

مشاوره شیردهی



راهنمای تکمیل فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

اداره کودکان

تهیه کننده : مرضیه بخشنده

فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

نام دانشگاه		شهرستان	
محل مشاوره		بیمارستان مرکز مشاوره	
نام مادر		نام خانوادگی مادر	
نام کودک		نام خانوادگی کودک	
اطلاعات زایمان			
تاریخ زایمان		نوع زایمان طبیعی سزارین	
سن بارداری هنگام زایمان به هفته		وزن نوزاد هنگام تولد به گرم	
تعداد نوزاد زنده متولد شده		شیردهی در ساعت اول	
تماس پوستی بلافاصله پس از زایمان نداشته است کمتر از یکساعت یکساعت و بیشتر		لب شکری / کام شکری / کوتاهی بند زبان	
تجربه شیردهی		سابقه شیردهی ناموفق	
سابقه جراحی پستان		سابقه نازایی وابسته به هورمون	
بیماریها و مشکلات مادر			
اعتیاد		بیماریهای اعصاب و روان	
فشارخون		سل فعال	
مصرف دارو		نام دارو / داروها	
مشاوره			
مورد جدید بلی خیر		نوع مشاوره حضوری تلفنی مجازی	
وزن شیرخوار به گرم		سن کودک ماه روز	
شکایت / درخواست مادر			
زخم نوک پستان		قرمزی	تب
امتناع شیرخوار		وزن گیری نامناسب	
جدایی از مادر		مادر تنها و بدون کمک	
سایر موارد		توضیحات	
شرح حال و ارزیابی نوزاد			
تغذیه با موادی به جز شیرمادر		دفعات تغذیه در ۲۴ ساعت	
تحت درمان / مصرف دارو		وزن گیری مناسب	
تنفس بیش از ۶۰ در دقیقه (در شیرخوار زیر دو ماه)		زردی	
ارزیابی پستان			
زخم و شقاق نوک پستان		احتقان پستان	
مجرای بسته		ماستیت	
راهنما			
توصیه ها			
نیازمند مصرف شیر مصنوعی بلی خیر			
نیاز به پیگیری دارد ندارد		تاریخ پیگیری بعدی	
تاریخ		نام مشاور	

راهنمای تکمیل فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

مقدمه: در راستای هدف مقدس ترویج تغذیه با شیر مادر، مشاوره شیردهی در بخشهای دولتی و غیر دولتی انجام میشود اما ثبت اطلاعات آن به صورت جامع و متمرکز انجام نشده در نتیجه اطلاعات کشوری از این فرآیند وجود ندارد. فرم حاضر با هدف جمع آوری اطلاعات مراکز / واحدهای مشاوره شیردهی مستقر در بهداشت (مراکز جامع سلامت و ...) و درمان (بیمارستانها و کلینیکهای دولتی و غیردولتی) تهیه شده و در سامانه زیر در دسترس می باشد.

http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/SitePages/Moshaver.aspx

در این فرم اطلاعات مربوط به تک تک افراد مورد مشاوره (حضور / تلفنی / مجازی) ثبت میشود.

پس از ورود به صفحه فوق، تصویر زیر مشاهده می شود. مشاور برای ورود داده باید بر روی "افزودن سند" کلیک کند تا بتواند فرم را مشاهده کند.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/SitePages/Moshaver.aspx. The page title is "ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی" (Breastfeeding Consultation Information Registration). The interface includes a search bar, a "ترویج تغذیه با شیر مادر" (Promote Breastfeeding) button, and a table with columns for patient information. A green circle highlights the "افزودن سند" (Add Document) button in the bottom right corner of the table area.

نوع	نام	Cancer	City	Hos	Momcod	Momfnam	Momnam	Nconcel	Nextdate	Un	Weigh	Weight	بشری	تب	تعلیمی/مدرسه	نرد	فریمی
هیچ آیمپی برای نمایش در نمایش کتابخانه اسناد "ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی" وجود ندارد. برای افزودن آیمپ جدید "جدید" یا "ارتقا" را کلیک کنید.																	
افزودن سند																	

ثبت اطلاعات کلی:

- ۱- نام دانشگاه، شهرستان و مرکز / بیمارستان بر اساس نام کاربری استفاده شده به طور خودبخود ثبت می شود.
- ۲- محل مشاوره ، بیمارستان یا مرکز مشاوره باید انتخاب شود.
- ۳- نام، نام خانوادگی مادر و کد ملی مادر اجبارا باید تکمیل شود
- ۴- نام و نام خانوادگی کودک اجباری اما کد ملی او اجباری نیست.
- ۵- در صورتیکه مشاوره برای افراد غیر ایرانی انجام میشود از کد ۹۹۹۹۹۹۹۹ استفاده شود.
- ۶- فیلد تاریخ زایمان باید تکمیل شود.
- ۷- نوع زایمان طبیعی یا سزارین باید تکمیل شود.
- ۸- گروه سنی مادر شامل زیر ۱۵ سال، ۱۵ تا ۱۸ سال ، ۱۸ تا ۳۵ سال و بالاتر از ۳۵ سال است. که باید از منو انتخاب شود.

فرم ثبت اطلاعات مشاوره شیردهی

نام دانشگاه: نام بیمارستان / مرکز مشاوره: محل مشاوره: بیمارستان مرکز مشاوره

نام مادر: نام خانوادگی مادر: نام کودک: نام خانوادگی کودک:

تاریخ زایمان: نوع زایمان: زایمان طبیعی سزارین

سن مادر هنگام زایمان: سن بارداری هنگام زایمان بر حسب هفته: سن بارداری نوزاد را وارد کنید:

بوزن نوزاد هنگام تولد بر حسب گرم: شیردهی در ساعت اول تولد: سالمه چرخش پستان: فرزند خوانده:

بیماریها و مشکلات مادر: دیابت سوء تغذیه مادر افسردگی فشارخون HIV وایدز سبب هلال نام دارو / داروها:

۹- سن بارداری نوزاد برحسب هفته بارداری باید از منو انتخاب شود.

۱۰- وزن نوزاد هنگام تولد برحسب گرم نوشته میشود و بیش از ۵۰۰۰ گرم قابل ثبت نیست و در صورت عدد بیش از ۵۰۰۰ فیلد به رنگ قرمز درآمده فرم قابل ثبت نیست. هم چنین پیام "وزن بالاتر از ۵۰۰۰ گرم قابل ثبت نیست" مشاهده میشود.

۱۱- تعداد نوزاد زنده متولد شده در اکثر موارد یک است ولی در موارد دو قلو و بیشتر این عدد میتواند به دو یا بیشتر تغییر کند.

۱۲- تماس پوستی بلافاصله پس از زایمان در صورتی باید تیک زده شود که این نوع تماس وجود داشته، کمتر از یکساعت یا یک ساعت کامل به طول انجامیده شود.

۱۳- شیردهی در ساعت اول، سابقه شیردهی ناموفق، سابقه جراحی پستان، فرزند خوانده فوت و جدایی از مادر و لب شکری/ کام شکری و بند زبان در صورت وجود تیک زده شود.

۱۴- در بخش بیماریها و مشکلات مادر، وجود اعتیاد، افسردگی، سوء تغذیه، دیابت، فشارخون، سل فعال، HIV و ایدز، مصرف دارو، نیپیل فرورفته/ صاف، نیپیل بلند و پستان بزرگ/ کوچک تیک زده شود.

ثبت اطلاعات مشاوره:

۱۵- نوع مشاوره میتواند حضوری، تلفنی و مجازی باشد.

۱۶- سن کودک بر حسب ماه و عدد صحیح نوشته شود. به طور مثال اگر کودکی در ۱۴ تیر ۱۳۹۹ متولد شده در تاریخ ۲۶ شهریور دو ماهه محسوب می شود و در این فیلد عدد ۲ باید نوشته شود.

۱۷- وزن شیرخوار در هنگام مشاوره بر حسب گرم ثبت میشود و بیش از ۲۰۰۰۰ (بیست کیلو) قابل ثبت نیست.

The screenshot shows a web browser window displaying a medical form. The browser's address bar contains the URL: http://www.health.gov.ir/family/CHI_BFP/BF/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates. The form is titled "مشاوره" (Consultation) and is divided into several sections:

