



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

زایمان زودرس

تهیه کننده: شهناز بنان

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

تا بید کننده: دکتر مرضیه پویان متخصص زنان
و زایمان

منبع: داخلی جراحی برونر و سودارث 2014

زایمان زودرس در حدود 8 درصد از بارداری ها اتفاق می افتد. چنانچه زایمان قبل از هفته 37 بارداری رخ دهد نوزاد را زودرس تلقی می کنیم.

معمولاً بارداری طبیعی بین هفته 37 تا 42 به پایان می رسد.

عوامل موثر در زایمان زودرس

در حدود 60 تا 70 درصد تولدهای زود هنگام، ناشی از زایمان زودرس یا پارگی پرده های جنینی بوده و در سایر موارد می تواند ناشی از عوارض طبی مثل فشارخون حاملگی و خونریزی جفتی یا حتی بدون علت مشخص باشد. برای درمان و پیشگیری موفق لازم است زنان در معرض خطر شناسائی شوند. سن، وضعیت اقتصادی و مراقبت های بارداری از عوامل تأثیرگذار بر زایمان زودرس هستند. بیماران با وضع اقتصادی پائین و مراقبت های بارداری ناکافی نیز در معرض زایمان زودرس می باشند.

تعداد زایمان های زودرس و نوزادان کم وزن در زنان سیاه پوست که از وضعیت اقتصادی ضعیف تری برخوردارند بیشتر مشاهده می شود.

سابقه زایمان زودرس

زایمان زودرس در حاملگی اول احتمال آن را در حاملگی های بعدی دو برابر می کند و زایمان زودرس در 2 حاملگی اول شانس آن را در حاملگی سوم 3 برابر می کند.

برعکس، ختم موفق بارداری در 9 ماهگی احتمال زایمان زودرس، در بارداری های بعدی را کاهش می دهد. 16 درصد تولدهای زود هنگام در کسانی رخ می دهد که سابقه این مشکل را داشته اند.

عفونت ها:

در برخی افراد اگر آزمایش ادرار انجام شود، میکروب و باکتری دیده می شود بدون اینکه علامتی داشته باشند. اصطلاحاً در پزشکی به این حالت عفونت ادراری بدون

علامت گفته‌ایم شود. عفونت ادراری بدون علامت خطر زایمان زودرس را 2 برابر می‌کند.

برخی بیماری‌ها مانند دیابت، عفونت لته شدید، لوپوس، آسم شدید، هپاتیت، بیماری‌های روده، عفونت کلیوی، عفونت ریوی، ضربه به شکم، جراحی شکم مانند آپاندیس در بارداری، خطر زایمان زودرس را بیشتر می‌کند.

اگر کسی عفونت کلیوی درمان نشده داشته باشد 30 درصد خطر زایمان زودرس و عفونت ریه 25 درصد خطر زایمان زودرس را بالا می‌برد. مالاریا و تب تیفوئید هم 50 درصد خطر افزایش زایمان زودرس را افزایش می‌دهند.

عوامل دیگر:

همچنین جثه کوچک، حاملگی دو قلو و یا چند قلو، وزن کم قبل از بارداری، مصرف سیگار- الکل و کوکائین، خونریزی مهبلی در بیش از یک دوره 3 ماهه، فاکتورهای

ژنتیکی، کار سخت و طولانی مدت و استرس زیاد منجر به زایمان زودرس می‌شود.

راه‌های پیشگیری

زنان در معرض خطر باید تحریکات جنسی را کاهش دهند. از کار سنگین پرهیز کنند و زمان استراحت خود را افزایش دهند. هر یک تا دو هفته ویزیت و بررسی‌های روتین باید انجام شود. این بررسی‌ها شامل وزن، فشارخون، مقدار گلوکز و البومین ادرار و اندازه‌گیری ارتفاع رحم و همین‌طور بررسی ضربان قلب جنین می‌باشد. در هفته 18 الی 22، اندازه‌گیری طول دهانه رحم برای تشخیص کمک کننده است.

اگر مادر به مشکلات طبی مثل فشارخون بالای حاملگی مبتلا باشد و جنین قادر به زندگی باشد آنگاه زایمان انجام شده و نوزاد به دنیا آورده می‌شود.

بهترین راه برای پیشگیری از زایمان زودرس شناخت علائم آن است.

علائم زایمان زودرس

- انقباضات منظم رحمی (4 بار یا بیشتر در ساعت). گاهی این انقباضات بدون درد می‌باشد و فقط سفتی و فشردگی در عضلات رحم ایجاد می‌شود.
- دردهای شکمی مانند دردهای دوران پریود.
- افزایش و یا تغییر واضح در ترشحات واژن و یا خونریزی واژنی
- پارگی کیسه آب و دفع مایع روشن از واژن
- تغییر واضح در حرکات جنین
- گاهی درد معده که به هیچ وجه بر طرف نمی‌شود و می‌تواند همراه با اسهال می‌باشد.



وب سایت : neynishp.sums.ac.ir
شماره تماس : 054301114
پورتال : 054301114

با استفاده از نرم‌افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می‌توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.