मातृत्व सेवाओं हेतु केस शीट - L1 स्वास्थ्य केन्द्र (पीएचसी और सब-सेन्टर)

भर्ती फॉर्म

एमसीटीएस संख्या

बुक्ड हाँ नहीं

आईपीडी/रजिस्ट्रेशन संख्या

बीपीएल/जेएसवाई रजिस्ट्रेशन हाँ नहीं

आधार कार्ड संख्या

कहाँ से रेफर हुई तथा कारण

स्वास्थ्य केन्द्र का नाम

ब्लॉक

जिला

संपर्क के लिए फोन न. (स्वास्थ केन्द्र का)

आशा का नाम

नामः उम्रः पत्नी या पुत्रिः

पताः

संपर्क के लिए फोन न. वैवाहिक स्थितिः

भर्ती की तारीखः / / समयः जन्म सहायक का नामः

भर्ती की श्रेणीः प्रसव पीड़ा के साथ गर्भावस्था से संबंधित जटिलता के साथ उपस्थित हुई

अन्य केन्द्र से रेफर हुई है

एलएमपीः / / ईडीडीः / /

अस्थायी निदानः अंतिम निदानः

गर्भ निरोधन प्रयोग का इतिहासः

प्रसव का परिणामः जीवित गर्भपात बच्चे का लिंगः लड़का लड़की

तुरंत का मृत जन्म/स्टिल बर्थ मैस्रेटेड स्टिल बर्थ प्री-टर्मः हाँ नहीं

एक/सिंगल जुड़वा/मल्टिपल जन्म के समय वज़न (कि.ग्रा.) इंजेक्शन विटामिन K1

प्रसव की तारीखः / / समयः टीकाकरणः बीसीजी ओपीवी हेपेटाईटिस बी

प्रसव की प्रक्रियाः सामान्य

अंतिम परिणामः डिस्चार्ज/ रेफरल/ मृत्यु/ लामा/ गर्भपात

सेवा प्रदाता का नाम तथा हस्ताक्षरः

पदवीः ....

फोन न.:........................ तारीख तथा समयः ....

भर्ती पर

नाम:	पत्नी:	उम्र:	बुक्ड: हाँ / नहीं बीपीएल / जेएसवाई रजि: हाँ / नहीं	एमसीटीएस न0:

भर्ती की तारीख: भर्ती का समय: एलएमपी: ईडीडी: जेस्टेशनल उम्र: एंटिनेटल कॉर्टीकोस्टेरॉइड दिया: एक डोज़ / दो डोज़ / नहीं ग्रेविडा: पैरिटी: जीवित बच्चे: गर्भपात:	**भूतपर्व ऑब्सटेट्रिक इतिहास:** एपीएच / पीपीएच / पीई / ई / सी–सेक्शन / बाधित प्रसव / स्टिल बर्थ / एनिमिया / अन्य	एचबी%: ब्लड ग्रुप आरएचः एचआईवी स्टेटस: सिफिलिस: पेशाब में शुगर: अल्बुमिन: मलेरिया: अन्य:

मौजूदा शिकायत:

मेडिकल इतिहास, यदि कोई:

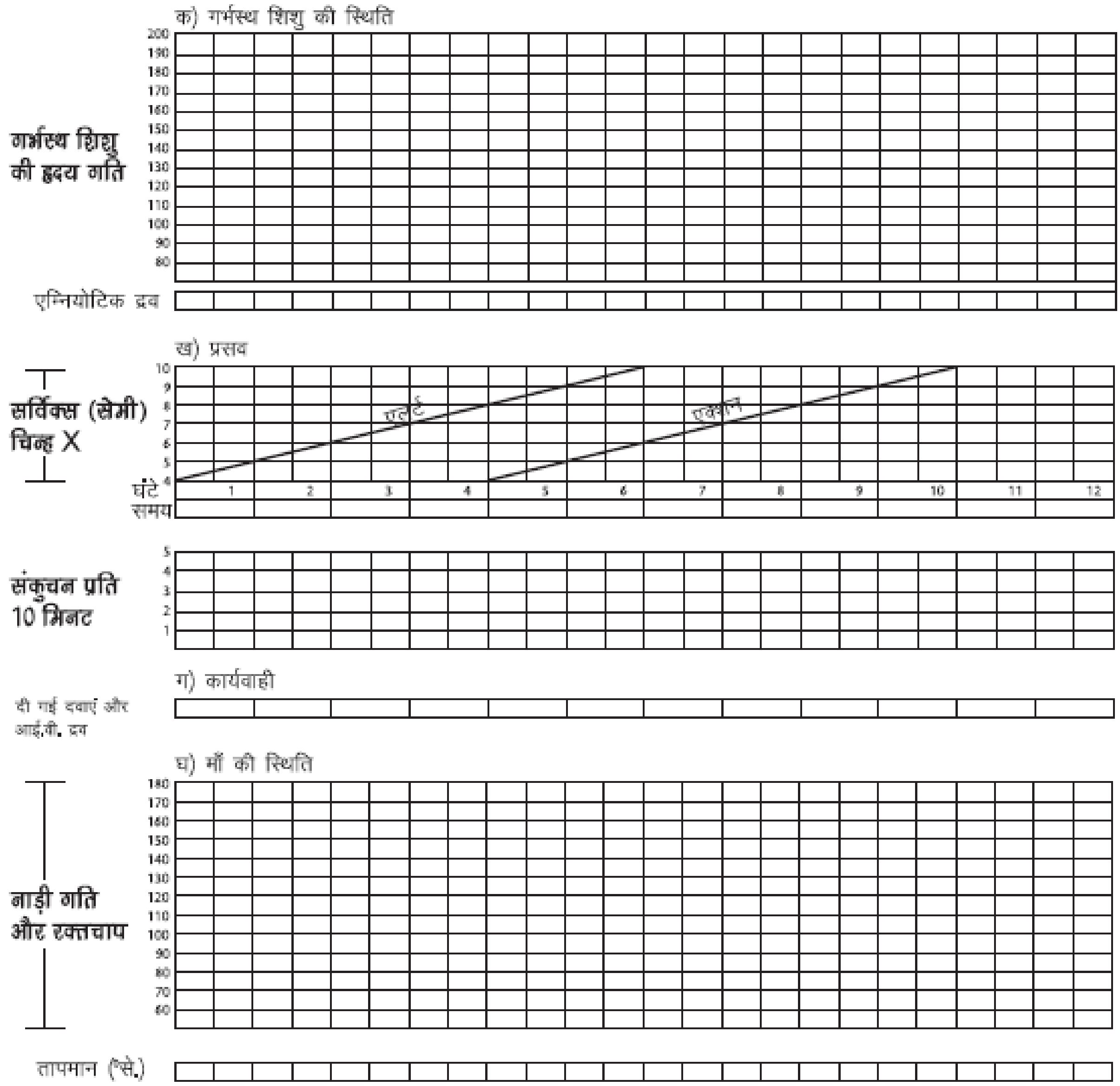
वज़न: पल्स: तापमान: बीपी: आरआर: एफएचआर:

पीए जाँच – फंडल ऊँचाई (सप्ताह में) प्रेज़ेन्टेशन: मल्टिपल गर्भावस्था: हाँ / नहीं

पीवी जाँच – सर्विक्स का खुलाव (से.मी.): ईफेसमेंट (%): झिल्ली: I / C / M / B, यदि फट गई, तो फटने का समय:......

एन्टिबायोटिक दिया: हाँ / नहीं

प्रसव के समय



जब महिला एक्टिव प्रसव में हो (सर्विक्स का खुलाव > = 4 cms) तो पार्टोग्राफ शुरू करें,

एलर्ट लाइन पर आलेखन आरंभ करें

एलर्ट लाइन पर होने पर एफआरयू भेजें

अंतिम परिणाम: डिस्चार्ज / रेफरल / मृत्यु / लामा / गर्भपात

प्रसव पर

प्रसव का परिणामः जीवित/गर्भपात/ताज़ा स्टिल बर्थ/मेसेरेटिड स्टिल बर्थ/सिंगल/जुड़वा*

जन्म का समयः	**बच्चे का लिंगः** लड़का/लड़की	**प्री–टर्मः** हाँ/नहीं	**जन्म के समय वज़न (कि.ग्रा.):**	**क्या जन्म के तुरन्त बाद बच्चा रोयाः** हाँ/नहीं **रीससिटेटिडः** हाँ/नहीं

स्तनपान शुरू कियाः हाँ/नहीं यदि हाँ, तो शुरू करने का समय.............

जन्म से विकृतिः हाँ/नहीं, स्पष्ट करें: ....

इंजेक्शन विटामिन K1 दियाः हाँ/नहीं **हेप बी दियाः** हाँ/नहीं

बीसीजी दियाः हाँ/नहीं **ओपीवी दियाः** हाँ/नहीं

बच्चे की स्थितिः सामान्य/संक्रमण/पीलिया/हाइपोथर्मिया/दौरे आना/मृत्यु/अन्य, सपष्ट करें................

बच्चा रेफर किया गयाः हाँ/नहीं **यदि हाँ, स्पष्ट करें:**

प्रसव की तीसरी/चौथी अवस्था का विवरणः

ऑक्सिटोसिन 10 आईयू आईएमः हाँ/नहीं मिसोप्रॉस्टोल गोली (600 माइक्रोग्राम): हाँ/नहीं अन्य, स्पष्ट करें:

सीसीटीः हाँ/नहीं	**यूटेराइन मसाजः** हाँ/नहीं	**प्लेसेन्टा पूरा हैः** हाँ/नहीं	**एपिसियोटॉमीः** हाँ/नहीं

देरी से की गई कार्ड क्लैम्पिंगः हाँ/नहीं **त्वचा–से–त्वचा स्पर्श किया गयाः** हाँ/नहीं

पीपीआईयूसीडी लगाई गईः हाँ/नहीं

प्रसव के दौरान कोई जटिलताः पीपीएच/सेप्सिस/प्री–एक्लैम्सिया/एक्लैम्सिया/लम्बा प्रसव/बाधित प्रसव/फीटल डिस्ट्रेस/मातृ मृत्यु/अन्य, स्पष्ट करें.......................................

पीएनसी वॉर्ड में भेजने की तारीख और समयः	**वॉर्ड भेजते समय स्थितिः**	**यदि रेफर किया, तो कारण स्पष्ट करें:**

माँ और बच्चे के लिए पीएनसी नोट्स

		30 मिनट	30 मिनट	30 मिनट	30 मिनट	6 घंटे	6 घंटे	6 घंटे	दूसरा दिन सुबह	दूसरा दिन शाम
माँ	बीपी (एमएमएचजी)									
	तापमान (°स/°फ)									
	पल्स (प्रति मिनट)									
	स्तन की स्थिति (मुलायम/एन्गोर्ज्ड)									
	योनि से रक्त स्त्राव सामान्य–स अधिक–अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ	स/अ
	यूटेराइन टोन मुलायम/सॉफ्ट–स संकुचित/कॉन्ट्रेक्टिड–क टेंडर–ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट	स/क/ट
	एपिसियोटॉमी/टियर (स्वस्थ संक्रमण)									
बच्चा	श्वास की गति (प्रति मिनट)									
	तापमान (°स/°फ)									
	स्तनपान कर रहा है/चूस रहा है (हाँ/नहीं)									
	गतिविधि (अच्छी/सुस्त)									
	नाल/अम्बिलिकल स्टम्प (सूखी/रक्त स्त्राव)									
	पीलिया (हाँ/नहीं)									
	पेशाब किया? (हाँ/नहीं)									
	मल हुआ? (हाँ/नहीं)									

उचित उत्तर को चिन्हित करें या डेटा भरें

- ग्रेविडा–जितनी बार महिला गर्भवती हुई है, इस बार के गर्भ को मिलाकर, उसकी कुल संख्या
- पैरा–20 सप्ताह की गर्भायु के बाद जन्मे हुए बच्चों की कुल संख्या
- जीवित बच्चे–वर्तमान में जीवित बच्चों की कुल संख्या
- एनवीडी = सामान्य वेजाइनल डिलिवारी
- झिल्लीः I/C/M/B = संपूर्ण/साफ फ्लुइड/मिकोनियम/रक्त
- बच्चे का लिंगः M/F = लड़का या लड़की
- जेनाइटल चोट, स्पष्ट करें: पेरिनियल टियर/सर्वाइकल टियर/एपिसियोटॉमी का बढ़ना/वल्वा का हेमटोमा
- कोई जन्म से विकृति है तो स्पष्ट करें: क्लेफ्ट लिप/क्लेफ्ट पेलेट; न्यूरल ट्यूब की अपूर्णता; स्पाइना बाइफिडा; मेनिनगो–माइलोसील; हाइड्रोसिफेलस; एननसिफेली; डाउन सिन्ड्रोम; क्लब फुट; छिद्रहीन एनस; ट्रेकियो–इसोफेजियल फिस्ट्युला; अन्य कोई

*दूसरे बच्चे के लिए अलग शीट का प्रयोग करें

RBSK
RASHTRIYA BAL SWASTHYA KARYAKRAM
राष्ट्रीय बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम
FROM SURVIVAL TO HEALTHY SURVIVAL

