اداره سلامت نوزادان
دفتر سلامت خانواده وجمعیت
وزارت بهداشت ،درمان وآموزش پزشکی

بسته خدمتی احیاء نوزاد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی : .... **معاونت درمان / بیمارستان :** .... **گزارش موارد نوزادان احیا شده در سه ماهه** ....**سال** ....

ردیف	(نام ونام خانوادگی مادر)	تاریخ زایمان	نوع زایمان		سن نوزاد به هفته	وزن هنگام تولد به گرم	جنس			میزان پیشرفت عملیات احیا					سرانجام نوزادی زایمان				نمره آپکار			
										پایه			پیشرفته		مرده زایی	زنده زایی و مرگ در اتاق زایمان	انتقال به نزد مادر	انتقال به بخش نوزادان یا NICU				
			طبیعی	سزارین			دختر	پسر	مبهم	گامهای نخستین	بگ وماسک	فشردن قفسه سینه	لوله گذاری	استفاده از دارو					دقیقه ۱	دقیقه ۵	دقیقه ۱۰	دقیقه ۲۰
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						