

NOOGLE (NOGS ka Google)

Don't Google.....Ask Noogle



गर्भधारणेत तपासणी आणि लसीकरण

NOGS 20-21 & AMOGS PAC INITIATIVE

VOLUME - 6



NOOGLE

(NOGS ka Google)



Don't Google... Ask Noogle

THE TEAM



DR. NANDITA PALSHEKAR
PRESIDENT AMOGS



DR. VAIDEHI MARATHE
PRESIDENT NOGS
CHAIR - PAC AMOGS



DR. ARUN NAYAK
SECRETARY AMOGS



DR. RAJASI SENGUPTA
SECRETARY NOGS

COMPILED BY



Dr. Yamini Kale & Dr. Sanjana Sainani



Dear Members,

It gives me immense pleasure to hand over the third volume of Patient's Information handouts which is going to be monthly feature. The sixth volume focuses on "Investigations and Vaccination in Pregnancy."

In recent years, patients have increasingly requested the opportunity to participate fully in their medical care. An important part of responding to this is providing educational handouts that inform patients about health problems, describe medical treatments, and promote healthy behaviors. They are useful extension of spoken communications and are also an extension of medical care. Spoken messages are forgotten quickly and so they need to be reinforced with the informative handouts. Educational handouts are an important part of the communication patients receive from health care providers.

This is our small effort to provide our members with these ready handouts for better communication with their patients. The member can print and use them for their patients benefit. We hope that you will find them useful.

I wish to profusely thank our young brigade – the ever enthusiastic, ever ready Dr. Yamini Kale & Dr Sanjana Sainani for toiling very hard and putting it up together within a very short span of time. We deeply appreciate their super effort.

Wishing you all a very healthy patient interaction.

Sincerely,

Dr. Vaidehi Marathe

President NOGS 2020-21

Chairperson PAC AMOGS



Message from the President AMOGS...



Hello everyone,

The theme of AMOGS this year is "We for Stree". I would like to thank every AMOGSian who has helped making every woman Safer, Stronger, and Smarter.

I would like to congratulate Dr. Vaidehi Marathe and Team NOGS for this Patient education booklet. I would also like to thank the contributors and the editorial team for their contributions towards this great booklet.

The aim of this booklet is to ensure that you are able to get basic knowledge regarding different areas of women health care. I hope this booklet helps you achieve that and clears all your doubts.

**Dr. Nandita Palshetkar
President
AMOGS.**





INDEX



Sr. No.

Topics

01 जन्मजात काळजी

02 1st ट्रायमेस्टर
(1st - 3 महिन्यांचा कालावधी)

03 स्क्रीनिंग टेस्ट

04 2nd ट्रिमस्टर
(गर्भधारणेचे 4-6 महिने)

05 3rd ट्रिमस्टर
(गर्भधारणेचे 7-9 महिने)

06 सोनोग्राफी

07 लसीकरण

१) जन्मजात (प्रीगन्सी) काळजी

1. जन्मपूर्व काळजी म्हणजे काय?

- आपल्या गर्भावस्थेदरम्यान प्रसूती होईपर्यंत आपण आपल्या स्त्रीरोगतज्ञाकडून ही काळजी घेतली आहे.

2. जन्मपूर्व काळजी घेण्याचे महत्त्व काय आहे?

- निरोगी आई आणि निरोगी बाळ.

3. जन्मपूर्व काळजी घेण्याचे उद्दीष्ट काय आहे?

- हे आम्हाला आपल्या गर्भधारणेस **कमी जोखीम** आणि **उच्च जोखीम** म्हणून वर्गीकृत करण्यात आणि त्यानुसार आपल्याला आवश्यक उपचार ऑफर करण्यास मदत करते

4. चांगल्या जन्मपूर्व काळजीमुळे गर्भधारणेचा निकाल कसा बदलला?

- चांगली, नियमित जन्मपूर्व भेट हे सुनिश्चित करते की आपणास गर्भधारणेत कमीतकमी गुंतागुंत होईल आणि त्यामधून सुरक्षित प्रसूती आणि निरोगी बाळ असेल.

5. जन्मपूर्व काळजी घेण्याचे अतिरिक्त परिणाम ?

- जन्मापूर्वीची चांगली काळजी केवळ शारीरिक नव्हे तर आपल्या मानसिक आरोग्यावरही महत्वाची भूमिका निभावते. हे आपल्याला आपल्या डॉक्टरांशी घनिष्ठ संबंध विकसित करण्यास, आपल्या शरीरात होणारे बदल चांगल्या प्रकारे समजून घेण्यासाठी आणि आपल्या मनाला प्रसूतीसाठी तयार करण्यास मदत करते.

6. जन्मपूर्व काळजी घेण्यास कोण कोण सामील आहेत?

- . गर्भवती महिला आणि कुटुंब
- . स्त्रीरोगतज्ज्ञ
- . रेडिओलाॅजिस्ट

7. जन्मपूर्व काळजी घेण्याचे मुख्य घटक काय आहेत?

- . रक्त चाचण्या
- . अल्ट्रासोनोग्राफी
- . लसीकरण

1st ट्रिमस्टर (1st3 महिन्यांचा कालावधी)

1. आपण प्रथम आपल्या स्त्रीरोगतज्ञाला कधी भेट द्यावी?

पहिली भेट असावी जेव्हा आपण आपला पूर्णविराम गमावला असेल किंवा आपण होम मूत्र गर्भधारणा चाचणी केली असेल, जे सकारात्मक आहे.

2. आपल्या पहिल्या स्त्रीरोगतज्ञाच्या भेटीत आपण काय अपेक्षा करावी?

रुग्णांचा इतिहास:

- तपशीलवार इतिहास घेण्यात येतो ज्यामध्ये आपल्या शेवटच्या मासिक पाळीची तारीख, मागील प्रसूती किंवा गर्भपात, मागील वैद्यकीय आणि शल्यक्रिया इतिहासाचा समावेश असतो.

- आपण कोणत्याही औषधावर आहात की नाही याची एक औषधाचा इतिहास आणि तेथे नोंदवल्यास औषधांच्या एलर्जीचा इतिहास घेतला जातो.

- मधुमेह, रक्तदाब, थायरॉईड विकार, दम्याचा कौटुंबिक इतिहास विचारला जाईल.

- धूम्रपान आणि मद्यपान यासारख्या जीवनशैलीच्या घटकांवर चर्चा केली जाईल.

परीक्षा :

- उंची, वजन, बीएमआय

- महत्त्वपूर्ण पॅरामीटर्स: नाडी, बीपी, तापमान

- सामान्य परीक्षा: ओढ, ओडमा (पाय वर सूज), श्वसन व हृदय व रक्तवाहिन्यासंबंधी प्रणाली तपासल्या जातील

- ओटीपोटात तपासणी

- आवश्यक असल्यास प्रति योनिमार्गाची (अंतर्गत) परीक्षा

3. पहिल्या स्त्रीरोगतज्ञाच्या भेटीत कोणत्या चाचण्यांचा सल्ला दिला जाईल?

नियमानुसार रक्त चाचणी :

- आपल्या बेसलाइन हिमोग्लोबिन आणि प्लेटलेटची पातळी जाणून घेण्यासाठी रक्ताची मोजणी पूर्ण करा

- रक्त गट

- रम टीएसएच- क्लिनिकल आणि सबक्लिनिकल हायपोथायराईडीझमचे निदान आणि उपचार करण्यासाठी. गर्भधारणेच्या पहिल्या 3 महिन्यांत असामान्य थायराईड लेव्ह एलएसमुळे बाळामध्ये सुटोपिमल न्युरोइंटेललेक्ट्युअल विकास होऊ शकतो .

- उपवास आणि जेवणानंतर रक्तातील साखर- गर्भधारणेच्या सुरुवातीस साखरेची पातळी गुंतागुंत टाळण्यासाठी सामान्य असणे आवश्यक आहे

- मूत्र नियमानुसार चाचणी

- एचआयव्ही, एचबीएसएजी, व्हीडीआरएल आणि अँटी-एचसीव्ही सारख्या सेरोलॉजी स्क्रीनिंगमुळे संसर्गग्रस्त महिलांना प्रसवोत्तर प्रभावी हस्तक्षेपाची संधी दिली जाऊ शकते जेणेकरून आईचे मूल होण्याचा धोका कमी होऊ शकेल.

- थॅलेसीमिया आणि सिकल सेल स्क्रीनिंगसाठी एचबी इलेक्ट्रोफोरेसीस सारख्या रूग्णांसाठी विशेष चाचण्या करता येतात. जर पत्नी वाहक असेल तर पतीचा एचबी इलेक्ट्रोफोरेसीस देखील केला पाहिजे.

4. पहिल्या सोनोग्राफीचा हेतू काय आहे?

गर्भाच्या गर्भधारणेचे स्थान आणि व्यवहार्यता (हार्ट बीट) शोधण्यासाठी अल्ट्रासोनोग्राफीचा सल्ला या भेटीत देण्यात आला आहे .

5. गरोदरपणाच्या पहिल्या तीन महिन्यांत गर्भवती रूग्ण स्त्रीरोगतज्ञांकडे किती वेळा आला पाहिजे?

दर महिन्याला एकदा

6. कोणत्या चेतावणी चिन्हे आपल्याला आपल्या स्त्रीरोगतज्ञास त्वरित भेटू शकतात?

चेतावणी देणारी लक्षणे:

- योनीतून रक्तस्त्राव
- पोटदुखी
- सतत उलट्या होणे
- सर्दी किंवा ताप
- लघवी दरम्यान वेदना किंवा जळजळ

स्क्रीनिंग टेस्ट

1. स्क्रीनिंग चाचण्या म्हणजे काय?

गरोदरपणात तपासणी म्हणजे एखाद्या विशिष्ट व्याधी जोखीम जास्त असते अशा लोकांना ओळखण्यासाठी मार्कर आणि परिभाषित स्क्रीनिंग कट ऑफ लेव्हल असलेल्या महिलांच्या लोकसंख्येचे सर्वेक्षण करण्याची प्रक्रिया.

२. कोणाचे स्क्रीनिंग करावे?

वयाची पर्वा न करता सर्व गर्भवती महिलांना माहिती देण्याच्या समुपदेशन प्रक्रियेद्वारे तपासणी चाचण्या दिल्या पाहिजेत

3. वेगवेगळ्या स्क्रीनिंग चाचण्या कोणत्या उपलब्ध आहेत?

1. एनटी स्कॅन
2. Double मार्कर (पीएपीपी ए आणि बीटा एचसीजी)
3. चौपट चिन्हांकित

4. एनटी स्कॅन म्हणजे काय?

गर्भधारणेच्या तारखासाठी आणि गुणसूत्र विकृतींच्या भविष्यवाणीसाठी हे एक महत्त्वपूर्ण स्कॅन आहे ज्यामुळे जन्माचे दोष आणि बौद्धिक अपंगत्व उद्भवू शकते उदा: क्रोमोसोम क्रमांक 21 (डाउन सिंड्रोम) ची विकृती (शोध दर: 90-95%)

5. Double मार्कर टेस्ट म्हणजे काय?

- बाळामध्ये गुणसूत्र विकृतींसाठी ही तपासणी रक्त तपासणी आहे.
- एनटी स्कॅन सोनोग्राफी प्रमाणेच रक्त तपासणी केली जाईल
- हे आपल्या रक्तातील पीएपीपीएची पातळी आणि विनामूल्य बीटा एचसीजी स्क्रीनिंग करते.

6. Double marker चाचणी अहवालाचे अर्थ काय आहे ?

- जर आपला अहवाल कमी जोखीम किंवा स्क्रीन नकारात्मक दर्शवित असेल तर याचा अर्थ असा नाही की कोणताही धोका नाही, तर याचा अर्थ असा आहे की आपल्या बाळाची अनुवंशिक विकृती होण्याची शक्यता अत्यंत कमी आहे.
- जर आपल्या अहवालात उच्च धोका किंवा स्क्रीन सकारात्मक सूचित होत असेल तर याचा अर्थ असा आहे की आपल्या बाळामध्ये अनुवांशिक विकृती होण्याचा उच्च धोका आहे.

7. चाचणी अहवाल असामान्य असल्यास काय केले पाहिजे ?

कोणत्याही गुणसूत्र विकृतीच्या निदानाची पुष्टी करण्यासाठी तुम्हाला नॉन-आक्रमक जन्मपूर्व चाचणी आक्रमक (NIPT) किंवा CVS/ amniocentesis सारख्या आक्रमक चाचणीचा सल्ला दिला जाऊ शकतो .

8. नॉन आक्रमक जन्मपूर्व चाचणी (NIPT) म्हणजे काय?

- आईच्या रक्ताच्या नमुन्यात आपल्या बाळाच्या प्लेसेंटापासून डीएनए पाहणारी ही रक्त चाचणी आहे.
- अनुवांशिक डिसऑर्डर असलेल्या मुलाला जन्म देण्याची आईला जास्त धोका आहे की नाही हे ते ओळखते .
- अचूकता 97-99% आहे (Trisomy 13, 18,21)

9. आक्रमक चाचणी म्हणजे काय?

CVS (कोरिओनिक व्हिलस सॅम्पलिंग)

- ही एक प्रक्रिया आहे ज्यामध्ये कोरिओनिक व्हिलस (प्लेसेंटल टिशू) चे नमुना समाविष्ट केले जाते.
- गर्भधारणेच्या 11-14 आठवड्यांच्या दरम्यान पूर्ण झाले
- अहवाल सहसा 3 आठवडे घेते
- प्रक्रियेदरम्यान गर्भपात होण्याचा अत्यंत धोका असतो (<1%)

Amniocentesis:

- ही एक प्रक्रिया आहे ज्यात सोनोग्राफी मार्गदर्शनाखाली चाचणीसाठी गर्भाशयातील द्रवघेतला जातो.
- Between पूर्ण 15-18 गर्भधारणेच्या आठवडे.
- अहवाल सहसा 3 आठवडे लागतात
- प्रक्रियेदरम्यान गर्भपात होण्याचा अत्यंत धोका असतो (<1%)

10. फनॅकतनचसम मार्कर म्हणजे काय ?

- गर्भधारणेच्या 15-20 आठवड्यांच्या दरम्यान बाळामध्ये गुणसूत्र विकृतीची तपासणी करणारी रक्त तपासणी आहे
- हे आपल्या रक्तातील पीएपीपीए आणि विनामूल्य बीटा एचसीजीए इनहिबीन ए आणि बिनधास्त इस्ट्रॅडिओलचे स्तर स्क्रीनिंग करते

2nd ट्रिमस्टर (4th to 6th व्या गर्भधारणा महिन्यात)

१. दुसऱ्या तिमाहीच्या गरोदरपणात किती जन्मपूर्व भेट आवश्यक आहेत?

गर्भधारणेच्या 13 ते 28 आठवड्यांपर्यंत दरमहा एकदा.

जर आपण उच्च जोखमीच्या श्रेणीत आला तर आपले स्त्रीरोगतज्ज्ञ आपल्याला वारंवार भेट देण्यास कॉल करतात

२. दुसऱ्या तिमाहीच्या वेळी डॉक्टरांसमवेत तुमच्या सहसा कोणती तपासणी केली जाते?

शारिरीक मुल्यांकनांमध्ये प्रामुख्याने खालील तपासणी समाविष्ट असतात:

- वजन वाढणे
- रक्तदाब
- सूज किंवा पाय वर सूज
- पोट आकार,
- गर्भाची वाढ
- गर्भाच्या हृदयाचा ठोका

३. त्रैमासिकातील कोणती लक्षणे आपल्याला त्वरित डॉक्टरकडे जाण्यास सांगतील?

जर आपल्याला अशी लक्षणे आढळल्यास त्वरित आपल्या डॉक्टरांना भेटण्याची खात्री करा:

- योनीतून रक्तस्त्राव
- तीव्र किंवा सतत डोकेदुखी
- अंधुकपणा किंवा दृष्टी अस्पष्ट
- पोटदुखी
- सतत उलट्या होणे
- सर्दी किंवा ताप

- लघवी दरम्यान वेदना किंवा जळजळ
- योनीतून द्रव गळती
- एका खालच्या भागात सूज किंवा वेदना

4. 16 ते 18 आठवड्यांच्या भेटीत आपल्याला कोणत्या रक्त चाचणीचा सल्ला दिला जातो?

16-18 आठवडे:

- आपल्या मुलाची वाढ निश्चित करण्यासाठी एक तपासणी केली जाईल
 - गरोदरपणात मधुमेह नाकारण्यासाठी ग्लूकोज टॉलरन्स टेस्ट केली जाईल.
- अ) उपवास रक्ताचा नमुना घेतला जाईल.

ब) तुम्हाला पिण्यास 75 ग्रॅम ग्लूकोज सिरप देण्यात येईल आणि त्यानंतर 1 तासाने आणि 2 तासांच्या नंतर रक्ताचा नमुना घेतला जाईल.

क) मधुमेहाचा कौटुंबिक इतिहास असल्यास, आपल्याला गर्भधारणेचे मधुमेह होण्याचा धोका जास्त असेल आणि आपल्याला उच्च जोखीम गर्भधारणा म्हणून वर्गीकृत केले जाईल आणि त्यानुसार उपचार केले जाईल.

ड) जर आपल्याला गर्भधारणेचा मधुमेह झाला असेल आणि जर तो चांगल्या प्रकारे नियंत्रित नसेल तर आपले बाळ आकाराने मोठे असेल, कदाचित गर्भाशयातील द्रव वाढू शकेल आणि बाळामध्ये काही विकृती होऊ शकतात, म्हणून लवकर निदान करणे आवश्यक आहे.

5. गर्भधारणेच्या 18-20 आठवड्यांत काय महत्वाचे आहे ?

अल्ट्रासोनोग्राफी: विसंगती स्कॅन -

- गरोदरपणातील हे सर्वात महत्वाचे सोनोग्राफी आहे.
- हे बाळाच्या कोणत्याही संरचनात्मक दोषांवर पडदा टाकण्यासाठी केले जाते .

गरज भासल्यास **quadruple marker** करण्याचा सल्ला दिला जातो

6. सामान्यतः 22-24 आठवड्यात काय सल्ला दिला जातो ?

आवश्यक असल्यास **fetal 2d echo** प्रतिध्वनी .

या अवस्थेत आपल्या बाळामध्ये हृदयाच्या समस्येचे सर्वात चांगले निदान केले जाऊ शकते .

7. आपल्या 28 आठवड्यांच्या तपासणीत आपण काय अपेक्षा करू शकता?

•बाळाच्या वाढीचे मूल्यांकन करण्यासाठी तपासणी करा.

•गर्भाच्या आरोग्यासाठी अल्ट्रासोनोग्राफी

•ब- लॉड टेस्ट : पुन्हा संपूर्ण रक्ताची गती, लघवीचे दिनक्रम आणि थायरॉईड फंक्शन चाचण्यांचा सल्ला दिला जाईल.

•जर आपला रक्तगट आरएच नकारात्मक असेल तर इंजेक्शनविरोधी डी सुरु होईल

3rd ट्रिमस्टर (गर्भधारणेच्या 5 व्या ते 7 व्या महिन्यात)

तिसऱ्या तिमाहीत गरोदरपणात किती जन्मपूर्व भेट आवश्यक आहेत ?

- 29-36 आठवडे: दर 15 दिवसांनी
- प्रसूतीपर्यंत 36 आठवड्यांपासून: आठवड्यातून एकदा
- जर आपण उच्च जोखमीच्या श्रेणीत आला तर आपले स्त्रीरोगतज्ज्ञ आपल्याला वारंवार भेट देण्यास कॉल करतात

२. 32-36 आठवडे दरम्यान काय केले जाते ?

32-34 आठवडे :

- बाळाच्या वाढीसाठी नियमित तपासणी.
- प्रसूतीच्या पद्धतीवर सामान्य जन्म, व्हॅक्यूम, फोर्स, सीझेरियन विभागासह चर्चा केली जाईल.
- स्टेम सेल बँकिंगवरही चर्चा होईल.

3. 36 -38 आठवडे तुला काय सल्ला दिला जातो ?

- हिमोग्लोबिनची तपासणी करून ती पुन्हा करा
- सोनोग्राफी : आवश्यक असल्यास अंदाज बाळ वजन, गर्भाशयातील द्रवात आणि बाळाला रक्त प्रवाह माहित Doppler (डॉप्लर स्कॅन).

तुम्हाला माहिती दिली जाईल :

- नवजात मुलाची काळजी घेणे
- व्हिट के आणि आपल्या नवजात मुलासाठी स्क्रीनिंग
- स्तनपान
- आपल्या मुलाच्या जन्मानंतर आपले स्वतःचे आरोग्य
- बाळ ब्लूज आणि प्रसूतिपूर्व उदासीनता

39 - 40 आठवड्यांच्या दरम्यान तुम्हाला काय सल्ला देण्यात येईल?

- बाळाच्या वाढीचे मूल्यांकन केले जाईल.
- जर आपण उच्च जोखमीच्या श्रेणीत पडलात तर बाळाच्या हृदयाचा ठोका (non stress test) चाचणीचा सल्ला दिला जाऊ शकतो.
- ओटीपोटाचे मूल्यांकन
- वितरण करण्याचे पर्याय आणि निवडी यावर चर्चा केली जाईल आणि ऑफर केले जातील.

•Non stress test (नॉन-स्ट्रेस टेस्ट) म्हणजे काय?

- या चाचणीत बाळाच्या हृदयाच्या गतीची हालचाल तपासले जाते
- अनेक उच्च-जोखमीच्या गर्भधारणेमध्ये आठवड्याचे non stress test केले जाते, जसे की स्त्रिया एकापेक्षा जास्त गर्भ बाळगतात किंवा मधुमेह किंवा उच्च रक्तदाब, हृदय गती जेव्हा हलते तेव्हा अशा घटनांमध्ये.

सोनोग्राफी

1. गर्भधारणेदरम्यान किती सोनोग्राफी आवश्यक आहेत?

1. 6-8 आठवडे - गर्भधारणेच्या स्थान आणि व्यवहार्यतेसाठी
2. 11-13 आठवडे (3^{रा} महिना) - एनटी स्कॅन
3. 18-20 आठवडे (5^{वा} महिना) - विसंगती स्कॅन
4. 32.-36 आठवडे (9^{वा} महिना) -डॉप्लरसह ग्रोथ स्कॅन (आवश्यक असल्यास)

2. सोनोग्राफी म्हणजे काय?

- गर्भाशयात आपल्या मुलाचे चित्र दर्शविण्यासाठी अल्ट्रासाउंड आवाज लाटा आणि संगणक स्क्रीन वापरतो.
- **सोनोग्राफी** आपल्या डॉक्टरांना आपले बाळ कसे वाढत आहे आणि कसे विकसित होते, हे पाहण्यास मदत करू शकते.
- अनेक प्रकारचे अल्ट्रासाउंड असतात आणि प्रशिक्षित व्यावसायिकांनी केल्यावर ते आपल्यासाठी आणि आपल्या बाळासाठी सुरक्षित असतात.

3. सोनोग्राफी विविध प्रकार काय आहेत?

- होय .
- आपले डॉक्टर काय तपासत आहेत आणि आपण किती गर्भविस्थेमध्ये आहात यावर अवलंबून आहे.

सोनोग्राफी सर्वात सामान्य प्रकार आहेत:

• ए) Trans abdominal सोनोग्राफी:

- हे सामान्यतः गर्भधारणेत केले जाते.
- चाचणी दरम्यान संपूर्ण मूत्राशय होण्यासाठी आपल्याला अनेक ग्लास पाणी पिण्याची आवश्यकता असू शकते.
- अल्ट्रासाउंड वेदनारहित आहे.
- अल्ट्रासाउंड सुमारे 20 मिनिटे घेते .

• बी) Trans vaginal सोनोग्राफी :

- हा एक अल्ट्रासाउंड योनिमार्गे केला जातो.
- योनिमार्फत सोनोग्राफी चौकशी घातली जाते
- तपासणीमुळे आपल्याला थोडासा दबाव जाणवू शकतो, परंतु यामुळे सहसा त्रास होत नाही.
- आपले मूत्राशय रिक्त असणे आवश्यक आहे.
- या प्रकारच्या अल्ट्रासाउंडमध्ये सुमारे 20 मिनिटे देखील लागतात.
- गर्भधारणेच्या पहिल्या 3 महिन्यांत सहसा हे केले सोनोग्राफी आहे

• 5. Anomaly स्कॅन म्हणजे काय ?

- संपूर्ण गर्भधारणेत हा सर्वात महत्वाचा सोनोग्राफी आहे.
- गर्भधारणेच्या 18 व्या ते 22 व्या आठवड्यात anomaly स्कॅन किंवा मध्य-गर्भधारणा स्कॅन अल्ट्रासाउंड स्कॅन आहे
- गर्भधारणेच्या या काळात सर्व विसंगती उत्तम प्रकारे निवडल्या जाऊ शकतात

6. विसंगती स्कॅन इतके महत्वाचे का आहे?

- . गर्भावस्थेच्या मध्यभागी विसंगती स्कॅन वाढत्या बाळामध्ये कोणत्याही शारीरिक विकृती तपासण्यासाठी केला जा
- . हे बाळाच्या कोणत्याही अवयवातील कोणत्याही मोठ्या शारीरिक / रचनात्मक विकृती शोधू शकते.
- . गर्भधारणेच्या या काळात जवळजवळ सर्व विसंगती उत्तम प्रकारे निवडल्या जाऊ शकतात
- . जरी ती प्रत्येक समस्या उचलू शकत नाही , परंतु ती आपल्या डॉक्टरांना बाळाची हाडे, हृदय, मेंदू, पाठीचा कणा, चेहरा, मूत्रपिंड आणि उदर याबद्दल कल्पना देते.
- . गर्भाच्या स्कॅनमध्ये साधारणतः अर्धा तास लागतो.

7. डॉप्लर अल्ट्रासाउंड म्हणजे काय?

- . आपल्या मुलाबद्दल मॉर्न ऑर माहिती मिळविण्यासाठी तुम्हाला डॉप्लर अल्ट्रासाउंडचा सल्ला दिला जाऊ शकतो
- . अशा प्रकारचे अल्ट्रासाउंड आपल्या मुलाचा सामान्यतः वाढ होत नसल्यास त्याचा रक्त प्रवाह तपासण्यासाठी वापरला जातो.
- . हे सहसा शेवटच्या तिमाहीत वापरले जाते, परंतु हे आधी केले जाऊ शकते.

8. गरोदरपणात काही प्रकारचे अल्ट्रासोनोग्राफी आहेत का?

- **3-डी अल्ट्रासाउंड** . 3-डी अल्ट्रासाउंड एकाच वेळी हजारो चित्रे घेते. ही एक 3-डी प्रतिमा बनवते जी एका छायाचित्राप्रमाणे जवळजवळ स्पष्ट असते. हे बाळाच्या विकृती तपासू शकते.
- **4-डी अल्ट्रासाउंड** . हे 3-डी अल्ट्रासाउंडसारखे आहे, परंतु हे व्हिडिओमध्ये आपल्या बाळाच्या हालचाली देखील दर्शविते

लसीकरण

1. तीन आवश्यक लस कोणत्या आहेत?

- . टिटॅनस
- . इन्फ्लूएंझालस
- . टीडीएपी (टेटॅनस, डिप्थीरिया, पेर्ट्यूसिस)

२. गरोदरपणात आवश्यक लस कधी घ्याव्यात?

- 18-20 आठवडे: टिटॅनस आणि डिप्थीरिया (टीडी व्हीएसी) 1 डोस
- 26 आठवडे: इन्फ्लूएंझा (स्वाइन फ्लू) लस 1 डोस
- २8-3२ आठवडे: टीडीएपी (टिटानस, डिप्थीरिया, पेर्ट्यूसिस) 1 डोस

3. गरोदरपणात लस घेणे सुरक्षित आहे का?

- . होय गर्भधारणेदरम्यान लसीकरण करणे सुरक्षित आहे.
- . सर्व लसीची तपासणी एफडीएच्या देखरेखीखाली सुरक्षिततेसाठी केली जाते.

4. गर्भवती महिलांना लसीकरण का करावे?

- . गर्भधारणा आपल्याला अशा आजारांमुळे बळी पडते जी आपल्याला किंवा आपल्या अपत्याच्या मुलास हानी पोहोचवू शकते.
- . गर्भवती महिलांनी गर्भधारणेसाठी आवश्यक असलेल्या लसींविषयी त्यांच्या स्त्रीरोगतज्ज्ञांशी चर्चा केली पाहिजे.

• 5. गरुदरपणत सुवइन फलूकी लस का आवशुयक आहे?

- फलू हा एक गंभीर रोग आहे जो ताप, सर्दी, खोकला, घसा खवखवणे, शरीरावर वेदना, उलट्या आणि अतिसार होऊ शकतो.
- फलू विरूद्ध लसीकरण घेणे महत्वाचे आहे कारण गर्भवती महिलांना फलूपासून गंभीर गुंतागुंत होण्याचा धोका असतो.
- फलूमुळे प्रसूतीसारख्या गंभीर समस्या देखील उद्भवू शकतात, ज्यामुळे आपल्या बाळाच्या आरोग्यावर परिणाम होऊ शकतो.
- आपल्या आणि आपल्या जन्माच्या बाळाचे रक्षण करण्याबरोबरच, गर्भधारणेदरम्यान फलूचा शॉट येण्यामुळे नवजात मुलांच्या जन्मानंतर कित्येक महिन्यांपर्यंत फलू होण्याची शक्यता कमी होते आणि यामुळे न्यूमोनिया (फुफ्फुसाचा संसर्ग) सारख्या गंभीर गुंतागुंत होण्याचा धोका कमी होतो.

6. टीडीएपी (TDAP) लस म्हणजे काय आणि गर्भधारणेमध्ये ते का आवश्यक आहे?

- टीडीएपी (TDAP) म्हणजे टिटॅनस, डिप्थीरिया आणि पेट्र्यूसिस (डांग्या खोकला)
- गर्भधारणेदरम्यान, हे आई आणि बाळाचे सर्वोत्तम संरक्षण प्रदान करते.
- प्रत्येक गर्भधारणेदरम्यान सर्व गर्भवती रूग्णांना आवश्यक आहे.
- 28 ते 32 आठवड्यांच्या दरम्यान गर्भधारणेच्या दरम्यान (शक्यतो या कालावधीच्या आधीच्या भागा दरम्यान) असते.
- गर्भावस्थेदरम्यान टीडीएपी दिली जाते तेव्हा जन्मापश्चात होण्याऐवजी कमी बाळांना रूग्णालयात दाखल केले जाते आणि मरण पावतात.

7. गरुदरपणात इतर कुणती पर्यायी लसी दली जाऊ शकते?

- यात समाविष्ट:
 - . न्यूमोनिया:एका किंवा दोन्ही फुफ्फुसात हा संसर्ग आहे.
 - . मेंदुच्या वेष्टनाचा दाह. हे एक संक्रमण आहे ज्यामुळे मेंदूत आणि पाठीच्या कण्याला सूज येते.
 - . हेपेटायटीस ए आणि बी हे हेपेटायटीस ए आणि बी व्हायरसमुळे यकृत संक्रमण आहेत.
 - . हेमोफिलस इन्फ्लुएन्झा प्रकार बी (ज्याला एचआयबी देखील म्हणतात). हा जीवाणूमुळे होणारा गंभीर आजार आहे. यामुळे मेंदुज्वर, न्यूमोनिया, इतर गंभीर संक्रमण आणि मृत्यू होऊ शकतो.