



عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ: 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/08/1

هدف:

این دستورالعمل با هدف آموزش خود مراقبتی فرد به صورت اکتسابی و آگاهانه و هدفدار برای بیمار و مراقب وی جهت پنج بیماری شایع و تخصصی بخش مامایی تدوین شده است.

منابع و امکانات/کارکنان مرتبط:

پزشک، سرپرستار، پرستار، ماما، بهیار، مسئول آموزش به بیمار بخش، مسئول آموزش سلامت، پمفلت، پوستر، جزوه، فیلم آموزشی، مولاژ

مراجع:

- کتاب بارداری وزایمان ویلیامز

خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش مامایی و لیبر عبارتند از: سزارین، زایمان طبیعی، سقط، کوید 19، PIH

1- سزارین

تعریف: سزارین یک جراحی بزرگ است که با شکافتن پوست روی شکم، عضلات زیران و جدار رحم همراه است.
خود مراقبتی و درمان:

1. به طور معمول بیمارانی که تحت جراحی سزارین قرار می گیرند تا 2 روز بعد از جراحی در بیمارستان می مانند و این بستگی به وضعیت آنها و نظر پزشک دارد.
2. برحسب تشخیص پزشک 12 تا 24 ساعت ناشتا بودن لازم است.
3. در روز اول به علت نفخ و تجمع گاز در شکم بهتر است از مایعات استفاده شده و تا دو روز غذای سبک تر مصرف شود.
4. توصیه می شود تا 3 روز پس از سزارین از خوردن غذاهای نفاخ مثل میوه خام، آب میوه خام، آب میوه های کارخانه ای چون ساندیس و ...، حبوبات و پلو و خورشت پرهیزید.
5. غذاهایی چون کباب، جوجه کباب، گوشت یا مرغ آب پز و سبزیجات پخته مثل هویج، کدو، سیب زمینی و آب رقیق کمپوت مناسب ترند.
1. در صورت یبوست از روغن زیتون، آلو و انجیر خشک خیس کرده استفاده شود.
2. سعی کنید آب به میزان کافی مصرف نمایید چرا که رفع یبوست کمک می کند و از طرفی به علت شیردهی و خونریزی به جایگزینی حجم مایعات نیاز دارید.
3. تا 24 ساعت پس از سزارین ممکن است خونریزی در حد قابل توجه وجود داشته باشد ولی بتدریج از حجم خون کاسته می شود. همچنین ترشحات واژن نیز ممکن است تا یک ماه دیده شود. خونریزی شما می تواند کمی بیش از قاعدگی باشد ولی باید در طی 10 روز بطور واضحی کاهش یابد.
4. از آنجا که حرکات روده بعد از جراحی کند می شود، گاز در روده تجمع می یابد. حرکت کردن و راه رفتن به سیستم گوارش کمک می کند تا مجدداً فعالیت خود را از سر گیرد.
5. اگر ناراحتی مادر زیاد باشد و یا تهوع و عدم دفع گاز داشته باشد، باید توسط پزشک معالج معاینه شود.



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ تدوین/بازنگری : 1401/08/1	تاریخ ابلاغ : 1401/08/30	تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30
---------------------------------	--------------------------	--------------------------------

