



زایمان زودرس

QC.HE.Pa 127/02

تهیه کننده: بخش مادران

پرخطر

ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش

سلامت

تایید کننده: دکتر عبدی

۱۴۰۲

1

چند توصیه به مادرانی که زایمان زودرس داشته اند* :براساس تحقیقات صورت گرفته اگر نوزادان نارس و کم وزن از شیرمادر تغذیه کنند و برای مراقبت از آنها از روش پوستی بین مادر و نوزاد (مراقبت کانگروبی) استفاده شود، رشد و وزن گیری بهتری. لذا توصیه میشود مادرانی که دارای نوزاد نارس هستند از مراقبت کانگروبی بیشتر استفاده کنند تا حد امکان نیاز به بستری نوزاد در بخش مراقبت های ویژه و استفاده از شیشه کاهش یابد. مادرانی که نوزادشان در بخش مراقبتهای ویژه نگهداری میشوند؛ سینه های خود را دوشیده و شیر را به شکل صحیح نگهداری کنند تا هم نوزاد از فواید طلایی شیرمادر بهره مند شود و هم از مشکلات پستان در مادر جلوگیری به عمل آید.

5

اداره زایمان زودرس و اقداماتی که ممکن است در بیمارستان انجام شود.

در زنان مبتلا به پارگی کیسه آب قبل از هفته ۳۷ حاملگی درمان انتظاری همراه با پایش دقیق در نظر گرفته میشود. عفونت و حجم مایع آمنیوتیک از جمله مواردی است که باید بررسی شوند.

*در زنان مبتلا به پارگی پرده ها بعد از هفته ۳۷ برنامه ریزی برای زایمان آنها صورت میگیرد.

در تمامی مواردی که مادر علایم و شواهد زایمان زودرس را دارا است سونوگرافی و پایش قلب جنین و بررسی عفونت داخل رحمی باید در نظر گرفته شوند.

ممکن است دارهائی جهت حفاظت دستگاه عصبی جنین (سولفات منیزیم) یا دارویی جهت بلوغ هر چه سریعتر ریه های جنین (بتامتازون) تجویز شوند.

6

تعریف زایمان زود رس

به زایمان نوزاد قبل از هفته ۳۷ بارداری، زایمان پره ترم یا زودرس گویند. چه عواملی سبب زایمان زودرس میشوند:

- ۱- حاملگی چند قلو
 - ۲- عفونت داخل رحمی
 - ۳- خونریزی (خفیف تا شدید)
 - ۴- جدا شدن زودرس جفت
 - ۵- نارسایی دهانه رحم
 - ۶- پارگی زودرس جفت
- پیامدهای زایمان زودرس:

نوزادانی که با سن ۲۰ تا ۲۶ هفتگی متولد میشوند (نوزادان نارس) معمولاً به علت نارس بودن اعضای بدن ممکن است دچار آسیب مغزی- عفونت- نابینایی و ناتوانی هوشی شوند.

نوزادان نارس ممکن است در بزرگسالی دچار عوارضی همچون پرفشار

۲

پرفشاری خون، دیابت، نزدیک بینی و آسم شوند

تشخیص زایمان زودرس (پره ترم)

۱- براساس علائمی که مادر گزارش میدهد این علائم میتواند بصورت انقباضات رحمی که معمولاً از بالای رحم آغاز میشوند، احساس فشارلگنی، دردهای متناوب و مشابه کرامپ های قاعدگی، ترشح از دستگاه تناسلی و یا کمردرد باشد.

۲- براساس تغییرات ایجاد شده در دهانه رحم که بصورت کاهش طول دهانه رحم و یا باز شدن بدون علامت دهانه رحم میباشد.

۳- انجام تست ترشحات دستگاه تناسلی و یا نمونه خون مادر جهت بررسی فیبرونکتین (فیبرونکتین پروتئینی است که اگر مقدارش در ترشحات یا خون مادر افزایش یابد سبب زایمان زودرس میشود).

بدلیل اینکه پارگی کیسه آب میتواند یکی از علل زایمان زود هنگام باشد، در این مواقع ممکن است تستهایی جهت تشخیص پارگی کیسه

3

آب نیز صورت میگیرد.

*در صورت داشتن علائم حتماً به نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه کنید.

پیشگیری از زایمان زودرس:

یکی از روش های پیشگیری از زایمان زودرس سرکلاژ سرویکس

میباشد. (سرکلاژ یعنی دوختن دهانه رحم) که براساس تشخیص پزشک معالج و برحسب شرایط موجود ممکن است انجام شود.

هیچ روش قطعی برای پیشگیری وجود ندارد اما مواردی همچون:

- تغذیه سالم و مصرف آب کافی

- فاصله مناسب بین بارداری ها

- استراحت نسبی و کاهش استرس

- حفظ بهداشت دهان و دندان

- پیاده روی

- محدود کردن رابطه جنسی

ممکن است کمک کننده باشد.

۴