- مشکلات مادر (Maternal problems):** Includes checkboxes for "اعتیاد" (Addiction), "افسردگی" (Depression), "سل فعال" (Active TB), "سوء تغذیه مادر" (Maternal malnutrition), "HIV و ایدز" (HIV and AIDS), "نیپیل بلند" (Long nipple), "نیپیل فرورفته/ صاف" (Retracted/flat nipple), "دایبیت" (Diabetes), "مصرف دارو" (Medication use), and "پستان بزرگ/ کوچک" (Large/small breast).
- درخواست مادر (Maternal request):** Includes checkboxes for "زخم نوک پستان" (Nipple sore), "امتناع شیرخوار" (Infant refusal), "جدایی از مادر" (Separation from mother), "نوع مشاوره" (Type of consultation: حضوری/تلفنی/مجازی), "وزن شیرخوار بر حسب گرم" (Newborn weight in grams), and "سن کودک بر حسب ماه" (Child's age in months).
- شرح حال و ارزیابی نوزاد (History and newborn evaluation):** Includes checkboxes for "تغذیه با موادی به جز شیر مادر" (Feeding with substances other than breast milk), "نیمت درمان/ مصرف دارو" (Partial treatment/medication use), "تلفس بیش از ۶۰ در دقیقه (در شیرخوار زیر شش ماه)" (More than 60 breaths per minute in infants under 6 months), "دفعات تغذیه در ۲۴ ساعت" (Feeding frequency in 24 hours), "دفعات ادرار در ۲۴ ساعت" (Urination frequency in 24 hours), "دفعات مدفوع در ۲۴ ساعت" (Defecation frequency in 24 hours), "وزن گیری نامناسب" (Inappropriate weight gain), "کاهش قدرت مکیدن" (Reduced sucking power), "خواب آلودگی و بیحالی غیر عادی" (Unusual drowsiness and lethargy), "استفراغ مکرر" (Frequent vomiting), "احساس عدم تکلیف شیر" (Feeling of insufficient milk), "درخواست شیر مصنوعی" (Request for artificial milk), and "از شیر گرفتن کودک" (Weaning the child).
- ارزیابی پستان (Breast evaluation):** Includes checkboxes for "زخم و شقاق نوک پستان" (Nipple sore and fissure), "میرای بسته" (Closed areola), "احتقان پستان" (Breast engorgement), "ممانیت" (Mammite), "کاندیدیاز نوک پستان" (Nipple candidiasis), "ادم هاله" (Areolar edema), "تولید ناکافی شیر" (Insufficient milk production), and "آبسه" (Abscess).

A red circle highlights a field labeled "وزن در محدوده مجاز نیست" (Weight is not in the allowed range) with the value "200,002" entered. The form also includes a "توضیحات" (Comments) section at the bottom.

۱۸- شکایت / درخواست مادر از قبیل زخم نوک پستان، احساس پری و درد پستان، قرمزی، لمس توده، تب، امتناع شیرخوار، وزن گیری نامناسب، بستری نوزاد / شیرخوار، احساس عدم کفایت شیر، جدایی از مادر (به دلیل مسایلی نظیر برگشته به کار یا بیماری مادر)، مادر تنها و بدون کمک ، درخواست شیر مصنوعی و از شیر گرفتن نوزاد، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۱۹- در شرح حال و ارزیابی نوزاد ، تغذیه با موادی به جز شیر، دفعات تغذیه، دفعات ادرار و مدفوع، تحت درمان / مصرف دارو، پزیشن نامناسب شیردهی، کاهش قدرت مکیدن، وزن گیری نامناسب، تنفس بیش از ۶۰، خواب آلودگی و بیحالی غیرعادی، استفراغ و تشنج، ، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۲۰- ارزیابی پستان شامل زخم و شقاق نوک پستان، احتقان پستان، ادم هاله، کاندیدیاژ نوک پستان، مجرای بسته، ماستیت، آبسه و تولید ناکافی شیر ، در صورت وجود، تیک زده میشود.

۲۱- در صورت تیک زدن هر یک از موارد بند های ۱۳، ۱۴، ۱۸، ۱۹ و ۲۰، در فیلد توصیه مواردی به عنوان راهنمای تصمیم گیری برای هر مورد ظاهر میشود که مشاور میتواند برای مشاوره بهتر از آن استفاده کند. در صورت تیک چند مورد، توصیه های مربوط به آیتمی که آخر از همه تیک خورده نمایش داده میشود.

The screenshot shows a web browser window with a URL from health.gov.ir. The page contains a medical form with the following sections:

- بیماریها و مشکلات مادر** (Maternal illnesses and problems): Includes checkboxes for fever, HIV, mastitis, etc.
- شکایت / درخواست مادر** (Mother's complaint/request): Includes checkboxes for breast pain, nipple soreness, and weight gain issues.
- شرح حال و ارزیابی نوزاد** (Infant history and assessment): Includes checkboxes for feeding frequency, weight gain, and other infant symptoms.
- ارزیابی پستان** (Breast assessment): Includes checkboxes for nipple soreness, mastitis, and milk production.
- توصیه** (Recommendation): A section at the bottom, circled in red, containing text: "۱- کمترین گرم به مدت ۲۰ دقیقه روی پستان قبل از شیردهی، استفاده از مسکن ۲- ماساژ ملایم پستانها ۳- دوشیدن کسی شیر قبل از تغذیه به منظور سهولت در لچ ۴- ادامه شیردهی مکرر (هر ۲ ساعت)، تغذیه پستان اول قبل از گذاشتن به پستان دیگر و اصلاح گرفتن پستان، فشردن پستان در حین تغذیه".

