



کاهش حرکات جنین



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر
گروه هدف : مادران

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای
این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند : MH\AM\PT\086
تاریخ تنظیم: ۱۴۰۰/۰۳/۰۱
تاریخ ابلاغ : ۱۴۰۳/۰۸/۱۰
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۶/۳۰
کد بازنگری: ۰۰۴

منبع:

راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی زایمان
(ویرایش سوم)

BPP ومانیتورینگ جنین نیست و بانوار قلب
جنین نامناسب است در هفته ۳۴ تا ۳۷ می
توان انجام داد.

توجه:

مادر بایستی در صورت احساس کاهش حرکات
جنین بعد از خوردن ماده غذایی شیرین به
مدت ۲۰ دقیقه حرکات جنین خود را در حالت
خوابیده به پهلو چپ چک نماید در صورت
ادامه کاهش حرکات جنین در اسرع وقت به
پزشک خود یا بیمارستان مراجعه نماید.



کاهش حرکات جنین :

یکی از شاخص های مهم و فعالیت جنین وجود چرخه های خواب و بیداری است که مستقل از وضعیت خواب و بیداری مادر هستند که از ۲۰ تا ۷۵ دقیقه متغیر بوده است . که میانگین غیر فعال یا آرام بودن در جنین های ترم یا رسیده ۲۳ دقیقه است

سه نوع حرکت جنین :

- (۱) ضعیف
- (۲) قوی
- (۳) چرخشی



با پیشرفت حاملگی حرکات ضعیف کاهش می یابد و جای خود را به حرکات قوی تری می دهند که به مدت چند هفته افزایش می یابد و سپس در زمان ترم (یا نزدیک زایمان) فروکش می کنند این کاهش فعالیت به دلیل کاهش مایع آمنیون و کاهش فضای داخل رحمی می باشد/ در صورت احساس کاهش حرکات جنین توسط مادر ارزیابی های زیر انجام می شود.

۱. نوار قلب جنین (NST) :

بایستی به دنبال حرکت جنین حداقل ۲ بار افزایش ضربان قلب جنین به میزان ۱۵ ضربه و مدت ۱۵ ثانیه ادامه داشته باشد.

علت نوار قلب نامناسب :

- خواب جنین
- مصرف دخانیات توسط مادر
- سپسیس و عفونت نوزادی و ناهنجاری های سیستم عصبی و قلبی باشد که در این موارد بایستی ۲۰ دقیقه دیگر ادامه یابد.



۲. سونوگرافی : BPP

که در آن حرکات جنین ، تنفس، مایع اطراف جنین، تونوسیتة جنین (بازوبسته شدن دست و پا) کنترل می شود.



۳. OCT :

روش دیگری جهت ارزیابی سلامت جنین میباشد که در مراکزی که دسترسی به سونوگرافی BPP و مانیتورینگ جنین نیست و یا نوار قلب جنین نامناسب است در هفته ۳۴ تا ۳۷ میتوان انجام داد.