



Informacje o porodzie przedwczesnym – co należy wiedzieć?

Co to jest poród przedwczesny?

Poród przedwczesny ma miejsce, gdy poród rozpoczyna się przed osiągnięciem 37 tygodnia ciąży. Prawidłowa ciąża trwa od 37 do 42 tygodnia, co wynika z badania we wczesnej ciąży (około 10-14 tygodnia od ostatniej miesiączki). W Wielkiej Brytanii od 6 do 8 na 100 dzieci rodzi się przedwcześnie. Może się tak zdarzyć, ponieważ lekarz zaleca wcześniejszy poród, ponieważ martwi się o Ciebie lub Twoje dziecko. Częściej poród przedwczesny "po prostu się zdarza" i nie zawsze wiemy dlaczego. Może się to zdarzyć po przedwczesnym odejściu wód płodowych (przedwczesne przedporodowe pęknięcie błon płodowych lub PPRM).

Nie u każdej osoby, u której wystąpią objawy przedwczesnego porodu, poród nastąpi wcześniej; wiele z nich rodzi po 37 tygodniach. Jednak w przypadku tych, którzy rodzą wcześniej, dziecko jest bardziej narażone na problemy zdrowotne szczególnie w odniesieniu do płuc, mózgu i jelit. Problemy te obejmują trudności z oddychaniem, utrzymaniem ciepła, karmieniem, a także uszkodzenie oczu i układu nerwowego.



Jakie są czynniki ryzyka?

Trudno przewidzieć, kto doświadczy porodu przedwczesnego. Spośród wszystkich przypadków przedwczesnego porodu tylko około jedna trzecia ma znany czynnik ryzyka. Wiadomo, że istnieją pewne czynniki, które zwiększają ryzyko u kobiety, a najsilniejszym z nich jest wcześniejszy przedwczesny poród.

Jednak większość kobiet, które wcześniej urodziły przedwcześnie, w przyszłości zajdzie w ciążę donoszoną.

Inne czynniki wysokiego ryzyka obejmują:

- Poprzednia historia wód przed 34 tygodniem
- Wcześniejsze samoistne późne poronienie po 16 tygodniach
- Zmienność kształtu macicy – np. macica dwurożna lub jednorożca
- Wcześniejsze leczenie raka szyjki macicy
- Wcześniejsze stosowanie szwu szyjkowego w ciąży
- Zespół Ashermanna (zrosty lub blizny wewnątrz macicy)
- Cięża mnoga (bliźnięta lub trojaczki)

Do pośrednich czynników ryzyka należą:

- Poprzedni poród przez cesarskie cięcie przy pełnym rozszerzeniu (10cm)
- Historia leczenia szyjki macicy (głęboka biopsja LLETZ lub biopsja skrawkowa)

Jeśli masz którykolwiek z tych czynników ryzyka, zostaniesz skierowana do kliniki porodów przedwczesnych w lokalnym szpitalu (lub dedykowanej kliniki ciąży mnogiej) i zostaniesz przyjęta około 16-20 tygodnia.

Inne czynniki, które mogą zwiększać ryzyko przedwczesnego porodu to:

- Krwawienie w drugim lub trzecim trymestrze ciąży
- Palenie
- Niektóre infekcje (moczowe lub pochwowe)
- Krótki odstęp między dostawami (mniej niż 12 – 18 miesięcy)
- Rekreacyjne zażywanie narkotyków
- Nadmierna ilość płynu owodniowego

Jakie są przyczyny przedwczesnego porodu?

Poród przedwczesny jest złożonym stanem, często bez możliwej do zidentyfikowania bezpośredniej przyczyny, ale istnieje kilka znanych problemów, które mogą prowadzić do porodu przedwczesnego, takich jak:

- Krwawienie z macicy – spowodowane stanami takimi jak łożysko przodujące (łożysko zakrywające ujście macicy) lub odklejenie łożyska (krwawienie i oddzielenie za łożyskiem)
- Rozciąganie macicy z powodu ciąży mnogiej lub wielowodziem (nadmiar płynu wokół dziecka)
- Bakterie lub stany zapalne – takie jak zakażenie moczu lub bakteryjne zapalenie pochwy
- Silny stres fizyczny lub psychiczny

Jakie są objawy?

Oznaki i objawy porodu przedwczesnego są podobne do objawów porodu donoszonego, ale mogą być bardziej subtelne. Jeśli masz jakiegokolwiek wątpliwości, bardzo ważne jest, abyś zgłosiła się do lokalnego oddziału oceny położnictwa w celu sprawdzenia.

Oznaki i objawy, o których należy pamiętać:

- Zmiana rodzaju lub ilości wydzieliny z pochwy (wodnista, śluzowata, krwawa)
- Jakiegokolwiek krwawienie z pochwy

- Ciągły, niski, tępy ból pleców
- Uczucie presji na dole
- Łagodne skurcze przypominające miesiączkę
- Regularne lub częste skurcze lub uciski, które mogą być bezbolesne
- Wytrysk płynu lub uczucie pęknięcia (co może oznaczać, że odeszły wody)

Co stanie się w szpitalu?

Położna na oddziale położniczym przyjmie Cię i zapyta o objawy. Sprawdzą tętno, ciśnienie krwi, temperaturę i ocenią samopoczucie dziecka.

Będziesz poddana ocenie przez pielęgniarkę specjalistyczną lub lekarza, co będzie wymagało wykonania badania jamy brzusznej i badania wziernikiem. Może być zalecane wykonanie wewnętrznego skanu w celu zmierzenia długości szyjki macicy i pobranie wymazu z pochwy w celu zmierzenia ilości substancji zwanej fibronektyną płodową – która jest uwalniana, gdy błony wokół dziecka zaczynają się zmieniać przed porodem.

Obliczane jest całkowite ryzyko porodu przedwczesnego i w zależności od tego wyniku planowana jest opieka nad Tobą i Twoim dzieckiem. Jeśli ryzyko przedwczesnego porodu w ciągu następnego tygodnia jest niskie, zespół medyczny rozważy, co jeszcze może powodować objawy i może zostać wypisana do domu. Jeśli sytuacja się pogorszy lub zmieni, zawsze zachęcamy do powrotu.



Poród przedwczesny – jak się go traktuje?

Zostaniesz przyjęta do szpitala w celu dokładnej obserwacji Ciebie i Twojego dziecka. Dowody sugerują, że największe prawdopodobieństwo przedwczesnego porodu występuje w ciągu pierwszych siedmiu dni po diagnozie, szczególnie jeśli odeszły również wody. Jest prawdopodobne, że zostanie Ci założona kaniula (znana jako "kroplówka", mała plastikowa rurka, dzięki której będziemy mogli podać Ci leki) i zostanie przeprowadzone badania krwi.

Leczenie o nazwie nifedypina jest czasami stosowane w celu spowolnienia lub zatrzymania przedwczesnego porodu. Głównym celem tego jest opóźnienie porodu na tyle długo, że można podać kurs sterydów. Kurs sterydów to dwa zastrzyki, w odstępie 24 godzin.

Steroidy przedporodowe są podawane w celu promowania rozwoju płuc dziecka. Steroidy pomagają również zmniejszyć ryzyko krwawienia do mózgu dziecka i innych powikłań, które wpływają na jelita i układ krążenia.

Opóźnienie porodu może być również konieczne, aby umożliwić przeniesienie do szpitala z oddziałem intensywnej terapii noworodków. W niektórych przypadkach, gdy poród przedwczesny występuje przed 30 tygodniem ciąży, lek o nazwie siarczan magnezu jest podawany przez kroplówkę w celu ochrony mózgu dziecka. Dowody wykazały, że zmniejsza ryzyko porażenia mózgowego (stan wpływający na ruch i koordynację) u wcześniaków.

Podczas porodu przedwczesnego antybiotyki będą podawane w kroplówce, aby zmniejszyć ryzyko zachorowania dziecka z powodu zakażenia paciorkowcem grupy B (GBS). Wcześniaki mają większe prawdopodobieństwo rozwoju infekcji. Lekarze położnicy poproszą również zespół neonatologiczny o omówienie opcji leczenia i odpowiedzą na wszelkie pytania dotyczące tego, co się stanie, jeśli Twoje dziecko urodzi się przedwcześnie.

Co mogę zrobić, aby zapobiec przedwczesnemu porodowi?

Jedną z najważniejszych rzeczy, jakie może zrobić kobieta w ciąży, jest rzucenie palenia i zaprzestanie używania narkotyków rekreacyjnych. Jeśli potrzebujesz pomocy i wsparcia w tym zakresie, Twoja położna może skierować Cię do Poradni Rzucania Palenia i zaoferować dodatkowe wsparcie.

Jeśli obawiasz się, że doświadczasz któregoś z objawów przedmiotowych lub podmiotowych opisanych powyżej, bardzo ważnym jest, abyś skontaktowała się z lokalnym oddziałem położniczym w celu przeprowadzenia oceny.

Jeśli uważasz, że powinnaś zostać skierowana do kliniki profilaktyki zapobiegania porodom przedwczesnym, ponieważ masz czynnik ryzyka przedwczesnego porodu, porozmawiaj o tym ze swoją położną środowiskową.

