

www.ketab.ir

اورژانس های حیاتی مامایی
Advanced Life Support in Obstetrics
(ALS®)

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان
دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی
اداره مامایی

سرشناسه

: بکسلی، الیزابت جی.

.Baxley, Elizabeth G

عنوان و نام پدیدآور : اورژانس‌های حیاتی مامایی (الیزابت جی بکسلی)؛ مترجمین سیدعلی

سیدین، سویل حکیمی.

مشخصات نشر : تهران: ایده پردازان فن و هنر، ۱۳۹۲.

مشخصات ظاهری : ۳۷۲ ص.: مصور (بخشی رنگی)، جدول، نمودار (بخشی رنگی).: ۲۲×۲۹ س.م.

شابک : ۹۷۸-۹۶۴-۲۵۵۹-۴۶-۶ ریال ۱۴۰۰۰۰

وضعیت فهرست نویسی : فیا

یادداشت : عنوان اصلی: ALSO : Advanced Life Support in Obstetrics : ALSO

course syllabus, 4th ed, 2011.

موضوع : اورژانس زایمان

موضوع : آزی -- عوارض و عواقب

موضوع : درمان

شناسه افزوده : حکیمی، سویل، ۱۳۵۱ - مترجم

شناسه افزوده : سیدین، سیدعلی، ۱۳۴۵ - مترجم

رده بندی کنگره : ۲ - ۸۱۸ / ۷۱ / RG5۷۱

رده بندی دیویی : ۶۱۰.۷۰۴۲۵

شماره کتابشناسی ملی: ۳۴۳۴۱۳۶

عنوان کتاب: اورژانس‌های حیاتی مامایی

مترجمین: دکتر سیدعلی سیدین، دکتر سویل حکیمی

ناظر علمی: دکتر مریم کاشانیان

ویراستاران: لاله زارع‌زاده، فرح بابایی، لیلی اسلامبولچی و ناظر علمی

ناشر: شرکت ایده پردازان فن و هنر

صفحه‌آرایی: شرکت ایده‌پردازان فن و هنر

شمارگان: ۳۰۰۰ نسخه

تاریخ انتشار: تابستان ۱۳۹۳

بها: ۱۴۰۰۰۰ ریال

طرح جلد: شرکت ایده پردازان فن و هنر

ISBN: 978-964-2559-46-6

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۲۵۵۹-۴۶-۶

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر متعلق به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

فهرست مطالب

۱۴	پیشگفتار
۱۷	مقدمه
۲۱-۴۲	فصل اول: عوارض سه ماهه اول بارداری
۲۱	مقدمه
۲۱	زودرس حاملگی طبیعی در سه ماهه اول و معیارهای تعیین کننده
۲۲	نقطه
۲۷	حاملگی خارج رحم
۳۲	بیماری‌های روفوبلاستیک حاملگی
۳۳	سوگ و اندوه زودرس حاملگی
۳۵	خلاصه
۳۶	جراحی انتخابی درمان جراحی سقط
۴۳-۷۸	فصل دوم: عوارض طبیعی در سه ماهه دوم بارداری
۴۵	مقدمه
۴۵	بیماری‌های فشار خون بالا در حاملگی
۴۵	• فشارخون مزمن
۴۶	• فشارخون بالا در حاملگی
۴۷	• پره اکلامپسی
۵۶	• اکلامپسی
۵۸	سندرم HELLP
۶۱	کبد چرب حاد حاملگی
۶۳	کاردیومیوپاتی حوالی زایمان
۶۳	ترومبوآمبولی وریدی در طی حاملگی
۶۶	ترومبوز وریدهای عمقی
۶۸	آمبولی ریوی
۷۱	درمان ضد انعقادی در حاملگی
۷۶	خلاصه

۷۹-۹۴	فصل سوم: خونریزی اواخر حاملگی
۸۱	علل خونریزی دیررس حاملگی
۸۱	اداره خونریزی قبل از زایمان
۸۳	جفت سرراهی
۸۶	جدا شدن زودرس جفت یا دکولمان
۹۰	پارگی رحمی
۹۱	رگ سرراهی
۹۳	خلاصه

۹۵-۱۱۸	فصل چهارم: زایمان زودرس و پارگی زودرس پرده‌ها
۹۷	مقدمه
۹۷	بیماری‌های زودرس
۹۷	عوامل خطر زایمان زودرس
۹۹	پیشگیری از زایمان زودرس
۱۰۴	ارزیابی بیمار زودرس
۱۰۶	مدیریت زایمان پره‌ترم
۱۱۳	پارگی زودرس غشاهای جنین و زایمان پره‌ترم (PPROM)
۱۱۵	زایمان نوزاد پره‌ترم
۱۱۶	پارگی زودرس غشاهای جنین در حاملگی‌های تک‌زایی
۱۱۷	نتیجه‌گیری
۱۱۷	خلاصه

۱۱۹-۱۴۳	فصل پنجم: پایش جنین حین زایمان
۱۲۱	مقدمه - تاریخچه CEFM
۱۲۱	اندیکاسیون‌های انجام CEFM
۱۲۳	عواملی که باید در انتخاب روش‌های پایش جنین در نظر گرفته شوند
۱۲۶	تفسیر اختلالات ضربانات قلبی جنین
۱۲۶	DR C BRAVADO
۱۳۱	سیستم طبقه‌بندی ضربان قلب جنین NICHD
۱۳۳	نمودارهای CEFM
۱۳۴	اقدامات احیای داخل رحمی

۱۳۶	آزمایشات کمکی در نمودارهای FHR
۱۳۶	انفوزیون مایع به داخل کیسه آمنیوتیک
۱۳۸	حوزه‌های توسعه در آینده
۱۳۹	خلاصه

فصل ششم: دیستوشی زایمانی ۱۴۵-۱۵۵

۱۴۷	مقدمه
۱۴۷	تشخیص دیستوشی
۱۴۸	زمان دیستوشی
۱۵۱	پیشگیری
۱۵۴	خلاصه و توصیه‌ها
۱۵۴	ضمیمه

فصل هفتم: نمای غیر طبیعی، قیاس غیر طبیعی و حاملگی چندقلو ۱۵۷-۱۸۳

۱۵۹	تعاریف
۱۵۹	روش‌های تشخیصی
۱۶۰	سر جنین و لگن مادر
۱۶۰	موقعیت اکسی پوت پوسترور
۱۶۳	نمای بریج
۱۷۴	قرار عرضی یا نمای شانه
۱۷۵	نمای صورت
۱۷۶	نمای ابرو
۱۷۷	نمای مرکب
۱۷۷	پرولاپس بندناف
۱۷۹	حاملگی چندقلویی
۱۸۲	خلاصه

فصل هشتم: زایمان واژینال کمک شده ۱۸۵-۲۰۰

۱۸۷	مقدمه
۱۸۷	پیشگیری
۱۸۸	ابزار

۱۸۹	اندیکاسیون‌ها و پیش‌نیازهای زایمان با وسیله کمکی
	تعاریف ۱۹۱
۱۹۱	انتخاب وسیله کمکی
۱۹۲	واکیوم
۱۹۷	فورسپس
۲۰۰	خلاصه
۲۰۳-۲۱۵	فصل نهم: دیستوشی شانه
۲۰۵	مقدمه
۲۰۶	مورتالیتی و موریبیدیتی
۲۰۷	پیشگیری
۲۰۷	داره دیستوشی شانه
۲۱۴	مسئله‌ها
۲۱۴	خلاصه
۲۱۷-۲۲۹	فصل دهم: خونریزی پس از ایمنی - مرحله سوم
۲۱۹	اپیدمیولوژی و اهمیت
۲۱۹	عوامل خطر خونریزی پس از زایمان
۲۱۹	پیشگیری
۲۲۰	تشخیص و درمان
۲۲۰	مواجهه کلی با بیماری که خونریزی پس از زایمان دارد
۲۲۳	برخورد علتی با خونریزی پس از زایمان
۲۲۹	خلاصه پیشنهادها
۲۳۱-۲۵۸	فصل یازدهم: احیای مادر در تروما
۲۳۳	شرح یک مورد بیماری
۲۳۳	مقدمه و اپیدمیولوژی
۲۳۳	اتیولوژی و تشخیص‌های افتراقی
۲۳۵	تغییرات فیزیولوژیک مادری در حاملگی
۲۳۹	احیا در حاملگی
۲۴۲	تروما در حاملگی

۲۴۹	شرح یک مورد بیماری: ادامه مورد J E
۲۴۹	روش اختصاصی: هیستروتومی اورژانس (زایمان سزارین)
۲۵۵	موضوع خاص: آمبولی مایع آمنیوتیک
۲۵۷	خلاصه

