Bs CKII Nguy□n Th□ Ki□u Trinh - Khoa Ph□ S□n

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NAM- KHOA PHỤ SẢN
PHIẾU TÓM TẮT QUY TRÌNH CHUYÊN MÔN ĐIỀU TRỊ/CHĂM SÓC SAU SINH THƯỜNG

Điều trị, theo dõi, chăm sóc	Ngày 1(chú ý 6 giờ đầu)	Ngày 2	Ngày 3	Ngày 4
Khám đánh giá bệnh và điều trị	+ Sinh hiệu: M, nhiệt, HA, nhịp thở. + Khám da, niêm mạc, tử cung. TSM +Máu âm đạo, cầu bàng quang. Chú ý băng huyết sau sinh: + ra máu âm đạo nhiều, máu tươi, cục ; - Dấu hiệu choáng: Tay chân lạnh, vã mồ hôi, tim đập nhanh, da niêm nhợt, HA tụt, kẹp	- Dấu sinh tồn - Đánh giá go hồi TC - Sự tiết sữa, chăm sóc vú, duy trì bú mẹ. - Chăm sóc, kiểm tra TSM - Chăm sóc bé. - Tiêm chủng viêm gan sơ sinh, lấy máu gót chân.	- Dấu sinh tồn -Đánh giá tình trạng bế sản dịch, nhiễm trùng hậu sản: + Dấu hiệu: Sốt, đau bụng, sản dịch ít; có mùi hôi. - Chăm sóc, kiểm tra TSM - Chăm sóc bé, tắm em.	- Dấu sinh tồn. - Đánh giá tình trạng bế sản dịch, nhiễm trùng hậu sản: + Dấu hiệu: Sốt, đau bụng, sản dịch ít; có mùi hôi. - Chăm sóc, kiểm tra TSM - Chăm sóc bé, tắm em.
Xét nghiệm	Xn máu, Hb, Hct khi có dấu hiệu băng huyết sau sinh.	XN máu, siêu âm, CRP khi có sốt bất thường, đau bụng	- Siêu âm phụ khoa nếu nghi ngờ sót nhau hoặc bế sản dịch. - XN: Tổng phân tích máu, -- CRP: nếu có sốt bất thường, thiếu máu hoặc nghi ngờ có nhiễm trùng hậu sản.	XN máu, siêu âm khi có sốt bất thường, đau bụng
Thuốc	- Kháng sinh :Amoxicillin hoặc Erythromycin - Giảm đau: Paracetammol	- Kháng sinh :Amoxicillin hoặc Erythromycin - Giảm đau: Paracetammol -Viên sắt		
Sinh hoạt	Đi lại nhẹ nhàng trong phòng	- Đi lại nhẹ nhàng trong phòng hoặc hành lang.	- Đi lại nhẹ nhàng trong phòng hoặc hành lang.	- Đi lại nhẹ nhàng trong phòng hoặc hành lang.

Xem toàn văn t□i đây