

چک لیست بررسی مهارت ارائه خدمت IUD گذاری نوع TCU۳۸۰A

ارزشیابی		مواردی که کار گذارنده IUD باید انجام دهد ۱
مقیاس ۵	ناظر محترم هنگام ارزشیابی داوطلب از کدهای زیر استفاده ننماید. رضایت بخش: مورد را طبق استاندارد انجام داده است=S غیر رضایت بخش: مورد را طبق استاندارد انجام نداده است=U	
Mustik	شده	ارزیاب کسب
بررسی وسایل (قبل از معاینه لگن / گذاشتن IUD)		
۱	از تمیز و محفوظ بودن اتاق کارگذاری آی یو دی اطمینان حاصل می کند.	
۲	از آماده و استریل بودن (توجه به تاریخ استریلیزاسیون) وسایل مورد نیاز برای معاینه لگن / گذاشتن آی یو دی و لوازم مورد نیاز برای شوک وازو واگال اطمینان حاصل می کند.	
۳	بسته های آی یو دی را از نظر باز نبودن و سالم بودن بسته بندی و تاریخ انقضاء آن بررسی می نماید.	
۴	شکل ظاهری آی یو دی ها را از نظر سالم، کامل و در جای خود بودن اجزاء آن ها بررسی کرده و در صورت نامناسب بودن هر کدام ، از استفاده از آن آی یو دی خودداری می نماید.	
ارزیابی قبل از کار گذاری آی یو دی (قبل از آماده شدن متقاضی برای کار گذاری آی یو دی)		
۵	سلام و خوش آمد گویی به متقاضی می کند.	
۶	به متقاضی اطمینان می دهد که صحبت ها محرمانه خواهد ماند.	
۷	در مورد شرح حال بهداشت باروری متقاضی (سن، تعداد زایمان و وضعیت قاعدگی) از وی سؤال می کند.	
۸	از اینکه متقاضی به طور مناسب در مورد: مکانیسم عمل اثر بخشی عوارض شایع آگاهی از سایر روش های موجود تنظیم خانواده مشاوره شده است اطمینان حاصل می کند.	M
۹	ضمن نشان دادن آی یو دی واقعی، برای متقاضی در مورد اقداماتی که انجام خواهد شد توضیح می دهد.	
۱۰	به مناسب بودن زمان مراجعه متقاضی برای کارگذاری آی یو دی 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.	
۱۱	سابقه پزشکی متقاضی را گرفته و از نداشتن موارد منع استفاده از این روش توسط فرد ، اطمینان حاصل می کند.	
۱۲	از خالی بودن مثانه متقاضی اطمینان حاصل می کند.	
۱۳	به متقاضی کمک می کند تا به طور صحیح بر روی تخت ژنیکولوژی قرار گیرد.	
۱۴	دستکش معاینه (یک بار مصرف) را به دست می کند.	
۱۵	معاینه قسمت خارجی دستگاه تناسلی شامل بررسی کشاله ران، ولو و پرینه را انجام می دهد.	
۱۶	با دقت و به آرامی اسپیکلوم را برای متقاضی می گذارد.	

		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	معاینه دو دستی را بویژه درباره بررسی اندازه، قوام و وضعیت قرارگیری رحم، انجام می دهد.	۱۹
		دستکش معاینه را از دست خارج می کند.	۲۰
	M	از سالم بودن (نبودن موارد منع استفاده از روش) فرد برای استفاده از آی یو دی اطمینان حاصل می نماید (با توجه به شرح حال، نتیجه معاینه دو دستی و زمان مناسب از نظر خونریزی قاعدگی). در صورت نامناسب بودن فرد برای دریافت این خدمت، از کارگذاری آی یو دی برای وی خودداری می نماید.	۲۱
آماده کردن آی یو دی در داخل بسته استریل و اندازه گرفتن عمق رحم با هیسترومتر			
		از اینکه بازوی عمودی آداخل لوله کارگذاری قرار گرفته است، اطمینان حاصل می نماید.	۲۲
		بسته آی یو دی را در یک سطح تمیز، صاف و سفت قرار می دهد به طوریکه سطح شفاف و پلاستیکی آن به سمت بالا قرار قرار گیرد. ضمناً دقت می کند که کلیه مراحل آماده سازی آی یو دی می بایست از روی پوشش پلاستیکی انجام گیرد.	۲۳
		بسته آی یو دی 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 نیفتند) مرحله دوم: تا کردن قسمت باز شده پلاستیک شفاف به روی خود (برای رعایت 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 تی برسد.	۲۵
		مجدداً بسته آی یو دی را بر روی سطح صاف به صورتی قرار می دهد که سطح پلاستیکی و شفاف آن به سمت بالا قرار گیرد.	۲۶
آماده کردن آی یو دی در داخل بسته استریل و اندازه گرفتن عمق رحم با هیسترومتر			
	M	بازوهای تی را به صورت زیر خم و داخل لوله کارگذاری می کند: مرحله اول: با یک دست از روی پوشش شفاف بسته، بازوهای تی شکل آی یو دی را بوسیله انگشت های شست و سبابه لمس و آن ها را در محل خود نگه می دارد. مرحله دوم: با کمک دست دیگر از سمت باز بسته، کارت مشخصات و لوله کارگذاری را طوری نگه می دارد تا بتواند از لغزش قسمت بالای بسته جلوگیری کند. مرحله سوم: با فشار انگشت شست و سبابه، بازوهای تی را به هم نزدیک می کند. مرحله چهارم: وقتی بازوهای تی به اندازه کافی به هم نزدیک شد، لوله کارگذاری را ابتدا به سمت خارج از بازوها کشیده و سپس آن را به سمت بالا هدایت می کند بطوریکه بازوهای تی در داخل لوله کارگذاری قرار گیرند. مرحله پنجم: دقت می کند که بازوها تا قسمت مسی وارد لوله کارگذاری شوند و توجه دارد که قسمت مسی بازوها به داخل لوله کارگذاری فشار داده نشوند.	۲۷
	M	با دقت پوشش پلاستیکی بسته را از کاغذ سفید زیر آن جدا می کند.	۲۸
		تا قبل از کارگذاری آی یو دی دقت دارد تا میله سفید به تی فشار داده نشود.	۲۹

M	۳۰	در فاصله زمانی بین آماده شدن آی یو دی تا کارگذاری آن در رحم، دقت می کند تا این اجزاء با هیچ چیز غیر استریلی برخورد نکند.
M	۳۱	دقت دارد که از زمان خم و وارد کردن بازوهای تی به داخل لوله کارگذاری تا کارگذاری آن در داخل رحم بیش از ۵ دقیقه نگذرد.
	۳۲	ست استریل آی یو دی گذاری را با رعایت نکات استریل باز می کند.
	۳۳	محلول ضد عفونی کننده (بتادین) را با احتیاط به داخل گالی پات درون ست میریزد بگونه ای که به خارج از گالی پات پاشیده نشود.
M	۳۴	دستکش استریل را به صورت استاندارد بدست می کند.
	۳۵	با دقت و به آرامی اسپیکلوم را برای متقاضی می گذارد.
M	۳۶	سرویکس و واژن را با محلول ضد عفونی کننده (حدافل دو بار) تمیز می کند.
M	۳۷	با تناکولوم 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 تناکولوم را به سمت پایین و خارج با کشش ملایمی می کشد. در این مرحله دقت دارد که برای به حداقل رساندن احتمال عفونت این کار را فقط یک بار انجام دهد.
M	۳۹	در صورت وجود مقاومت در کانال سرویکس از کارگذاری آی یو دی خودداری می کند.
	۴۰	با توجه به وضعیت رحم، پس از احساس رسیدن هیسترومتر به قله رحم، به آرامی آن را خارج می کند.
M	۴۱	با توجه به موکوس / خون باقی مانده بر روی هیسترومتر، اندازه رحم را تعیین و از مناسب بودن اندازه رحم برای کارگذاری آی یو دی (حدافل ۶.۵ و حداکثر ۹ سانتی متر) اطمینان حاصل می کند.
M	۴۲	تکمه آبی رنگ روی لوله گذاری را با توجه به اندازه رحم تنظیم کرده و دقت دارد که تکمه آبی رنگ هم سطح بازوهای خم شده تی باشد.
M	۴۳	در تمام مراحل، عکس العمل متقاضی را در نظر داشته و در صورتی که 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 مینماید، توجه دارد که در صورت عدم بهبودی فرد، وی را باید به سطح بالاتر ارجاع دهد.
کارگذاری آی یو دی		
M	۴۴	در حالی که با یک دست تناکولوم را گرفته و به آهستگی می کشد تا حفره رحم و کانال سرویکس در یک راستا قرار گیرد، لوله محتوی آی یو دی را به آرامی از کانال سرویکس رد می کند. (دقت می کند که تکمه آبی رنگ در سطح افق قرار گرفته باشد)
M	۴۵	با دقت لوله کارگذاری را از کانال سرویکس به حفره رحم وارد می کند تا زمانی که تکمه آبی رنگ با سرویکس تماس شده یا مقاومتی در فوندوس رحم احساس شود (دقت می کند که تکمه آبی رنگ به صورت افقی قرار گرفته باشد)
M	۴۶	در حالی که با یک دست میله سفید و تناکولوم را به طور ثابت نگه می دارد، با دست دیگر لوله کارگذاری را حدوداً ۱/۵ سانتی متر بیرون می کشد (به طرف خود) بطوریکه با سر دایره ای شکل میله سفید برخورد کند. (با اینکار بازوهای تی آزاد می شود)

	M	وقتی بازوها آزاد شدند به آرامی و دقت میله کارگذاری را به سمت قله رحم حرکت می دهد تا زمانیکه با یک مقاومت جزئی روبرو شود (با انجام این عمل مطمئن می شود که بازوهای تی در بالاترین قسمت رحم قرار گرفته اند) ضمناً دقت دارد که	۴۷
		اعمال نیروی زیاد ممکن است سبب سوراخ شدن رحم شود.	
	M	به آرامی در حالی که لوله کارگذاری را با یک دست ثابت نگه داشته است ، با دست دیگر ابتدا میله سفید را خارج کرده و سپس لوله کارگذاری را به حالت چرخشی و به آرامی به سمت پائین حرکت داده تا از رحم و سرویکس کاملاً خارج شده و نخ آی یو دی دیده شود.	۴۸
		نخ آی یو دی را با فاصله ۲-۳ سانتی متر از سرویکس قیچی می کند.	۴۹
	M	تناکوم را آهسته باز کرده و محل آن را بررسی و خون ناشی از محل تناکوم را با استفاده از پنبه تمیز پاک می کند . در صورت تداوم خونریزی با فشار دادن پنبه بر روی محل خونریزی ، از ادامه آن جلوگیری می نماید.	۵۰
		با دقت و به آرامی اسپیکلوم را خارج و دستکش استفاده شده را از دست بیرون می آورد.	۵۱
	M	از پایان یافتن ارائه خدمت آی یو 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 پیش از ۱۵ دقیقه مرکز را ترک نکند.	۵۲
اقدامات بعد از کارگذاری آی یو دی			
	M	در خصوص چگونگی و زمان پی گیری های بعدی ، لزوم انجام پاپ اسمیر بر اساس دستور العمل های کشوری و اینکه در صورت بروز هر گونه مشکل احتمالی در رابطه با آی یو دی چه زمانی و به کجا مراجعه نماید. توضیحات کافی به متقاضی می دهد.	۵۳
	M	نسبت به تمیز کردن وسایل اقدام می کند (غوطه ور کردن وسایل قابل استریل در محوطه ضد عفونی ، دور انداختن وسایل یک بار مصرف و تمیز کردن سطوح آلوده (مانند تالی، تخت، ...)	۵۴

- ۱- کلیه موارد باید با توجه به آخرین دستور العمل های کشوری تنظیم خانواده مورد ارزیابی قرار گیرند.
- ۲- موارد "MUST" مواردی هستند که حتماً باید مطابق استاندارد انجام شوند و با حرف "M" مشخص شده اند.
 x منظور از لوله کارگذاری Inserter tube ، میله سفید White rod و تکمه آبی رنگ Flange می باشد.
- ۳- وسایل مورد نیاز برای معاینه/کارگذاری آی یو دی عبارتند از: پاراوان، تخت ژنیکولوژی، چراغ پایه بلند، سطل پایه دار ، بیکس استریل، دستکش معاینه، فورسپس، و ...
 x کلیه آموزش گیرندگان/پایش شوندهگان برای احراز قبولی باید ۸۰٪ از امتیازهای موارد "MUST" را کسب نمایند.
 x قبولی داوطلبان در گرو کسب ۷۰٪ امتیاز، منوط به احراز ۸۰٪ از امتیازهای "MUST" است.
 مشخصات پایش شونده:
 نام و نام خانوادگی: نام شهرستان محل خدمت: محل خدمت:
 مشخصات پایش کننده:
 نام و نام خانوادگی: نام شهرستان محل خدمت: محل خدمت:
 امتیاز کسب شده از موارد "MUST": تاریخ: امضاء پایش کننده: