Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

آپ کے لیے معلومات

جون 2019 کو شائع ہوا

جب وقت سے پہلے مائع نکل جائے

اس معلومات کے بارے میں

یہ معلومات آپ کے لئے ہیں اگر آپ کو لگتا ہے کہ ، یا بتایا گیا ہے کہ ، آپ کا پانی جلدی نکل گیا ہے لیکن آپ کو لیبر نہیں ہوئی ہے. یہ تب بھی مددگار ہو سکتا ہے اگر آپ کسی ایسے شخص کے ساتھی، رشتہ دار یا دوست ہیں جو اس صورتحال میں ہے.

اگر حمل کے24 ہفتوں سے پہلے آپ کا پانی نکل گیا ہے تو آپ کو اپنے ماہرِ صحت کے ساتھ انفرادی گفتگو کرنی چاہیے.

اس معلومات کا مقصد آپ کی صحت، علاج اور دیکھ بھال کے لیے موجود اختیارات کو بہتر طور پر سمجھنے میں آپ کی مدد کرنا ہے. آپ کی ہیلتھ کیئر ٹیم صحیح فیصلے کرنے میں آپ کی مدد کے لیے موجود ہے. وہ آپ کے ساتھ آپ کی صورتحال پر تبادلہ خیال کرکے اور آپ کے سوالات کے جوابات دے کر آپ کی مدد کرسکتے ہیں.

اس کتابچہ میں ہم 'خاتون' اور 'خواتین' کی اصطلاحات استعمال کریں گے. تاہم، یہ صرف وہ لوگ نہیں ہیں جو خواتین کے طور پر شناخت کرتے ہیں جو اس کتابچے تک رسائی حاصل کرنا چاہتے ہیں ۔ آپ کی صنفی شناخت جو بھی ہو، آپ کی دیکھ بھال مناسب، جامع اور آپ کی ضروریات کے مطابق ہونی چاہیے.

طبی اصطلاحات کی ایک لغت رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ کی ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

https://www.rcog.org.uk/for-the-public/a-z-of-medical-terms/.

اہم نکات

- پری ٹرم پری لیبر جھلی کا پھٹنا (PPROM) وہ وقت ہے جب آپ کا پانی 37 ہفتے مکمل ہونے سے پہلے نکل جاتا ہے لیکن آپ ابھی تک لیبر میں نہیں گئی ہیں.
- اگر ایسا ہوتا ہے تو آپ کے قبل از وقت بچہ پیدا کرنا کے امکانات زیادہ ہوتے ہیں اور اس بات کا زیادہ امکان ہوتا ہے کہ آپ اور آپ کے بچے دونوں کو انفیکشن ہو سکتا ہے جو آپ دونوں کو بیمار کر سکتا ہے.
- انفیکشن کے بڑھنے کے ممکنہ خطرہ کو کم کرنے اور حمل کو جاری رکھنے میں مدد کرنے کے لیے آپ کو اینٹی بائیوٹک کا کورس دیا جائے گا.
- اگر آپ ٹھیک ہیں اس کے ساتھ انفیکشن کی کوئی علامت نہیں ہے اور آپ کا بچہ آپ کے بچہ دانی (رحم) میں اچھی طرح سے نشوونما پا رہا ہے، تو بہتر ہوگا کہ آپ کے حمل کو 73 ہفتوں تک جاری رہنے دیں. آپ کی ہیلتھ کیئر ٹیم کے ذریعہ انفیکشن کی کسی بھی علامت کے لئے آپ کی بہت غور سے نگرانی کی جائے گی اور آپ کے انفرادی حالات اور ترجیحات کو مدنظر رکھا جائے گا.
- اگر آپ یا آپ کے بچے میں انفیکشن کی کوئی علامت ظاہر ہوتی ہے یا دیگر پیچیدگیاں پیدا ہوتی ہیں تو آپ کو اپنے بچے کو فوراً پیدا کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے.

پری ٹرم پری لیبر جھلی کا پھٹنا کیا ہے (PPROM؟)

آپ کابچہ گھرا ہوا ہےایمنی اوٹکمائع یا 'پانی' سے جو آپ کی بچہ دانی کے اندر ایک جھلی بیگ (امنیوٹک تھیلی) کے اندر موجود ہوتا ہے.

جب پانی نکل جاتا ہے تو اسے جھلیوں کا پھٹ جانا بھی کہا جاتا ہے. عام طور پر آپ کا پانی لیبر سے کچھ دیر پہلے یا اس کے دوران نکل جاتا ہے. اگر حمل کے 37 ہفتوں سے کم وقت میں آپ کا پانی لیبر سے پہلے نکل جاتا ہے، تو اسے پری ٹرم پری لیبر جھلی کا پھٹنا (PPROM) کہا جاتا ہے. یہ ہر 100 حاملہ خواتین میں سے 3 (3%) میں ہو سکتا ہے. PPROM قبل از وقت پیدائشوں میں 10 میں سے 3 سے 4 میں ہوتا ہے.

PPROM کیوں ہوتا ہے اس کی وجہ ہمیشہ معلوم نہیں ہوتی لیکن یہ انفیکشن، نال کے مسائل یا دیگر وجوہات کی وجہ سے ہو سکتی ہے.

مجھے کیسے پتہ چلے گا کہ میرا پانی نکل گیا ہے؟

آپ کو مائع کا 'فوارہ' محسوس ہو سکتا ہے یا آپ نم محسوس کر سکتی ہیں. آپ کے نکلنے والے مائع کی مقدار ایک قطرہ سے لے کر فوارہ تک مختلف ہو سکتی ہے.

مجھے کیا کرنا چاہئے؟

اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کی شرم گاہ سے مائع خارج ہو رہا ہے، تو ایک پیڈ پہنیں نہ کہ ٹیمپون اور مائع کا رنگ اور مقدار نوٹ کریں. آپ کے حاملہ ہونے کے دوران پیشاب کا نکلنا عام بات ہے لیکن اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کا پانی نکل گیا ہے تو آپ کو اپنے ماہرِ صحت سے رابطہ کرنا چاہیے اور فوراً چیک اپ کے لیے ہسپتال جانا چاہیے.

ہسپتال میں کیا ہوتا ہے؟

آپ کا چیک اپ ہوگا جس میں یہ شامل ہونا چاہیے:

- اپنے ہیلتھ کیئر پروفیشنل کے ساتھ اس بارے میں بات کریں کہ کیا ہوا ہے، بشمول مائع کی کمی کے بارے میں تفصیلات، آپ کیسا محسوس کر رہی ہیں، آپ کا حمل اب تک کیسا رہا ہے اور آیا آپ کو PPROM یا قبل از وقت پیدائش کے ممکنہ خطرہ کے عوامل ہیں (مثال کے طور پر، اگر ایسا پچھلے حمل میں ہوا ہے تو اس کے دوبارہ ہونے کا امکان زیادہ ہوتا ہے)
- آپ کی عمومی صحت کی جانچ، بشمول ایک معائنہ اور آپ کا درجۂ حرارت، نبض اور بلڈ پریشر کی جانچ
- آپ کے بچے کے دل کی دھڑکن کی جانچ

PPROM کی تشخیص کیسے کی جاتی ہے؟

PPROM کی تشخیص شرم گاہ کے معائنے سے کی جاتی ہے. آپ کی رضامندی کے ساتھ ، آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے پیشہ ور جراثیم سے پاک اسپیکلم (ایک شرم گاہ کی دیواروں کو الگ کرنے کے لئے استعمال ہونے والا آلہ) کا استعمال کریں گے سروِکس کو دیکھنے کے لیے اور دیکھیں گے کہ آیا لیک ہونے والا سیال ایمنی اوٹک مائع ہے یا نہیں.

- مائع کے سواب ٹیسٹ سے یہ فیصلہ کرنے میں مدد مل سکتی ہے کہ آیا آپ کا پانی نکل گیا ہے، اگر سپیکولم کے معائنے کے بعد بھی یہ واضح نہیں ہے.
- آپ کے بچے کے ارد گرد مائع کی مقدار کا اندازہ لگانے کے لیے الٹرا ساؤنڈ سکین بعض اوقات مددگار ثابت ہوتا ہے.

اس کے بعد کیا ہوگا؟

اگر آپ کا پانی نکل گیا ہے، تو آپ کو عام طور پر کچھ دنوں کے لیے ہسپتال میں رہنے کا مشورہ دیا جائے گا، حالانکہ کچھ حالات میں یہ زیادہ دیر تک ہو سکتا ہے. آپ اور آپ کے بچے کو انفیکشن کی علامات کے لیے قریب سے مانیٹر کیا جائے گا. اس میں انفیکشن کی جانچ کرنے کے لیے خون کے ٹیسٹ کے ساتھ ساتھ آپ کا درجۂ حرارت، بلڈ پریشر اور نبض کو باقاعدگی سے چیک کرنا شامل ہے. آپ کے بچے کے دل کی دھڑکن کی بھی باقاعدگی سے نگرانی کی جائے گی.

اگر آپ کا پانی نہیں نکلا ہے، تو آپ کو گھر جانے کے قابل ہونا چاہیے.

اگر ایمنی اوٹک مائع کی صرف ایک بہت ہی کم مقدار خارج ہو رہی ہو, تو یہ جانچ کے دوران دیکھنا ہمیشہ آسان نہیں ہوتا اور اس بات کی تصدیق کرنا مشکل ہو سکتا ہے کہ آیا آپ کا پانی نکل چکا ہے. اگر آپ کا گھر میں مائع کا اخراج مسلسل جاری رہتا ہے، تو آپ کو مزید چیک اپ کے لیے ہسپتال واپس آنا چاہیے.

میرے لیے اور میرے بچے کے لیے PPROM کا کیا مطلب ہو سکتا ہے؟

انفیکشن

جھلیاں بچے کے گرد ایک حفاظتی رکاوٹ بنتی ہیں اور ان کے نکل جانے کے بعد، آپ کی بچہ دانی میں انفیکشن ہونے کا خطرہ ہوتا ہے (کوریو امنیونیٹس). اگر آپ کو کوئی انفیکشن ہے تو اس سے آپ کو جلدی لیبر شروع ہو سکتی ہے یا آپ یا آپ کے بچے کو سیپسسہو سکتی ہے -

انفیکشن کی علامات میں درجہ حرارت میں اضافہ، ناخوشگوار بو کے ساتھ اندامِ نہانی کی رطوبتیں ، نبض کی تیز رفتار اور آپ کے نچلے پیٹ میں درد شامل ہیں. آپ کے بچے کے دل کی دھڑکن بھی معمول سے تیز ہو سکتی ہے.

اگر ایسی علامات ہیں کہ آپ کو انفیکشن ہے، تو آپ اور آپ کے بچے دونوں کو مزید بیمار ہونے سے روکنے کی کوشش کرنے کے لیے آپ کے بچے کو فوراً پیدا ہونے کی ضرورت پڑ سکتی ہے.

قبل از وقت پیدائش

PPROM والی تقریباً 50% خواتین اپنے پانی کے نکل جانے کے بعد پہلے ہفتے کے اندر لیبر میں جائیں گی. آپ اپنے حمل میں جتنا آگے بڑھیں گی، پانی نکلنے کے 1 ہفتے کے اندر آپ کو لیبر میں جانے کا امکان اتنا ہی زیادہ ہوگا.

قبل از وقت ہونے کے مسائل

وقت سے پہلے پیدا ہونے والے بچوں میں صحت کے مسائل کا خطرہ بڑھ جاتا ہے، خاص طور پر سانس لینے، دودھ پلانے اور انفیکشن کے ساتھ اور انہیں کسی نیو نیٹل یونٹ میں داخلے کی ضرورت پڑ سکتی ہے. جتنی جلدی آپ کا بچہ پیدا ہوگا، اتنا ہی زیادہ امکان ہے کہ ایسا ہوگا.

اگر آپ کا پانی جلد نکل گیا ہے تو آپ کی ماہرِ صحت آپ کے ساتھ آپ کے بچے کے ممکنہ نتائج کے بارے میں بات کریں گی، یہ اس بات پر منحصر ہے کہ ایسا ہونے پر آپ کتنے ہفتوں کی حاملہ ہیں، اور آپ کے انفرادی حالات کیا ہی .

دیگر کم عام پیچیدگیوں میں شامل ہیں:

- ناف کا لٹک جانا: جب نال آپ کے سروِکس کے ذریعے شرم گاہ میں گر جائے. یہ ایک ہنگامی پیچیدگی ہے اور آپ کے بچے لیے جان لیوا ہو سکتی ہے، لیکن یہ اتنی عام نہیں ہے۔
- پلمونری ہائپو پلاشیا جب آپ کے بچے کے پھیپھڑے ان کے گرد مائع کی کمی کی وجہ سے نہیں بن پاتے ۔ اگر حمل میں پانی بہت جلدی (24 ہفتوں سے کم) ٹوٹ جائیں تو یہ بہت عام ہے جب آپ کے بچے کے پھیپھڑے ابھی تشکیل پا رہے ہوتے ہیں ۔
- آنول ناہمواری جب آپ کا آنول بچہ دانی سے وقت سے پہلے الگ ہو جاتا ہے۔ یہ زیادہ خون بہنے کا سبب بن سکتا ہے اور آپ اور آپ کے بچے کے لیے خطرناک ہو سکتا ہے۔

بعض اوقات اس صورتحال میں بچہ زندہ نہیں رہ پاتا۔ اگر آپ کے پانی جلدی بہ جائیں تو خطرہ زیادہ ہوتا ہے، کچھ صورتوں میں بچہ وقت سے پہلے پیدا ہو جاتا ہے یا کچھ صورتوں میں انفیکشن یا نال لٹک جاتی ہے۔

کیا PPROM کا کوئی علاج ہے؟

مائع کو تبدیل کرنا یا آپ کے بچے کے گرد جھلیوں میں سوراخوں کی مرمت ممکن نہیں ہے ۔ چونکہ ایمنی اوٹک مائع بنتا رہتا ہے اس لیے آپ کا بقیہ حمل میں مائع کا رسنا جاری رہتا ہے۔

تاہم، آپ کے بچے کے لیے خطرے کو کم کرنے کا علاج پیش کیا جا سکتا ہے۔ اس میں شامل ہوتا ہے:

- اینٹی بائیوٹک گولیوں کا کورس: بچہ دانی میں انفیکشن کی وجہ سے آپ اور بچے کے متاثر ہونے کے خطرے کو کم کرنے کے لیے۔ اینٹی بائیوٹک آپ کو لیبر میں جانے سے روک سکتی ہے۔
- اسٹیرائیڈ انجیکشن (کورٹیکو اسٹیرائیڈز) کا ایک کورس: بچے کی تشکیل ا و ر قبل از وقت پیدائش سے پیدا ہونے والے مسائل کو کم کرنے کے لیے ۔ رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ مریض کی معلومات دیکھیں: قبل از وقت پیدائش سے پیدا ہونے والی پیچیدگیاں کم کرنے کے لیے حمل کے دوران کورٹیکو اسٹیرائیڈز کا استعمال https://www.rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/antenatal-corticosteroids-to-reduce-neonatal-morbidity-and-mortality-green-top-guideline-no-74/۔
- میگنیشیم سلفیٹ: اگر آپ کا بچہ قبل از وقت پیدا ہونے کا خدشہ ہے تو اس کو دماغی فالج سے بچانے میں مدد کے لیے دوائیں تجویز کی جا سکتی ہیں ۔
- نس میں اینٹی بائیوٹک (اگر آپ قبل از وقت لیبر میں ہوں): ابتدائی مرحلے میں گروپ B اسٹریپٹوکوکس کے خطرے کو کم کرنے کے لیے ۔ رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ مریض کی معلومات دیکھیں: حمل میں گروپ B اسٹریپٹوکوکس (GBS) اور نوزائیدہ بچہ۔ https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/group-b-streptococcus-gbs-in-pregnancy-and-/newborn-babies

کیا مجھے اسپتال میں رکنے کی ضرورت ہے؟

آپ کے پانی ٹوٹنے کے بعد عام طور پر آپ اور آپ کے بچے کی بہتری کے لیے اسپتال میں دیکھ بھال کے لیے رکنے کا مشورہ دیا جائے گا ۔

اگر آپ کا ماہر صحت سمجھتا ہے کہ آپ کو بچہ پیدا کرنے کے دوران زیادہ خطرہ درپیش نہیں ہو گا تو وہ آپ سے گھر جانے کے بارے میں بات چیت کرے گا ۔

جب میں گھر جاؤں تو مجھے کب مدد حاصل کرنی چاہیے؟

اسپتال سے گھر جانے سے پہلے آپ کے ماہر صحت آپ کو کچھ علامات کی معلومات دیں گے جن پر آپ کو دھیان دینا ہو گا ۔ اگر آپ کو مندرجہ ذیل میں سے کچھ بھی درپیش آئے تو فوری طور پر اپنے ماہر صحت سے رابطہ کریں:

- بڑھا ہوا درجۂ حرارت
- فلو کی طرح کی علامات (گرمی اور کپکپاہٹ محسوس کرنا)
- اندامِ نہانی سے خون بہنا
- اگر بہنے والا مائع سبزی مائل یا بدبودار ہو جائے
- سکڑاؤ اور تشنج کا درد
- پیٹ میں یا کمر میں درد
- اگر آپ پریشان ہیں کہ بچہ معمول کے مطابق حرکت نہیں کر رہا

اس کے بعد کیا کرنا چاہیے؟

آپ کو اپنے ماہر صحت سے باقاعدگی سے چیک اپ کروانا چاہیے (عام طور پر ہفتے میں ایک یا دو بار)۔ ان جانچوں کے دوران آپ کے بچے کی دھڑکن، آپ کا درجۂ حرارت، نبض اور بلڈ پریشر چیک کیا جائے گا اور انفیکشن کی علامات چیک کرنے کے لیے خون کا ٹیسٹ کیا جائے گا۔ آپ کا زچگی کا ماہر آپ کے حمل کی منصوبہ بندی کے لیے آپ کے ساتھ مل کر کام کرے گا۔

PPROM کا تجربہ ہونا آپ اور آپ کے گھر والوں کے لیے پریشانی کا باعث ہو سکتا ہے۔ آپ کو دوران حمل اور بچے کی پیدائش کے بعد جذباتی معاونت کی پیشکش کی جانی چاہیے۔ اگر آپ اپنے احساسات کے بارے میں پریشان ہیں تو ماہر صحت یا معاون گروپوں (نیچے دیا گیا لنک دیکھیں) سے مدد مانگ سکتی ہیں۔

پیدائش کے لیے بہترین وقت کب ہے؟

اگر آپ اور آپ کے بچے میں انفیکشن کی کوئی علامت نہ ہو تو آپ کو 37 ہفتوں بعد بچہ پیدا کرنا کا مشورہ دیا جائے گا۔ کیونکہ حمل جاری رکھنا بچے کو قبل از وقت پیدائش سے ہونے والا خطرہ کم کرتا ہے۔

اگر آپ کو گروپ B اسٹریپٹوکوکس (GBS) بیکٹیریا ہے تو آپ کے بچے میں جی بی ایس انفیکشن کے خطرے کی وجہ سے آپ کو 34 ہفتوں میں بچہ پیدا کرنے کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔ رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ مریض کی معلومات دیکھیں: حمل میں گروپ B اسٹریپٹوکوکس (GBS) اور نوزائیدہ بچہ https://www.rcog.org.uk/-for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/group-b-streptococcus-gbs-in-pregnancy-and-newborn-babies/-

آپ کے ماہر صحت کو آپ کے انفرادی حالات اور ترجیحات کی بنیاد پر بچہ پیدا کرنے کے اوقات پر بات کرنی چاہیے۔ آپ کو حمل اور بچہ پیدا کرنے کے بارے میں کوئی بھی سوال پوچھنے کا موقع دیا جائے گا۔

کیا میں PPROM کے بعد اندامِ نہانی کے ذریعے بچہ پیدا کر سکوں گی؟

اکثر PPROM کے بعد اندامِ نہانی سے بچہ پیدا کرنا ممکن ہوتا ہے لیکن یہ آپ کے لیبر میں جانے پر معلوم ہو گا کیونکہ یہ بچہ دانی میں بچے کے پڑے ہونے کی حالت اور آپ کے انفرادی حالات اور انتخاب پر منحصر ہوتا ہے۔ آپ کا ہیلتھ کیئر پروفیشنل اس پر آپ سے بات کرے گا۔

یہ آئندہ کے حمل پر کیسے اثر انداز ہو گا؟

PPROM ہونے یا قبل از وقت پیدائش کا مطلب یہ ہے کہ آپ کو مستقبل کے کسی بھی حمل میں قبل از وقت پیدائش کا خطرہ بڑھ جاتا ہے۔ آپ کو ایک ماہر ٹیم کی نگرانی میں رہنے کا مشورہ دیا جائے گا جو آپ کی انفرادی حالت پر انحصار کرتے ہوئے آپ کے حمل پر بات چیت کرے گی۔

جسمانی جانچ کے بارے میں

امراض نسواں اور زچگی کی دیکھ بھال کی نوعیت کا مطلب یہ ہے کہ اندرونی معائنے اکثر ضروری ہوتے ہیں۔ اس میں آپ کے پیٹ یا اندامِ نہانی کا اندرونی معائنہ شامل ہو سکتا ہے۔

ہم سمجھتے ہیں کہ کچھ لوگوں کے لیے، خاص طور پر ان لوگوں کے لیے جو بے چینی کا شکار ہو سکتے ہیں یا جنہیں صدمے، جسمانی یا جنسی زیادتی کا سامنا ہوا ہے، ایسے معائنے بہت مشکل ہو سکتے ہیں۔ آپ کے ماہرین صحت آپ کو مہربان اور آپ کے لیے مخصوص دیکھ بھال فراہم کرنے کے لیے موجود ہونگے. اگر آپ معائنہ نہیں کروانا چاہتیں تو آپ متبادل صورتوں پر بات کر سکتی ہیں۔

آپ کو پیش کردہ جسمانی معائنے کی وضاحت دینے کے بعد آپ کا ماہر صحت آپ سے رضامندی کی درخواست کرے گا۔ آپ کو ہمیشہ ایک دیکھ بھال کرنے والا مہیا کیا جائے گا۔ یہ شریک حیات، گھر کا فرد، دوست، معاون فرد یا ایک دیگر ماہر صحت ہو سکتا ہے۔

اگر آپ معائنہ سے پہلے، دوران، یا بعد میں کسی بھی وقت بے چینی، بے قراری یا پریشانی محسوس کرتی ہیں، تو براہ کرم اپنے معالج کو بتائیں کیونکہ وہ آپ کی مدد کے لیے موجود ہیں۔

اگر اس کے بارے میں بات کرنا مشکل ہو تو آپ لکھ کر یا اپنے ساتھ آئے ہوئے کسی فرد کی مدد سے اپنے احساسات کا اظہار کر سکتی ہیں۔

آپ جسمانی معائنے کے دوران کسی بھی وقت اپنے ماہر صحت کو رکنے کا کہ سکتے ہیں۔

مزید معلومات

لٹل ہرٹ بیٹس: https://www.little-heartbeats.org.uk/

گروپ بی اسٹریپ سپورٹ (GBSS): https://gbss.org.uk/

زڈنیس: https://www.sands.org.uk/

ٹسرٹ سسپیس: https://sepsistrust.org/

نشیا یسوسیا امارٹ ھترب: https://www.birthtraumaassociation.org.uk/

شئادیپ روا ربیل تقو زا لبق :یئامنہار NICE (https://www.nice.org.uk/guidance/ng25)

یہ رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ گرین ٹاپ راہنمائی نمبر 73، ایسی خواتین کا خیال رکھنا جن میں مشتبہ طور پر زمانۂ حمل کے 24 تا 0+ ہفتوں میں قبل از وقت لیبر کے دوران جھلیوں میں چھید کا ہو سکتا ہے:

rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/care-of-women-presenting-with-suspected-preterm-prelabour-rupture-of-membranes-from-24plus0-weeks-of-gestation-/green-top-guideline-no-73

اناج کثل اک لان نیم لمح یریخات :تامولعم یک ضیرم ٹسجولاکانئاگ ڈنیا زنیشیرٹیٹسبآ فآ جلاک لئار (https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/umbilical-cord-prolapse-in-late-pregnancy-patient-information-leaflet/)

ایک انتخاب کرنا

ذرائع اور تسلیمات

یہ معلومات رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ مریض کی معلومات کمیٹی نے تیار کی ہیں۔ یہ رائل کالج آف آبسٹیٹریشینز اینڈ گائناکالوجسٹ گرین ٹاپ گائیڈ لائن نمبر 73، ایسی خواتین کا خیال رکھنا جن میں مشتبہ طور پر زمانۂ حمل کے $^{+0}$ تا 24 ہفتوں میں قبل از وقت لیبر کے دوران جھلیوں میں چھید کا ہو سکتا ہے [اشاعت شدہ 2019]۔ گائیڈ لائن میں ہمارے تمام استعمال شدہ شواہد کے ذرائع کی مکمل فہرست ہے۔ آپ اسے آن لائن یہاں حاصل کر سکتے ہی: https://www.rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/care-of-women-presenting-with-suspected-preterm-prelabour-rupture-of-membranes-from-24plus0-weeks-of-gestation-green-top-/guideline-no-73