

Mga Kadahilanan ng Panganib sa Pagbubuntis

Pagbubuntis ng Lampas sa Edad na 35 Taong Gulang



ALAM MO BA

Ang edad ay hindi gaanong mahalaga kaysa sa maraming iba pang mga kadahilanan sa pagkakaroon ng isang malusog na pagbubuntis. Maging anuman ang iyong edad, magtuon ng pansin sa pagkain nang maayos, manatiling aktibo at pagkuha ng mabuting pangangalagang medikal.

Kung ikaw ay mahigit sa 35 taong gulang at buntis, maaari kang maharap sa ilang mas mataas na mga panganib. Maaaring kabilang dito ang:

- ang iyong sanggol na ipinanganak na may isang panghenetikong kromosomang kundisyon tulad ng Down syndrome o Trisomy 18
- mga kumplikasyong tulad ng diyabetis o alta presyon
- caesarean na panganganak
- pagkalaglag

Mga Hetikong Kondisyon

Mga pansalang pagsusuri

Ang lahat ng mga kababaihan, maging anuman ang edad at kasaysayan ng pamilya, ay may panganib na magkaroon ng isang sanggol na may kondisyong panghenetiko tulad ng Down syndrome o spina bifida. Ang opsyonal na pagsusuri ng genetics sa pagbubuntis ay maaaring makapagsabi sa iyo kung ang iyong sanggol ay nasa mas mataas na peligro para sa mga kondisyong ito. Ang pagsusuri ay hindi nagbibigay ng isang matibay na diyagnosis, ngunit makakatulong ito sa iyo na makapagpasya kung magpapakuha ng mga diyagnostikong pagsusuri.

Mayroong isang bilang ng mga pansalang pagsusuri na magagamit, kabilang ang iba't ibang mga pagsusuri

sa dugo at mga ultrasound. Ang uri ng pagsusuri na maaari mong piliin ay nakasalalay sa iyong medical history at kung gaano kalayo ka sa iyong pagbubuntis. Ang Plano ng mga Medikal na Serbisyo [The Medical Services Plan (MSP)] ay sumasakop ng gastos sa ilang mga pansalang pagsusuri; maaari kang magbayad para sa iba pa sa mga pribadong klinika.

Kung isinasaalang-alang mo ang pagsusuri, talakayin ang iyong mga pagpipilian sa iyong doktor o komadrona nang maaga sa iyong pagbubuntis hangga't maaari.

Mga diyagnostikong pagsusuri

Maaari kang pumili na magkaroon ng diyagnostikong pagsusuri kung ikaw ay edad na 40 taong gulang o mas matanda, kung ang iyong resulta sa pagsusuri ng hetetiko sa pagbubuntis ay nagpakita ng isang mas mataas na posibilidad ng ilang mga kundisyon, o kung mayroon kang isang family history ng isang partikular na kondisyong hetetiko na maaaring masuri. Hindi katulad ng mga pansalang pagsusuri, ang mga diyagnostikong pagsusuri ay 100% tumpak.

Ang Amniosentesis (na ginawa mula sa 15 linggo pataas) ay nagsasangkot ng pag-aalis ng isang maliit na halaga ng amniotic na likido sa pamamagitan ng isang karayom sa iyong tiyan.

Ang Pagsasampol ng Chorionic Villus [Chorionic Villus Sampling] (CVS) (na ginawa sa pagitan ng 11 at 13 mga linggo) ay nagsasangkot ng pagtatanggal ng isang maliit na halaga ng tisyu ng inunan sa iyong ari o tiyan.

Ang parehong amniocentesis at CVS ay nagdadala ng isang maliit na peligro ng pagkalaglag.

Ang desisyon kung gagawin ang pagsusuri ng hetetiko at diyagnostikong pagsusuri ay nasa sa iyo. Isaalang-alang kung kailangan mong malaman nang sigurado kung ang iyong sanggol ay mayroong isang kondisyong panghenetiko, at kung ano ang gagawin mo sa impormasyon sa sandaling mayroon ka nito. Alamin nang higit pa sa bcprenatalscreening.ca at bcwomens.ca.



PINAKAMAHALAGANG NATUTUNAN

Ang mga pansalang pagsusuri ay maaaring makapagsabi sa iyo kung ang iyong sanggol ay nasa mas mataas na peligro ng isang kondisyong hetetiko.

Ang mga pandiyagnostikong pagsusuri ay maaaring makapagsabi sa iyo nang sigurado kung ang iyong sanggol ay may kondisyong hetetiko.



KUWENTO NG PAMILYA

Nang marinig namin na ang aking pansalang pagsusuri ng hetetiko sa pagbubuntis ay abnormal, natakot kami. Nangyari na ang aking mga petsa ay mali at ako ay talagang 19 na linggo sa halip na 17, kaya nangangahulugan iyon na ang mga resulta ay normal. Sigurado kami na may mga mahirap na ilang araw.

Mga Medikal na Kumplikasyon

Ang diyabetis na kaugnay sa pagbubuntis ay karaniwang maaaring kontrolin sa pamamagitan ng diyeta sa diyabetis at regular na pisikal na aktibidad, ngunit ang ilang mga tao ay maaaring mangailangan ng mga iniksyon ng insulin. Karaniwan itong nawawala pagkatapos ng panganganak, ngunit maaaring dagdagan ang iyong panganib na magkaroon ng diyabetes sa hinaharap.

Ang pagdudugo sa ari ng isang maliit na halaga sa iyong unang tatlong buwan ay karaniwang hindi isang problema. Ngunit sa iyong pangalawa o pangatlong tatlong buwan, ang pagdudugo ay dapat seryosohin. Tumawag kaagad sa iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan kung mayroon kang pagdudugo anumang oras sa iyong pagbubuntis.

Ang Placenta previa ay isang kondisyon kung saan nasasakop ng inunan ang bahagi o lahat ng serbiks. Kung mayroon kang isang placenta previa kapag oras na upang manganak, kakailanganin mo ang isang caesarean.

Pinakamahusay na Pagkakataon ng Sanggol

Ang alta presyon ay nakakapekto sa 7 sa 100 na mga pagbubuntis. Kontakin ang iyong doktor o tawagan ang HealthLink BC sa 8-1-1 kaagad kung mayroon kang bigla o mabilis na pagtaas ng pamamaga sa iyong mga kamay o mukha, mabilis na pagtaas ng timbang, sakit ng ulo, malabong paningin, mga pagmamantsa ng dugo o bituin sa harap ng iyong mga mata o sakit ng tiyan.

Maaga sa panahon na pagputok ng mga lamad ay isang pagkapunit sa supot ng tubig (ang amniotic sac) bago ka mag-labour. Kontakin ang iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan kung mabasag nang maaga ang iyong tubig. Pansinin ang kulay at dami ng likido. Huwag maligo, makipagtalik o gumamit ng isang tampon hanggang makapagpatingin ka sa iyong doktor.

Ang mga Rh factor at uri ng dugo na problema ay maaaring mangyari kung ikaw ay Rh-negative at ang iyong sanggol ay Rh-positive. Kung ang iyong dugo ay nagkahalo sa panahon ng pagbubuntis o kapanganakan, maaari kang magkaroon ng mga antibody na makakasama sa iyong susunod na anak. Upang maiwasan ito, bibigyan ka ng mga iniksyon na Rh-immune globulin sa 28 linggo, pagkatapos amniocentesis, pagkatapos ng anumang pagdudugo sa ari, pagkalaglag o pagtatapos, at pagkatapos ng ng panganganak.

Suhing posisyon ay nangangahulugan na ang puwit o mga binti ng iyong sanggol – sa halip na kanyang ulo – ay nakaharap pababa. Habang papalapit ang iyong takdang petsa, maaaring gamitin ng iyong doktor ang kanyang mga kamay sa labas ng iyong tiyan upang paikutin siya. Kung hindi, makikipagtagpo ka sa isang dalubhasa upang talakayin ang mga isyu sa panganganak ng suhi at magpasya kung magkakaroon ng panganganak na suhi sa ari o isang caesarean.



Ano ang HELLP na sindrom?

Isang bihira ngunit seryosong alta presyon na nauugnay sa sakit sa atay. Kung mayroon kang sakit sa kanang itaas na bahagi ng iyong tiyan, pumunta sa silid na pang-emerhensiya (emergency room).



MEDIKAL NA EMERHENSIYA

Pumunta sa ospital o tumawag sa 9-1-1 kaagad kung, **sa anumang oras sa**

iyong pagbubuntis, ikaw ay mayroong:

- malabong paningin o isang sakit ng ulo na tumitindi at hindi bumubuti kapag uminom ka ng gamot sa sakit
- sakit o pagkasensitibo sa iyong tiyan, lalo na sa kanang bahagi sa itaas ng iyong tiyan, o kung mayroon ka ding dugo sa iyong salawal
- pagtaas ng timbang na 1 kg (2 lb) o higit pa sa loob ng isang 24-oras na panahon
- mga pagsumpong

Kung ikaw ay **nasa pagitan ng 20 at 37 linggong** pagbubuntis, tumawag sa 9-1-1 kaagad kung ikaw ay may:

- matinding pagdudugo sa ari
- matinding sakit ng tiyan

Kung ikaw ay **24 o higit pang mga linggong** buntis, tumawag sa 9-1-1 kung ang likido ay bumulwak o tumagas mula sa iyong ari at sa palagay mo ang kurdon ng pusod ay umuumbok sa iyong ari. Agad na lumuhod sa iyong mga kamay at tuhod at itaas ang iyong puwet kaysa sa iyong ulo. Babawasan nito ang presyon sa kurdon hanggang sa dumating ang tulong.



HUMINGI NG PANGANGALAGA

Magpatingin sa iyong tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan kaagad o tumawag sa HealthLink BC sa 8-1-1 kung mayroon ka ng alinman sa mga sumusunod:

- kontak sa sinuman na nagkaroon ng tigdas (rubella)
- isang hindi pangkaraniwang pantal
- buong katawang pangangati na mayroon o walang madilim na ihi, maputlang mga dumi o dilaw na balat o mga mata
- bigla, hindi pangkaraniwang pagkauhaw
- hindi pangkaraniwang panghihina
- lagnat o ubo na hindi gumagaling
- madalas na pagsusuka na hindi nagpapahintulot sa iyong magpanatili ng mga likido
- pagdudugo mula sa iyong ari, na mayroon o walang sakit, mga pulikat o lagnat
- ang tisyu ay dumaan sa iyong ari
- nagbabagang pakiramdam kapag umihi ka, isang pangangailangan na umihi nang madalas, o ihi na malabo, madugo o maamoy
- mas maraming paglabas ng likido sa ari kaysa sa normal, o paglabas na may kulay, mabula o sanhi ng pangangati o iritasyon
- isang pagtagas o pagpatak ng tubig mula sa iyong ari na nagpapatuloy pagkatapos ng pagpunta sa banyo
- isang pagbaba sa paggalaw ng iyong sanggol sa isang oras na siya ay normal na aktibo
- madilim o malabong paningin
- patuloy na pag-iyak o negatibong damdamin tungkol sa iyong pagbubuntis o pag-aalaga ng sanggol
- matinding sakit ng ulo
- pamamaga ng iyong mga paa, mga kamay o mukha
- mga palatandaan ng maaga sa panahong pagle-labour (tingnan ang [Mga Espesyal na Isyu sa Panganganak](#))