6. معمولاً در روز جراحی و روز بعد از آن به مادر توصیه می شود که از تخت خارج شود. در روز بعد از عمل باید با کمک همراهان یا پرستار چند بار در اتاق قدم بزنید. این امر به گردش خون در بدن کمک می کند، از تبلی روده ها می کاهد و خطر لخته شدن خون را در ساق پا کاهش می دهد.
7. هنگامی که در تخت هستید، با حرکت دادن و کشیدن ساق ها و چرخاندن مچ پا خون را در ساق پا به جریان بیندازید.
8. در ابتدا ممکن است حتی رفتن به دستشویی غیر ممکن به نظر برسد ولی حرکت کردن در بهبود شما اهمیت خاصی دارد.
9. می توانید برنامه راه رفتن را طوری تنظیم کنید که پس از دریافت مسکن باشد تا درد کمتری احساس کنید.
10. بخاطر داشته باشید داشتن استراحت کافی در فواصل فعالیت به تسریع بهبودی دوران پس از زایمان کمک می کند. سعی کنید در ساعاتی که نوزاد خواب است شما نیز استراحت نمائید.
11. کار سنگین در منزل انجام ندهید.
12. بین روزهای 3 تا 5 از زایمان نوزاد خود را برای آزمایش غربالگری به مرکزی که قبلاً به شما معرفی شده ببرید.
13. بین روزهای 7 تا 10 پس از عمل به پزشک معالج خود مراجعه کنید.
14. از لباس های نخی استفاده نمایید.
15. از مسائل مهم دیگر، کم خونی مادر حین بارداری یا پس از زایمان است که تأثیر مهمی در بهبود محل عمل جراحی دارد. پس زن باردار به دستور پزشک در مورد مصرف روزانه و مداوم آهن، قبل و بعد از زایمان دقت کند.
16. داروهای نسخه شده را استفاده نمایید.
17. حداقل تا 40 روز از نزدیکی پرهیز کنید.
18. به علت جلوگیری از فشار به محل بخیه از توالیت فرنگی استفاده شود.

کنترل درد

1. پس از سزارین با در آغوش گرفتن فرزندتان احساس سرخوشی و در عین حال خستگی خواهید داشت ولی همزمان زخمی هم روی شکم دارید. ممکن است بلافاصله پس از جراحی به شما داروهای مسکن تزریقی تجویز شود. ممکن است هرچند ساعت داروی ضد درد به صورت تزریق یا شیاف دریافت کنید.
2. در هیچ شرایطی از اینکه درخواست مسکن کنید، خجالت نکشید. هرچه بیشتر صبر کنید، کنترل درد مشکل تر می شود. بعلاوه هرچه راحت تر و آرام تر باشید، شیر دادن و به راه افتادن برای خودتان آسان تر خواهد بود.
3. مادران باید به خطر داشته باشند که سزارین یک عمل جراحی بزرگ شکم است. بنابراین احساس درد در محل برش سزارین معمولی است. محل برش ممکن است کمی برآمده و برجسته بوده و از رنگ پوستتان تیره تر باشد.
4. عطسه، سرفه یا سایر فعالیت هایی که در محل شکم فشار ایجاد نماید، در روزهای اول دردناک خواهد بود ولی روز به روز و رفته رفته بهتر خواهید شد. برای کاهش درد مادر باید دو طرف محل عمل را با دست یا بالش یا پتو نگه دارد تا درد او هنگام سرفه کردن کمتر شود.
5. پس از مرخص شدن می توانید برحسب نظر جراح حمام کنید. روز سوم پانسمان روی زخم را بردارید و پس از یک دوش کوتاه و ایستاده زخم محل عمل را با شامپو (ترجیحاً شامپو بچه) بشویید و ششوار خشک کنید.



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ : 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری : 1401/08/1

علائم هشدار:

1. در صورت مشاهده تب، التهاب ناحیه عمل یعنی قرمزی، درد، ترشح، تب و خونریزی شدید و غیرعادی به بیمارستان مراجعه نمایید.
2. ممکن است بلافاصله پس از جراحی احساس گیجی و تهوع داشته باشید که این تهوع حتی ممکن است 48 ساعت هم طول بکشد ولی اگر همراه با بی حالی و سرگیجه مداوم بود باید به پزشک مراجعه کنید.
3. برخی مادران ممکن است احساس خارش بدن را داشته باشند، مخصوصاً آنهایی که از طریق اپی دورال یا اسپینال بی حسی دریافت کرده اند. در این صورت باید به پزشک اطلاع دهید تا دارو برایتان تجویز کند.
4. در صورت ادامه خونریزی پس از 4 روز به پزشک مراجعه کنید.

