



1000413

التدبير التوقعي لتمزق الأغشية المبكر - الموافقة

يحدث تمزق الأغشية المبكر (PROM) عندما ينزل الماء قبل بدء المخاض. ويبدأ المخاض، في هذه الحالة، لدى حوالي 60%-90% من النساء من تلقاء أنفسهن خلال 24 ساعة. يمكنك اختيار الانتظار لمدة تصل إلى 24 ساعة بعد نزول الماء لمعرفة ما إذا كان المخاض سيبدأ من تلقاء نفسه، وهذا ما يسمى "التدبير التوقعي". قد تتمثل فوائد التدبير التوقعي في تقليل استخدام الأدوية لبدء الانقباضات. ويمكنك أيضًا اختيار استخدام الأدوية لتحفيز المخاض. توصي إرشادات الكلية الأمريكية لأطباء النساء والتوليد (ACOG) باستخدام الأدوية لبدء المخاض.

أظهرت الدراسات ما يلي:

- لا يزيد التدبير التوقعي أو تحفيز المخاض من خطر الولادة القيصرية أو استخدام الملقط أو الولادة بمساعدة الشفط.
- هناك احتمال ضئيل أن يحتاج طفلك إلى المضادات الحيوية للوقاية من العدوى (1% مقابل 2%) بعد التدبير التوقعي. إذا كانت هناك حاجة إلى المضادات الحيوية، فهذا يعني وضع حقنة وريدية في ذراع طفلك، وربما إبقاؤه بعيدًا عنك لبعض الوقت بعد الولادة حتى يمكن رعايته في حضانة خاصة. يوجد أيضًا احتمال ضئيل لحدوث رد فعل تحسسي للمضادات الحيوية.
- قد يكون مخاضك والوقت من وقت نزول الماء حتى ولادة طفلك أقصر إذا كنت تستخدمين الأدوية لتحفيز المخاض.
- قد يزيد خطر الإصابة بعدوى في كيس الماء (4% مقابل 8.6%) أو عدوى في الرحم (3% مقابل 4%) إذا انتظرت حتى يبدأ المخاض من تلقاء نفسه.
- يزداد خطر الإصابة بالعدوى في كيس الماء عند إجراء عدة فحوصات مهبلية، وخاصة قبل بدء الانقباضات. ولن نفحص مدى اتساع عنق الرحم لديك إلا عندما تكونين في مرحلة المخاض. إذا أصبت بعدوى في كيس الماء، فسنعطيك المضادات الحيوية من خلال الوريد في ذراعك وسيخضع طفلك لفحص دم بعد الولادة للتأكد من عدم إصابته بالعدوى.

لقد ناقشت أنت ومقدم رعايتك الصحية خيارات مختلفة لتمزق الأغشية المبكر والتي تتضمن استخدام الأدوية لبدء (تحفيز) المخاض أو الانتظار لمدة تصل إلى 24 ساعة حتى يبدأ المخاض من تلقاء نفسه (التدبير التوقعي). تعلمين أن الكلية الأمريكية لأطباء النساء والتوليد توصي باستخدام الأدوية لبدء المخاض لتقليل خطر الإصابة بعدوى في كيس الماء و/أو عدوى في الرحم و/أو احتياج طفلك إلى المضادات الحيوية. تشمل مزايا التدبير التوقعي إمكانية التدخل المحدود وقلة الحاجة إلى البيبتوسين (الدواء المستخدم لبدء المخاض). بعد مناقشة المخاطر والفوائد المرتبطة بالتدبير التوقعي مع مقدم رعايتك الصحية والحصول على فرصة لطرح أي أسئلة، فقد ذكرت أنك تفهمين المخاطر والفوائد المحتملة واخترت التدبير التوقعي.

أختار، أنا _____، التدبير التوقعي. أدرك المخاطر والفوائد المحتملة

لانتظار المخاض ليبدأ من تلقاء نفسه.

لقد انفجر كيس الماء لدي في: _____

(الوقت)

(التاريخ)

ساعود إلى جناح المخاض والولادة (L&D) في: _____

(الوقت)

(التاريخ)

المریضة (الاسم بحروف واضحة)	التوقيع	التاريخ	الوقت
مقدم الرعاية الصحية (الاسم بحروف واضحة)	التوقيع	التاريخ	الوقت

التدبير التوقعي لتمزق الأغشية المبكر - الموافقة

قائمة مراجعة الخروج (للممرضات)

- ☐ حصلت المريضة على نسخة من نموذج موافقة تمزق الأغشية المبكر (PROM) وقرأته ووقعته وفهمته
- ☐ لا تعاني المريضة من الحمى. لا يوجد زيادة في سرعة ضربات القلب لدى الأم أو الجنين
- ☐ تم تأكيد عرض قمة الرأس باستخدام مخطط الموجات فوق الصوتية (السونار)
- ☐ اختبار عدم الإجهاد (NST) تفاعلي
- ☐ السائل الأمنيوسي شفاف
- ☐ أجرت المريضة 5 زيارات على الأقل خلال الحمل (قبل الولادة)
- ☐ أظهرت المريضة امتثالها لرعاية ما قبل الولادة
- ☐ لا يوجد تاريخ سابق للإصابة بمرض البكتيريا العقدية القاطعة للدر (GBS) الغازي عند الأطفال حديثي الولادة
- ☐ لم يثبت، خلال هذا الحمل، تجرثم البول بالبكتيريا المسببة لمرض GBS أو وجود مزرعة بكتيرية موجبة للبكتيريا المسببة لمرض GBS
- ☐ لدى المريضة مكان، لتذهب إليه، آمن ومريح وبه هاتف يعمل
- ☐ سيكون هناك شخص مع المريضة وتتوفر وسائل النقل للمريضة
- ☐ لدى المريضة مقياس درجة حرارة وتعرف كيفية استخدامه. ستخضع المريضة لمراقبة درجة الحرارة كل 4 ساعات
- ☐ ثبت فهم المريضة للمخاطر وعلامات الخطر ومسؤولياتها