

## جنین پست ترم و پره ترم



### واحد آموزشی بیمارستان مادر

کد سند: MH\AM\PT\095

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۱/۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۷/۱۳

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۷/۱۳

کد بازنگری: ۰۰۳

آدرس: بلوار سجاد، بزرگمهر شمالی ۱

شماره تماس: ۰۵۱-۳۷۰۴۸۴۰۰

### اقدامات:

- در صورت احساس درد قبل از ۳۷ هفته
- (۱) تخلیه مثانه
- (۲) استراحت به پهلو به مدت یک ساعت
- (۳) گذاشتن دست روی شکم و کنترل انقباضات (از لمس مکرر شکم و ماساژ و تحریک آن خودداری نمایند)



- در صورت بروز خونریزی و آبریزش و سوزش ادرار و درد زیر شکم به پزشک مراجعه نماید
- در صورت برطرف نشدن انقباضات به مرکز درمانی مراجعه نماید.

منابع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان (ویرایش سوم)

### علل:

- سابقه ی زایمان زود رس قبلی
- عفونت دستگاه تناسلی
- حاملگی چندقلویی
- خونریزی کم بارداری
- افراد لاغر و کم وزن
- مصرف کنندگان دخانیات و مشاغل ایستاده.



پره ترم لیبر (زایمان زود رس) :

زایمان زود رس : وزن هنگام تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم / تولد نوزاد قبل از هفته ی ۳۷ بارداری.

نشانه ی شروع زایمان زودرس تغییر در قدام رحم به صورت سفت شدن شکم نسبت به حالت عادی بوده که ممکن است دردناک یا بدون درد باشد.

توجه داشته باشید انقباضات نامنظم برخلاف انقباض منظم و حقیقی موجب باز شدن سرویکس یا دهانه ی رحم نمی شود .



اقدامات جهت کنترل مادر تا ۴۱ بارداری :

- بررسی حرکات جنین توسط مادر روزانه
- تحت نظر داشتن تا شروع دردهای زایمانی یا مناسب شدن سرویکس حداکثر تا ۴۱ هفته
- اقدام برای آماده سازی سرویکس



حاملگی پست ترم (گذشتن از تاریخ زایمان):  
حاملگی هایی را شامل می شود که به مدت ۴۲ هفته یا بیشتر از شروع یک پرئود قاعدگی پابرجا مانده اند.



ارزیابی :

۱- اخذ شرح حال و اطمینان از سن حاملگی

۲- بررسی حرکات جنین

۳- انجام سونوگرافی