सत्यमेव जयते

NATIONAL HEALTH MISSION
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

नवजात शिशु की जाँच
सिर से पैर तक पाए जाने वाले सामान्य जन्मजात विकृति के लिए

सामान्य अवलोकन: यदि हैं, तो रेफर करें

• अस्वस्थ लगना • निष्क्रिय • असामान्य रोना • न खाना • **त्वचा का रंग:** a) फीका b) नीला c) पीला

❶ सिर और रीढ़

1. आकार बहुत बड़ा > 38 से.मी. (पूरे समय का)
2. आकार बहुत छोटा < 32 से.मी. (पूरे समय का)
3. खोपड़ी की अनुपस्थिति
4. दिमाग की सूजन या बाहर निकला हुआ होना
5. रीढ़ में असामान्य सूजन

1 हाइड्रोसेफेलस Q03

2 माइक्रोसेफेली Q02

3 एनेनसेफेली Q00

4 एनसेफलोसील Q01

5 स्पाइना बाईफिडा, मेनिंगोमाइलोसील के साथ Q05

❷ आँख, कान, मुँह और होंठ

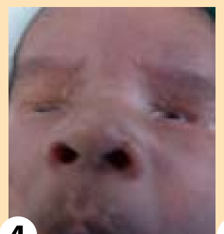
आँखें

1. पलकों में सूजन
2. पलकों का लटकना
3. पलकों में फासला
4. आँख की पुतली-नहीं होना
5. आँख की पुतली-छोटी
6. आँखों के अंदर-कॉर्निया में धुंधलापन
7. आँखों के अंदर-लैंस में धुंधलापन/ अपारदर्शिता/ सफेद रिफ्लेक्स

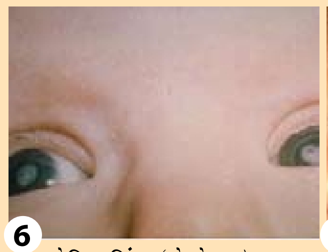
1 हिमेनजिओमा D 18.01

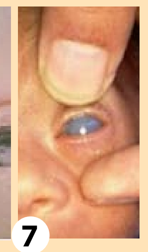
2 टोसिस Q 10.0

3 पलक का कोलोबोमा Q10.3


4 एनऑपथेलमॉस Q11.0, Q11.1 एक या दोनों आँखों का

5 माइक्रोथेलमॉस Q11.2

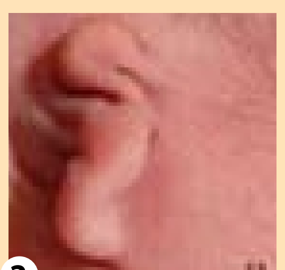

6 मोतियाबिंद (केटरेक्ट) Q12.0

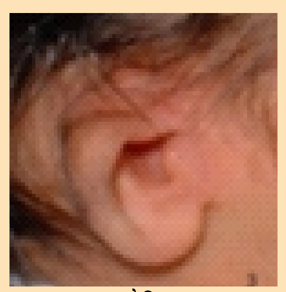

7 जन्मजात ग्लोकोमा Q15.0

कान

1. अनुपस्थित 2. असामान्य आकार

1 एनओटिया Q 16.0


2 माइक्रोटिया III


माइक्रोटिया II

मुँह

1. क्लेफ्ट (फटा हुआ) होंठ 2. क्लेफ्ट (फटा हुआ) तालू 3. क्लेफ्ट (फटा हुआ) होंठ और तालू

1 क्लेफ्ट होंठ Q 36

2 क्लेफ्ट पैलेट Q 35

3 क्लेफ्ट होंठ और पैलेट Q37

❸ पेट और एनस

पेट

1. स्केफाइड (धँसा और कान्केव) श्वास लेने में संकट के साथ: पेट का एक्सरे
2. तना/फैला हुआ: पेट का एक्स-रे
3. दीवार की अपूर्णता-अन्तराल के साथ आंतों का बाहर निकलना (हर्निया)

1 डायफ्रगमैटिक हर्निया Q 79.0

2 इन्टेस्टाइनल ऑबस्ट्रक्शन Q 76.9

3 गैस्ट्रोचिसिस Q 79.3

3 ऑमफेलोसील Q 79.2

एनस

1. अनुपस्थित/इम्परफोरेट/ असामान्य पोज़िशन

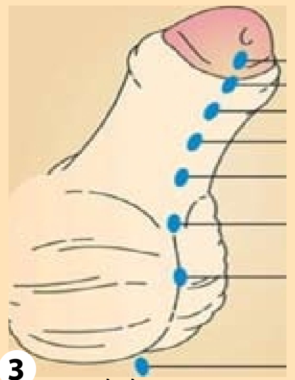
1 इम्परफोरेट एनस/एनोरेक्टल एट्रेसिया और स्टीनोसिस फिस्टुला के साथ या बिना Q42.0-Q42.3

❹ जननांग

1. एम्बिगुयस जननांग
2. योनि के छिद्र की अनुपस्थिति
3. असामान्य यूरेथ्रा का छिद्र-देखें कि कहाँ है

1 एम्बिगुयस जननांग Q 56.4

2 वैजाइनल एजेनेसिस Q 52.0


3 हाइपोस्पेडियस Q 54

❺ पेशाब का मार्ग

1. ब्लैडर-ढका हुआ नहीं है
2. सिकुड़ी हुई पेट की दीवार
3. पेशाब की धारा-यदि लड़का है तो जाँच करें

1 ब्लैडर एक्सट्रॉफी Q 64.0

2 प्रून बैली Q 79.4

3 पोस्टिरियर युरेथ्रल वॉल्व Q 64.20

❻ अंग (ऊपरी और निचला)

1. पूरी बाँह या उसके किसी हिस्से की अनुपस्थिति
2. पूरे पैर या उसके किसी हिस्से की अनुपस्थिति
3. जुड़ी हुई ऊंगलियाँ
4. ऊंगलियों की अनुपस्थिति या विभाजित हाथ और पाँव
5. अधिक ऊंगलियाँ
6. टेढ़ा पैर (क्लब फुट)

1 लिंब रिडक्शन डिफेक्ट ऊपरी Q71

2 लिंब रिडक्शन डिफेक्ट निचला Q72

3 सिनडेक्टायली Q 69

4 एक्ट्रोडेक्टायली Q 72.7

4 पॉलीडेक्टायली Q 70

5 क्लब फुट-टेलिपस इक्वायनोवेरस Q 66.0

❼ क्रोमोसोमल

1. नाक तथा चेहरे की आकृति चपटी हुई
2. हथेली पर केवल एक रेखा
3. ऊपर की ओर तिरछी आँखें
4. छोटी गर्दन और उसके साथ गर्दन के पिछले हिस्से में अत्यधिक चमड़ी

