


<div><div>SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM</div><div><div>Szent-Györgyi Albert KLINIKAI KÖZPONT</div></div></div>	Betegtájékoztató	MU-SZÜL-01.6 M39
		Változat: 01
Tájékoztató Terhesség alatti intrauterin transzfúzió (magzati vérátömlesztés) beavatkozásáról		Kiadva: 2019.06.01.
		Oldal: 1 / 1

### **Tisztelt Betegünk!**

Intrauterin transzfúziót (magzati vérátömlesztést) magzati vérszegénység kezelésére adunk. A magzati vérszegénységet ultrahang vizsgálat során észlelhetjük, amely súlyos méhen belüli állapotot, akár magzati elhalást is eredményezhet.

Leggyakoribb szövődmény a súlyos fetomaternalis (magzati vér kerül az anyai keringésbe) transzfúzió, méhen belüli fertőzés és az idő előtti burokrepedés.

#### A beavatkozás ismertetése:

A has bőrének többszöri fertőtlenítő oldattal végzett lemosását követően ultrahang ellenőrzése mellett egy hosszú tűvel a méh ürébe hatolunk, majd a köldökzsinór erét megszúrva megfelelően kivizsgált és előkészített, megfelelő mennyiségű vért juttatunk a magzati keringésbe.

#### Alternatív kezelési módok:

Alternatív terápiás lehetőség nincs a magzati vérszegénység kezelésére. Szóba jöhet esetleg a terhesség idő előtti befejezése, hogy a magzati vérszegénységet méhen kívül kezeljük, de ilyen esetekben a koraszülés veszélyével és szövődményeivel kell számolnunk.

#### A beavatkozás elmaradásából adódó hátrányok:

A beavatkozás elmaradásából adódó kockázatot a magzat számára a súlyos vérszegénység következtében fellépő idegrendszeri károsodások, halvaszületés, vagy kora/újszülöttkori halálozás jelentheti.

#### A beavatkozás előtt szükséges teendők:

A beavatkozás előtt az anyától vércsoport és ellenanyagszint vizsgálatához vérvételre kerül sor, egyéb különleges teendő nem szükséges.

#### A beavatkozást követő teendők:

A beavatkozást követően további kórházi megfigyelés szükséges, amelynek során a magzati vérmennyiséget ultrahang vizsgálatokkal ellenőrizzük. A kórházban tartózkodás során további méhizom-összehúzódást csökkentő gyógyszerek adására kell számítani (ez történhet szájon át alkalmazható, vagy vénába adott injekciók/infúziók, továbbá izomba adott készítmények segítségével is), megelőzendő a beavatkozást követő esetleges fokozott méhizomzat-aktivitást. További magzat vérszegénység észlelése esetén a beavatkozás megismételhető.

Közvetlenül a beavatkozás utáni 2 óra során szigorú ágynyugalom javasolt!

Hazabocsátását követően a fizikai munka kerülendő!

Célszerű az osztályon elkezdett méhösszehúzódást csökkentő készítmények további szedése is, amelyről kezelőorvosával szükséges egyeztetnie.

További kérdés(ek) esetén kereshető személy(ek) megnevezése: osztályos nővérek és osztályvezető főnővér, osztályra beosztott orvos, osztályvezető orvos, a beavatkozást végző (kezelő) orvos, továbbá az intézetvezető.