

سونوگرافی طبیعی اوایل بارداری

این جزوه به شما کمک می کند کاربرد و اهداف سونوگرافی اولیه بارداری، نحوه آماده شدن برای آن و آنچه را که باید مراقب باشید را بهتر بدانید.

سونوگرافی در اوایل بارداری چیست؟

برخی از پزشکان اوایل بارداری را دوره ای می دانند که نوزاد هنوز یک رویان (جنین اولیه) است، که به ۱۰ هفته اول بارداری از زمان اولین روز آخرین قاعدگی و یا ۸ هفته اول بارداری از زمان لقاح گفته می شود. گروه دیگری از پزشکان ممکن است بطور کلی یک سوم اولیه بارداری (تریمستر اول) را مد نظر داشته باشند

اهداف سونوگرافی اوایل بارداری چیست؟

سونوگرافی در اوایل بارداری چندین هدف دارد، که عبارتند از :

- تایید کند که بارداری وجود دارد .
- تعیین سن بارداری
- تعیین تعداد جنین / جنین ها
- بررسی کند که بارداری به خوبی در حال پیشرفت است.
- بررسی ناهنجاری هایی از جمله محل غیر طبیعی بارداری (به عنوان مثال برای رد حاملگی خارج از رحم، عارضه ای که محل لانه گزینی در خارج از رحم است) یا ظاهر غیر طبیعی جنین / جنین ها (یعنی برخی از نقایص مادرزادی که می توانند خیلی زود شناسایی شوند)
- غربالگری مسائل ژنتیکی مانند سندرم داون

سونوگرافی اوایل بارداری چگونه انجام می شود و چگونه باید آماده شوم؟

سونوگرافی اوایل بارداری معمولاً در مطب پزشک انجام می شود. پزشک یا متخصص سونوگرافی ممکن است معاینه را با استفاده از یک پروب سونوگرافی شکمی که در قسمت پایین شکم شما قرار داده می شود، شروع کند. معاینه کننده لایه ای از ژل سونوگرافی را روی پوست شما اعمال می زند که به امواج صوتی کمک می کند راحتتر از پروب دستگاه سونوگرافی به بدن شما منتقل شوند. در بسیاری از موارد ممکن است برای دیدن بهتر جنین/جنین ها و بارداری به پروب ترانس واژینال نیاز باشد که در این صورت پروب با پوشش استریل و با کمی ژل به آرامی وارد واژن می شود. از طریق واژن پروب به محل بارداری نزدیکتر می شود و به سونوگرافیکست این امکان را می دهد تا جنین / جنین ها و کیسه (ساک) بارداری و همچنین رحم و دهانه رحم شما را به بهترین شکل مشاهده کند. زمانی که قرار است سونوگرافی اولیه بارداری خود را انجام دهید، برای انجام این کار (سونوگرافی واژینال) آماده باشید. هیچ آمادگی خاصی برای انجام سونوگرافی اولیه بارداری شما لازم نیست.

در سونوگرافی اوایل بارداری چه چیزهایی بررسی می شود؟

پزشک شما کیسه (ساک) بارداری، ظاهر و اندازه جنین / جنین ها ، تخمدان ها و رحم شما را بررسی می کند. پزشک همچنین ساختار گردی به نام کیسه زرده را بررسی خواهد کرد که بخش مهمی از روند رشد اولیه بارداری است. احتمالاً غربالگری برای مسائل ژنتیکی مانند سندرم داون، بر اساس اندازه گیری ضخامت پشت گردن جنین، به نام شفافیت گردنی (NT) ، به شما پیشنهاد می شود.

سونوگرافی اوایل بارداری یا سونوگرافی سه ماهه اول چقدر در تشخیص ناهنجاری های جنینی دقیق است و آیا بعد از انجام سونوگرافی سه ماهه اول یا اوایل بارداری باید سونوگرافی هفته ۱۸ تا ۲۰ را انجام دهم؟

پزشک احتمالاً در مورد محدودیت های سونوگرافی اولیه به شما خواهد گفت. تشخیص برخی ناهنجاری ها در این اوایل بارداری در حالی که جنین / جنین ها در این اندازه و مرحله رشد است امکان پذیر نیست. اگرچه برخی از ناهنجاری ها را می توان زود تشخیص داد، سونوگرافی اوایل بارداری/سه ماهه اول جایگزین سونوگرافی ۱۸-۲۰ هفته ای «بررسی آناتومی» نمی شود. توصیه می شود حتی اگر سونوگرافی سه ماهه اول یا اوایل بارداری انجام داده اید، همچنان چنین سونوگرافی ۱۸-۲۰ هفته را انجام دهید.

آیا سونوگرافی اولیه بارداری می تواند جنسیت کودک من را مشخص کند؟

ظاهر خارجی اندام تناسلی نوزاد تا هفته ۱۲ بارداری متمایز (یعنی به طور قابل مشاهده که دختر است یا پسر) نمی شود و بنابراین قبل از ۱۲ هفته حتی اگر سونوگرافی بهینه بود، انتظار نداریم که ظاهر خارجی جنس / اندام تناسلی جنین را به درستی تشخیص داده شود.. مشاهده ظاهر خارجی اندام تناسلی جنین بعد از هفته ۱۲ بارداری امکان پذیر است.

چه سوالاتی بپرسم؟

- آیا بارداری به طور طبیعی در داخل رحم من قرار گرفته است؟
- آیا یک یا چند جنین وجود دارد؟
- آیا ناهنجاری های ظاهری جنین وجود دارد؟
- آیا رشد جنین / جنین ها با اندازه مورد انتظار مطابق با تاریخ آخرین قاعدگی من مطابقت دارد؟
- تاریخ تخمینی زمان زایمان من چه زمانی است؟
- به غیر از بررسی شفافیت گردنی (NT) ، چه گزینه های دیگری برای آزمایش یا غربالگری ناهنجاری های ژنتیکی وجود دارد؟

سلب مسئولیت:

محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. و هدف از آن توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، نیست. شما الزاماً باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این جزوه/ وب سایت ما]. مشاوره پزشکی فردی حرفه ای یا تخصصی مختص به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید.

اگرچه ما تلاش های معقولی برای به روز رسانی اطلاعاتمان [بروشورها/ وب سایت] را انجام می دهیم، اما هیچ گونه مسئولیت، اظهار، ضمانت یا تضمینی، خواه صریح یا ضمنی، مبنی بر اینکه محتوای [بروشورها/ وب سایت]مان دقیق، کامل یا به روز است را متقبل نمی شویم.

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

دکتر سولماز بیری : پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال افریقا

سرپرست و همکار گروه مترجمین و ویراستار :

دکتر نجمیه سعادت : پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات باروری و ناباروری و سلامت جنین ، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سایر مترجمین :

دکتر سپیده محمد حسینی : رزیدنت زنان و زایمان دانشگاه جندی شاپور اهواز