

Mal Parto

Bo a wòrdu diagnostiká ku mal parto. Den kaso di un mal parto e “vruchtzak” no tin fruta i/òf no por rekonosé e batimentu di e kurason. E pèrdida aki por trese hopi doló. Pesei ta importante pa nos pensa riba esaki, i tambe pensa riba e eskoho ku lo bo tuma pa ku e situashon aki. Nos sa ku e doló aki ta algu hopi duru, pesei den e foyeto aki nos ta bai splika bo kiko ta un mal parto i kua ta e opshonnan di tratamentu ku tin.

Kiko ta un mal parto?

Mal parto ta pèrdidá di un beibi ku no a nase ainda. Un mal parto por okurí den e promé 16 simannan di un embaraso. Ta pruebá ku 15% di persona na estado ta sufri di mal parto den e promé 10 simannan, kual por tin yen konsekuensia pa ku esaki. Pero no ta algu ku famia ta heredá fásil. Hopi biaha algu a bai robes den e kromosomanan durante trahamentu di e fruta fertélíko. Konsekuensia pa e siguiente embaraso ta hopi chikí. Aktividatnan manera sex, kore baskel, hasi deporte, kore bròmer of kaimentu no por okashoná un mal parto.

Kon nos ta investigá un Mal Parto?

Ora nos sospechá ku bo tin pèrdidá di un yu òf a yega di eksperensia pèrdidá di un yu e dòker/ginekólogo lo hasi un ultra zonido interno. Pa hasi un ultra zonido interno, nos lo hinka un aparato den e vágina i rondó di e aparato lo tin un kondon. Tin bia nos ta usa lubrikante ya asina e ta bira mas fásil pa nos hink'é den e vágina. Ku e ultra zonido nos ta saka potrèt di e ovario i matris. I via di un ultra zonido váginal nos por mira e embaraso for di 4 siman. Ku un embaraso salú, nos por mira e promé rosea for di 6 siman. Pues ku e ayudo di e ultra zonido aki nos por konstatá si bo a eksperensia un mal parto òf nò.

Kon un mal parto ta frakasá diripiente?

Den komienso bo ta pèrdè un tiki sanger. E pèrdidá di sanger aki por dura un par di dia. Pero si e mal parto kontinuá, bo lo pèrdè hopi sanger i/òf tambe klòmpi di sange, i tin bia asta e klòmpi di sanger por ta grandi manera tamaño di un moketa.

Si e mal parto kontinuá, bo ta haña doló di barika. E doló di barika ta un refleho di e doló ku bo ta haña ora bo tin bo menstruashon. E doló ta bin den ola: e ta dura pa un par di minüt kisas asta ora, despues e ta bai i bin bèk despues. Mayoria bia e doló ta redusí ora sanger no sali for di e matris. E motibu dikon bo ta sinti doló di barika ta paso tur kos ku ta den e matris ta wòrdu saká na momentu ku bo hasi moveshon. Di e forma aki bo kurpa ta limpia bo matris. Si e matris ta bashí, e pèrdidá di sanger ta bira ménos i e doló di barika ta bira un doló fregantina. Un dia despues di e mal parto bo ta pèrdè un gran kantidat di sanger, esaki ta paresido ku e kantidat di sanger ku bo ta pèrdè durante bo menstruashon. Despues e doló di barika ta kuminsá bai tiki tiki. Pero bo lo sigui pèrdè sanger den e siguiente 5 pa 10 dia. I al final e pèrdidá di sanger ta bira mas ménos i e koló di e sanger tambe ta bira mas skur.

Aviso den kaso di Mal Parto

- Bo no por prevení i/òf stòp un mal parto. Esaki tampoko no por wòrdu hasi via remedi òf tumando sosiego.
- Si e pèrdidá di sanger oumentá òf bo haña doló manera ora bo tin bo menstruashon, sòru pa bo tin un persona di konfiansa huntu ku bo. Paso si e pèrdida di sanger i kram ta hopi fuerte, sosten di un persona konfiabel ta importante.
- Pa doló di menstruashon bo por usa remidanan manera paracetamol i/òf painkillers por ehèmpel Naproxen, Aleve, Diclofenac.
- Bo no mester warda e tehido rechasá.
- No hasi uso di tampon. E matris mester por rechasá e fruta fértil.

Eksaminashon despues di un mal parto frakasá

Si e fruta fértil wòrdu di ban, nos por usa un ultra zonido váginal pa wak si e mal parto a wòrdu kompletá. Nos ta wak ku sea e hòl di matris ta bashí. E ultra zonido interno no nesesariamente ta tuma lugá mesora despues di e mal parto. Esaki tambe por tuma lugá un par di dia despues. Den kaso kaminda e proseso di mal parto a kana natural, no ta nesesario pa usa un ultra zonido. I ora e hòl di e matris ta bashí, tratamiento no ta nesesario.

Niun mal parto inesperá

Un ginekólogo ta deliberá e diferente posibilidatnan ku bor skohe pa inisía un mal parto. Abou nos a pone un lista di tur e diferente opshonnan, ya asina bo por pensa tokante bo desishon.

Kua ta e posibilidatnan?

Opshon 1: Warda riba un proseso natural.

Un di e posibilidatnan ta pa warda riba e proseso natural di e mal parto. Nos ta avisá esaki especialmente ora tin señalnan di un mal parto nobo (doló di barika i hopi pèrdida di sanger). Si nos determiná ku bo a sufri di un mal parto, nos ta rekomendá bo warda un pa dos siman. Mayoria biaha un mal parto inesperá ta kuminsá. Mas o ménos 50% di hende muhé ta sufrí di un mal parto natural den dos siman. Si bo hasi e eskoho di warda, ta hopi bon pa pensa kuantu tempu lo bo ke warda. Tambe ta hopi importante pa delibrá esaki ku bo partera i/òf dòkter. Warda por ta doloroso, pero tambe e no tin niun konsekuensia pa un embaraso nobo i e chèns pa komplikashon ta chikí. Si bo disidí despues ku bo ke hasi un operashon tòg, bo por hasi esaki. Den kaso di doló persistente i hopi pèrdida di sanger, un intervenshon lo por ta hopi nesesario. Si e opshon pa warda ta hustifiká i esei tambe ta bo preferensia, e dòkter i/òf partera lo bai di akuerdo ku bo. E orei bo mester regresá bèk despues di un siman pa hasi un kontròl i despues e dòkter i/òf partera lo disidí kon nan lo kontinuá.

Opshon 2: Tratamentu ku medikashon

Tambe bo por opta pa tratamentu ku medikashon. E droganan aki yama mifepristone i misoprostol. Mifepristone i misoprostol tin un rango asina haltu di mal partonan kompletá (80%).

Kua ta e sintimentunan sekundario?

Posibel sintimentunan sekundario di mifepristone ta: doló di kabes, doló di stoma, sakamentu, doló di barika, diarea, kansansio, keintura i biramentu di kabes. Sintománan sekundario di misoprostol ta walmentu di stoma, sakamentu, diarea i keintura.

Ki ora bo no mester uza misoprostol?

si:

- Bo ta alérgiko pa misoprostol
- Bo nirnan no a tra optimal (insuficiente nir króniko)
- Bo ta semper corticosteroid;
- Bo tin asma severo
- Bo tin un defekto di kurason
- Bo ta diabetes, kual no ta bon kontrolá

Ki ora bo no mester uza mifepristone?

si bo tin asma, bo mester usa e remedi aki ku hopi koutela. Bo dòkter lo disidí ku bo por usa e remedi aki òf nò.

Kon pa usa mifepristone i misoprostol?

Bo por usa mifepristone i misoprostol na kas. Promé bo mester tuma 200 miligrams di mifepristone i 36 ora despues bebe 4 tablèt di misoprostol den un bia (800 µg) i sòru pa hinka esaki mas ariba ku ta posibel den e vágina. Bo por skohe ki ora bo ta bebe nan sea mainta òf bo ta preferá anochi. Despues di un par di ora ku a bebe nan bo ta kuminsá sinti kram den barika. E mal parto ta kuminsá den e promé 24 oranan. Si esaki no ta e kaso, e di dos bia nos ta duna bo 4 tablets mesora, pues na e klínika bo lo risibí un total di 8 tablèts. Por sosodé ku bo ta saka e tablètnan, pero esaki no ta algu malu, e ta nifiká ku e kurpa a apsorba e supstansia kaba. Ora bo usa mifepristone bo ta paga un preis dedusibel kual ta mas o ménos fl. 80,- na botika.

Kual ta e riesgonan?

Mifepriston ta efektivu i sigur, pero e no ta registrá komo tratamiento pa mal parto. E ta registrá komo un remedi pa stoma. E droga aki ta wòrdu usa mundialmente, i a wòrdu apliamente pruebá ku e ta sigur pa wòrdu indusí na un mal parto.

Ki ora bo ta hasi un kontròl (check-up)?

Un siman despues di insertá Mifepriston, bo mester bin bèk klínika di poli pa un kontròl. Si anteriormente bo a yega di eksperensia un mal parto, por fabor tene kontakto ku klínika di poli. Ku e ultra zonido, e

ginekólogo ta kontrolá, wak si e mal parto ta kompletá i wak si e hòl di matris ta bashí. Kisas bo no a eksperensia un mal parto derepente, e orei nos por plania un “curettage” (un prosidurá kaminda ta kita tur kaska for di e parti paden di e matris) pa bo.

Opshon 3: Chupa “curettage”

Sierto hende muhé ta haña difísil pa warda te ora e proseso di mal parto kuminsá naturalmente. E proseso por ta hopi emoshonal i práktikal pa warda riba un mal parto natural. físikamente e por ta difísil si e pèrdidá di sanger dura un tempu largu, pa sierto hende muhé esaki ta motibunan pa intervení mas trempan. Esaki por wòrdu hasí dor di saka e “curettage”. Ku e prosidura surugano aki, e mal parto ta kompletamnete kitá fo di 95% hende muhé.

Kon un “curettage” ta funshoná?

ku un “curettage” nos ta chupa e matris dor di e vágina ku un tubu. Despues e sangrametu ta stòp ora ku nos kita tur e partinan sobrá, kual ta sosodé den algun dia.

Kon largu un “curettage” ta dura?

Un “curettage” ta dura 5 pa 10 minüt. Bo lo risibí un anestesia/ferdof ya asina bo no ta sinti nada i/òf eksperensia e prosidura aki. Bo lo wòrdu mandá na e departamento di trato di dia. Por favor tene na kuenta ku bo no por tin nada mas plania riba e dia ei. i normalmente bo ta bai kas riba e mesun dia.

Kon e rekuperashon ta bayendo?

E rekuperashon despues di un “curettage” ta dependé di kada persona. E ta vária pa un par di dia tin bia asta pa 2-3 siman. Esaki tin di aber ku e anestesia/ferdof, ontzwaveling i e pèrdida di sanger ku bo a pèrdè durante e mal parto.

Kua ta e komplikashon nan ku tin?

Ku “curettage” tin un chèns chikí pa komplikashon pero esaki ta rekerí mas tratamentu. E riesgo mes ta e anestesia/ferdof i e chèns di infekshon, sangramenetu i/òf daño na e matris.

Ki ora bo ta bin bèk pa hasi un kontròl?

Bo no mester di un kontròl nesesariamente. Pero si bo ke un sita, bo por yama e ginekólogo di e klínika pa tra un sita 6 siman despues di e “curettage”. Klaro ku bo por yama libremente si bo tin kualke pregunta òf si tin kualke problema. Por ehèmpel den kaso di pèrdida di sanger eksesivamente òf si bo menstruashon a tarda pa bin.

Kiko ta pasa si e mal parto no ta kompletu?

Por sosodé ku e mal parto ta kompletu, untiki resgo ku a keda atras. Bo por warda wak si e “curettage” ta wòrdu saká.

Ki ora bo mester tuma kontakto ku nos despues di un “curettage” òf mal parto?

Ta importante pa advertí bo dòkter òf partera den e situashonnan aki:

- Si bo tin hopi pèrdidá di sanger (prolongá i hopi mas pèrdidá di sanger ku bo menstruashon nòrma).
- Den kasonan di keho persistente. Si bo sigui haña dolónan di kram i/òf hopi pèrdidá di sanger, esaki por indiká ku e mal parto no ta finalisá. Den e kaso aki un “curettage” nobo ta nesesario.
- Den kaso di keintura. Un temperatura di (>38 °C) òf mas haltu, 24 ora despues di a tuma misoprostol.
- Den kaso di inrankilidat.

Un rekuperashon emoshonal huntu ku un mal parto, tin bia ta hopi drástiko.

un mal parto inesperablemente ta trese un fin na e futuro i fantasia di e yu esperá. Hopi hende muhé ta keda di “shock” ora nan tende e notisia aki. E tristesa por ta hopi intensivo, especialmente den e promé simannan. Adishonal huntu ku e sintimentu di tristesa tambe tin e sintimentu di culpa, berguensa, rabia, frakaso, e sintimentu di bashí, i tambe e sintimentu di yalurs riba otro hende muhé embarasá. Tur e sintimentunan aki ta komprendibel. Tuma tempu pa prosesá tur e sintimentunan aki i purba papia ku un persona ku bo ta konfia tokante e sintimentunan aki. Pa e mundu eifò hopi biaha e pèrdidá nan aki ta invisibel, kual tambe ta hasie mas difísil pa ekspresá bo sintimentunan ku otro. Pao tur hende ta eksperensia mal parto na diferente manera.

Ki ora bo por sali na estado atrobe?

Despues di tempu, ta bin un deseo pa un siguiente yu. Nos ta rekomendá pa warda te ora bo haña menstruashon atrobe kaba bo lo por sali na estado. Bo por esperá bo menstruashon despues di 6 siman, despues di e mal parto, aunke e por ta mas trempan òf mas despues. Si e periodo no yega, tuma kontakto ku bo dòkter òf partera. Ta alertá, promé ku e promé periodo bo ta fértil kaba. Adishonal, ta hopi importante pa bosnan tur dos ta emoshonalmente prepará atrobe. Den mayoria kaso e embaraso despues di un mal parto ta bai sin niun problema. E promé tres simannan di un embaraso tin hopi tenshon, e lo bai bon e biaha aki si? si bo mester, bo por tuma kontakto libremente ku bo partera òf hòspital den e promé estadonan di bo embaraso, asina nos por yuda bo pasa den e promé simanan. Si ta nesesario pa bo nos por hasi un ultra zonido den e promé 7 simanan di e embaraso tambe.



Bo tin kualke pregunta?

Si bo tin kualke pregunta despues di lesa e foyeto aki òf si bo ta preokupá, por fabor tuma kontakto ku bo opstetria òf ginekólogo.

Fuente Jeroen Bosch Hospital