



جنین پست ترم و پره ترم (دیر یا زود به دنیا آمده)



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر گروه هدف : مادران

کلینیک های فعال در بیمارستان و زایشگاه مادر				
نام کلینیک	مکان کلینیک	ساعت فعالیت	داخلی	خدمات ارائه شده
شیرمادر	طبقه همکف	۸-۱۲	۱۱۰	رفع مشکلات شیردهی مادران پس از ترخیص
آموزش سلامت همگانی		۸-۱۲	۱۲۶	ارائه آموزش درمورد دیابت و فشارخون و گرفتن فشار و قند خون رایگان از مراجعه کنندگان

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



کد سند: MH\AM\PT\095

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۱/۰۴/۰۱

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۱۱/۲۹

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۲۹

کد بازنگری: ۰۰۴

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 نمایند
- در صورت برطرف نشدن انقباضات به مرکز درمانی مراجعه نماید

منبع: نوزادان نلسون - وونگ

ارتباط با ما:

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰

آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

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 هفته 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 (دهانه رحم)



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