



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

İnkişaf edən koronavirus (COVID-19) pandemiyası dövründə erkən hamiləlik xidmətlərini rasionallaşdırmaq üçün təlimat

Səhiyyə işçiləri üçün məlumat

Versiya 1: 3 aprel 2020-ci il tarixində nəşr edilib



Sənəd BMT-nin Əhali Fondunun (UNFPA) texniki dəstəyi ilə Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzi tərəfindən tərcümə olunmuş, Ginekologiya və Perinatologiyanın inkişafına dəstək Assosiasiyası tərəfindən adaptasiya olunmuşdur.

İşçi qrupn üzvləri: Səbinə Babazadə
Şəhla İsmayılova
Tofiq Musayev
Cəmilə Qurbanova
Gülnarə Rzayeva
Nəzirova Ofelya
İsmayılova Aynurə
Vüsalə Ağayeva

I. Giriş

Bu təlimat, inkişaf edən COVID-19 pandemiyası zamanı erkən hamiləlik xidmətlərini dəstəkləmək üçün hazırlanmışdır. Burada, hansı yardım növlərinə üstünlük verilməli və hamilə qadınların sosial təcrid olunması barədə milli tövsiyələr nəzərə alınmaqla erkən hamiləlik dövründə qulluğa nə kimi dəyişiklik edilməsi tövsiyə edilir.

2. Erkən hamiləlik xidmətlərinə müraciət edən qadınların müayinəsi

COVID-19 pandemiyası zamanı bütün qadınlardan təyin olunmuş həkimlə görüşlərə tək başına və ya yerli ziyarət məhdudiyətlərinə əsaslanaraq gəlmələri xahiş edilməlidir.

Qadına fiziki və ya ultrasəs müayinə ehtiyacı ilə əlaqədar məsləhətləşmə tələb olunduğu təqdirdə, onun COVID-19-a işarə edən simptomlarının olub olmadığını və ya hazırkı "evdə qalma" rəhbərliyinə cavab verdiyini qiymətləndirən sistem olmalıdır. Bu, görüşdən əvvəl telefon danışığı və ya şöbəyə daxil olma zamanı qiymətləndirmə ola bilər.

Qadın görüşə gəlirsə, lakin onda simptomlarmüşayət olunursa, klinik baxımdan sabit olduqda dərhal evə qayıtmağı məsləhət görülməlidir. Daha sonra klinik heyətin üzvü təcili görüşün tələb olunduğunu və ya görüşün telefon danışığı ilə aparıla biləcəyini qiymətləndirmək üçün qadınla əlaqə qurmalıdır.

COVID-19 infeksiyası təsdiqlənmiş və ya ehtimal edilən qadın üçün təcili qiymətləndirmə və ya ultrasəs müayinəsi tələb olunarsa, bunun üçün otaq və ultrasəs aparatı təyin olunmalıdır.

Mümkün COVID-19-a yoluxması ehtimal edilən hər hansı bir qadın barədə ginekoloji, tibb bacısı və anesteziya qruplarının bütün üzvlərinə xəbərdar edilməlidir. Qadın xəstəxanaya müraciət etməsini tələb edərsə, COVID-19 testi onun statusunu təsdiqləməyincə onun yerləşməsi qəbul səbəbindən və yerli qaydalardan asılı olacaqdır.

3. Lazım olduqda görüşlərin təxirə salınması

3.1.1 Əvvəlcədən təyin edilmiş görüşlər

Hal-hazırda keçirilmiş görüşlərin klinik aktuallığını nəzərdən keçirilməsi klinik qrup tərəfindən aparılmalı və lazım olduqda qadınlarla əlaqə saxlanılmalıdır.

3.1.2 Ehtimal olunan və ya təsdiq edilmiş COVID-19 üçün evdə təcrid olunma

Gecikmə klinik baxımdan məqbuldursa (Cədvəl 5.1), telefonla məsləhətləşmə yolu ilə yardım göstərilməlidir. Təcili yardım tələb olunarsa, xəstəxanaya gəlməzdən əvvəl yerli bölməni telefonla xəbərdar etmək lazımdır.

3.1.3 Görüşlərin yenidən təyin edilməsi

Yerli xidmət, görüşlərin (qan analizləri və / və ya ultrasəs müayinə) yenidən təyin edilməsini daha yaxşı idarə edilməsi üçün qərar verməlidir və qadına yeni təyinatı barədə məlumat verilməlidir.

3.2 Qoruyucu mexanizm

Bütün qadınlar üçün təyinatların yenidən nəzərdən keçirilməsini və yenidən tövsiyə edildikdə, görüşdə iştirakını təmin etmək üçün yerli qoruyucu mexanizm yaradılmalıdır. Görüşdə iştirak etməyən qadınları müşahidə etmək üçün yerli protokollara riayət edin.

