

Jūsų ir jūsų kūdikio apsauga

Pirmasis antenatalinis apsilankymas

Lithuanian translation of *Protecting you and your baby. Your first antenatal visit.*

Šis informacinis lapelis paaiškina apie kraujo tyrimus, kurie paprastai atliekami pirmojo antenatalinio apsilankymo metu. Šių tyrimų metu ieškoma galimų sveikatos problemų, kurios galėtų paveikti jūsų nėštumą, jei būtų nerastos ir negydomos. Reikalingas tik vienas kraujo mėginys visiems šešiams tyrimams atlikti.

Jei turite kokių klausimų apie šiuos tyrimus, prašome aptarti juos su gydytoju arba akušere antenatalinėje klinikoje.

Šie tyrimai ir jų rezultatai yra konfidencialūs. Profesionalūs darbuotojai, besirūpinantys jumis nėštumo metu, paprastai pasako rezultatus kito antenatalinio vizito metu. Jei ne, tai pati apie juos pasiteiraukite.

Jei viena iš tyrimo analizių yra teigiama, jums patars, ką daryti toliau, seks įvykių eigą ir paskirs gydymą. Bet koks jums pasiūlytas gydymas bus pritaikytas jūsų ir kūdikio sveikatai apsaugoti. Jums siūlomi vaistai bus kiek galima saugesni.

Prieš tai, kaip paims kraujo mėginį, jūsų paprašys sutikimo tyrimams. Jūs galite nesutikti dėl bet kurio iš jų. Tačiau svarbu prisiminti, kad tai yra įprasti tyrimai, sukurti jūsų ir kūdikio sveikatai apsaugoti, mes juos rekomenduojame atlikti.

Pilnas kraujo kūnelių/hemoglobino skaičiavimas

Pagrindinis šio kraujo tyrimo tikslas yra patikrinti, ar nesate anemiška (turite nedidelį kraujo kūnelių kiekį). Anemija verčia jus jaustis pavargusia, o gimdymo metu sunkiau susitvarkysite su kraujo netekimu. Jei

jums anemija, ją galima lengvai ir saugiai gydyti.

Kraujo grupė

Šis tyrimas rodo, kurios kraujo grupės jūs esate. Tai svarbu, jei reikalinga atlikti kraujo perpylimą. Tai taip pat rodo, ar jūsų kraujo grupė Rhesus neigiama ar teigiama.

- Maždaug viena iš šešių motinų turi Rhesus neigiamą kraujo grupę. Rhesus neigiamoms motinoms reikės injekcijos, vadinamos anti D, jei joms grės persileidimas ar jei nėštumo metu bus sužeistas pilvas.
- Rhesus neigiamoms motinoms taip pat reikės anti D po gimdymo, jei gimęs kūdikis yra Rhesus teigiamas; tai apsaugo jų vėliau gimsiančius kūdikius nuo anemijos ir geltligės.

Raudonukė

Šis tyrimas patikrina, ar turite imunitetą raudonukės virusui. Dauguma suaugusiųjų Šiaurės Airijoje turi imunitetą, bet jei jūs jo neturite, stenkitės vengti kontaktų su sergančiais raudonuke.

Jei vis dėl to turėsite kontaktą su sergančiu raudonuke asmeniu, tuoj pat praneškite apie tai gydytojui. Kraujo tyrimai parodys, ar jūs esate užkrėsta.

- Jei susirgsite raudonuke ankstyvoje nėštumo stadijoje, tai gali rimtai pakenkti jūsų negimusiam kūdikiui.
- Jei užsikrėsite raudonuke ankstyvoje nėštumo stadijoje, gydytojas apie tai su jumis pakalbės. Jei neturite atsparumo raudonukei, jus turi paskiepyti MMR vakcina kiek galint anksčiau po kūdikio gimimo, kad apsaugoti jūs nėštumo metu ateityje.

Sifilis

Šis kraujo tyrimas atliekamas tam, kad nustatyti sifilį, lytiniu keliu plintančią infekciją (angl. STI), kuri nėra labai įprasta Šiaurės Airijoje.

- Galima sirgti sifiliu ir to nežinoti.
- Nėštumo metu negydomo sifilio poveikis vaisiui gali būti rimtas, įskaitant persileidimą ir negyvo kūdikio gimimą.
- Jei tyrimo rezultatas teigiamas, galimas gydymas antibiotikais, kurie kūdikiui nepakenks.

Hepatitis B

Šis tyrimas nustato hepatitą B, virusą, kuris gali sukelti kepenų ligą.