डाऊन सिन्ड्रोम Q90

* जल्दी रेफरल की ज़रूरत है

* यदि ऊपर में से कोई भी दिखाई दे, तो उसे आरसीएच रजिस्टर और आरवीएसके के बर्थ डिफेक्ट रिकार्डिंग फॉर्मेट में एमसीटीएस संख्या के विवरण के साथ रिकार्ड करें।

स्वास्थ्य केन्द्र का नामः आशा का नामः

डिस्चार्ज/रेफरल स्लिप
(जो लागू हो उसे चिन्हित करें)

नामः	पत्नीः	उम्रः	बुक्डः हाँ/नहीं बीपीएल/जेएसवाई रजिस्ट्रेशनः हाँ/नहीं	एमसीटीएस नम्बरः

भर्ती की तारीखः भर्ती की समयः

डिस्चार्ज/रेफरल की तारीखः

डिस्चार्ज/रेफरल का समयः

प्रसव की तारीखः समयः

प्रसव की प्रक्रियाः सामान्य वेजाइनल डिलिवरी

प्रसव का परिणामः जीवित जन्म/गर्भपात/ताज़ा स्टिल बर्थ/मेसेरेटिड स्टिल बर्थ/जुड़वा

बच्चे का लिंगः लड़का/लड़की जन्म के समय वज़न (कि.ग्रा.) प्री–टर्मः हाँ/नहीं

टीकाकरणः बीसीजी/ओपीवी/हेपाटाइटिस बी

इन्जेक्शन विटामिन K1 दियाः हाँ/नहीं

डिस्चार्ज/रेफरल के समय माँ की स्थितिः

डिस्चार्ज/रेफरल के समय बच्चे की स्थितिः

माँ के लिए सलाहः

- आराम ....
- आयरन की गोली ....
- कैल्शियम की गोली ....
- अधिक मात्रा में तरल पदार्थ ....
- पौष्टिक आहार ....
- गर्भनिरोधक तरीके ....
- माँ में खतरे के लक्षणः
  - अधिक रक्तस्त्राव
  - पेट में तेज़ दर्द
  - अत्यधिक सिर दर्द या देखने में तकलीफ
  - साँस लेने में तकलीफ
  - बुखार या ठिठुरना
  - पेशाब करने में तकलीफ
  - योनि से बदबूदार स्त्राव

बच्चे के लिए सलाहः

- 6 महीने तक केवल माँ का दूध......................
- कोई पानी/शहद/घुट्टी नहीं ....
- कॉर्ड को सूखा रखना ....
- स्तनपान के बाद बच्चे को डकार ....
- बच्चे में खतरे के लक्षणः
  - तेज़ साँस/साँस लेने में तकलीफ
  - बुखार
  - असाधारण रूप से ठंडा
  - ठीक से स्तनपान न करना
  - सामान्य से कम गतिविधि
  - पूरा शरीर पीला पड़ना

यदि रेफर किया हैः

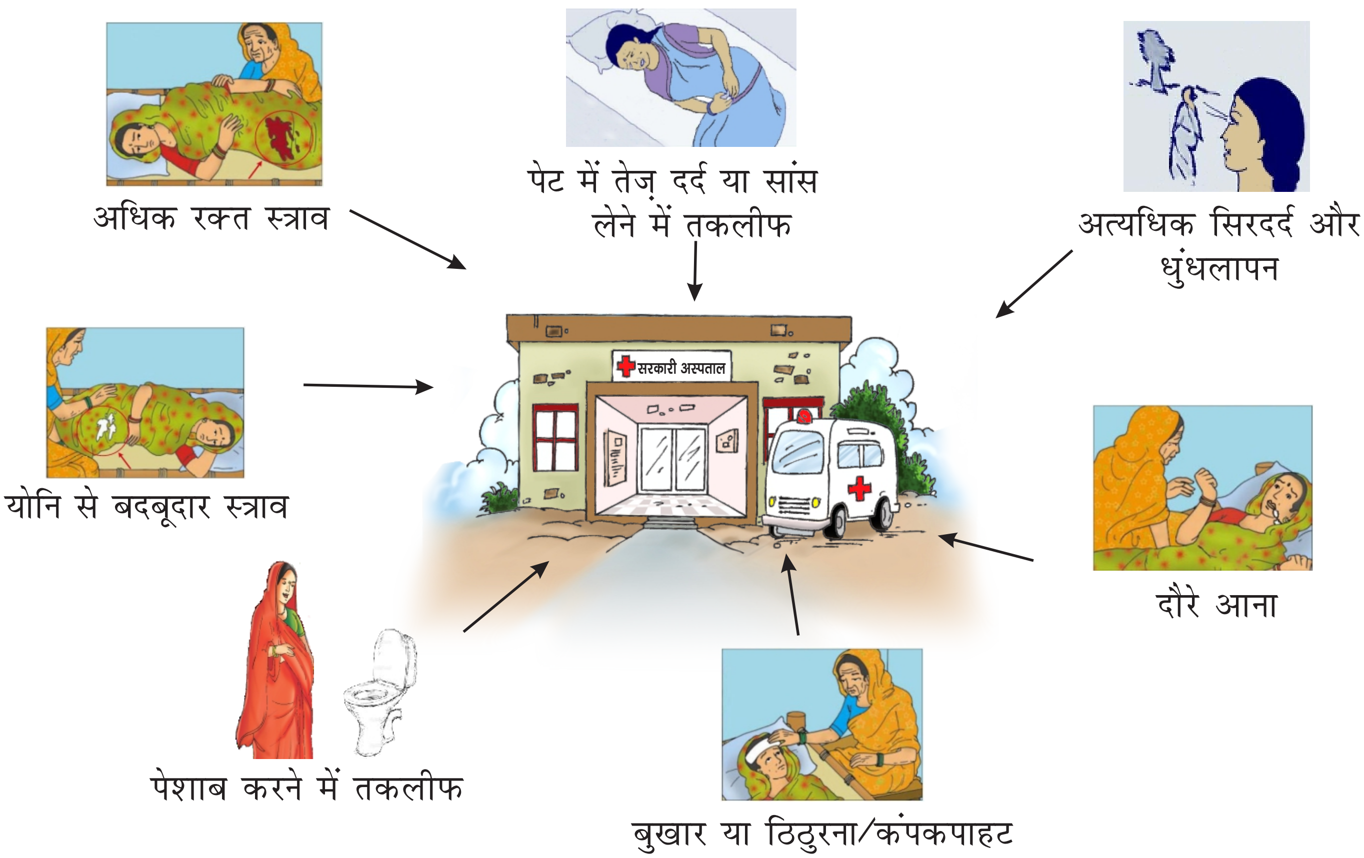
रेफर किए जाने वाले स्वास्थ्य केन्द्र का नामः................................. रेफर करने का कारणः ....

अन्य नोट्सः

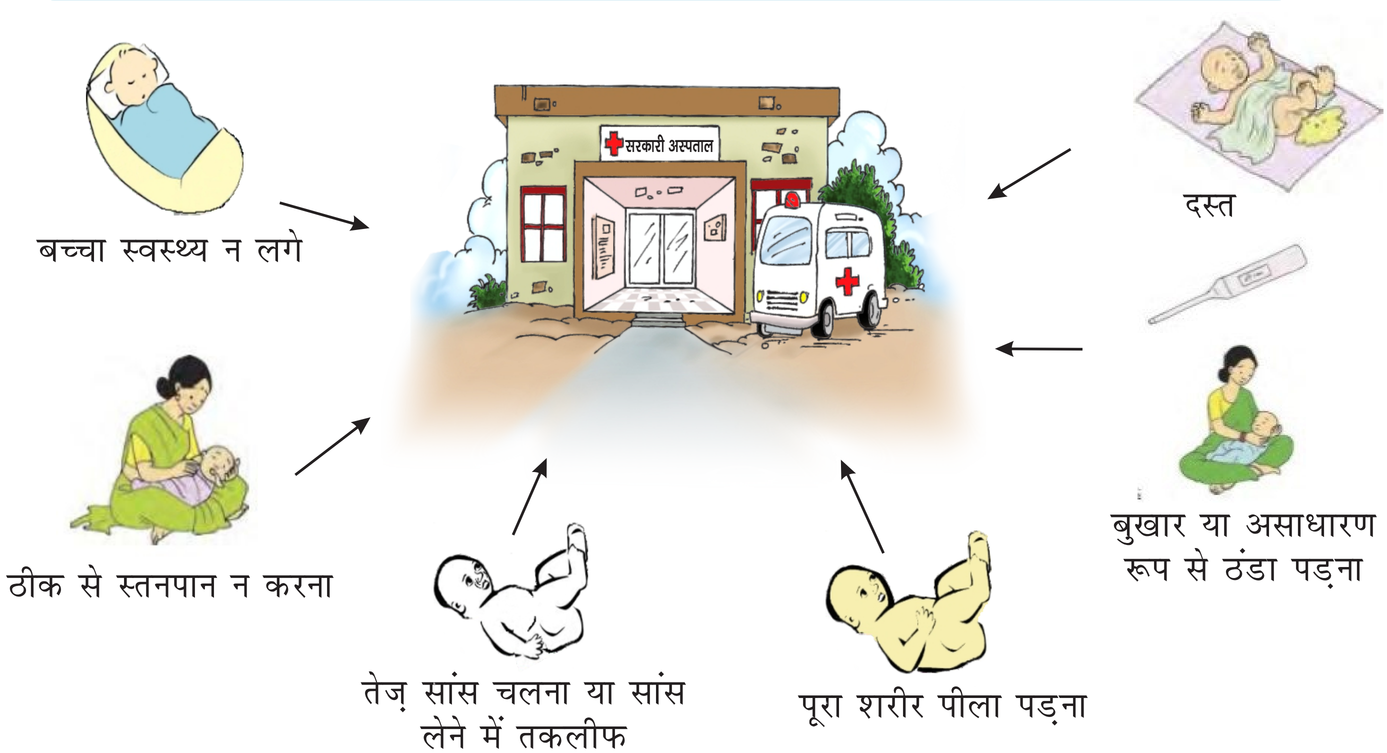
सेवा प्रदाता का नाम और हस्ताक्षरः

खतरे के लक्षण

यदि आपको निम्न में से कोई भी खतरे का संकेत हो तो तुरन्त अस्पताल आएँ



यदि आपके शिशु को निम्न में से कोई भी खतरे का संकेत हो तो तुरन्त अस्पताल आएँ



प्रसवपूर्व | सुरक्षित प्रसव जाँचसूची

पंजीकरण संख्या ....

जाँच–1 भर्ती के समय

माँ का तापमान रिकार्ड करें: ....
माँ का बीपी रिकार्ड करें: ....
बच्चे की हृदय गति (F.H.R) रिकार्ड करें:

क्या माँ को रेफर करने की ज़रूरत है?

- [ ] हाँ, व्यवस्थित किया
- [ ] नहीं

निम्न में से कोई भी खतरे के लक्षण उपस्थित होने पर एफ.आर.यू./उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें एवं स्थानान्तरण नोट पर उसका कारण और दिए गए इलाज को लिखें:

- [ ] योनि से रक्तस्त्राव
- [ ] दौरे आना
- [ ] साँस लेने में तकलीफ
- [ ] तेज़ बुखार
- [ ] पेट में तेज़ दर्द
- [ ] तेज़ सिर दर्द या धुंधला दिखना
- [ ] हृदयरोग का इतिहास या अन्य प्रमुख बीमारियाँ

पार्टोग्राफ शुरू हो चुका है?

- [ ] हाँ
- [ ] नहीं, 4 सेन्टीमीटर या उससे अधिक पर शुरू होगा

जब सर्विक्स 4 सेन्टीमीटर या उससे अधिक खुल जाये तब शुरू करें। उसके बाद सर्विक्स का फैलाव 1 सेन्टीमीटर प्रति घंटा या उससे अधिक होना चाहिए।

- हर 30 मिनट में: माँ की नब्ज़, बच्चेदानी का संकुचन, बच्चे की धड़कन और एम्नीयोटिक फ्लूइड का रंग प्लॉट करें
- हर 4 घंटे में: तापमान, ब्लड प्रेशर और सेन्टीमीटर में सर्विक्स का फैलाव प्लॉट करें

बिना ज़रूरत के प्रसव के दर्द बढ़ाने के लिए ऑक्सीटोसिन/अन्य यूटोटोनिक नहीं देना चाहिए

क्या माँ को निम्न की ज़रूरत है?

एन्टीबायोटिक?

