

آبریزش در دوران بارداری



تاریخ تدوین: ۱۴۰۲

منبع: کتاب راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز

تهیه و تنظیم: واحد آموزشی سلامت مرکز آموزشی درمانی طالقانی

تفاوت آبریزش وترشحات در بارداری:

ترشحات طبیعی واژن در مادر حامله غلیظ بوده در حالیکه مایع آمنیوتیک آبکی و شفاف میباشد. در آبریزش واضح مایع آبکی در حجم قابل ملاحظه ای از واژن خارج میشود.

راههای پیشگیری از آبریزش:

۱- عدم مقاربت در ماه آخر بارداری (۴ هفته آخر)

۲- رعایت بهداشت و نظافت و جلوگیری از عفونت دستگاه تناسلی.

۳- استراحت کافی در اواخر بارداری بخصوص در خانمهای باردار دوقلویی و چند قلویی و پرهیز از مسافرت در اواخر حاملگی.

۴- پرهیز از انجام کارهای سنگین در نیمه دوم بارداری.

۵- در انتهای بارداری همیشه تحت نظر پزشک معالج خود باشید.

کیسه آب جنین یا مایع آمنیوتیک چیست؟

منظور از کیسه آب جنینی کیسه ای است که در اولین هفته ای که جنین داخل رحم تشکیل می شود

به دور او شکل می گیرد که محتوای این کیسه مایعی به نام آمنیوتیک است که برای ادامه حیات و به خصوص تکامل ریه جنین لازم و ضروری است و جنین را در برابر ضربه های وارد شده به شکم مادر حفظ میکند و نیز دمای محیط داخل رحمی را در حد طبیعی و ثابت حفظ میکند.

علل آبریزش چیست؟

۱: سابقه پارگی کیسه آمنیون در بارداری های قبلی

۲: پلی هیدر آمنیوس (افزایش حجم مایع آمنیوتیک)

۳: عفونت های داخل رحمی

۴: نارسایی دهانه رحم

۵: اختلال تغذیه (کمبود ویتامین C و مس)

۶: مقاربت

درمان آبریزش

- در صورتیکه جنین سن حاملگی بالای ۳۸ هفته داشته باشد ختم حاملگی صورت می گیرد.

- در سن حاملگی کمتر از ۳۸ هفته ضروری است مادر باردار در بیمارستان مجهز به بخش ویژه نوزادان بستری شود.

- در آبریزش طول کشیده برای پیشگیری از عفونت کیسه حاملگی، پزشک آنتی بیوتیک برای تجویز می کند.

آنتی بیوتیک تجویز شده برای جنین خطری ندارد.

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز

کتاب راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان

