



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

به نام خدا

کارگروه آموزش و مشاوره در مدیریت کرونا

گروه سلامت باروری

مراقبت های پره ناتال در هنگام شیوع کرونا

ترجمه: دکتر فرناز فرنام عضو هیئت علمی گروه مامایی و سلامت باروری دانشگاه علوم پزشکی

تهران

ویرایش: دکتر مهرناز گرانمایه، عضو هیئت علمی گروه مامایی و سلامت باروری دانشگاه علوم

پزشکی تهران

بازآرایی: فاطمه مومن زاده دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی گرایش بهداشت مادر و کودک

تنظیم نهایی برای انتشار: دکتر مریم نکولعل تک عضو هیئت علمی گروه مامایی و سلامت باروری

دانشگاه علوم پزشکی تهران

برگرفته از:

UpToDate, Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Pregnancy issues Author:
Vincenzo Berghella, MD, last updated: Apr 10, 2020.

😊 مراقبت های پره ناتال در خانم های باردار کم خطر

توصیه می شود، مشاوره ها بیشتر به صورت مجازی از طریق تلفن یا شبکه های مجازی (telehealth) انجام شود. ترجیحا خانم باردار دستگاه سنجش فشارخون در خانه داشته باشد. ضروری است در مشاوره های مجازی، وقت کافی شود و علاوه بر گرفتن شرح حال کامل، آموزشهای لازم (بین 10 تا 20 دقیقه) داده شود. در هر حال حمایت روانی از خانم های باردار بسیار ضروری است زیرا سطح اضطراب در این افراد زیاد است.

ویزیت های حضوری

در ویزیت حضوری، هم مادر باردار و هم کادر درمان، باید از ماسک استفاده کنند. به منظور کاهش تردد در مراکز درمانی، ترجیحا مادر باردار همراه نداشته باشد، اما ارتباط تصویری با همراه توصیه می شود. اگرچه دستورالعملهای ارایه شده در خصوص ویزیت حضوری بارداریهای کم خطر در کالج آمریکایی متخصصین زنان و مامایی (ACOG) متفاوت است، اما در سایت UpToDate توصیه شده تنها در هفته های 12، 20، 28، 36 ویزیت حضوری انجام شود و حتی در صورت امکان باز هم می توان ویزیتها را کاهش داد. برخی دیگر از متخصصین نیز ویزیت حضوری در هفته های 12، 28، 36، 39 را ضروری دانسته اند و سایر ویزیتها و خواندن آزمایشات را به صورت مجازی توصیه می کنند.

آزمایشات دوران بارداری

در صورت امکان برای آزمایشات دوران بارداری، از تستها و آزمایشاتی که با مراجعه کمتر همراه اند، استفاده شود. به عنوان مثال، استفاده از OGTT 75 گرم به جای GCT و OGTT 100 گرم و همچنین انجام cell free DNA به جای سونوی NT و آزمایشات خونی غربالگری ها. در هفته 12، آزمایشات روتین بارداری و ترجیحا cell free DNA (به جای سونوی NT و آزمایشات خونی غربالگری ها) و سونوگرافی آنومالی اسکن درخواست می شود. جوابها به صورت مجازی کنترل شده و مراجعه حضوری به موارد غیر طبیعی محدود می شود. در هفته 28، تستهای سه ماه دوم درخواست می گردد، واکسن کزاز بین 28 تا 38 هفته توصیه می شود.

😞 در خانمهای باردار با حاملگی پرخطر

در خانمهای باردار با حاملگی پرخطر (دیابتی، فشارخون، چندقلویی ..)، بسته به نوع مشکل و نظر متخصص، تعداد ویزیتها متفاوت است، به هر حال باید در جهت کاهش مدت حضور فیزیکی، در ویزیتها تلاش کرد.

پیشگیری از ابتلا به کووید-19 در خانمهای باردار

زنان باردار باید همان توصیه هایی که به افراد غیر باردار در مورد پیشگیری از کرونا داده شده است را عمل کنند. علاوه بر آن توصیه می شود خانمهای بارداری که عضو کادر درمانی هستند، بعد از هفته 36 تماس نزدیک با بیماران نداشته باشند.

اقدامات لازم در مادر باردار مبتلا به کووید-19

- برای افراد مشکوک و ترجیحا برای تمام خانم های باردار به محض ورود به بخش زایمان انجام تست تشخیص کرونا توصیه می شود. تمامی مادران و کادر درمان باید ماسک داشته باشند.
- برای مادران باردار مبتلا به کووید 19، مکان و تجهیزات مناسب از جمله اتاق ایزوله از زمان ورود تا زمان ترخیص در نظر گرفته شود.
- برای مونیتورینگ قلب جنین در خانمهای بستری از دستگاههایی که الگوی قلب جنین را به صورت بلوتوث برای اتاق فرمان می فرستد استفاده شود.
- اشباع اکسیژن در مادر (Sao2) در بارداری، باید بالاتر از 95% باشد و اگر پایین تر باشد، باید چک گازهای خونی شریانی (ABG) انجام شود که در آنصورت، فشاراکسیژن شریانی (Pao2) بالای 70 mmHg مطلوب در نظر گرفته می شود.
- باید دقت شود که خانمهای باردار بستری، در وضعیت خوابیده به پشت قرار نگیرند و به پهلو باشند.
- در خصوص خطر آمبولی باید به مایعات کافی و لزوم حرکت و جورابهای وارپس، استفاده از دستگاه فشارنده متناوب ساق پا و در صورت صلاحدید پزشکی، هپارین تراپی توجه داشت.
- با وجود توصیه به عدم مصرف کورتون، در خانم های باردار با شک پره ترم اگر سن بارداری بین 24 هفته تا 33 هفته و 6روز باشد، همچنان استفاده از بتامتازون توصیه می شود.
- توصیه به سونوگرافی 3هفته بعد از ابتلا به بیماری کووید-19، از جهت بررسی احتمال IUGR منطقی به نظر می رسد.
- در افراد مبتلا که مشکل تنفسی دارند، استفاده از سولفات منیزیوم برای پیشگیری از تشنج مادر و یا خونریزی داخل جمجمه ای نوزاد، باید تنها با نظر متخصص انجام شود. چون این دارو ممکن است باعث تشدید مشکلات تنفسی گردد.
- در موارد شدید بیماری و وجود مشکلات تنفسی احتمال زایمان پره ترم، پره اکلامپسی، پاره شدن زودرس کیسه آب و سزارین بالا می رود.