

زایمان زودرس



تهیه کننده: اتاق زایمان و واحد آموزش

تأیید کننده: رئیس اتاق زایمان

تاریخ تدوین: 1396/5/1

تاریخ آخرین بازنگری: 1401/6/1

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/6/1

ویرایش: 01

کد: ATH-ED/ED- 22

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان (بازنگری سوم)

زایمان زودرس

زایمان زودرس تولد پیش از موعد به صورت تولد نوزاد زنده دارای وزن 2500 گرم یا کمتر و زایمان هفته 37 بارداری و یا قبل از آن را می گویند که اصلی ترین علت مرگ و میر نوزادان است. علاوه بر مسئله زنده ماندن، طفل کم وزن در معرض اختلالات هوشی و بیماری نیز قرار دارد.

علل زایمان زودرس

- 1) عوارض طبی و مامایی
- 2) عوامل مربوط به شیوه زندگی
- 3) عوامل ژنتیکی
- 4) عفونت مایع اطراف جنین
- 5) واژینوز باکتریایی (یک نوع از عفونتهای واژن) و.....

درصدی از علل زایمان زودرس شناخته شده و بیشتر موارد خودبخود و بدون علت است. حدود یک سوم زایمانهای زودرس به دلیل پارگی پرده ها رخ می دهد.

حاملگیهای دوقلو، اختلالات طبیعی مثل مسمومیت حاملگی، زجر جنینی، کنده شدن زودرس جفت، جفت سرراهی، فشار خون مزمن، خونریزی های رحمی، دیابت، بیماری کلیوی، انقباضهای دردناک، فشار روی لگن، دردهای شبیه قاعدگی، عوامل ارثی در برخی خانوادهها و عوامل نژادی، احتمال بروز زایمان زودرس را افزایش می دهد.

نشانه ها و علائم

علاوه بر انقباضات دردناک یا بدون درد رحم، علائمی مثل احساس فشار در لگن، کرامپهای (گرفتگی و درد) شبیه کرامپهای به وجود آمده در خونریزی قاعدگی، ترشحات آبکی یا خونی واژن و درد قسمت تحتانی پشت (کمر درد) نیز به صورت تجربی با زایمان زودرس قریب الوقوع همراه می باشد.

علائم هشدار دهنده به مادران

در صورت بروز هر گونه انقباضات منقطع مثل دردهای پرپود، آبریزش و خونریزی، احتمال شروع دردهای زایمانی و زایمان زودرس مطرح است که باید سریعاً جهت کنترل به بیمارستان مراجعه نمایید.

عوارض جنینی زایمان زودرس

- 1) احتمال بروز زجر تنفسی نوزاد
- 2) امکان بستری شدن نوزاد در بخش NICU
- 3) احتمال بروز عفونت های نوزادی
- 4) مرگ و میر قبل از تولد
- 5) خروج ناپهنگام بند ناف از واژن
- 6) ناهنجاری های بند ناف

آموزش به بیمار

در صورت بروز هر گونه علائم و نشانههای فوق سریعاً به یک مرکز درمانی مجهز مثل بیمارستان مراجعه نمایند.

گاهی در مورد مادرانی که در مرحله زایمانی وارد نشده اند، یعنی اینکه هنوز دهانه رحم باز نشده و یا دهانه رحم نرم نشده باشد، می توان با توصیه های پزشک به بارداری ادامه داد.

حتماً باید توصیه های پزشک را جدی گرفت و استراحت مطلق و یا نسبی طبق نظر پزشک رعایت شود و از کارهای سنگین و ایستادن طولانی پرهیز کرده و همچنین نزدیکی در ماه های آخر نداشته باشند.

برخورد با زایمان زودرس

- درمانهای دارویی با نظر پزشک (آنتی بیوتیکها، کورتونها، پروژسترون و ...)

- دوختن دهانه رحم به صورت اورژانس

• استراحت در بستر (با توجه به نظر پزشک و وضعیت بیمار، دستور بستری داده می شود)

طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس بیمارستان:

شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دامن

تلفن بیمارستان: 82721

فاکس بیمارستان: 88086095

www.atiehospital.ir