- [ ] हाँ, दिया गया
- [ ] नहीं

यदि निम्न में से कुछ भी हो तो माँ को एन्टीबायोटिक दें:

- [ ] माँ का तापमान 38° सेन्टीग्रेड (100.5°F) या उससे अधिक
- [ ] योनि से बदबूदार स्त्राव
- [ ] बिना प्रसव के 12 घंटों से अधिक या प्रसव में 18 घंटों से अधिक झिल्ली का फटना
- [ ] 24 घंटों से अधिक का प्रसव या बाधित प्रसव (obstructed labour)
- [ ] 37 हफ्तों के गर्भ से पहले झिल्ली का फटना

इन्जेक्शन मैग्नीशियम सल्फेट? (Magnesium sulphate)

- [ ] हाँ, दिया गया
- [ ] नहीं

इन्जेक्शन मैगनीशियम सल्फेट की पहली खुराक दे कर तुरन्त एफआरयू/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें या यदि एफआरयू पर है तो पूरी खुराक दें (लोडिंग और फिर मेन्टीनेन्स) यदि:

माँ का सिस्टोलिक बीपी 160 या उससे अधिक या डायस्टोलिक बीपी 110 या अधिक हो और प्रोटीनयूरिया ≥+3 तक हो या सिस्टोलिक बीपी 140 या अधिक या डायस्टोलिक बीपी 90 या अधिक और प्रोटीनयूरिया +2 तक हो और:

- [ ] निम्न में से कोई भी खतरे का लक्षण हो
  - तेज़ सिरदर्द
  - धुंधला दिखना
  - साँस लेने में तकलीफ
  - पेट के ऊपरी हिस्से में दर्द
  - कम पेशाब होना (24 घंटों में 400 मिलीलीटर से कम)
- [ ] दौरे पड़ना

कोरटीकोस्टिरॉइड (Corticosteroid)

- [ ] हाँ, दिया गया
- [ ] नहीं

माँ को प्रसव पूर्व (24 से 34 हफ्तों के बीच) कॉर्टीकोस्टेरॉइड दें यदि:

- [ ] समय से पूर्व प्रसव शुरू हो जाए
- [ ] वे परिस्थितियाँ हों जिनमें प्रसव निकट हो जैसे प्रसव पूर्व रक्तस्वाव, समय से पूर्व झिल्ली का फटना, गंभीर प्री–एक्लेम्पिसिया/एक्लेम्पिसिया

खुराक: इंजेक्शन डेक्सामिथासोन 6 मि.ग्रा. IM हर 12 घंटों में – कुल 4 खुराक

माँ की एच.आई.वी. की स्थिति:

- [ ] पोज़िटिव
- [ ] नेगेटिव

- [ ] **संक्रमण से बचाव के यूनिवर्सल प्रीकॉशन पालन करें**

यदि एच.आई.वी. पोज़िटिव है और प्रसव में है:

- [ ] यदि माँ ART ले रही है, तो वही इलाज जारी रखें
- [ ] यदि माँ ART नहीं ले रही है, तो शुरू करें
- [ ] यदि ART नहीं है तो प्रसव–पश्चात् आईसीटीसी/ART सेन्टर/लिंक ART सेन्टर पर आगे के इलाज के लिए रेफर करें

यदि एच.आई.वी. की स्थिति ज्ञात नहीं है:

- [ ] एच.आई.वी. जाँच की सलाह दें

प्रसव, डिलिवरी और छुट्टी तक एक साथी की उपस्थिति को प्रोत्साहित किया

- [ ] हाँ
- [ ] नहीं

क्या साबुन, पानी और दस्ताने उपलब्ध हैं?

- [ ] हाँ, मैं हर बार योनि की जाँच के लिए हाथ धोऊँगी और दस्ताने पहनूँगी
- [ ] नहीं, आपूर्ति व्यवस्थित की

- [ ] **सुनिश्चित करें कि माँ या साथी प्रसव के दौरान ज़रूरत पड़ने पर सहायता के लिए पुकारें**

सहायता के लिए पुकारें यदि निम्न में से कुछ भी हो:

- रक्त स्त्राव
- पेट में तेज़ दर्द
- साँस में तकलीफ
- तेज़ सिर दर्द या धुंधला दिखना
- ज़ोर लगाने की इच्छा
- हर 2 घंटे में पेशाब न कर पाना

माँ और प्रसव के साथी को इन की सलाह दें:

- प्रसव के दर्द को सहने में मदद करना
- बच्चे को नहीं नहलाना/तेल नहीं लगाना
- बच्चे को स्तनपान से पहले कुछ न देना
- जन्म के आधे घंटे के अन्दर स्तनपान शुरू करना
- बच्चे को कपड़े पहना कर लपेट के रखना

सेवाप्रदाता का नाम: .... तिथि: .... हस्ताक्षर: ....

Adapted from "WHO Safe Childbirth Checklist"

NATIONAL HEALTH MISSION
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

प्रसवपूर्व और प्रसव के दौरान | सुरक्षित प्रसव जाँचसूची

पंजीकरण संख्या ....

जाँच–2 प्रसव से बिल्कुल पहले और प्रसव के दौरान (या सिज़ेरियन से पहले और शिशु निकलने के बाद)

माँ का तापमान रिकार्ड करें: ....
माँ का बीपी रिकार्ड करें: ....
बच्चे की हृदय गति (F.H.R) रिकार्ड करें:

क्या माँ को निम्न की ज़रूरत है?

एन्टीबायोटिक?

- [ ] हाँ, दिया गया
- [ ] नहीं

यदि निम्न में से कुछ भी हो, तो माँ को एन्टीबायोटिक दें:

- [ ] माँ का तापमान ≥38° सेन्टीग्रेड या ≥100.5°F
- [ ] योनि से बदबूदार स्त्राव
- [ ] प्रसव के दौरान 18 घंटों से अधिक समय से झिल्ली का फटना
- [ ] 24 घंटों से अधिक का प्रसव या अब बाधित (obstructed) प्रसव
- [ ] सिज़ेरियन सेक्शन

इन्जेक्शन मैगनीशियम सल्फेट?

