

Anti-D فکتور ریزوس و

معلومات برای زنان، افراد حامله و فامیل های آنها

چون حامله هستید و گروپ خونی تان ریزوس منفی است، این بروشور را به شما می دهیم. این بروشور توضیح می دهد که داشته باشید D چرا ممکن است در دوران حاملگی و پس از تولد طفلان نیاز به تزریق آنتی

از شما در برابر تولید آنتی بادی علیه خون طفلان در آینده محافظت می کند. این روش بیش از 20 سال است که در D آنتی بریتانیا رایج بوده است. حاملگی فعلی شما تحت تأثیر این آنتی بادی ها قرار نخواهد گرفت. بلکه فقط بر حاملگی های آینده شما تأثیر می گذارد.

گروپ خونی ریزوس منفی چیست؟

اقسام مختلفی از خون انسان وجود دارد که به عنوان گروپ های خونی شناخته می شوند.

- A گروپ
- O گروپ
- B گروپ
- AB گروپ

مثبت یا منفی باشند RhD هر یک از این گروپ های خونی می توانند

با وجود آنتی ژن ریزوس RhD ممکن است گروه خونی طفلان مثل شما نباشد. این اتفاق طبیعی است. مثبت یا منفی بودن تعیین می شود. این مولکولی است که در سطح گلبول های قرمز یافت می شود (RhD).

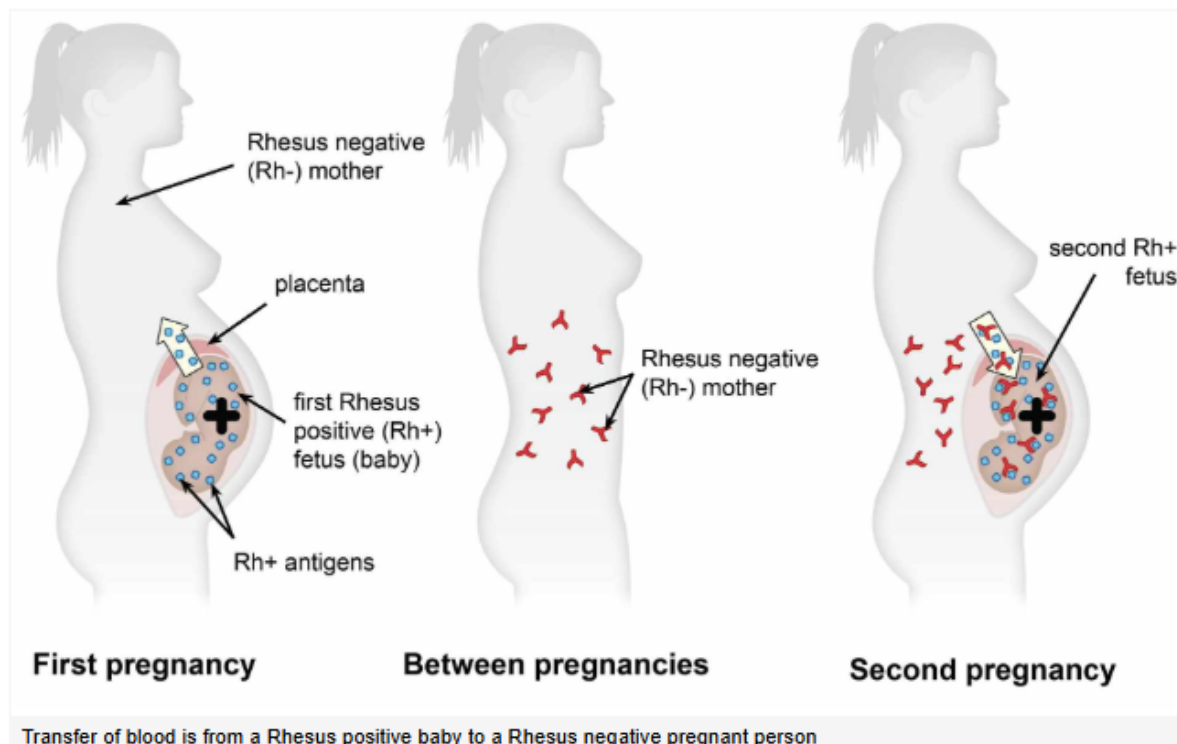
منفی هستند. در بریتانیا، از هر 100 نفر، حدود RhD مثبت هستند، و افرادی که ندارند، RhD دارند، RhD افرادی که آنتی ژن مثبت دارند RhD 85 نفر (85 فیصد).

عامل ریزوس چگونه می تواند بر حاملگی من تأثیر بگذارد؟

(FMH) گاهی اوقات در دوران حاملگی، مقدار کمی خون می تواند از طفل به مادر منتقل شود. این امر خونریزی جنینی-مادری نامیده می شود. این حالت معمولاً درست قبل از ولادت اتفاق می افتد و کاملاً طبیعی است. این اتفاق تقریباً در 75 مورد از هر 100 حاملگی رخ می دهد.

همچنین ممکن است پس از یک رویداد حساس کننده اتفاق بیفتد. رویدادهای حساس کننده عبارتند از

- سقط جنین
- آمنیوسنتز (تست سوزن در شکم برای سندروم داون) یا
- ضربه به شکم شما.



انتقال خون از یک طفل ریزوس مثبت به یک فرد حامله ریزوس منفی است

خونی که از نوزاد ریزوس مثبت به جریان خون زن حامله ریزوس منفی وارد می شود می تواند به عنوان «بیگانه» تلقی شود. سیستم ایمنی مادر ممکن است آنتی بادی هایی علیه این خون «بیگانه» تولید کند.

در آینده، سیستم ایمنی شما به یاد خواهد آورد که چگونه این آنتی بادی ها را تولید کند. این به بدن شما کمک می کند تا در صورت ضرورت، آنها را سریع تر و به تعداد بیشتر تولید کند.

این موضوع فقط در حاملگی بعدی شما مشکل ساز می شود. اگر نوزادتان دوباره ریزوس مثبت باشد و انتقال خون دیگری ذریعه جفت انجام شود. سیستم ایمنی بدن شما از «حافظه» خود برای ساخت همان آنتی بادی های قبلی استفاده می کند. این آنتی بادی ها می توانند از جفت عبور کرده و به نوزاد شما برسند. آنها می توانند قبل از ولادت، حمله به خون نوزاد شما را در جریان خون او آغاز کنند. این وضعیت، بیماری ریزوس نامیده می شود.

مبتلا هستند HDN نوزادانی که این مشکل را دارند، به بیماری همولیتیک نوزاد یا به اختصار

می تواند بسیار خفیف باشد و فقط با آزمایش خون تشخیص داده شود. با این حال، می تواند جدی باشد و باعث شود نوزاد HDN شما در اثر کم خونی به موارد زیر دچار شود:

- زردی
- معلولیت
- مرده به دنیا بیاید، یا
- پس از تولد بمیرد.

مبتلا می شوند. در سال 2022، 605,479 تولد در انگلستان و ولز رخ HDN در انگلستان و ولز، سالانه حدود 500 نوزاد به جان خود HDN داده است. این نوزادان باید پس از تولد تحت نظارت دقیق قرار گیرند. هر ساله حدود 25 تا 30 نوزاد بر اثر را از دست می دهند و 30 نوزاد دیگر نیز مشکلات رشدی جزئی خواهند داشت.

