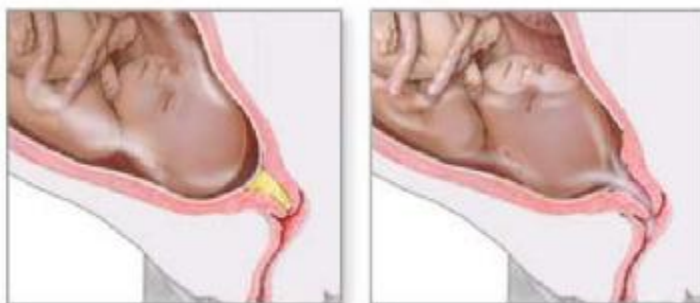


پارگی زودرس کیسه آب



ب- در صورتی که سن بارداری بین هفته 34-25 باشد با خطر زجر جنین، عفونت مادر و جنین و شروع زایمان، همراه می باشد. لذا بیمار باید در بیمارستان بستری شود و با توجه به شرایط مادر و جنین تصمیم برای تداوم یا ختم بارداری گرفته می شود.

در صورت بستری:

- 1- به نوشیدن مایعات کافی توجه می شود.
- 2- بررسی بروز تب انجام می شود.
- 3- بررسی ترشحات بد بوی واژن (بیمار باید بداند در صورت ترشحات بدبو اطلاع دهد)
- 4- دارو درمانی انجام می شود.
- 5- سلامت جنین با سمع قلب جنین، نوار قلب جنین و سونوگرافی ارزیابی می شود.
- 6- در صورت تصمیم گیری برای ختم بارداری با متخصص نوزادان مشاوره می گردد.
- ج- در صورت سن بارداری 34 هفته یا بیشتر در طی 6-16 ساعت براساس وضعیت جنین و مادر توجه به انجام زایمان می شود.



عوارض

پرده های جنینی به عنوان یک سد دفاعی در برابر عفونت ها عمل می کند و در صورت پارگی یا سوراخ شدگی آن در هر زمان از سن بارداری و تحت درمان قرار نگرفتن مادر، احتمال عفونت مادر و جنین وجود دارد. از دیگر عوارض پارگی زودرس کیسه آب می توان به موارد زیر اشاره کرد: پرولاپس بند ناف (بیرون زدگی بند ناف)، زایمان زودرس و عوارض نارسی، سندرم زجر تنفسی نوزاد (RDS)

توصیه به مادران

در صورتی که دچار خروج مایع از واژن یا مشکوک به پارگی کیسه آب شدید، با حفظ خونسردی و استفاده از پد بهداشتی و در وضعیت خوابیده به پهلو چپ بلافاصله به بیمارستان و یا مراکز درمانی زنان و زایمان مراجعه کنید.

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: 10-ATH-ED/ED

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

تعریف

به پارگی یا سوراخ شدن کیسه آب قبل از هفته 37 بارداری گفته می شود. خروج مایع آمینوتیک از واژن می تواند بصورت قطره قطره یا ناگهانی باشد و در صورت اثبات پارگی کیسه آب در هر زمان از سن بارداری مادر باید در بیمارستان بستری شود.

علل

اگرچه علت پارگی کیسه آب ناشناخته است ولی عوامل زیادی در ایجاد آن نقش دارند که می توان به پاره ای از موارد اشاره کرد:

- 1- سابقه قبلی پارگی کیسه آب
- 2- عفونت های رحمی
- 3- نارسایی دهانه رحم
- 4- ناهنجاری های جنینی
- 5- مصرف سیگار
- 6- مواردی که حجم رحم افزایش یافته مانند دوقلویی و پلی هیدرامنیوس (افزایش میزان مایع آمینوتیک)
- 7- فیزیولوژی غیرطبیعی پرده ها
- 8- پایین بودن موقعیت اجتماعی و اقتصادی

تشخیص

گاهی تشخیص پارگی کیسه آب از ادرار (بی اختیاری ادرار) و ترشحات واژینال مشکل می باشد. تشخیص قطعی با: معاینه واژینال با اسپکولوم، انجام تست های آزمایشگاهی و بررسی با سونوگرافی می باشد.

درمان

درمان پارگی کیسه آب بر اساس سن بارداری متفاوت است. الف- در صورتی که سن بارداری زیر 25 هفته باشد: مادر باید در بیمارستان بستری شود و به دلیل قابل حیات نبودن جنین پس از مشاوره با زوجین جهت ختم بارداری اقدام نمود.

طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه
آدرس بیمارستان:

شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دادمان

تلفن بیمارستان: 82721

فاکس بیمارستان: 88086095

www.atiehospital.ir