- [ ] हाँ, दिया गया
- [ ] नहीं

इन्जेक्शन मैगनीशियम सल्फेट की पहली खुराक दे कर तुरन्त एफआरयू/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें या एफआरयू पर है तो पूरी खुराक दें (लोडिंग और फिर मेन्टीनेन्स) यदि:

माँ का सिस्टोलिक बीपी 160 या उससे अधिक या डायस्टोलिक बीपी 110 या अधिक हो और प्रोटीनयूरिया +≥3 तक हो या सिस्टोलिक बीपी 140 या अधिक या डायस्टोलिक बीपी 90 या अधिक और प्रोटीनयूरिया +2 तक हो और:

- [ ] निम्न में से कोई भी खतरे का लक्षण हो
  - तेज़ सिरदर्द
  - धुंधला दिखना
  - साँस लेने में तकलीफ
  - पेट के ऊपरी हिस्से में दर्द
  - कम पेशाब होना (24 घंटों में 400 मिलीलीटर से कम)
- [ ] दौरे पड़ना

- [ ] **कुशल सहायक निर्धारित हैं और जन्म के समय मदद के लिए तैयार हैं**

सुनिश्चित करें कि आवश्यक सामग्री बिस्तर के पास/लेबर रूम में मौजूद हो:

माँ के लिए

- [ ] दस्ताने
- [ ] साबुन और साफ पानी
- [ ] सिरिंज में 10 यूनिट ऑक्सीटोसिन
- [ ] माँ के लिए पैड्स (pads)

शिशु जन्म के तुरंत बाद माँ की देखभाल (AMTSL*) की तैयारी करना:

- [ ] सुनिश्चित करना कि केवल एक ही बच्चा है (एक से ज़्यादा नहीं)
- [ ] बच्चे के जन्म के एक मिनट के अंदर ऑक्सीटोसिन देना
- [ ] 'कन्ट्रोल्ड कॉर्ड ट्रेक्शन' से आँवल निकालना
- [ ] आँवल निकलने के बाद बच्चेदानी की मालिश करना

बच्चे के लिए

- [ ] दो साफ सूखे गर्म तौलिये
- [ ] नाल काटने के लिए स्ट्राइल कैंची/ब्लेड
- [ ] म्यूकस एक्सट्रेक्टर

प्रसव के तुरंत बाद बच्चे की देखभाल की तैयारी करें:

- [ ] बच्चे को सुखाना, लपेटना और गर्म रखना, विटामिन K देना, स्तनपान शुरू करना
- [ ] यदि साँस नहीं ले रहा हो: साँस के मार्ग को साफ करना और पीठ और पैर सहला कर प्रेरित करना
- [ ] यदि अभी भी साँस नहीं ले रहा हो:
  – नाल काटना
  – बैग और मास्क से कृत्रिम साँस देना
  – सहायता के लिए पुकारना (बच्चे के डाक्टर/SNCU/NBSU/F-IMNCI प्रशिक्षित डॉक्टर यदि उपलब्ध हों)

***AMTSL - शिशु जन्म के एक मिनट के अन्दर ऑक्सीटोसिन दिया गया?**

- [ ] हाँ
- [ ] नहीं

शिशु जन्म के आधे घण्टे के अन्दर स्तनपान शुरू किया?

- [ ] हाँ
- [ ] नहीं

*एएमटीएसएल – प्रसव के तीसरे चरण का सक्रिय प्रबन्धन

सेवाप्रदाता का नाम: .... तिथि: .... हस्ताक्षर: ....

NATIONAL HEALTH MISSION
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

Adapted from "WHO Safe Childbirth Checklist"

प्रसवोपरांत | सुरक्षित प्रसव जाँचसूची

पंजीकरण संख्या ....

जाँच–3 प्रसव के तुरंत बाद (एक घंटे के अंदर)

माँ का तापमान रिकार्ड करें: ....
माँ का बीपी रिकार्ड करें: ....
बच्चे का तापमान रिकार्ड करें: ....
बच्चे की श्वासगति रिकार्ड करें: ....

क्या माँ को अधिक रक्तस्राव हो रहा है? ☐ हाँ, सहायता के लिए पुकारें (आवश्यकतानुसार रेफर करें या सुविधा उपलब्ध होने पर इलाज करें) ☐ नहीं	यदि 500 मिली. या उससे अधिक रक्तस्त्राव हो रहा हो या 5 मिनट से कम समय में 1 पैड गीला हो तो: • सहायता के लिए पुकारें, ऑक्सीजन शुरू करें, आईवी फ्लूयड शुरू करें, 500 मिली. आरएल (RL) में 20 यूनिट ऑक्सीटोसिन ड्रिप 40–60 बूँदें/मिनट के दर से चलाएँ, बच्चेदानी की मालिश करें, कारण का इलाज करें • यदि आँवल नहीं निकला है या पूरी तरह रिटेन्ड है: IM या IV ऑक्सीटोसिन दें, स्थिर करें और एफ.आर.यू./उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें • यदि आँवल अधूरा है: यदि भाग दिखाई दे रहे हों तो उन्हें निकाल दें और तुरंत एफ.आर.यू/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र रेफर करें
क्या माँ को निम्न की ज़रूरत है? **एन्टीबायोटिक** ☐ हाँ, दिया गया ☐ नहीं	यदि आँवल हाथ से निकाला गया हो (मैनुअल रिमूवल ऑफ प्लेसेंटा) या माँ का तापमान ≥38° सेन्टीग्रेड (≥100.5°F) हो तथा निम्न में से कुछ भी हो तो एन्टीबायोटिक दें: ☐ ठिठुरना/कंपकपाना ☐ योनि से बदबूदार स्त्राव ☐ पेट के निचले हिस्से में दर्द ☐ प्रसव में 18 घंटों से अधिक झिल्ली का फटना ☐ 24 घंटों से अधिक का प्रसव
इन्जेक्शन मैग्नीशियम सल्फेट ☐ हाँ, दिया गया ☐ नहीं	इन्जेक्शन मैगनीशियम सल्फेट की पहली खुराक दे कर तुरन्त एफआरयू/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें या एफआरयू पर है तो पूरी खुराक दें (लोडिंग और फिर मेन्टीनेन्स) यदि: माँ का सिस्टोलिक बीपी 160 या उससे अधिक या डायस्टोलिक बीपी 110 या अधिक हो और प्रोटीनयूरिया ≥+3 तक हो या सिस्टोलिक बीपी 140 या अधिक या डायस्टोलिक बीपी 90 या अधिक और प्रोटीनयूरिया +2 तक हो और: ☐ निम्न में से कोई भी खतरे का लक्षण हो • तेज़ सिरदर्द • धुंधला दिखना • साँस लेने में तकलीफ • पेट के ऊपरी हिस्से में दर्द • कम पेशाब होना (24 घंटों में 400 मिलीलीटर से कम) ☐ दौरे पड़ना
क्या बच्चे को निम्न की ज़रूरत है? **एन्टीबायोटिक** ☐ हाँ, दिया गया ☐ नहीं	यदि माँ को एन्टीबायोटिक दिया गया हो या बच्चे को निम्न में से कुछ भी हो तो बच्चे को एन्टीबायोटिक दें: ☐ श्वास गति बहुत तेज़ (>60/मिनट) या बहुत धीमी (<30/मिनट) ☐ छाती का धंसना, कराहना ☐ दौरे आना ☐ बीमार प्रतीत होना, बहुत सुस्त या चिड़चिड़ा होना ☐ अत्याधिक ठंडा (बच्चे का तापमान 36° सेन्टीग्रेड से कम और गर्माहट देने के बावजूद नहीं बढ़ना) ☐ अत्याधिक गर्म (बच्चे का तापमान 38° सेन्टीग्रेड से अधिक) ☐ अत्याधिक रोना
रेफरेल ☐ हाँ, किया गया ☐ नहीं	बच्चे को NBSU/SNCU/FRU/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र रेफर करें यदि: • ऊपर दिये गये कारणों में से कुछ हो (एन्टीबायोटिक देने के लक्षण) • बच्चा पीला, फीका रंग (pale) या नीला दिखे
विशेष देखभाल और निगरानी ☐ हाँ, व्यवस्थित किया ☐ नहीं	यदि निम्न में से कुछ भी हो तो बच्चे की विशेष देखभाल एवं निगरानी करें: ☐ समय से पहले पैदा हुआ बच्चा ☐ जन्म के समय वज़न 2500 ग्राम से कम ☐ एन्टीबायोटिक की ज़रूरत हो ☐ पुर्नजीविकरण की ज़रूरत पड़ी हो
ऐन्टी रेट्रोवायरल/नेविरेपिन सिरप दिया ☐ हाँ, दिया जा चुका है और छः सप्ताह तक जारी रहेगा ☐ नहीं	यदि माँ एच.आई.वी. पोज़िटिव हो तो दें: • यदि माँ >24 सप्ताह से ART पर है तो शिशु को नेविरेपिन सिरप 6 सप्ताह के लिए दें • यदि माँ <24 सप्ताह से ART पर है या ART शुरू नहीं की है तो शिशु को नेविरेपिन सिरप 12 सप्ताह के लिए दें

