

سناریوی مرگ مادر

خونریزی



صدیقه ملا شاهی

کارشناس مادران معاونت بهداشتی
دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

دید می شود که به همسر وی اطلاع می دهند. در ساعت ۱۵/۴۵ به بهورز مراجعه می کنند و بهورز بر بالین مادر حاضر شده که نبض و فشار مادر قابل ارزیابی نبوده است. ساعت ۱۶ مادر را به مرکز خدمات جامع سلامت ارجاع می دهند و در ساعت ۱۶/۴۰ توسط پزشک مرکز معاینه می شود که علائم حیاتی نداشته و متأسفانه مادر فوت کرده است.

اقدام هایی که می توانست در حین بارداری مادر کمک کننده باشد:

تشویق بهورز مرد در هر بار مراجعه مادر باردار به انجام آزمایش های دوران بارداری، ارتباط برقرار کردن بهورز با سایر افراد خانواده از جمله همسر و مادر وی جهت تشویق به انجام آزمایش های دوران بارداری، اهمیت آموزش های حین بارداری به خصوص علائم خطر و دریافت بازخورد آموزشی از مادر جهت تکرار آموزش و به خاطر سپردن آن که در نهایت منجر به تغییر رفتار خواهد شد، ارتباط برقرار کردن با خانواده های مادران باردار و آموزش علائم اولیه زایمان و تشویق نزدیکان از جمله مادر و همسر، به حضور مستمر در کنار مادر باردار در روزهای پایانی بارداری، اطلاع بهورز از تابوها و خرافات در هنگام زایمان و ایجاد زمینه برطرف کردن آنان، آموزش ماما های محلی در مورد علائم خطر و زایمان بهداشتی، پیگیری ارجاع توسط بهورز، فراهم آوردن زمینه مراقبت از مادر باردار توسط ماما تیم سلامت

اقدام های انجام گرفته در دانشگاه پیرو وقوع این مرگ عبارتند از:

اعلام مشخصات ماما محلی به دادستانی شهرستان به منظور برخورد قانونی با ایشان به دلیل عدم ارجاع بموقع مادر به سطح بالاتر، آموزش به مادران و خانواده ها در خصوص علائم خطر دوران بارداری، آموزش به مادران باردار در خصوص اهمیت انجام سونوگرافی و آزمایش های دوران بارداری، ملزم ساختن همه بهورزان به منظور اعلام شماره تلفن به مادران باردار جهت برقراری ارتباط با ایشان در مواقع ضروری، هماهنگی با شوراهای روستایی به منظور همکاری با بهورزان در خصوص ارجاع و انتقال مادران باردار، آموزش معتمدان روستاها برای همکاری در اعزام مادران پرخطر به سطح بالاتر

متوفا خانمی، ۳۶ ساله G9P6Ab3L6 با سابقه یک مورد دوقلوزایی، فاصله دو بارداری آخر ۵/۵ سال، ساکن روستای اصلی، بیسواد، سابقه بیماری یا مصرف دارو نداشته است. از آمپول DMPA به عنوان روش پیشگیری استفاده می کرده و پس از آن به دلیل تمایل به حاملگی روش را ترک کرده است. اولین بار با سن حاملگی ۱۰ هفته در خانه بهداشت تشکیل پرونده مراقبت بارداری داده و در مجموع نه بار مراقبت شده است. طی مراقبت ها وزن و فشار خون کنترل می شده که BP نرمال بوده است. به علت اینکه بهورز مرد بوده است FHR و FH چک نمی شده است. مکمل های دوران بارداری را به طور کامل دریافت و برای آزمایش های دوران بارداری ارجاع شده ولی آن ها را انجام نداده است. آموزش های دوران بارداری از جمله در مورد محل و عامل زایمان داده شده است. آخرین مراقبت مادریک روز قبل از فوت انجام شده و نرمال بوده است.

مادر شب قبل از فوت به طور ناگهانی دچار درد و خونریزی شدید می شود که به دلیل نبود همسر وی در منزل تا صبح هیچ اقدامی جهت وی انجام نمی شود و صبح روز بعد به همسرش اطلاع داده می شود که او را به تسهیلات ببرند، اما به اصرار خود متوفا توسط ماما محلی معاینه شده و در منزل می ماند.

خونریزی مادر ادامه داشته و در ساعت ۱۲ ظهر زایمان انجام و نوزاد مرده به دنیا می آید. بعد از زایمان خونریزی ادامه داشته و مادر دچار بیحالی و ضعف شدید و تاری