

زایمان زودرس چیست؟

لیبرپره ترم یا دردهای زایمانی زودرس به دردهای زایمانی گفته می شود که زودتر از ۳۷ هفته کامل بارداری از زمان آخرین دوره پرپود یا با توجه به سونوگرافی شروع شوند.

تشخیص دردهای زایمانی زودرس

تشخیص دردهای زایمانی زودرس حقیقی از دردهای زایمانی کاذب حائز اهمیت می باشد. دردهای زایمانی یا انقباضات رحمی واقعی که منجر به زایمان میگردند انقباضاتی هستند که در ۱۰ دقیقه کنترل حدود ۴۵-۴۰ ثانیه طول کشیده و بتوانند باعث باز شدن دهانه رحم شوند و تشخیص آن از طریق انجام معاینات لازم توسط متخصص زنان و یا ماما صورت می گیرد.

شناسایی زنان در معرض خطر دردهای زایمانی

زودرس

الف- داشتن سابقه زایمان زودرس

خانم هایی که دارای سابقه زایمان زودرس هستند شانس بروز دردهای زایمانی زودرس در حاملگی بعدی آنها وجود دارد.

ب- سرویکس نارسا

بدین معنی که دهانه رحم بدون داشتن درد باز می شود که از طریق اندازه گیری طول دهانه رحم از طریق سونوگرافی و به صورت بالینی از طریق معاینه واژینال تشخیص داده می شود.

پ- وجود انقباضات دردناک یا بدون درد رحم

با احساس فشار در لگن(دردهای شبیه به درد قاعدگی)، ترشح

آبکی از واژن و احساس درد در قسمت تحتانی کمر

ج- عفونت دستگاه تناسلی تحتانی

مثل واژینوز باکتریائی (ترشحات زرد رنگ یا سبز رنگ با بوی بسیار بد)



اقدامات درمانی در مواجهه با دردهای زایمانی

زودرس

الف- برای تسریع بلوغ ریه جنین آمپول بتامتازون به صورت عضلانی به مادر تزریق می گردد.

ب- در صورت وجود عفونت دستگاه تناسلی تحتانی درمان این گونه عفونت ها انجام می شود.

پ- در صورت وجود سرویکس نارسا (باز شدن دهانه رحم بدون درد) سرکلاژ انجام می شود که این عمل در بیمارستان توسط متخصص صورت می گیرد.

ج- مهار دردهای زایمانی زودرس

این مرحله در بیمارستان و در صورت تشخیص دردهای زایمانی زودرس حقیقی از طریق تجویز دارو صورت می گیرد.

نکات کلیدی

۱- در صورت بروز دردهای زایمانی پیش از موعد مقرر حتماً به بیمارستان مراجعه شود تا در صورت تشخیص اقدامات لازم انجام پذیرد.



آموزش به مادران باردار دچار دردهای زایمانی زودرس



بیمارستان گلدیس شاهین شهر

تهیه کننده : صدیقه کمانی - سوپروایزر آموزش سلامت

مشاور علمی : خانم دکتر شفیع

زمستان ۱۴۰۴ - کد پمفلت: AW5-10

منابع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز
سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

۲- در صورت بروز آبریزش (خروج ناگهانی مایع از واژن یا به صورت قطره قطره یا به صورت ناگهانی و زیاد) حتماً به بیمارستان مراجعه شود تا در ختم حاملگی یا تحت نظر گرفتن مادر باردار اقدامات لازم صورت گیرد.

۳- به دلیل اینکه داشتن روابط جنسی خود می تواند باعث تحریک و ایجاد دردهای زایمانی زودرس شود (در کسانی که سابقه خون ریزی - لکه بینی یا انقباضات رحمی را ذکر می کند) از داشتن روابط جنسی خودداری شود.

۴- از وارد شدن هر گونه ضربه به شکم و خستگی طولانی مدت جلوگیری شود.

۵- در صورت کم شدن حرکات جنینی حداقل نیم ساعت پس از صرف غذا یا در صورت عدم ابتلاء به دیابت پس از صرف مایعات شیرین بمدت ۱۵ الی ۲۰ دقیقه به پهلوی چپ بخوابید به طوری که کف هر دو دست روی شکم قرار گیرد و کلیه حرکات جنینی احساس شده، شمرده شود. در صورت داشتن ۳ حرکت در ۲۰ دقیقه تعداد حرکات قابل قبول می باشد و در صورت نداشتن ۳ حرکت در ۲۰ دقیقه حتماً به بیمارستان مراجعه کنید تا اقدامات لازم انجام شود.