2- زایمان طبیعی

خود مراقبتی و درمان:

1. در 24 ساعت اول پس از زایمان از بستر برخاسته و حرکت کنید.
2. در صورت نبودن مشکل طبق نظر پزشک غذای ساده و مایعات فراوان میل کنید.
3. پس از هر بار اجابت مزاج و دفع ادرار ناحیه تناسلی خود را از جلو به عقب بشویید و به همین ترتیب با دستمال خشک کنید.
4. محل بخیه های تناسلی را با بتادین تمیز نمایید.
5. لباس های زیر و نوار بهداشتی را زود به زود عوض کنید تا دچار عفونت نشوید.
6. استراحت و خواب کافی مخصوصاً شب ها داشته باشید.
7. زمانیکه احساس کردید توانایی لازم را دارید می توانید دوش بگیرید.
8. تا 3 هفته پس از زایمان از روابط جنسی پرهیز نمایید.
9. تا 4 هفته پس از زایمان از انجام کارهای سنگین یا حمل بسته های سنگین خودداری کنید.
10. تا یک هفته پس از زایمان از خوردن غذاهای نفاخ و دیر هضم بپرهیزید.
11. با انجام حرکات زود هنگام پس از زایمان و داشتن رژیم غذایی مناسب شامل سبزیجات و میوه ها از ابتلا به یبوست پیشگیری کنید.
12. بهترین راه پیشگیری از خونریزی پس از زایمان شروع تغذیه نوزاد با شیرمادر در اولین فرصت ممکن می باشد.
13. باید قبل از هر بار شیردهی دستهایتان را با آب و صابون بشویید.
14. برای تمیز کردن سینه فقط از آب استفاده کنید و برای نرم کردن نوک آن در آخر شیردهی قطره شیر روی آن باقی بگذارید تا در معرض هوا خشک شود.
15. چنانچه احساس بی قراری کردید با همسر و اقوام خود صحبت نمایید.
16. با نوزادتان صحبت کنید و به او لبخند بزنید و او را در آغوش بگیرید.
17. برای جلوگیری از شل شدن شکم ورزش های مخصوص پس از زایمان را انجام بدهید.
18. روزانه یک عدد قرص آهن و قرص مولتی ویتامین ساده یا مینرال تا 3 ماه پس از زایمان استفاده نمایید.
19. داروهای تجویز شده پزشک را طبق دستور میل نمایید.



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی در بیماری های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ : 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری : 1401/08/1

20. دوران پس از زایمان زمان بسیار حساسی است زیرا در این دوران در معرض خطرات احتمالی قرار خواهید داشت باید مراقبت در این دوره ادامه یابد.

21. لازم است در سه نوبت این مراقبت ها را از نزدیک ترین مرکز بهداشتی درمانی، مطب متخصص زنان و یا دفتر کار مامایی دریافت کنید.

22. مراقبت بار اول: روز اول تا سوم پس از زایمان

23. مراقبت بار دوم: روز 5 تا 21 پس از زایمان

24. مراقبت بار سوم: روز 42 تا 60 پس از زایمان

علائم خطر

1. خروج ترشحات چرکی و بدبود از مهبل
2. درد و تورم و سفتی پستانها
3. درد و ورم یک طرفه ساق پا
4. عفونت، آبسه و درد شدید دندان
5. خونریزی بیش از حد قاعدگی در هفته اول
6. درد، سوزش و ترشح از محل بخیه ها
7. درد شکم و پهلوها
8. افسردگی شدید
9. سوزش و درد هنگام ادرار کردن
10. عدم دفع ادرار و مدفوع پس از زایمان

علائم خطر نوزادی

1. تحرک کمتر از حد معمول و بی حالی
2. تو کشیدن قفسه سینه
3. خروج ترشحات چرکی از چشم و تورم پلک ها
4. ناله کردن
5. قرمزی اطراف چشم
6. رنگ پریدگی شدید یا کبودی
7. جوش های چرکی منتشر در پوست
8. بی قراری و تحریک پذیری
9. زردی در 24 ساعت اول پس از تولد
10. خوب شیر نخوردن
11. عدم دفع ادرار و مدفوع در روزهای اول
12. تب یا سرد شدن اندام ها و بدن
13. استفراغ مکرر شیر
14. ترشحات چرکی ناف یا قرمزی اطراف ناف



عنوان دستورالعمل: خود مراقبتی های بیماری های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ: 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری: 1401/08/1

مادر گرامی:

به محض مشاهده هر کدام از علائم خطر در اسرع وقت به پزشک، ماما یا پرسنل مراکز بهداشتی مراجعه نمایید.

