

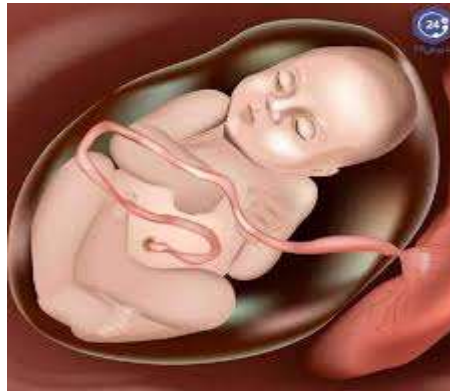
عوارض :

- ☞ زایمان زودرس
- ☞ سپتی سمی بعد از زایمان
- ☞ شایعترین عارضه بالینی آشکار در حاملگی های توام با PROM قبل از هفته ۳۷ ، سندرم زجر تنفسی نوزاد (RDS) است
- ☞ هیپو پلازی ریوی
- ☞ پرولاپس بندناف
- ☞ کوریو آمینیوتیت



اقدامات لازم برای پیشگیری از پارگی یا سوراخ شدن کیسه آب جنین

- ☞ عدم انجام نزدیکی در ماه آخر بارداری (۴ هفته آخر)
- ☞ رعایت مسایل بهداشت و نظافت برای جلوگیری از عفونت در ناحیه تناسلی
- ☞ استراحت کافی در مورد زنان بارداری که چندقلو حامله هستند (به ویژه در اواخر بارداری) و پرهیز از مسافرت در اواخر دوران حاملگی
- ☞ پرهیز از انجام کارهای سنگین در نیمه دوم بارداری
- ☞ در انتهای بارداری همیشه تحت نظر پزشک معالج خود باشید و اوضاع را بررسی کنید .



پارگی زودرس کیسه آب :

دو معنی دارد : PROM و PPRM دارد که اصطلاح اول به معنی پاره شدن کیسه آب قبل از ۳۸ هفته و اصطلاح دوم به پاره شدن کیسه آب در هر زمانی قبل از شروع مراحل زایمانی گفته میشود. منظور از پارگی زودرس کیسه آب اصطلاح اول می باشد که عامل مهمی در مرگ ومیر و ایجاد عوارض برای مادر ونوزاد می باشد:

است

- ✓ فیزیولوژی غیر طبیعی پرده ها
- ✓ مقاربت
- ✓ ناهنجاری های جنینی
- ✓ پایین بودن موقعیت های اجتماعی - اقتصادی
- ✓ تحریک پذیری رحم
- ✓ حالاتی که در ارتباط با حجم افزایش یافته رحم هستند (پلی هیدرآمیوس و حاملگی های چندقلو)
- ✓ عفونت های واژن و سرویکس



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی ایران

مرکز آموزشی پژوهشی درمانی
امیرالمومنین (ع)

آموزش به بیمار

پارگی زودرس کیسه آب

تأیید کننده: دکتر آقامو

(متخصص زنان و زایمان)

ATF 280/3/03.03



آدرس سایت بیمارستان:

نکته:

از آنجا که جنین می تواند از هفته ۲۶ تا ۲۸ زنده بماند و قبل از آن معمولاً قادر به زنده ماندن نیست اگر پارگی پیش از هفته ۲۶ باشد متأسفانه نمی توان جنین را زنده نگه داشت و مادر باید بستری شود و تحت نظر قرار بگیرد. در صورت محرز بودن پارگی کسه آب ختم بارداری توصیه می شود.

حتی در مواردی که پارگی اندک است گاهی حتی دیده شده که استراحت مادر می تواند سبب تشکیل مجدد مایع آمنیوتیک شود اما مادر در طی بارداری بایستی هر گونه ترشح مایع از خود را به عنوان یک علامت قابل پیگیری تلقی کند.

منبع:

اصول بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۰

بیماری های زنان نوواک ۲۰۰۷

اقدامات لازم در زمان بروز پارگی یا

سوراخ شدن کیسه آب جنین

- مراجعه فوری به مراکز درمانی بستری شدن در صورت نیاز
- انجام اقدامات درمانی لازم با توجه به سن بارداری توسط پزشک
- انجام معاینه در بیمارستان و تشخیص دقیق پاره شدن کیسه آب
- سونوگرافی تشخیص دقیق سن جنین و ارزیابی میزان آب دور جنین (مایع آمنیوتیک)
- توجه به پیدایش علائم عفونت در مادر و جنین در صورتی که سن جنین کمتر از ۳۳ هفته باشد مادر در بخش زایمان به دقت مورد مراقبت قرار می گیرد و ضربان قلب جنین کنترل می گردد.
- تجویز آنتی بیوتیک مناسب جهت پیشگیری از عفونت