



تاریخ	۲۰
آبان	
۱۴۰۰	
پنجشنبه	

هر شماره؛ معرفی یک بیماری و پیشگیری

و درمان آن

این شماره: بیماری‌های شایع در دوران بارداری

سلامت



صفحه	۶
شماره	
۳۲۱۸	
سال	
بیست و هفتم	

برخی از بیماری‌های شایع در دوران بارداری



عوارض زایمان

عوارض در هنگام زایمان و زایمان نیز می‌تواند رخ بدهد. اگر در حین زایمان مشکلی وجود داشته باشد، ممکن است لازم باشد پزشک روش زایمان را تغییر دهد.

موقعیت برنج

نوزادی در موقعیت برنج در نظر گرفته می‌شود که سرش بالا و پاهایش پایین قرار گرفته باشد. برنج در حدود ۴ درصد از زایمان‌ها رخ می‌دهد. بیشتر نوزادان متولد شده در این وضعیت، سالم هستند. اگر کودک خیلی بزرگ است و نمی‌تواند از طریق مجرای زایمان عبور کند، پزشک توصیه می‌کند که زایمان واژینال انجام نشود.

اگر پزشک متوجه شود که کودک چند هفته قبل از زمان زایمان در موقعیت برنج قرار دارد، ممکن است سعی کند موقعیت کودک را تغییر دهد. اگر کودک با شروع زایمان هنوز در موقعیت برنج باشد، اکثر پزشکان زایمان سزارین را توصیه می‌کنند.

جفت سرراهی

جفت سرراهی به معنای قرار گرفتن جفت در دهانه رحم است. در این صورت پزشکان معمولاً زایمان را به صورت سزارین انجام می‌دهند.

وزن کم هنگام تولد

وزن کم هنگام تولد، معمولاً به دلیل تغذیه نامناسب شما در دوران بارداری یا استفاده از سیگار، الکل یا مواد مخدر اتفاق می‌افتد. نوزادانی که با وزن کم به دنیا می‌آیند بیشتر در معرض این خطرها قرار دارند؛ عفونت‌های تنفسی

ناتوانی‌های یادگیری

عفونت‌های قلبی

نابینایی

ممکن است کودک پس از تولد برای چند ماه در بیمارستان بماند.

چه موقع با پزشک خود تماس بگیرید؟

اگر باردار هستید، در صورت وجود برخی علائم، از تماس با پزشک خود دریغ نکنید. در صورت مشاهده موارد زیر بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید؛

خونریزی از واژن

تورم ناگهانی دست یا صورت

درد در شکم

تب

سردردهای شدید

سرگیجه

استفراغ مداوم

تاری دید

اگر فکر می‌کنید کودک شما در سه ماهه سوم ناگهان کمتر از حد معمول حرکت می‌کند، باید با پزشک تماس بگیرید.

درمان کم خونی در بارداری

چگونه می‌توانید از بیماری‌های شایع در دوران بارداری جلوگیری کنید؟ همه عوارض قابل پیشگیری نیستند. انجام کارهای زیر ممکن است از بارداری پرخطر و بیماری‌های شایع در دوران بارداری جلوگیری کند؛

اگر به فکر باردار شدن هستید، پیش از آن با پزشک مشورت کنید تا به شما برای آمادگی بهتر، کمک کند. مثلاً اگر قبلاً یک بیماری داشته‌اید، ممکن است پزشک توصیه کند که درمان را آغاز کنید.

یک رژیم غذایی سالم همراه با مصرف مقدار زیادی میوه، سبزیجات، پروتئین بدون چربی و فیبر داشته باشید.

روزانه ویتامین‌های قبل از تولد را مصرف کنید.

مراقب افزایش وزن خود باشید.

آزمایش‌ها و معاینات دوره بارداری را انجام دهید.

به آزمایشگاه کلینیک نی نی بان هم سر بزنید.

اگر سیگار می‌کشید، سیگار را ترک کنید.

از مصرف الکل و داروهای غیرقانونی خودداری کنید.

از پزشک خود بپرسید آیا داروهای مصرفی شما برای ادامه مصرف مشکلی ندارد، یا اینکه باید مصرف آنها را قطع کنید.

سطح استرس خود را کاهش دهید. گوش دادن به موسیقی و انجام یوگا، دو روش برای کاهش سطح استرس شما است.

