



الكورتيكوستيرويدات السابقة للولادة في فترة الخدج المتأخرة

يتم تزويد هذه المعلومات لمساعدة المرضى والفرق الطبية على تقييم مخاطر وفوائد العلاج بالستيرويد بين فترة 34 أسبوع و0 أيام و36 أسبوع و6 أيام من الحمل

ما أهمية ذلك؟

لا توجد إجابة واضحة حول ما يجب التوصية به، وبالتالي فإن هذه النشرة تساعدك على اتخاذ قرار مستنير.

تصبح الفوائد أقل قوة مع تقدم الحمل، ولذا نحتاج إلى موازنة ذلك مقابل أي مخاطر.

إذا كنا نعتقد أن الطفل قد يولد بين 24 أسبوع و33 أسبوع و6 أيام، فإننا نوصي بالكورتيكوستيرويدات السابقة للولادة لك. نحن نعلم أنه يحدث فرق ويساعد على تقليل فرصة احتياج طفلك إلى المساعدة في تنفسه، إلى جانب تحسين النتائج الإجمالية لطفلك، بما في ذلك على المدى الطويل.

الطفل الذي يولد في أقل من 37 أسبوع من الحمل يعتبر سابق لأوانه (مبكر). إذا كان هذا هو الحال، فإن العديد من الأطفال يتأقلمون، لكن سيكون هناك فرصة أكبر بأن يواجه طفلك صعوبة في التنفس، إلى جانب التحكم في درجة الحرارة والتغذية والحفاظ على استقرار نسبة السكر في الدم مقارنة بما لو كان قد ولد بعد 37 أسبوع.

ماذا يشمل أخذ الكورتيكوستيرويدات؟

يشمل ذلك أخذ حقنتين داخل العضلات، وبفارق 24 ساعة في دورة واحدة. الفائدة القصوى مدتها 24 ساعة بعد الانتهاء من الدورة ولمدة 7 أيام التي تليها. بعد ذلك، من المحتمل أن تضيق الفائدة.

ما هي الفوائد؟

- عدد أقل من الأطفال الذين يحتاجون إلى دعم في التنفس

من المحتمل أن يقلل من فرصة احتياج طفلك إلى الدعم في تنفسه في وحدة رعاية الطفل الخاصة خلال أول 3 أيام من حياته. يمكن أن يشمل ذلك الحاجة إلى أكسجين إضافي أو دعم التنفس بواسطة قناع الوجه أو التهوية (باستخدام أنبوب تنفس).

الأطفال الذين يحتاجون إلى دعم في التنفس - من أصل 100

إذا تم إعطاء المنشطات، يحتاج 11.6 من كل 100 طفل إلى دعم في التنفس

11.6



مع إعطاء المنشطات

إذا لم يتم إعطاء المنشطات، فإن 14.6 من كل 100 طفل يحتاجون إلى دعم في التنفس.

14.6



دون إعطاء المنشطات

هذا يعني أن 3 أطفال أقل من كل 100 طفل سيحتاجون إلى دعم التنفس

قد تكون الفائدة أكثر عند وجود ولادة قيصرية مخطط لها.

ما هي المخاطر؟

• المزيد من الأطفال الذين يعانون من انخفاض نسبة السكر في الدم

من المحتمل أن يزيد من فرصة إصابة طفلك بانخفاض نسبة السكر في الدم بعد الولادة بفترة وجيزة. قد يزيد هذا من فرصة الحاجة إلى إضافة الحليب الاصطناعي ويتطلب مراقبة إضافية على المدى القصير في المستشفى. عادة ما يبقى طفلك معك للعلاج. الآثار طويلة المدى غير مؤكدة، وتشير بعض الدراسات إلى أنها قد تؤثر على التعلم اللاحق. هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات للنظر في هذا الموضوع.

• الأطفال الذين يعانون من انخفاض نسبة السكر في الدم بعد الولادة - من أصل 100

إذا تم إعطاء المنشطات، فإن 24 من كل 100 طفل يعانون من انخفاض نسبة السكر في الدم.



دون إعطاء المنشطات

إذا لم يتم إعطاء المنشطات، فإن 15 من كل 100 طفل يعانون من انخفاض نسبة السكر في الدم.

هذا يعني أن 9 من كل 100 طفل إضافي سيكون لديهم نسبة منخفضة من السكر في الدم.

• إذا ولد الطفل في الأسبوع 37 أو أكثر، فقد يزيد ذلك من فرصة تأخر النمو والمشاكل النفسية والمشاكل السلوكية.

يعتمد هذا على دراسة رصدية كبيرة واحدة فقط.

هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات واسعة النطاق حول الآثار طويلة المدى للكورتيكوستيرويدات.

لم يتم إثبات أي أضرار طويلة المدى حالياً.

يحدث تأخر النمو عندما يستغرق الطفل وقتاً أطول للوصول إلى مراحل رئيسية معينة مقارنة بالأطفال الآخرين في سنهم. قد يشمل ذلك تعلم المشي أو التحدث ومهارات الحركة وتعلم أشياء جديدة والتفاعل مع الآخرين.

تنطوي الاضطرابات النفسية على اضطرابات كبيرة في التفكير أو التنظيم العاطفي أو السلوك.

تتضمن الاضطرابات السلوكية سلوكيات لدى الأطفال تستمر لمدة 6 أشهر على الأقل قد تسبب اضطراباً أو مشاكل في المدرسة والمنزل وفي المواقف الاجتماعية. يظهر الجميع تقريباً بعض هذه السلوكيات في بعض الأحيان، لكن الاضطرابات السلوكية أكثر خطورة.

اتخاذ القرار

غالباً ما يكون لديك القليل من الوقت للنظر في هذه المعلومات، والتحدث إلى المقربين منك واتخاذ قرار. يمكنك الاحتفاظ بهذه النشرة لإرشادك بخصوص الإيجابيات والسلبيات.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى، فلا تتردد في طرحها على الفريق الذي يعتني بك.

قد يكون هناك بحث قائم في وحدتك والذي يمكنك المشاركة فيه للمساعدة في الإجابة على هذه الأسئلة للمرضى المستقبليين.

تاريخ المراجعة: يونيو 2026

المؤلف: د. لويز ميشي

الإصدار: 1.0

مالك المستند: شبكة الشمال الشرقي وشمال كمبريا السريرية للأمومة مجموعة الولادة المبكرة

المراجع:

1. RCOG Green Top Guideline no 74: Antenatal corticosteroids to reduce neonatal morbidity and mortality (July 2022)

2. Gyamfi-Bannerman C et al. Antenatal betamethasone for women at risk for late preterm delivery. N Engl J Med 2016; 374:1311-20.

3. Raikkonen K et al. Associations Between Maternal Antenatal Corticosteroid Treatment and Mental and Behavioral Disorders in Children. JAMA 2020; 323(19):1924-1933.

4. McGoldrick E et al. Antenatal corticosteroids for accelerating fetal lung maturation for women at risk of preterm birth. Cochrane Database Syst Rev 2021; 12:CD004454.