## بسمه تعالی

متوفی خانمی 34 ساله(متولد 21/12/1367) G2P1L1، ساکن شهر در تاریخ 13/01/1401، در سن بارداری 24 هفته بر اثر دار آویختگی در منزل شخصی خود فوت نموده است. نامبرده سابقه یک بار زایمان طبیعی در 2 سال و نیم گذشته داشته و دارای تحصیلات کارشناسی و خانه دار، همسرش 35 ساله دارای تحصیلات کارشناسی و کارمند می باشد.

**مراقبت پیش از بارداری**

با توجه به بارداری ناخواسته متوفی هیچ گونه مراقبت پیش از بارداری ثبت شده نداشته است.

**مراقبت بارداری**

مراقبت بارداری در بخش خصوصی در مطب متخصص زنان انجام شده و به شرح زیر می باشد:( قد:167 وزن قبل از بارداری56)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **سن بارداری** | **BP** | **وزن** (**Kg**) | **سایر** |
| 17/9/1400 | 7 هفته و 5 روز |  | 56 | LMP:1400/7/23 , EDC:1401/4/30 ,BGRH:o+  نتیجه ارسال آزمایشات:HB:14.1 , HCT:41.6 , FBS:77 , Cr:0.83, HBS Ag:Neg , HIV:neg , PLT:228000 , TSH:2.83 ,  Vit D3:20 , UA:ok , UC:neg , PT:13 , PTT:34.6  Sono 16/9: GA:7w , FHR:ok, BMI:20 |
| 11/10/1400 | 11 هفته و 1 روز | 50/80 | 57 |  |
| 9/11/1400 | 15 هفته و 4 روز | 50/90 | 59 | Sono 30/11:18w , placenta:post , FHR:ok |
| 11/12/1400 | 19 هفته | 50/90 | 61 |  |

طبق مستندات موجود در کارت مراقبت بارداری اول و دوم بیمار سابقه هیچ گونه بیماری قبل از بارداری را ذکر نکرده است.

طبق پرسشگری انجام شده با خواهر متوفی، وی بسیار حساس و زود رنج بوده، در دوره دبستان شاهد صحنه دارآویختگی یکی از همسایگان در زمان برگشت از مدرسه به منزل بوده و در دوران دبیرستان علائم افسردگی به صورت جدا کردن ابرو ، مژه و ناخن به طوریکه از ناحیه ناخن ها خون جاری می گردید، بروز کرده است.

بیمار سابقه افسردگی از زمان قبل از ازدواج داشته و به متخصص روانپزشکی مراجعه داشته است. بیماری افسردگی پس از ازدواج شدت یافته و مجدداً به متخصص روانپزشکی مراجعه داشته است. مراجعه منظم و پی در پی به متخصص روانپزشکی نداشته و قرص سرترالین و رهاکین به صورت نامنظم مصرف می کرده است.

همسر وی تک فرزند بوده و با توجه به ناخواسته بودن بارداری اخیر و جنسیت فرزند اول (دختر) و ناراضی بودن از جنسیت فرزند دوم(دختر) در ابتدای بارداری مجدداً خلق و خوی بیمار به مدت کوتاهی تغییر یافته است.

طبق مصاحبه انجام شده با متخصص روانپزشکی با توجه به علائم سندرم تریکوتیلومانیا مطرح بوده است. بیمار از سال 1393 به طور پراکنده تحت مراقبت ایشان بوده و داروهای سرترالین، سیتالوپرام، دپاکین، هالوپریدول، لیتیوم تجویز شده است. با استرس و کم شدن دوز داروها علائم مجدد بروز می کرده و منجر به مراجعه مجدد به پزشک می شده است. قبل از بارداری اول دوز داروها کم شده و پس از بارداری مراجعه مجدد به متخصص روانپزشکی نداشته است. افکار خودکشی و افسردگی نداشته است.

طبق مصاحبه با متخصص اعصاب و روان بیمار در تاریخ 30/3/1400 به علت اضطراب و اختلال خلق و خو به پزشک مراجعه کرده و داروی فلوکسیتین و لاموتریژن تجویز گردیده است.

بیمار در طی دوران بارداری سابقه بستری در بیمارستان نداشته و در تاریخ های 28/7/1400 و 1/9/1400 واکسن کووید تزریق کرده و در بهمن تست کووید همسر وی مثبت شده و به دنبال آن بیمار نیز علائم کووید داشته و طی مراقبت در منزل بهبود یافته است. همسر بیمار حاضر به انجام پرسشگری نشد.

طبق اظهارات خواهر متوفی، وی در اکثر مواقع و به خصوص شبها در منزل تنها بوده است. بیمار در تاریخ 12/1 و 13/1/1401 در دورهمی خانوادگی روحیه کاملاً شاد و پرانرژی داشته و در عصر روز 13/1/1401 متوجه بحث لفظی بین متوفی و همسرش شده و وی جهت انجام استحمام به تنهایی به منزل شخصی خود مراجعه کرده است. (در چک پیامها در فضای مجازی متوفی از همسرش عذرخواهی کرده بود.) در ساعت MN12 در موقع مراجعه همسر وی به منزل شاهد صحنه دارآویختگی بوده است.

طبق گزارش پزشکی قانونی علت فوت نارسایی در اکسیژن رسانی به مغز به دنبال فشار جسم رشته ای بر گردن(دارآویختگی) اعلام گردیده است.

نواقص و مداخلات بخش سرپایی مراقبت های ارائه شده به مادر متوفی:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نواقص خدماتی** | **هدف** | **فعالیت** |
| **بخش خصوصی:**  **-** عدم وجود مستندات غربالگری سلامت روان مادر باردار در بخش خصوصی | ارتقاء  خدمات  مراقبتی  مادران | **مکاتبه با انجمن علمی متخصصین زنان در خصوص:**  - ابلاغ پروتکل غربالگری سلامت روان در دوره پیش از بارداری، بارداری و پس از زایمان مطابق با بوکلت مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران (بازنگری هشتم) به کلیه متخصصین زنان  - تاکید مجدد به متخصصین زنان بخش خصوصی مبنی بر آموزش کلیه مادران باردار نسبت به تشکیل پرونده مراقبت بارداری در نزدیکترین واحد بهداشتی و ثبت در پرونده مراقبت بارداری مطب |