|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | سنجه | بله | خیر | توضیحات |
| **1** | مامای نوزاد کارگاه احیاء نوزاد را گذرانده است؟ |  |  |  |
| **2** | قبل ازتولد فرد کمکی تعیین شده است و عوامل خطرقبل از تولد و پیرامون تولد و حین تولد بررسی شده است ؟ |  |  |  |
| **3** | محل تولد،محلی برای تهویه و تجهیزات و وسایل اماده است ؟ |  |  |  |
| **4** | مامای نوزاد دست ها را شسته است؟ |  |  |  |
| **5** | آمبوبگ و ماسک وساکشن و وسایل تهویه چک شده است؟ |  |  |  |
| **6** | بعد ازتولد نوزاد را به طور کامل خشک می کند وگرما را تامین می کند ؟ |  |  |  |
| **7** | نوزاد روی قفسه سینه مادر است ؟ |  |  |  |
| **8** | ازگریه کردن نوزاد مطمن می شود ؟ |  |  |  |
| **9** | تنفس را ارزیابی می کند ؟ |  |  |  |
| **10** | نوزادی که خوب گریه می کند ونفس می کشد را روی سینه مادر قرار داده و تشویق به شیر دهی می کند ؟ |  |  |  |
| **11** | هویت نوزاد را مشخص می کند ؟ |  |  |  |
| **12** | تنفس را ارزیابی می کند ،نوزاد خوب نفس نمی کشد و گریه نمی کند پس نوزاد را گرم نگه می دارد و در صورت نیاز راه هوایی را پاک می کند ؟ |  |  |  |
| **13** | گام بعدی: تحریک تنفسی را انجام می دهد و تنفس را ارزیابی میکند ؟ |  |  |  |
| **14** | درصورت عدم پاسخ به تحریک ،نوزاد را به مکان تهویه منتقل می کند و بالای سر نوزاد می ایستد و تهویه را اغاز می کند ؟ |  |  |  |
| **15** | حرکت کردن و نکردن قفسه سینه را ارزیابی و تشخیص می دهد؟ |  |  |  |
| **16** | تشخیص می دهد نوزاد به خوبی نفس می کشد؟ (گریه می کند ؟ به حرکت قفسه سینه توجه می کند ؟) |  |  |  |
| **17** | ضربان قلب آهسته و طبیعی را تشخیص می دهد ؟ |  |  |  |
| **18** | نداشتن تنفس و ضربان قلب آهسته را تشخیص داده و شروع به تهویه و تصمیم به مراقبت پیشرفته می گیرد ؟ |  |  |  |
| **19** | در صورت آغاز تهویه با آمبوبگ به اندازه ماسک توجه می کند و سر را کمی به عقب می کشد؟ |  |  |  |
| **20** | در هنگام تهویه با فشار مثبت ،پالس اکسی متری به دست راست وصل می باشد(بهتر است به مچ دست راست وصل باشد )؟ |  |  |  |
| **21** | بگ را فشار میدهد تا حرکت ملایمی در قفسه سینه ایجاد شود ؟ |  |  |  |
| **22** | با ضرباهنگ 40 تنفس در دقیقه تهویه می کند (نفس-2-3 با گفتن نفس بگ را فشار میدهد و با 2-3 رهامی کند )؟ |  |  |  |
| **23** | بعد از 15 ثانیه تهویه،ارزیابی ضربان قلب و تنفس را انجام میدهد؟ |  |  |  |
| **24** | بعد از ارزیابی اگر ضربان قلب افزایش پیدا نکرد و تهویه موثر نبود ،گام های اصلاحی را انجام می دهد؟ |  |  |  |
| **25** | ماسک را دوباره جا گذاری می کند و به سر دوباره وضعیت می دهد و مجددا تهویه می کند ؟ |  |  |  |
| **26** | ترشحات دهان و بینی را ساکشن می کند و دوباره تهویه انجام می دهد ؟ |  |  |  |
| **27** | با دهان باز تهویه انجام می دهد ؟ |  |  |  |
| **28** | در آخرین گام اصلاحی بگ را محکم فشار می دهد (10-5 CH/H2O اضافه می کند تا حد اکثر تا به 40 برسد ) |  |  |  |
| **29** | با مادر و خانواده ارتباط برقرار میکند و شرایط نوزاد را توضیح میدهد ؟ |  |  |  |
| **30** | در هنگام ساکشن فشار روی 100-80 تنظیم می باشد و ساکشن طی 5-3 ثانیه انجام می شود ؟ |  |  |  |
| **31** | در صورت PPV صحیح و غیر موثر و ضربان قلب کمتر از 60 فشردن قفسه سینه شروع می شود ؟ |  |  |  |
| **32** | در هنگام فشردن قفسه سینه به محل فشردن ( 3/1 پایین جناغ ،درست زیر خط فرضی تقاطع دو نیپل) و عمق فشار (3/1 قطر قدامی خلفی قفسه سینه ) دقت می کند ؟ |  |  |  |
| **33** | به تعداد فشردن قفسه سینه و تهویه ( 3 فشار به 1 تهویه در هر 2 ثانیه ) و ریتم فشردن قفسه سینه ( 1و2و3ونفس و ) توجه می کند ؟ |  |  |  |
| **34** | هنگام فشردن قفسه سینه میزان اکسیژن 100 در صد می باشد ؟ |  |  |  |
| **35** | بعد از 1 دقیقه از فشردن قفسه سینه ارزیابی مجدد انجام می شود ؟( ضربان قلب و تعداد تنفس ) |  |  |  |
| **36** | وقتی ضربان قلب با فشردن قفسه سینه به 60 بار در دقیقه و بیشتر برسد ،فشردن متوقف می شود و PPV باسرعت زیادتر در حد 40 تا 60 تنفس در دقیقه ادامه می یابد ؟ |  |  |  |
| **37** | در صورت فشردن قفسه سینه با تهویه موثر به مدت 60 ثانیه ،ضربان قلب کمتراز 60 باشد ،با دستور دکتر داروشروع می شود ؟ |  |  |  |
| **38** | طی برقراری CPAP و تهویه با فشار مثبت ، لوله دهانی-معده ای برای خروج هوا تعبیه می شود ؟ |  |  |  |
| **39** | به اندازه لوله دهانی – معده ای توجه می شود (فاصله بین پل بینی تا لاله گوش – لاله گوش تا حد فاصل میان زایده زایفویید تا ناف )؟ |  |  |  |
| **40** | غلظت اپی نفرین مورد استفاده در احیاء نوزاد یک در 000/10 می باشد ؟ ( 3/0-1/0 ml/kg وریدی و 1-5/0 ml/kg از طریق تراشه ) |  |  |  |
| **41** | به روش تجویز اپی نفرین ( ترجیحا داخل وریدی یا استخوانی (داخل تراشه کمتر موثر است ) توجه می شود ؟ |  |  |  |
| **42** | در صورت تجویز داخل تراشه ،به دنبال تجویز دارو ،حجم زیادی مایع از راه لوله تزریق می شود و چند تهویه موثر با فشار مثبت انجام می شود ؟ |  |  |  |