

Ce trebuie să faceți în cazul în care considerați că sunteți în travaliu prematur?

Informații pentru femei, persoane care nasc și familiile acestora

Acest material informativ se adresează oricărei femei sau persoane aflate în travaliu care consideră că ar putea să fie în travaliu prematur. Aproximativ opt din fiecare 100 de nou-născuți din Regatul Unit se nasc înainte de 37 de săptămâni de sarcină. Aceasta se numește travaliu prematur sau naștere prematură.

Travaliul prematur, de obicei, debutează spontan. Totuși, travaliul prematur poate fi planificat în situațiile în care este mai sigur pentru sănătatea mamei sau a fătului ca nașterea să aibă loc mai devreme decât continuarea sarcinii.

Care sunt riscurile travaliului prematur?

Există riscuri pentru copil atunci când nașterea are loc prematur. Cu cât un copil se naște mai devreme, cu atât este mai mare riscul de a dezvolta probleme de sănătate la naștere și pe parcursul vieții. În anumite cazuri, aceste riscuri pot fi reduse prin administrarea unor tratamente specifice care au rolul de a opri sau încetini travaliul ori nașterea prematură.

Ce trebuie să fac dacă suspectez că sunt în travaliu prematur?

Dacă aveți suspiciunea că travaliul a început înainte de termen, contactați spitalul folosind numărul de telefon menționat la finalul acestui pliant. Personalul medical cu care veți vorbi v-ar putea solicita să vă prezentați la spital pentru o evaluare medicală. Dacă se consideră că este mai sigur, vi se poate cere să închideți apelul și să apelați un echipaj de ambulanță care să vă transporte la spital. Această situație poate părea alannantă sau înfricoșătoare, însă este important să rețineți că, în multe cazuri, simptomele dispar de la sine, iar multe femei și persoane însărcinate ajung să nască la termen, după 37 de săptămâni. Peste 90% dintre femeile și persoanele însărcinate nu nasc în decurs de 14 zile de la apariția acestor simptome (sursa: Tommy's.org, 2023).

Care sunt semnele travaliului prematur?

- Contracții regulate sau senzații de încordare, în timpul cărora abdomenul devine foarte tare.
- Dureri asemănătoare menstruației! sau presiune în zona vaginală.

- Eliminarea dopului gelatinos. Aceasta este o secreție mucoasă care a sigilat colul uterin pe durata sarcinii și care se elimină prin vagin.
- Scurgerea bruscă sau treptată de lichid din vagin, posibil semn al ruperii membranelor (pierderea lichidului amniotic).
- Dureri de spate neobișnuite pentru dumneavoastră.

Este esențial să informați imediat personalul medical pe care îl contactați la spital dacă:

- Aveți sângerări vaginale.
- Simțiți că bebelușul se mișcă mai puțin sau mai mult decât de obicei, ori observați un tipar neobișnuit al mișcărilor fetale.
- Vi s-au rupt membranele și lichidul amniotic are un miros neplăcut sau o culoare anormală.

Ce se întâmplă la spital dacă mă prezint acolo?

Moașa sau medicul vă va solicita permisiunea pentru a efectua un consult. Este posibil ca personalul medical să dorească să efectueze câteva investigații pentru a stabili dacă:

- vi s-au rupt membranele (pierdere de lichid amniotic),
- aveți o infecție și / sau
- ati intrat în travaliu.

Investigațiile pe care vi le putem oferi pot include:

- un examen vaginal pentru a verifica dacă colul uterin începe să se dilate
- analize de sânge și de urină pentru depistarea unei eventuale infecții
- evaluarea pulsului, tensiunii arteriale și temperaturii corporale
- palparea abdomenului pentru a verifica poziția fătului
- recoltarea de exsudate vaginale pentru identificarea infecțiilor, precum vaginoza bacteriană (VB) sau streptococul de grup B (SGB)
- monitorizarea și înregistrarea contracțiilor
- verificarea bătăilor inimii fătului
- recoltarea unui exsudat vaginal pentru a evalua dacă organismul se pregătește pentru naștere

Ce se întâmplă dacă sunt în travaliu prematur?

Moașa sau medicul va discuta cu dumneavoastră dacă este mai sigur să nașteți imediat (prin naștere vaginală sau cezariană), sau dacă este indicat să se încerce încetinirea travaliului prin tratament medicamentos. Decizia va fi luată în funcție de:

- Numărul de săptămâni de sarcină.
- Starea dumneavoastră de sănătate și a bebelușului.
- Disponibilitatea unor facilități medicale adecvate pentru îngrijirea nou-născutului și necesitatea, dacă este cazul, de a vă transfera într-un alt spital.
- Opțiunile și dorințele dumneavoastră.

Este posibil să vi se recomande transferul într-un spital care dispune de facilități specializate pentru îngrijirea bebelușilor prematuri.

Dacă vi s-au rupt membranele sau urmează să nașteți și aveți un cerclaj cervical transvaginal, este posibil ca acesta să trebuiască îndepărtat. Dacă aveți un cerclaj transabdominal și urmează să nașteți, echipa medicală va pregăti o naștere prin cezariană.

Cel mai probabil, echipa medicală vă va informa și despre tratamente recomandate atât pentru dumneavoastră (injecții cu corticosteroizi, sulfat de magneziu), cât și pentru copil (clamarea optimă a cordonului ombilical). Aceste tratamente sunt recunoscute pentru beneficiile aduse bebelușilor născuți prematur.

- Injecțiile cu corticosteroizi contribuie la maturarea plămânilor prematuri.
- Sulfatul de magneziu poate oferi protecție creierului bebelușului prematur.
- Menținerea legăturii dintre bebeluș și placentă timp de unu până la două minute după naștere aduce beneficii suplimentare.

Ce se întâmplă dacă se constată că nu sunt în travaliu prematur?

Dacă nu sunteți în travaliu, este posibil ca simptomele să fie cauzate de altceva.

Echipa medicală vă poate propune investigații suplimentare pentru a identifica cauza simptomelor. În unele cazuri, vi se poate recomanda să rămâneți internată o perioadă, până când se stabilește cauza exactă sau până la dispariția simptomelor. Această măsură are scopul de a asigura starea de bine a dumneavoastră și a bebelușului.

Informații suplimentare

- [Tommy's: Ce este nașterea prematură?](#)

Date de contact

Dacă suspectați că sunteți în travaliu prematur, vă rugăm să contactați serviciul de triaj telefonic al maternității la numărul 01227 206737 pentru sprijin și consiliere.

În caz de urgență, apelați 999.

Acest pliant a fost realizat împreună cu pacienții și pentru pacienți.

Vă rugăm să ne informați:

- Dacă aveți nevoi speciale de accesibilitate; acest lucru poate include utilizarea unui sistem de amplificare auditivă sau dorința de a fi însoțită la consultație.
- Dacă aveți nevoie de un interpret.
- Dacă doriți ca aceste informații să vă fie furnizate într-un alt format (precum Braille, audio, caractere mari sau variantă Easy Read).

Ne puteți comunica aceste aspecte prin:

- Accesarea [site-ului web al instituției medicale](#).
- Apelarea numărului de telefon menționat în partea de sus a scrisorii de programare.
- Completarea acestor informații în [Portalul pacientului](#).
- Informarea unui membru al personalului medical la următoarea consultație.

Pentru orice plângeri, comentarii, îngrijorări sau aprecieri, vă rugăm să discutați cu un membru al echipei dumneavoastră medicale. În caz alternativ, puteți contacta Serviciul de consiliere și relații cu pacienții la numărul 01227 783145 sau prin [e-mail](#).

Pacienții sunt rugați să nu aducă sume mari de bani sau obiecte de valoare în spital. Vă rugăm să rețineți că Spitalele East Kent nu își asumă responsabilitatea pentru pierderea sau deteriorarea bunurilor personale, cu excepția cazurilor în care acestea au fost predate personalului spitalului pentru păstrare în siguranță.

Pentru informații suplimentare, pacienții au posibilitatea de a consulta site-ul web al Spitalelor [East Kent](#).

Număr de referință: Web 072

Prima publicare
Februarie 2024

Ultima revizuire
Aprilie 2024

Următoarea dată a revizuirii
Iunie 2027

Drepturi de autor © East Kent Hospitals University NHS Foundation Trust.