

समयपूर्व प्रीक्लेम्पसिया के लिए जाँच। (Screening for preterm preeclampsia)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

प्रीक्लेम्पसिया क्या है?

प्रीक्लेम्पसिया गर्भावस्था के दौरान उच्च रक्तचाप से संबंधित स्थिति का वर्णन करता है। यह आम तौर पर गर्भावस्था के दूसरे भाग में विकसित होता है और 20 गर्भवती महिलाओं में से 1 को प्रभावित कर सकता है।

कुछ दुर्लभ परिस्थितियों में प्रीक्लेम्पसिया से पीड़ित महिलाओं में बहुत उच्च रक्तचाप होता है जो उन्हें फिट का कारण बन सकता है। इसे एकलम्पसिक फिट कहा जाता है। प्रीक्लेम्पसिया गुर्दे और यकृत के कार्य में भी समस्या पैदा कर सकता है और कुछ महिलाओं को बहुत बीमार कर सकता है।

बहुत कम संख्या में महिलाओं में प्रारंभिक अवस्था में प्री-एक्लम्पसिया विकसित होता है और बीमारी की आगे की प्रगति को रोकने के लिए उन्हें जल्दी जन्म देने की आवश्यकता होती है।

इस स्थिति में, भ्रूण का समय से पहले प्रसव होता है जो बच्चे के स्वास्थ्य विकास के लिए एक समस्या हो सकती है। प्री-एक्लम्पसिया वाली माताओं से पैदा होने वाले बच्चे अक्सर छोटे होते हैं।

प्री-एक्लम्पसिया कैसे होता है?

विकासशील गर्भावस्था में जन्म के बाद भ्रूण और नाल शामिल हैं। प्लेसेंटा एक उचित विकास करने में विफल हो सकता है एक बार ऐसा हो जाने के बाद, प्रीक्लेम्पसिया को और अधिक गंभीर होने से रोकने का एकमात्र तरीका प्लेसेंटा को बाहर निकालना है। और इसलिए बच्चे को जन्म देना है। यही कारण है कि कुछ बच्चे समय से पहले पैदा हो जाते हैं जब उनकी माताओं को प्रीक्लेम्पसिया हो जाता है।

जल्दी शुरू होने वाले प्रीक्लेम्पसिया के लिए स्क्रीन क्यों?

प्रीक्लेम्पसिया के कुछ मामलों को इस तथ्य को पहचानकर रोकना या देरी करना संभव है कि प्लेसेंटा गर्भावस्था की शुरुआत में अच्छी तरह से विकसित नहीं हो रहा है।

और फिर माँ को एस्पिरिन लेने के लिए कहना जिससे प्लेसेंटल इम्प्लान्टेशन में सुधार होता है। सभी गर्भवती महिलाओं को एस्पिरिन निर्धारित करने के बजाय, कई चिकित्सक जोखिम का आकलन करना पसंद करते हैं और उन लोगों के लिए उपचार को सीमित करते हैं जिन्हें इस बीमारी के विकास का अधिक खतरा होता है।

आप समय से पहले प्रीक्लेम्पसिया की जांच कैसे करते हैं?

यह आकलन करना संभव है कि कितनी अच्छी तरह से गर्भावस्था के 11 से 13 और 5 सप्ताह के पहले नियमित स्कैन में यह आकलन करना संभव है कि प्लेसेंटा कितनी अच्छी तरह से विकसित हो रहा है। प्रीक्लेम्पसिया के लिए यह जाँच परीक्षण माँ के चिकित्सा और प्रसूति इतिहास से प्राप्त जोखिम को एक रक्त परीक्षण के परिणामों के साथ जोड़ती है जो प्लेसेंटल फंक्शन की जानकारी देता है। और एक अल्ट्रासाउंड स्कैन द्वारा है, गर्भ से रक्त प्रवाह की जाँच कर एक निष्कर्ष निकाला जाता है।

परीक्षण समय से पहले प्रीक्लेम्पसिया के जोखिम की भविष्यवाणी करता है जिससे 37 सप्ताह से कम समय में प्रसव होता है। यह 37 सप्ताह से अधिक की अवधि के प्रीक्लेम्पसिया की भविष्यवाणी करने में बहुत प्रभावी नहीं है। शोध अध्ययनों से पता चला है कि मातृ इतिहास के संयोजन के साथ समय से पहले होने वाले प्रीक्लेम्पसिया की जांच, मातृ सीरम PAPP A या पी. आई. जी. एफ. की माप और गर्भाशय डोप्लर रक्त प्रवाह का अल्ट्रासाउंड मूल्यांकन इसमें वृद्धि कर सकता है।

