جامعة العلوم الصحية
كلية التمريض – فرع دنقلا

استمارة جمع البيانات

عنوان البحث:
وفيات الأمهات بسبب تسمم الحمل وتسمم الحمل الشديد في مستشفى دنقلا للنساء والتوليد التعليمي

فترة الدراسة: 2026

الغرض من الاستمارة: صُممت هذه الاستمارة لجمع المعلومات من سجلات المستشفى لأغراض البحث العلمي.

الفئة المستهدفة: الحالات التي تعاني من تسمم الحمل أو تسمم الحمل الشديد وتم إدخالها إلى مستشفى دنقلا للنساء والتوليد التعليمي خلال فترة الدراسة.

القسم (أ): معلومات السجل

1. رمز الدراسة/الحالة: _____

2. تاريخ الدخول إلى المستشفى: ____ / ____ / 2026

3. نتيجة حالة الأم: ☐ نجت ☐ توفيت

4. مصدر المعلومات: ☐ السجل الطبي ☐ سجل الولادة ☐ أخرى: _____

القسم (ب): المعلومات الاجتماعية والديموغرافية

5. العمر: _____ سنة

6. محل الإقامة: ☐ حضر ☐ ريف

7. الحالة الاجتماعية: ☐ متزوجة ☐ عزباء ☐ أخرى: _____

القسم (ج): المعلومات التوليدية

8. عدد مرات الحمل: _____

9. عدد الوالدات: _____

10. عمر الحمل عند الدخول إلى المستشفى: _____ أسبوعاً

11. متابعة الحمل: ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

12. وجود تاريخ سابق لتسمم الحمل أو تسمم الحمل الشديد: ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

13. الحمل المتعدد: ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

القسم (د): المعلومات السريرية

14. التشخيص الرئيسي: ☐ تسمم الحمل ☐ تسمم الحمل الشديد

15. ضغط الدم عند الدخول: _____ / _____ ملم زئبق

16. وجود تشنجات أو نوبات: ☐ نعم ☐ لا

17. وجود مضاعفات رئيسية: ☐ متلازمة هيلب ☐ إصابة كلوية حادة ☐ وذمة رئوية ☐ سكتة دماغية ☐ نزيف ☐ انفصال المشيمة ☐ أخرى: _____

القسم (هـ): نتائج الحالة

18. طريقة الولادة: ☐ ولادة مهبلية ☐ عملية قيصرية ☐ أخرى _____

19. هل تم إدخال المريضة إلى العناية المركزة/وحدة العناية عالية الاعتماد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير متاح

القسم (و): معلومات وفاة الأم

20. إذا توفيت الأم: السبب المباشر الموثق للوفاة: _____
المضاعفات المساهمة في الوفاة: _____

ملاحظة: لا يتم تسجيل اسم المريضة أو أي معلومات تعريفية مباشرة.