

DOĞUM BAKIM REHBERİ

Ad, Soyad:..... Parite: Doğum Başlangıç Şekli:..... Aktif Faz Tarihi:...../...../.....

Membranların Rüptüre olma tarih ve saati:/...../..... Risk Faktörleri:.....

		Zaman	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		Saat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
		UYARI	Birinci Evre												İkinci Evre		
Destekleyici Bakım	Refakat	H															
	Ağrıya Müdahale	H															
	Oral Sıvı	H															
	Pozisyon	SP															
Fetus	Bazal FKH	<110; ≥160															
	FKH Deselerasyon	G															
	Amniy. Mayi	M+++; K															
	Fetal Pozis.	P,T															
	Sefal Hematom	+++															
	Moulding	+++															
Gebe	Nabız	<60; ≥120															
	Sistolik KB	<80; ≥140															
	Diastolik KB	≥90															
	Vücut Isısı	<35; ≥37,5															
	İdrar	P++; A++															
Doğum İlerlemesi	Kontraksiyon sayısı/10 dak.	≤2; >5															
	Kontraksiyon süresi (sn)	<20; >60															
	Servikal Dilatasyon (cm) (İşaretleme: X)	10															
		9	≥2 saat														
		8	≥2.5 saat														
		7	≥3 saat														
		6	≥5 saat														
	Fetal Baş İnış Seviyesi (İşaretleme: O)	5	≥6 saat														
		4															
		3															
2																	
1																	
İlaç Tedavisi	Oksitosin (U/L; damla/dak.)																
	İlaç																
	IV Sıvı																
Paylaşılacak Kararlar	Değerlendirme																
	Planlama																
Kontrol Eden (Ad, soyad Başharfler)																	

(Bu partograf, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanmıştır.)