3- سقط

خود مراقبتی :

- ❖ از مصرف غذاهای نفاخ و دیر هضم اجتناب کرده و جهت جلوگیری از یبوست رژیم غذایی پرفیبر و مایعات مصرف کنید.
 - ❖ از غذاهای سرشار از آهن (مانند گوشت قرمز، جگر، تخم مرغ، غلات، سبزیجات سبز، کشمش سبز) استفاده کنید.
 - ❖ از بلند کردن اجسام سنگین و ایستادن طولانی، تا مدت 6 هفته بعد از عمل خودداری کنید.
 - ❖ به مدت یک یا چند روز دردهای انقباضی خفیف شبیه قاعدگی دارید و 1 تا 2 هفته خونریزی خواهید داشت.
 - ❖ جهت کاهش اضطراب احساسات را آزادانه بیان کنید.
 - ❖ پس از سقط از روش های پیشگیری از بارداری استفاده کنید.
 - ❖ با نظر پزشک از شنا کردن و استفاده از داروهای واژینال به مدت حداقل 3 هفته پرهیز کنید تا زمانی که خونریزی شما قطع شود.
 - ❖ لباس زیر را روزانه تعویض کنید و از لباس های زیر نخی استفاده و از پوشیدن لباس های حاوی الیاف مصنوعی و جوراب شلواری های تنگ و پلاستیکی خودداری کنید.
 - ❖ لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.
 - ❖ از مصرف هر گونه داروی شیمیایی یا گیاهی بدون دستور پزشک پرهیز کنید.
 - ❖ برای تسکین درد از ایبوپروفن یا استامینوفن طبق دستور پزشک استفاده کنید.
 - ❖ 7 روز پس از عمل به پزشک معالج مراجعه کنید.
 - ❖ بعد از دریافت جواب پاتولوژی حتماً باید به پزشک معالج مراجعه کنید.
- علائم خطر:
- اگر دچار خونریزی شدید یا یکی از نشانه های عفونت (تب و لرز) یا احساس درد شدید را داشتید

4- کوید 19

خود مراقبتی:

رژیم غذایی مادران باردار در دوران کرونا :

مادران باردار ی که به بیماری کرونا مبتلا شده اند با توجه به اینکه داروهای رمدسیور و کورتون برای شما تجویز شده است و هر دو دارو موجب افزایش قند خون شما میشود رعایت موارد ذیل توصیه می گردد .

- عدم استفاده از هرگونه شیرینی و شکلات و مواد قندی شامل قند و پولکی و نبات و عسل و...
- مصرف میوه کامل به جای آب میوه
- عدم مصرف هرگونه شربت و آب میوه صنعتی
- محدود نمودن کربوهیدرات ها در روز
- عدم مصرف غذاهای سرخ کردنی و چرب
- محدود نمودن مصرف نمک به میزان 5 گرم در روز (یک قاشق چای خوری)



عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ : 1401/08/30

تاریخ تدوین / بازنگری : 1401/08/1

➤ مصرف فراوان سبزیجات به صورت بخار پز

➤ مصرف فراوان حبوبات و غلات در وعده های غذایی، مصرف همزمان غلات و حبوبات نظیر عدس پلو و ماش پلو، خوردن مواد غذایی غنی از ویتامین و املاح به خصوص انواع میوه ها و سبزی های تازه و فصل، گنجاندن سبزیجات رنگی شامل اسفناج، جعفری، هویج، کدو حلوائی، گوجه فرنگی و سیب زمینی در برنامه غذایی روزانه خود استفاده کنند.

➤ استفاده از انواع مغزها و آجیل کم نمک به عنوان میان وعده و خوردن تکه های میوه یخ زده برای کنترل تهوع ناشی از بیماری مورد تاکید است.

➤ مصرف غذاهای پروتئینی شامل گوشت و مرغ و تخم مرغ و شیرو لبنیات کم چرب (در صورتی که خلط دارید مصرف شیر توصیه نمی شود)

➤ مصرف زیاد مایعات شامل آب مصرف خاکشیر و تخم شربتی بدون افزودنی شیرین مصرف مایعاتی چون سوپ مرغ، آب میوه طبیعی، دمنوش های گیاهی را باید به میزان استاندارد افزایش داد.

مراقبت های تنفسی و فیزیوتراپی تنفسی:

توانبخشی و فیزیوتراپی در فاز حاد بیماری کرونا برای مبتلایان به کووید ۱۹ که در بیمارستان بستری شده اند و همچنین برای بیماران کرونایی که قرنطینه در خانه هستند و نیز پس از بهبودی می تواند بسیار مفید باشد و به درمان آنان کمک کند.

به این منظور لازم است تمرین تنفس عمیق و نگهداشتن دم و سپس بازدم طولانی با لب غنچه شده و خروج تدریجی و طولانی هوا همراه باشد تا به مرور حجم و ظرفیت ریه ها افزایش یابد. بهتر است موقعیت شما در زمان انجام تنفس عمیق کاملاً نشسته و یا نیمه نشسته باشد و این تمرین را می توان با دستهای باز شده به دو طرف و دستهای بالا برده هم انجام داد.

در صورتی که سرفه شدید دارید تنفس عمیق توصیه نمی شود.

داروها:

داروهای مورد استفاده جهت درمان کرونا در مادران باردار عمدتاً شامل داروهای ضد ویروس و کورتون ها و داروهای ضد انعقاد است و بنا به نظر پزشک داروهای دیگر می باشد.

عوارض رمدسیویر

افزایش قند خون، افت فشار خون، تهوع، تب و لرز، تعریق، عوارض کلیوی و کبدی از عارضه های احتمالی این دارو است اما در شرایطی که کرونا می تواند افراد را به کام مرگ بکشد استفاده از رمدسیویر توصیه می شود.

عوارض سلگزان :

- ✓ قبل از مصرف هر گونه خونریزی را بررسی و رد کنید
- ✓ دارو را با دیگر داروهای تزریقی مخلوط نکنید.
- ✓ حباب هوای موجود در سرنگ را قبل از تجویز خارج نکنید. چون ممکن است باعث کاهش مقدار دارو شود ..
- ✓ دارو را به صورت عمیق و زیر جلدی در دیواره های قدامی و خلفی جدار شکم تجویز کنید. محل تجویز را ماساژ ندهید.



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مرکز آموزشی درمانی امین

INS/CAT-GEC/108-02

صفحه : 7 از 10

عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ : 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری : 1401/08/1

- ✓ هرگونه خونریزی از بینی و دهان و چشم و ادرار و مدفوع و کبودی وسیع را به پزشک خود اطلاع دهید
- ✓ در صورت سردرد و دل درد شدید که با مسکن بهبود نیابد و یا تورم ناگهانی مفاصل به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ از فعالیت هایی که ریسک خونریزی را افزایش می دهد پرهیز کنید.

- ❖ قبل از مصرف هرگونه آسپرین یا NSAIDs با پزشک معالج مشورت کنید.
- در صورتی که پزشک برای شما در منزل سلگزان تجویز نمودند ، قبل از ترخیص ، نحوه تزریق سلگزان را از پرستار خود فرا گرفته و حتما در حضور پرستار تزریق سلگزان داشته باشید .
- در صورتی که برای شما کورتون تجویز شده است مقدار تجویز شده را تا انتها مصرف نموده و از مصرف خودسرانه کورتون به دلیل احتمال عفوتهای قارچی و عفوتهای ناشی از مصرف زیاد کورتون خودداری نمایید.
- نکات بهداشتی و قرنطینه را همانگونه که در بخش آموزش می دهند فرا گرفته و رعایت نمایید

PIH-5

خود مراقبتی :

