



پلی هیدر آمینوس (افزایش مایع آمنیون)



تهیه کننده: اتاق زایمان و واحد آموزش

تأیید کننده: رئیس اتاق زایمان

تاریخ تدوین: ۱۳۹۶/۱۲/۲۳

تاریخ آخرین بازنگری: ۹۸/۱۰/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۳۹۹/۱۰/۱

ویرایش: ۰۱

کد: 51-ATH-ED/ED

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز

آموزش به بیمار:

- ◆ استراحت نسبی داشته باشد.
- ◆ شمارش حرکات جنین پس از صبحانه، نهار و شام چک شود.
- ◆ اگر حرکات جنین کمتر از ۱۰ بار در دو ساعت بود به بیمارستان مراجعه شود.
- ◆ نوار قلب جنین (NST) هفته ای یک تا سه بار بر حسب حجم مایع گرفته شود.
- ◆ در صورت داشتن دیابت، قند خون خود را با گلوکومتر (دستگاه کنترل قند خون) اندازه گیری و یادداشت کند.
- ◆ انجام سونوگرافی سلامت جنین هفته ای یک تا دو بار و ویزیت توسط پزشک معالج.
- ◆ در بسیاری از موارد علتی مشخص نمی شود و نیز افزایش حجم مایع در حد خفیف و متوسط است که باید به بیمار اطمینان داد که ارزیابی سلامت جنین بصورت هفتگی کفایت می کند.

مراجعه به بیمارستان در صورت موارد زیر:

- ◆ در صورت ورم ناگهانی دست و پا
- ◆ در صورت داشتن لکه بینی یا آبریزش و یا درد زیر شکم و کمر
- ◆ در صورت بروز تنگی نفس و کاهش حجم ادرار



طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

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

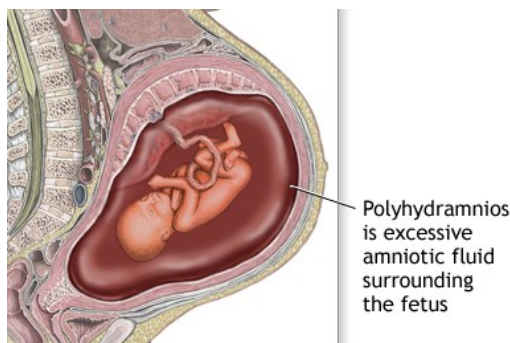
تلفن بیمارستان: ۸۲۷۲۱

فاکس بیمارستان: ۸۸۰۸۶۰۹۵

شماره های تماس اتاق زایمان: ۸۲۷۲۳۴۹۱ - ۸۲۷۲۳۴۹۳

سایت بیمارستان: www.atiehhospital.ir

پارگی کیسه آب، جداشدگی بیش از موعد جفت و خونریزی غیر طبیعی بعد از زایمان از عوارض این بارداریها می باشد.



تشخیص

در معاینات بارداری افزایش غیرطبیعی ارتفاع رحم و دشواری در شنیدن صدای قلب جنین می تواند نشانه ای از بروز افزایش مایع آمنیوتیک باشد، اما تشخیص قطعی آن با سونوگرافی و اندازه گیری حجم مایع آمنیون است.

تدابیر درمانی

در اولین قدم ضروری است علت زیاد شدن مایع آمنیون مشخص شود. از آنجایی که ناهنجاریهای جنینی سهم عمده ای در بروز این اختلال دارند ضروری است سلامت جنین با انجام سونوگرافی سلامت تا حد ممکن تضمین شود. با انجام آزمایش قند خون، دیابت مادر مشخص می شود. در صورت کنترل قند خون مادر، حجم مایع کاهش می یابد. در صورتی که مادر تنگی نفس و دردهای شکمی داشته باشد و به دشواری راه می رود بستری در بیمارستان توصیه می شود.

کم کردن مایع آمنیون با خروج مایع طی آمنیوسنتز (کشیدن مایع آمنیوتیک) نیز میسر است. هرچند یک درمان موقت برای کاهش علائم مادر است.

در شرایط طبیعی حجم مایع آمنیون تا هفته ۳۶ به حدود یک لیتر می رسد و پس از آن به مرور کاهش می یابد. در صورتی که حجم مایع آمنیون به بیش از ۲ لیتر برسد به آن پلی هیدرو آمنیوس می گویند.

علت ایجاد پلی هیدرو آمنیوس

- ♦ در بیشتر موارد علت نامشخص است
- ♦ ناهنجاریهای جنین (دستگاه گوارش و سیستم عصبی) (ناهنجاریهای مغز و نخاع مثل نقایص ستون مهره های جنین) (دیابت در مادر
- ♦ مصرف مواد مخدر توسط مادر
- ♦ برخی عفونتها در مادر
- ♦ حاملگی چندقلویی
- ♦ سندرم های ژنتیکی (سندرم داون و ...)



علت ایجاد

علائم پلی هیدرو آمنیوس

تنگی نفس: گاهی در پلی هیدرو آمنیوس شدید مادر فقط در حالت ایستاده قادر به تنفس است.

ادم: رحم متسع باعث فشار بر وریدها و در نتیجه ورم شده که اغلب در اندام تحتانی و دیواره شکم دیده می شود.

کاهش حجم ادرار: کاهش ادرار به علت مسدود شدن مسیر حالب توسط رحم بزرگ است که مانع خروج ادرار می شود.

تأثیر پلی هیدرو آمنیوس بر زایمان

اتساع غیر طبیعی رحم می تواند روند بارداری را تحت تاثیر قرار داده و منجر به زایمان زودرس شود.