

چک لیست مهارت IUD گذاری

- ۱- کلیه موارد باید با توجه به آخرین دستورالعمل های کشوری تنظیم خانواده مورد ارزیابی قرار گیرند .
- ۲- موارد MUST مواردی هستند که حتما " باید مطابق استاندارد انجام شوند و با حرف M مشخص شده اند .

منظور از لوله کارگذاری inserter tube میله سفید white rod و تگمه آبی رنگ flange می باشد.

۳- وسایل مورد نیاز برای معاینه ، کارگذاری IUD عبارتند از : پاراوان ، تخت ژنیکولوژی ، چراغ پایه بلند ، سطل پایه دار ، بیکی استریل ، پنبه و گاز استریل ، دستکش معاینه ، فورسپس و چیتل فورسپس ، اسپکلوم استریل در اندازه های مختلف ، گالی پات ، محلول ضد عفونی کننده ، دیش درب دار بزرگ محتوی تناکولوم ، هیسترومتر ، قیچی سرکج ، رینگ فورسپس ، شان برای زیر و روی متقاضی ، اتوکلاو (فور در صورت نداشتن اتوکلاو) برای استریل کردن وسایل .

* کلیه آموزش گیرندگان / پایش شوندگان برای احراز قبولی باید ۸۰٪ از امتیاز های موارد MUST را کسب نمایند .

* قبولی داوطلبان در گروه کسب ۷۰٪ امتیاز منوط به احراز ۸۰٪ از امتیاز های MUST است .

مشخصات پایش شونده :

نام و نام خانوادگی : رشته و مدرک تحصیلی :

نام شهرستان محل خدمت : محل خدمت :

مشخصات پایش کننده :

نام و نام خانوادگی : رشته و مدرک تحصیلی :

نام شهرستان محل خدمت : محل خدمت :

امتیاز کسب شده از موارد MUST : امتیاز کسب شده از موارد غیر MUST : کل امتیاز :

تاریخ : امضاء پایش کننده :

