

ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ
ՆՈՐԱԾԻՆՆԵՐԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՅԻՆ
ԱՌՆՉՎՈՂ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՁԵՎԱԹՂԹԵՐԻ ԵՎ ԴՐԱՆՑ ՎԱՐՄԱՆ ԿԱՐԳԸ
ՀԱՍՏԱՏՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

Հիմք ընդունելով Հայաստանի Հանրապետության Վարչապետի 2018 թվականի հունիսի 11-ի N 728-Լ որոշմամբ հաստատված Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության կանոնադրության 18-րդ կետի 20-րդ ենթակետը, ՀՀ Կառավարության 2002թ. N1936 որոշման 2-րդ կետի 2-րդ ենթակետը, բժշկական կազմակերպություններում նորաձինների բուժօգնության կազմակերպման գործընթացի փաստաթղթավորման հստակեցման և այդ ոլորտի հաշվառման բժշկական առանձին ձևաթղթերի արդիականացման նպատակով

ՀՐԱՄԱՅՈՒՄ ԵՄ

1. Հաստատել հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություններում նորաձինների բժշկական օգնության և սպասարկման գործընթացին առնչվող բժշկական ձևաթղթերը.

- 1) Ծնարանում նորածնի առաջնային վերակենդանացման միջոցառումների թերթիկը, համաձայն հավելված 1-ի:
- 2) Նորաձինների սիրտթոքային վերակենդանացման թերթիկը, համաձայն հավելված 2-ի:
- 3) Կրծքով կերակրման գնահատման և մարմնի ջերմաստիճանի հսկողության թերթիկը, համաձայն հավելված 3-ի:
- 4) Նորածնի նշանակումների և ինտենսիվ հսկողության թերթիկը և հրահանգների թերթիկը, համաձայն հավելված 4-ի:
- 5) Նորածնի նշանակումների և հատուկ հսկողության թերթիկը և հրահանգների թերթիկը, համաձայն հավելված 5-ի:
- 6) Նորածնի դուրսգրման էպիկրիզը, համաձայն հավելված 6-ի:

- 7) Նորածնի տեղափոխման էպիկրիզը, համաձայն հավելված 7-ի:
- 8) Նորածնի մահվան էպիկրիզը. համաձայն հավելված 8-ի:
- 9) Նորածնի դիակի ախտաբանաանատոմիական հետազոտության ուղեգիրը, համաձայն հավելված 9-ի:
2. Հաստատել հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություններում նորածինների բժշկական օգնության և սպասարկման գործընթացին առնչվող բժշկական ձևաթղթերի վարման կարգը, համաձայն հավելված 10-ի:
3. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնություն և սպասարկման շրջանակներում նորածինների հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող իրականացնող կազմակերպությունների ղեկավարներին առաջարկել՝ նեոնատոլոգիական ծառայության կազմակերպման գործընթացում առաջնորդվել սույն հրամանի հավելվածներով հաստատված բժշկական ձևաթղթերով և դրանց վարման կարգով:
4. Առողջապահության նախարարության հասարակայնության հետ կապերի բաժնի պետ Լ. Բաբախանյանին՝ ապահովել սույն հրամանի տեղադրումն Առողջապահության նախարարության պաշտոնական կայքում:
5. Սույն հրամանն ուժի մեջ է մտնում հրապարակմանը հաջորդող օրվանից:

ԱՐՍԵՆ ԹՈՐՈՍՅԱՆ

ՄԻՋՈՑԱՌՈՒՄՆԵՐԻ ԹԵՐԹԻԿ

1. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 2. Լրացման ամսաթիվ _____

3. Սեռ ☐ արական ☐ իգական 4. Ծննդյան քաշ _____ գրամ 5. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի № _____/_____

6. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 7. Ծննդյան ժամ _____ 8. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____

on

9. Պտղաջրերի բնույթը ☐ մաքուր ☐ պղտոր ☐ մեկոնիալ ☐ կանաչավուն ☐ արյան հետքերով ☐ գարշահոտով

10. Ապգարի սանդղակ	0	1	2	1 թույլ	5 թույլ	10 թույլ	15 թույլ	20 թույլ
Սրտի զարկեր	Բացակայում են	≤100 զարկ/ր	>100 զարկ/ր					
Շնչառություն	Բացակայում է	Թույլ, կանոնավոր ճիշ	Բարձր ճիշ					
Մկանային տոնուս	Պատասխան չկա	Դեմքի մկանախմբերի կծկում	Շարժումներն ակտիվ են					
Ռեֆլեքսային ակտիվություն	Բացակայում է	Ծալիչների թույլ տոնուս	Լացի/Ակտիվ շարժումների առկայություն					
Մաշկի գույն	Գունատ կամ կապտավուն	Ակրոցիանոզ	Ամբողջ մարմինը վարդագույն է					
Ընդհանուր միավորն ըստ Ապգարի սանդղակի								

[illegible]

Վերակենդանացման պատասխանատուի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

Վերակենդանացման պատասխանատուի օգնականի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

ՆՈՐԱԾԻՆՆԵՐԻ ՍԻՐՏ-ԹՈՔԱՅԻՆ ՎԵՐԱԿԵՆԴԱՆԱՑՄԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

1. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 2. Լրացման ամսաթիվ _____
3. Սեռ ☐ արական ☐ իգական 4. Ծննդյան քաշ _____ գրամ 5. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի N° _____ / _____
6. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 7. Ծննդյան ժամ _____ 8. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + ____ օր
9. _____ Կլինիկական _____ ախտորոշում

10. Ինտուբացված է ☐ ոչ ☐ այո եթե այո, ապա նշել խողովակի չափը _____ մմ և խողովակի խորությունը _____ սմ
11. Ապարատային արհեստական շնչառություն ☐ այո, նշել ցուցանիշները ☐ ոչ, նշել ստորև թվարկածները
- | | |
|---|--|
| ☐ Ռեժիմ _____ | ☐ CPAP _____ |
| ☐ PIP/PEEP _____ | ☐ NIPPV _____ |
| ☐ Rate _____ | ☐ HFNC _____ |
| ☐ FiO ₂ _____ | ☐ Թթվածին _____ |
| ☐ Hz/Amp _____ | ☐ Սենյակային օդ _____ |
12. Վերականգնման պատճառը ☐ սրտի կանգ ☐ շնչառության կանգ
13. Արձանագրման ամսաթիվ _____ 14. Արձանագրման ժամ _____ 15. Վերականգնման սկիզբ _____

Վերականգնում, րոպեներ		1'	2'	3'	4'	5'	6'	7'	8'	9'	10'	11'	12'	13'	14'	15'
Միջամտություններ	Արտաձծում վերին շնչուղիներից															
	Վերականգնման պարկ, դիմակ															
	Ինտուբացիա															
	Արտաձծում ինտուբացիոն խողովակից															
	Լարինգեալ դիմակ															
	Սրտի անուղղակի մերսում															
	1: 10000 ադրենալին (երակ, ի/խ), մլ															
	10% կալցիումի գլյուկոնատ, մլ															
	0.1% ատրոպին, մլ															
	8.4% նատրիումի հիդրոկարբոնատ, մլ															
	Թթվածին (%)															
	Այլ, նշել															
Ցուցանիշ	SpO ₂															
	Շնչառության հաճախություն															
	Սրտի զարկերի հաճախություն															
	Զարկերակային ճնշում															
	Արյան զազային կազմ															

Վերականգնում, րոպեներ		16'	17'	18'	19'	20'	21'	22'	23'	24'	25'	26'	27'	28'	29'	30'
Միջամտություններ	Արտաձծում վերին շնչուղիներից															
	Վերականգնման պարկ, դիմակ															
	Ինտուբացիա															
	Արտաձծում ինտուբացիոն խողովակից															
	Լարինգեալ դիմակ															
	Սրտի անուղղակի մերսում															
	1: 10000 ադրենալին (երակ, ի/խ), մլ															
	10% կալցիումի գլյուկոնատ, մլ															
	0.1% ատրոպին, մլ															
	8.4% նատրիումի հիդրոկարբոնատ, մլ															
	Թթվածին (%)															
	Այլ, նշել															
Ցուցանիշ	SpO ₂															
	Շնչառության հաճախություն															
	Սրտի զարկերի հաճախություն															
	Զարկերակային ճնշում															
	Արյան զազային կազմ															

16. Վերականգնման ավարտ _____ 17. Ելք ☐ վերականգնվել է ☐ մահացել է

Վերականգնման պատասխանատուի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Վերակենդանացման պատասխանատուի օգնականի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

ԿՐԾՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐՄԱՆ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ ԵՎ ՄԱՐՄՆԻ ՋԵՐՄԱՍՏԻՃԱՆԻ ՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

1. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 2. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի № _____ / _____
3. Սեռ ☐ արական ☐ իգական 4. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 5. Ծննդյան ժամ _____
6. Նորածնի կյանքի օրը _____ 7. Ծննդյան քաշ _____ գրամ 8. Նորածնի գրանցված քաշը վերջին անգամ _____ գրամ
9. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր 10. Լրացման ամսաթիվ _____

Դիտարկում/հարցում ծննդկանին	Արդյունավետ կերակրման նշաններ	I օր	II օր	III օր	IV օր	Կերակրման խնդիրների նշաններ	I օր	II օր	III օր	IV օր
Մեզի ծավալը	Լավ խոնավացած տակդիրների թիվը վերջին 24 ժամվա ընթացքում կազմում է նվազագույնը վեց հատ:		?	?	☐	Լավ խոնավացած տակդիրների թիվը վեցից պակաս է կամ զգացվում է, որ տակդիրները լավ խոնավացած չեն վերջին 24 ժամվա ընթացքում:		?	?	?
Կղանքի առկայությունը և հաճախականությունը*	Կղանքի առկայությամբ տակդիրների թիվը վերջին 24 ժամվա ընթացքում կազմում է նվազագույնը 2 հատ: Կղանքն ունի նորմալ տեսք (դեղնավուն կամ դարչնագույն գույն և փափուկ/ջրիկ կոնսիստենցիա):			?	?	Կղանքի առկայությամբ տակդիրների թիվը վերջին 24 ժամվա ընթացքում պակաս է 2 հատից կամ կղանքն ունի ոչ նորմալ տեսք:			?	?
Երեխայի մաշկի գույնը, ակտիվությունը և մկանային տոնուսը	Մաշկը բնորոշվում է վարդագույն գույնով: Երեխայի մոտ առկա են ակտիվության նշանները: մկանային տոնուսը բավարար է:	?	?	?	?	Դեղնուկը խորանում է կամ չի անցնում: Երեխան քնկոտ է, չի արթնանում կերակրվելու համար: մկանային տոնուսն իջած է:	?	?	?	?
Մարմնի քաշը (հետծննդյան սկզբնական շրջանում քաշի կորստից հետո)	Կշռելիս մարմնի քաշի կորուստը ծննդյան քաշի համեմատ ոչ ավելին է, քան 5% կյանքի երկրորդ օրը, 7% կյանքի երրորդ օրը և 10% կյանքի չորրորդ օրը:		?	?	?	Քաշի ավելացում տեղի չի ունենում կամ տեղի է ունենում քաշի շարունակական կորուստ: Կշռելիս մարմնի քաշի կորուստը ծննդյան քաշի համեմատ ավելին է, քան 5% կյանքի երկրորդ օրը, 7% կյանքի երրորդ օրը և 10% կյանքի չորրորդ օրը:		?	?	?
Կերակրումների թվաքանակը վերջին 24 ժամերի ընթացքում	8-12 անգամ:	?	?	?	?	Մինչև 8 անգամ:	?	?	?	?
Երեխայի վարքագիծը կերակրումների ընթացքում	Երեխան հանգիստ վիճակում է:	?	?	?	?	Երեխան հաճախակի է բռնում և թողնում կուրծքը կամ հրաժարվում է կրծքով կերակրումից:	?	?	?	?

Կուրծք ծծելու ունակությունը կերակրման ընթացքում	Կերակրման սկզբում երեխան կուրծքը ծծում է արագ և այնուհետև ավելի դանդաղ տեմպով՝ ընդմիջումներով: Երեխան կաթը կուլ է տալիս առանց դժվարությունների:	?	?	?	?	Կերակրման ընթացքում չի նկատվում կուրծքը ծծելու տեմպի փոփոխություն կամ նկատվում է աղմկոտ կերակրման փորձ (օրինակ, ճիճփոց):	?	?	?	?
Կերակրման տևողությունը	Երեխան հիմնականում կերակրվում է 5-40 րոպե տևողությամբ:	?	?	?	?	Երեխան շարունակաբար կերակրվում է 5 րոպեից պակաս կամ 40 րոպեից ավելի տևողությամբ:	?	?	?	?
Դիտարկում/հարցում ծննդկանին	Արդյունավետ կերակրման նշաններ	I օր	II օր	III օր	IV օր	Կերակրման նշաններ	Խնդիրների I օր	II օր	III օր	IV օր
Կերակրման ավարտը	Երեխան բաց է թողնում կուրծքն ինքնուրույն կամ կուրծքը զգույշ հեռացնելուց հետո:	?	?	?	?	Երեխան բաց չի թողնում կուրծքը ինքնուրույն, մայրն է դադարեցնում կրծքով կերակրումը:	?	?	?	?
Արդյո՞ք առաջարկվում է երկրորդ կուրծքը:	Երկրորդ կուրծքն առաջարկվում է: Երեխան ծծում է երկրորդ կրծքից կախված իր ցանկությունից:	?	?	?	?	Յուրաքանչյուր կերակրման ժամանակ մայրը սահմանափակում է երեխային մեկ կրծքով կամ ստիպում է, որ երեխան պետք է կերակրվի երկու կրծքից յուրաքանչյուր կերակրման ժամանակ:	?	?	?	?
Երեխայի վարքագիծը կերակրումից հետո	Երեխան հիմնականում բավարարված է կերակրումներից հետո:	?	?	?	?	Երեխան չունի բավարարված տեսք կերակրումից հետո:	?	?	?	?
Յուրաքանչյուր կրծքի պտուկների ձևը կերակրումից հետո	Պտուկները պահպանում են իրենց նախնական ձևը կամ քիչ արտացցված են:	?	?	?	?	Կերակրման վերջում պտուկն ունի տափակված կամ ներընկած տեսք:	?	?	?	?
Մայրը տեղեկացնում է իր կրծքերի և պտուկների վիճակի մասին:	Կրծքերը և պտուկներն անհանգստություն չեն պատճառում:	?	?	?	?	Պտուկները չորացած են կամ վնասված: առկա է կրծքագեղձերի կոշտացում կամ մաստիտ:	?	?	?	?
Արդյո՞ք կիրառվել է ծծակ, կրկնապտուկ կամ արհեստական կաթնախառնուրդ:	Չի օգտագործվել որևէ մեկը:	?	?	?	?	Այո կիրառվել է, նշել _____ Ճշտել՝ - արդյո՞ք առկա է ամրակցման դժվարություն, նշել _____ - երեխան քաշ չի՞ հավաքում, նշել _____ - երեխան չունի՞ բավարարված տեսք կերակրումից հետո, նշել _____	?	?	?	?

*Սկսած կյանքի առաջին 3-4 օրից մինչև 6-8 շաբաթական դառնալը:

Ջերմաչափման ամսաթիվը և ժամը

Ամսաթիվ (օր, ամիս)										
Ժամ	Ծնվելուց 1 ժամ անց	Ծնվելուց 2 ժամ անց								

Մարմնի ջերմաստիճան												
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I օրվա պատասխանատու բուժքրոջ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

II օրվա պատասխանատու բուժքրոջ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

III օրվա պատասխանատու բուժքրոջ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

IV օրվա պատասխանատու բուժքրոջ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

Պատասխանատու բժշկի/բժշկուհու Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

ՆՈՐԱԾՆԻ ՆՇԱՆԱԿՈՒՄՆԵՐԻ ԵՎ ԻՆՏԵՆՍԻՎ ՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ -Ա

1. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 2. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի № _____ / _____

3. Սեռ ☐ արական ☐ իգական 4. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 5. Ծննդյան ժամ _____ 6. Լրացման ամսաթիվ _____

7. Ծննդյան քաշ _____ գրամ 8. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր 9. Նորածնի կյանքի օր _____

[illegible]

[illegible]

		ՀՃ																								
		Մարմնի																								
		Բիլիոռութ																								
		Գլլուկոգ																								
Մարմնի զանգված, գրամ																										

Պատասխանատու բուժքրոջ Ա.Ա.՝ _____ Ստորագրություն _____

Պատասխանատու բժշկի Ա.Ա.՝ _____ Ստորագրություն _____

ՀՐԱՀԱՆՔՆԵՐԻ ԹԵՐԹԻԿ - Բ

Օրվա պլան	Հետազոտություններ	Հեղուկի և էլեկտրոլիտների հաշվարկ	Պարէնտերալ սնուցում և կալորաժ																																
1. _____ _____ _____	Լաբորատոր ☐ Արյան ընդհանուր քննություն լեյկոֆորմուլա ☐ C ռեակտիվ սպիտակուց ☐ Hb/Hct ☐ Արյան խումբ և ռեզուս	Հեղուկի օրական պահանջ մլ/կգ/օր	Պարէնտերալ սնուցում Ամինաթթու գ/կգ/օր																																
2. _____ _____ _____	Ցանքս ☐ արյուն ☐ մեզ ☐ ողնուղեղային հեղուկ ☐ այլ, նշել _____	Էներալ մլ/կգ/օր	Ճարպ գ/կգ/օր																																
3. _____ _____ _____	Բիլիռուբին ☐ ուղղակի ☐ անուղղակի ☐ տրանսկուտանենալ ☐ սպեկտրոմետրիկ	Պարէնտերալ մլ/կգ/օր	Գլյուկոզ գ/կգ/ր																																
4. _____ _____ _____	☐ ACT ☐ ALT ☐ Հիմնային ֆոսֆատազա		Չոր գլյուկոզի արագություն (GIR) մգ/կգ/ր																																
5. _____ _____ _____																																			
6. _____ _____ _____	☐ Կումբսի ռեակցիա ☐ Ռետիկուլոցիտ ☐ Միզանյութ ☐ Կրեատինին ☐ Մեզի ընդհանուր քննություն	Պարէնտերալ էլեկտրոլիտներ Նատրիում մմոլ/կգ/օր	Կալորաժ <table><tr><th>Կերակրման ձև</th><th>Բաղադրիչ</th><th>Քանակ</th><th>Կկալ/օր</th></tr><tr><td rowspan="3">Էներալ</td><td>Գլյուկոզ (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ճարպ (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ամինաթթու (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">Պարէնտերալ</td><td>Գլյուկոզ (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ճարպ (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ամինաթթու (գ/օր)</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Ընդամենը կկալ/օր</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Ընդամենը կկալ/կգ/օր</td><td></td><td></td></tr></table>	Կերակրման ձև	Բաղադրիչ	Քանակ	Կկալ/օր	Էներալ	Գլյուկոզ (գ/օր)			Ճարպ (գ/օր)			Ամինաթթու (գ/օր)			Պարէնտերալ	Գլյուկոզ (գ/օր)			Ճարպ (գ/օր)			Ամինաթթու (գ/օր)			Ընդամենը կկալ/օր				Ընդամենը կկալ/կգ/օր			
Կերակրման ձև	Բաղադրիչ	Քանակ	Կկալ/օր																																
Էներալ	Գլյուկոզ (գ/օր)																																		
	Ճարպ (գ/օր)																																		
	Ամինաթթու (գ/օր)																																		
Պարէնտերալ	Գլյուկոզ (գ/օր)																																		
	Ճարպ (գ/օր)																																		
	Ամինաթթու (գ/օր)																																		
Ընդամենը կկալ/օր																																			
Ընդամենը կկալ/կգ/օր																																			
7. _____ _____ _____	Էլեկտրոլիտներ ☐ Նատրիում ☐ Կալիում ☐ Կալցիում ☐ Մագնեզիում ☐ Քլոր	Կալիում մմոլ/կգ/օր																																	
8. _____ _____ _____	☐ Թթվահիմնային հավասարակշռություն ☐ Կոագուլոգրամմա	Կալցիում մմոլ/կգ/օր																																	
9. _____ _____ _____	☐ Այլ, նշել _____	Մագնեզիում մմոլ/կգ/օր																																	
	Գործիքային ☐ Ռենտգեն հետազոտություն ☐ Կրծքավանդակ ☐ Որովայն Գերծայնային հետազոտություն ☐ Գլխուղեղ																																		

ՆՈՐԱԾՆԻ ՆՇԱՆԱԿՈՒՄՆԵՐԻ ԵՎ ՀԱՏՈՒԿ ՀՄԿՈՂՈՒԹՅԱՆ
ԹԵՐԹԻԿ_Ա

1. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 2. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի № _____ / _____

3. Սեռ ☐ արական ☐ իգական 4. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 5. Ծննդյան ժամ _____

6. Ծննդյան քաշ _____ գրամ 7. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր 8. Նորածնի կյանքի օր

9. Լրացման ամսաթիվ _____

[illegible]

ՆՈՐԱԾՆԻ ԴՈՒՐՍԳՐՄԱՆ ԷՊԻԿՐԻԶ

Բաժին I: Ընդհանուր տվյալներ

1. Դուրսգրող _____ բուժհաստատության _____ անվանում

2. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 3. Ծննդկանի տարիք _____

4. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի N° _____/_____ 5. Լրացման ամսաթիվ _____

6. Ծննդկանի _____ հաշվառման _____ հասցե, _____ հեռախոսահամար _____

Բաժին II: Նորածնի տվյալներ

7. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 8. Ծննդյան ժամ _____ 9. Ծննդյան քաշ _____ գրամ

10. Հասակ _____ սմ 11. Գլխի շրջագիծ _____ սմ 12. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր

13. Սեռ ☐ արական ☐ իգական ☐ անորոշ 14. Ապգարի միավոր _____ 15. Դուրս է գրվում կյանքի _____ օրը

16. Կլինիկական ախտորոշում _____

Բաժին III: Մոր տվյալներ

17. Մանկաբարձական պատմություն 1) Ո՞րերորդ հղիությունն է _____ 2) Ո՞րերորդ ծննդաբերությունն է _____

3) Կենդանածինների թիվ _____ 4) Մեռելածինների թիվ _____

18. Պտուղների թիվ ☐ միապտուղ ☐ զույգ պտուղ ☐ բազմապտուղ, նշել թիվը _____

19. Պտղի առաջադրություն ☐ գլխային ☐ տոտիկային ☐ հետույքային ☐ միջածիգ

20. Ծննդալուծման եղանակ ☐ հեշտոցային ծննդաբերություն ☐ վակուում էքստրակցիա ☐ արգանադրում ☐ պլանային կեսարյան հատում ☐ արտապլանային կեսարյան հատում

21. Անզգայացման եղանակ ☐ չի կատարվել ☐ ողնուղեղային ☐ ներերակային ☐ ընդհանուր

22. Պտղաջրերի բնույթ ☐ մաքուր ☐ պղտոր ☐ մեկոնիալ ☐ կանաչավուն ☐ արյան հետքերով ☐ զարշահոտ

23. Պտղաջրերի արտահոսք ☐ 18 ժամից պակաս ☐ 18 ժամ և ավելի

24. Ծննդաբերելիս մոր մոտ ջերմությունը ☐ 38°C և բարձր ☐ 38°C-ից ցածր

Բաժին IV: Վերակենդանացում ծնարանում

25. Վերակենդանացում ծնարանում ☐ չի կատարվել ☐ կատարվել է, նշել իրականացված միջոցառումը (ները) ☐ տակտիկ խթանում ☐ վերին շնչուղիների արտածծում ☐ շնչառություն պարկով և դիմակով ☐ թթվածին ☐ կայունացում T-աձև վերակենդանացման սարքով ☐ շնչափողի ինտուբացիա ☐ սրտի անուղղակի մերսում ☐ ադրենալին ☐ ֆիզիոլոգիական լուծույթ ☐ նատրիումի հիդրոկարբոնատ

26. Հիվանդության ընթացք _____

Բաժին V: Լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների տվյալներ

Հետազոտություններ	Ամսաթիվ	Միավոր	Հետազոտություններ	Ամսաթիվ	Միավոր
Գլյուկոզն արյան մեջ		մմոլ/լ	Էոզինոֆիլներ		%
Էրիթրոցիտներ		միլիոն/մմ ³	Բազոֆիլներ		%
Հեմոգլոբին		գ/լ	Ընդհանուր բիլիռուբին		մկմոլ/լ
Կենտրոնական հեմատոկրիտ		%	Ռեոիկոպոցիտ		%
Թրոմբոցիտներ		հազար/մմ ³	C-ռեակտիվ սպիտակուց		մգ/լ
Լեյկոցիտներ		հազար/մմ ³	Հեմոկուլտուրա		
Ցուպիկներ, երիտ. ձևեր		%	Արյան գազային կազմ		
Սեզմենտալորիզներ		%	Էլեկտրոլիտներ		
Լիմֆոցիտներ		%			
Մոնոցիտներ		%			
Արյան խումբ և ռեզուս					

Հետազոտություն	Ամսաթիվ	Նկարագիր
Գլխուղեղի ՌԻՁՀ		
ԷՍԳ		
Սրտի ՌԻՁՀ		
Ռենտգենաբանական քննություն		
Որովայնի սոնոգրաֆիա		
ԿՏ		
ՄՌՏ		

Օրեր	Հակաբիոտիկներ					Վիրամին Կ	Ինֆուզիոն թերապիա	Պարենտերալ սնուցում	Թթվաձնաբուժություն	Շնչառական աջակցություն				Ֆոտոթերապիա	Պլազմա	Էր. զանգված	Կերակրվել է զոնորով	Կյուվեզ	Այլ			
										HFNC	CPAP	IPPV	NIPPV									
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						

Բաժին VI: Երեխայի սնուցման, սկրինինգների և պատվաստումների վերաբերյալ տվյալներ

27. Կերակրման եղանակ ☐ կուրծք ☐ մայրական կաթ ☐ արհեստական կաթնախառնուրդ, նշել ցուցումը _____

28. Կերակրման ձև ☐ զոնդ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ ծծակ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ այլ, նշել _____

29. Յուրացվող ծավալները դուրսգրման պահին _____ մլ x ժամը մեկ

30. Սկրինինգներ

- 1) Բնածին հիպոթիրեոզ/Ֆենիլկետոնուրիա ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
- 2) Լսողության սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
- 3) Անհասության ռետինոպաթիայի սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
- 4) Կոնքազդրային հոդերի սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
- 5) Սրտի կրիտիկ. բնածին արատների վաղ հայտնաբերման սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

31. Պատվաստումներ

- 1) ԲՅԺ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
☐ ոչ, նշել պատճառը _____
- 2) ՎՀԲ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