यह परीक्षण 80 से 90 प्रतिशत गर्भावस्था की पहचान कर सकता है जो इस कारण से समय से पहले प्रसव के लिए नियत है।

यदि मेरे पास उच्च जोखिम वाले परीक्षण का परिणाम है तो क्या होगा? तक होगा जिन्हें प्रीक्लेम्पसिया है।

समयपूर्व प्रीक्लेम्पसिया के लिए जाँच। (Screening for preterm preeclampsia)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

जिन महिलाओं में उच्च जोखिम परिणाम होता है, उन्हें आमतौर पर जोखिम मूल्यांकन के समय से लेकर गर्भावस्था के 36 सप्ताह तक बिस्तर पर जाने से ठीक पहले प्रतिदिन 100 से 150 मिलीग्राम एस्पिरिन लेने के लिए कहा जाता है। जो महिलाएं नियमित रूप से एस्पिरिन लेती हैं, उनमें बीमारी की संभावना कम हो जाएगी।

प्रीक्लेम्पसिया और समय से पहले प्रसव का जोखिम 60 प्रतिशत तक कम हो जाता है और 34 सप्ताह से पहले प्रसव के उनके जोखिम को 80 प्रतिशत तक कम कर देता है। इस समय सभी बहुत जल्दी समय से पहले प्रसवों में से लगभग 15 प्रतिशत प्रीक्लेम्पसिया से संबंधित हैं। इसलिए, जांच और उपचार में महत्वपूर्ण है।

कम खुराक वाली एस्पिरिन गर्भावस्था में बहुत सुरक्षित है। अध्ययनों ने दस हजार गर्भधारण पर इस दवा के प्रभाव की जांच की है और कोई महत्वपूर्ण प्रतिकूल प्रभाव नहीं पाया है। यही कारण है कि कई डॉक्टरों को लगता है कि समय से पहले समय से पहले होने वाले अधिकांश मामलों को रोकने के लिए 10 प्रतिशत तक गर्भवती महिलाओं का इलाज करना उचित है।

क्या सभी महिलाओं को समय से पहले प्रीक्लेम्पसिया के लिए पहली तिमाही की जांच की पेशकश की जाती है?
प्रीक्लेम्पसिया के जोखिम का आकलन करने की पारंपरिक विधि में माँ का चिकित्सा इतिहास लेना और उनके रक्तचाप का आकलन करना शामिल है। जांच की नई विधि जिसमें मातृ रक्त परीक्षण का मूल्यांकन और प्लेसेंटल रक्त प्रवाह का अल्ट्रासाउंड माप शामिल है। यह जाँच परीक्षण कुछ प्रसूति सेवाओं में स्थापित किया गया है लेकिन अधिक व्यापक होता जा रहा है।

अगर मुझे पिछली गर्भावस्था में प्री-एक्लम्पसिया हुआ था तो क्या जाँच का कोई लाभ है?
कुछ प्रसूति विशेषज्ञ उन सभी महिलाओं को सलाह देंगे जिनकी पिछली गर्भावस्था प्री-एक्लम्पसिया से प्रभावित थी, वे विशुद्ध रूप से अपने चिकित्सा इतिहास के आधार पर एस्पिरिन लें।

अन्य लोग इस जाँच परीक्षण का उपयोग करने का विकल्प चुन सकते हैं जो आपके पिछले इतिहास में गर्भावस्था के लिए विशिष्ट जोखिम की गणना करने के लिए कारक हैं और केवल उच्च जोखिम परिणाम वाले लोगों का इलाज करते हैं। भले ही आप इतिहास के आधार पर एस्पिरिन लेने जा रहे हों, लेकिन जाँच परीक्षण जोखिम का आकलन करने के लिए उपयोगी है।

समयपूर्व प्रीक्लेम्पसिया के लिए जाँच। (Screening for preterm preeclampsia)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या मुझे प्रीक्लेम्पसिया होने का खतरा है?
- क्या एस्पिरिन मुझे इस स्थिति को विकसित करने से रोकेगी? एस्पिरिन लेने का सबसे अच्छा समय कब है?
- मैं एस्पिरिन लेना कब बंद कर सकता हूँ?
- क्या प्रीक्लेम्पसिया होने के कोई दीर्घकालिक परिणाम हैं?

Last updated 2024