

علائم خطر بارداری



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\038

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۸/۰۹/۲۷

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۴/۱۱/۲۹

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۲۹

کد بازنگری: ۰۰۷

علائم خطر:

مادر بایستی در صورت ۱- کاهش حرکات جنین نسبت به قبل ۲- خونریزی و آبریزش ۳- سردرد؛ تاری دید؛ ۴- دردها و انقباضات زایمانی پیش از موعد به بیمارستان مراجعه نماید.

در صورت احساس کاهش حرکات جنین بایستی بعد از خوردن غذا و یا ماده غذایی شیرین به مدت ۲۰ دقیقه به پهلوی چپ دراز کشیده سپس با گذاشتن دست روی شکم حرکات جنین را چک نماید. در صورت نداشتن حرکت جنین و یا کم شدن حرکات جنین نسبت به قبل بایستی سریعاً به مرکز درمانی و یا پزشک معالج مراجعه نماید.

منبع: پروتکل مامایی ویرایش سوم / بارداری ویلیمز ۲۰۱۸

ارتباط با ما:

تلفن: ۳۷۰۴۸۴۰۱

آدرس: مشهد، بلوار سجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

نوار قلب جنین:

یک روش ارزیابی سلامت جنین است که در طی ۲۰ دقیقه بایستی به دنبال حرکت جنین حداقل ۲ بار افزایش ضربان قلب جنین به میزان ۱۵ ضربه و مدت ۱۵ ثانیه ادامه یابد. علت نوار قلب نامناسب می تواند خواب جنین - مصرف دخانیات توسط مادر؛ سپسیس یا عفونت نوزادی و ناهنجاری سیستم عصبی و قلبی باشد که در این موارد بایستی ۲۰ دقیقه دیگر ادامه یابد.

خونریزی:

خونریزی شایع ترین علل مراجعه مادران به زایشگاه است. کنده شدن جفت و جفت سرراهی شایع ترین علت خونریزی هفته ۲۰ تا ۴۰ بارداری است.



علائم خطر بارداری

علائم جفت سرراهی : خونریزی روشن بدون انقباض و درد.

علل جفت سرراهی : بالا بودن سن مادر ، سابقه قبلی جفت سرراهی ، حاملگی چندقلو ، سابقه سزارین قبلی یا جراحی روی رحم و مصرف سیگار می باشد. تشخیص جفت سرراهی از طریق سونوگرافی است.

جدا شدن زود رس جفت : خونریزی تیره همراه با درد شکم و کمر . مادر باید هرگونه خونریزی در دوران بارداری را غیر طبیعی تلقی نماید. و در صورت داشتن درد زیر شکم، خارج شدن بافت از درون رحم . تب ۳۷/۸ و سرگیجه به اورژانس مراجعه نماید.

از یک دستمال و یا پد بهداشتی برای تعیین میزان خونریزی استفاده نموده و نوع خونریزی را از نظر رنگ و وجود لخته و یا روان بودن بیان کنید.

عوامل : فشارخون بالا بزرگ شدن رحم حاملگی چندقلویی یا جنین درشت - ضربه به شکم - پارگی کیسه آب بیش از موعد - الکل و دخانیات که تشخیص از طریق سونوگرافی است.

پره ترم لیبر : (زایمان زود رس)

استفاده از تکنیک ریلکسیشن و آرام سازی و فراهم نمودن محیط آرام در منزل از بروز زایمان زود رس جلوگیری می کند.

در صورت احساس و یا تغییر در قوام رحم که به صورت سفت شدن شکم نسبت به حالت عادی ، که ممکن است دردناک یا بدون درد باشد. انقباضات نامنظم برخلاف انقباض حقیقی موجب باز شدن سرویکس و یا دهانه رحم نمی شود .

علل: سابقه زایمان زود رس قبلی ، عفونت دستگاه تناسلی ، حاملگی چند قلو و خونریزی کم بارداری از عوامل خطر هستند . احتمال زایمان زود رس در افراد لاغر و کم وزن - مصرف کنندگان دخانیات و مشاغل ایستاده وجود دارد .

اصلاح شرایط تغذیه در قبل از ۳۷ هفته : به ترتیب :

- ♦ تخلیه مثانه
- ♦ نوشیدن مایعات ۲-۳ لیوان
- ♦ استراحت به پهلو به مدت ۱ ساعت
- ♦ گذاشتن دست روی شکم و کنترل انقباضات از لمس مکرر و ماساژ و تحریک شکم خود داری شود.

۱- تخلیه مثانه

۲- نوشیدن مایعات ۲-۳ لیوان

۳- استراحت به پهلو به مدت ۱ ساعت

۴- گذاشتن دست روی شکم و کنترل انقباضات از

لمس مکرر و ماساژ و تحریک شکم خود داری شود.

در صورت بروز خونریزی و آبریزش سوزش ادرار در هنگام دفع ادرار درد زیر شکم یا تغییر رنگ ادرار به پزشک مراجعه نماید. عفونت ادراری درمان نشده باعث بروز زایمان زود رس می شود.

در صورت عدم برطرف شدن انقباضات با انجام اقدامات فوق و افزایش انقباضات به مرکز درمانی یا پزشک مراجعه نمایید.

