

چه چیزی باعث پارگی کیسه آب در دوران بارداری می شود؟

26 اردیبهشت 1401

جنین درون رحم داخل کیسه [مایع آمنیوتیک](#) با به اصطلاح کیسه آب قرار گرفته است. کیسه آب معمولا قبل از زایمان پاره می شود و مایع آمنیوتیک از واژن بیرون میریزد. به صورت طبیعی پارگی کیسه آب (به انگلیسی : Water breaking یا Ruptured Membranes یا Bag of Water Breaks) مدتی کوتاه قبل از دردهای زایمان یا همزمان با دردهای زایمان ایجاد می شود.

به پارگی کیسه آب قبل از هفته 37 بارداری ، پارگی زودرس کیسه آب (به انگلیسی : Waters breaking early) یا PPRM گفته می شود.

پارگی کیسه آب در اوایل بارداری و قبل از هفته 24 بارداری مثلا در ماه دوم بارداری یا در هفته 15 بارداری رخ بدهد میتواند برای زندگی جنین خطرناک باشد.

پارگی زودرس کیسه آب در حدود 3 درصد از بارداری ها اتفاق می افتد و در اغلب موارد منجر به زایمان زودرس می شود که بر اساس سن بارداری میتواند متفاوت باشد.

در صورت پارگی کیسه آب باید بلافاصله اقدامات درمانی صورت بگیرد.

علت پارگی کیسه آب

علت اصلی پارگی کیسه آب ناشناخته است ولی [عفونت واژن](#) و سرویکس ، اختلالات جفت از جمله نارسایی جفت یا هماتوم پشت جفت از مهم ترین علایم پارگی زودرس کیسه آب هستند. سایر موارد دیگر که میتواند باعث پارگی زودرس کیسه آب شود عبارتند از :

– مقاربت

– سابقه زایمان زودرس یا سابقه پاره شدن زودرس کیسه آب

– خونریزی واژینال

– ضربه مستقیم که به شکم وارد شود

– جراحی سرویکس

– کوتاه شدگی سرویکس

- سابقه جدا شدن جفت یا دکولمان جفت

- افزایش مایع آمنیوتیک

- بارداری چند قلوبی

علائم پارگی کیسه آب زودرس

نشست یا خروج قطره ای مایع آمنیوتیک از واژن مهم ترین علائم پارگی کیسه آب است که نمیتوان آن را متوقف کرد و میزان آن در افراد متفاوت است.

پاره شدن کیسه آب برای مادر باردار خطرناک نیست.

اقدامات لازم بعد از پارگی کیسه آب زودرس

در صورت نشست کیسه آب و خروج قطرات آب از واژن باید به پزشک اطلاع داده و بلافاصله به بیمارستان مراجعه کنید.

زمان پاره شدن کیسه آب ، مقدار مایعی که از شما خارج شده است ، رنگ و بوی مایعی که از واژن خارج شده است را باید به خاطر بسپارید و با پزشکتان درمیان بگذارید.

مایع آمنیوتیک شفاف و بی رنگ است ولی ممکن است در ترکیب با خون به رنگ صورتی روشن دیده شود.

در صورتی که مایع خارج شده از واژن رنگی یا بودار باشد باید به پزشک اطلاع دهید .

پارگی کیسه آمنیوتیک به این معنی است که مادر و جنین نیاز به مراقبت اورژانسی دارند.

در صورت نشست مایع آمنیوتیک حتما از پد استفاده کنید تا رنگ مایع آمنیوتیک مشخص شود.

بعد از مراجعه به اورژانست حدود 5 - 7 روز در بیمارستان بستری می شوید تا علائم عفونت مادر و جنین کنترل شود.

در بیمارستان سوراخ شدن یا پارگی کیسه آب ، درجه حرارت ، نبض و [فشارخون](#) ، مورد بررسی قرار می گیرد.

ضربان قلب جنین بررسی می شود.

برای بررسی عفونت آزمایش ادرار و آزمایش خون انجام می شود.

اگر خطر زایمان زودرس وجود نداشته باشید با صلاحدید پزشک از بیمارستان مرخص می شوید.

بعد از مرخص شدن باید به صورت مرتب و 1-2 بار در هفته توسط پزشک ویزیت شوید تا ضربان قلب جنین ، دمای بدن ، ضربان قلب و فشار خون مادر چک شود و در صورت نیاز از سونوگرافی برای بررسی رشد جنین استفاده شود.

روش تشخیص پارگی کیسه آب زودرس در بیمارستان

برای تشخیص میزان پارگی یا سوراخ شدن کیسه آب از طریق واژن و با اسپوکولوم مورد معاینه قرار می گیرید و سپس میزان مایعی که در واژن جمع شده مورد بررسی قرار می گیرد و توسط سواپ نمونه ای از ترشحات واژن برای تشخیص عفونت استرپتوکوکی گروه ب ، برداشته می شود.

مراحل معاینه دردناک نیست ولی میتوانید ناراحت کننده باشد.

برای تخمین میزان مایع آمنیوتیک از سونوگرافی استفاده می شود.

در صورت عدم وجود عفونت و سلامت حال عمومی مادر و جنین میتواند زایمان را بعد از هفته 37 بارداری انجام دارد ولی در صورت وجود عفونت استرپتوکوکی و ایجاد خطر برای جنین زایمان در هفته 34 بارداری انجام می شود.