

هوالحکیم

فرهنگ نامه فیلدهای پرسش نامه های نظام مراقبت مرگ پری ناتال سال ۱۳۹۱

Univ	نام دانشگاه
City	نام شهرستان
Hosp	نام بیمارستان
Counter-dead	کد متوفی
FileNo	شماره پرونده
NatlCode	شماره ملی سرپرست خانوار
FamilNam	نام خانوادگی جنین / نوزاد
BrthD	تاریخ و زمان زایمان
DthD	تاریخ و زمان فوت
Diffday	تفاوت زمان (دقیقه / ساعت / روز)
Sex	جنس نوزاد
۱	• پسر
۲	• دختر
۳	• مبهم
Natl	ملیت متوفی
۱	• ایرانی
۲	• غیرایرانی
Acomod	محل سکونت
۱	شهر
۲	روستا
۳	غیرساکن
HomProv	استان محل سکونت
HomCity	شهرستان محل سکونت
DthLoc	مکان وقوع فوت
BrthLoc	محل تولد نوزاد
۱	بیمارستان / زایشگاه
۲	واحد تسهیلات زایمانی
۳	منزل

۴	سایر
DthWrd	بخش بیمارستانی محل فوت
۱	اتاق زایمان/ اتاق عمل
۲	بخش نوزادان
۳	بخش کودکان
۴	بخش هم اتاقی مادر و نوزاد
۵	NICU
۶	در حین انتقال
۷	سایر بخش ها
ICD10	علت اصلی مرگ بر اساس گروه بندی ICD10
۱	اختلالات مشخص با منشأ دوران پیرامون تولد
۲	ناهنجاری های بدو تولد و کروموزومی
۳	حوادث و سوانح(علل خارجی مرگ)
ICDPerin	اختلالات مشخص با منشأ دوران پیرامون تولد
۱	اختلالات ناشی از عوامل مادری و عوارض بارداری و زایمان
۲	اختلالات مربوط به طول بارداری و رشد جنین
۳	صدمات زایمانی
۴	اختلالات تنفسی و قلبی و عروقی مخصوص دوره پیرامون تولد
۵	عفونت های مخصوص دوره پیرامون تولد
۶	اختلالات خونی و خونریزی دهنده جنین و نوزاد
۷	اختلالات گذرای غدد و متابولیک جنینی و نوزاد
۸	اختلالات دستگاه گوارش جنین و نوزاد
۹	وضعیت تنظیم دما و پوشش جنین و نوزاد
۱۰	سایر اختلالات با منشأ دوره پیرامون تولد
ICDMalform	ناهنجاری های بدو تولد و کروموزومی
۱	عصبی
۲	قلبی عروقی
۳	تنفسی
۴	گوارشی
۵	ادراری تناسلی
۶	چشم، گوش، صورت و گردن
۷	سایر ناهنجاری ها

۸	گروموزومی
ICDIInjry	حوادث و سوانح(علل خارجی مرگ)
۱	حوادث حمل و نقل
۲	مسمومیت
۳	سقوط
۴	غرق شدن
۵	سوختگی
۶	سایر
MatAge	سن مادر
GA	سن بارداری هنگام زایمان
Gravid	تعداد بارداری های مادر(گراویدیته)
PregDist	فاصله این بارداری از بارداری پیشین
DelMod	نوع زایمان
۱	واژینال
۲	فیزیولوژیک با روش های کاهش درد غیر دارویی
۳	بی درد دارویی
۴	با فورسپس / وکیوم
۵	سزارین
CSType	علت سزارین
۱	سزارین پیشین و سابقه میومکتومی
۲	عدم پیشرفت
۳	زجر جنین
۴	نمایش غیرطبیعی
۵	مشکلات جفت و بند ناف
۶	عدم تناسب سر با لگن
۷	پرفشاری خون مادر
۸	درخواست مادر
۹	سایر علت ها
BrthAtend	عامل زایمان
۱	متخصص زنان و زایمان
۲	مامای تحصیل کرده
۳	فرد دوره دیده

۴	فرد دوره ندیده
Twin	تعداد قل ها
TwinRnk	رتبه قل فوت شده
BWt	وزن هنگام تولد
SBHx	سابقه مرده زایی مادر
۱	ندارد
۲	دارد
Malform	ناهنجاری بدو تولد
۱	ندارد
۲	دارد
MalfNTD	نقص لوله عصبی (NTD)
MalfCNS	سایر ناهنجاری های لوله عصبی
MalfGUT	دستگاه تناسلی، ادراری و کلیه
MalfLimb	دست و پاها
MalfDOWN	سندرم داون (تریزومی ۲۱)
MalfChrom	سایر ناهنجاری های کروموزومی
MalfClft	لب شکری / کام شکری
MalfCVS	قلبی و عروقی
MalfMusl	عضلانی و اسکلتی
MalfGIT	گوارشی
MalfErEy	گوش و چشم
MalfNkFc	گردن و صورت
MalfOthr	سایر ناهنجاری های تعریف نشده
MatUnDis	بیماری های زمینه ای مادر
۱	ندارد
۲	دارد
MatUDsCVS	قلبی عروقی
MatUDslmun	اتوایمیون
MatUDsPsych	روانی
MatUDsHTN	پرفشاری خون
MatUDsHemat	هماتولوژیک
MatUDsNero	عصبی (نورولوژیک)
MatUDsPulmn	ریوی

MatUDsDiabt	دیابت
MatUDsDrg	سوء مصرف مواد و دارو
MatUDsKid	کلیوی
MatUDsThyro	تیروئید
MatUDsInfc	عفونی
MatUDsOthr	سایر
PrgCond	شرایط مرتبط با بارداری مادر
۱	ندارد
۲	دارد
PrgCondDiabt	دیابت بارداری
PrgCondSGA	محدودیت رشد داخلی رحمی / کوچک برای سن بارداری
PrgCondLGA	بزرگ برای بارداری
PrgCondHTN	پرفشاری خون بارداری
PrgCondPHydr	پلی هیدرآمیوس
PrgCondOHydr	اولیگوهایدرآمیوس
PrgCondErlDel	زایمان دیررس
PrgCondLbr18	درد زایمان بیش از ۱۸ ساعت
PrgCondPrEcl	پره اکلامپسی
PrgCondEcl	اکلامپسی
PrgCondDcolm	دکولمان
PrgCondAbPrs	نمایش غیرطبیعی جنین
PrgCondPROM	پارگی زودرس کیسه آب
PrgCondLatDel	زایمان زودرس
PrgCondPrevi	جفت سر راهی
PrgCondUTI	عفونت ادراری
PrgCondOthr	سایر
Form 1	پرسش نامه آبی: مخصوص بررسی فوت در اتاق زایمان / اتاق عمل
Form 2	پرسش نامه سبز: مخصوص بررسی نوزاد فوت شده در بخش ها
AdmitCon	وضعیت جنین در بدو پذیرش مادر در بیمارستان / زایشگاه
۱	جنین زنده
۲	جنین مرده

DthInDelv	فوت محصول بارداری حین زایمان
۱	بلی
۲	خیر
G.DthCondPlus	بیماری(هایی) که هنگام فوت همراه نوزاد بوده یا سبب فوت وی شده است
DthConAsfxBL	آسفیگسی
DthConHdrpsBL	هیدروپس فتالیس
DthConRDSBL	سندرم دیسترس تنفسی
DthConKrnIctBL	کرن ایکتروس
DthConMASBL	سندرم آسپیراسیون مکونیوم
DthConDICBL	انعقاد منتشر داخل عروقی
DthConAirLkBL	سندرم نشت هوا(مانند پنو مو توراکس/ آمفیزم بینابینی)
DthConNECBL	انتروکولیت نکروزان
DthConPulHemBL	خونریزی ریوی
DthConHpoCaBL	هیپوگلیسمی
DthConInfcBL	سپسیس و عفونت
DthConColdBL	استرس ناشی از سرما
DthConIVHBL	خون ریزی داخلی بطنی/داخل جمجمه ای
DthConScIrmBL	اسکلرما
DthConConvBL	تشنج
DthConRFBL	نارسایی کلیه
DthConUnKnBL	نا مشخص
DthConOthrBL	سایر
G.ReCoDe	طبقه بندی مرده زایی بر اساس وضعیت های مرتبط با مرگ (ReCoDe)
ReC.Fet	الف: جنین
ReC.UmbI	ب: بند ناف
ReC.Plcnt	پ: جفت
ReC.Amn	ت: مایع آمنیوتیک
ReC.Utrs	ث: رحم
ReC.Mat	ج: مادر
ReC.Delv	چ: حین زایمان
ReC.Trma	ح: تروما

ReC.UnCls	خ: طبقه بندی نشده
G.ReC.Fet	الف: جنین
۱	ناهنجاری کشنده مادرزادی
۲	عفونت
۳	هیدروپس غیر ایمیون
۴	ایزوایمیونیزاسیون
۵	خونریزی جنین - مادر
۶	ترانسفوزیون قل به قل
۷	محدودیت رشد جنینی
۸	سایر
G.ReC.UmbI	ب: بند ناف
۱	پرولاپس بند ناف
۲	حلقه تنگ کننده یا گره
۳	چسبندگی نابجای بند ناف
۴	سایر
G.ReC.Plcnt	پ: جفت
۱	دکولمان
۲	سرراهی
۳	عروق سرراهی
۴	نارسایی / انفارکتوس جفت
۵	سایر
G.ReC.Amn	ت: مایع آمنیوتیک
۱	کوریوآمنیونیت
۲	اولیگوهایدرآمنیوس
۳	پلی هایدرآمنیوس
۴	سایر
G.ReC.Utrs	ث: رحم
۱	پارگی
۲	ناهنجاری های رحمی
۳	سایر
G.ReC.Mat	ج: مادر
۱	دیابت

۲	پرفشاری خون اساسی
۳	کلستاز
۴	بیماری های تیروئید
۵	عفونت
۶	لوپوس / سندرم آنتی فسفولیپید
۷	سوء مصرف مواد
۸	بیماری پرفشاری خون در بارداری
۹	سایر
G.ReC.Delv	چ: حین زایمان
۱	آسفیکسی
۲	صدمه زایمانی
G.ReC.Trma	ح: تروما
۱	خارجی
۲	ایاتروژنیک
G.ReC.UnCls	خ: طبقه بندی نشده
۱	وضعیت های ناشناخته مرتبط با مرگ
۲	اطلاعات ناکافی
AdmType	چگونگی پذیرش نوزاد پیش از فوت
۱	انتقال از بخش زایمان یا سایر بخش های همین بیمارستان به دنبال تولد در این بیمارستان
۲	انتقال مستقیم از بیمارستان دیگر به دنبال تولد و بستری متصل به تولد
۳	بستری / انتقال از سایر بخش های همین بیمارستان (شامل اورژانس یا درمانگاه) به دلیل ابتلای پس از ترخیص تولد
۴	انتقال از بیمارستان دیگر به دنبال ابتلا و بستری پس از ترخیص تولد
پرسش نامه سبز	بیماری(هایی) که هنگام فوت همراه نوزاد بوده یا سبب فوت وی شده است
DthConAsfxGr	آسفیکسی
DthConHdrpsGr	هیدروپس فتالیس
DthConRDSGr	سندرم دیسترس تنفسی
DthConKrnIctGr	کرن ایکتروس
DthConMASGr	سندرم آسپیراسیون مگونیوم
DthConDICGr	انعقاد منتشر داخل عروقی
DthConAirLkGr	سندرم نشت هوا(مانند پنو مو توراکس/ آمفیزم بینابینی)
DthConNECGr	انتروکولیت نکروزان

DthConPulHemGr	خونریزی ریوی
DthConHpoCaGr	هیپوگلیسمی
DthConInfcGr	سپسیس و عفونت
DthConColdGr	استرس ناشی از سرما
DthConIVHGr	خون ریزی داخلی بطنی / داخل جمجمه ای
DthConScIrmGr	اسکرما
DthConConvGr	تشنج
DthConRFGr	نارسایی کلیه
DthConUnKnGr	نا مشخص
DthConOthrGr	سایر
Transfr	آیا انتقال / اعزام به بخش دیگری در همین بیمارستان یا بیمارستان دیگر درخواست شده است؟
۱	بلی
۲	خیر
NoTransfr	علت عدم انتقال / اعزام چه بوده است؟
۱	عدم پذیرش بخش / بیمارستان مقصد
۲	عدم دسترسی به امکانات انتقال / اعزام
۳	عدم تمایل اولیای نوزاد به اعزام / انتقال
۴	سایر موارد