چک لیست بررسی مهارت ارائه خدمت IUD گذاری نوع A

ارزشیابی		مواردی که کار گذارنده IUD باید انجام دهد؟	شماره
امتیاز کسب شده	MUST	ناظر محترم هنگام ارزشیابی داوطلب از کدهای زیر استفاده ننماید. رضایت بخش: مورد را طبق استاندارد انجام داده است. غیر رضایت بخش: مورد را طبق استاندارد انجام نداده است.	
بررسی وسایل (قبل از معاينه لگن گذاشتن IUD)			
		از تمیز و محفوظ بودن اتاق کار گذاری IUD اطمینان حاصل می کند.	۱
		از آماده و استریل بودن (توجه به تاریخ استریلیزاسیون) وسایل مورد نیاز برای معاينه لگن، گذاشتن IUD و لوازم مورد نیاز برای شوک وازواکال اطمینان حاصل می کند.	۲
		بسته های IUD را از نظر باز نبودن و سالم بودن بسته بندی و تاریخ انقضاء آن بررسی می نماید.	۳
		شکل ظاهری IUD ها را از نظر سالم، کامل و در جای خود بودن اجزاء آنها بررسی کرده و در صورت نامناسب بودن هر کدام، از استفاده از آن IUD خودداری می نماید.	۴
ارزیابی قبل از کارگذاری IUD (قبل از آماده شدن متقاضی برای کارگذاری)			
		سلام و خوش آمد گویی به متقاضی می کند.	۵
		به متقاضی اطمینان می دهد که صحبت ها محرمانه خواهد ماند.	۶
		در مورد شرح حال بهداشت باروری متقاضی (سن، تعداد زایمان و وضعیت قاعدگی) از وی سوال می کند.	۷
	M	از اینکه متقاضی به طور مناسب در مورد: مکانیسم عمل اثر بخشی عوارض شایع آگاهی از سایر روش های موجود تنظیم خانواده از این که مشاوره شده است اطمینان حاصل می کند.	۸
		ضمن نشان دادن IUD واقعی، برای متقاضی در مورد اقداماتی که انجام خواهد شد توضیح می دهد.	۹
		به مناسب بودن زمان مراجعه متقاضی برای کارگذاری IUD توجه داشته و در صورت مراجعه فرد در زمانی غیر از خونریزی قاعدگی - پس از زایمان یا سقط ضمن انجام ارزیابی های لازم (قبل از کارگذاری) تاریخ مراجعه فرد را مشخص می کند.	۱۰
		سابقه پزشکی متقاضی را گرفته و از نداشتن موارد منع استفاده از این روش توسط فرد، اطمینان حاصل می کند.	۱۱
		از خالی بودن مثانه متقاضی اطمینان حاصل می کند.	۱۲
		به متقاضی کمک می کند تا به طور صحیح بر روی تخت زینکولوزی قرار گیرد.	۱۳
		دستکش معاينه (یکبار مصرف) را به دست می کند.	۱۴
		معاينه قسمت خارجی دستگاه تناسلی شامل بررسی کشاله ران، ناحیه لگن، و لووپرینه را انجام می دهد.	۱۵
		بادقت و به آرامی اسپکولوم را برای متقاضی می گذارد.	۱۶
		واژن و سرویکس را از نظر وجود موارد غیر طبیعی بررسی می کند.	۱۷
		با دقت و به آرامی اسپکولوم را از واژن خارج می کند.	۱۸
	M	معاينه دو دستی را بویژه دریا ره بررسی اندازه، قوام و وضعیت قرارگیری رحم انجام می دهد.	۱۹
		دستکش معاينه را از دست خارج می کند.	۲۰
	M	از سالم بودن (نبودن موارد منع استفاده از روش) فرد برای استفاده از IUD اطمینان حاصل می نماید (با توجه به شرح حال، نتیجه معاينه دو دستی و زمان مناسب از نظر خونریزی قاعدگی) در صورت نامناسب بودن فرد برای دریافت این خدمت از کارگذاری IUD برای وی خودداری می نماید.	۲۱
آماده کردن IUD در داخل بسته استریل و اندازه گرفتن عمق رحم با هیسترومتر			
		از اینکه با زوی عمودی IUD داخل لوله کار گذاری قرار گرفته است اطمینان حاصل می نماید.	۲۲
		بسته IUD را در یک سطح تمیز، صاف و سفت قرار می دهد بطوریکه سطح شفاف و پلاستیکی آن به سمت بالا قرار گیرد. ضمناً دقت می کند که کلیه مراحل آماده سازی IUD می با یست از روی پوشش پلاستیکی انجام گیرد.	۲۳
		بسته IUD را از پایین (طرفی که انتهای حلقه ای میله سفید قرار دارد و طرف مقابل قسمت مسی) به اندازه یک سوم باز می کند.	۲۴
	M	میله سفید را به صورت زیر در داخل لوله کارگذاری قرار می دهد. مرحله اول: بلند کردن بسته از روی میز بطوری که انتهای باز آن به سمت بالا قرار گیرد (تا محتویات آن بر روی زمین نیفتد). مرحله دوم: تا کردن قسمت باز شده پلاستیک شفاف به روی خود (برای رضایت حداکثر استریلیتی) مرحله سوم: استفاده از دست آزاد برای محکم گرفتن لوله کارگذاری روی کاغذ مشخصات (از روی پلاستیک تا استریلیتی لوله حفظ شود). مرحله چهارم: دقت در لمس نکردن سایر قسمت های میله سفید بجز حلقه آن. مرحله پنجم: قرار دادن میله سفید در داخل لوله کارگذاری به طوری که به انتهای بازوی عمودی T برسد.	۲۵
		مجدداً بسته IUD را بر روی سطح صاف به صورتی قرار می دهد که سطح پلاستیکی و شفاف آن به سمت بالا قرار گیرد.	۲۶

آماده کردن IUD در داخل بسته استریل و اندازه گرفتن عمق رحم با هیسترومتر

۲۷	M	بازوهای T رابه صورت زیر خم و داخل لوله کارگذاری می کند . مرحله اول : با یک دست از روی پوشش شفاف بسته ، بازوهای T شکل IUD را بوسیله انگشت های شست و سبابه لمس و آنها را در محل خود نکه می دارد . مرحله دوم : با کمک دست دیگر از سمت باز بسته ، کارت مشخصات و لوله گذاری را طوری نکه می دارد تا بتواند از لغزش قسمت بالای بسته جلوگیری کند . مرحله سوم : با فشار انگشت شست و سبابه بازوهای T را به هم نزدیک می کند . مرحله چهارم : وقتی بازوهای T به اندازه کافی به هم نزدیک شد . لوله کارگذاری را ابتدا به سمت خارج از بازوها کشیده و سپس آن را به سمت بالا حمایت می کند بطوریکه بازوهای T در داخل لوله کارگذاری قرار گیرند . مرحله پنجم : دقت می کند که بازوهای قسمت مس وارد لوله کارگذاری می شوند و توجه دارد که قسمت مس بازوها به داخل لوله کارگذاری فشار داده می شوند .
۲۸	M	با دقت پوشش پلاستیکی بسته را از کاغذ سفید زیر آن جدا می کند .
۲۹		تا قبل از کارگذاری IUD دقت دارد تا میله سفید به T فشار داده نشود .
۳۰	M	در فاصله زمانی بین آماده شدن IUD تا کارگذاری آن در رحم ، دقت می کند تا این اجزاء با هیچ چیز غیر استریلی برخورد نکند .
۳۱	M	دقت دارد که از زمان خم و وارد کردن بازوهای T به داخل لوله کارگذاری آن در داخل رحم بیش از ۵ دقیقه نگذرد .
۳۲		ست استریل آبی دی گذاری را با رعایت نکات استریل باز می کند .
۳۳		محلول ضد عفونی کننده (بنادین) را با احتیاط به داخل گالی بات درون ست می ریزد بگونه ای که به خارج تر گالی بات با شیده نشود .
۳۴	M	دستگش استریل رابه صورت استاندارد بدست می کند .
۳۵		با دقت وبه آرامی اسپکلوم رابرای متقاضی می گذارد .
۳۶	M	سرویکس و واژن را با محلول ضد عفونی کننده (حداقل دو بار) تمیز می کند .
۳۷	M	با تناکولم به آرامی ساعت ۱۰ و ۲ سرویکس را گرفته و آن را در اولین دنده قفل می کند .
۳۸		با توجه به وضعیت رحم که در معاینه با دست متوجه شده بود ، هیسترومتر را با یک دست از سرویکس عبور می دهد و این کار را در حالی انجام می دهد که با دست دیگر تناکولم رابه سمت پایین و خارج با کشش ملایمی می کشد . در این مرحله دقت دارد که برای به حداقل رساندن احتمال عفونت اینکار را فقط یک بار انجام دهد
۳۹	M	در صورت وجود مقاومت در کانال سرویکس از کارگذاری IUD خودداری می کند .
۴۰		با توجه به وضعیت رحم پس از احساس رسیدن هیسترومتر به قله رحم به آرامی آن را خارج می کند .
۴۱	M	با توجه به موکوس خون باقی مانده بر روی هیسترومتر اندازه رحم را تعیین واز مناسب بودن اندازه رحم برای کارگذاری IUD (حداقل ۵/۶ و حداکثر ۹ سانتی متر)
۴۲	M	دکمه آبی رنگ روی لوله کارگذاری را با توجه به اندازه رحم تنظیم کرده و دقت دارد که لکمه آبی رنگ هم سطح بازوهای هم شده T باشد .
