

اندیکاسیون‌های سطح ۱ خدمات پری‌ناتال (مادر و نوزاد)

ارائه خدمات مادران در سطح ۱		
مراقبت‌های بارداری	بستری در بارداری	بستری برای زایمان و پس از زایمان
مادر سالم با بارداری بدون عارضه	تهوع و استفراغ شدید بارداری بدون اختلال متابولیکی	موارد طبیعی
سابقه سزارین با چک محل جفت (در صورت اکرتا یا اینکرتا ارجاع به سطح ۳)	HBS Ag، HCV، HIV + که organ failure ندارند	نمایش غیر طبیعی
سابقه poor outcome pregnancy (پس از مشاوره با سطح ۳)	مادر تبار(پس از مشاوره با سطح ۳)	دو قلوبی ترم
تهدید به سقط	ناهنجاری کشنده در جنین	
سابقه سقط راجعه (مشاوره با سطح ۳)	پلی هیدرآمنیوس خفیف، بدون ناهنجاری جنین در سونوگرافی	
نمایش غیر طبیعی جنین	ناهنجاری رحمی	
آمی خفیف و متوسط	زایمان زیر ۲۵ هفته (جنین بدون قابلیت حیات)	
قد زیر ۱۵۰ سانتیمتر	زایمان اجتناب‌ناپذیر	
سن زیر ۱۸ سال	پره اکلامپسی خفیف و ترم(مشاوره و آمادگی برای پذیرش مادر در سطح ۲)	
سابقه زایمان سخت یا سریع	سابقه زایمان سخت یا سریع	
سابقه آتونی	سابقه مول	
رحم میماتوز	انجام زایمان مادری که سابقه مرده زایی با نوزاد ترم فعلی سالم دارد(پس از مشاوره با سطح ۲)	
سابقه یک بار دکلمان	سابقه نوزاد ناهنجر با نوزاد فعلی سالم (پس از مشاوره با سطح ۲)	
هیپوتیروئیدی کنترل شده	زایمان و آمی خفیف و متوسط	
نمایه توده بدنی >۳۵	اورژانس‌های مامایی در زمان زایمان مانند جفت سرراهی، دکلمان در صورت جنین زنده یا دیسترس تنفسی	
سابقه IUD یا نوزاد ناهنجر (مشاوره با سطح ۳)	زایمان از هفته ۳۶ بارداری (۳۵ هفته و هفت روز)	
ناهنجاری رحمی (مشاوره با سطح ۳)	انواع سقطها به جز سقط عفونی	
سابقه IUGR (مشاوره با سطح ۳)	متریت پس از زایمان	
سابقه پره ترم(مشاوره با سطح ۳)	تعداد بارداری ۴ و بالاتر	
	سن بالای ۱۶ و زیر ۳۷ سال	
	سابقه دیابت در بارداری ولی با BS نرمال در حاضر	
	بیماری فشارخون مزمن ولی کنترل شده	
	حاملگی خارج از رحم	

ارائه خدمات نوزادان در سطح ۱

مراقبت از نوزادان سالم و بدون سابقه با سن جنینی حداقل ۳۶ هفته

تثبیت وضعیت و شروع تهویه کمکی، تا زمان انجام انتقال

مراقبت از نوزاد در بازگشت از NICU (انتقال معکوس)

پیگیری نوزادان بعد از ترخیص

مشاوره یا ارجاع در صورت:

۱. نارسی کمتر از ۳۶ هفته
۲. وزن کم هنگام تولد، کمتر از ۲۰۰۰ گرم
۳. احتمال عفونت
۴. احتمال تشنج
۵. ناهنجاری‌های عمده مادرزادی
۶. آپنه
۷. بیماری تنفسی
۸. احتمال عوارض آسفیکسی پری ناتال یا عوارض صدمات زایمانی
۹. کم خونی شدید
۱۰. پلی سیمی
۱۱. زردی نیازمند به درمان
۱۲. نوزادان با احتمال ابتلا به معلولیت

ارائه خدمات ویژه در بخش نوزادان بر اساس "حدود اختیارات مرکز" شامل:

۱. مانیتورینگ قلبی - تنفسی و پالس اکسی متری
۲. اکسیژن درمانی ساده
۳. دریافت سرم و الکترولیت یا دارواز راه وریدی
۴. تغذیه از راه گاوژ
۵. مراقبت بعد از انجام عمل جراحی بدون عارضه
۶. فتوتراپی
۷. اندازه‌گیری مکرر قند خون، کلسیم، بیلی روبین
۸. کنترل مکرر علائم حیاتی و حال عمومی و آزمایشات تکمیلی
۹. تعویض یا تزریق خون
۱۰. مراقبت از نوزاد مبتلا به یک بیماری لاعلاج، در مرحله نهائی