- ❖ از رژیم غذایی کم نمک استفاده نموده و از استفاده نمک خارجی مانند خوردن خیار با نمک و آجیل پرهیز کنید.
- ❖ روزانه 6 تا 8 لیوان آب بنوشید.
- ❖ از مصرف الکل خودداری کنید و مصرف کافئین را کم کنید (چای ، قهوه و...)
- ❖ با مشورت پزشک از مواد معدنی روی (موجود در گوشت و ماهی)، منیزیم (موجود در سبزیجات با برگ سبز تیره به ویژه نخود سبز) استفاده کافی کنید.
- ❖ تخم مرغ را حداقل 2 بار در هفته (به استثناء کسانی که مسمومیت حاملگی شدید دارند و دارای سوزش سردل می باشند) استفاده کنید.
- ❖ در صورت استراحت کامل، هر لحظه یک عضله بدن را شل و سفت کنید، پا و دست خود را بچرخانید و عضلات بازو را شل کنید.
- ❖ بیشتر مواقع استراحت کنید بر روی دست چپ بخوابید.
- ❖ روزانه خود را وزن و آن را ثبت کنید.
- ❖ از یک آزمون خانگی برای تعیین وجود پروتئین در ادرار استفاده کنید.
- ❖ در محیطی آرام و بدون وجود عوامل محرک و با نور کم استراحت کنید.
- ❖ فشار روانی نداشته باشید و سعی کنید به اطرافیان و محیط اطراف خود حس خوبی داشته باشید.
- ❖ تورم، ظرف یک هفته و فشار خون، ظرف دو هفته پس از زایمان به حالت طبیعی برمی گردد.
- ❖ بعد از به دنیا آمدن کودک، تا چند روز در بیمارستان تحت نظر قرار می گیرید و از نظر فشارخون و سایر عوارض کنترل می شوید.
- ❖ فشار خون حاملگی مانعی برای مصرف قرص های آهن در دوران بارداری و بعد از زایمان نمی باشد.
- ❖ اگر داروهای ضد پرفشاری خون برای کاهش فشار خون و ضد تشنج برای پیشگیری از تشنج تجویز شده است، طبق نظر پزشک مصرف کنید.
- ❖ به طور منظم جهت اندازه گیری فشارخون و آزمایش ادرار و همچنین سونوگرافی و تست بدون استرس (NST) به پزشک معالج خود مراجعه کنید.

علائم خطر:



بسمه تعالی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مرکز آموزشی درمانی امین

INS/CAT-GEC/108-02

صفحه : 8 از 10

عنوان دستورالعمل : خود مراقبتی های شایع بخش مامایی و بلوک زایمان

تاریخ بازنگری بعدی: 1402/08/30

تاریخ ابلاغ : 1401/08/30

تاریخ تدوین/بازنگری : 1401/08/1

❖ در صورت بروز علائمی مانند اختلال بینایی، سردردهایی که با مسکن بهبود نمی یابد، ورم دست و پا، سوزش سردل، استفراغ، تنگی نفس، افزایش وزن ناگهانی، سرگیجه، تب، سوزش ادرار، درد زیر شکم، خونریزی، آبریزش و درد زایمانی (سریعاً به بیمارستان مراجعه کنید)

❖ اگر در طول درمان یک یا چند مورد از موارد مانند سردرد شدید یا اختلال بینایی، افزایش وزن به میزان بیش از 1350 گرم در 24 ساعت، تهوع، استفراغ و اسهال، دردها و گرفتگی عضلات شکم را مشاهده کردید نیز به پزشک مراجعه کنید

❖ سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی

تهیه کنندگان

نام و نام خانوادگی	سمت	نام و نام خانوادگی	سمت
مریم خان محمدی	کارشناس ارتقا سلامت	شهره ناشی	مسئول بلوک زایمان
هاجر احمدی	مسئول بخش مامایی	اعظم رضایی	رابط آموزش سلامت مامایی
تایید کننده		تصویب کننده	
نام و نام خانوادگی	سمت	نام و نام خانوادگی	سمت
مستوره مستوفی	مدیر خدمات پرستاری	دکتر مجید حسین زاده	رئیس بیمارستان