## بسمه تعالی

متوفی خانمی 28 ساله 1L0Ab2P2G، ساکن شهر در تاریخ 4/6/1400، 8 روز پس از دفع جنین IUFD در مرکز آموزشی درمانی A فوت نموده است.

نامبرده دارای تحصیلات کارشناسی ارشد و خانه دار و همسرش دارای تحصیلات کارشناسی و کارگر شرکت می باشد. مادر 5 سال قبل ازدواج نموده، دارای یک فرزند پسر بوده و زایمان قبلی 4 سال قبل به روش سزارین انجام شده است.

**مراقبت پیش از بارداری**

مادر جهت مراقبت پیش از بارداری مراجعه نداشته است.

**مراقبت بارداری**

بارداری فعلی خواسته بوده و مراقبت بارداری صرفا در مطب متخصص زنان به شرح زیر انجام شده است:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاریخ | سن بارداری | **BP** | وزن (**Kg**) |
| 13/2/1400 | 7 هفته | 80/120 | 79 |
| 9/3/1400 | 10 هفته و 6 روز | 70/110 | 80 |
| 8/4/1400 | 15 هفته و 1 روز | 70/110 | 80 |
| 5/5/1400 | 19 هفته و 1 روز | 60/100 | 81 |
| 9/6/1400 | 20 هفته و 5 روز | 80/110 | 81 |

از تاریخ 11/5/1400 مادر دچار بدن درد و سوزش گلو شده، در تاریخ 16/5/1400 به متخصص زنان معالج خود مراجعه نموده است. طبق گفته همسر بیمار، توسط پزشک آزیترومایسین و فاراموکس تجویز و تست PCR درخواست شده و توصیه شده به متخصص عفونی مراجعه نماید، مادر جهت انجام PCR مراجعه نکرده و در منزل با پالس اکسی متر، اکسیژن خون را اندازه گیری می کرده است.

در تاریخ 21/5/1400 مادر به دلیل تشدید سرفه، به مرکز منتخب کووید جهت انجام تست کرونا مراجعه و توسط پزشک مرکز منتخب ویزیت شده است. طبق گزارش پزشک آن مرکز مادر با بیمار مشکوک به کرونا تماس داشته و با علائم سرفه و دل درد مراجعه نموده است. O2sat:96 و T:36.2 ثبت شده، همچنین ذکر شده که مادر تحت نظر متخصص زنان و در حال مصرف دارو می باشد، در این تاریخ مشکل مامایی نداشته، نمونه تست PCR انجام و توصیه به ادامه درمان دارویی شده و آموزش های لازم ارائه شده است. پیرو مراجعه مادر به مرکز منتخب کووید، پیگیری روزانه صورت گرفته است.

در تاریخ 23/5/1400 مادر به علت تب، بدن درد، گلو درد و سرفه به متخصص عفونی مراجعه نموده، طبق گفته همسرش، سطح اکسیژن 93% بوده و پزشک جهت بستری در بیمارستان به مادر معرفی نامه داده است. مادر به علت ترس از بستری شدن در بیمارستان، به منزل رفته است.

در تاریخ 24/5/1400 مادر به دلیل افت اکسیژن خون به مطب متخصص داخلی مراجعه و همان شب با معرفی نامه پزشک در بیمارستان B بستری شده است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نواقص خدماتی** | **مداخله** | **فعالیت** |
| - برخی از پی گیری های کووید انجام شده، در سامانه سیب ثبت نشده و صرفا در سامانه رهگیری ثبت گردیده است. | **ارتقاء خدمات مراقبتی مادران باردار و زایمان کرده** | **مکاتبه با کلیه واحدهای محیطی در خصوص:**  - کلیه پی گیری های انجام شده جهت مادران مشکوک/ مبتلا به کووید، علاوه بر سامانه رهگیری، در سامانه سیب نیز ثبت گردد. |