

## چ ۵- درد / درد شکم

علائم همراه	تشخیص احتمالی	اقدام
* درد شکم، ترشحات بدبوی واژینال، رحم بزرگتر از حد طبیعی، تب و لرز، سابقه پارگی طولانی کیسه آب یا دستکاری رحمی	متریت، آبسه لگن، پیلونفریت	- اعزام طبق ح ۱ اقدام قبل از اعزام: - باز کردن رگ و تزریق سرم نرمال سالین یا رینگر به میزان یک لیتر در مدت ۲-۳ ساعت - تزریق ۲ گرم آمپی سیلین وریدی و ۸۰ میلی گرم جنتامایسین عضلانی
درد شکم، تندرنس پهلوها، تهوع و استفراغ	شکم حاد	
لمس توده دردناک در پرینه، تب، عدم توانایی و درد هنگام ادرار کردن، تحت فشار بودن و تورم محل بخیه، درد پرینه	هماتوم، آبسه ولو، عفونت محل بخیه	- ارجاع فوری به بیمارستان - در صورت ناتوانی در ادرار کردن: گذاشتن سوند فولی و ارجاع فوری طبق ح ۱
درد ناحیه برش سزارین یا اپی زیاتومی بدون لمس توده و بدون ترشح و تب	اختلال در روند ترمیم محل بخیه	- تجویز استامینوفن - کمپرس گرم در هفته دوم و سوم پس از زایمان - ارایه توصیه های بهداشتی طبق ح ۸ در صورت عدم بهبود: ارجاع غیرفوری به متخصص زنان
درد های کرامپی زیر دل به خصوص هنگام شیردهی	پس درد	تجویز استامینوفن و ادامه شیردهی
درد هنگام مقاربت	خشکی واژن	- تجویز کرمهای نرم کننده پوستی موضعی (وازلین، روغن های گیاهی و...) برای مصرف در هنگام مقاربت

\* این موارد در معرض شوک هستند. با بروز علائم شوک، درمان شوک انجام شود.

### ارتباطی

#### سئوال کنید:

درد شکم، ترشحات بدبوی واژینال، لرز، لمس توده دردناک در پرینه، عدم توانایی و درد هنگام ادرار کردن، درد پرینه، دردهای کرامپی زیر شکم، درد هنگام مقاربت، سابقه پارگی طولانی کیسه آب یا دستکاری رحمی با وسیله، کوراژ

#### تعیین کنید:

درجه حرارت

#### معاینه کنید:

اندازه و قوام رحم، شکم و پهلوها، محل بخیه، معاینه واژینال، میزان و چگونگی ترشحات واژینال

## چ ۵- درد / سر درد

علائم همراه	تشخیص احتمالی	اقدام
سردرد با یا بدون فشارخون بالا، افزایش سر درد با تغییر وضعیت، اختلال بینایی، استفراغ	پره اکلامپسی، ترومبوز ورید مغزی، تومور	اعزام - باز نگه داشتن رگ و تزریق سرم نرمال سالین یا رینگر به میزان یک لیتر در مدت ۸-۶ ساعت
سر درد به همراه خستگی، استرس و بی خوابی	آنمی، میگرن، عوارض بیهوشی	- توصیه های تغذیه ای، استراحت - تجویز استامینوفن به میزان ۱۰۰۰ میلی گرم هر ۶ ساعت، یا استامینوفن (۱۰۰۰-۶۵۰) و متوکلوپرامید (۱۰ میلی گرم) هر ۶ ساعت - در صورت عدم بهبود پس از ۳ روز ارجاع در اولین فرصت به بیمارستان یا متخصص مغز و اعصاب

### ارتباطی

#### سئوال کنید:

سابقه میگرن، میزان و مدت زمان درد، سابقه سینوزیت مزمن، نوع بیهوشی، سابقه پره اکلامپسی

#### تعیین کنید:

میزان دقیق فشارخون