۴۳		در تمام مراحل ، عکس العمل متقاضی را در نظر داشته و در صورتیکه متوجه علائم شوک وازوواگال (تپش قلب ، افت فشار خون ، رنگ پریدگی ، عرق سرد...) انجام کار را متوقف کرده و با تغییر پوزیشن به بهبود حال عمومی متقاضی کمک می نماید (توجه دارد که در صورت عدم بهبودی فرد وی را باید به سطح بالاتر ارجاع دهد.)
۴۴	M	در تمام مراحل ، عکس العمل متقاضی را در نظر داشته و در صورتی که متوجه علائم شوک وازن و اگال (تپش قلب ، افت فشار خون ، رنگ پریدگی ، عرق سرد) انجام سرویکس رد می کند (دقت می کند که لکه آبی در سطح افق قرار گرفته باشد.)
کار گذاری IUD		
۴۵	M	با دقت لوله کارگذاری را از کانال سرویکس به حفره رحم وارد می کند تا زمانیکه لکمه آبی رنگ با سرویکس تماس شده با مقاومتی در فونددس رحم احساس شود (دقت می کند که لکه آبی در سطح افق قرار گرفته باشد.)
۴۶	M	در حالی که با یک دست میله سفید و تناکولم را به طور ثابت نکه می دارد با دست دیگر لوله کارگذاری را حدوداً " ۱/۵ سانتی متر بیرون می کشد (به طرف خود) به طوریکه با سر دایره ای شکل میله سفید برخورد کند (با اینکار بازوهای T آزاد می شود)
۴۷	M	وقتی بازوها آزاد شدند به آرامی ودقت میله کارگذاری را به سمت تله رحم حرکت می دهد تا زمانیکه با یک مقاومت جزئی روبرو شود (با انجام این عمل مطمئن می شود که بازوهای T در بالاترین قسمت رحم قرار گرفته اند) ضمناً دقت دارد که اعمال نیروی زیاد ممکن است سبب سوراخ شدن رحم شود .
۴۸	M	به آرامی در حالیکه لوله کارگذاری را یک دست ثابت نکه داشته است . با دست دیگر ابتدا میله سفید را خارج کرده و سپس لوله کار گذاری را به حالت جرخش وبه آرامی به سمت پایین حرکت داده تا از رحم و سرویکس کاملاً خارج شده و نیخ IUD دیده شود .
۴۹		نیخ IUD را با فاصله ۳-۲ سانتی متر از سرویکس قیچی می کند .
۵۰	M	تناکولم را آهسته باز کرده و محل آن را بررسی و خون ناشی از محل تناکولم را با استفاده از پنبه تمیز پاک می کند در صورت تداوم خونریزی یا فشار دادن پنبه بر روی محل خونریزی ، از ادامه آن جلوگیری می نماید .
۵۱		با دقت وبه آرامی اسپکلوم را از واژن خارج و دستگش استفاده شده را از دست بیرون می آورد .
۵۲	M	از پایان یافتن ارائه خدمت آبی دی گذاری فرد را آگاه کرده به متقاضی کمک می کند تا پس از چند دقیقه به آرامی از تخت پایین بیاید و برای جلوگیری از احتمال سرگیجه به وی توصیه می کند تا بیش از ۱۵ دقیقه مرکز را ترک نکند .
اقدامات بعد از کار گذاری IUD		
۵۳	M	در خصوص چگونگی وزمان پی گیری های بعدی ، لزوم انجام پاپ اسمیر بر اساس دستورالعمل های کشوری و اینکه در صورت بروز هرگونه مشکل احتمالی در رابطه با IUD چه زمانی وبه کجا مراجعه نماید . توضیحات کافی به متقاضی می دهد .
۵۴	M	نسبت به تمیز کردن وسایل اقدام می کند (غوطه ور کردن وسایل قابل استریل در محلول ضد عفونی ، دور انداختن وسایل یک بار مصرف و تمیز کردن سطوح آلوده (مانند تریالی ، تخت ،))