اندیکاسیون‌های سطح ۲ خدمات پری‌ناتال (مادر و نوزاد)

ارائه خدمات مادران در سطح ۲		
مراقبت‌های بارداری	بستری در بارداری	بستری برای زایمان و پس از زایمان
کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۱	کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۱	کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۱
فشارخون مزمن بدون End Organ Damage با کنترل مناسب دارویی	فشارخون مزمن	جفت سرراهی
پره‌اکلامپسی یا سابقه آن بالای ۳۴ هفته (در موارد زیر ۳۴ هفته پس از مشاوره با سطح ۳)	پره‌اکلامپسی بالای ۳۴ هفته (در موارد زیر ۳۴ هفته پس از مشاوره با سطح ۳)	دوقلوبی بالای ۳۲ هفته
سابقه پره‌اکلامپسی شدید (مشاوره با سطح ۳)	پارگی کیسه آب بالای ۳۲ هفته	آمبولی ریه (تثبیت وضعیت مادر و ارجاع به سطح ۳)
انواع دیابت (به شرط عدم وجود End Organ Damage) در صورت امکان ارجاع به سطح ۳	پیلونفریت	پلی‌هیدروآمنیوس متوسط تا شدید و الیگوهایدرآمنیوس
آنمی شدید مادر $HB < 7$ (مشاوره با سطح ۳)	شکم حاد بارداری	IUGR ترم بالای ۱۰۰۰ گرم
بیماری‌های قلبی Low Risk و Moderate Risk (در صورت وجود کاردیولوژیست)	پره‌ترم بالای ۳۲ هفته با وزن جنین بالای ۱۸۰۰ گرم که دردهای زایمانی را بتوان مهار کرد.	مادر معتاد
بیماری زمینه‌ای مادر (کلیوی، خونی و...) (مشاوره با سطح ۳)	پنومونی	مادر تبار
دوقلوبی بدون عارضه	منژیته	زایمان پره‌ترم ۳۲ هفته و بالاتر
پلی‌هیدروآمنیوس و الیگوهایدرآمنیوس (مشاوره با سطح ۳)	تب با علت ناشناخته	آبله‌مرغان حین زایمان
سابقه دو بار یا بیشتر دکلمان (کنترل تا ۲۸ هفته بارداری)	بیماری‌های زمینه‌ای مادر (کلیوی، خونی و...)	مادر دیابتیک
هیپوتیروئیدی کنترل شده	تهوع و استفراغ شدید کنترل نشده	آنمی شدید
$40 <$ نمایه توده بدنی < 35	DVT	بیماری‌های قلبی Low Risk و Moderate Risk (در صورت وجود کاردیولوژیست)
Post date	انواع دیابت در بارداری بدون نارسایی عضوی	IUFD
ابتلا به TORCH (مشاوره با سطح ۳)	کلستاز بارداری	پره‌اکلامپسی شدید
صرع	آنمی شدید	اکلامپسی بدون Organ failure
مادر معتاد (مطابق پروتکل)	پلی‌هیدروآمنیوس شدید (پس از مشاوره با سطح ۳)	$PROM > 32^w$
آسم	بیماری‌های قلبی Low Risk و Moderate Risk (در صورت وجود کاردیولوژیست)	سپسیس بعد از زایمان و در صورت پاسخ به درمان تا ۴۸ ساعت
	DVT	DVT

ارائه خدمات نوزادان در سطح ۲

کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۱

مراقبت از نوزادان نارس سالم، با سن حاملگی بالای ۳۲ هفته

مراقبت از نوزادان سالم با وزن تولد بالای ۱۵۰۰ گرم

تشخیص و درمان ایکتر پاتولوژیک

بیماری تنفسی بدون نیاز به ونتیلاتور

ارزیابی و درمان نوزادان مشکوک به عفونت سیستمیک

اختلالات متابولیک شایع با پاسخ مناسب به درمان‌های رایج

تشنج

اختلالات گوارشی گذرا

مشاوره با سطح سه در موارد زیر:

۱. نارسی بین 30 و 32 هفته.
۲. کم وزنی، با وزن تولد بین 1250 و 1500 گرم.
۳. ضریب آپگار دقیقه ده برابر یا کمتر از 5 امتیاز
۴. اختلالات انعقادی با عدم پاسخ سریع به تزریق ویتامین کا و پلاسما
۵. درمان با NCPAP

ارجاع به سطح سه شامل:

