



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت

آموزش به بیمار

درد زایمان زودرس



تهیه کننده:

مینا ملکوتیه (کارشناس پرستاری) و سیده زهرا بوذری (دانشجوی بهداشت عمومی)

تأیید کننده مطالب: دکتر نفیسه شفیعی، متخصص زنان

شماره سند: EL-09-47

تاریخ صدور: ۱۴۰۴/۱۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱۱/۱۵

مراقبت های پزشکی و پرستاری در منزل:

- ۱- عدم فعالیت سنگین و زیاد
- ۲- استراحت نسبی
- ۳- انجام یوگای بارداری
- ۴- در صورت وجود عفونت درمان عفونت های ژنیتال
- ۵- عدم مصرف دخانیات
- ۶- رژیم غذایی مناسب
- ۷- مصرف مایعات کافی

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با
شماره تلفن زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: ۰۲۱۳۵۲۲۵۱۲۰ الی ۲۸

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Velayathose.semums.ac.ir

منابع: راهنمای آموزش به بیمار منیژه نصیری زاده

۲- تجویز سولفات منیزیم برای حفاظت
عصبی نوزاد در هفته های ۲۴ تا ۳۲
حاملگی:

تجویز ۶ گرم سولفات منیزیم یوم اولیه و
بعد هر ساعت ۲ گرم حداقل تا ۱۲ ساعت
تجویز شود.

۳- داروهای توکولیتیک:

نیفدیپین، ایندومتاسین (تا پایان هفته
۳۲ قابل استفاده است) و سولفات
منیزیم



تعریف زایمان زودرس (PLP):

درد زودرس زایمان قبل از ۳۷ هفته و ۷ روز

– تقسیم بندی درد زایمان زودرس:

۱- پره ترم زود هنگام: قبل از ۳۳ هفته و ۶ الی ۷ روز

۲- پره ترم دیر هنگام: بین ۳۴ هفته و ۶ الی ۷ روز تا ۳۶ هفته و ۶ الی ۷ روز

آستانه قابلیت حیات:

در حال حاضر آستانه قابلیت حیات، بین هفته های ۲۰ و ۲۶ حاملگی در نظر گرفته می شود.

چون تکامل فعال مغز به طور طبیعی در تمام مدت سه ماه های دوم و سوم حاملگی رخ می دهد، نوزادانی که قبل از ۲۵ هفته به دنیا می آیند آسیب پذیری خاصی در برابر آسیب مغزی دارند.

زایمان قبل ۲۳ هفته به طور معمول باعث مرگ نوزادان می شود و میزان بقا حدود ۵٪ است و فقط ۱٪ نوزادان متولد شده در هفته ۲۲ بدون ابتلا به اختلال تکامل عصبی زنده می مانند.

علل زایمان پره ترم:

۱- درد زایمان زودرس غیرقابل توجیه خود به خود، همراه با پرده های سالم

۲- پارگی بیش از موعد و پره ترم ایدیوپاتیک پرده ها (PPROM)

– زایمان به علت اندیکاسیون های مادری یا جنینی

۴- حاملگی های دوقلویی و چندقلویی (سه قلویی و بیشتر)

علل زایمان پره ترم خود به خود:

۱- اتساع رحم

۲- استرس مادری و جنینی

۳- اختلال عملکرد دهانه رحم

۴- عفونت

علائم زایمان زودرس:

انقباضات دردناک یا بدون درد رحمی، فشار لگنی، کرامپ های شبیه قاعدگی، ترشحات واژینال آبکی یا خونی از نشانه های زایمان زودرس هستند.

پیشگیری از زایمان پره ترم:

۱- سرکلاژ سرویکس

۲- پروفیلاکسی با ترکیبات پروژسترون

۳- سونوگرافی

درمان زایمان زودرس همراه با پرده های سالم:

۱- کورتیکو استروئیدها برای بلوغ ریه جنین در هفته های ۲۶ تا ۳۶ حاملگی:

الف) آمپول بتامتازون ۱۲ میلی گرم عضلانی به صورت ۲ دوز به فاصله ۲۴ ساعت

ب) آمپول دگزامتازون ۶ میلی گرم عضلانی به صورت ۴ دوز به فاصله ۱۲ ساعت.

نکته: درمان فوریتی با کورتیکواستروئید در زنان با سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته که در دوره قبلی تجویز این دارو حداقل ۷ روز قبل بوده، تجویز یک دوره کورتیکواستروئیدهای قبل از زایمان در قالب درمان فوریتی مدنظر قرار گیرد.