مجله نی نی بان؛ اینها شایع‌ترین عوارضی است که زنان در دوران بارداری تجربه می‌کنند:

فشار خون بالا

فشار خون بالا زمانی اتفاق می‌افتد که عروق حامل خون از قلب به اندام‌ها و جفت باریک شوند. فشار خون بالا با خطر عوارض دیگری مانند پره‌اکلامپسی همراه است. این مشکل، شما را در معرض خطر بیشتری برای زایمان قبل از موعد قرار می‌دهد که به آن زایمان زودرس می‌گویند.

مهم است که فشار خون خود را با داروها در دوران بارداری کنترل کنید. دیابت بارداری

دیابت بارداری، زمانی اتفاق می‌افتد که بدن شما نتواند به طور موثر قندها را پردازش کند که منجر به سطوح بالاتر از حد طبیعی قند در جریان خون می‌شود. برخی از زنان برای کنترل سطح قند خون باید برنامه غذایی خود را اصلاح کنند. بقیه خانم‌ها ممکن است برای کنترل سطح قند خون خود نیاز به مصرف انسولین داشته باشند.

خبر خوب اینکه دیابت بارداری معمولاً پس از بارداری برطرف می‌شود. **پره‌اکلامپسی**

به پره‌اکلامپسی، توکسمی هم گفته می‌شود. پره‌اکلامپسی بعد از ۲۰ هفته اول بارداری رخ می‌دهد و باعث فشار خون بالا و مشکلات احتمالی کلیه می‌شود. روش درمانی توصیه شده برای پره‌اکلامپسی، به دنیا آوردن کودک است تا از پیشرفت بیماری جلوگیری شود.

پزشک درباره خطرات و مزایای مربوط به زمان زایمان با شما صحبت خواهد کرد. اگر در هفته ۳۷ تا ۴۰ بارداری باشید، ممکن است پزشک، انجام زایمان را توصیه کند.

اگر جنین شما برای زایمان خیلی کوچک است پزشک، شما و جنین را از نزدیک تحت نظر می‌گیرد. ممکن است داروهایی برای کمک به کاهش فشار خون و کمک به رشد کودک در صورت عدم رشد کامل تجویز کند.

حتی ممکن است برای نظارت و مراقبت بیشتر در بیمارستان بستری شوید.

زایمان زودرس

زایمان زودرس، زمانی اتفاق می‌افتد که قبل از هفته ۳۷ بارداری، زایمان کنید. در این زمان، اندام‌های کودک مانند ریه‌ها و مغز به قدر کافی رشد نکرده است. برخی از داروها می‌توانند زایمان زودرس را متوقف کنند.

پزشکان معمولاً استراحت مطلق را توصیه می‌کنند تا نوزاد زود به دنیا نیاید.

سقط جنین

به از دست دادن بارداری در طی ۲۰ هفته اول، سقط جنین می‌گویند. حداکثر ۲۰ درصد بارداری‌ها در زنان سالم به سقط منجر می‌شود.

گاهی اوقات، این اتفاق قبل از اینکه زن حتی از بارداری خود مطلع شود، رخ می‌دهد. در بیشتر موارد، سقط جنین قابل پیشگیری نیست.

از دست دادن بارداری بعد از هفته ۲۰ بارداری را مرده‌زایی می‌نامند. بسیاری از اوقات، علت این اتفاق مشخص نیست. مواردی که ممکن است باعث تولد نوزاد مرده شود عبارتند از:

مشکلات جفت

مسائل مزمن سلامت در مادر

عفونت‌ها

کم‌خونی

کم‌خونی به این معنی است که تعداد گلبول‌های قرمز خون در بدن شما کمتر از حد طبیعی است. اگر کم‌خونی دارید، ممکن است بیش از حد معمول احساس خستگی و ضعف بکنید و پوستی کم‌رنگ داشته باشید.

کم‌خونی، دلایل زیادی دارد و پزشک شما باید علت اصلی کم‌خونی را درمان کند. مصرف مکمل‌های آهن و اسیدفولیک در دوران بارداری ممکن است به درمان کم‌خونی کمک کند.

عفونت‌ها

انواع عفونت‌های باکتریایی، ویروسی و انگلی ممکن است بارداری را پیچیده کند. عفونت‌ها می‌توانند برای مادر و کودک مضر باشند، بنابراین مهم است که فوراً به دنبال درمان آن باشید. برخی از عفونت‌های بارداری عبارتند از:

عفونت ادراری

واژینوز باکتریال

سیتومگالوویروس

استرپتوکوک گروه B

ویروس هپاتیت B که می‌تواند در هنگام تولد به کودک شما سرایت کند.