۲۲- در قسمت توصیه ها مواردی که پیشنهاد کرده را ثبت می کند و برای ثبت توصیه های بیشتر بر روی آیتم "توصیه بعدی" کلیک کرده و یا از کلید اینتر صفحه کلید استفاده می کند.

The screenshot shows a web browser window with the URL http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/BF/_layouts/FormServer.aspx?XsnLocation=http://www.health.gov.ir/FormServerTemplates. The form is titled "نام دارو داروها" and includes sections for "نوع مشاوره", "شکایات/ درخواست مادر", "شرح حال و ارزیابی نوزاد", and "ارزیابی پستان". A red lightning bolt icon is drawn over the "توصیه بعدی" button at the bottom of the form.

۲۳- فیلد مربوط به نیازمند مصرف شیر مصنوعی دو پاسخ بلی و خیر در نظر گرفته شده است و مقدار از پیش تعیین شده آن پاسخ خیر است.

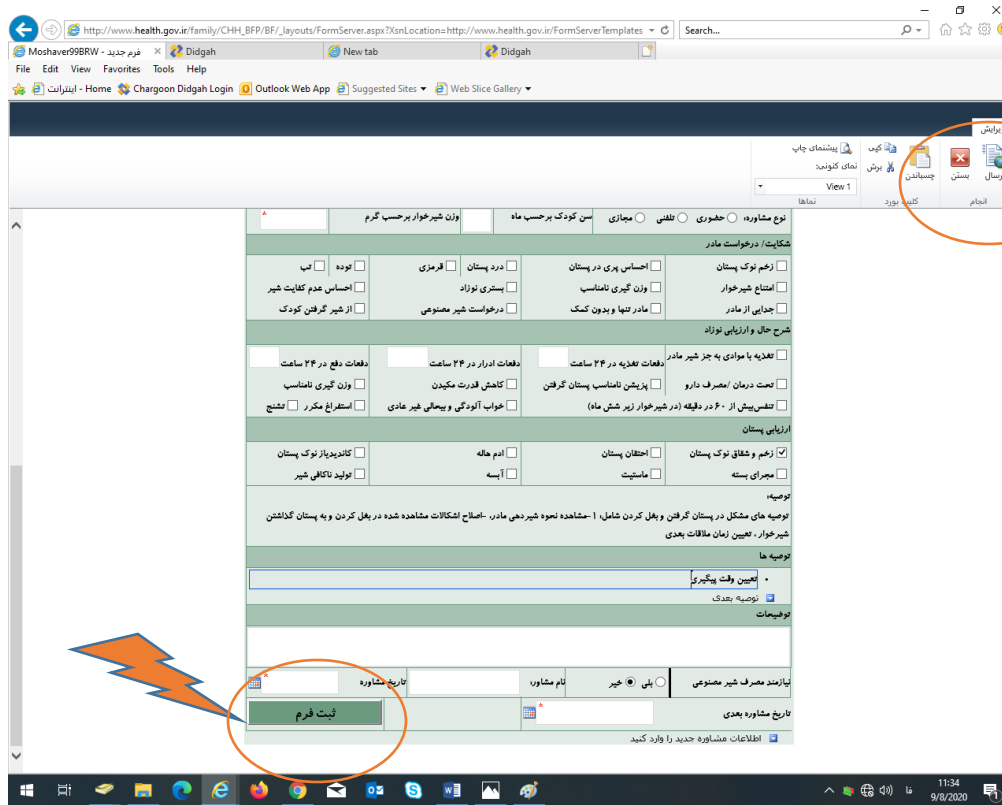
۲۴- نام مشاور باید اسم و فامیل فرد به طور کامل و صحیح نوشته شود.

۲۵- تاریخ مشاوره و تاریخ پیگیری باید از تقویم روی فیلد انتخاب و ثبت میشود.

