

# حاملگی چندقلویی



تهیه کننده: اتاق زایمان و واحد آموزش

تأیید کننده: رئیس اتاق زایمان

تاریخ تدوین: ۱۳۹۶/۵/۱

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۸/۱۰/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۳۹۹/۱۰/۱

ویرایش: ۰۱

کد: ATH-ED/ED- 13

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان (بازنگری سوم)

و کتاب بارداری و زایمان ویلیامز



طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس بیمارستان: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دامن

تلفن بیمارستان: ۸۲۷۲۱

فاکس بیمارستان: ۸۸۰۸۶۰۹۵

شماره های تماس اتاق زایمان: ۸۲۷۲۳۴۹۱ - ۸۲۷۲۳۴۹۳

سایت بیمارستان: [www.atiehhospital.ir](http://www.atiehhospital.ir)

## نحوه زایمان چند قلوبی ها

زایمان در دو قلوبی ها ترجیحاً سزارین می باشد. البته در صورتی که جنین ها بیش از حد نارس باشند زایمان طبیعی صورت خواهد گرفت.

## ختم انتخابی حاملگی در چند قلوبی ها

در صورتی که تعداد جنین ها زیاد باشد در صورت صلاحدید پزشک و جهت بقای بقیه ی جنین ها، کاهش یا ختم انتخابی در چند قلوبی داده می شود که البته باید در ابتدای حاملگی انجام شود.

## توصیه ها و آموزش

- ♦ تجویز ۶۰-۱۰۰ میلی گرم آهن، مولتی ویتامین و اسید فولیک توسط پزشک در دوران بارداری
- ♦ استراحت مناسب و رژیم غذایی مناسب (پر پروتئین مانند: گوشت و حبوبات و تخم مرغ و ...)
- ♦ آموزش علائم خطر و هشدار در زایمان زودرس مانند: پارگی زودرس کیسه آب (آبریزش) - خونریزی - درد و کاهش حرکات جنین ها
- ♦ ویزیت هر ۲ هفته یکبار تا ۳۶ هفته، سپس هفته ای یک بار تا پایان بارداری (حداکثر تا ۴۰ هفته)
- ♦ پرخطرترین حاملگی در چند قلوبی ها جنین هایی با کیسه آب مشترک است که باید سونوگرافی و نوار قلب جنین مکرراً در طول بارداری انجام شود و حداکثر در هفته ۳۴ سزارین انجام شود.

حاملگی چندقلوبی در چند سال گذشته در حدود ۱۱ درصد افزایش یافته است که بیشتر آنها دو تخمکی بوده و تنها ۱/۳ از حاملگی ها یک تخمکی می باشند.

در حاملگی های یک تخمکی سن، نژاد، تعداد زایمان و ارث تأثیری نخواهند داشت اما در دو قلوبی های دو تخمکی عوامل موروثی، سن مادر، نژاد و تعداد زایمان ها بخصوص داروهای باروری تأثیر گذار می باشند.

میزان دو قلوبی در سنین بلوغ که حداقل فعالیت تخمدان را داریم خیلی کم می باشد در صورتی که در ۳۷ سالگی مادران احتمال دوقلوبی افزایش می یابد.

## عوامل موثر در ایجاد دوقلوبی

- ♦ سن بالای مادر
- ♦ سابقه ی تعداد زیاد زایمان مادر
- ♦ درشت هیکل بودن مادر
- ♦ سابقه ی قبلی دوقلوبی در فامیل مادر
- ♦ تجویز داروی کلومیفن و سایر داروهای مشابه (از عوامل مهم و موثر در ایجاد چند قلوبی)

## نتایج حاملگی چند قلوبی

- ♦ در حاملگی های چند قلوبی شانس سقط بیشتر از حد معمول است.
- ♦ احتمال کم وزنی در زمان تولد در چند قلوبی ها بیشتر است زیرا زایمان زودرس شده و محدودیت رشد داخل رحمی دارند.
- ♦ هرچه تعداد قل ها بیشتر باشد طول حاملگی کوتاه تر خواهد بود ۵۷٪ از دوقلوها و ۹۲٪ از سه قلوها نارس بدنیا می آیند. در بیشتر موارد سن متوسط زایمان در دو قلوها ۳۵ هفته و در سه قلوها ۳۲ هفته و در چهار قلوها ۳۰ هفته می باشند.
- ♦ علت اصلی مرگ و میر در چند قلوبی ها زایمان زودرس است که جهت جلوگیری از آن، استراحت، عدم نزدیکی، بستری شدن و سرکلاژ یعنی دوختن دهانه رحم ممکن است توسط متخصص زنان توصیه شود.