4. Hamiləliyin aparılması ilə bağlı xidmət göstərən yerli müəssisələr (bölmələr) ilə daim əlaqənin saxlanması

Hamiləliyin erkən dövrünün aparılmasına dair gündəlik tələblərdən başqa, biz həm də aşağıdakıları tövsiyə edirik:

- Rəhbər işçilər heyətin (və ya onların ailə üzvlərinin) pandemiya zamanı xəstələnə biləcəyini bilməlidirlər; iş yükünün, işçi heyətinin və təxirəsalınmaz planlaşdırmanın gündəlik baxışı tövsiyə olunur.
- Hamilə qadına COVID-19 diaqnozu qoyulubsa, bu barədə məlumat müvafiq doğuşyardım müəssisəsinə bildirilməlidir..
- Çoxprofilli komanda görüşləri (ÇKG): praktikanıza uyğun olarsa, bölmələrə həftədə ən az iki dəfə ÇKG keçirməyə tövsiyə edirik (onlayn görüş platforması vasitəsi ilə təşkil edilə bilər).

5. Hamiləliyin aparılması ilə bağlı xidmət göstərən bölmələrinin düzgün istifadə edilməsini təmin etmək

Təcrübəli bir həkimlə telefon danışqları olmadan qadınlar hamiləliyin aparılması ilə bağlı xidmət göstərən bölmələrə gəlməməlidirlər.

Fəaliyyət göstərən yerli bölmələr xəstəxanaya gəliş modeli əsasında, müraciət üçün xüsusi telefon nömrəsi olan etibarlı bir sistem qəbul etməlidirlər. Ağırlaşma riski yüksək olanların prioritet olmasına imkan vermək üçün müvafiq triajın aparılması vacibdir, əsasən ektopik hamiləlikdə, özaman ki, xəstəxanaya gəliş telefon əsaslı məsləhət vermədən daha təhlükəsizdir.

Resursların və imkanların qaçılmaz dərəcədə azalması, eləcə də hamilə qadınların sosial təcridi üçün xəstəxanaya gəlmələrini minimuma endirmək məqsədi, aşağıdakı üç variantdan birini tövsiyə etməyə səbəb oldu (Cədvəl 5.1):

- **həyata keçirilməsi gecikmədən vacib olan ultrasəs müayinə və / və ya ziyarətlər;**
- **Klinik müalicəyə təsir etmədən gecikdirilə bilən ultrasəs müayinə və / və ya ziyarətlər;**
- **Pandemiya müddətində imtina edilməsi mümkün olan ultrasəs müayinə və / və ya ziyarətlər.**

Cədvəl 5.1 Hamiləliyin erkən dövrləri üçün tövsiyə olunan triaj və tədbirlər

Problem	Tövsiyə olunan tədbir
Qarın və ya çanaq nahiyəsində ağrı (keçmişdə ultrasəs müayinə aparılmayıb)	24 saat ərzində ultrasəs müayinə təklif edin
24 saatdan çox müddət ərzində ağır qanaxma və qan itkisinin sistem əlamətləri	24 saat ərzində ultrasəs müayinə təklif edin
Septik düşük halı – infeksiya əlamətləri (yüksək hərarət, uşaqlıq yolundan qoxulu ifrazat) hamiləlik toxumasının qalıqları əlamətləri ilə birgə (ağrı və / və ya qanaxma).	24 saat ərzində qiymətləndirmə təklif edin (hərərətin Covid-19 infeksiyası ilə əlaqəli ola biləcəyini unutmayın)
Ektopik hamiləlik üçün keçmişdə mövcud olan risk faktorları ilə birlikdə ağrı və ya qanaxma: <ul style="list-style-type: none"> • Keçmişdə ektopik hamiləlik • Keçmişdə uşaqlıq borusu, çanaq və ya qarın boşluğunda əməliyyat, • Anamnezdə cinsi yolla ötürülən infeksiyalar / çanaq iltihabı xəstəliyi • Uşaqlıq daxilikontraseptiv vasitə və ya uşaqlıq daxili sistemin istifadəsi • Köməkçi reproduktiv texnologiyanın istifadəsi 	24 saat ərzində ultrasəs müayinə təklif edin
Orta dərəcədə qanaxma	Təcrübəli həkim ilə telefonlaməsləhət - bir həftə ərzində sidikdə hamiləlik testi (SHT): <ul style="list-style-type: none"> • Mənfi – müşahidə aparılmır • Müsbət - telefon məsləhətləşməsini təklif edin +/- SHT-ni bir həftə ərzində təkrarlayın və ya ultrasəs müayinə aparın
Müalicə olunan ağır qanaxma	Təcrübəli həkim ilə telefonla məsləhət - bir həftə ərzində SHT: <ul style="list-style-type: none"> • Mənfi – müşahidə edilmir • Müsbət - telefon məsləhətləşməsini təklif edin +/- SHT-ni bir həftə ərzində təkrarlayın və ya ultrasəs müayinə aparın

Təkrar sığortalanma	Təcrübəli həkim ilə telefonla məsləhət – müntəzəm ultrasəs müayinə aparılmamaqla
Keçmişdə düşüklər	Təcrübəli həkim ilə telefonla məsləhət – müntəzəm ultrasəs müayinə aparılmamaqla
Pasiyenti narahat etməyən ağrı və ya ağrısız yüngül qanaxma	Təcrübəli həkim ilə telefonla məsləhət – müntəzəm ultrasəs müayinə aparılmamaqla

6. Düşük diaqnozundadır edilməsi

Düşük diaqnozu qoyulmuş qadınlar yerli protokollara uyğun idarə edilməlidir. COVID-19 səbəbindən xəstəxanaya qəbulu azaltmaq üçün səy göstərilməlidir: natamam düşüklər olan halda gözləməyi təklif edin və inkişafdan qalmış hamiləlik üçün medikamentoz idarəetmə / manual vakuum aspirasiyadan istifadə imkanlarını nəzərdən keçirin¹. Məsləhət vermə mümkün hallarda telefonla təklif olunmalı və aparılmalıdır..