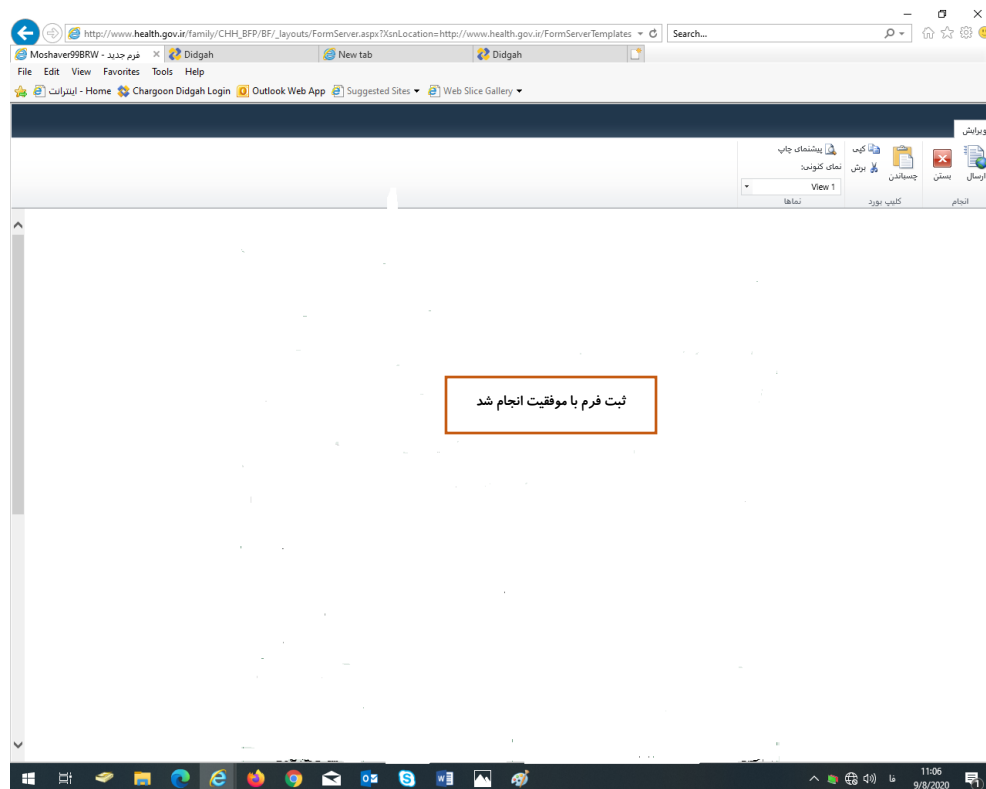
۲۶- ثبت فرم میتواند از دو طریق انجام شود:

a. دکمه ثبت فرم در پایان فرم

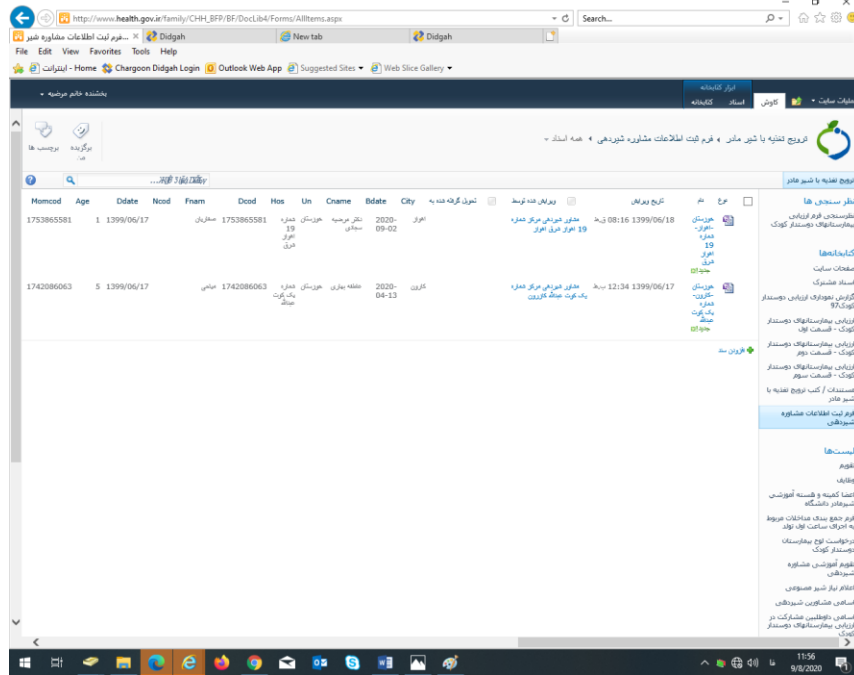
b. دکمه ارسال از قسمت بالا سمت راست صفحه



۲۷- پس از ثبت عبارت "ثبت با موفقیت انجام شد" مشاهده می شود.



۲۸- یک ردیف به موارد ثبت شده افزوده میشود.



۲۹- در صورتیکه فرد برای بار دوم یا بیشتر مراجعه کند میتواند فرم را با کد ملی مادر و نام خانوادگی وی فرم مادر قابل جستجوست.