



دانشکده پرستاری و مامایی
فرم تکمیل آمار زایمانی دانشجویان مامایی

تاریخ تکمیل فرم:
شماره:

اطلاعات مادر باردار				
نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	سن	شغل	
علت اصلی مراجعه (Chief complaint)				
تاریخچه بیماری فعلی (Present Illness)				
تاریخچه بیماری قبلی (Post Medical History)				
تاریخچه بارداری و زایمان قبلی previous pregnancy and childbirth History				
زایمان سخت	زایمان با فورسپس و کیوم	زایمان زودرس	زایمان پس از موعد	سابقه جفت سر راهی
بلی ☐ خیر ☐	بلی ☐ خیر ☐	بلی ☐ خیر ☐	بلی ☐ خیر ☐	بلی ☐ خیر ☐



نوزاد با وزن ۴۰۰۰ < گرم ☐ خیر ☐ بلی	نوزاد با وزن ۲۵۰۰ > گرم ☐ خیر ☐ بلی	سابقه دریافت خون ☐ خیر ☐ بلی	سابقه خونریزی ☐ خیر ☐ بلی	سابقه دکولمان ☐ خیر ☐ بلی
سایر موارد ذکر شود...		سابقه چند قلبی ☐ خیر ☐ بلی	سابقه دیابت ☐ خیر ☐ بلی	سابقه پره اکلامپسی و یا اکلامپسی ☐ خیر ☐ بلی
تاریخچه بارداری فعلی Present pregnancy History				
G: P: A: L: D:	LMP:	EDC:	Gestational age:(LMP& sonography)	
مراقبت های پری ناتال: Prenatal Care مشکلات دوران بارداری: Pregnancy problems				



معاینه فیزیکی: physical examinations			
لئوپولد Leopold Maneuver			
مانور اول	مانور دوم	مانور سوم	مانور چهارم
FHR=			
توشه واژینال Touch vaginal			
Dilatation:	Effacement:	Station:	Presentation:
Position:	Cervical consistency	cervical position:	Amniotic sac:
Bishop score:			
معاینه لگن Pelvic Examination			
گونژوگه مامایی: Obstetric conjugate			
وضعیت لگن میانی Mid pelvic			
برجستگی خارهای ایسکیال:	فاصله خارها:	تقعر ساکرم:	تحرک کوکسیکس:
وضعیت دیوارهای لگن:			
لگن خروجی out late			
زاویه سمفیز پوبیس $\leq 90^\circ$ ☐		زاویه سمفیز پوبیس $> 90^\circ$ ☐	
فاصله توبروزیته های ایسکیال			



لیبر		
طول مدت مرحله اول	طول مدت مرحله دوم	اینداکشن : ☐ بلی ☐ خیر
		استفاده از روش های کاهش درد ☐ بلی ☐ خیر
ساعت باز شدن ساک:	تاریخ و ساعت زایمان	اپی زیاتومی: ☐ بلی ☐ خیر
		پارگی: ☐ بلی ☐ خیر
		نوع پارگی:
ساعت خروج جفت:		نوع خروج جفت:
		☐ خودبه خودی ☐ با دست
خونریزی غیر طبیعی: ☐ بلی ☐ خیر		

اطلاعات نوزاد			
جنسیت	سن نوزاد	آپگار دقیقه اول	آپگار دقیقه پنجم
معاینه نوزاد			

مراقبت های ساعت اول بعد از زایمان			
۱۵ دقیقه اول	۱۵ دقیقه دوم	۱۵ دقیقه سوم	۱۵ دقیقه چهارم
BP: P: RR:	BP: P: RR:	BP: P: RR:	BP: P: RR:
میزان خونریزی	میزان خونریزی	میزان خونریزی	میزان خونریزی

امضا

نام و نام خانوادگی مربی :

امضا

نام و نام خانوادگی دانشجو :