Քաժին VII: Դուրսգրման վերաբերյալ տվյալներ

32. Ուղեգրվող	պոլիկլինիկայի	անվանում
33. Դուրսգրման ամսաթիվ _____	34. Դուրսգրման ժամ _____	35. Քաշը դուրսգրման օրը _____
36. Գլխի շրջագիծ _____սմ	37. Հասակ _____սմ	38. Շնչառության հաճախություն _____
39. Սրտի զարկերի հաճախություն _____ զարկ/րոպե	40. Զարկերակային ճնշում _____ մմ ս.ս.	41. SpO_2 _____%
42. Նորածինը պոստոնցեպտուալ տարիքի համար ունի՝ ☐ ցածր քաշ ☐ նորմալ քաշ ☐ բարձր քաշ		
43. Դուրսգրմանը նախորդող վերջին 3 օրերի ընթացքում նորածինն ունեցել է քաշի ամենօրյա կայուն ավելացում		
1) անհաս նորածինների դեպքում ☐ 10-15գ/կգ/օր ☐ մինչև 10 գ/կգ/օր ☐ 16 գ/կգ/օր և ավելի ☐ չի ավելացել		
2) հասուն նորածինների դեպքում ☐ 20-30 գ/կգ/օր ☐ մինչև 20 գ/կգ/օր ☐ 31 գ/կգ/օր և ավելի ☐ չի ավելացել		
44. Դուրսգրմանը նախորդող վերջին 5 օրերի ընթացքում շնչառության կանգի (ապնոէի) բացակայություն ☐ այո ☐ ոչ		
45. Ջերմակարգավորման կայունություն, ներառյալ՝ ամբողջովին հագնված վիճակում մարմնի նորմալ ջերմաստիճանն (36,5°C-37,5°C) ինքնուրույն պահպանելու ունակություն՝ 22°C -25°C ջերմությամբ սենյակում ☐ այո ☐ ոչ		
46. Կրծքով կերակրվելու ունակություն, որը չի հանգեցնում սրտաթոքային անբավարարության ☐ այո ☐ ոչ		
47. Սենյակային օդի պայմաններում արյան թթվածնային հագեցվածության (SpO_2) 95% և ավելի ապահովում ☐ այո ☐ ոչ		
48. Միզարձակության և կղանքի առկայություն՝ առնվազն մեկ անգամ նախորդ օրվա ընթացքում ☐ այո ☐ ոչ		
49. Ներկայացվել է վտանգի նշանները և տրամադրվել է հուշաթերթիկ ☐ այո ☐ ոչ		
50. Նորածնի ծնունդը գրանցվել է ՔԿԱԳ մարմիններում ☐ այո ☐ ոչ		
51. Երեխայի խնամքի նեղ մասնագիտական հսկողության պահանջները գրանցված են վարման քարտում և նշանակված են այցելության օրեր ☐ այո ☐ ոչ		
52. Փաստաթղթեր ☐ փոխանակման քարտ ☐ հետադարձ տեղեկատվության թերթիկ ☐ նորածնի ծննդյան վկայական		

Դուրսգրող բժշկի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

Քաժանմունքի ղեկավարի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն

ՆՈՐԱԾՆԻ ՏԵՂԱՓՈԽՄԱՆ ԷՊԻԿՐԻԶ

Բաժին I: Ընդհանուր տվյալներ

1. _____ Ուղեգրող _____ բուժհաստատության _____ անվանում
2. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 3. Ծննդկանի տարիք _____
4. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի N° _____ / _____ 5. Լրացման ամսաթիվ _____
6. Ծննդկանի հաշվառման հասցե, հեռախոսահամար _____

Բաժին II: Նորածնի տվյալներ

7. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 8. Ծննդյան ժամ _____ 9. Ծննդյան քաշ _____ գրամ
10. Հասակ _____ սմ 11. Գլխի շրջագիծ _____ սմ 12. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր
13. Սեռ ☐ արական ☐ իգական ☐ անորոշ 14. Ապգարի միավոր _____ 15. Տեղափոխվում է կյանքի _____ օրը
16. Կլինիկական ախտորոշում _____

Բաժին III: Մոր տվյալներ

17. Մանկաբարձական պատմություն 1) Ո՞րերորդ հղիությունն է _____ 2) Ո՞րերորդ ծննդաբերությունն է _____
- 3) Կենդանածինների թիվ _____ 4) Մեռելածինների թիվ _____
18. Պտուղների թիվ ☐ միապտուղ ☐ զույգ պտուղ ☐ բազմապտուղ, նշել թիվը _____
19. Պտղի առաջադրություն ☐ գլխային ☐ տոտիկային ☐ հետույքային ☐ միջածիգ
20. Ծննդալուծման եղանակ ☐ հեշտոցային ծննդաբերություն ☐ վակուում էքստրակցիա ☐ արքանադրում ☐ պլանային կեսարյան հատում ☐ արտապլանային կեսարյան հատում
21. Անզգայացման եղանակ ☐ չի կատարվել ☐ ողնուղեղային ☐ ներերակային ☐ ընդհանուր
22. Պտղաջրերի բնույթ ☐ մաքուր ☐ պղտոր ☐ մեկոնիալ ☐ կանաչավուն ☐ արյան հետքերով ☐ զարշահոտ
23. Պտղաջրերի արտահոսք ☐ 18 ժամից պակաս ☐ 18 ժամ և ավելի
24. Ծննդաբերելիս մոր մոտ ջերմությունը ☐ 38°C և բարձր ☐ 38°C-ից ցածր

Բաժին IV: Վերակենդանացում ծնարանում

25. Վերակենդանացում ծնարանում ☐ չի կատարվել ☐ կատարվել է, նշել իրականացված միջոցառումը (ները)
- ☐ տակտիլ խթանում ☐ վերին շնչուղիների արտածծում ☐ շնչառություն պարկով և դիմակով ☐ թթվածին
- ☐ կայունացում T-ածն վերակենդանացման սարքով ☐ շնչափողի ինտուբացիա ☐ սրտի անուղղակի մերսում
- ☐ աղբենային ☐ ֆիզիոլոգիական լուծույթ ☐ նատրիումի հիդրոկարբոնատ
26. _____ Հիվանդության _____ ընթացք

Բաժին V: Լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների տվյալներ

Հետազոտություններ	Ամսաթիվ		Միավոր	Հետազոտություններ	Ամսաթիվ		Միավոր
Գլյուկոզն արյան մեջ			մմոլ/լ	Էոզինոֆիլներ			%
Էրիթրոցիտներ			միլիոն/մմ ³	Բազոֆիլներ			%
Հեմոգլոբին			գ/լ	Ընդհանուր բիլիռուբին			մկմոլ/լ
Կենտրոնական հեմատոկրիտ			%	Ռետիկուլոցիտ			%
Թրոմբոցիտներ			հազար/մմ ³	C-ռեակտիվ սպիտակուց			մգ/լ
Լեյկոցիտներ			հազար/մմ ³	Հեմոկոպտուրա			
Ցուպիկներ, երիտ. ձևեր			%	Արյան զագային կազմ			
Սեզմենտալորիզներ			%	Էլեկտրոլիտներ			
Լիմֆոցիտներ			%				
Մոնոցիտներ			%				