چه اقداماتی برای محافظت در دسترس است؟

داکترها و قابله ها از این مشکل کاملاً آگاه هستند و می توانند از وقوع آن جلوگیری کنند. آنها این کار را با تزریق انجام می دهند. این کار تولید آنتی بادی علیه سلول های خونی ریزوس مثبت در بدن (D به اختصار آنتی) D ایمونوگلوبولین آنتی در حاملگی های بعدی جلوگیری می کند. این روش به عنوان تداوی پیشگیرانه HDN شما را متوقف می کند. این کار از ابتلا به شناخته می شود. تداوی پیشگیرانه قسمی تداوی است که برای جلوگیری از وقوع چیزی استفاده می شود D آنتی

D به همه زنان و افراد حامله که ریزوس منفی دارند توصیه می شود. این روش، پیشگیری روتین آنتی D تزریقی به نام آنتی شناخته می شود. این روش از سال 2002 توسط مؤسسه ملی صحت و تعالی بالینی RAADP قبل از ولادت است که به عنوان

توصیه شده است. این روش برای زنان حامله ای که «حساس» شده اند، مناسب نیست. اگر از قبل «حساس» شده اید، (NICE) دارید. آزمایش خون در ابتدای حاملگی مشخص می کند که آیا این D به این معنی است که در خون خود آنتی بادی های آنتی مورد برای شما صدق می کند یا خیر.

ما معاینه را به همه زنان حامله ریزوس منفی ارائه می دهیم. این آزمایش خون، قسم ریزوس خون نوزاد متولد نشده شما را پیش نامیده می شود. این شامل انجام آزمایش خون در هفته 16 حاملگی می (ffDNA) سل فری نوزاد DNA بینی می کند. این تست D شود (می توانید این آزمایش را تا هفته 26 حاملگی انجام دهید). این به ما زمان می دهد تا در صورت ضرورت، تزریق آنتی را در هفته 28 حاملگی ترتیب دهیم.

همچنین اگر حاملگی چندقلویی (دوقلو یا بیشتر) دارید، می توانید این معاینه را انجام دهید. انتخاب با شماست که این آزمایش ها را انجام دهید یا خیر. اگر نمی دانید چه کنید، لطفاً با قابل یا متخصص ولادی خود صحبت کنید.

غیرضروری را D نیست. می توانیم با این معاینه، میزان آنتی D اگر نوزاد متولد نشده شما ریزوس منفی باشد، نیازی به آنتی که تجویز می کنیم کاهش دهیم.

(ریزوس) جنین چیست؟ Rhd مزایای معاینه

اگر معاینه پیش بینی کند که نوزاد شما ریزوس منفی است، نیازی به آزمایش های بیشتر نخواهید داشت. این بدان معناست که از اجتناب می کنید D تزریق های غیرضروری آنتی.

(ریزوس) جنین چیست؟ Rhd خطرات معاینه

احتمال بسیار کمی وجود دارد که معاینه، گروپ خونی اشتباه را برای نوزاد شما پیش بینی کند. بنابراین، پس از تولد نوزاد، گروپ خونی او را دوباره بررسی خواهیم کرد. این کار را با گرفتن نمونه خون از بند ناف انجام می دهیم. این کار تأیید می کند که نوزاد شما ریزوس منفی است. این نتیجه معمولاً در عرض حدوداً دو ساعت آماده می شود، بنابراین نباید شما را در رفتن به خانه معطل کند.

اگر نتیجه آزمایش نشان دهد که نوزاد شما ریزوس مثبت دارد، ما در مورد معنای این موضوع با شما صحبت خواهیم کرد. آزمایش خون انجام دهید. همچنین ظرف 72 ساعت پس از (FMH) توصیه می کنیم که برای بررسی خونریزی جنینی-مادری را به شما پیشنهاد خواهیم داد D ولادت، تزریق آنتی.

تزریق می شود؟ D چه زمانی آنتی

تزریق کنیم D ممکن است در سه موقعیت به شما آنتی.

1. (AADP) قبل از ولادت D پیشگیری آنتی

برای یک رویداد بالقوه حساس. سلول های خونی نوزاد شما می توانند در طول یک رویداد حساس وارد جریان خون شما شوند. دریافت کنید. این رویدادها عبارتند از D اگر پس از چنین رویدادی، ریزوس شما منفی باشد، ممکن است تزریق آنتی:

- o سقط جنین
- o پایان خودخواسته حاملگی
- o آمنیوسنتز
- o خونریزی واژینال
- o سقوط یا تصادف، که می تواند باعث آسیب به شکم شما شود، یا
- o چرخش سفالیک خارجی (چرخیدن جنین بریچ به طوری که سر او به سمت پایین قرار بگیرد)

حتی اگر مایل به انجام غربالگری ریزوس هستید، ممکن است قبل از دریافت نتایج گروپ خونی نوزاد، یک رویداد بالقوه حساس کننده داشته باشید. در این صورت، بسیار مهم است که با واحد ارزیابی اوایل حاملگی یا تریاژ حاملگی به تماس شوید. اگر قبلاً به شما گفته شده است که پیش بینی می شود نوزادتان ریزوس منفی داشته باشد، نیازی به انجام این کار ندارید.

- o واحد ارزیابی اوایل حاملگی. اگر قبل از اسکن تعیین جنسیت، هر قسم رویداد بالقوه حساس کننده داشته اید.
- o اطلاعات تماس در انتهای این بروشور آمده است.
- o تریاژ حاملگی. اگر در دوران حاملگی خود هر قسم رویداد بالقوه حساس کننده داشته اید. معلومات تماس در یادداشت های یاسی شما و در پایین این بروشور آمده است.

2. (RAADP) قبل از ولادت D پیشگیری روتین آنتی

را در هفته 28 حاملگی به شما ارائه خواهیم داد RAADP ما

- o اگر پیش بینی شود گروپ خونی نوزاد شما ریزوس مثبت است
- o اگر از انجام معاینه ریزوس جنین امتناع کنید، یا
- o اگر نتیجه قطعی به دست نیامده است

است. به عضله بازوی شما تزریق می شود. باید این تزریق را بین هفته های 28 تا 30 D این یک تزریق تک دوز آنتی شما هنوز هم حاملگی انجام دهید. این به این دلیل است که خطر حساسیت در سه ماهه سوم حاملگی در بالاترین حد خود است D در هفته های 28 تا 30 به داکتر مراجعه کنید. این امر حتی اگر در اوایل حاملگی آنتی D باید برای پیشگیری روتین آنتی دریافت کرده باشید، همچنان مورد نیاز است.

3. (PADP) پس از ولادت D پیشگیری آنتی

پس از تولد، یک نمونه خون از بند ناف شما گرفته می شود تا گروپ خونی نوزادتان آزمایش شود. اگر نوزادتان ریزوس مثبت نیاز خواهید داشت. این کار باعث می شود کروییات سرخ ریزوس مثبت نوزاد از خون شما حذف D باشد، به تزریق مجدد آنتی شوند.

تعیین می شود. (FMH) تجویز شده ممکن است متفاوت باشد. این دوز با توجه به میزان خونریزی جنینی-مادری D دوز آنتی یا AADP این اتفاق معمولاً درست قبل از ولادت رخ می دهد و کاملاً طبیعی است. حتی اگر قبلاً آزمایش های دیگری مانند به شما پیشنهاد شود PADP را انجام داده باشید، باز هم باید RAADP

چيست؟ D خطرات داشتن آنتی

- از بخشی از خون به نام پلاسما ساخته می شود. این ایمونوگلوبولین از خون های اهدایی معاینه D ایمونوگلوبولین آنتی به شدت کنترل می شود. این کار برای کاهش احتمال انتقال D شده از ایالات متحده جمع آوری می شود. تولید آنتی و سپس به گیرنده است. خطر وقوع این اتفاق بسیار نادر است D ویروس شناخته شده از اهداکننده، به آنتی
- می تواند باعث واکنش آلرژیک شود، اما این مورد نادر است D آنتی
- را به صورت داخل وریدی (ذریعه یک لوله کوچک در رگ) به شما D اگر اختلال خونریزی دارید، ممکن است آنتی تزریق کنیم.

را انجام ندادم، یا قبلاً به من گفته شده است که پیش بینی می شود نوزادم (ffDND) سل فری نوزاد DND من آزمایش دارم؟ D ریزوس مثبت باشد. آیا هنوز هم نیاز به تزریق آنتی

است. در برخی موارد، ممکن HDN کاهش خطر ابتلای اولاد آینده شما به D نخیر، انتخاب با شماست. هدف از تزریق آنتی: ضرورت نداشته باشد، مثلاً اگر D است آنتی

- تصمیم گرفته اید که پس از تولد نوزادتان عقیم شوید، یا
- مطمئن هستید که دیگر نمی خواهید اولاد دار شوید

اگر سوال یا مشکل دیگری داشته باشم، چه کنم؟

قابله یا داکتر شما با کمال میل درباره عامل ریزوس و معنای آن معلومات بیشتری به شما می دهند. اگر سوالی دارید یا در مورد شک دارید، حتماً پرسان کنید D تزریق آنتی

به تماس شوید 206737 برای کمک و مشاوره با سرویس تلفونی تریاژ حاملگی ما با نمبر 01227

- واحدهای ارزیابی اوایل حاملگی
 - o Birchington Ward, Queen Elizabeth the Queen Mother (QEQM) Hospital, Margate
01843 234469 تلفون:
 - o Women's Health Suite, William Harvey Hospital, Ashford
01233 8268-داخلی: 723 633331 تلفون:

معلومات بیشتر

- [ان اچ اس: بیماری ریزوس](#)

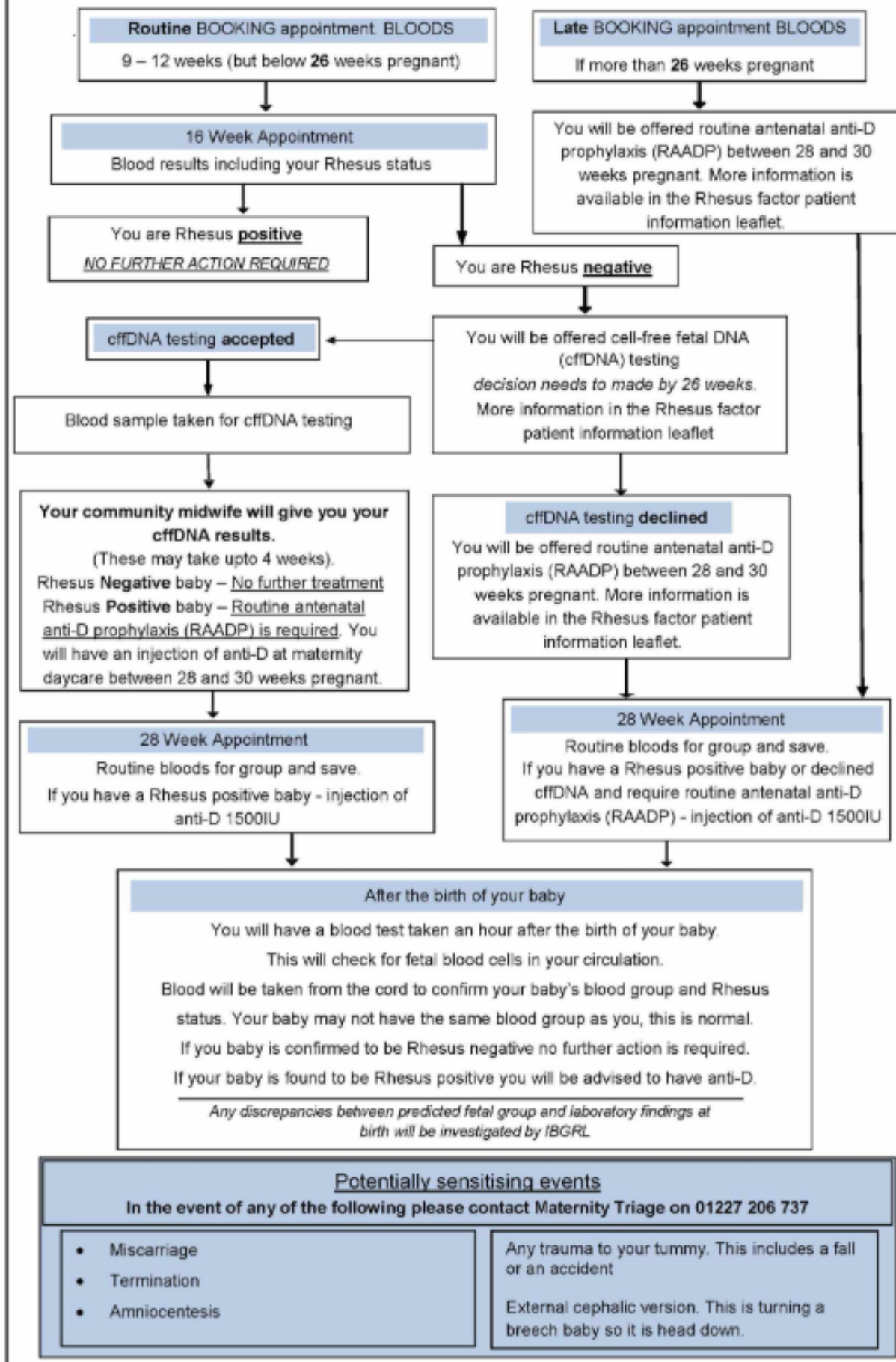
منابع

(MNVP) بررسی شده توسط مشارکت صداهاى مادران و نوزادان

1. NICE. [High-throughput non-invasive prenatal testing for fetal RHD genotype](#). Diagnostics guidance (DG25). تاریخ انتشار: 9 نوامبر 2016.
2. Qureshi H, Massey E, Kirwan D, et al. [BCSH guideline for the use of anti-D immunoglobulin for the prevention of haemolytic disease of the fetus and newborn](#). اولین انتشار: 21 جنوری 2014.
3. NICE. [Routine antenatal anti-D prophylaxis for women who are rhesus D negative](#). Technology appraisal guidance TA156. 27 اگست 2008. تاریخ انتشار.



The Rhesus factor. Cell-free fetal DNA (cffDNA) screening and anti-D for Rhesus negative pregnant women and birthing people.



این بروشور با همکاری بیماران و برای آنها تهیه شده است.

در شرایط زیر لطفاً به ما خبر دهید

- اگر نیازمندی های دسترسی دارید؛ مانند ضرورت به حلقه شنوایی یا آوردن همراه به جلسه ویزیت
- اگر به ترجمان نیاز دارید
- نیاز دارید (Easy Read مانند بریل، فایل صوتی، چاپ بزرگ یا) اگر به این معلومات در قالب دیگری

می توانید ما را از این طریق مطلع سازید

- [تراست مراجعه به وب سایت](#)
- تماس با نمبر موجود در بالای نامه نوبت ویزیت شما
- افزودن این معلومات به [پورتال بیمار](#)
- اطلاع دادن به یکی از کارکنان در جلسه بعدی

برای ارائه شکایات، نظریات، تشویش ها یا ابراز قدردانی، لطفاً با یکی از اعضای تیم مراقبت صحنی خود صحبت کنید. یا با [به تماس شوید یا ایمیل ارسال کنید](#) 783145 سرویس مشاوره و ارتباط با بیمار با نمبر 01227

هیچ East Kent Hospitals لطفاً توجه داشته باشید که بیماران نباید پیسه نقد زیاد یا اشیای قیمتی به شفاخانه بیاورند برای نگهداری سپرده شده Trust مسئولیتی در قبال گم شدن یا آسیب دیدن اموال شخصی ندارد، مگر اینکه اموال به کارکنان باشد.

در دسترس هستند [East Kent Hospitals](#) [بروشورهای معلومات بیشتر بیمار](#) [ذریعه وب سایت](#)

نمبر ارجاع: RK/EKH028

اولین انتشار:

جنوری 2003

آخرین بازبینی:

فبروری 2025

تاریخ بازبینی بعدی

آگست 2027

تصاویر و عکس ها توسط دیپارتمان عکاسی طبی تهیه شده است

Copyright © East Kent Hospitals University NHS Foundation Trust.