☐ **स्तनपान शुरू कर दिया है। बतायें कि कोलस्ट्रम देना बच्चे के लिए बहुत महत्वपूर्ण है।**
☐ **त्वचा-से-त्वचा सम्पर्क शुरू कर दिया है (यदि माँ और बच्चा ठीक है) और समय से पूर्व जन्मे और कम वज़न के बच्चों के लिए KMC शुरू कर दिया है।**
☐ **खतरे के लक्षण बतायें और सुनिश्चित करें कि माँ/साथी खतरे के लक्षण मौजूद होने पर सहायता के लिए पुकारेंगें।**

सेवाप्रदाता का नाम: .... तिथि: .... हस्ताक्षर: ....

NATIONAL HEALTH MISSION
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

Adapted from "WHO Safe Childbirth Checklist"

प्रसवोपरांत | सुरक्षित प्रसव जाँचसूची

पंजीकरण संख्या ....

जाँच–4 छुट्टी से पहले

माँ का तापमान रिकार्ड करें: ....
माँ का बीपी रिकार्ड करें: ....
बच्चे का तापमान रिकार्ड करें: ....
बच्चे की श्वासगति रिकार्ड करें: ....

क्या माँ का रक्तस्त्राव नियंत्रण में है?

☐ हाँ
☐ नहीं, इलाज करें, अवलोकन करें और ज़रूरत पड़ने पर एफ.आर.यू./उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें

क्या माँ को एन्टीबायोटिक की ज़रूरत है?

☐ हाँ, दिया गया और छुट्टी देर में करें
☐ नहीं

यदि ≥38° सेन्टीग्रेड या ≥100.5°F तापमान और निम्न में से कुछ भी हो, तो माँ को एन्टीबायोटिक दें:

☐ कंपकपाहट
☐ योनि से बदबूदार स्त्राव
☐ पेट के निचले हिस्से में दर्द

क्या बच्चे को एन्टीबायोटिक की ज़रूरत है?

☐ हाँ, एन्टीबायोटिक दें, छुट्टी रोक दें और एफ.आर.यू./उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें
☐ नहीं

यदि निम्न में से कुछ भी हो, तो बच्चे को एन्टीबायोटिक दें:

☐ साँस की गति बहुत तेज़ (>60/मिनट) या बहुत धीमी (<30/मिनट)
☐ छाती का धंसना, कराहना
☐ दौरे आना
☐ बीमार प्रतीत होना, बहुत सुस्त या चिड़चिड़ा होना
☐ बहुत ठंडा (बच्चे का तापमान 36° सेन्टीग्रेड से कम और गर्माहट देने के बावजूद नहीं बढ़ना) या बहुत गर्म (बच्चे का तापमान 38° सेन्टीग्रेड से अधिक)
☐ स्तनपान करना बंद कर दिया हो
☐ नाभि की लालिमा त्वचा तक फैल गई हो या मवाद आने लगा हो

क्या बच्चा ठीक से स्तनपान कर रहा है?

☐ हाँ, माँ को 6 महीने तक सिर्फ स्तनपान कराने के लिए प्रोत्साहित करें।
☐ नहीं, माँ की सहायता करें, छुट्टी देर में करें; ज़रूरत पड़ने पर एफ.आर.यू./NBSU/SNCU/उच्च–स्तरीय स्वास्थ्य केन्द्र पर रेफर करें।

☐ माँ के साथ परिवार नियोजन के तरीकों के बारे में चर्चा करें और प्रदान करें।
☐ नार्मल प्रसव के पश्चात् 48 घंटे अथवा C-सेक्शन के पश्चात् 7 दिनों के लिए रहना सुनिश्चित करें।
☐ खतरे के लक्षण समझायें और सुनिश्चित करें कि छुट्टी हो जाने के बाद माँ/साथी खतरे के लक्षण मौजूद होने पर सहायता लेंगें/वापस आयेंगे।
☐ घर भेजने के लिए वाहन (परिवहन) व्यवस्थित करें और माँ और बच्चे के लिए फॉलो–अप तय करें।

आपसे सेवायें लेने के लिए माँ को धन्यवाद दें

खतरे के लक्षण

माँ को निम्न में से कुछ भी हो:

- अधिक रक्त स्त्राव
- पेट में तेज़ दर्द
- तेज़ सिर दर्द या धुंधला दिखना
- साँस लेने में तकलीफ
- बुखार या ठिठुरना/कंपकपाहट
- पेशाब करने में तकलीफ
- योनि से बदबूदार स्त्राव

बच्चे को निम्न में से कुछ भी हो:

- तेज़ साँस चलना या साँस लेने में तकलीफ
- बुखार
- असाधारण रूप से ठंडा
- ठीक से स्तनपान न करना
- सामान्य से कम गतिविधि
- पूरा शरीर पीला पड़ना

सेवाप्रदाता का नामः .... तिथिः .... हस्ताक्षरः ....

NATIONAL HEALTH MISSION राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन

Adapted from "WHO Safe Childbirth Checklist"