موارد منع نسبی و مطلق بارداری مطابق بوکلت ادغام یافته سلامت مادران ویرایش نهم

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| موارد  | تاًثیر احتمالی بر بارداری | توصیه و اقدام |
| **مصرف فعال مواد در مادر و یا همسر****و سابقه سوء رفتار با کودک یا فروش کودک** | احتمال سوء رفتار یا فروش کودک در بارداری بعدی | توصیه به استفاده از یک روش مطمئن پیشگیری از بارداری (توسط پزشک) تا زمان تثبیت درمان اختلال مصرف مواد و سلامت روانی، اجتماعیارجاع غیرفوری به کارشناس سلامت روان و رفتار و در صورت نبود ارجاع به پزشک جهت دریافت حمایت های روانی - اجتماعی |
| **آسم** | تشديد بيماري در يك سوم بيماري، افزايش احتمال پره اكلامپسي، نوزاد كم وزن، **مرگ پره ناتال**، زايمان زودرس  | ارجاع غیر فوری به پزشک مرکز**اقدام پزشک:**- ارزیابی عملکرد ريه و شدت بیماری و اجازه به اقدام به بارداری در صورت تثبیت وضعیت فرد |
| **پاسخ تیتر آنتی بادی ضد سرخجه (با توجه به محدوده آزمايشگاه)** | نتیجه منفی: عدم ایمنی علیه سرخجهنتیجه مثبت: ایمنی علیه سرخجه | - در صورت منفی بودن نتیجه: تزریق واکسن سرخجه در صورت تمایل خانم و با تأکید بر رعایت فاصله گذاری برای باردارشدن |
| **بیماری بافت همبند – لوپوس فعال** | احتمال تشديد بيماري، كم خوني، پره اكلامپسي، ديابت بارداري، زايمان زودرس، محدوديت رشد جنين، آمبولي ريه، **مرگ مادر**، ترومبوآمبولي وريدي، مرگ نوزاد | ارجاع غیر فوری به متخصص داخلي کنترل بیماری حداقل 6 ماه قبل از باردار شدن |
| **پیوند کلیه** | افزایش احتمال پره اکلامپسی، زایمان زودرس، ناهنجاری های مادرزادی، سقط، دیابت بارداری، فشارخون زمینه ای، عفونت ناشی از مصرف داروهای ایمنوساپرسیو، پارگی زودرس کیسه آب | ارجاع غیر فوری به پزشک مرکز**اقدام پزشک:**- توصيه به بارداري حداقل 2 سال بعد از پيوند و وضعيت سلامتي عمومي مطلوب- بررسي عملكرد كليه، ميزان كراتينين (كمتر از 2 و ترجيحاً كمتر از 5/1 ميلي گرم در دسي ليتر)- بررسي پروتئين ادرار - تاكيد به كنترل فشارخون- توجه به بروز عفونت هاي مختلف و درمان مناسب-ارجاع به متخصص داخلی غير فوري در صورت غیر طبیعی بودن هر یک از موارد فوق |
| **سرطان پستان** | احتمال پیشرفت بیماری | -ارجاع غیر فوری برای مشاوره با انکولوژیست و یا جراح عمومیبه تاخیر انداختن بارداری تا 2 سال پس از تکمیل درمان |
| **سل** | افزایش احتمال زایمان زودرس، کاهش وزن نوزاد، **مرگ پری ناتال**، آلودگی جنین در بارداری یا آلودگی نوزاد هنگام زایمان به علت بلع ترشحات | ارجاع غیر فوری به پزشک مرکز**اقدام پزشک:**- به تاًخیر انداختن بارداری تا تکمیل درمان-درمان مطابق راهنمای کشوری مبارزه با سل  |
| **مالتیپل اسکلروزیس** | افزایش احتمال زایمان زودرس، ناهنجاری های مادرزادی، عفونت ادراری، ابتلا نوزاد | - ارجاع غیر فوری به متخصص داخلي- اعصاب - تاکید به تثبیت وضعیت فرد حداقل 3 ماه قبل از اقدام به بارداری |
| **آنمي داسي شكل** | احتمال ترومبوآمبولي، ترومبوز وريدهاي مغزي، فشارخون حاملگي، پره اكلامپسي، دكولمان جفت، زايمان زودرس، محدوديت رشد جنين، **مرگ مادر** | - ارجاع غیر فوری به پزشک مرکز**اقدام پزشک:**- تاکید به مادر برای عوارض احتمالی بیماری در بارداری - تجويز اسيد فوليك به ميزان 5 ميلي گرم در روز از 3 ماه قبل از بارداری- انجام آزمایش های تکمیلی علاوه بر آزمایش معمول: اندازه گیری پروتئین در ادرار 24 ساعته و بررسی عملکرد کلیه، کبد، آنتی بادی اسکرین- تزریق واکسن پنوموکوک در بیماری احتقانی قلب و کاردیومیوپاتی توسط متخصص عفونی(در این صورت بهتر است 1 ماه بارداری به تعویق بیافتد)- ارجاع غیر فوری به متخصص داخلی (جهت بررسی عملکرد ریه)- ارجاع غیر فوری به متخصص قلب و عروق (جهت انجام اکوکاردیوگرافی و بررسی فشار خون شریان ریوی)- ارجاع غیر فوری به متخصص چشم (جهت بررسی رتینوپاتی)- مشاوره ژنتیک جهت بررسی همسر از نظر ناقل بیماری بودن- تاكيد به دریافت مراقبت های منظم و به موقع بارداري |
| **بیماری های بافت همبند** **لوپوس فعال غیر قابل کنترل با درگیری یک ارگان ماژور ، واسکولیت ها در صورت درگیری ارگان های ماژور** | احتمال تشديد بيماري، كم خوني، پره اكلامپسي، ديابت بارداري، زايمان زودرس، محدوديت رشد جنين، آمبولي ريه، مرگ مادر، ترومبوآمبولي وريدي، مرگ نوزاد | - ارجاع غیر فوری به متخصص داخلي - كنترل بيماري حداقل 6 ماه قبل از باردار شدن |
| **بیماری های قلبی** **بیماری قلبی کلاس 3 و 4، سندرم مارفان، بیماری آیزن منگر، سابقه بیماری کاردیومیوپاتی دیلاته در حاملگی های قبلی، کوآرکتاسیون آئورت غیر قابل اصلاح، اختلال متوسط عملکرد بطن چپ** | افزایش احتمال سقط، مرده زایی، پره ترم، تاخير رشد داخل رحمي، نوزاد کم وزن، ناهنجاری های قلبي جنین، مرگ مادر در کلاس 3و 4 بیماری قلبی، آیزن منگر، سندرم مارفان | ارجاع غیر فوری به پزشک مرکزاقدام پزشک:- ارجاع در اولين فرصت به متخصص قلب و ارزیابی از نظر امکان بارداری - تاکید بر ممنوعیت بارداری در موارد سندرم مارفان، آيزن منگر يا كلاس3 و 4 قلبي- تزریق واکسن پنوموکوک (در این صورت بهتر است 1 ماه بارداری به تعویق بیافتد)- تاكيد به دريافت منظم مراقبت هاي بارداري |