



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

 Regione Emilia-Romagna



يوميات الحمل

دليل الفحوصات

عزيزتي السيدة،

إن ولادة أحد الأبناء تعتبر فرصة كبيرة للتغير والنمو بالنسبة للأفراد وللمجتمع.

تفرّد كل امرأة وكل رجل وكل زوجين وكل طفل يكشف أساليب لا حصر لمواجهة مسار الحمل وحدث الولادة. يتم الحفاظ على ذلك التفرّد من خلال وضع الاختيارات الخاصة في مركز الطريق؛ ولهذا تحديداً من الأساسي توفير معلومات سليمة وكاملة وموضوعية حول خيارات المساعدة المحتملة.

والهدف هو توفير معلومات متناسقة ومحدثة حول مسار المساعدة في إميليا- رومانيا «Emilia-Romagna»، وإتاحة أداة تعاون وتواصل بينك وبين المختصين الذي ستلتقين بهم بصورة من شأنها تسهيل اتخاذ قرارات مناسبة وواضحة.

ملف الحمل يشمل:

- «بطاقة الحمل» التي يمكن أن يستخدمها الطبيب أو القابلة من أجل وصف مسار الحمل؛
- «يوميات الحمل» المصممة كدليل يوضح المساعدة المقترحة إليك في كل ثلث من فترة الحمل بعد الآخر.
- «نشرات المعلومات» المخصصة كل منها إلى إحدى الموضوعات الخاصة (أساليب الحياة، والدعم أثناء المخاض، والرضاعة الطبيعية، الخ) من أجل تحديد أكثر سهولة للإجابات على الشكوك والارتباكات الأكثر شيوعاً أثناء الحمل وفي الأيام الأولى بعد الولادة. الخدمة أو الطبيب المرجعي سيضيفون ما يلزم، وذلك من خلال احتمال تسليم بعض الكتيبات الأخرى إليك في حالك حاجتك إلى دعم آخر؛
- نشرة «خيارات الولادة» يمكنك استخدامها أثناء الحمل من أجل تسجيل توجهاتك/ رغباتك، ثم تسليمها ومناقشتها في مركز الولادة الذي اخترت الولادة فيه في نهاية الحمل.

قراءة يوميات الحمل ونشرات المعلومات سيكملها الشرح الذي ستلقينه أثناء التفاوض مع المختصات والمختصين (القابلة، وطبيب النساء، وطبيب الطب العام، وطبيب الأطفال). توجد معلومات أخرى متاحة على المواقع الالكترونية والمنشورات الموزعة التي ستجديها مذكورة هنا.

يتم توزيع «ملف الحمل» على كافة النساء الحوامل في مراكز الاستشارات الأسرية في الإقليم؛ أيضاً النساء اللاتي يتم دعمهن بصورة خاصة يمكنهن الحصول على نسخة منه لدى مراكز الاستشارات الأسرية الموجودة في منطقتهم السكنية.

تم تنفيذ ملف الحمل بمساهمة من مجموعة عمل متعددة التخصصات في اللجنة الإقليمية المختصة بمسار الولادة.



تقويم المواعيد

التاريخ	الثلاثة أشهر	الفحوصات / الكشوفات الطبية
	الثلاثة أشهر الأولى	تشخيص ما قبل الولادة
	الثلاثة أشهر الأولى	الكشوفات الطبية
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الأولى	فحوصات الدم/ البول
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الثانية	
	الثلاثة أشهر الأولى	تخطيطات الصدى
	الثلاثة أشهر الثانية	
		فحوصات أخرى
		العيادة الطبية المتخصصة في نهاية الحمل
		النفاس



ما هي الحقوق أثناء الحمل؟

القانون الإيطالي (المرسوم التشريعي 151/2001) يضمن حماية صحة الأم العاملة، وحق الطفل في الدعم المناسب.

السيدة ذات العمل التابع لها الحق في:

- أذون مدفوعة من أجل إجراء فحوصات ما قبل الولادة، والفحوصات السريرية والكشوفات الطبية التخصصية في حالة وجوب إجرائها أثناء مواعيد العمل؛
- عدم فصلها: منع الفصل يسري بدايةً من أول الحمل وحتى إتمام الطفل لعمر سنة؛
- عدم إسناد أعمال خطيرة أو شاقة أو غير صحية لها؛
- 5 أشهر إلزامية من الامتناع عن العمل (اجازة أمومة) مدفوعة بنسبة 80% (في بعض الحالات 100%) في الفترة ما بين قبل ولادة الطفل وما بعدها؛
- شيكات إعالة الأسرة والإعفاءات الضريبية الممنوحة إلى الزوجين والأبناء المكفولين وأيضًا للسيدات المهاجرات. إذا كانت إيطالية الجنسية يحق لها شيكات إعالة الأسرة أيضًا من أجل الأبناء القاصرين القاطنين في الخارج؛
- اجازة أمومة مدفوعة الأجر حتى وإن كانت تعمل بعقد محدد المدة؛
- تخفيض ساعات العمل في السنة الأولى من عمر الطفل بالكامل.

وكذلك فإن الوالدين صاحبَي العمل التابعَ كليهما لهما الحق في فترة امتناع اختيارية عن العمل (إجازة أبوية) مدفوعة بقيمة 30% من الراتب خلال الست (6) سنوات الأولى من عمر الطفل فقط، ويمكن الاستفادة منها فقط بعد فترة الامتناع الإجباري خلال الاثني عشر (12) سنة الأولى من عمر الطفل. وهي تحق سواء للأمهات أو للآباء بفترة أقصاها 6 أشهر (أيضًا متقطعة) للأم، و7 أشهر (أيضًا متقطعة) للآب.

السيدات العاملات في عمل مستقل مقرر لهن منحة أمومة لمدة الشهرين السابقين على تاريخ الولادة ولمدة الثلاثة أشهر التالية على التاريخ نفسه. على أي حال لا يترتب على المنحة وجوب الامتناع عن نشاط العمل المستقل.

الاستقبال و تقديم المعلومات

السيدات صاحبات الأعمال غير الاعتيادية وغير المتواصلة واللاتي لا يستفدن من منحة الأمومة أو يستفدن من منحة أقل من حد معين يمكنهن التوجه إلى المعهد القومي للتأمينات الاجتماعية حيث سيجدن الدعم والمعلومات.

النساء غير العاملات، الإيطاليات أو المنتميات إلى دول الاتحاد الأوروبي أو غير المنتميات إليها ويمتلكن بطاقة إقامة، يمكنهن تقديم طلب من أجل شيك الأمومة لدى مكتب معاون الخدمات الاجتماعية في المدينة التي يقمن بها و/ أو مقر المعهد القومي للتأمينات الاجتماعية لدى محل إقامتهن خلال 6 أشهر من ولادة الطفل.

السيدات الأجنبية اللاتي لا يملكن بطاقة إقامة يمكنهن التوجه إلى مركز الاستشارات وجمعيات العمل التطوعي التي تقدم الاستضافة والمعلومات والدعم دون وجود خطر حدوث إخطار الهدف منه الطرد نظرًا لأن القانون الإيطالي يكفل الدعم الصحي أيضًا للمهاجرين الذين لا يملكون مستندات. ويمكنهن تقديم طلب تصريح إقامة للأمومة يسري حتى نهاية الشهر السادس من عمر الطفل.

كذلك يقر القانون الإيطالي للسيدة بالحق في الولادة في المستشفى بصورة مجهولة الاسم. يتيح القانون الإيطالي للأم عدم الاعتراف بالطفل وتركه في المستشفى التي ولد بها (مرسوم رئيس الجمهورية 396/2000 المادة 30 الفقرة 2) لكي يتم توفير الدعم وإمكانية التبني والوصاية القانونية عليه.

الدعم

@ معلومات أكثر تفصيلاً

لدى المعهد القومي للتأمينات الاجتماعية (www.inps.it). واكتب «الأمومة والأبوة» في محرك البحث الداخلي.

