

مددجو گرامی:

این پمفلت در راستای افزایش اطلاعات شما جهت آموزش پارگی زودرس کیسه آب می باشد.

پارگی زودرس کیسه آب: prom

به پارگی غشاها قبل ها قبل از شروع انقباضات رحمی و قبل از هفته ی ۳۷ بارداری گفته میشود و تقریباً ۱/۳ زایمانهای زودرس را شامل میشود. پارگی زودرس کیسه آب ممکن است به صورت خودبخودی یا در طی و بعد از یک عمل تهاجمی که باعث نقص غشای جنین میشود رخ دهد.

تشخیص: تشخیص پارگی زودرس کیسه آب مبتنی بر گفته بیمار است یعنی احساس آبریزش در ناحیه تناسلی و معاینه با اسپکولوم تاییدی بر آن است که کیسه آب بیمارپاره شده است. پارگی کیسه آب معمولاً به معنای خارج شدن ناگهانی مقادیر کم مایعات بی رنگ و بی بو از ناحیه

تناسلی میباشد. اگر تشخیص نامشخص باشد آزمایش تشخیصی روی مایعات خارج یافته انجام میشود.

از معاینه دهانه رحم باید قبل از زایمان اجتناب شود زیرا با افزایش خطر عفونت داخل رحمی همراه است.

زنانبیکه بدنبال پارگی زودرس کیسه آب دچار زایمان زودرس شده اند در معرض خطر عفونت داخل رحمی قرار دارند. عوامل اصلی خطر

یکی از علل شایع پارگی زودرس کیسه آب نزدیکی در ماههای آخر بارداری است .

- سابقه ی قبلی زایمان زودرس
- نارسایی دهانه رحم
- ضربه شدید به شکم در اثر افتادن، تصادف و یا سقوط
- افزایش آب دور جنین
- سابقه ی جراحی دهانه رحم
- کوتاه بودن دهانه رحم
- ناهنجاریهای رحم (رحم تک شاخ و..

- عفونت دستگاه تناسلی
- حاملگی چندقلویی
- ضربه شدید به شکم
- دیابت و فشارخون
- سابقه پارگی کیسه آب در بارداریهای قبل

عوارض :

عوارض روی مادر، جنین و نوزاد ناشی از این بیماری قابل توجه است که شامل:

- کوریوآمنیوتیت
- هیپوپلازی ریهی
- ناهنجاریهای محدود کننده
- از بین رفتن جنین و عوارض نارسایی
- شدید قبل از تولد در نوزادان زنده



مانده

اقدامات درمانی:

در بیماران با پارگی زودرس کیسه آب، باید سن حاملگی و وضعیت قرارگیری جنین و سلامت جنین مشخص شود که

بسمه تعالی

کد سند: PAM-CC-50

شماره ویرایش: ۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۰۶/۲۲



آموزش به بیمار

آموزش پارگی زودرس

کیسه آب (PROM)



بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

واحد آموزش به بیمار (شهریور ۱۴۰۱)

۶ ساعت) به مدت ۴۸ ساعت است.

در سن بارداری ۳۴ هفته یا بیشتر در تمام موارد پارگی پرده ها زایمان توصیه میشود.

اقدامات لازم در زمان پارگی کیسه آب:

اگر نزدیک به زایمان هستید و میخواهید به

طور طبیعی زایمان کنید باید حداقل تا

۱۲ ساعت منتظر باشید تا انقباضات رحمی

مناسب برای زایمان آغاز شوند در این مدت

برای جلوگیری از عفونت حتما از پد

بهداشتی (نوار بهداشتی) استفاده نمایید و

بخاطر داشته باشید که نزدیکی جنسی در

این زمان ممنوع است. اگر پارگی کیسه آبتان

قبل از هفته ۳۵ بارداری اتفاق بیفتد پزشک

دستور بستریتان را میدهد تا وضعیت حیاتی

شما و جنینتان تحت نظارت مستقیم قرار

گیرد و از ابتلا به عفونت پیشگیری شود.

منبع:

<http://medlineplus.gov>

آدرس کلینیک سلامت: قسمت پایین ساختمان

اداری بیمارستان. تلفن: 54523990 داخلی ۲۴۵

بررسی ها شامل عفونت داخل رحمی، کندگی

جفت، تحت فشار بودن بندناف

میباشد. مانیتورینگ قلب جنین و انقباضات

رحمی هم باید مورد توجه قرار گیرد.

وضعیت غیر اطمینان بخش جنین و

کوریوآمنیوتیت بالینی اندیکاسیون ختم

بارداری میباشد.

در مادران پره ترمی که پارگی زودرس

کیسه آب داشته اند و کورتیکواستروئید

مصرف کرده اند باعث کاهش مرگ و میر

نوزادی، دیسترس تنفسی و خونریزی داخل

جمجمه ای نوزادی شده است. یک دوره تک

دوز از کورتیکواستروئید (بتامتازون) در

مادران باردار بین ۲۴ تا ۳۴ هفته که ریسک

زایمان زودرس دارند توصیه میشود

درمان دارویی:

برای کاهش عفونتهای مادری و نوزادی

آنتیبیوتیک توصیه شده در حاملگیهای

کمتر از ۳۴ هفته یک دوره ۷ روزه از ترکیب

آمپی سیلین وریدی (۲ گرم هر ۶ ساعت) و

کلیندامایسین وریدی (۲۵۰ میلی گرم هر