



باردار

معاینات کودک در شکم

بارداری را به شما تبریک می گوئیم!

به همه زنان باردار در طول دوران بارداری دو بار پیشنهاد میشود که سونوگرافی شوند تا بتوان دید که جنین آنطور که باید رشد میکند یا نه. البته تصمیم با شماست که مایلید این امکانات و معاینات دیگر را در دوران بارداری بپذیرید یا نه. معمولاً از روی شکم سونوگرافی میشود. سونوگرافی خطری برای شما و کودک ندارد.



اگر مایلید بدانید که جنین میتواند ناهنجاری کروموزومی مانند سندروم داون (بیماری مونگولیسیم) داشته باشد، ضخامت پشت گردن جنین را هم سونوگرافی میکنند. اندازه ضخامت پشت گردن میتواند - همراه با یک آزمایش خون و سن شما - احتمال ناهنجاری کروموزومی را نشان دهد. یک ناهنجاری کروموزومی میتواند بدین معنی باشد که کودک با معلولیت روانی یا جسمی متولد میشود و بطور طبیعی رشد نخواهد کرد.

۱- سونوگرافی حوالی هفته ۱۱ تا ۱۳ بارداری

در سونوگرافی اولین سه ماهه بارداری این معاینات انجام میشود

- آیا جنین زنده است
 - آیا یک یا چندین جنین وجود دارد
 - چند وقت است که باردار هستید
- و تاریخ احتمالی زایمان را تعیین می کنند.

۲- سونوگرافی حوالی هفته ۱۸ تا ۲۱ بارداری

در سونوگرافی دومین سه ماهه بارداری این معاینات انجام میشود

- اعضاء بدن جنین (کلیه ها، قلب، ریه ها و غیره)
 - موضع جفت در رحم مادر
 - آیا جنین آنطور که باید رشد میکند یا نه
- معاینات میتوانند نشان دهند:
- آیا نشانه ای هست که جنین دچار یک ناهنجاری کروموزومی میباشد
 - یا نشانه ای از نقص عضو هست، (برای مثال نقص در ساختار قلب)



احتمال ناهنجاری کروموزمی

در اولین معاینه بارداری، پزشکتان از جمله می پرسد که مایلید معاینه شوید تا معلوم شود جنین احتمالاً ناهنجاری کروموزمی دارد. اگر قبول کنید از شما آزمایش خون میگیرند. همزمان بدین معنی نیست که چندین معاینه یا عمل جراحی را قبول کرده اید. هر بار که به شما معاینات جدید پیشنهاد میشود، در مورد آن تصمیم میگیرید

در بیمارستان بر طبق آزمایش خون، اندازه ضخامت پشت گردن جنین و سن شما محاسبه میکنند احتمال ابتلای جنین به ناهنجاری کروموزمی چقدر است. جواب آنرا در اولین سونوگرافی حوالی هفته ۱۱ تا ۱۳ بارداری دریافت میکنید. به شما میگویند احتمال کم یا زیادی هست که جنین به یک یا چندین بیماری که معاینه میکنند، مبتلا باشد یا نه

پاسخ های احتمالی

احتمال کم

به اینکه جنین ناهنجاری کروموزمی داشته باشد. برای اکثر زنان باردار – ۹۵٪ آنها - احتمال کم است.

احتمال زیاد

به اینکه جنین ناهنجاری کروموزمی داشته باشد. گرچه احتمال زیاد هست ولی همچنان احتمال زیادی وجود دارد که جنین کروموزم های طبیعی داشته باشد. احتمال زمانی زیاد است که ۱ از ۳۰۰ یا بیشتر باشد، مثلاً ۱ از ۵۰. احتمال ۱ از ۳۰۰ بدین معنی است که در ۲۹۹ مورد جنین کروموزم های طبیعی دارد و فقط یکی از این ۳۰۰ تا ناهنجاری کروموزمی خواهد داشت. اگر احتمال زیاد باشد به شما معاینات اضافی پیشنهاد میشود.

اگر معلوم شود احتمال زیادی هست که جنین دچار ناهنجاری کروموزمی میباشد، باید تصمیم بگیرید که آیا میخواهید در مورد وضعیت جنین اطلاعات بیشتری کسب کنید یا نه.

معاینات اضافی

اگر احتمال زیادی برای ناهنجاری کروموزمی باشد، یا سونوگرافی احتمال نقص عضوی را نشان دهد، به شما معاینات بیشتری پیشنهاد میشود.

اگر همه معاینات طبیعی باشند، دلیلی هست تا بتوان بیشتر احساس اطمینان داشت – ولی هیچ ضمانتی نیست که کودک هنگام تولد سالم باشد. نمیتوان همه چیز را معاینه کرد – و جواب همه معاینات را پیدا نمیکند.

باید بدانید که در بعضی مواقع معاینات میتوانند نشان دهند که جنین شاید نقصی داشته باشد ولی نمیتوان با اطمینان چیزی گفت. بنابراین میتوان در شرایطی قرار گرفت که باید تأمل و تفکر بیشتری کرد و با تصمیمات دشواری روبرو شد.



اینها بعضی از معایناتی است که میتوان به شما پیشنهاد کرد:

آزمایش خون (NIPT)

در خون مادر میتوان مواد ژنتیکی DNA از جنین پیدا کرد. در یک آزمایش معمولی از خون مادر، میتوان احتمال عادی ترین ناهنجاری های کروموزومی را تحقیق کرد. آزمایش NIPT بدون خطر برای مادر و کودک است

در آزمایش NIPT همه ناهنجاری های کروموزومی را پیدا نمیکند ولی میتوان با اطمینان زیاد در مورد سه تا از معمولی ترین آنها تست انجام داد که علاوه بر سندروم داون، سندروم ادواردز و سندروم پاتو میباشند. **آزمایش جفت یا آزمایش آمنیوسنتز** بسته به طول مدت بارداری شما، میتوان از جفت یا مایع

آمنیوتیک برای معاینه مواد ژنتیکی جنین نمونه برداری کرد. این معاینات در بیمارستان انجام میشوند. از روی شکم سونوگرافی میشود در حالیکه همزمان سوزن باریکی وارد شکم میشود. مانند خوردن یک سوزن به پوست احساس میشود. از طریق سوزن کمی از بافت جفت یا مایع آمنیوتیک کشیده میشود. این نمونه برای تجزیه فرستاده میشود و همه کروموزمهای جنین را معاینه میکنند. به شما میگویند که چه وقت جواب آزمایش را دریافت میکنید.

انجام آزمایش جفت و آزمایش آمنیوسنتز خطر کمی از نظر سقط جنین ناخواسته دارد. در کمتر از ۱ در ۲۰۰ مورد، جنین اتفاقی پیش می آید. (زیر ۰,۵ %)

اطلاعات بیشتر
میتوانید در مورد معاینات
جنین در سایت بیمارستان و
مطالب www.sundhedsstyrelsen.dk
بیشتری بخوانید



جواب معاینات

اگر همه چیز خوب باشد

اگر نتایج نشان دهد که همه چیز طبیعی به نظر میرسد، دوران بارداری شما با جلسات مشاوره و معاینات برنامه ریزی شده ادامه پیدا میکند.

اگر چیزی غیر طبیعی باشد

اگر معاینات نشان دهد که چیزی غیر طبیعی است به شما راهنمایی و مشورت در بیمارستان پیشنهاد میشود.

از طریق راهنمایی و مشورت به شما اطلاعاتی داده میشود که داشتن فرزندی مبتلا به آن بیماری یا نقص عضوی که کودک میتواند با آن به دنیا بیاید، چه دربر خواهد داشت. همچنین میتوانید در مورد امکانات درمانی پس از تولد هم راهنمایی شوید. علاوه بر آن میتوانید با یک مشاوره امور اجتماعی در کمون درباره کمک هایی که میتوانید بعد از تولد کودک دریافت نمایید، صحبت کنید.

اگر مایل باشید میتوان با والدین کودکانی که مبتلا به آن بیماری هستند یا نقص عضو مشابهی دارند و با سازمان های مربوطه که میتوانند اطلاعات بیشتری به شما بدهند، تماس برقرار کرد.

در صورتیکه معاینات نشان دهند چیزی غیر طبیعی وجود دارد، این حق زن است که تصمیم بگیرد چه باید بکند. پزشک در مورد امکانات موجود در آن موقعیت ویژه شما را راهنمایی میکند. به تصمیمی که گرفته میشود احترام گذاشته شده و از آن حمایت میشود.

اگر صحبت از سقط جنین به میان آید

جنین میتواند آنچنان وخیم مریض باشد یا معیوبیت یا نقص عضوی داشته باشد که باعث شود شما به فکر ختم بارداری بیافتید. این تصمیم دشواری است و در این صورت پیش و پس از چنین کاری به شما مشاوره و راهنمایی پیشنهاد میشود. اگر بخواهند بعد از هفته دوازدهم بارداری سقط جنین کنند، پزشک از شورای امور سقط جنین منطقه که تصمیم میگیرد میتوان بارداری را ختم کرد، مجوزی تقاضا میکند.

انجمن ملی برای مرگ و میر نوزادان اطلاعاتی را چاپ کرده و جلسات گفتگوی رایگان پیش و پس از سقط جنین ارائه میدهد. به سایت www.spaedbarnsdoed.dk مراجعه نمایید