خلال الثلث الأول

كل موعد عبارة عن وقت لتبادل المعلومات في إطار «علاقة الرعاية» التي سترافق السيدة أثناء فترة الحمل بالكامل. من المهم أن يجري أول موعد مع الطبيب أو القابلة خلال الأسبوع العاشر من أجل أن يتوافر الوقت لتخطيط أفضل طريقة لدعم الحمل.

بشكل عام يكون الموعد الأول أطول من تلك المواعيد التالية لأنه من الضروري تجميع المعلومات حول صحة الأم والشريك والأسرة؛ كذلك فهو يعتبر فرصة لتلقي معلومات حول المساعدة والدعم أثناء الحمل، وحول الحقوق القانونية التي تحمي الأمومة والأبوة، وحول دورات المرافقة حتى الولادة، وحول أساليب الحياة، وكيفية إدارة الأعراض الأكثر شيوعاً.

يتم قياس الوزن والضغط الشرياني واقتراح بعض الفحوصات (مذكورة في الصفحة التالية).

بعض السيدات يكون لديهم عوامل خطر خاصة، ويتم أيضاً اقتراح فحوصات أخرى لهن:

- الاختبار الخاص بفيروس التهاب الكبد ج، على سبيل المثال، يتم اقتراحه على المريضات اللاتي يخضعن إلى الغسيل الكلوي، ولمن يعشن مع أشخاص مصابين بفيروس التهاب الكبد ج، ولمن تعاطين مخدرات عن طريق الحقن، الخ؛
- الاختبار الخاص بالأمراض المنتقلة جنسياً (المتدثرة والسيلان)، على سبيل المثال، يتم اقتراحه على من أقامت علاقات جنسية غير محمية مع أكثر من شريك، ومن تعرضت للعنف، ولمن لها تاريخ في ممارسة الدعارة، ولمن تعاطت الكحوليات والمخدرات، الخ.
- بينما لا يتم إجراء اختبار الفيروس المضخم للخلايا بشكل روتيني لأنه يمكن فقط تحديد ما إذا كانت الأم مصابة بالفيروس ولكن لا يمكن توضيح ما إذا كان قد انتقل للجنين وإذا كانت هناك عواقب لذلك. لهذا يصبح من الضروري إتباع التدابير الوقائية للحد من خطر العدوى أثناء الحمل (انظر نشرة المعلومات حول «أساليب الحياة»).
- سيوضح الطبيب أو القابلة سمات الأطفال المصابين بمتلازمة داون وفحوصات التصوير أو تشخيص ما قبل الولادة (المتاحين من أجل تمييزها) انظر نشرة المعلومات حول «تشخيص ما قبل الولادة». «بشكل خاص: يتم عرض إمكانية إجراء فحص موحد من أجل تقييم احتمالية إصابة الجنين بالمرض؛
- يتم تلقي معلومات حول الفحوصات الباضعة لتشخيص ما قبل الولادة: فحص الزغابات المشيمية (سحب عينة من زغابات الأدمة) وهو ما يتم في الثلث الأول؛ بزل السلى (سحب عينة من السائل الأمنيوسي) وهو ما يتم في الثلث الثاني.

وفي النهاية أثناء الكشوفات المجدولة:

- سيتم تقييم أي تواجد حالي أو سابق لمشاكل بالصحة العقلية (الاكتئاب والفصام وإدمان المخدرات وما شابه ذلك) والراحة النفسية والعاطفية للزوجين؛
- سيقدم المختصون المعلومات المتعلقة بالآثار الضارة للعنف الأسري على الأم والطفل وإرشادات حول الخدمات/الجمعيات المحلية التي يمكن إيجاد الدعم والمساعدة فيها (انظر نشرة المعلومات «الرخاء النفسي-الجسدي»).

الفحوصات المقترحة

فحوصات الدم

فصيلة الدم - عامل البندر

يُنصَح به في الثلث الأول، فهو مفيد من أجل اكتشاف السيدات صاحبات عامل البندر السلبي.

اختبار كومبس غير المباشر

هام في مراقبة السيدات الحوامل صاحبات عامل البندر السلبي. يُنصَح به كافة السيدات أثناء الكشف الطبي الأول، ولاحقًا يتم تكراره في الثلث الثالث.

العد الدموي الشامل (صورة دم كاملة)

هو الاختبار الوحيد المعتمد من أجل فحص فقر الدم أثناء الحمل. مطلوب في كل ثلث من الحمل.

سكر الدم

هو الفحص المستخدم من أجل تمييز مرض السكر الموجود قبل الحمل. يُنصَح به في الكشف الطبي الأول.

ناقلات الأمين

فقط في الثلث الأول، وهو يفيد في تمييز السيدات اللاتي يجب أن يُفْتَرَح عليهن اختبار فيروس التهاب الكبد ج.

الهيوجلوبين غير الطبيعي

يتم اقتراح الفحص على كافة السيدات في الثلث الأول من الحمل إذا لم يتم إجرائه قبل الحمل: يتيح تمييز السيدات السليمات الحوامل لمرض فقر دم حوض البحر الأبيض المتوسط (بيتا ثلاسيميا)، والأشكال الأخرى من فقر الدم.

فحوصات مختصة بالأمراض المعدية

العوز المناعي البشري

يتم روتينيًا اقتراحه في الثلثين الأول والثالث لأنه تم إثبات فعالية العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات لدى السيدات الحوامل الإيجابيات مصليًا.

اختبار رويو (الحصبة الألمانية)

يُنصَح به روتينيًا في الثلث الأول، ويجب تكراره في الثلث الثاني في حالة إذا ما كان الاختبار الأول سلبيًا (انظر نشرة المعلومات «التطعيمات والحمل»).

اختبار توكسوبلازما (داء المقوسات)

يُنصَح به في الثلث الأول، ويجب تكراره كل 40-60 يوم في حالة السلبية مصليًا. في هذه الحالة سيتم النصح بتلك السلوكيات المفيدة من أجل الوقاية من العدوى (انظر نشرة المعلومات حول «أساليب الحياة أثناء الحمل»).

فحص من أجل الزهري

يُنصَح به في الثلث الأول، ويجب تكراره في الثلث الثالث. يمكن علاج إصابة الأم عن طريق علاج مضاد حيوي مخصص، وهو نافع أيضًا في منع انتقال العدوى من الأم إلى الجنين.

اختبار من أجل فيروس التهاب الكبد ج

يُفْتَرَح إجراء الفحص في الثلث الأول للسيدات اللاتي يوجد لديهن عوامل خطر (انظر الصفحة 6).

فحص البول

يفيد من أجل تشخيص بعض الأمراض الموجودة قبل الحمل، ومن أجل تشخيص العدوى البولية أثناء الحمل، واكتشاف الوجود المحتمل للبروتينات في البول. يُنصَح بإجرائه في كل ثلث من الحمل.

مزرعة بول

يتم اقتراح الفحص من أجل التحقق من وجود حمولة بكتيرية مرتفعة في البول (بيلة جرثومية)، وهي في بعض الأحيان لا تسبب أية أعراض. البيلة الجرثومية التي لا أعراض لها تعتبر في المعتاد غير مقلقة، لكن أثناء الحمل يجب تمييزها من أجل البدء في العلاج.

فحص من أجل الأمراض المنتقلة جنسيًا (المتدثرة والسيلان)

يُفْتَرَح إجراء الفحص على السيدات اللاتي يوجد لديهن عوامل خطر (انظر الصفحة 6). في حالة النتيجة الإيجابية يجب البدء على الفور في العلاج بالمضادات الحيوية لتجنب انتقال العدوى إلى الطفل أثناء الولادة.

اختبار مسحة عنق الرحم (لطاخة الرحم) - اختبار

فيروس الورم الحليمي البشري-الوراثي

يُفْتَرَح إجرائهم للتشخيص المبكر لسرطان عنق الرحم:

- يُجرى اختبار مسحة عنق الرحم للسيدات اللاتي تتراوح أعمارهم بين 25 و29 عام ولم يقمن بإجراء ذلك في السنوات الثلاث الأخيرة؛
- يُجرى اختبار فيروس الورم الحليمي البشري للسيدات اللاتي تبلغ أعمارهم 30 عام فأكثر ولم يقمن بإجراء ذلك الاختبار في السنوات الخمس الأخيرة.

إجراء الفحص أثناء الحمل لا ينطوي على خطر الإجهاض ولا ينطوي على مضاعفات أخرى.

تخطيط صدى من القابلة

الهدف من تخطيط الصدى في الثلث الأول هو تأريخ موعد الحمل بدقة، والتأكد مما إذا كان الأمر يتعلق بحمل توأم (انظر نشرة المعلومات حول «تشخيص ما قبل الولادة»).

فحص موحد

يشمل الفحص تخطيط صدى وفحص للدم. ويوفر تقدير لخطر إصابة الجنين بمتلازمة داون. يجري خلال الأسبوع الثالث عشر من الحمل (انظر نشرة المعلومات حول «تشخيص ما قبل الولادة»).

مراقبة الوزن

تعتبر مؤشر على التغذية السليمة وأسلوب الحياة الصحيح. ويتم بالإضافة إلى قياس الطول لتقييم مؤشر كتلة الجسم.

مراقبة الضغط

فحص مفيد في تشخيص الإصابة المحتملة بارتفاع الضغط (الضغط المرتفع) الموجود قبل الحمل، وهو يتم دوريًا مع كل فحص.

كشف طبي من القابلة

يشمل فحص الضغط والوزن وفحص نبض الجنين بالسماعة الطبية (بعد الأسبوع الثاني عشر من الحمل). استكشاف المهبل يتم عند الفحص الأول، ويتم في كل مرة تظهر فيها الحاجة إلى ذلك.

خلال الثلث الثاني

أثناء موعيد هذا الثلث يتم دعوة السيدة إلى وصف حالتها الصحية: الطبيب أو القابلة سيجيبان على الاسئلة وسيوضحان الشكوك، وسيتناقشان في نتائج الفحوصات والمساعدة التي يتم تقديمها في هذا الثلث، مع اقتراح الفحوصات اللازمة.

بشكل عام في هذه الفترة:

- يتم فحص ضغط الدم الشرياني؛
- بداية من الأسبوع 24 يتم التحقق من نمو الجنين بصورة مناسبة عن طريق تقييم زيادة حجم الرحم (قياس المسافة بين الارتفاق العاني وقاع الرحم باستخدام شريط قياس)؛
- في حالة عدم وجود مناعة سيتم اقتراح إجراء اختبار دم من أجل الحصبة الألمانية والتوكسوبلازما (داء المقوسات)؛
- في حالة الوجود في فئة معرضة لخطر الإصابة بالسكر، يتم اقتراح فحص مخصص للدم (منحنى تحمل الجلوكوز)؛
- إذا أظهرت فحوصات الدم أن مستوى الهيموجلوبين أقل من 10,5 جم/ 100 مل، قد يتم وصف علاج؛
- يتم اقتراح إجراء تخطيط صدى (يُسمى في المعتاد «هيكلي») من أجل تشخيص وجود أية انحرافات لدى الجنين، وهو ما يتم بين الأسبوعين 19 و21 (انظر نشرة المعلومات حول «تشخيص ما قبل الولادة»).

يتم تقديم التطعيم المضاد للأنفلونزا مجاناً من مركز الخدمة الصحية للسيدات اللاتي يكن في بداية موسم الإصابة بالأنفلونزا (من أكتوبر «تشرين الأول» إلى ديسمبر «كانون الأول») في الثلث الثاني والثالث من الحمل (انظر نشرة المعلومات حول «التطعيمات والحمل»).

كذلك يتم توفير معلومات حول دورات المرافقة حتى الولادة (انظر نشرة المعلومات حول دورات المرافقة حتى الولادة)، ويتم البدء في التحدث عن المخاض والولادة (انظر نشرة المعلومات حول «خيارات الولادة»).

وفي النهاية أثناء الكشوفات المجدولة:

- سيتم تقييم أي تواجد حالي أو سابق لمشاكل بالصحة العقلية (الاكتئاب والفصام وإدمان المخدرات وما شابه ذلك) والراحة النفسية والعاطفية للزوجين؛
- سيقدم المختصون المعلومات المتعلقة بالآثار الضارة للعنف الأسري على الأم والطفل وإرشادات حول الخدمات/ الجمعيات المحلية التي يمكن إيجاد الدعم والمساعدة فيها (انظر نشرة المعلومات «الرخاء النفسي-الجسدي»).



الفحوصات المقترحة

فحوصات الدم

العد الدموي الشامل (صورة دم كاملة)

هو الاختبار الوحيد المعتمد من أجل فحص فقر الدم أثناء الحمل. مطلوب في كل ثلث من الحمل.

سكر الدم - منحنى التحمل

يتم اقتراح هذا الاختبار على السيدات المعرضات لخطر تطور إصابة بسكر الحمل، على أساس وجود بعض عوامل الخطر (زيادة الوزن أو السمنة المفرطة، الإصابة بسكر الحمل في حمل سابق، وجود تاريخ أسري في الإصابة بالسكر، تجاوز سن 35 سنة، أن تكون المرأة ذات أصل من إحدى دول جنوب آسيا، بشكل خاص الهند وبنجلاديش وباكستان والكاريببي والشرق الأوسط). في البداية أثناء الفحص يتم فحص سكر الدم أثناء الصيام من خلال سحب عينة. ثم يتم الدعوة إلى شرب كوب من الماء مُذاب فيه كمية كبيرة من السكر. ثم يتم إعادة فحص سكر الدم بعد 60 إلى 120 دقيقة. في المجمل يستغرق الفحص ساعتين.

فحوصات مختصة بالأمراض المعدية

اختبار رويبو (الحصبة الألمانية)

يجب تكراره في الثلث الثاني في حالة النتيجة السلبية (انظر أيضًا «الفحوصات المقترحة أثناء الثلث الأول»).

اختبار توكسوبلازما (داء المقوسات)

انظر «الفحوصات المقترحة أثناء الثلث الأول».

فحص البول

يفيد من أجل تشخيص العدوى البولية أثناء الحمل، واكتشاف الوجود المحتمل للبروتينات في البول. يُنصح بإجرائه في كل ثلث من الحمل.

تخطيط صدى هيكلية من القابلة

يتم إجراء تخطيط الصدى الهيكلية بين الأسبوعين التاسع عشر والحادي والعشرين من الحمل، وهو يفيد في تشخيص احتمال وجود بعض التشوهات الولادية لدى الجنين، وتقييم تطورها، وتقييم الانحرافات المحتملة في كمية السائل الأمنيوسي (انظر نشرة المعلومات حول «تشخيص ما قبل الولادة»).

مراقبة الوزن

تعتبر مؤشر على التغذية السليمة وأسلوب الحياة الصحيح. يجب أن تكون زيادة الوزن في الحدود التي يشير إليها الجدول في «بطاقة الحمل».

مراقبة الضغط

فحص لا غنى عنه لتشخيص الإصابة المحتملة بارتفاع الضغط الناتج عن الحمل، وهو يتم دوريًا مع كل فحص.

قياس قاع الرحم - الارتفاق العاني

عبارة عن فحص للتأكد من تقدم نمو الجنين بصورة منتظمة. وهو يتم من خلال القياس باستخدام شريط القياس، أي شريط القياس التقليدي الخاص بالحياسة، للمسافة بين قاع الرحم (أي الحد أعلى البطن) والارتفاق العاني (أي أدنى نقطة من البطن).

خلال الثلث الثالث

أثناء الكشوفات الطبية، سيُجيب الطبيب أو القابلة على الاسئلة وسيوضح الشكوك، وسيعرض نتائج الفحوصات والدعم الممكن اقتراحه بناءً عليها في الشهور الأخيرة من الحمل ومن أجل الولادة.

كذلك:

- يتم فحص الضغط الشرياني، والتحقق من أن الجنين ينمو بصورة مناسبة عن طريق تقييم زيادة حجم الرحم (المسافة بين الارتفاق العاني وقاع الرحم)؛
- يُقترح إجراء بعض الفحوصات (انظر الصفحة الموجودة بالجانب).

يتم تقديم التطعيم المضاد للأنفلونزا مجاناً من مركز الخدمة الصحية للسيدات اللاتي يكن في بداية موسم الإصابة بالأنفلونزا (من أكتوبر «تشرين الأول» إلى ديسمبر «كانون الأول») في الثلث الثاني والثالث من الحمل.

علاوة على ذلك، ما بين الأسبوع السابع والعشرين والخامس والثلاثين من الحمل يتم أيضاً تقديم اللقاح ضد السعال الديكي (انظر نشرة المعلومات «التطعيمات والحمل»).

في الأسبوع الرابع والثلاثين تقريباً يتم تخطيط الاتصال مع المستشفى التي ستتم بها الولادة؛ وستلقى السيدات معلومات حول الدعم بعد الولادة، والفحوصات المُقترحة على الفور بعد الولادة، وحول الرضاعة الطبيعية والعناية بالمولود الجديدة (انظر نشرات المعلومات).

في الأسابيع من 32 حتى 34 يتم التحقق من أن الجنين في وضع صحيح من أجل الولادة، أي أنه في وضع المجيء بالرأس أي تتجه رأسه إلى الأسفل: إذا كان الجنين في وضع المجيء بالقدم (الرأس ليست بالأسفل) فإن الطبيب والقابلة سيعطيان معلومات حول إمكانية جعله يستدير (التحويل من خلال مناورات خارجية).

وفي النهاية أثناء الكشوفات المجدولة:

- سيتم تقييم أي تواجد حالي أو سابق لمشاكل بالصحة العقلية (الاكتئاب والفصام وإدمان المخدرات وما شابه ذلك) والراحة النفسية والعاطفية للزوجين؛
- سيقدم المختصون المعلومات المتعلقة بالتأثيرات الضارة للعنف الأسري على الأم والطفل وإرشادات حول الخدمات/الجمعيات المحلية التي يمكن إيجاد الدعم والمساعدة فيها (انظر نشرة المعلومات «الرخاء النفسي-الجسدي»).

3

الفحوصات المقترحة

فحوصات الدم

اختبار كومبس غير المباشر يُنصَح به كافة السيدات أثناء الكشف الطبي الأول، وفي الثلث الثالث (الأسبوع 28).

العد الدموي الشامل (صورة دم كاملة)

هو الاختبار الوحيد المعتمد من أجل فحص فقر الدم أثناء الحمل. مطلوب في كل ثلث من الحمل.

فحوصات مختصة بالأمراض المعدية

العوز المناعي البشري

يتم روتينيًا اقتراحه في الثلثين الأول والثالث لأنه تم إثبات فعالية العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات لدى السيدات الحوامل الإيجابيات مصلًا.

اختبار توكسوبلازما (داء المقوسات)

انظر «الفحوصات المقترحة أثناء الثلث الأول».

فحص من أجل الزهري

يُنصَح بإجرائه روتينيًا في الثلث الأول، ويجب تكراره في الثلث الثالث. يمكن علاج إصابة الأم عن طريق علاج مضاد حيوي مخصص، وهو نافع أيضًا في منع انتقال العدوى من الأم إلى الجنين.

فيروس التهاب الكبد ب

يُنصَح بإجرائه في الثلث الثالث. في حالة إذا ما كانت نتيجة الأم إيجابية توجد علاجات فعالة من أجل منع انتقال العدوى إلى الطفل.

فحص البول

يفيد من أجل تشخيص العدوى البولية أثناء الحمل، واكتشاف الوجود المحتمل للبروتينات في البول. يُنصَح بإجرائه في كل ثلث من الحمل.

الوقاية المناعية ضد عامل البندر

يتم تقديم هذا العلاج روتينيًا إلى كافة السيدات صاحبات عامل البندر السلبي، واللاتي تكون نتيجة اختبار كومبس لديهن سلبية في الأسبوع 28.

المسحة المهبلية

تفيد في تحديد الإصابة بالملكورة العقدية المقيحة المجموعة ب: يتم اقتراح الفحص على كافة السيدات بعد الأسبوع السادس والثلاثين. بالنسبة للسيدات صاحبات النتيجة الإيجابية في الفحص سيقتراح الطبيب علاج بالمضاد الحيوي أثناء مخاض الولادة.

مراقبة الوزن

تعتبر مؤشر على التغذية السليمة وأسلوب الحياة الصحيح.

مراقبة الضغط

فحص لا غنى عنه لتشخيص الإصابة المحتملة بارتفاع الضغط الناتج عن الحمل: يتم روتينيًا مع كل فحص.

مراكز الولادة في إقليم إميليا-رومانيا «Emilia-Romagna»

المحافظة	مركز الولادة	عنوان الاتصال
بياتشينسا «PIACENZA»	مستشفى «جوليمو دا ساليتشيتو» (GUGLIELMO DA SALICETO) في بياتشينسا «Piacenza»	0523 301111
بارما «PARMA»	هيئة المستشفيات الجامعية للمستشفيات المتحدة في بارما «AOSPU OSPEDALI RIUNITI di Parma»	0521 702111 0521 703111
	مستشفى فيدنسا «FIDENZA»	0524 515111
	مستشفى «سانتا ماريا» (SANTA MARIA) في بورجو فال دي تارو «Borgo Val Di Taro»	0525 9701
ريدجو إميليا «REGGIO EMILIA»	هيئة مستشفيات «سانتا ماريا نووفا» (S.MARIA NUOVA) في ريدجو إميليا «Reggio Emilia»	0522 296111
	مستشفى تشيفيلي «CIVILE» في جواستالا «Guastalla»	0522 837111
	مستشفى «فرانكينى» (FRANCHINI) في مونتيكيو إميليا «Montecchio Emilia»	0522 860111
	مستشفى «ماجاتي» (MAGATI) في سكانديانو «Scandiano»	0522 335111
	مستشفى «سانتا أنا» (S.ANNA) في كاستيلنوفو ني مونتي «Castelnovo ne' Monti»	0522 617111
مودينا «MODENA»	هيئة المستشفيات الجامعية المستشفى العام «AOSPU POLICLINICO» في مودينا «Modena»	059 422 2111
	مستشفى «راماتسيني» (RAMAZZINI) في كاري «Carpi»	059 659111
	مستشفى تشيفيلي «CIVILE» في ساسولو «Sassuolo»	0536 846111
	مستشفى بافولو نيل فرينانو «PAVULLO NEL FRIGNANO»	0536 29111
	مستشفى ميراندولا «MIRANDOLA»	0535 602111
بولونيا «BOLOGNA»	هيئة المستشفيات الجامعية «سانتا أورسولا-مالبيجي» (S.ORSOLA-MALPIGHI) في بولونيا «Bologna»	051 636 2111
	مستشفى ماجوري «MAGGIORE» في بولونيا «Bologna»	051 6478111
	مستشفى «سانتا ماريا ديلا سكاليتا» (SANTA MARIA DELLA SCALETTA) في إيمولا «Imola»	0542 662111
	مستشفى بنتيفوليو «BENTIVOGLIO»	051 664 4111
فيرارا «FERRARA»	هيئة المستشفيات الجامعية «مستشفى سانتا أنا الرئيسي» (ARCISPEDALE S.ANNA) في فيرارا «Ferrara»	0532 236111
	مستشفى «سانتيسيمو أنونسياتا» (SS. ANNUNZIATA) في تشينتو «Cento»	051 683 8111
رافينا «RAVENNA»	مستشفى «سانتا ماريا ديلي كروتشي» (S.MARIA DELLE CROCI) في رافينا «Ravenna»	0544 285111
	مستشفى لوجو «LUGO»	0545 214111
	مستشفى فاينسا «FAENZA»	0546 601111
فورلي-تشييزينا «FORLÌ-CESENA»	مستشفى «إم. بوفاليني» (M. BUFALINI) في تشيزينا «Cesena»	0547 352111
	مستشفى «جي. بي. مورجاني - إل. بييرأنطوني» (G.B. MORGAGNI - L. PIERANTONI) في فورلي «Forlì»	0543 731111
ريميني «RIMINI»	مستشفى «إنفرمي» («INFERMI») في ريميني «Rimini»	0541 705111