Արյան խումբ և ռեզուս					
----------------------	--	--	--	--	--

Հետազոտություն	Ամսաթիվ	Նկարագիր
Գլխուղեղի ՈՒՁՀ		
ԷՍԳ		
Սրտի ՈՒՁՀ		
Ռենտգենաբանական քննություն		
Որովայնի սոնոգրաֆիա		
ԿՏ		
ՄՌՏ		

Օրեր	Հակաբիոտիկներ					Վիտամին K	Ինֆուզիոն թերապիա	Պարէնտերալ սնուցում	Թթվածնաբուժություն	Շնչառական աջակցություն				Ֆոտոթերապիա	Պլազմա	Էր. զանգված	Կերակրվել է զրնդով	Կյուվեզ	Այլ			
										HFNC	CPAP	IPPV	NIPPV									
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						

Բաժին VI: Երեխայի սնուցման, սկրինինգների և պատվաստումների վերաբերյալ տվյալներ

27. Կերակրման եղանակ ☐ կուրծք ☐ մայրական կաթ ☐ արհեստական կաթնախառնուրդ, նշել ցուցումը _____

28. Կերակրման ձև ☐ զոնդ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ ծծակ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ այլ, նշել _____

29. Յուրացվող ծավալները տեղափոխման պահին _____ մլ x ժամը մեկ

30. Սկրինինգներ

6) Բնածին հիպոթիրեոզ/Ֆենիլկետոնուրիա ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

7) Լսողության սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

8) Անհասության ռետինոպաթիայի սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

9) Կոնքազդրային հոդերի սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

10) Սրտի կրիտիկ. բնածին արատների վաղ հայտնաբերման սկրինինգ ☐ ոչ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

31. Պատվաստումներ

- 3) ԲՅԺ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
☐ ոչ, նշել պատճառը _____
- 4) ՎՀԲ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
☐ ոչ, նշել պատճառը _____

Բաժին VII: Տեղափոխման վերաբերյալ տվյալներ

32. Ընդունող բուժհաստատության անվանում _____

33. Ընդունող _____ բուժհաստատության _____ պատասխանատուի _____ Ա.Ա.

34. Տեղափոխման ամսաթիվ _____ 35. Տեղափոխման ժամ _____ 36. Քաշը տեղափոխման օրը _____ գրամ

37. Տեղափոխման ցուցումներ _____

38. Տեղափոխումից առաջ երեխայի ցուցանիշներ

1) շնչառության հաճախություն _____ ակտ/րոպե 2) սրտի զարկերի հաճախություն _____ զարկ/րոպե

3) զարկերակային ճնշում _____ մմ ս.ս. 4) SpO_2 _____ % 5) մարմնի զանգված _____ գրամ

6) գլխի շրջագիծ _____ սմ

39. Տեղափոխությունը համաձայնեցված է ծնողի (ների) հետ ☐ այո ☐ ոչ, նշել պատճառը _____

40. Տեղափոխվում է ծնողներից որևէ մեկի ուղեկցությամբ ☐ այո ☐ ոչ

41. Նախատեսվում է երեխային տեղափոխել ☐ ինտուբացված ☐ ինքնուրույն շնչառությամբ

☐ թթվածնի տրման պայմաններում (բեղիկ, դիմակ, բարձ)

42. Փաստաթղթեր ☐ ուղեգիր ☐ նորածնի ծննդյան վկայական կամ ծննդի մասին բժշկական վկայականի քաղվածք

☐ մոր անձը հաստատող փաստաթղթի պատճենը

Ուղեգրող _____ բժշկի _____ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Բաժանմունքի _____ ղեկավարի _____ Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Տեղափոխող բուժանձնակազմի _____ պատասխանատուի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Հավելված №8

Առողջապահության նախարարի
 2020թ. փետրվարի 06-ի N 470 - Լ հրամանի

ՆՈՐԱԾՆԻ ՄԱՀՎԱՆ ԷՊԻԿՐԻԶ

Բաժին I: Ընդհանուր տվյալներ

1. Նորածնի մահը գրանցած բուժհաստատության անվանում _____

2. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 3. Ծննդկանի տարիք _____

4. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի № _____ / _____ 5. Լրացման ամսաթիվ _____

6. Ծննդկանի հաշվառման հասցե, հեռախոսահամար _____

Բաժին II: Նորածնի տվյալներ

7. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 8. Ծննդյան ժամ _____ 9. Ծննդյան քաշ _____ գրամ

10. Հասակ _____ սմ 11. Գլխի շրջագիծ _____ սմ 12. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ + _____ օր

13. Սեռ ☐ արական ☐ իգական ☐ անորոշ 14. Ապգարի միավոր _____

15. Երեխայի մոր արյան խումբ _____ ռեզուս _____

16. Երեխայի հոր արյան խումբ _____ ռեզուս _____

17. Երեխայի արյան խումբ _____ ռեզուս _____

18. Վերակենդանացում ծնարանում ☐ չի կատարվել ☐ կատարվել է, նշել իրականացված միջոցառումը (ները)
☐ տակտիկ խթանում ☐ վերին շնչուղիների արտաձծում ☐ շնչառություն պարկով և դիմակով ☐ թթվածին

☐ կայունացում T-աձև վերակենդանացման սարքով ☐ շնչափողի ինտուբացիա ☐ սրտի անուղղակի մերսում
☐ ադրենալին ☐ ֆիզիոլոգիական լուծույթ ☐ նատրիումի հիդրոկարբոնատ
 19. Կերակրում ☐ չի կերակրվել ☐ կուրծք ☐ մայրական կաթ ☐ արհեստական կաթնախառնուրդ, նշել ցուցումը

20. Կերակրման եղանակ ☐ զոնդ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ ծծակ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ այլ, նշել _____

21. Պատվաստումներ

5) ԲՑԺ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

☐ ոչ, նշել պատճառը _____

6) ՎՀԲ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____

☐ ոչ, նշել պատճառը _____

22. Կլինիկական ախտորոշում _____

Բաժին III: Մոր տվյալներ

23. Մանկաբարձական պատմություն 1) Ո՞րերորդ հղիությունն է _____ 2) Ո՞րերորդ ծննդաբերությունն է _____

3) Կենդանածինների թիվ _____ 4) Մեռելածինների թիվ _____

24. Պտուղների թիվ ☐ միապտուղ ☐ զույգ պտուղ ☐ բազմապտուղ, նշել թիվը _____

25. Պտղի առաջադրություն ☐ գլխային ☐ տոտիկային ☐ հետույքային ☐ միջաձիգ

Բաժին V: Լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների տվյալներ

Հետազոտություններ	Ամսաթիվ		Միավոր	Հետազոտություններ	Ամսաթիվ		Միավոր
Գլյուկոզն արյան մեջ			մմոլ/լ	Էոզինոֆիլներ			%
Էրիթրոցիտներ			միլիոն/մմ ³	Բազոֆիլներ			%
Հեմոգլոբին			գ/լ	Ընդհանուր բիլիռուբին			մկմոլ/լ
Կենտրոնական հեմատոկրիտ			%	Ռետիկուլոցիտ			%
Թրոմբոցիտներ			հազար/մմ ³	C-ռեակտիվ սպիտակուց			մգ/լ
Լեյկոցիտներ			հազար/մմ ³	Հեմոկուլտուրա			
Ցուպիկներ, երիտ. ձևեր			%	Արյան գազային կազմ			
Սեզմենտակորիզներ			%	Էլեկտրոլիտներ			
Լիմֆոցիտներ			%				
Մոնոցիտներ			%				
Արյան խումբ և ռեզուս							

Հետազոտություն	Ամսաթիվ	Նկարագիր
Գլխուղեղի ՌԻՁՀ		
ԷՍԳ		
Սրտի ՌԻՁՀ		
Ռենտգենաբանական քննություն		
Որովայնի սոնոգրաֆիա		
ԿՏ		
ՄՌՏ		

Օրեր	Հակաբիոտիկներ					Շնչառական աջակցություն	Ֆոտո-թերապիա	Պլազմա	Էր. զանգված	Կերակրում	Կյուվե	Այլ				

Պատասխանատու բժշկի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Բաժանմունքի ղեկավարի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

ՆՈՐԱԾՆԻ ԱՆՏԱԲԱՆԱՆԱՏՈՄԻԱԿԱՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՈՒՂԵԳԻՐ

Բաժին I: Ընդհանուր տվյալներ

1. Նորածնի մահն արձանագրած բուժաստատության անվանում
2. Ծննդկանի անուն, ազգանուն _____ 3. Ծննդկանի տարիք
4. Երեխայի/ծննդկանի վարման քարտի N° _____ / _____ 5. Ուղեգրի լրացման ամսաթիվ
6. Ծննդկանի հաշվառման հասցե, հեռախոսահամար _____

Բաժին II: Նորածնի տվյալներ

7. Ծննդյան ամսաթիվ _____ 8. Ծննդյան ժամ _____ 9. Ծննդյան քաշ
_____ գրամ
10. Հասակ _____ սմ 11. Գլխի շրջագիծ _____ սմ 12. Գեստացիոն տարիք _____ շաբաթ +
_____ օր
13. Սեռ ☐ արական ☐ իգական ☐ անորոշ 14. Միավորներն ըստ Ապգարի
սանդղակի _____
15. Երեխայի մոր արյան խումբ _____ ռեզուս _____
16. Երեխայի հոր արյան խումբ _____ ռեզուս _____
17. Երեխայի արյան խումբ _____ ռեզուս _____
18. Վերակենդանացում ծնարանում ☐ չի կատարվել ☐ կատարվել է, նշել իրականացված միջոցառումը (ներքո) ☐
տակտիկ խթանում ☐ վերին շնչուղիների արտաձծում ☐ շնչառություն պարկով և դիմակով ☐ թթվածին ☐
կայունացում T-աձև վերակենդանացման սարքով ☐ շնչափողի ինտուբացիա ☐ սրտի անուղղակի մերսում ☐
ադրենալին ☐ ֆիզիոլոգիական լուծույթ ☐ նատրիումի հիդրոկարբոնատ
19. Կերակրում ☐ չի կերակրվել ☐ կուրծք ☐ մայրական կաթ ☐ արհեստական կաթնախառնուրդ, նշել
ցուցումը
20. Կերակրման եղանակ ☐ զոնդ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ ծծակ, նշել օրերի քանակը _____ ☐ այլ, նշել

21. Պատվաստումներ
1) ԲՅԺ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
☐ ոչ, նշել պատճառը _____
2) ՎՀԲ ☐ այո, նշել կատարման ամսաթիվը _____
☐ ոչ, նշել պատճառը _____
22. Կլինիկական ախտորոշում _____

Բաժին III: Մոր տվյալներ

23. Մանկաբարձական պատմություն 1) Ո՞րերորդ հղիությունն է _____ 2) Ո՞րերորդ ծննդաբերությունն է

3) Կենդանածինների թիվ _____ 4) Մեռելածինների թիվ _____
24. Պտուղների թիվ ☐ միապտուղ ☐ զույգ պտուղ ☐ բազմապտուղ, նշել թիվը _____
25. Պտղի առաջադրություն ☐ գլխային ☐ տոտիկային ☐ հետույքային ☐ միջածիգ
26. Ծննդալուծման եղանակ ☐ հեշտոցային ծննդաբերություն ☐ վակուում էքստրակցիա ☐ արքցանադրում
☐ պլանային կեսարյան հատում ☐ արտապլանային կեսարյան հատում
27. Անզգայացման եղանակ ☐ չի կատարվել ☐ ողնուղեղային ☐ ներերակային ☐ ընդհանուր
28. Պտղաջրերի բնույթ ☐ մաքուր ☐ պղտոր ☐ մեկոնիալ ☐ կանաչավուն ☐ արյան հետքերով ☐
գարշահոտ
29. Պտղաջրերի արտահոսք ☐ 18 ժամից պակաս ☐ 18 ժամ և ավելի
30. Ծննդաբերելիս մոր մոտ ջերմությունը ☐ 38°C և բարձր ☐ 38°C-ից ցածր

Բաժին IV: Սիրտթոքային վերակենդանացման վերաբերյալ տվյալներ

31. Վերակենդանացման պատճառը ☐ սրտի կանգ ☐ շնչառության կանգ

32. Արձանագրման ամսաթիվ _____ և ժամ _____ 33. Վերակենդանացման սկիզբ _____ և ավարտ _____

34. Վերակենդանացում ծնարանում ☐ չի կատարվել ☐ կատարվել է, նշել իրականացված միջոցառումը (ները) ☐ տակտիկ խթանում ☐ վերին շնչուղիների արտաձծում ☐ շնչառություն պարկով և դիմակով ☐ թթվածին ☐ կայունացում T-աձև վերակենդանացման սարքով ☐ շնչափողի ինտուբացիա ☐ սրտի անուղղակի մերսում ☐ ադրենալին ☐ ֆիզիոլոգիական լուծույթ ☐ նատրիումի հիդրոկարբոնատ

Բաժին V: Մահվան վերաբերյալ տվյալներ

35. Մահվան ամսաթիվ _____ 36. Մահվան ժամ _____

37. Մահացություն ☐ վաղ նորածնային մահացություն ☐ ուշ նորածնային մահացություն ☐ 28 օրից ավելի

38. Հիվանդության ընթացք _____

39. Ախտաբանաանատոմիական հետազոտության ուղեգրելու ամսաթիվ _____ ժամ _____

40. Ծնողները պահանջում են երեխայի դին ☐ այո ☐ ոչ

41. Ախտաբանաանատոմիական հետազոտություն իրականացնող հաստատության անվանումը _____

Պատասխանատու բժշկի Ա.Ա. _____

Ստորագրություն _____

Բաժանմունքի ղեկավարի Ա.Ա. _____ Ստորագրություն _____

Կարգ

Նորածինների հիվանդանոցային բուժօգնության կազմակերպմանն առնչվող առանձին բժշկական ձևաթղթերի վարման

1. Ընդհանուր դրույթներ

1. Սույն կարգով սահմանվում են նորածինների հիվանդանոցային բուժօգնության կազմակերպմանն առնչվող առանձին բժշկական ձևաթղթերի (այսուհետ՝ ներդիրներ) վարման հիմնական դրույթները և առանձնահատկությունները:

2. Հաստատված բժշկական փաստաթղթերը հանդիսանում են Նորածնի վարման քարտի (այսուհետ՝ Քարտ) ներդիրներ, լրացվում են նորածնի հիվանդանոցային բուժօգնության և խնամքի կազմակերպման ընթացքում և կցվում Քարտին:

3. Ներդիրները վարվում են թղթային կամ էլեկտրոնային եղանակով: Ներդիրները էլեկտրոնային ընթացակարգով լրացվելու դեպքում, դեպքի վարման ավարտից հետո արտատպվում են և թղթային տարբերակներով կցվում Քարտին:

4. Նորածնի խնամքի և(կամ) բուժման յուրաքանչյուր դեպքի ավարտից հետո քարտը և ներդիրները պահվում են բուժհաստատությունում և հետագայում արխիվացվում՝ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով:

5. Էլեկտրոնային միասնական առողջապահական համակարգի ներդրումից հետո քարտը և ներդիրները պարտադիր վարվում են էլեկտրոնային կրիչով:

2. Առանձին ներդիրների վարման առանձնահատկությունները

6.Ծնարանում նորածնի առաջնային վերակենդանացման միջոցառումների թերթիկ/ներդիր՝ վարվում է ծնարանում և նպատակ ունի փաստաթղթավորել/գրանցել նորածնի առաջնային վերակենդանացման գործընթացը՝ ուղեցույցով նախատեսված միջոցառումների ծավալին և դրանց հաջորդականությանը համապատասխան:

7.Սիրտ-թոքային վերակենդանացման թերթիկ, որի նպատակն է փաստաթղթավորել/գրանցել բուժհաստատությունում գտնվելու ընթացքում նորածնի սիրտ-թոքային վերակենդանացման միջամտությունները և ցուցանիշները՝ համաձայն ուղեցույցով նախատեսված միջոցառումների ծավալի և դրանց հաջորդականության:

8.Կրծքով սնուցման գնահատման և մարմնի ջերմաստիճանի հսկողության թերթիկի նպատակն է բուժհաստատությունում դիտարկել և գնահատել նորածնի կրծքով կերակրման արդյունավետությունը՝ գրանցել տվյալները թերթիկում,

բացահայտել ամրակցման ու կրճքով կերակրման հետ կապված հնարավոր խնդիրները և ցուցաբերել անհրաժեշտ աջակցություն: Նորածնի մարմնի ջերմաստիճանի հսկողության համար թերթիկում նախատեսված է նաև նորածնի ջերմության գրանցման աղյուսակ:

9.Նորածնի նշանակումների և ինտենսիվ հսկողության թերթիկ Ա-ն նախատեսված է նորածնային վերակենդանացման և ինտենսիվ բժշկական օգնության բաժանմունքում գտնվող նորածնի դեղերի նշանակումները, իրականացվող միջամտությունները, կերակրումները, կլինիկական, շնչառական աջակցության և գործիքային ցուցանիշները փաստաթղթավորելու համար:

10. Հրահանգների թերթիկ Ա-ի նպատակն է փաստաթղթավորել համայցների ժամանակ պացիենտի վարման պլանը, նախատեսվող հետազոտությունների ծավալը, ինֆուզիոն թերապիայի, պարէնտերալ սնուցման և կալորաժի հաշվարկները:

11. Նորածնի նշանակումների և հատուկ հսկողության թերթիկ Ա-ում նշանակումները լրացվում են բժշկի կողմից, իսկ միջամտությունները և դրանց կատարողականը՝ բուժքրոջ կողմից: Այն նախատեսված է Նորածնային հատուկ խնամքի (II էտապի) ստորաբաժանումում գտնվող նորածնի դեղերի նշանակումները, իրականացվող միջամտությունները, կերակրումները, կլինիկական և գործիքային ցուցանիշները գրանցելու համար:

12. Հրահանգների թերթիկ Բ-ի նպատակն է փաստաթղթավորել համայցների ժամանակ պացիենտի վարման պլանը, նախատեսվող հետազոտությունների ծավալը, ինֆուզիոն թերապիայի և կալորաժի հաշվարկները:

13.Նորածնի դուրսգրման էպիկրիզը նախատեսված է հիվանդ նորածնի բուժման և խնամքի ընթացքում ցուցաբերած բժշկական օգնության և/կամ իրականացված միջամտությունների վերաբերյալ տվյալների արձանագրումը (նորածնի և/կամ մոր անհատական տվյալներ, վերակենդանացման միջոցառումներ, նշանակումներ, լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների արդյունքներ, երեխայի սնուցում, սկրինինգներ, պատվաստումներ և այլն): Այն լրացվում և տրամադրվում է նորածնի դուրսգրման ժամանակ:

14.Նորածնի տեղափոխման էպիկրիզում մանրամասն լրացվում են տվյալ բուժհաստատությունում գտնվելու ընթացքում նորածնին ցուցաբերված բուժօգնության, հետազոտությունների վերաբերյալ, ինչպես նաև նորածնի և/կամ մոր անհատական

տվյալները՝ նորաձնին այլ բուժհաստատություն տեղափոխելու դեպքում և պարտադիր կցվում է տեղափոխման ժամանակ տրամադրվող այլ փաստաթղթերին:

15.Նորաձնի մահվան էպիկրիզը ներառում է նորաձնի և մոր անհատական տվյալները, ծննդաբերության ընթացքի և վերակենդանացման միջոցառումների, լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների վերաբերյալ տեղեկատվություն, իսկ հերձման դեպքում նաև ախտաբանա-անատոմիական ախտորոշումը:

16.Նորաձնի ախտաբանաանատոմիական հետազոտության ուղեգրի լրացումը պարտադիր է նորաձնի դիակը դիահերձման ուղարկելու դեպքում: Այն ներառում է նորաձնի և մոր անհատական տվյալները և մանրամասն տեղեկատվություն՝ սիրտ-թոքային վերակենդանացման միջոցառումների, լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների, կլինիկական ախտորոշման և մահվան հանգամանքների վերաբերյալ: