

anti-D د ریزوس فکتور او

د بنځو، زیږون کوونکو کسانو او د هغوی د کورنیو لپاره معلومات

موږ تاسو ته دا پاڼه درکړې ځکه چې تاسو امیندواره یاست او ستاسو د وینې گروپ ریزوس منفي دی. دا تشریح کوي چې ولې انجیکشنونو ته اړتیا ولرئ D تاسو ممکن د امیندواری پرمهال او د ماشوم زیږون وروسته د انټي

به تاسو په راتلونکي کې ستاسو د ماشوم د وینې په وړاندې د انټي باډي جوړولو څخه ساتي. دا په انګلستان کې له 20 D انټي کلونو څخه زیات وخت راهیسې یو عام عمل دی. ستاسو اوسنی امیندواری به د دې انټي باډیو لخوا اغیزمن نشي. دا به یوازې ستاسو په راتلونکي امیندواری اغیزه وکړي.

منفي وینه څه شی دی؟ Rhesus د ریزوس

د انسان د وینې څو مختلف ډولونه شتون لري، چې د وینې گروپونو په نوم پیژندل کیږي.

- A گروپ
- O گروپ
- B گروپ
- AB گروپ

مثبت یا منفي کیدی شي RhD د دې وینې گروپونو څخه هر یو یې یا د

rhesis D (RhD) منفي کیدل د RhD مثبت یا RhD ستاسو ماشوم ممکن ستاسو په څیر د وینې گروپ ونلري. دا نورمال دي د انټیجن شتون لخوا ټاکل کیږي. دا یو مالیکول دی چې د سره وینې حجرو په سطحه موندل کیږي.

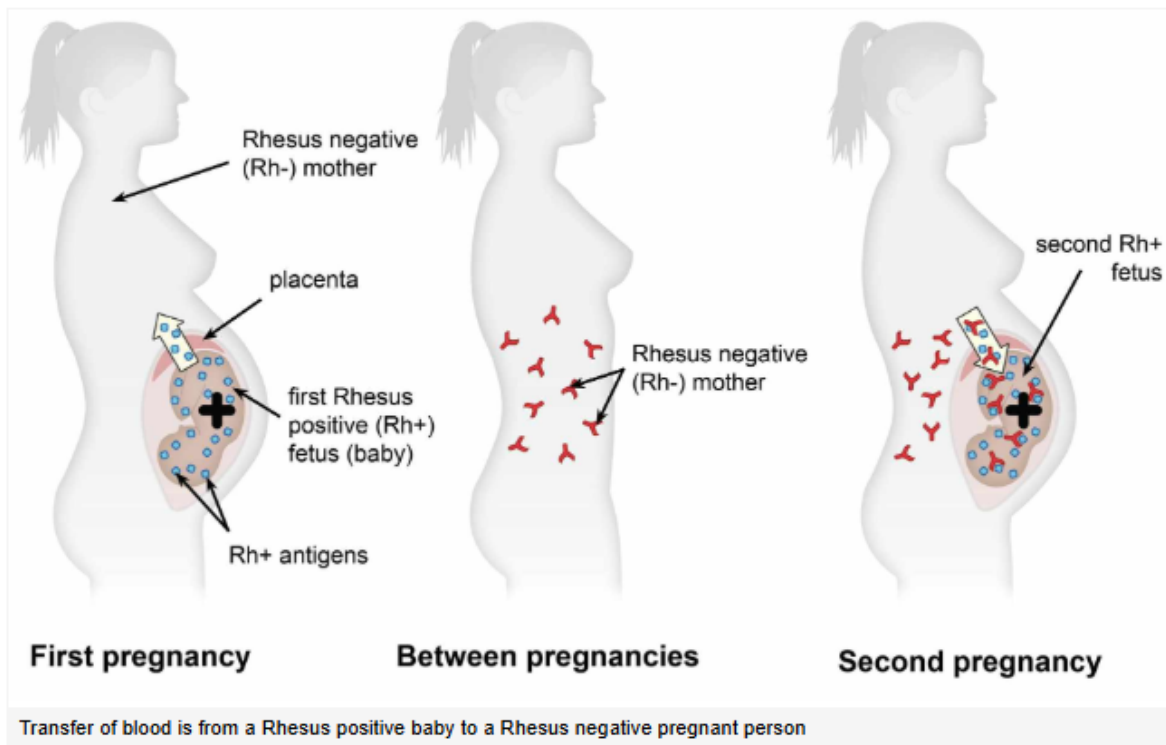
منفي دي. په انګلستان کې، د RhD مثبت دي، او هغه کسان چې دا انټیجن نلري د RhD انټیجن لري د RhD هغه خلک چې د مثبت دي RhD نفوس له هرو 100 غړو څخه 85 شاوخوا (85%) د

د ریزوس فکتور زما په امیندواری څنګه اغیزه کولی شي؟

ځینې وختونه په امیندواری کې، د وینې یوه کوچنۍ اندازه کولی شي له ماشوم څخه ښځې یا امیندواره کس ته انتقال شي. دي ته Feto-Maternal Haemorrhage (FMH) دا د ځیر خبره ده. دا د 100 امیندواری څخه نږدې 75 کې پیښیږي.

دا د حساس کولو پیښې وروسته هم پیښ کیدی شي. د حساس کولو پیښې عبارت دي له

- سقط جنین
- امنیوسینټیسس (ستاسو په نس کې د ډاون سندروم لپاره د ستنې ازموینه)، یا
- ستاسو نس باندې صدمه



د وینې لیږد د ریزوس مثبت ماشوم څخه د ریزوس منفي امیندواره میرمنې ته کیږي.

د ریزوس مثبت ماشوم څخه د ریزوس منفي میرمنې یا امیندواره کس په وینه کې هر ډول وینه د "بهرنې" په توګه لیدل کیږي. د مور د معافیت سیستم ممکن بیا د دې 'بهرنې' وینې په وړاندې انټي باډي جوړ کړي شي.

په راتلونکي کې ستاسو د معافیت سیستم به په یاد ولري چې دا انټي باډي څنګه جوړ کړي. دا ستاسو بدن سره مرسته کوي چې دوی په چټکۍ سره او په لوی شمیر کې جوړ کړي، که اړتیا وي.

دا یوازې ستاسو د راتلونکي امیندواری په جریان کې ستونزه ګرځي. که ستاسو ماشوم بیا د ریزوس مثبت وي، او د پلاسینټا له لارې د وینې لیږد بیا پیل شي. ستاسو د معافیت سیستم خپل "حافظه" کاروي ترڅو د پخوا په څیر ورته انټي باډي جوړ کړي. دا انټي باډي بیا کولی شي د پلاسینټا څخه تیر شي ستاسو ماشوم ته. دوی کولی شي ستاسو د ماشوم د زیریون دمخه د هغه د وینې جریان کې د هغه په وینه برید پیل کړي. دې ته د رېسوس ناروغي ویل کېږي.

لري HDN هغه ماشومان چې دا ستونزه لري د نوي زیږیدلي ماشوم د هیمولوتیک ناروغي یا په لنډه توګه

ډېر نرم وي او یوازې د وینې معاینې په کارولو سره موندل کېږي. په هر صورت، دا کولی شي جدي وي او ستاسو HDN ماشوم ته د دې لامل شي:

- زېږی شوی
- معلولیت
- مړ زیږیدلی، یا
- د وینې کمښت په پایله کې د زیریون وروسته مړ کیدل.

رامینځته کوي. په 2022 کال کې په انګلستان او ویلز کې HDN په انګلستان او ویلز کې، هر کال شاوخوا 500 ماشومان 605,479 زیږونونه شوي وو. دا ماشومان باید د زیریون وروسته په دقت سره وڅارل شي. هر کال شاوخوا 25 څخه تر 30 له امله مري، او نور 30 به د ودې کوچنی ستونزې ولري HDN پورې ماشومان د

کوم ډول خونديتوب شتون لري؟

ډاکټران او قابلې د دې ستونزې څخه ډېر خبر دي او کولی شي د دې د رامنځته کېدو مخه ونیسي. دوی دا کار د انټي ډي امیونوګلوبولین (په لنډ ډول انټي ډي) د انجیکشن په ورکولو سره کوي. دا ستاسو بدن د ریزوس مثبت وینې حجرو په وړاندې د مخنیوي په نوم پیژندل D پراختیا ودروي. دا د انټي HDN انټي باډي تولید مخه نیسي. دا به بیا په راتلونکو امیندواری کې د کیږي. پروفیلېکسس یوه درملنه ده چې د یو څه پیښیدو څخه مخنیوي لپاره کارول کیږي.

ټولو هغو میرمنو او امیندوارو میرمنو ته چې د ریزوس منفي وي، د انټي ډي په نوم یو انجیکشن سپارښتنه کیږي. دې ته د په نوم پیژندل کیږي. دا د 2002 کال راهیسې د RAADP زیږون څخه مخکې د معمول انټي-ډي پروفیلیکسس ویل کیږي، چې د لخوا سپارښتنه شوې ده. دا د هغو ښځو او امیندوارو (NICE) National Institute for Health and Clinical Excellence خلکو لپاره مناسب نه دی چې "حساس" شوي دي. که تاسو دمخه 'حساس' شوي یاست نو دا پدې مانا ده چې ستاسو په وینه کې لپاره انټي باډي شتون لري. ستاسو د امیندواری په پیل کې د وینې معاینه به معلومه کړي چې ایا دا ستاسو لپاره D-دمخه د انټي قضایه ده.

موږ ټولو ریزوس منفي میرمنو یا امیندوارو میرمنو ته معاینات وړاندې کوو. دا د وینې ازموینه ستاسو د زیریدلي ماشوم د وینې وړیا ازموینه ویل کیږي. پدې کې ستاسو د وینې معاینه په 16 (DNA fDNA) د ریزوس ډول وړاندوینه کوي. دې ته د ماشوم د اونیو کې شامله ده (تاسو کولی شئ دا ازموینه تر 26 اونیو پورې ترسره کړئ). دا به موږ ته وخت راکړي چې په ۲۸ اونیو کې د ضد انجیکشن تنظیم کړو د D د اړتیا په صورت کې د.

تاسو کولی شئ دا معاینات هم وکړئ که تاسو څو ځله امیندواری لرئ (غبرګولي یا ډیر). دا ستاسو انتخاب دی چې دا ازموینه وکړئ یا نه. که تاسو ډاډه نه یاست چې څه وکړئ، مهرباني وکړئ له خپلې قابلې یا نسایي ډاکټر سره خبرې وکړئ.

که ستاسو زیریدلی ماشوم د ریزوس منفي وي نو د انټي ډي ضد اړتیا نشته. موږ کولی شو د دې معاینات سره د غیر ضروري مقدار کم کړو چې موږ یې ورکوو D-انټي.

معاینات ګټي څه دي؟ RhD (Rhesus) د جنین د

که چیرې معاینات وړاندوینه وکړي چې ستاسو ماشوم د ریسس منفي دی، نو تاسو به نورو معایناتو ته اړتیا ونلرئ. دا پدې معنا انجیکشنونو څخه مخنیوی کوئ D ده چې تاسو د غیر ضروري انټي.

معاینات خطرونه څه دي؟ RhD (Rhesus) د جنین د

ډېر کم چانس شته چې معاینات ستاسو د ماشوم د وینې غلط ډول وړاندوینه وکړي. له همدې امله، ستاسو د ماشوم له زیږون وروسته به موږ ستاسو د ماشوم د وینې ډول دوه ځله وګورو. موږ دا د دوی د ناف له تار څخه د وینې نمونې اخیستلو سره کوو. دا به تایید کړي چې ستاسو ماشوم د ریزوس منفي دی. دا پایله معمولاً شاوخوا دوه ساعته وروسته شتون لري، نو دا باید ستاسو کور ته تګ وځنوي.

که چیرې دا وښيي چې ستاسو ماشوم د ریزوس مثبت دی، موږ به ستاسو سره د دې معنی په اړه بحث وکړو. موږ به تاسو ته شوې ده. موږ به تاسو ته (FMH) سپارښتنه وکړو چې د وینې معاینه وکړئ ترڅو وګورئ چې ایا د جنین او موږ د وینې بهیدنه د ضد انجیکشن هم درکړو D د زیږون څخه وروسته د 72 ساعتونو دننه د.

درمل کله ورکول کیږي؟ D د انټي

درکړو D موږ ممکن تاسو ته په دریو حالتونو کې د انټي.

1. (AADP) مخنیوی D د زیږون څخه مخکې د انټي

د یوې احتمالي حساسې پېښې لپاره. ستاسو د ماشوم د وینې حجرات کولی شي د حساس کولو پېښې په جریان کې ستاسو دوران ضد انجیکشن درکړل شي. په دې کې D ته ننوځي. که تاسو د داسې پېښې وروسته د ریزوس منفي یاست نو ممکن تاسو ته د شامل دي

- o سقط جنین
- o ختمول
- o د امنیوسینټیسس
- o د اندام نه وینه راتلل
- o غورځېدل یا حادثه، چې ستاسو معدې ته زیان رسولی شي، یا
- o د سر بهرنۍ بڼه (د ماشوم د سر ښکته کولو لپاره د سر د غاړې اړول)

حتی که تاسو غواړئ د ریزوس معاینات ولرئ، تاسو ممکن د خپل ماشوم د وینې ډول پایلې ترلاسه کولو دمخه د احتمالي حساسیت پېښې سره مخ شوي یاست. که داسې وي نو دا ډیره مهمه ده چې تاسو د امیندواری د لومړني ارزونې واحد یا د میټرنټي ټریج سره اړیکه ونیسئ. که تاسو ته دمخه ویل شوي وي چې ستاسو ماشوم د ریزوس منفي وړاندوینه شوې ده، نو تاسو اړتیا نلرئ دا کار وکړئ.

- د امیندواری د وختي ارزوني واحد. که تاسو د خپلي ملګرتيا سکین څخه مخکې کومه احتمالي حساسه پېښه ولرئ. د اړیکو جزئیات د دې پاڼې په پای کې دي.
- د زیږون ټریژ. که تاسو د امیندواری په جریان کې کوم احتمالي حساسیت لرونکی پېښه لرئ. د اړیکو جزئیات ستاسو د لیلک نوټونو او د دې پاڼې په پای کې دي.

2. (RAADP) ضد معمول مخنیوی D د زیږون څخه مخکې د

وراندې کړو RAADP کله چې تاسو د امیندواری ۲۸ اونۍ ولرئ، موږ به تاسو ته

- که ستاسو د ماشوم د وینې ګروپ د ریزوس مثبت اټکل شوی وي
- که تاسو د جنین د ریزوس معاینات رد کړئ، یا
- که تاسو بې پایلې پایله ولرئ.

دا د انټي ډي يو واحد انجیکشن دی. دا ستاسو د پورتنۍ مټ عضلاتو ته ورکول کېږي. دا انجیکشن باید د امیندواری د 28 او 30 تاسو باید لاهم د 28 څخه تر اونیو ترمنځ ولګول شي. دا ځکه چې د حساسیت خطر ستاسو په دریم درې میاشتۍ کې لوړ دی 30 اونیو کې د معمول انټي ډي پروفیلیکسس لپاره خپل ملاقات ته راشئ. دا لاهم اړینه ده حتی که تاسو د امیندواری په پیل ضد درمل هم درلودل دي د

3. (PADP) مخنیوی D د زیږون وروسته د انټي

د زیږون وروسته، ستاسو د ماشوم د وینې ګروپ معاینه کولو لپاره به ستاسو د ناف له تار څخه د وینې نمونه واخیستل شي. که ستاسو ماشوم د ریزوس مثبت وي، نو تاسو به د انټي ډي بل انجیکشن ته اړتیا ولرئ. دا به ستاسو د ماشوم د وینې څخه د ریزوس مثبت سره حجات لري کړي.

د اندازې له مخې ټاکل کېږي. (FMH) ورکړل شوی خوراک ممکن توپیر ولري. دا به د جنین او مور د وینې بهیښي D د انټي وړاندیز شي حتی که تاسو دمخه PADP دا عموماً د زیږون څخه مخکې پېښېږي او دا خورا عادي خبره ده. تاسو ته باید بیا هم لرئ RAADP یا AADP نورې ازموینې،

لرلو خطرونه څه دي؟ D د انټي

- امونوګلوبولین د وینې له یوې برخې څخه جوړ شوی چې پلازما نومېږي. دا د امریکا څخه د سکرین شوي D د انټي تولید په کلکه کنټرول کېږي. دا د دې لپاره ده چې د پیژندل شوي ویروس د D وینې بسپنې څخه راټولېږي. د انټي او بیا ترلاسه کونکي ته انتقال شي. د دې پېښېدو خطر ډېر D لیرد چانس کم شي چې د بسپنه ورکونکي څخه، د انټي کم دی.
- کولی شي د الرجیک عکس العمل لامل شي، مګر دا نادره ده D انټي.
- که تاسو د وینې بهیښي ناروغي لرئ، موږ ممکن تاسو ته د رګ له لارې (ستاسو په رګ کې د یوې کوچنۍ ټیوب له لارې) انټي ډي درکړو.

ازموینه نه ده کړې، یا ما ته دمخه ویل شوي چې زما ماشوم د ریزوس مثبت اټکل شوی (DND) ما د ماشوم وړیا انجیکشنونو ته اړتیا لرم؟ D دی. ایا زه لاهم د انټي

د پراختیا خطر کم کړي. په HDN انجیکشن موخه دا ده چې ستاسو په راتلونکو ماشومانو کې د D نه، انتخاب ستاسو دی. د انټي ضد درمل اړین نه وي، په شمول د دې چې D ځینو مواردو کې، ممکن د

- تاسو د ماشوم له زیږون وروسته د نس ناستې پریکړه کړې وي، یا
- ته ډاډه یې چې بل ماشوم به ونه لري.

که زه نورې پوښتنې یا اندېښنې ولرم نو څه به وکړم؟

ستاسو قابله یا ډاکټر به خوشحاله وي چې تاسو ته د ریزوس فکتور او ستاسو لپاره د دې معنی په اړه نور معلومات درکړي. که تاسو کومه پوښتنه لرئ، یا د انټي ډي انجیکشن په اړه کوم شک لرئ، نو له پوښتنې کولو څخه مه وېرېږئ.

د مرستې او مشورې لپاره زموږ د میټرنټي ټیلیفون ټریج خدماتو سره په 01227 206737 اړیکه ونیسئ.

- د امیندواری د وختي ارزوني واحدونه

- Birchington Ward, Queen Elizabeth the Queen Mother (QEQM) Hospital, Margate
تلیفون: 234469 01843
- Women's Health Suite, William Harvey Hospital, Ashford
تلیفون: 8268-723 ایکستینشن: 633331 01233

نور معلومات

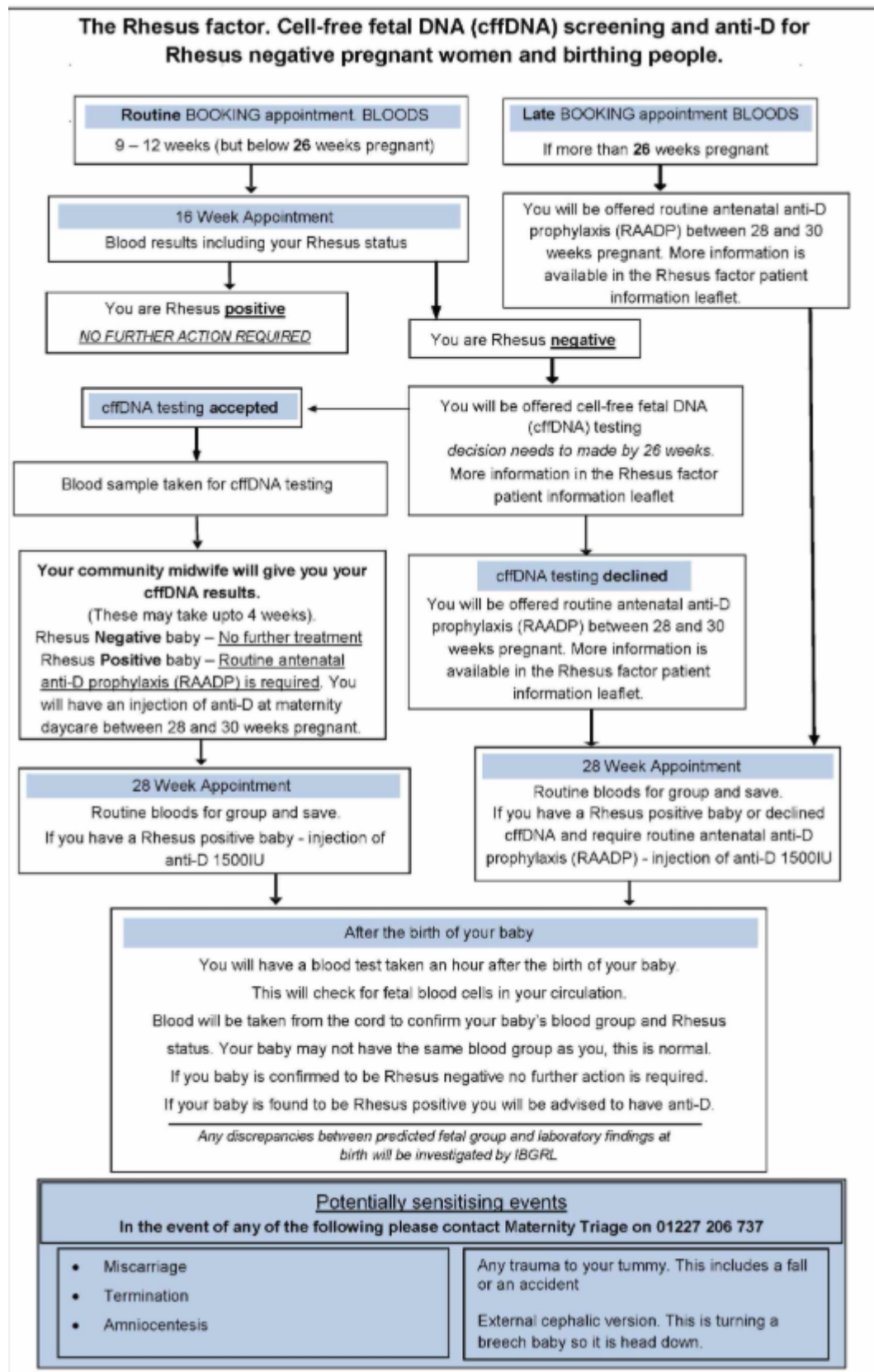
- [د ریزوس ناروغی: NHS](#)

حوالي

Maternity and Neonatal Voices Partnership (MNVP) بیا کتنه شوي له اړخه د

1. [جینتایپ لپاره د لور ترویت غیر برید کونکي زیرون دمخه RHD د جنین د NICE](#).
خپور شوی: 9 نومبر 2016. (DG25) د تشخیص لارښود. [ازموینه](#)
2. Qureshi H, Massey E, Kirwan D, et al. [د جنین او نوی زیریدلی BCSH](#).
ماشوم د هیمولیتیک ناروغی مخنیوی لپاره د انټی ډی امیونوگلوبولین کارولو
لومړی خپور شوي 21 جنوري 2014. [لارښود](#)
3. [ضد D د هغو میرمنو لپاره چې د ریزوس ډی منفی وي، د زیرون دمخه د NICE](#).
خپور شوی: 27 اگست. TA156 د ټیکنالوژۍ ارزونې لارښود. [معمول مخنیوی](#)
2008.





دا رساله د ناروغانو سره او د هغوی لپاره جوړه شوې ده.

مهرباني وکړئ موږ ته خبر راکړئ

- که تاسو د لاسرسي اړتیاوې لرئ؛ پدې کې د اوریدلو لوپ ته اړتیا یا ستاسو ملاقات ته د یو چا د راتلو غوښتنه شامله ده.
- که تاسو ژباړونکي ته اړتیا لرئ.

- که تاسو دي معلوماتو ته په بل شکل کې اړتيا لرئ (لکه بریل، آډیو، لوی چاپ یا اسانه لوستل)

تاسو کولی شئ دا موږ ته د دې له لارې خبر راکړئ:

- [ویب سائټ وگورئ](#) Trust د
- ستاسو د ملاقات لیک په سر کې شمیرې ته زنگ وهل
- [د ناروغانو پورټل](#) ته د دې معلوماتو [اضافه کول](#)
- ستاسو په راتلونکې لیدنه کې د کارمندانو غړي ته ویل

هر ډول شکایتونه، نظرونه، اندیښنې یا ستاینې، مهرباني وکړئ د خپل روغتیا پاملرنې ټیم غړي سره خبرې وکړئ. یا د اړیکه ونیسئ ناروغانو مشورې او اړیکې خدماتو سره په 783145 01227 یا [برېښنالیک](#)

مهرباني وکړئ په یاد ولرئ چې د ختیځ کینټ روغتونونه ناروغان باید روغتون ته پیرې پیسې یا قیمتي شیان ونه راوړي د شخصي ملکیت د ضایع کیدو یا زیان مسؤلیت نه مني، پرته لدې چې ملکیت د خونديتوب لپاره د East Kent Hospitals کارمندانو ته سپارل شوی وي Trust ترسټ.

پاڼه کې [East Kent Hospitals](#) د اضافي معلوماتو پاڼه شتون لري په د

RK/EKH028 حواله شمیره

لومړی خپور شوي

جنوري 2003

وروستی ځل بیا کتنه شوې

فروري 2025

راتلونکي د بیا کتنې نېټه

اگست 2027

انځورونه او عکسونه چې د طبي عکاسي څانګې لخوا جوړ شوي دي

Copyright © East Kent Hospitals University NHS Foundation Trust.