



اسم السياسة /الخطة: سياسة وضع خطة الرعاية أثناء المخاض والولادة

رقم السياسة/ الخطة: OSD-PP- 13

المعنيين بالسياسية: كوادر قسم النسائية والتوليد		المجموعة: رعاية المرضى
توقيع مسؤول صالات الولادة:	تاريخ الاعداد: 2025/8/12	إعداد: قسم النسائية والتوليد
التوقيع:	تاريخ التدقيق: 2025/11/1	دققت من قبل: مدير قسم الجودة
التوقيع:	تاريخ الاعتماد: 2025 /11/8	اعتمد من قبل: مدير المستشفى
تاريخ المراجعة القادمة: 2027/ 11 /8	الطبعة : الاولى	عدد صفحات السياسة/الخطة: (3)

الهدف

1. تهدف هذه السياسة إلى ضمان تقديم رعاية متكاملة وعالية الجودة للنساء أثناء المخاض والولادة استنادًا إلى خطة رعاية شاملة تستند إلى نتائج التقييم الأولي.

السياسة

1. يتم تطوير خطة موجهة لتقديم الرعاية للنساء أثناء المخاض والولادة بناءً على نتائج التقييم الأولي.
2. تُتبع الخطة لمتابعة ومراقبة الأم والطفل بما يتناسب مع المرحلة ودرجة المخاض.
3. تضع الخطة إجراءات واضحة لإدارة النساء الحوامل عالي الخطورة في المخاض وللتعامل مع مضاعفات المخاض والولادة.
4. تُضمن الراحة البدنية والعاطفية للنساء أثناء المخاض مع احترام الخصوصية والكرامة.
5. تُوفر رعاية فورية ومهنية لجميع الأطفال حديثي الولادة على يد متخصصين مؤهلين.

التعريفات

لا يوجد

النماذج / الادوات

لا يوجد

الإجراءات

تطوير الخطة استنادًا إلى التقييم الأولي

1. تشمل الخطة العناصر التالية:

- 1.1. طريقة الولادة: تحديد ما إذا كانت الولادة طبيعية أم قيصرية بناءً على تقييم الحالة.
- 1.2. خطة إدارة الألم: وضع استراتيجيات لتخفيف الألم تشمل الأدوية أو التقنيات غير الدوائية.
- 1.3. تسريع عملية المخاض: استخدام الأوكسيتوسين (Oxytocin) عند الضرورة.
- 1.4. تحريض وتحفيز الولادة: اتخاذ القرار بناءً على الحالة الطبية والحاجة لذلك.

متابعة الأم والطفل

1. يتم مراقبة الأم والطفل خلال فترات المخاض المختلفة لضمان سلامتهما.
2. تُعدل الخطة بناءً على تقدم المخاض وتغير الحالة.

إدارة النساء عالي المخاطر ومضاعفات المخاض

1. تُحدد الإجراءات لإدارة النساء الحوامل عاليي الخطورة، مثل مرضى السكري أو الحالات المتعددة الأجنة.
2. تشمل خطة إدارة المضاعفات التعامل مع:

- 2.1. النزيف المهبل أثناء أو بعد الولادة.
- 2.2. التقدم غير المرضي في المخاض
- 2.3. سوء التعرض والاضطراب الجنيني.
- 2.4. الحبل السري المنكسر.

الدعم النفسي والاحترام

1. يتم توفير تشجيع ودعم بدني ونفسي مستمر للأمهات أثناء المخاض.
2. يُحترم فريق التوليد خصوصية الأم وكرامتها خلال جميع مراحل المخاض والولادة.

حديثى الولادة

1. تُقدّم رعاية فورية لجميع الأطفال حديثى الولادة من قبل متخصصين صحيين مدربين لضمان سلامتهم.

التوثيق فى الملف الطبى

1. تُوثق خطة الرعاية بالكامل فى السجل الطبى للمريضة وتشمل:

1.1.قرارات الولادة.

1.2.المراقبة والملاحظات.

1.3.التدخلات العلاجية والرعاية الفورية للمولود.

التوثيق

1. يتم تسجيل كل عناصر خطة الرعاية والإجراءات المرتبطة بها لضمان استمرارية وجودة الرعاية من خلال نموذج أوامر الطبيب Doctors orders وملاحظات تقدم الحالة Progress Note/ Tour.

المراجع

- الإرشادات الوطنية لتطوير خطط رعاية النساء أثناء المخاض.
- توصيات منظمة الصحة العالمية لصحة الأمهات أثناء الولادة.
- بروتوكولات المستشفى لإدارة حالات المخاض والولادة.