

## طرح دوره بالینی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کیلان  
دانشکده پرستاری و مایمانی شهید بهشتی رشت  
مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی الزهرا (س)

نام گروه: مامایی	تعداد واحد و نوع واحد (کارآموزی/کارورزی): کارآموزی زایمان طبیعی و غیرطبیعی ۲ واحد، کد درس ۳۲
نام بخش: مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س)، بخش لیبر و زایمان	طول مدت دوره: ۱۳ روز صبح و عصر ۱۰ ساعته
نام مسئول برنامه / نام مدرس: خانم سحر صفشکن، خانم شکوفه روشن و خانم اعظم شیرزاد	زمان ارائه دوره: نیمسال دوم شنبه الی پنجشنبه
آدرس ایمیل: sarashirzad۷۱۲@gmail.com	تلفن و روزهای تماس:

### شرح درس

در طول گذراندن این کارآموزی دانشجویان در جهت کسب مهارت در انجام زایمان‌های طبیعی و تشخیص و مراقبت از بارداری‌های غیرطبیعی و آشنایی با انجام زایمان‌های غیرطبیعی به امر مراقبت از بیماران و انجام زایمان‌های طبیعی می‌پردازند.

### اهداف کلی دوره

۱. کسب مهارت در انجام زایمان‌های طبیعی و غیرطبیعی
۲. تشخیص و مراقبت از بارداری‌های غیرطبیعی، آشنایی با انجام زایمان‌های غیرطبیعی بریچ، دوقلویی، زودرس و دیررس و ...
۳. آشنایی با وسایلی نظیر مانیتور جنینی، فورسپس، واکيوم و کاربرد آن و زایمان‌های سزارین
۴. آشنایی با کورتاژ و کورتاژ

رئوس مطالب (۱۴۴ ساعت):

- کنترل و انجام معاینات لازم در پذیرش زائو و تشخیص نیاز به بستری
- انجام آموزش‌های لیبر (آرام سازی ذهنی، عضلانی، تمرینات تنفسی و ...) درخواست آزمایشات لازم، انجام مراقبت‌های مادر در لیبر، ارزیابی جنین در حین زایمان، بررسی الگوی FHR و تشخیص موارد غیرطبیعی، انجام اقدام مناسب در شرایط مختلف، ثبت اطلاعات در پارتوگراف)
- انجام زایمان‌های طبیعی، معاینه و مراقبت از نوزاد متولد شده
- اداره مراحل بعد از زایمان، انجام معاینه مادر و ترخیص او بعد از زایمان
- آموزش، مشاوره با مادر (همسر و خانواده) در موارد تنظیم خانواده، شیردهی و ...
- انجام زایمان‌های همراه با اپی‌زیاتومی و ترمیم پارگی‌ها
- اداره زایمان‌های غیرطبیعی نظیر بریچ، دوقلویی، زایمان زودرس و دیررس، پره اکلامپسی، عفونت پرده‌ها و ...
- انجام تحریک زایمانی و تجویز دارو در case‌های مختلف
- انفوزیون سرم
- انجام زایمان در مادران دارای بیماری‌های قلبی، تنفسی، کلیوی و ادراری، خونی، عفونی، گوارشی و ...
- توانایی اداره و کنترل مددجویانی که زایمان با ابزار دارند.
- کسب مهارت در نسخه‌نویسی
- انجام کورتاژ و خروج دستی جفت و بررسی داخل رحم در مرحله چهارم، مشاهده سقط، کورتاژ و سزارین و کمک به مراقبت‌های مربوطه

(طول دوره ۱۳ روز صبح و عصر ۱۰ ساعته (۱ ساعت نماز و ناهار) (برای انجام زایمان طبیعی و غیرطبیعی)  
 توجه: نیمی تا دو سوم از موارد زیر باید در case‌هایی مانند دیابت، پره اکلامپسی، پارگی زودرس کیسه آب، دکولمان و پرویا، post date/post term، قلبی، دوقلویی، بریچ، جنین مرده، IUGR، زایمان زودرس، واکيوم و... باشد.) (انجام تعداد بیشتر از مقادیر پیش‌بینی شده توسط دانشجو مانعی ندارد.)

### اهداف اختصاصی

از دانشجو/دستیار انتظار می‌رود در پایان دوره:

۱. شرح حال، معاینات فیزیکی و لئوپولد و علائم حیاتی به تعداد ۲۰ مورد انجام دهد.
۲. حداقل به تعداد ۱۰۰ مورد (البته به میزان لازم برای کنترل لیبر) کنترل FHR شامل پیدا کردن محل صحیح، کنترل نبض جنین با نبض مادر، کنترل ۱ دقیقه‌ای کامل، کنترل لازم و بلافاصله بعد از کنترکشن، شمارش و ثبت و بکارگیری مانیتورینگ انجام دهد.

۳. معاینه واژینال، دیلاتاسیون، افسمان، استیشن، پوزیشن، موقعیت سرویکس، وضعیت کیسه آب و معاینه لگن به تعداد ۱۲-۲۰ بار انجام دهد.
۴. معاینه لازم و تصمیم‌گیری در بستری کردن زائو در لیبر را به تعداد ۳ مورد انجام دهد.
۵. زائوی بستری شده را برای استقرار در اتاق لیبر آماده کند (لباس، تخت، توصیه به تخلیه مثانه، گرفتن رگ و وصل سرم در صورت لزوم و خون‌گیری و توضیحات لازم به زائو به تعداد ۱۰ مورد).
۶. اداره و کنترل لیبر به طور کامل (شامل کنترل صدای قلب، کنترل انقباضات رحمی، تغذیه، پوزیشن، برقراری ارتباط اعتمادآمیز و آموزش‌های لازم و حمایت عاطفی از زائو، معاینه واژینال، توجه به تخلیه مثانه، کمک به تسکین درد با استفاده از روش‌های مختلف غیردارویی، تجویز دارو و مایع درمانی لازم در موارد مورد نیاز، پاسخ به سوالات زائو یا همراه و...) به تعداد ۲۴ مورد انجام دهد (هر مورد حداقل ۳ ساعت که ۳-۲ مورد آن اینداکشن و نیمی از آن‌ها case باشد).
۷. آمنیوتومی را با رعایت تمامی شرایط لازم به تعداد ۱ مورد انجام دهد.
۸. زمان زایمان را تشخیص و زائو را به موقع به اتاق زایمان به تعداد ۱۰-۴ مورد انتقال دهد یا موقعیت تخت زائو را برای انجام زایمان (LDR) آماده کند.
۹. به تعداد ۱۰-۴ مورد با اصول صحیح استریلیتی و حفاظت، گان و دستکش را بیوشد، پک را باز کند و وسایل مورد نیاز را فراهم کرده و به طور صحیح به کار گیرد.
۱۰. پرپ و درپ پرینه را به طور صحیح به تعداد ۱۰-۴ مورد انجام دهد.
۱۱. بی‌حسی اپی‌زیاتومی را به طور صحیح به تعداد ۲ مورد و بی‌حسی پوندال را در صورت امکان به تعداد ۱ مورد انجام دهد.
۱۲. نیاز به اپی‌زیاتومی را تشخیص دهد و ۲ مورد اپی‌زیاتومی را انجام دهد.
۱۳. به تعداد ۵ مورد اداره لیبر case را مشاهده کند.
۱۴. به انجام زایمان در مورد ۵ case کمک کند.
۱۵. فرآیند زایمان را به طور کامل به تعداد ۱۰-۴ مورد انجام دهد (حداقل نیمی از آن‌ها case باشد).
۱۶. به وضعیت نوزاد بلافاصله بعد از زایمان به تعداد ۱۰-۴ مورد رسیدگی کند (باز کردن راه هوایی، جلوگیری از هیپوترمی، تحریک برای تنفس بهتر و دادن آپگار دقایق ۱ و ۵).
۱۷. کلامپ بند ناف، معاینه فیزیکی نوزاد، تزریق ویتامین K، نظارت بر دستنبد و گرفتن اثر پای نوزاد را به تعداد ۱۰-۴ مورد انجام دهد.
۱۸. ترمیم اپی‌زیاتومی یا پارگی ۲ مورد با توجهات و مراقبت‌های ضروری قبل و حین و بعد از ترمیم انجام دهد.
۱۹. زایمان جفت و معاینه کامل آن را به طور صحیح به تعداد ۱۰-۴ مورد انجام دهد.

۲۰. خروج دستی جفت و بررسی داخل رحم در مرحله چهارم را به تعداد یک مورد انجام دهد.

۲۱. دفع صحیح وسایل مصرفی آلوده و جمع‌آوری درست وسایل غیر مصرفی در محل‌های مربوطه پس از زایمان را به تعداد ۴-۱۰ مورد انجام دهد.

۲۲. attachment و bounding بین مادر و نوزاد را پس از زایمان به تعداد ۴-۱۰ مورد برقرار کند.

۲۳. به تعداد ۴-۱۰ مورد وسایل راحتی زائو را فراهم کند، کنترل‌های مرحله چهارم (شامل کنترل خونریزی، ارتفاع و قوام رحم، علائم حیاتی، هشیاری زائو هر ربع ساعت تا ۱ ساعت) پس از زایمان را انجام دهد، به درستی ثبت کند و به مربی/امامای بخش گزارش کند.

۲۴. قبل از انتقال مادر به بخش بعد از زایمان، در ۴-۱۰ مورد آموزش‌های کامل بعد از زایمان (شامل مراقبت از خود و بهداشت فردی، حمام، مراقبت از زخم، لوشیا، تغذیه، بهداشت در دفع مدفوع و ادرار، علائم خطر در مادر و نیاز به مراجعه فوری، نحوه شیردهی، واکسیناسیون، دفع مدفوع و ادرار نوزاد، دیگر مراقبت‌های نوزاد، علائم خطر نوزاد، آزمایشات لازم برای غربالگری بیماری‌های منجر به عقب افتادگی نوزاد، نزدیکی جنسی و تنظیم خانواده و بازگشت قاعدگی و نیز احتمال بارداری مجدد و زمان و مکان مراجعات بعدی) را انجام دهد و ۱ مورد مشاوره با زن و همسر وی بعد از زایمان انجام دهد.

۲۵. ترخیص مادر را با انجام معاینات لازم و دادن آموزش‌ها و مشاوره‌های حین ترخیص در مورد خود و فرزندش به تعداد ۲ مورد case انجام دهد.

۲۶. در پرسش و پاسخ و مطالعه مباحث نظری تعیین شده از سوی مربی/مدرس فعالانه شرکت کند.

جدول زمان‌بندی ارائه کارآموزی زایمان طبیعی و غیرطبیعی		نیمسال اول ۱۴۰۳-۱۴۰۴
ردیف	روز	فعالیت‌های یادگیری
۱	اول ۱۴:۳۰ الی ۱۴:۰۰	۱. آشنایی با اهداف کارآموزی و نحوه ارزشیابی و برنامه روزانه ۲. آشنایی با محیط زایشگاه و اتاق زایمان و پرسنل و امکانات موجود ۳. آشنایی با مقررات و روتین بخش ۴. گرفتن شرح حال از مادر توسط دانشجو با نظارت مربی/مدرس بالینی ۵. انجام معاینات فیزیکی و مانورهای لئوپولد با نظارت مربی/مدرس بالینی ۶. کنترل صدای قلب با نظارت مربی/مدرس بالینی ۷. انجام زایمان توسط دانشجو با کمک و نظارت مربی/مدرس و دادن بازخورد و توضیحات لازم با تأکید بر نحوه شستن دست، پوشیدن گان و ماسک و دست‌کش، اجرای روش صحیح انداختن شان با رعایت اصول استریلیتی ۸. توضیحات لازم درخصوص لاگ بوک مربوط و تکمیل آن
۲	دوم و سوم ۱۴:۳۰ الی ۱۴:۰۰	۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو ۲. آموزش و آشنایی با الگوهای غیر طبیعی و طبیعی ضربان قلب جنین و انجام اقدامات مناسب

