

راه های پیشگیری از زایمان زودرس

- در دوران بارداری به طور مرتب تحت نظر پزشک یا مراکز بهداشتی باشید.
- رژیم غذایی خود را مراعات کنید.
- از استعمال سیگار پرهیز کنید.
- وزن خود را در شرایط طبیعی نگه دارید.
- در صورت بروز درد پیش از موعد باید به پزشک یا مراکز درمانی مراجعه شود در صورت نیاز بستری می شوید
- وضعیت مادر و سلامت جنین بررسی می شود. آزمایشات و سونوگرافی انجام می شود و بر حسب وضعیت شما تصمیم به ادامه یا ختم بارداری گرفته می شود.
- اساس درمان جلوگیری از زایمان تا قبل از هفته ۳۷ بارداری به علت نارس بودن ریه های جنین می باشد

علل زایمان زودرس

- عفونت های واژینال
- ناهنجاری رحم
- مشکلات جفت مانند جفت سرراهی و کندگی جفت
- بزرگی بیش از حد رحم
- ضربه به شکم
- سن کمتر از ۱۸ و بالاتر از ۴۰
- فقر و سوءتغذیه
- کمبود ویتامین
- مصرف دخانیات
- افزایش فشار خون
- دیابت حاملگی
- استرس
- سابقه زایمان زودرس
- پاره شدن زودرس کیسه آب

زایمان زودرس و نوزاد نارس

به زایمان پیش از هفته ۳۷ بارداری زایمان زودرس یا پره ترم گفته می شود.

علائم زایمان زودرس

- انقباضات منظم رحمی ۴ بار یا بیشتر در ساعت که گاهی انقباضات بدون درد می باشد.
- درد های شکمی مثل درد های دوران پرئود
- افزایش و یا تغییر واضح در ترشحات واژینال و یا خونریزی واژینال
- پارگی کیسه آب
- درد و فشار قسمت انتهایی کمر
- تب و لرز، استفراغ و سردرد شدید



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان آذربایجان غربی

مرکز آموزشی درمانی جامع زنان کوثر



زایمان زودرسی و نوزاد نارس

واحد آموزش به بیمار

منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز

تایید کننده: دکتر افسری

تاریخ تدوین: فروردین ۱۴۰۳

مشکلات نوزادان زودرس: به نوزادی که قبل از هفته ۳۷ بارداری بدنیا بیایند نوزاد زودرس گویند.

اولین مشکلی که نوزادان نارس دارند، کمبود وزن و ضعف ایمنی است.

- عفونت های تنفسی مکرر به دلیل تکامل ناقص ریه ها
- کم بودن چربی بدن و احتمال سردی بدن (هیپوترمی)
- گردش خون نامناسب و عدم توانایی تنظیم دمای بدن
- زردی طول کشیده
- کم خونی
- مشکل حرکتی و هماهنگی ماهیچه های بدن
- مشکل در مکیدن سینه ی مادر و عارضه های شیر خوردن نامناسب
- مشکل قلبی از جمله کاهش قدرت قلبی
- خونریزی گوارشی نوزادی
- خونریزی مغزی نوزادی
- مشکل بینایی
- کمبود اکسیژن رسانی مغز، عقب ماندگی جسمی و ذهنی

اگر سن بارداری کمتر از ۳۴ هفته باشد چه اقدامی انجام می شود؟

ابتدا مادر در بیمارستان بستری می شود، داروهایی برای سرکوب درد های زایمانی، تکامل ریه جنین و آنتی بیوتیک برای جلوگیری از عفونت تجویز می شود و به مدت ۴۸ ساعت تحت نظر قرار می گیرد.

در صورت طبیعی بودن وضعیت مادر و جنین تا رسیدن سن حاملگی به ۳۴ هفتهگی درمان انتظاری صورت می گیرد.

در صورت وضعیت غیر طبیعی مادر مانند سرکوب نشدن درد، تب بالا، خونریزی یا آبریزش ختم بارداری صورت می گیرد.

ممکن است نیاز به دوختن دهانه رحم باشد که عمل سرکلاژ نامیده می شود.

نوزاد پس از تولد در بخش نوزادان بستری می شود