

Erken doğum nasıl tanımlanır?

Erken doğum, gebeliğin 20. ile 36. haftaları arasında, bebeğin ağırlığına bakılmaksızın gerçekleşir. Gelişmiş neonatal bakım imkanlarının bulunmasına bağlı olarak, yüksek gelirli ülkelerde 26. haftadan önce doğan bebekler peri-viable (yaşamayabilir) olarak kabul edilir ve bu durum, neonatal ölümlerin çoğunluğunu oluşturur. Diğer ülkelerde ise 32. haftadan önce doğan bebekler peri-viable olarak değerlendirilebilir.

Erken doğum nasıl oluşur?

Normalde kadınlar ağırlı düzenli kasılmalar yaşarlar. Ancak bazıları hafif semptomlar gösterebilir ve amniyon sıvısı benzeri veya kanlı olan artmış vajinal akıntıdan şikayet edebilir.

Erken doğum riski için test yaptırmalı mıyım?

Erken doğum yapma riskinizin artıp artmadığını belirlemenin en iyi yolu, gebeliğin orta döneminde ultrason ile rahim ağzınızın kontrol edilmesidir. Ancak bazı semptomlar yaşıyorsanız, hemen doktorunuza başvurmalısınız.

Erken doğum riski nasıl değerlendirilir?

Servikal uzunluk, bir prob adı verilen vajinal ultrason ile ölçülür. Biraz rahatsızlık hissedebilirsiniz, ancak bu ağırlı bir muayene değildir.

Gebeliğin ortasında kısa serviks tanısı konuldu. Ne yapmalıyım?

Asimptomatik kadınlar için bazı önleyici tedaviler bulunmaktadır. Bunlar, vajinal progesteron (vajinaya yerleştirilen bir hap) ve/veya serklaj (serviksin etrafına dikiş yerleştirilen cerrahi bir prosedür) içerebilir. Doktorunuz, gebelik yaşı, önceki obstetrik geçmişiniz ve serviksin uzunluğu temelinde en iyi yönetim yaklaşımını belirlemenize yardımcı olacaktır.

Kısa serviks tanısı konuldu, yatak istirahatinde kalmalı mıyım?

Hayır. Yatak istirahati, erken doğum riskini önlemez ve bacaklarınızda ve akciğerlerinizde kan pıhtılaşması gibi diğer komplikasyonlarla ilişkilidir.

Bazı kasılmalar yaşıyorum. Bu, bebeğimin yakında doğacağı anlamına mı geliyor?

Kesinlikle değil. Eğer ağrılı kasılmalar yaşıyorsanız, bir kadın doğum uzmanı tarafından acil olarak kontrol edilmelisiniz. Erken değerlendirme ve yeterli tedavi ile, en az %75 oranında erken doğumları önleyebiliriz.

“Suyum geldi!” Bu, bebeğimin yakında doğacağı anlamına mı geliyor?

Kesinlikle değil. Erken membran rüptürü teşhis edilirse, erken doğum riskiyle karşı karşıya olduğunuz anlamına gelir. Ancak hızlı değerlendirme ve yeterli tedavi ile, çoğu durumda erken doğum geciktirilebilir veya önlenir.

Daha önce erken doğum yaptım. Yine erken doğum yapacak mıyım?

Önceki erken doğum, erken doğum için önemli bir risk faktörüdür, ancak bunun tekrar olacağı anlamına gelmez. Progesteron, serklaj ve servikal uzunluğun ultrasonografik ölçümleri gibi bazı önleyici stratejiler, başka bir erken doğum yapmanızı önlemeye yardımcı olacaktır.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Rahim ağzım ne sıklıkla ultrason ile kontrol edilmeli?
- Rahim ağzım kısa ise hastanede kalmam gerekiyor mu?
- Eğer sancılarım olursa, hangi hastaneye gitmeliyim?
- Bebeğim erken doğarsa, sonuçları (kısa ve uzun vadeli) neler olacak?
- Bebeğim erken doğarsa, ne kadar hastanede kalacak?
- Bebeğim erken doğarsa, ben ne kadar hastanede kalmalıyım?
- İkiz hamileliğim var, bebeklerim zamanından önce mi doğacak?
- Bir sonraki hamileliğimde ne yapmalıyım?

Preterm doğum – ultrasonografik olarak serviks değerlendirmesi

Hasta Bilgilendirme Serisi - Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler

Son güncelleme Eylül 2024