

کد سند: 15



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
استان تهران

معاونت درمان

تاریخ تدوین:

تاریخ بازنگری:

مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی و درمانی

نام مرکز / بیمارستان:	مسئول واحد ارزیابی شونده:
ارزیابان:	تاریخ ارزیابی:

چک لیست نظارت بر استاندارد خدمت آزمون بدون استرس جنین NST در بیمارستان های وابسته به وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی					
ردیف	وضعیت استاندارد	بله	خیر	ناحدودی	توضیحات
1	آیا تجویز خدمت مربوطه توسط فرد صاحب صلاحیت انجام شده است؟ - متخصص زنان - ماما - پزشک عمومی				
2	آیا ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت خدمت می باشد؟ - فلوشیپ پریناتولوژی - متخصص زنان و زایمان - ماما				
3	آیا عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت حضور دارد؟ یک نفر منشی دیپلم به بالا، برای آماده سازی بیمار و ارائه گزارش				
4	آیا استاندارد فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت رعایت شده است؟ اتاق 6 الی 12 متری جهت گذاشتن تخت معاینه				

				○ یک سالن انتظار برای بیماران و منشی	
5				آیا تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت موجود می باشد؟ ○ مانیتورینگ خارجی جنین ○ تخت معاینه	
6				آیا مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه خدمت موجود می باشد؟ ○ کاغذ نوار قلب جنین ○ ژل - ملحفه -دستمال کاغذی	
7				آیا استاندارد تعداد دفعات مورد نیاز رعایت می شود؟ (از روزانه 2-3 بار در روز، هفته ای 2 بار، یک روز در میان، یا حداکثر هفته ای 1 بار)	
8				آیا استاندارد فواصل انجام پروسیجر رعایت می شود؟ ○ در بیماران سرپایی: بسته به شرایط مادر و جنین، بر اساس میزان خطر 1-3 بار در هفته ○ در بیماران بستری: روزانه (حتی چند بار در روز)	
9				آیا اندیکاسیونهای انجام تست بدون استرس جنین رعایت میشود؟ ○ در دوقلوی دی کوریون دی آمنیون از 32 هفتگی هر هفته ○ در دو قلوی مونوکوریون مونو آمنیون از 28 هفتگی روزانه ○ در دوقلوی مونوکوریون دی آمنیون از 32 هفتگی دو بار در هفته ○ از 41 هفتگی 2 بار در هفته ○ در صورت ندانستن تاریخ دقیق بارداری از 39 هفتگی هفته ای یک بار ○ کاهش حرکات جنین ○ لوپوس از 34 تا 36 هفته، هفته ای 1 بار ○ سکل سل در تری مستر سوم از هفته 28 در صورت لزوم هفتهای یک بار ○ آلو ایمنیزاسیون ○ دیابت بارداری مادر که تحت درمان با داروهای ضد دیابت: از 34-32 هفته ای یک بار از 36 هفته، هفته ای یک بار، از 36 هفته هفتهای 2 بار ○ محدودیت رشد داخل رحمی (IUGR): در صورت داپلر نرمال هر هفته 1 بار در صورت داپلر غیر طبیعی 2 بار در هفته تا روزانه ○ در موارد همراهی با الیگو هیدرامینوس، پره اکلامپسی و یا منحنی رشد کاهش یابنده یا محدودیت رشد شدید و یا افزایش مقاومت شریان نافی 2 بار در هفته، داپلر شریان نافی نبودن یا REVERSE روزانه	

- فشار خون مزمن حاملگی از هفته 32 هفته ای یک بار
- فشار خون همراه با بارداری حداقل 1-2 بار در هفته
- افزایش مایع آمنیوتیک کم تا متوسط از هفته 34-36 از زمان تشخیص تا 37 هفته هر 1-2 هفته و بعد 37 هر هفته
- افزایش مایع آمنیوتیک شدید پس از درمان هفته ای یک بار
- اولیگوهایدرآمینوس 1-2 بار در هفته تا زمان زایمان
- پارگی کیسه آب در پره ترم روزانه
- سابقه مرگ داخل رحمی جنین از 1-2 هفته قبل از سن بارداری که مرگ جنین اتفاق افتاده هر هفته یا 2 بار در هفته
- چندقلویی
- هیدروپس غیر ایمیون، بیماری سیانوتیک قلبی مادر، از هفته 30 هر هفته، هیپرتریوئیدیسم غیر کنترل شده مادر و مشکلات عروقی مادر
- هفتگی از هفته 32 هفتگی
- مادر با سن 35 سال یا بیشتر از هفته 39 دو بار در هفته

مهر و امضاء واحد ارزیابی شونده