۱. سن جنینی زیر ۳۰ هفته
۲. وزن تولد زیر ۱۲۵۰ گرم
۳. نیاز به تهویه مصنوعی با ونتیلاتور
۴. درمان با "اکسی هود" یا N CPAP با درصد اشباع اکسیژن (SpO2) بطور ثابت کمتر از ۹۰ %
۵. RDS score بالای 5
۶. احتمال ابتلا به بیماری قلبی مادرزادی، همراه با سیانوز، نارسائی قلبی یا کاهش جریان خون محیطی
۷. ناهنجاری‌های عمده، جهت ارزیابی یا مشاوره جراحی
۸. نیاز به اقدامات جراحی
۹. عفونت مقاوم به درمان با حال عمومی بد
۱۰. تشنج مقاوم به درمان
۱۱. اختلالات هوشیاری پایدار، اغما، آنسفالوپاتی هیپوکسیک-ایسکمیک درجه ۲ یا بالاتر
۱۲. اختلالات متابولیکی شایع، مقاوم به درمان اولیه
۱۳. بیماری وخیم یا ناهنجاری مهلک، با احتمال بهبودی، در صورت انتقال به مرکز سطح سه

اندیکاسیون‌های سطح ۳ خدمات پری‌ناتال (مادر و نوزاد)

ارائه خدمات مادران در سطح ۳		
مراقبت‌های بارداری	بستری در بارداری	بستری برای زایمان و پس از زایمان
کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۲	کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۲	کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۲
فشارخون مزمن کنترل نشده و یا End organ damage	اختلال هوشیاری، تشنج	اختلال هوشیاری، تشنج
مننژیت با کاهش سطح هوشیاری	کوربوآمیونیت	کوربوآمیونیت و پارگی کیسه آب کمتر از ۳۲ هفته
آمبولی ریه پس از تثبیت وضعیت مادر	مننژیت با کاهش سطح هوشیاری	متریت توکسیک
پره‌ترم کمتر از ۳۲ هفته یا IUGR شدید	IUGR شدید یا پره‌ترم	مننژیت با کاهش سطح هوشیاری
سابقه دیابت طولانی مدت	ناهنجاری جنین با قابلیت حیات	HELLP syndrome
بیماری نارسایی عضوی همراه با بارداری	Trap و TTS	کبد چرب بارداری و هپاتیت
بیماری قلبی شدید	سابقه کاردیومیوپاتی در طی یا بعد از بارداری	IUGR شدید یا پره‌ترم
نارسایی کلیه	فقدان یا معکوس شدن جریان پایان دیاستول قبل از ۳۳ هفته	دکلمان به همراه مرگ داخل رحمی، DIC یا نارسایی کلیه
دوقلویی با مشکل، چندقلویی		نمایه توده بدنی بیش از ۴۰
بیماری‌های اتوایمیون (میاستنی گراو، ...)	زایمان TTS و Trap	
سابقه کبد چرب بارداری		پره‌اکلامپسی و اکلامپسی با نارسایی عضوی
سابقه دو بار یا بیشتر دکلمان (کنترل از هفته ۲۸ بارداری)		ناهنجاری جنین با قابلیت حیات
بیماری هیپرتیروئیدی و هیپوتیروئیدی کنترل نشده		پره‌اکلامپسی کمتر از ۳۴ هفته که نیاز به ختم بارداری داشته باشد.
نمایه توده بدنی < 40		زایمان پره‌ترم کمتر از ۳۲ هفته یا وزن جنین کمتر از ۱۵۰۰ گرم
جنین ناهنجار با قابلیت حیات		جفت سرراهی اکرتا و اینکرتا (گرید ۳ و ۴ که در حال خونریزی فعال نیستند)
آسم کنترل نشده و هر نوع بیماری ریوی		$PROM \leq 32^w$
		سپسیس بعد از زایمان و در صورت عدم پاسخ به درمان تا ۴۸ ساعت
		چندقلویی (بیش از دوقلو)

ارائه خدمات نوزادان در سطح ۳

کلیه اندیکاسیون‌های سطح ۲ و ۱

نوزاد نارس با سن حاملگی زیر ۳۲ هفته

نوزاد کم وزن با وزن تولد زیر ۱۵۰۰ گرم

دیسترس تنفسی متوسط یا شدید با احتمال نیاز به تهویه مصنوعی

احتمال بیماری‌های قلبی مادرزادی

آسفیکسی با ضریب آپگار دقیقه ده برابر یا کمتر از ۵ امتیاز

جراحی نوزاد

بیماری‌های نوزاد نیازمند به مشاوره و اقدامات تشخیصی درمانی فوق تخصصی، نظیر:

۱. تشنج مقاوم
۲. اختلالات همودینامیک مقاوم به درمان
۳. اختلالات هوشیاری پایدار، کوما
۴. اختلالات متابولیکی شایع مقاوم به درمان
۵. اختلالات انعقادی مقاوم به درمان
۶. عفونت مقاوم به درمان، TORCH
۷. ناهنجاری‌های عمده