Əməliyyatın mümkünlüyü gündəlik olaraq yerli səviyyədə nəzərdən keçirilməlidir və cərrahi müalicə göstərildiyi təqdirdə, sağlamlığın qorunması üzrə milli tövsiyələrə uyğun olaraq fərdi qoruyucu vasitələr (FQV) ilə əlaqəli müvafiq tədbirlər görülməlidir.

Aerozol əmələ gətirən prosedur olan ümumi anesteziyadan irəli gələn riskləri azaltmaq üçün COVID-19-a yoluxmuş qadınlarda yerli anesteziyanın istifadəsi nəzərdən keçirilə bilər.

Gözləyən və ya tibbi yardım alanlara müntəzəm ultrasəs müayinəsi təklif olunmamalı, ancaq üç həftədən sonra sidikdə hamiləlik testini təkrarlamaq xahiş edilməlidir. Əgər test müsbətdirsə, sonrakı müalicəni təşkil etmək üçün onlara erkən hamiləlik bölməsi ilə əlaqə yaratmaq məsləhət görülməlidir.

Resursları olduqda, bölmələr qadının fiziki və emosional rifahını qiymətləndirmək üçün, uşaq salmadan üç həftə sonra onlara telefonla məsləhətləşmələr aparmağa yönəlməlidirlər.

7. Naməlum həyat qabiliyyəti ilə uşaqlıq daxili hamiləlik

Daha bir ultrasəs müayinəsi tövsiyə edilmir.

Ultrasəs müayinəsinin nəticələri aybaşı tarixlərinə uyğundursa, müşahidə tələb olunmur.

Əgər görüntü aybaşı tarixlərinə uyğun deyilsə, düşüklərini izah edin və iki həftə ərzində telefonla müşahidə aparılır.

8. Naməlum lokalizasiya ilə hamiləliyin idarə edilməsi

Qadınları aşağıdakılardan birinə uyğunlaşdırmaq üçün, yerli protokola uyğun olaraq, hamiləlik zamanı seriyalı beta insan xorionik qonadotropin (beta-hCG) monitorinqi +/- progesteronu istifadə edin:

- Naməlum lokalizasiya ilə hamiləliyin (NLH) uğursuz olmasının aşağı riski:
 - İki həftədə ərzində evdə hamiləlik testi
 - Müsbət olarsa yerli bölmə ilə əlaqə saxlayın
- Aşağı riskli uşaqlıq daxili hamilləlik:
 - Lokalizasiyasını və yaşama qabiliyyətli olduğunu təsdiqləmək üçün bir həftə ərzində ultrasəs müayinə edin
- Ektopik hamiləlik üçün yüksək risk:
 - Təkrar beta-hCG və / və ya sonrakı 48 saat ərzində ultrasəs müayinə üçün qayıtmaq

Xəstəxana ziyarətlərinin sayını azaltmaq üçün NLH olan pasiyentlərdə qərar verməyə kömək etmək üçün [M6 modelindən](#) istifadə edilə bilər^{2,3}.

9. Ektopik hamiləliyin idarə edilməsi

Ektopik hamiləliyi olan qadınlar, mümkün olduqda konservativ müalicəyə üstünlük verməklə yerli protokollara uyğun idarə edilməlidir.

9.1. Gözlənilən idarəetmə

Müşahidənin fərdi yanaşmaya uyğun olduğundan əmin olun. Xəstəxanaya gediş-gəlişi mümkün qədər azaltmaqla təhlükəsizliyi tarazlaşdırmağa ehtiyac var.

Mümkün olduqda, beta-hCG monitorinqini həyata keçirərkən, həftəlik olaraq səviyyələri təkrarlayın. Klinik olaraq göstərilmədiyi təqdirdə təkrar ultrasəs müayinələri müntəzəm olmamalıdır.

9.2 Tək doza methotrexate preparatı ilə dərman müalicəsi

Ehtimal olunur ki, COVID-19-da methotrexate preparatının zərərli təsirləri sağlam qadınlarda minimaldır.

Hər hansı bir ektopik hamiləlikdə olduğu kimi, şübhəli / təsdiqlənmiş COVID-19 olan qadınlar, erkən hamiləlik vahidi çoxprofilli komandanın (ÇPK) iclasında müzakirə edilməlidir. Methotrexate preparatının qəbulu müalicədən əvvəl baş həkim tərəfindən müzakirə olunmalı və təsdiqlənməlidir və hər hansı bir ultrasəs və beta-hCG səviyyələri diqqətlə nəzərdən keçirilməlidir. COVID-19 və ektopik hamiləliyi olan ağır xəstə olan qadınların tibbi və anesteziya müdaxiləsi barədə ÇPK-da müzakirə edilməlidir.

Methotrexate seçimi təklif edərkən müntəzəm məlumat verməklə yanaşı qadına aşağıdakılar barədə məlumat verin:

- Methotrexate yüngül immunosuppressiv dərmandır, lakin ektopik hamiləliyin müalicəsi üçün istifadə olunan dozada əhəmiyyətli bir risk olacağı düşünülür.¹
- Ehtimal ki, bu, COVID-19-a qarşı həssaslığı artırmır və tətbiq edildikdən sonra evdə qorunmasını tələb etmir.
- Ektopik hamiləliyin dərmanla müalicəsi xəstəxanaya qəbul və əməliyyatdan qaçmağa imkan verir ki, bu da potensial olaraq COVID-19-a yoluxmanı azaldır.

9.3 Cərrahi müalicə

Ektopik hamiləliyin cərrahi müalicəsi yalnız ultrasəs müayinəsi, beta-hCG və klinik müayinələrin araşdırılmasından sonra və başqa müalicə variantları təhlükəsiz olmadıqda nəzərə alınmalıdır.

Britaniyanın Ginekoloji Endoskopiya Cəmiyyəti (BSGE) / Mama və Ginekoloqların Kral Kolleci (RCOG) laparoskopiyanın lazımi ehtiyatla istifadəsini dəstəkləyir⁴. Laparoskopiyanın təhlükəsizliyinə dair məhdud sübutlar nəzərə alınmaqla, hər hansı bir laparoskopik əməliyyat yalnız əməliyyat otağında və müvafiq FQV taxan əməliyyat heyətinə daxil olan hər hansı bir CO2 filtrası üçün ciddi ehtiyat tədbirləri ilə aparılmalıdır. Bu ciddi ehtiyat tədbirləri etibarlı yerinə yetirilmədiyi

təqdirdə mini-laparotomiya laparoskopiyaya alternativ hesab edilə bilər.

10. Anti-D İmmunoprofilaktika

Manual vakuüm aspirasiyası daxil olmaqla, cərrahi proseduru, gec düşük olan qadınlara anti-D profilaktikasını klinik protokola uyğun olaraq aparın.

Evdə düşük baş verərsə və RhD vəziyyətini yoxlamaq qadın üçün əlavə bir ziyarət tələb edərsə və əgər COVID-19 riski anti-D immunoglobulin qəbul etmənin faydasından daha yüksək olarsa, profilaktika aparıla bilər. Tibb işçisi qadınlarla vəziyyəti müzakirə etməli və ortaq qərar qəbulu etməlidir.

11. Hamiləliyin erkən toksikozu

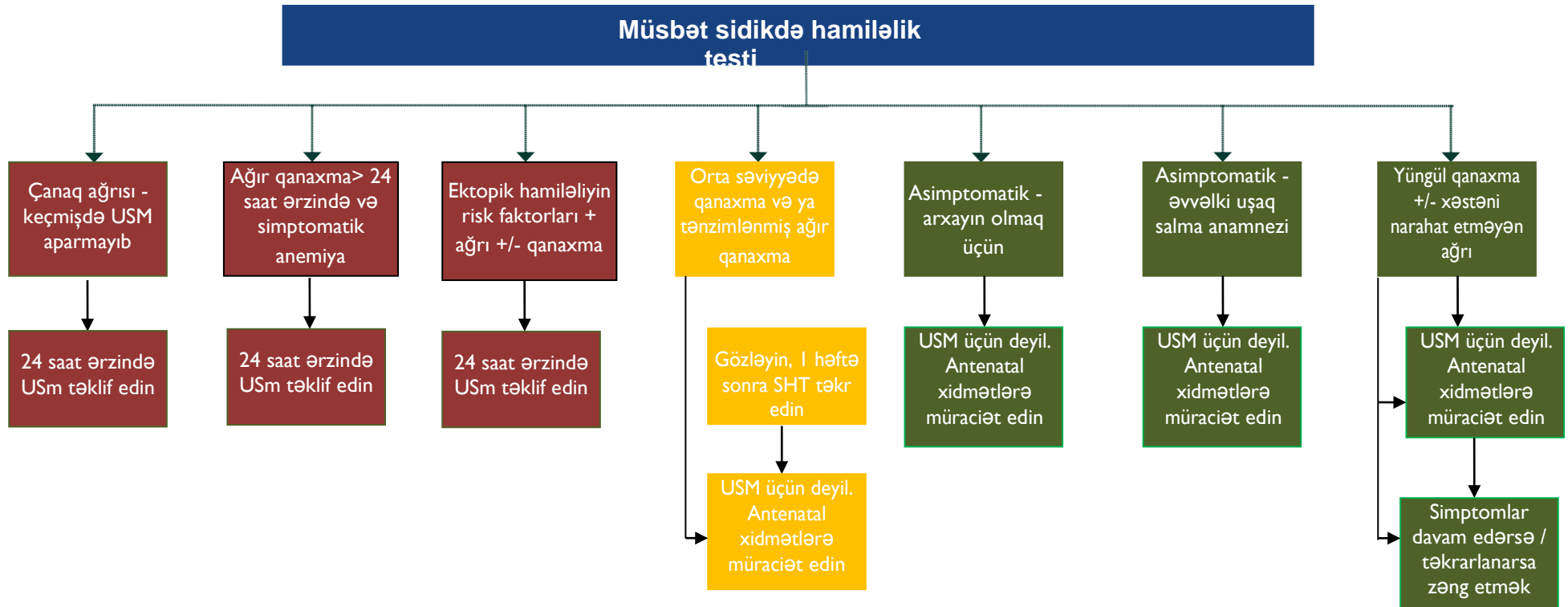
Qadında hamiləlik dövründə ürək bulanma və qusma varsa, PUQE (Hamiləliklə bağlı qusmanın miqdarını unikal hesablanması) qiymətləndirmə sistemindən istifadə edərək telefonla qiymətləndirilməlidir və yerli protokola uyğun olaraq qusma əleyhinə preparatlar ilə bağlı tövsiyə edilməlidir⁵. Telefonla məsləhətləşmədən sonra məsafədən resept verilməsi üçün yerli tənzimləmələr edilməlidir. Xidmətlər, parenteral hidrasiyaya ehtiyac duyan qadınlar üçün pandemiya zamanı yerli protokolların necə yaxşı tənzimlənməsini planlaşdırmalıdır. Buraya evdə stasionar, gündüz stasionar və ya xəstəxanada müalicə xidmətləri daxil ola bilər.

Molyar hamiləliyin nadir ehtimalı hiperemez hamiləliyi və vaginal qanaxma kimi digər əlamətləri olan qadınlarda nəzərə alınmalıdır. Mütəmadi ultrasəs müayinələrinin təxirə salınması halında, gestasiyalı trofoblastic xəstəlik şübhəsi olduqda qadınlara erkən hamiləlik şübhələrində qiymətləndirmə təklif edilməlidir.

Ədəbiyyat

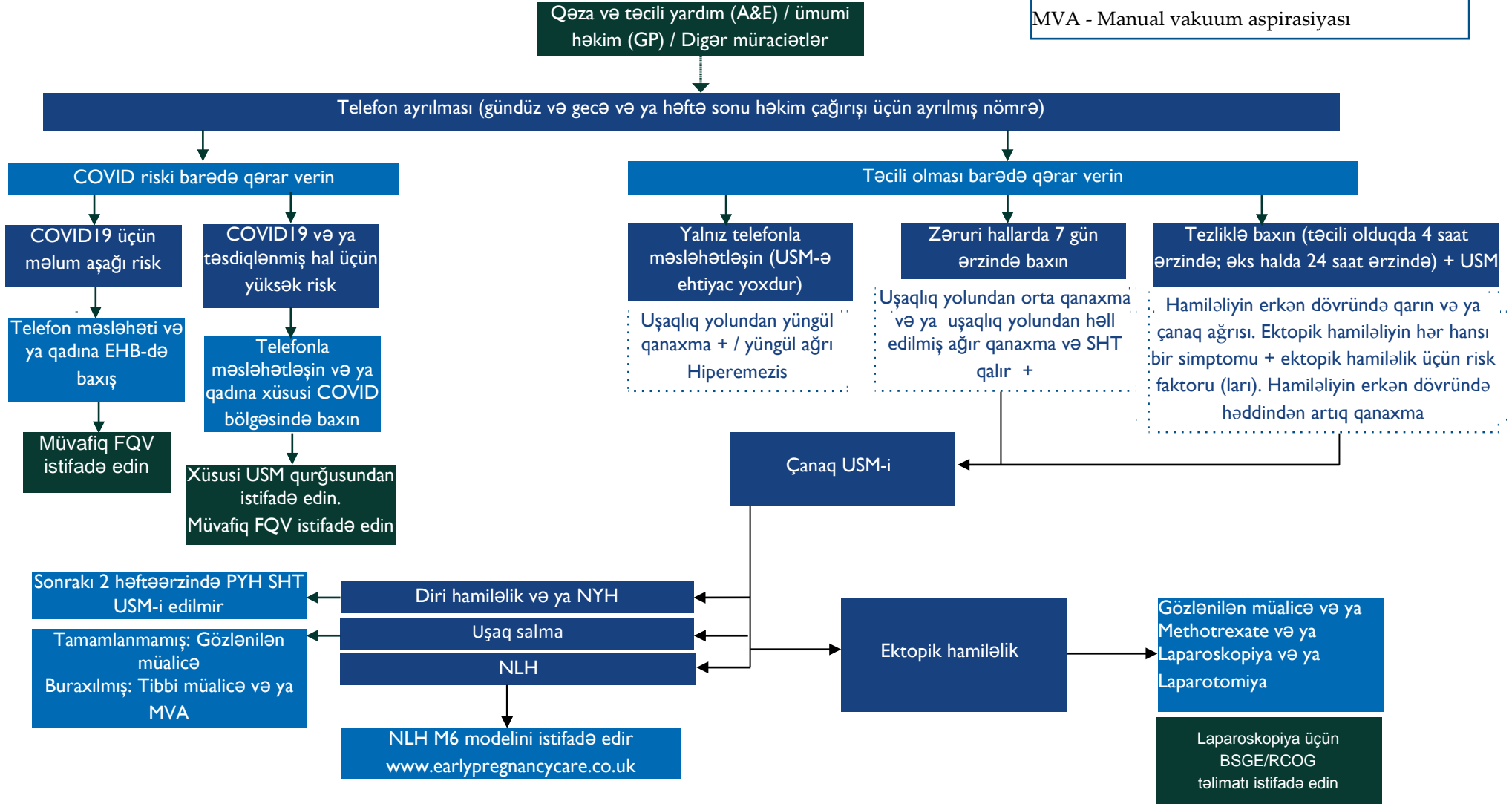
1. Milli Sağlamlıq və Qabaqcıl Qayğı İnstitutu. Ektopik hamiləlik və uşaq salma: diaqnoz və ilkin müalicə. Rəhbər vəsait. NICE.2019-cu il
2. Bobdiwala S, Saso S, Verbakel J Y, Al-Memar M, Van Calster B, Timmerman D, Bourne T. Naməlum lokalizasiyalı hamiləliyin idarə olunması üçün diaqnostik protokollar: Sistemli xülasə və meta analiz. BJOG. 2019 Jan; 126(2):190-198, doi:10.1111/1471-0528. 15442.
3. Bobdiwala S, Christodoulou E, Farren J, Mitchell-Jones N, Kyriacou C, Al-Memar M, Ayim F, Chohan B, Kirk E, Abughazza O, Guruwadahyarhalli, Guha S, Vathanan V, Bottomley C, Gould D, Stalder C, Timmerman D, Van Calster B, Bourne T. M6 modeli də daxil olmaqla iki mərhələli protokoldan istifadə edərək naməlum lokalizasiyalı hamiləliyi olan qadınların bölüşdürülməsi: klinik tətbiqin tədqiqi. UOG. 2019 August 6, doi: 10.1002/uog.20420.
4. British Society of Gynaecological Endoscopy. Ginekoloji laparoskopik prosedurlar və COVID-19 haqqında RCOG/BSGE birgə bəyanatı. BSGE. 2020
5. Mama və Ginekoloqların Kral Kolleci. Hamiləlik və hiperemez hamiləliyi zamanı ürək bulanma və qusmanın idarə edilməsi üzrə Green top Rəhbər vəsaiti No 69. RCOG. 2016 available from <https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/green-top-guidelines/gtg69-hyperemesis.pdf>.

Əlavə I: Xülasə



Əlavə 2: COVID19 pandemiyası zamanı erkən hamiləlik ağırlaşmalarının idarə olunması üçün təlimat

NYH- Naməlum yaşamaq qabiliyyətli hamiləlik
 NLH - Naməlum lokalizasiya ilə hamiləlik
 EHB - Erkən Hamiləlik Bölməsi
 FQV - Fərdi qoruyucu vasitələr
 SHT - Sidikdə hamiləlik testi
 MVA - Manual vakuüm aspirasiyası



Coronavirus (COVID-19) infeksiyası və erkən hamiləlik: sizin üçün məlumat

Bu məlumat haqqında

Uşaq gözləyirsinizsə və hamiləliyinizin əvvəlindəsinizsə bu məlumat sizin üçündür. Erkən hamiləlik, 12 həftəyə qədər hər hansı hamiləlik kimi təyin olunur və bu, son aybaşı dövrünüzün ilk günündən hesablanır. Bu vəziyyətdə olan şəxsin partnyoru, qohumu və ya dostu olsanız, bu məlumat faydalı ola bilər.

Bu məlumat, koronavirusun yayılmasının misli görünməmiş dövrlərində erkən hamiləlik xidmətlərində edilən dəyişiklikləri və hamiləliyin erkən mərhələlərində ehtiyac duyduğunuz qayğı və məsləhətləri necə davam etdirəcəyinizi anlamağınıza kömək edəcəkdir

COVID-19 mənim erkən hamiləlik qayğıma necə təsir edəcək?

Erkən hamiləlik qayğısına dair bəzi yanaşmalar pandemiya müddəti ərzində dəyişəcəkdir. Bu, əsasən mümkün olduğu yerlərdə ambulator müalicəyə keçmək deməkdir. Bu dəyişikliklər, kritik ehtiyac yarandığı zaman milli səhiyyə sisteminin potensialını qorumaq və bu müddətdə mümkün olan ən yaxşı qayğı göstərməyimizi təmin etmək, eyni zamanda hamımızı COVID-19-a yoluxmaqdan mümkün qədər qorumaq üçün strategiyanın bir hissəsidir.

Bu dəyişikliklər nə üçün zəruridir?

Bu dəyişikliklər çox vaxt xidmətlərin "səmərələşdirilməsi" və ya "modifikasiyası" adlandırılır və həlledici milli səhiyyə sistemimizin vacib xidmətlərini artıq yükləmədən mümkün olan ən yaxşı qayğı göstərmək üçün xidmətlərimizin optimallaşdırılmasının bir üsuludur. Bu, bizə aşağıdakılara nail olmaq üçün kömək edir:

- Digər insanlarla təmasda ola bilən və təsadüfən virusu yaya bilən xəstəxanalara daxil olanların sayının azaldılması.
- İşçilərimizin xəstələnməsi və özünü təcrid etməsi, eləcə də COVID-19 səbəbiylə birbaşa

qayğıya ehtiyacı olan xəstələrin sayının artması ilə əlaqədar xidmətlərə əlavə gərginlik gətirərək işçilərimizin həddən artıq yüklənməməsini təmin edin.

Bu strategiya sizi və körpənizi qorumağa bizə imkan verir, eləcə də əməkdaşlarımızı və milli səhiyyə sistemi xidmətlərinin qorunub saxlanmasını təmin edir.

Hamiləliyimlə bağlı narahatlığım varsa və həkimə danışmaq lazım olduğunu hiss etsəm nə edim?

Xəstəxanalarda erkən hamiləlik bölmələri bu müddət ərzində qulluq göstərməyə davam edəcəklər.

Narahatlıqlarınız varsa, bunları müzakirə etmək üçün səhiyyə mütəxəssisinizlə əlaqə qurmağınız çox vacibdir.

Xüsusilə, erkən hamiləlik zamanı çanaq ağrısı və / və ya qanaxma əlamətləri ilə qarşılaşırsınızsa, dərhal həkiminizlə əlaqə saxlamalısınız. Bunlar ektopik hamiləlik, eləcə də uşaq salma ilə əlaqəli simptomlardır və sağlamlıq mütəxəssisi simptomlarınızı yoxlamaq və lazımı müalicə almağınıza əmin üçün görüş təyin edəcəkdir.

Mövcud görüşlərimlə nə olacaq? Onlar qabağa salınacaq?

Görüş tarixi təyin edilərsə, səhiyyə mütəxəssisi (bu, xəstəxanada tibbi komandanızın təcrübəli üzvü olacaq) vaxtından əvvəl sizə zəng edəcəkdir.

Bu zəngin məqsədi:

- Ehtiyaclarınızı müzakirə etmək və qayğı və məsləhətlərini telefonla verilə biləcəyini və ya xəstəxanaya gəlmənin lazım olub olmadığına qərar vermək.
- COVID-19 virusunun ötürülmə riskiniz olduğunu ifadə edə bilən sizdə yarana biləcək hər hansı bir simptom barədə soruşmaq.

Yeni görüş təyin etmək istəsəm nə edim?

Yeni bir görüş təyin etmək istəsəniz xəstəxanaya zəng etməlisiniz. Eyni müzakirə (yuxarıda göstəriləyi kimi) telefon vasitəsilə tibbi komandanızla keçiriləcək.

Həkimim görüşün xəstəxanada olacağını təsdiqlədi. Özüm ilə kimisə götürə bilərəm?

Tibbi komanda fərdi vəziyyətiniz barədə sizə məlumat verə bilər. Sizdən tək başına və ya yalnız bir nəfər müşayiət edən şəxslə gəlməyiniz tələb edilə bilər. Təəssüf ki, xəstəxanalar bu müddət ərzində uşaqların sizinlə gəlməyinizə icazə verə bilmirlər.

Mən ultrasəs müayinəsindən keçə bilərəm?

Təəssüf ki, erkən hamiləlik bölmələri simptomları olmayan qadınlara arxayınlıq təmin etmək üçün ultrasəs müayinələrini təklif edə bilməyəcəkdir. Bu, keçmişdə anamnezdə uşaq salma və ya ektofik hamiləlik olduöu halda da belə olacaq.

Ektofik hamiləlik ilə bağlı əlavə məlumat və tövsiyələr üçün bu sənədin aşağısındakı əlavə məlumat bölməsinə baxın.

Düşük ilə qarşılaşsam nə olacaq?

Düşük halında, müalicəniz fərdi vəziyyətinizdən asılı olacaq.

- Əksər hallarda, böyük ehtimal ki, sizdən müdaxiləsiz təbii yolla düşüyün baş verməsi xahiş olunacaq. Sizin sağalma zamanı hər hansı bir narahatlığınız olduqda tibbi komanda onlarla əlaqə qurmağınız barədə sizinlə razılaşacaqdır.
- Alternativ olaraq ambulator tibbi müalicə ala bilərsiniz. Tibbi komandanız tibbi müalicənizə nəzarətini təmin etmək üçün sizinlə birlikdə tədbirlər görəcəkdir..
- Zərurət yarıdıqda. əməliyyata gəlməyiniz tələb oluna bilər. Tibbi komanda bu barədə birbaşa sizinlə müzakirə edəcək.

Düşük ilə bağlı əlavə dəstək və məlumat üçün bu sənədin aşağısında əlavə məlumat bölməsinə baxın.

Hamiləlik zamanı ürəkbulanma və qusma ilə qarşılaşırsansa nə etməliyəm?

Erkən hamiləlikdə ürək bulanması və qusma ilə qarşılaşırsınızsa, tibbi komandanıza məlumat verməlisiniz ki, onlar sizə düzgün qayğı göstərə bilsinlər.

Sizə göstəriləcək yardım simptomlarınızın səviyyəsindən və təsirindən asılı olacaq.. Sizə qusma əleyhinə (xəstəliklərə qarşı dərman), həmçinin venadaxili mayelər daxil olmaqla ambulator müalicə təklif edilə bilər. Simptomlarınız ciddi olmadıqda bu vəziyyətdə xəstəxanaya daxil olmağınıza ehtimalı yoxdur. Bu məlumatın aşağısında əlavə məlumat bölməsinə baxın.

Sizin üçün əsas məqamlar

- Bilmək vacibdir ki, erkən hamiləlik zamanı sağlamlığınızla əlaqəli mütəxəssis tərəfindən baxış keçirilməsi tələb edilən bir problemlə qarşılaşırsanız, erkən hamiləlik bölməsində görüş təklif ediləcək və sizə lazımı qayğı göstəriləcəkdir.
- Xəstəxanalar, COVID-19 virusunun yayılmasını azaltmaq və xidmətlərə təsirini azaltmaq üçün insanların ziyarətlərini minimuma endirməyə çalışsa da, onlar bütün təxirəsalınmaz xidmətləri təmin edə biləcək şəkildə təşkil edilmişdir.
- Düşükvə ya ektopik hamiləlik ilə əlaqəli simptomlarınız varsa, səhiyyə mütəxəssisinizlə əlaqə qurmağınız çox vacibdir. Ziyarətdən əvvəl tibbi komandanızın təcrübəli bir üzvü ilə telefonda danışa bilərsiniz. Onlar xəstəxanaya baş çəkməyin lazım olub-olmadığını və tələb olunan tibbi yardımınızı təmin etmək üçündə yaxşı məsləhət görəcəklər.

Sizin üçün əlavə məlumat

Bu məlumatda göstərilən məsələlər barədə əlavə məlumatları aşağıdakı internet resurslarından tapa bilərsiniz:

- [Ectopic Pregnancy Trust](#) (ektopik hamiləlik)
- [Miscarriage Association](#) (düşük üzrə assosiasiya)
- [RCOG Information for you: Hyperemesis Gravidaram \(Pregnancy Sickness, nauseaandvomiting\)](#) (sizin üçün RCOG məlumat: hamiləliyin erkən toksikozu (Hamiləlik xəstəlikləri, ürəkbulanma və qusma)
- [Pregnancy Sickness Support](#) (hamiləlik xəstəliklərinin dəstəklənməsi)

Həm də COVID-19 zamanı özünüzü və yaxınlarınızı qorumaq üçün ən yeni təlimatları və məlumatları aşağıdakı internet resurslarından tapa bilərsiniz:

- Mama və Ginekoloqların Kral Kolleci, Mama Kral Kolleci, Pediatriya və Uşaq Sağlamlığı Kral Kolleci, İngiltərənin İctimai Səhiyyəsi və Şotlandiyanın Sağlamlığın Mühafizəsi təqdim etdiyi [birgə təlimat](#).
- [UK Government guidance explaining social distancing andself-isolation](#) (Sosial uzaqlaşmanı və özünü təcrid etməyi izah edən İngiltərə hökumətinin rəhbərliyi)
- [NHS | | website](#)
- [NHS Inform inScotland](#)
- [Public Health England](#)
- [Health ProtectionScotland](#)
- [Mental Health Support](#)

Müelliflør

Tom Bourne, Imperial College, AEPU, Tommy's National Centre for
Miscarriage Research and ISUOG

Chris Kyriacou, Imperial College, Tommy's National Centre for Miscarriage
Research

Arri Coomarasamy, University of Birmingham and Tommy's National Centre of Miscarriage
Research

Emma Kirk, Royal Free Hospital, AEPU and ESHRE early pregnancy SIG

George Condous, University of Sydney and ASUM

Mathew Leonardi, University of Sydney

Maya Al-Memar, Imperial College and Tommy's National Centre of
Miscarriage Research

Rachel Small, Birmingham Heartland Hospital and AEPU

Eddie Morris, RCOG

Pat O'Brien, RCOG

Gemma Goodyear, RCOG Obstetric Fellow

Jen Jardine, RCOG Obstetric Fellow

Sophie Relph, RCOG Obstetric Fellow

MƏSULİYYƏTDƏN İMTİNA:Mama və Ginekoloqların Kral Kolleci (RCOG) bu təlimatı yaxşı klinik təcrübəyə və klinik qərar verməyə yardım olaraq hazırladı.Bu təlimat yazılan vaxtda mövcud olan ən yaxşı dəlillərə əsaslanır və rəhbərlik yeni sübutlar ortaya çıxdıqda mütəmadi olaraq nəzərdən keçiriləcəkdir. Bu təlimat həkim və ya digər səhiyyə mütəxəssisi tərəfindən edilən klinik diaqnostika, prosedur və ya müalicə planlarını əvəz etmək üçün nəzərdə tutulmamışdır və RCOG təlimatın klinik şəraitdə istifadəsi üçün heç bir məsuliyyət daşımır. Unutmayın ki, COVID-19 üçün və onun hamiləlik və əlaqədar tibb xidmətlərinə təsirinə dair sübut bazası sürətlə inkişaf edir və ən son məlumatlar və ya ən yaxşı təcrübə bu sənədin indiki versiyasına daxil edilməyə bilər. RCOG tövsiyə edir ki, yerli klinik protokollardan və qaydalardan hər hansı bir kənarlaşmalar müvafiq qərar qəbul edildiyi anda pasiyentin sənədlərində tam qeydə alınmalıdır.

@RCObsGyn @rcobsgyn @RCObsGyn



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, 10-18 Union Street, London, SE1 1SZ
T: +44 (0) 207772 6200 E:covid-19@rcog.org.uk W:rcog.org.uk Registered Charity
No.213280