<p>۳. کنترل وضعیت محیط اطراف زائو</p> <p>۴. کنترل وضعیت قرارگیری زائو</p> <p>۵. کنترل وضعیت تغذیه و سرم‌های دریافتی زائو</p> <p>۶. کنترل وضعیت مثانه</p> <p>۷. کنترل انقباضات رحم</p> <p>۸. انجام معاینات واژینال و لگنی</p> <p>۹. کنترل فرآیند مرحله اول زایمان و تشخیص موارد غیرطبیعی با نظارت مربی/مدرس بالینی</p> <p>۱۰. انجام مراقبت‌های مرحله اول زایمان</p> <p>۱۱. تشخیص زمان مناسب انجام زایمان و برقراری پوزیشن مناسب برای زائو بر روی تخت ژنیکو</p> <p>۶. بحث گروهی و ارائه کنفرانس‌ها</p>		
<p>۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو</p> <p>۲. آموزش و به‌کارگیری روش‌های کاهش درد و حمایت روانی از زائو حین لیبر و زایمان</p> <p>۳. انجام معاینه واژینال و تعیین نمره بیشاپ</p> <p>۴. آماده نمودن ست زایمان و آماده شدن جهت انجام زایمان</p> <p>۵. کنترل ضربان قلب جنین و انقباضات رحمی</p> <p>۶. آماده نمودن مادر جهت زایمان</p> <p>۷. شستشوی پرینه توسط دانشجو با نظارت مربی/مدرس بالینی</p> <p>۸. انجام اپی‌زیاتومی و زایمان با کمک مربی/مدرس بالینی</p>	چهارم و پنجم	۳
<p>۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو</p> <p>۲. کنترل مرحله دوم زایمان (کنترل علائم حیاتی مادر، ضربان قلب جنین و وضعیت روحی/روانی و جسمی مادر) توسط دانشجو با نظارت مربی/مدرس بالینی</p> <p>۳. آموزش تکنیک‌های انجام زایمان سر</p> <p>۴. آموزش تکنیک‌های خروج شانه قدامی و خلفی</p> <p>۵. آموزش دیستوشی و اقدامات مناسب برای کنترل آن و مانورهای کنترل دیستوشی احتمالی</p> <p>۶. آموزش نحوه کلامپ و بریدن بند ناف</p> <p>۷. آموزش نحوه هم‌آغوشی مادر و نوزاد</p>	ششم	۴
<p>۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو</p> <p>۲. کنترل مرحله سوم زایمان</p> <p>۳. انجام زایمان جفت توسط دانشجو با کمک مربی/مدرس بالینی</p> <p>۴. آموزش علائم و نشانه‌های خروج جفت و تکنیک‌های زایمان جفت</p> <p>۵. معاینه جفت و پرده‌ها</p> <p>۶. معاینه نوزاد و مراقبت از نوزاد شامل خشک کردن، گرم نگه داشتن، نمره آپگار، وضعیت تنفس نوزاد، نیاز به اکسیژن در نوزاد، جنس نوزاد، توجه به گروه خونی مادر و...</p> <p>توسط دانشجو با نظارت مربی/مدرس بالینی</p>	هفتم	۵
<p>۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو</p> <p>۲. آموزش تعیین درجه پارگی توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو</p>	هشتم	۶

۳. آموزش نحوه ترمیم اپی زیاتومی توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو		
۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو ۲. کنترل مرحله چهارم ۳. تجویز اکسی‌توسین ۴. کنترل علائم حیاتی ۵. آموزش نحوه کنترل رحم با تأکید بر تشخیص آتونی توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو ۶. آموزش کنترل و درمان خونریزی غیرطبیعی توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو ۷. توجه به نیازهای مادر در حین لیبر و زایمان و پس از زایمان ۸. آموزش کمک به اولین تغذیه نوزاد با شیردهی مادر از پستان (تماس پوست با پوست در ساعت اول تولد) توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو	نهم	۷
۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو ۲. مراقبت‌های اولیه نوزاد ۳. تشخیص و گزارش نیاز به احیا ۴. آموزش احیای نوزاد ۵. معاینه فیزیکی کامل نوزاد ۶. مراقبت‌های بند ناف ۷. تعیین هویت نوزاد ۸. کنترل نوزاد از نظر آنوس بسته و کنترل دفع ادرار و مدفوع نوزاد	دهم	۸
۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو ۲. آموزش انجام معاینه نهایی مادر از نظر علائم غیرطبیعی و مقدار خونریزی پس از زایمان توسط مربی/مدرس بالینی به دانشجو ۳. دادن آموزش‌های لازم حین ترخیص در مورد مادر و نوزاد و تهیه پمفلت آموزشی برای مادران ۴. انتقال مادر به بخش بعد از زایمان	یازدهم	۹
۱. تمرین فعالیت‌های روز قبل توسط دانشجو ۲. ارزشیابی پایانی	دوازدهم	۱۰

منابع

۱ - بارداری وزایمان ویلیامز، کانینگهام، اف. کاس. آخرین چاپ  
 ۲ - درسنامه مامایی میلز، میلز، مارگارت اف. آخرین چاپ

- 3 - Danforths obstetrics and gynecology edited  
 by James R. Scoot. (last edition). - Philadelphia: Lww  
 4 - Current obstetric % gynecology diagnosis & Treatment, edited by Alan H. Decherney. - (last  
 edition). - New york: McGraw Hill.  
 5 - Maternity & womens health Care/ - edited by Ditra Leonard Lowder Milk and etal. - (last edition). -  
 st. Louis: Mosby  
 6 - A Guide to Effective care child birth. (last edition). - oxford: oxford university,  
 7 - Varneys Midwifery -(last edition), New york: Jones & Barlett  
 8 - Essential of maternity Bobak  
 9 - Carlson, Karen J., Stephanie A., Eisentot - Primary care of woman - st. Louise - Mosby.  
 10 - Maternity Nursing/ Naternal and child Nursing کتابهای  
 11 - Danforths obstetrics and gynecology edited by James R. Scoot. (last edition). - Philadelphia:  
 Lww,  
 12 - Novaks gynecology, edited by Jonathan s. Berek. - (last edition). - Philadelphia: Lww.  
 13 - High risk Pregnancy Management options, edited by David k. James. - (last edition). - London:  
 W.B. Saunders.,  
 14 - Complication in Pregnancy  
 15 - Complementary Therapies for pregnancy and child birth - Denise Tiran and Sue Mack

- ۱۶ - مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران در دو جلد (راهنمای خدمات داخل و خارج بیمارستانی) - وزارت بهداشت، دفتر  
 سلامت خانواده جمعیت، اداره سلامت مادران  
 ۱۷ - راهنمای کشوری انجام زایمان طبیعی و ارائه روشهای غیردارویی کاهش درد زایمان، وزارت بهداشت، دفتر سلامت  
 خانواده جمعیت، اداره سلامت مادران  
 ۱۸ - راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی وزایمان، بیمارستانهای دوستدارمادر - وزارت بهداشت، دفتر سلامت خانواده و  
 جمعیت، اداره سلامت مادران  
 ۱۹ - همچنین بیماریهای داخلی و جراحی در بارداری و زایمان، آخرین چاپ  
 ۲۰ - و کتابهای مربوط به فیزیولوژی درد و نیز کتابهای مربوط به انواع روشهای دارویی و غیردارویی کاهش درد زایمان  
 ۲۱ - سلامت زن از منظری دیگر، روستا، فیروزه، مینو کده، شیوا. آخرین چاپ

### مباحث نظری جهت ارایه توسط دانشجویان در کارآموزی زایمان طبیعی و غیرطبیعی

ردیف	مباحث نظری
۱	لیبر طبیعی و مراحل آن، روشهای غیردارویی کاهش درد زایمان
۲	لیبر غیرطبیعی و دیستوشی
۳	القا و تقویت لیبر
۴	خونریزی های مامایی
۵	اختلالات جفت و اختلالات مایع آمنیون
۶	تست های ارزیابی سلامت جنین
۷	زایمان پره ترم
۸	زایمان پست ترم و پست date
۹	اهمیت و تکمیل فرم پارتوگراف جهت ارزیابی پیشرفت سیر زایمان

اختلالات هیپرتانسیو و پره‌اکلامپسی	۱۰
دیابت بارداری	۱۱
سقط و حاملگی خارج رحمی	۱۲

### روش تدریس

- آموزش بر بالین مراجعه کننده
- استفاده از بوکت‌ها، کتاب‌ها، دستورالعمل‌ها و پوسترهای آموزشی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- استفاده از فیلم یا انیمیشن‌های آموزشی

### امکانات آموزشی

- بوکت‌ها، کتاب‌ها، دستورالعمل‌ها و پوسترهای آموزشی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- فیلم یا انیمیشن‌های آموزشی
- کلاس‌های آمادگی بارداری
- امکانات لازم برای زایمان فیزیولوژیک

### نحوه ارزشیابی دانشجو و فرم مربوط به هر ارزشیابی



(ب) پایان دوره



(الف) در طول دوره

ساعت	تاریخ	نمره	روش آزمون
در زمان تعیین شده	حین و پایان کارآموزی	۶۰	ارزشیابی اختصاصی با پرسش و پاسخ شفاهی و یا کتبی و چگونگی انجام امور مربوط به مراجعه‌کننده و حضور فعال در بالین
در زمان تعیین شده	حین و پایان کارآموزی	۳۰	ارزشیابی عمومی
در زمان تعیین شده	حین و پایان کارآموزی	۱۰	ارایه و چگونگی انجام تکالیف محوله



### مقررات و انتظارات از دانشجو: (توسط گروه تعیین می گردد)

- هر دانشجو طی دوره ملزم به رعایت مقررات آموزشی به شرح زیر است:
- رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی
- مراجعه به موقع و منظم و حضور فعال، مستمر و مشارکتی در محیط کارآموزی
- مطالعه محتواهای آموزشی و منابع به روز و دستورالعمل‌های کشوری و به کارگیری آن
- ارائه تکالیف محوله در تاریخ معین شده
- مشارکت فعالانه در پرسش و پاسخ، ارائه و گزارش و بحث در زمینه موارد مراجعه‌کننده و آزمون در طی و پایان دوره



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان  
دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

فرم ارزشیابی اختصاصی واحد بالینی / کارآموزی زایمان طبیعی و غیرطبیعی

نام و نام خانوادگی دانشجو: سال تحصیلی: ترم و مقطع تحصیلی: تعداد واحد:  
محل کارآموزی: تاریخ شروع کارآموزی: تاریخ اتمام کارآموزی:

ملاحظات	ضعیف (۰/۲۵)	متوسط (۰/۵)	خوب (۱)	عالی (۱/۵)	موارد ارزیابی
					۱- از مراجعه کنندگان شرح حال اخذ می کند.
					۲- برای مراجعه کنندگان معاینات فیزیکی، لئوپولد و علائم حیاتی انجام می دهد.
					۳- کنترل FHR انجام می دهد.
					۴- معاینه واژینال انجام می دهد.
					۵- معاینه لازم و تصمیم گیری در بستری کردن زائو در لیبر را انجام می دهد.
					۶- زائوی بستری شده را برای استقرار در اتاق لیبر آماده می کند. (لباس، تخت، توصیه به تخلیه مثانه، گرفتن رگ و وصل سرم در صورت لزوم و خونگیری و توضیحات لازم به زائو)
					۷- اداره و کنترل لیبر را به طور کامل انجام می دهد (شامل کنترل صدای قلب، کنترل انقباضات رحمی، تغذیه، پوزیشن، برقراری ارتباط اعتمادآمیز و آموزشهای لازم و حمایت عاطفی از زائو، معاینه واژینال، توجه به تخلیه مثانه، کمک به تسکین درد، تجویز دارو و مایع درمانی لازم در موارد مورد نیاز، پاسخ به سوالات زائو یا همراه او و...)
					۸- آمنیوتومی را با رعایت تمامی شرایط لازم انجام می دهد.
					۹- زمان زایمان را تشخیص و زائو را به موقع به اتاق زایمان انتقال می دهد یا موقعیت تخت زائو را برای انجام زایمان (LDR) آماده می کند.
					۱۰- با اصول صحیح استریلیتی، گان و دستکش را می پوشد، پک را باز

				می‌کند و وسایل مورد نیاز را به کار می‌گیرد.
				۱۱- پرپ و درپ پرینه را به طور صحیح انجام می‌دهد.
				۱۲- بی‌حسی اپی‌زیاتومی را به طور صحیح انجام می‌دهد.
				۱۳- نیاز به اپی‌زیاتومی را تشخیص و اپی‌زیاتومی را انجام می‌دهد.
				۱۴- اداره لیبر case را مشاهده می‌کند.
				۱۵- به انجام زایمان case کمک می‌کند.
				۱۶- فرآیند زایمان را به طور کامل انجام می‌دهد (حداقل نیمی از آن‌ها case باشد).
				۱۷- به وضعیت نوزاد بلافاصله بعد از زایمان رسیدگی می‌کند (شامل باز کردن راه هوایی، جلوگیری از هیپوترمی، تحریک برای تنفس بهتر و دادن آپگار دقایق ۱ و ۵).
				۱۸- کلامپ بند ناف، معاینه فیزیکی نوزاد، تزریق ویتامین K، نظارت بر دستنبد، گرفتن اثر پای نوزاد را انجام می‌دهد.
				۱۹- به ترمیم اپی‌زیاتومی یا پارگی با توجهات و مراقبت‌های ضروری قبل و حین و بعد از ترمیم کمک می‌کند.
				۲۰- زایمان جفت و معاینه کامل آن را به طور صحیح انجام می‌دهد.
				۲۱- خروج دستی جفت و بررسی داخل رحم در مرحله چهارم را انجام می‌دهد.
				۲۲- دفع صحیح وسایل مصرفی آلوده و جمع‌آوری درست وسایل غیر مصرفی در محل‌های مربوطه پس از زایمان را انجام می‌دهد.
				۲۳- bounding و attachment بین مادر و نوزاد را پس از زایمان برقرار می‌کند.
				۲۴- وسایل راحتی زائو را فراهم می‌کند، کنترل‌های مرحله چهارم (شامل کنترل خونریزی، ارتفاع و قوام رحم، علائم حیاتی، هشیاری زائو هر ربع ساعت تا ۱ ساعت) پس از زایمان را انجام می‌دهد، به درستی ثبت می‌کند و به مربی/مامای بخش گزارش می‌کند.
				۲۵- قبل از انتقال مادر به بخش بعد از زایمان، آموزش‌های کامل بعد از زایمان (شامل مراقبت از خود و بهداشت فردی، حمام، مراقبت از زخم، لوشیا، تغذیه، بهداشت در دفع مدفوع و ادرار، علائم خطر در مادر و نیاز به مراجعه فوری، نحوه شیردهی، واکسیناسیون، دفع مدفوع و ادرار نوزاد، دیگر مراقبت‌های نوزاد، علائم خطر نوزاد، آزمایشات لازم برای غربالگری بیماری‌های منجر به عقب افتادگی نوزاد، نزدیکی جنسی و تنظیم خانواده و بازگشت قاعدگی و نیز احتمال بارداری مجدد و زمان و مکان مراجعات بعدی) را انجام داده و همچنین مشاوره با زن و همسر وی بعد از زایمان را انجام می‌دهد.
				۲۶- ترخیص مادر را با انجام معاینات لازم و دادن آموزش‌ها و مشاوره‌های حین ترخیص در مورد خود و فرزندش در موارد case انجام می‌دهد.

					۲۷- در پرسش و پاسخ و مطالعه مباحث نظری تعیین شده از سوی مربی/مدرس فعالانه شرکت می‌کند.
--	--	--	--	--	---

ارزشیابی		
موضوع ارزشیابی	نمره کل	نمره کسب- شده
ارزشیابی عمومی	۶ نمره (۳۰ درصد کل نمره)	
ارزشیابی اختصاصی	۱۰ نمره (۵۰ درصد کل نمره)	
امتحان پایان دوره	۲ نمره (۱۰ درصد کل نمره)	
فعالیت‌های آموزشی	۲ نمره (۱۰ درصد کل نمره)	
فعالیت ویژه: (ابتکار، خلاقیت، گزارش موارد و مطالب تازه و غیره ....)	حداکثر: ۱ نمره تشویقی (۵ درصد کل نمره)	
		نمره کل:

امضای مدرس:

امضای دانشجو: