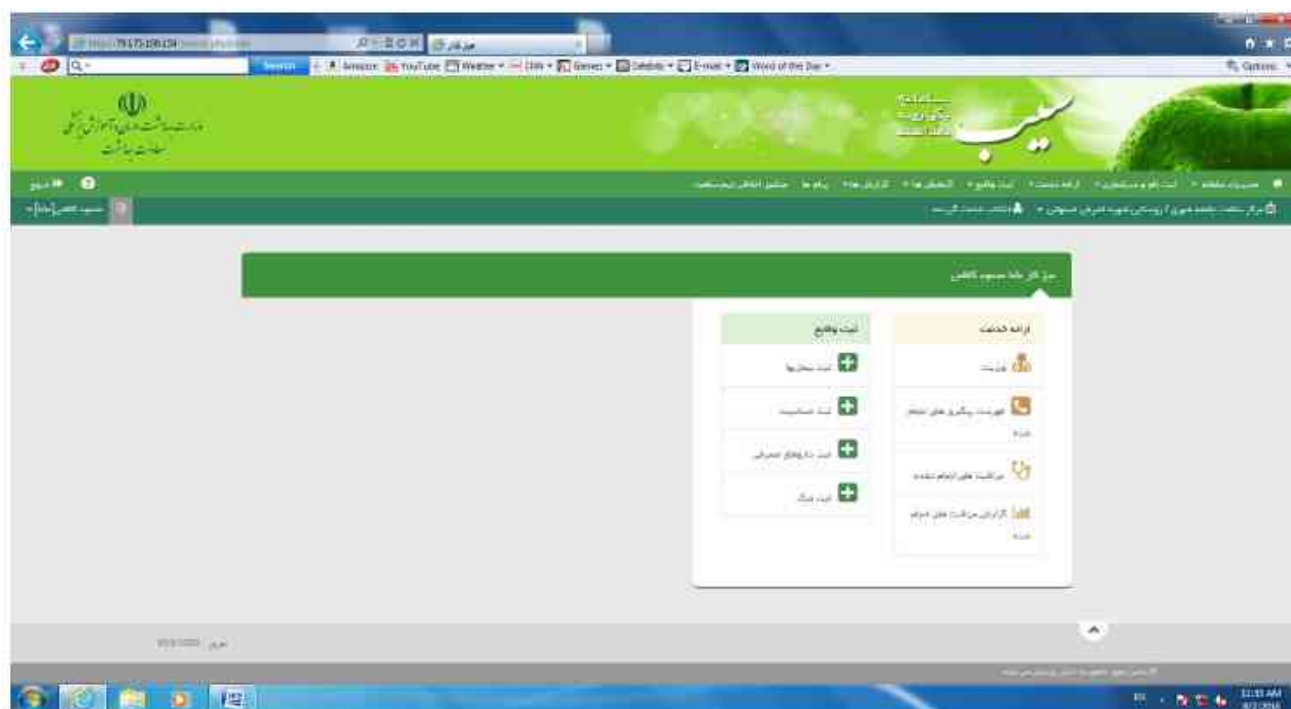
جواب آزمایش در پنجره باز شده ذیل ثبت می گردد .



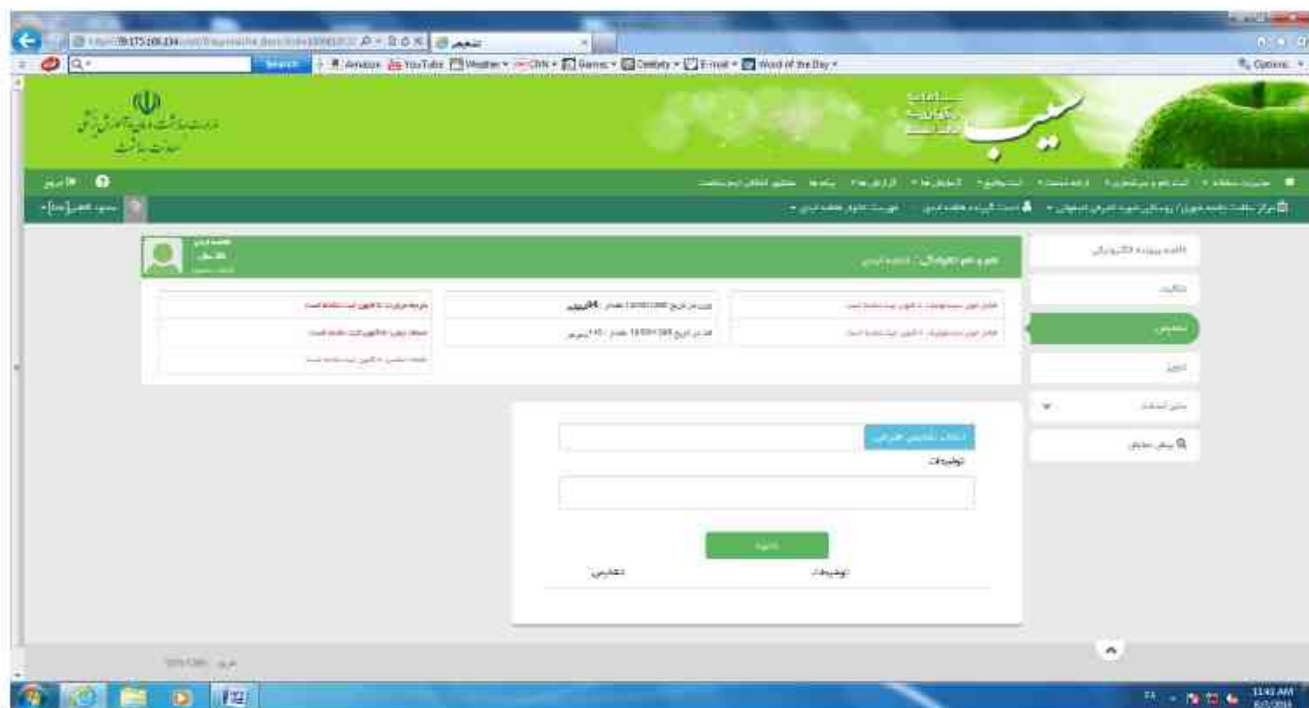
اگر جواب آزمایش در رنج نرمال باشد پس از ثبت، صفحه ذیل ظاهر می گردد :



برای انجام نمونه برداری پاپ اسمیر ابتدا کد ملی شخص مورد نظر را جستجو کرده سپس از صفحه اول سامانه که مربوط به نقش ماما در مرکز می باشد از صفحه اصلی گزینه ویزیت را انتخاب می کنیم .



در قسمت شکایت اصلی کلمه تشخیص خاص (متن آزاد) را انتخاب کرده در شرح مشکل، کلمه پاپ اسمیر را تایپ می کنیم سپس ذخیره می نماییم .



از قسمت سایر خدمات، درخواست آزمایش را انتخاب می کنیم و در منوی آزمایش کلمه پاپ اسمیر را تایپ کرده و ذخیره می نمایم.



در صورت مراجعه فرد برای **معاینه زنان** تمام مراحل بالا در نقش ماما انجام گردیده فقط در قسمت شکایت اصلی، مشکل زنان انتخاب شده در شرح مشکل، شکایت اصلی خانم را تایپ می کنیم.

The screenshot shows the 'New Patient' form in the 'Sina' medical software. The form is titled 'فرم ثبت نام بیماران' (Patient Registration Form). It includes fields for patient name, date of birth, sex, and address. There are also checkboxes for 'New Patient' and 'Referral'. The form is set against a green background with a logo of a green apple and the word 'سینا' (Sina).

در تشخیص افتراقی نوع تشخیص ماما (برای مثال واژینیت) ثبت و ذخیره می گردد.

The screenshot shows the 'New Patient' form in the 'Sina' medical software, specifically the 'Differential Diagnosis' section. The form is titled 'فرم ثبت نام بیماران' (Patient Registration Form). It includes fields for patient name, date of birth, sex, and address. There are also checkboxes for 'New Patient' and 'Referral'. The form is set against a green background with a logo of a green apple and the word 'سینا' (Sina).

از منوی سمت راست ، گزینه تجویز را انتخاب کرده و در صفحه ایجاد شده داروی مورد نظر را انتخاب یا تایپ می کنیم.



نحوه مصرف - روز - مقدار به شرح ذیل انتخاب یا تایپ شده و ذخیره می گردد اگر نیاز به بیش از یک قلم دارو باشد برای ثبت داروی دوم ، افزودن نسخه را کلیک می کنیم.

