

مراقبت‌های حین بارداری

مادر عزیز ، بارداری یکی از بهترین و مهمترین مراحل زندگی یک زن میباشد. این بازه زمانی بعلت پراهمیت بودن ، برای داشتن نوزاد سالم و همچنین سلامتی مادر باردار ، بسیار مهم میباشد و شما نیازمند مراقبت‌های ویژه و کنترل‌های متناوب و بررسی‌های دوره ای میباشید. امید است با انجام این کنترل‌ها بصورت صحیح ، دوران بارداری آرام و بدون استرس سپری نمایید.

کنترل‌های حین بارداری بدین شرح میباشد:

۱- **پیش از بارداری :** بهترین زمان برای اولین ویزیت مشاوره قلب بارداری میباشد که در این زمان شرح حال کاملی از شما دریافت میگردد و با انجام چکاپ قبل از بارداری بررسی کامل شده و در صورت نیاز به درمان‌های قبل از بارداری ، این اقدامات انجام میگیرد. در صورت نیاز مادر آماده برای بارداری باید قبل از بارداری ویزیت دندانپزشکی شده و مشکلات دهان و دندان حل شود.

۲- **مراقبت اول:** (در حدود هفته شش) تمام سوابق شما ثبت میگردد. شرح حال کامل + اولین روز آخرین قاعدگی (LMP) و انجام سونوگرافی اولیه در صورت نیاز و همچنین در صورت عدم مراجعه قبل از بارداری چکاپ اولیه ارسال میگردد و مکمل دارویی (اسیدفولیک) نسبت به سن و سوابق مادر با دوز مشخص داده میشود . برای هفته دوازدهم تست N.T و دابل مارکر درخواست میگردد. در صورت نیاز حتما مادر باردار به دندانپزشکی ارجاع داده میشود.

۳- مراقبت دوم: (هفته ۱۶ الی ۲۰) :

- بررسی و آشنایی مجدد با وضعیت مادر (دقت به شکایتهای شایع با تاکید بر وجود سردرد – تنگی نفس – سرفه یا خلط)
- آموزش حرکات جنینی به مادر و دقت به آنها ،
- بررسی نتیجه سونوگرافی غربالگری (در صورت نیاز ، سونوگرافی غربالگری سوم { ۱۶ الی ۱۸ هفته } که برای تشخیص سندرم داون و نقص لوله عصبی انجام میگردد)
- از ابتدای هفته ۱۶ بارداری آهن ۶۰ میلیگرم و مولتی ویتامین تا پایان بارداری داده میشود.

۴- مراقبت سوم: (هفته ۲۶ الی ۳۰) :

- بررسی و کنترل علایم حیاتی مادر باردار (توزین – ارتفاع رحم – حال عمومی)
- بررسی سونوگرافیهای ارسالی قبلی
- دقت به حرکات جنینی و شنیدن قلب جنین
- توضیح علایم خطر احتمالی (سردرد – تاری دید – تنگی نفس – سرفه و خلط)
- ارسال آزمایشات ادرار- قند خون و تست تحمل گلوکز – تست کومبس غیر مستقیم برای مادران باردار با گروه خونی منفی با همسر گروه خونی مثبت

۵- مراقبت چهارم: (هفته ۳۱ الی ۳۴)

- کنترل علایم حیاتی مادر – توزین – بررسی ارتفاع رحم – دقت به حال عمومی –
- توضیح علایم خطر احتمالی (سردرد – تاری دید – تنگی نفس – سرفه و خلط)
- کنترل قلب جنین و دقت به حرکات جنینی
- ادامه آهن – مولتی ویتامین و اسیدفولیک

۶- **مراقبت پنجم (هفته ۳۵ الی ۳۷) :** مانند مراقبت قبلی ادامه آهن – مولتی ویتامین و اسیدفولیک

۷- **مراقبت ششم و هفتم :** (هر هفته یکبار از هفته ۳۸ الی ۴۰) : تمام مراقبت‌ها انجام میگردد (مانند هفته های ۳۱ به بعد) و معاینه لگنی انجام میشود. در صورت هر گونه مشکل ، بررسی‌های لازم انجام میشود. در صورت بزرگ بودن شکم و بالا بودن ارتفاع رحم ، سونوگرافی تعیین وزن و BPD ارسال میگردد.

مادر گرامی با انجام روتین کنترل‌های بارداری و داشتن اطلاعات کافی ، میتوانید خدمات با کیفیت بیشتر و بهتر دریافت نمایید.