- Jei esate viruso nešiotoja arba užsikrečiate nėštumo metu, jūsų kūdikis taip pat gali užsikrėsti.
- Jei reikalinga, jūsų kūdikį galima paskiepyti tik gimusį, kad sumažinti infekcijos tikimybę.
- Jums duos patarimų ir seks įvykių eiga.

Hepatitis B nėra įprastas Šiaurės Airijoje, bet žymiai labiau paplitęs už Europos ribų, ypač Pietryčių Azijoje ir Tolimuosiuose Rytuose. Žmonės, gyvenantys tuose regionuose, dažniau yra ligos nešiotojai, jie ja gali būti apsikrėtę bet kokioje stadijoje, įskaitant gimimo metu. Ji taip pat gali būti perduota lytiniu keliu ir per adata leidžiamus narkotikus.

ŽIV

Šis tyrimas nustato virusą, kuris sukelia AIDS.

- Jei esate užkrėsta ŽIV, galite perduoti infekciją savo kūdikiui nėštumo ir gimdymo metu arba po gimdymo maitinant krūtimi.
- Jei ŽIV tyrimo rezultatas teigiamas, abu su kūdikiu galite gauti gydymą ir priežiūrą, įskaitant specialius vaistus, kad sumažinti jūsų kūdikiui galimybę užsikrėsti.
- Šis gydymas padės apsaugoti jūsų pačios sveikatą, taip pat ir kūdikio sveikatą.
- Jums gali pasiūlyti planuotą gimdymą Cezario pjūviu ir patarti nemaitinti krūtimi.

Rizikos faktoriai dėl ŽIV ir hepatito B

Daug žmonių patys to nežinodami rizikuoja užsikrėsti tokiomis infekcijomis, kaip ŽIV ir hepatitis B.

Užsikrėtimo ŽIV galimybė padidėja, jei jūs ar bet koks lytinis partneris jūsų gyvenime turėjote:

- lytinius santykius be apsaugos priemonių;
- turėjote daug seksualinių partnerių;
- turėjote homoseksualių lytinių santykių;
- jus buvo išprievartavę;
- naudojote adata leidžiamus narkotikus;
- turėjote lytinius santykius su asmenimis iš šalių, kur ŽIV ar hepatitas B yra žymiai labiau paplitę, negu Jungtinėje Karalystėje ar Airijoje;
- jus gydė, naudodami kraujo sudedamąsias dalis šalyse, kur ŽIV ar hepatito B infekcijos galimybė yra didelė;
- gydytės nuo hemofilijos iki 1986m.

Jei jums kyla rūpesčių dėl kokios nors konkrečios rizikos, pasikalbėkite apie tai su savo gydytoju ar akušere. Jie gali jums patarti dėl kitokių reikalingų tyrimų apart šių įprastinių.

Faktas, kad jūs sutikote atlikti tyrimus dėl hepatito B ir ŽIV, kaip jūsų antenatalinės priežiūros dalį, neturi poveikio galimybei gauti draudimą. Teigiamas tyrimo rezultatas dėl abiejų ligų gali paveikti sveikatos ar gyvybės draudimą ateityje.

Atsiminkite atsinešti šį lapelį su savimi į antenatalinę kliniką. Jūsų akušerė arba gydytojas gali padėti jums užpildyti anketą.

Visi šeši kraujo tyrimai yra įprasti, siūlome jums sutikti pasidaryti juos visus.



Designed and produced by the Health Promotion Agency for Northern Ireland on behalf of the Department of Health Social Services and Public Safety.

Sutikimas atlikti antenatalinius kraujo tyrimus/ Consent to antenatal blood tests

Anketą reikia užpildyti antenatalinėje klinikoje/ Form to be completed at antenatal clinic

Vardas, pavardė / Name: _____

Adresas / Address: _____

Kontaktinis adresas (jei skiriasi) / Contact address (if different): _____

Telefono numeris dieną / Daytime telephone number: _____

Sutinku duoti savo kraujo mėginį dėl: (pažymėkite paukščiuku) / I consent to have a blood sample taken from me for: (please tick all that apply)

Pilno kraujo kūnelių / hemoglobino lygio apskaičiavimo / Full blood count / haemoglobin level

Kraujo grupės nustatymo / Blood group

Raudonukės / Rubella

Sifilio / Syphilis

Hepatito B / Hepatitis B

ŽIV / HIV

Suprantu šių tyrimų atlikimo priežastis / I understand the reasons for these tests.

Parašas / Signed: _____
(pacientas / asmuo su tėvo/motinos atsakomybe) / (patient / person with parental responsibility)

Data / Date: _____

Paliudijo / Witnessed by: _____
(akušerė/gydytojas) / (midwife/doctor):

Data / Date: _____