Một thai kỳ khỏe mạnh trung bình kéo dài khoảng 40 tuần. Khi trẻ được sinh ra ở thời điểm từ 22 tuần đến trước 37 tuần được gọi là sinh non. So với trẻ sinh đủ tháng, trẻ sinh non có nhiều nguy cơ về sức khỏe hơn. Các nguy cơ ngắn hạn, gặp phải ngay sau sinh như suy hô hấp, hạ thân nhiệt, nhiễm trùng, vàng da, nhẹ cân, khó nuôi. Bên cạnh đó, trẻ non tháng cũng tăng khả năng mắc các khuyết tật về phát triển, khiếm thị và khiếm thính trong tương lai. Trẻ sinh non có tuổi thai càng nhỏ thì nguy cơ cho trẻ càng cao, đặc biệt ở tuổi thai dưới 28 tuần.

1. Định nghĩa sinh non

Chuyển dạ sinh non được định nghĩa là khi có cơn co thắt tử cung đều đặn dẫn đến xóa mở cổ tử cung xảy ra trong khoảng 22 đến trước 37 tuần tuổi thai.

Nguồn: Internet

2. Các yếu tố nguy cơ dẫn đến sinh non

2.1. Nguy cơ từ mẹ:

Mẹ có bệnh mạn tính như: tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh thận, bệnh lý tự miễn, viêm nhiễm sinh dục,... Cổ tử cung ngắn, hở eo tử cung, bất thường tử cung: dị dạng tử cung bẩm sinh, u xơ tử cung, tử cung có sẹo mổ cũ ... Sinh non ở thai kỳ

trước, suy dinh dưỡng trước mang thai (BMI < 18,6), tuổi mẹ dưới 17 hoặc trên 35, hút thuốc lá, uống rượu bia,...

2.2 Nguy cơ từ thai:

Đa thai, đa ối, thai thụ tinh ống nghiệm (IVF), thai chậm tăng trưởng trong tử cung, thai dị tật bẩm sinh, nhau tiền đạo, nhau cài răng lược, ối vỡ non, nhiễm trùng ối,...

3. Dấu hiệu gợi ý có chuyển dạ sinh non:

- Co thắt tử cung từng cơn, lặp lại đều đặn.
- Đau quặn bụng dưới hoặc đau lưng liên tục, âm ỉ.
- Ra nước âm đạo (vỡ màng ối) hoặc
- Thay đổi dịch tiết âm đạo: dịch nhầy hơn, lượng nhiều hoặc có máu.

4. Thai phụ cần làm gì khi có dấu hiệu nghi ngờ chuyển dạ sanh non

Khi có dấu hiệu nghi ngờ, thai phụ cần đến ngay cơ sở y tế để được kiểm tra. Trong trường hợp có chuyển dạ sinh non, bạn cần nhập viện để theo dõi và điều trị. Tùy thuộc vào tuổi thai tại thời điểm có chuyển dạ sinh non, một số biện pháp can thiệp sẽ được áp dụng để làm giảm nguy cơ gặp phải các vấn đề sức khỏe và tăng khả năng sống sau sinh cho trẻ non tháng.

Mục tiêu của việc điều trị bao gồm giảm cơn gò tử cung nhằm trì hoãn hoặc ngưng lại chuyển dạ, hỗ trợ trưởng thành phổi sớm cho thai, giảm nguy cơ bại não sau sinh và phòng ngừa nhiễm trùng. Đa số trẻ sinh non cần được tiếp tục theo dõi và điều trị tại đơn vị chăm sóc tích cực sơ sinh (NICU).

Tham khảo:
https://bvhungvuong.vn/danh-cho-benh-nhan/chuyen-da-sanh-non-nhung-dieu-can-biet

NGUYỄN TẤN ĐẠT