آنتلوانزا

توکسوپلاسموز، عفونت ناشی از انگلی است که در مدفوع گربه، خاک و گوشت خام یافت می‌شود

عفونت مخمر

ویروس زیکا

با شستن مرتب دست‌ها می‌توانید از برخی عفونت‌ها پیشگیری کنید. با واکسیناسیون می‌توانید از سایر موارد مانند ویروس هپاتیت B و آنتلوانزا جلوگیری کنید.

بیماری‌های شایع در دوران بارداری زنان

دکتر نازلی آتش زر

دوران بارداری از خود مراقبت نکند، مرتب به پزشک مراجعه نکند و یا اینکه دست از مصرف الکل و کشیدن سیگار برندارد.

در صورتی که احساس غم و اضطراب زیادی دارید، حتماً با پزشک خود تماس بگیرید. افسردگی و اضطراب مشکلاتی جدی هستند ولی با این همه قابل درمان هستند.

مشکلات جنینی

مشکلات احتمالی جنینی شامل کاهش میزان حرکت بعد از هفته‌ی بیست و هشتم بارداری و یا کوچک‌تر بودن نسبت به اندازه طبیعی است. در این شرایط زن باردار باید بیشتر تحت نظر باشد و مرتب تحت آزمایش‌های سونوگرافی و دیگر آزمایش‌ها قرار بگیرد. امکان زایمان پیش از موعد هم در این افراد وجود دارد.

فشار خون بالا در بارداری

زنان بارداری که در طی این دوران به فشار خون بالا مبتلا هستند، باید از نزدیک تحت بررسی قرار بگیرند، چرا که احتمال بروز پره اکلامپسی در آن‌ها وجود دارد.

عفونت‌های دوران بارداری

عفونت‌ها، مانند برخی عفونت‌های قابل انتقال مقاربتی ممکن است در طی دوران بارداری و/یا در طی زایمان رخ داده و منجر به بروز مشکلاتی برای زن باردار، دوران بارداری و نوزاد شوند.

برخی از عفونت‌ها در طی دوران بارداری بر فرایند بارداری اثر گذار بوده و منجر به بروز مشکلاتی می‌شوند. اطلاعات مربوط به آن‌ها را از پزشک خود بخواهید.

استفراغ شدید بارداری

برخی از زنان باردار از حالت تهوع مداوم و استفراغ شدید در طی این دوران رنج می‌برند. این عارضه تهوع صبحگاهی (morning sickness) هم خوانده می‌شود. برای درمان تهوع داروهای تجویز می‌شود. گاهی زنان مبتلا به استفراغ شدید بارداری برای دریافت مواد غذایی و مایعات

به صورت وریدی نیاز به بستری در بیمارستان پیدا می‌کنند. اغلب این عارضه تا هفته بیستم بارداری برطرف شده و یا از شدت آن کاسته می‌شود.

سقط جنین

پایان حاملگی در نتیجه دلایل طبیعی تا قبل از هفته‌ی بیستم بارداری سقط جنین نامیده می‌شود. تخمین تعداد حاملگی‌های پایان یافته به دلیل سقط جنین دشوار است چرا که در بسیاری از موارد سقط جنین پیش از آن اتفاق می‌افتد که زن متوجه بارداری خود باشد. شایع‌ترین دلیل سقط جنین در سه ماهه ی نخست بارداری مشکلات کروموزومی است.

علائم سقط جنین عبارتند از پیچش و درد شدید شکم و خونریزی است. لکه بینی در اوایل بارداری بسیار رایج است و نباید از آن به عنوان علامت سقط جنین یاد کرد.

جفت سر راهی (placenta previa)

این شرایط زمانی رخ می‌دهد که جفت از داخل رحم بخشی از قسمت ابتدایی گردن رحم را بپوشاند. در شرایط زن باردار خون‌ریزی‌های دردناکی را در دو ماه اول یا سه ماه اول بارداری تجربه خواهد کرد. در این شرایط پزشک برای زن باردار استراحت مطلق را تجویز خواهد کرد. اگر خونریزی سنگین و یا ادامه دار باشد فرد باید در بیمارستان بستری شود. جفت سر راهی ممکن است نخوه‌ی زایمان را هم تغییر دهد.

دکولمان جفت یا کنده‌گی جفت

در برخی از زنان جفت از دیواره داخلی رحم جدا می‌شود. این جدایی ممکن است خفیف، ملایم و یا شدید باشد. در حالت شدید جفت قادر به دریافت اکسیژن و مواد مغذی مورد نیاز خود نیست. دکولمان جفت منجر به خونریزی، دردهای شکمی و تحریک پذیری رحمی می‌شود. درمان این عارضه به شدت آن و ماه بارداری بستگی دارد. اگر شدت عارضه زیاد باشد حتی ممکن است زایمان پیش از موعد انجام شود.

پره اکلامپسی

پره اکلامپسی افزایش ناگهانی فشار خون بعد از هفته بیستم بارداری است. این شرایط منجر به فشار خون بالا، ورم دست و پا و سردرد می‌شود. در مواردی هم زن باردار بر اثر این عارضه دچار تشنج می‌شود که به این حالت اکلامپسی (eclampsia) گفته می‌شود. تنها درمان قطعی این دو عارضه تولد نوزاد است.

در این حالت ممکن است زایمان زودرس رخ دهد و بنابراین باید تمام خطراتی که متوجه جنین و مادر است به دقت سنجیده شود. حتی گاهی نوزاد به صورت نارس به دنیا خواهد آمد که در این حالت هم باید اقدامات مناسب صورت گیرد.

زایمان پیش از موعد

به صورت طبیعی نوزاد بعد از هفته سی و نهم تا چهل بارداری یعنی بعد از گذراندن کامل دوران بارداری به دنیا می‌آید. بین هفته سی و هفتم تا سی و نهم بارداری مراحل اساسی و حیاتی در روند رشد ریه، کبد و مغز نوزاد طی می‌شود. زایمان پیش از هفته سی و هفتم عامل خطر بزرگی برای مشکلات جنینی و مشکلات بعد از زایمان مادر است. برخی اوقات به دلیل خطراتی که متوجه سلامت مادر و کودک است، زایمان پیش از هفته سی و نهم بارداری برنامه ریزی می‌شود. اما در شرایط طبیعی بهتر است که سی و نه هفته به صورت کامل سپری شود.



مراجعه‌ی منظم زن باردار به مراکز درمانی به پزشک کمک می‌کند تا مشکلات و بیماری‌های احتمالی را در مراحل اولیه شناسایی کرده و اقدامات درمانی لازم را به سرعت آغاز کند. این کار به مادر و جنین کمک می‌کند که از نظر سلامتی در وضعیتی مناسب و پایدار قرار داشته باشند. آگاهی از علائم این مشکلات و مراجعه‌ی منظم به مطب پزشک

در طی دوران بارداری نقش بسیار مهمی در جلوگیری از وقوع این بیماری‌ها و دریافت اقدامات درمانی سریع دارد.

بیماری‌های شایع در دوران بارداری

این بیماری‌ها عبارتند از:

کم خونی فقر آهن

کم خونی زمانی رخ می‌دهد که تعداد گلبول‌های قرمز خون - هموگلوبین و هماتوکریت - کم باشد. کم خونی فقر آهن یکی از شایع‌ترین انواع کم خونی است. آهن بخشی از هموگلوبین است که به خون اجازه‌ی حمل اکسیژن را می‌دهد. زنان باردار به نسبت دیگر زنان به آهن بیش‌تری نیاز دارند، چرا که در این دوران میزان خون بدن افزایش یافته و از طرفی برای تکامل و رشد جنین نیاز به خون وجود دارد.

علائم کم خونی فقر آهن عبارتند از:

احساس ضعف و خستگی

رنگ پریدگی

بی‌حالی و از حال رفتن

تجربه‌ی تنگی نفس

پزشک در دوران بارداری ممکن است مکمل‌های آهن و فولیک اسید برای مصرف زن باردار تجویز کند.

دیابت بارداری

اگر در طی دوران بارداری سطح قند خون فرد بسیار بالا برود، فرد به دیابت بارداری مبتلا خواهد شد. تعداد دقیق زنانی که در طی این دوران به این بیماری مبتلا می‌شوند، مشخص نیست چرا که ملاک‌های تشخیصی و عوامل خطر متفاوتی برای آن وجود دارد.

در بیش‌تر موارد با انجام یک روش دو مرحله‌ای این مشکل تشخیص داده می‌شود:

انجام تست گلوکز بین هفته‌ی بیست و چهارم تا بیست و هشتم بارداری با انجام آزمایش تشخیصی تست تحمل گلوکز خوراکی (oral glucose tolerance test)

دیابت بارداری خطر بزرگ شدن بیش از حد نوزاد یا ماکروزومی (macrosomia)، افزایش ناگهانی فشار خون مادر و وجود پروتئین در ادرار بعد از هفته‌ی بیستم بارداری یا پره اکلامپسی (preeclampsia) و زایمان سزارین را به دنبال دارد.

درمان این مشکل ابتدا شامل کنترل سطح قند خون با داشتن برنامه غذایی صحیح و ورزش کردن است. اگر میزان قند خون در مان دارویی و انسولین شروع می‌شود

افسردگی و اضطراب

بسیاری از افراد با واژه‌ی افسردگی پس از زایمان آشنا هستند، در این حالت فرد بعد از تولد نوزاد دچار افسردگی می‌شود. اما امروزه می‌دانیم که این عارضه فقط مربوط به دوران پس از زایمان نیست و افسردگی صرف هم نیست.

زنان در طی دوران بارداری و بعد از آن علاوه بر دیگر بیماری‌ها با مشکلاتی همچون افسردگی و اضطراب هم دست و پنجه نرم می‌کنند. این شرایط تاثیر شگرفی روی سلامت مادر و کودک خواهد گذاشت. سازمان‌های مسئول سلامت در همه‌ی کشورها برنامه‌هایی برای آگاهی

دادن به زنان در مورد افسردگی و اضطراب، علائم آن و چگونگی مدیریت آن تدوین و ارائه کرده‌اند. در این دستورالعمل‌ها راهنمایی‌های لازم به همسران، سایر اعضای خانواده و دوستان و راه‌های کمک به زن باردار آورده شده است.

یک دلیل مشخص برای افسردگی یا اضطراب در طول و بعد از بارداری وجود ندارد، اما تغییرات هورمونی، استرس، سابقه خانوادگی و تغییرات در مواد شیمیایی مغز و ساختار آن ممکن است در بروز علائم افسردگی نقش داشته باشند.

زنانی که در طی دوران بارداری با مشکلات و بیماری‌های زیادی دست به گریبان بوده‌اند، بیش‌تر از سایر زنان باردار که در طی این دوران مشکل خاصی نداشته‌اند در معرض افسردگی پس از زایمان قرار دارند.

افسردگی می‌تواند بر رشد و تکامل جنین اثر بگذارد اگر فرد در طی

آگهی

آگهی فقدان سند مالکیت بخش ۷ فارس شهرستان کازرون

چون آقای حمید محمدیان آزاد فرزند محمد با تسلیم دو برگ استشهادیه که در دفتر اسناد رسمی شماره ۱۱۶ کازرون تنظیم گردیده مدعی است که تعداد یک جلد سند مالکیت مربوط به نیم دانگ مشاع از شش‌دانگ یکباب خانه باستانه ثمن اعیانی آن، پلاک ۱۳۳۷/۳ واقع در قطعه یک بخش ۷ فارس کازرون که به موجب حصر وراثت به شماره ۱۰۵ مورخه ۱۳۶۹/۰۲/۲۰ دادگاه حقوقی یک کازرون در سهم مالکیت وی قرار گرفته و در دفتر ۸۰ صفحه ۲۱۳ ذیل ثبت ۹۸۷ بام آقای حمید محمدیان آزاد ثبت و سند مالکیت بشماره چاپی ۹۱۹۸۴۸ صادر گردید که سند مالکیت به علت اسباب کثی مفقود گردیده است لذا نامبرده تقاضای صدورالمثنی سند مالکیت نموده مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آیین نامه قانون ثبت آگهی میشود که هرکس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسیده و یا در صورت اعتراض اصل سند مالکیت ارائه نشود اداره ثبت سند مالکیت المثنی را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.

۳۷۰۲۳/۱۹۴۷۳

۳۰۱ الف

داود انصاری – مدیر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کازرون

روزنامه طلوع آگهی و مشترک

می‌پذیرد

۰۷۱ – ۳۲۳۴۴۷۷۲