۲۵۹-۲۶۶

فصل دوازدهم: ایمنی در مراقبت مادری

۲۶۱	مقدمه
۲۶۱	چرا ایمنی در مراقبت مادری مهم است؟
۲۶۲	نامه تیم مراقبتی OB چیست؟
۲۶۲	برنامه تیم مراقبتی OB در دوره آموزشی ALSO
۲۷۱	ایمنی بیمار: اثر سوء درمان را کاهش می دهد.
۲۷۳	میزان خطایم سوء درمان
۲۷۴	۵Cs در مورد مدیریت خطر
۲۷۵	توصیه های کلیدی تخصص زنان و زایمان آمریکا (ACOG) در مورد ایمنی بیمار
۲۷۶	کاستن از خطاهای ناشی از تمرین پروها
۲۷۶	خلاصه

۲۷۷-۲۸۸

فصل سیزدهم: پارگی های درجه ۳ و ۴ پرینه

۲۷۹	تاریخچه
۲۷۹	اپیدمیولوژی
۲۸۰	آناتومی
۲۸۱	طبقه بندی
۲۸۱	پیشگیری
۲۸۲	ترمیم جراحی
۲۸۳	بی حسی
۲۸۵	ترمیم پارگی
۲۸۷	ترمیم عارضه دار
۲۸۸	عوارض
۲۸۸	خلاصه

۲۹۱-۳۱۲

فصل چهاردهم: سونوگرافی تشخیصی در لیبر و زایمان

۲۹۳

مقدمه

۲۹۳

اندیکاسیون‌ها

۲۹۳

انواع معاینات سونوگرافی در حاملگی

۲۹۵

مسئولیت پذیری

۲۹۵

ملاحظات تکنیکی

۲۹۷

روش‌های اسکن کردن

۳۰۰

کاربردهای پایه

۳۰۰

کاربردهای پیشرفته

۳۱۰

چشم‌انداز اسکن کردن روتین در طی حاملگی

۳۱۱

خلاصه

۳۱۳-۳۲۸

فصل پانزدهم: احیای نوزاد

۳۱۵

دید کلی

۳۱۵

پاتوفیزیولوژی

۳۱۷

تجهیزات لازم برای احیای نوزاد

۳۱۷

تثبیت و ارزیابی اولیه نوزاد

۳۱۹

چرخه ارزیابی، عمل، نتایج

۳۲۰

اکسیژن

۳۲۰

تهویه با فشار مثبت (تهویه با کیسه و مسک)

۳۲۱

لوله گذاری داخل تراشه

۳۲۳

ماساژ قلبی

۳۲۳

درمان دارویی

۳۲۶

عدم شروع و قطع احیا

۳۲۶

خلاصه

۳۲۹-۳۵۸

فصل شانزدهم: زایمان سزارین

۳۳۱

مقدمه

۳۳۱

اپیدمیولوژی

۳۳۱

اهداف میزان زایمان سزارین

۳۳۲

میزان ناخوشی و مرگ و میر

۳۳۲	اندیکاسیون‌ها
۳۳۲	کنتراندیکاسیون
۳۳۳	آناتومی و فیزیولوژی
۳۳۵	یافته‌های فیزیکی و تشخیصی
۳۳۷	فرایند عمل سزارین
۳۴۶	راهنمایی‌هایی برای دستیاران جراحی در سزارین
۳۴۶	خطاهای تکنیکی
۳۴۷	عوارض حین عمل
۳۴۹	عوارض بیهوشی
۳۴۹	مراقبت‌های پس از جراحی
۳۵۱	عوارض پس از جراحی
۳۵۳	عوارض ثانویه پس از عمل جراحی
۳۵۵	اختلاف نظر
۳۵۶	زایمان سزارین: مآخذ و بحال مرگ
۳۵۶	خلاصه

فصل هفدهم : بحران تولد: رسیدگی به نوزاد و تجربه مرگ پری‌ناتال
یا تولد کودک با مشکلات طبی را داشته‌اند

۳۶۱	مقدمه
۳۶۱	بحران تولد
۳۶۲	بررسی اولیه و / یا احیاء
۳۶۲	ملاقات با خانواده
۳۶۵	اندوه و احساس گناه
۳۶۶	واکنش‌های والدین
۳۶۷	واکنش‌های برادران و خواهران
۳۶۸	تولد نوزاد مرده
۳۶۸	نوزادان با معلولیت‌ها
۳۷۰	اندوه مراقبان سلامت
۳۷۰	خلاصه

پیشگفتار:

Advanced life support in obstetric مامایی اورژانس‌های حیاتی

دوره آموزشی ALSO برنامه آموزشی طراحی شده برای کمک به کارکنان سیستم بهداشتی در جهت حفظ و توسعه دانش و مهارت‌های مورد نیاز برای اداره موثر موارد اورژانسی در مراقبت‌های مادری می‌باشد. این دوره شامل درسنامه، سخنرانی و کارگاه‌های عملی است. ارزیابی دوره با امتحان کتبی و کارگاه‌های بررسی مهارت‌ها انجام می‌گیرد. راهکارهای مناسبی برای اداره موارد اورژانس مورد نیاز است. دستورالعمل‌های ارائه شده در ALSO لزوماً تنها راه حل مشکلات و موارد اورژانسی نمی‌باشند. در عین حال این دستورالعمل‌ها روش منطقی را جهت مدیریت اورژانس‌های زایمانی ارائه می‌کند. هر مراقب سلامت مادری باید تلاش خود را جهت تضامین تصمیم‌گیری در موقعیت‌های اورژانس به کار برد. به اتمام رساندن دوره آموزشی ALSO توسط مراقبان دلیلی بر صلاحیت آنها برای انجام اقدامات بحث شده در مراقبت‌های مادران نمی‌باشد.

موضوعات کلی دوره آموزشی ALSO

۱. بحث و تبادل نظر در مورد روش‌های مدیریت اورژانس‌های بارداری و زایمان که این مورد ممکن است به استانداردسازی مهارت عملی فراگیران کمک نماید.
۲. تایید مهارت‌ها و موفقیت‌های کسب شده از طریق آزمون کتبی و عملی.

توصیه‌های CDC

مرکز کنترل بیماری‌ها توصیه می‌کند که احتیاطات همه جانبه در تمامی وضعیت‌های خطر تماس با خون و مایعات بدن وجود دارد یا وضعیت بالقوه عفونی بیمار نامعلوم است، به کار رود. تمام مایعات بدنی (برونش، بزاق، استفراغ و غیره) باید به طور بالقوه عفونی در نظر گرفته شوند. احتیاطات همه جانبه باید در حین انجام مراقبت‌های بارداری و زایمان به طور کامل رعایت شود.

برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد

کیفیت مطالعات بر طبق معیارهای کارگروه‌های مراقبت‌های بهداشتی پیشگویی کننده آمریکا و کانادا ارزیابی می‌شوند.

سطح شواهد، چاپ ۲۰۰۰

سطح I: شواهدی از حداقل یک کارآزمایی بالینی کنترل شده تصادفی.

- سطح ۱-II: شواهدی از کارآزمایی‌های کنترل شده خوب طراحی شده ولی غیر تصادفی.
- سطح ۲-II: شواهدی از مطالعات مشاهده‌ای خوب طراحی شده نظیر مطالعات کوهورت یا موردی-شاهدی. ترجیحاً در بیش از یک مرکز یا گروه تحقیقاتی.
- مطالعه کوهورت: افرادی که قبلاً در معرض عامل خطر یا مداخله بوده‌اند با افرادی که در مواجهه با عامل خطر نبوده‌اند مقایسه کرده و در طول زمان از نظر تفاوت در سرانجام آنان تحت نظر و پیگیری قرار می‌گیرند.
- مطالعه موردی-شاهدی: محققان بیماران جمع‌آوری شده را بر پایه سرانجام (بیماری) آنان مطالعه کرده و با افراد سالم کنترل شده مقایسه می‌کنند تا مشخص کنند آیا ارتباطی بین بیماری و مواجهه با عاملی وجود دارد یا نه؟
- سطح ۳-II: شواهد از تحقیقات مشاهده‌ای که درست طراحی شده باشند و بیش از یک مرکز یا گروه تحقیقاتی آنرا انجام داده باشد. مانند مطالعات موردی-شاهدی، مطالعات کوهورت.
- سطح III: نظرات متخصصین با تجربه، تجزیه‌های بالینی، مطالعات توصیفی، گزارش‌های موردی، گزارش‌ها کمیته‌های متخصصین با تجربه.
- از این سطح بندی‌ها یک ارزیابی از قدرت توصیه به دست می‌آید. شما این موارد را می‌توانید در متن کتاب و خلاصه آنها را در جداول آخر هر فصل ببینید.
- قدرت توصیه، چاپ ۲۰۰۰
- طبقه A: شواهد خوبی جهت حمایت از توصیه وجود دارد.
- طبقه B: شواهد اندکی جهت حمایت از توصیه وجود دارد.
- طبقه C: شواهد ناکافی برای حمایت از توصیه وجود دارد ولی این توصیه ممکن است با سایر زمینه‌ها استوار باشد.
- طبقه D: شواهد اندکی علیه توصیه وجود دارد.
- طبقه E: شواهد خوبی علیه توصیه وجود دارد.
- چاپ ۲۰۰۶/۲۰۰۹
- برنامه آموزشی مبتنی بر شواهد
- در چاپ ۲۰۰۶/۲۰۰۹ درسنامه ALSO و ضمیمه مبتنی بر شواهد یک صفحه‌ای، یک طبقه‌بندی قدرت توصیه به کار رفته تا توصیه‌ای مبتنی بر شواهد را تعیین کند:
- تعریف قدرت توصیه
- A توصیه بر مبنای شواهد با کیفیت بالا، محکم و بیمار محور
- B توصیه بر مبنای شواهد با کیفیت محدود و غیر محکم

C توصیه بر مبنای اجماع، طب رایج و نظرات و عقاید، شواهد بر مبنای مطالعات، تشخیص، درمان و یا غربالگری. خلاصه توصیه‌ها در هر فصل جمع‌بندی و در یک صفحه خلاصه شده است. برای تصمیم‌گیری در مورد هر موضوع نویسندگان و ویراستاران این مجموعه اولویت آموزش را به توصیه‌های با قدرت بالا (A) می‌دهند. توصیه‌های گروه B زمانی قابل اجرا هستند که کاربرد مهم بالینی داشته باشند. توصیه‌های گروه C فقط جهت آگاهی بوده آن هم زمانی که نویسندگان تشخیص داده‌اند که با اعمال بالینی ارتباط دارد.

www.ketab.ir

The American (Advanced life support in obstetrics) ALSO برنامه آموزشی است که توسط آکادمی پزشکان خانواده آمریکا (Academy of Family Physician(AAFP) برای کمک به پزشکان، ماماها، پرستار ماماها و پرستاران و سایر ارائه کنندگان خدمت در موارد اورژانس مراقبت‌های مادر و جنین تدارک دیده شده است.

برنامه ALSO در دپارتمان پزشکی خانواده دانشگاه ویسکانسین Wisconsin توسط دکتر داموس Dr. Damos و دکتر بیزلی Dr Beasley در سال ۱۹۹۱ طراحی شد و به سرعت در سطح بین‌المللی گسترش پیدا کرد و مورد استفاده قرار گرفت. تاکنون بیش از ۵۰ هزار نفر از مراقبت‌های بهداشتی در کشورهای متفاوت این دوره را گذرانده‌اند. این برنامه توسط بسیاری از کشورهای دنیا از جمله کانادا و انگلیس انجام تغییراتی اندک که بومی سازی هر برنامه‌ای ایجاب می‌کند استفاده می‌شود. این دوره توسط محققین زیادی ارزیابی شده و نتایج آن‌ها در روی دانش و مهارت مورد تأکید و توجه قرار گرفته است.

ALSO شامل برنامه‌های تئوری و عملی برای ارتقاء دانش و مهارت لازم در زمینه مراقبت‌های مادر و جنین است تا بتواند به کاهش موارد مرگ و میر و عوارض مادران و جنین و زایمان کمک دهد. به علاوه می‌تواند به عنوان یک مدل آموزشی برای کمک به آموزش دستیاران مامایی و طب خانوادگی استفاده شود.

کتاب حاضر، ترجمه برنامه آموزشی ALSO می‌باشد که به کمک دفتر مامایی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صورت گرفته است. علیرغم این حقیقت که استفاده از منابع اصلی علوم پزشکی به زبان علمی رایج دنیا برای دست‌اندرکاران امور پزشکی ضروری است، ولی توجه به این واقعیت که خواندن مطلب به زبان مادر خواننده را سریع‌تر به محتوا و مضمون هدایت می‌کند، ترجمه کتاب می‌تواند کمک بسیار مؤثری در این زمینه باشد.

امید است که با اجرای برنامه به‌طور عملی گامی مهم در راستای کمک به مادران و نوزادان برداشته و به یاد داشته باشیم که مادران قاب‌تصویر حیات‌اند. در حفظ سلامت آنان کوشا باشیم.

دکتر مریم کاشانیان

استاد و مدیر گروه زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران