



ক্রমের অবস্থান উলটো দিকে

(il feto in posizione

podalica)

এটি কি এবং এটি কিভাবে সমাধান করতে হয়।



ULSS 2 I ক্রণের অবস্থান উলটো দিকে

যখন শিশুর অস্বাভাবিক অবস্থা (নন-সফালিক) হয়, তখন সাধারণত পরিকল্পিত সিজারের মাধ্যমে প্রসব হয়। অস্বাভাবিক অবস্থান সংশোধন করতে কিছু কৌশল ব্যবহার করা যেতে পারে, যা শিশুকে যোনি প্রসবের জন্য সঠিক অবস্থানে আনতে সাহায্য করবে।



এটা কি? (Cos'è)

৩.৫% - ৪.৫% ক্ষেত্রে গর্ভাবস্থার শেষ সময় ক্রণ পড়িস পজিশনে থাকে, অর্থাৎ শিশুর পা-কোমর নিচের দিকে বা অন্যান্য বিরল অস্বাভাবিক অবস্থায় থাকা।

আল্ট্রাসোনোগ্রাফি নিশ্চিত করেছে যে ক্রণটি অস্বাভাবিক অবস্থায় রয়েছে প্রসবের অনুমিত তারিখ যেখানে থাকা উচিত তার থেকে দূরে (গর্ভকালীন বয়সের ২১ থেকে ২৪ সপ্তাহের মধ্যে ৩৩%; ২৫ থেকে ২৮ সপ্তাহের মধ্যে ২৮%; ৩৩ থেকে ৩৬ সপ্তাহের মধ্যে ৭-৯%)।

শেষ সপ্তাহ অতিবাহিত হওয়ার সাথে সাথে, বেশিরভাগ ক্রণ নিশ্চিতভাবে নিজেদেরকে সঠিক ডিকে গুড়িয়ে ফেলে। শুধু ৩.৫ থেকে ৪.৫% উল্টা পজিশনে রোয়ে যায়।

এটা কিভাবে নির্ণয় করা হয় (Come si diagnostica)

উপস্থাপনা নির্ণয় আল্ট্রাসোনোগ্রাফির মাধ্যমে করা হয়। গর্ভাবস্থার ৩২ তম সপ্তাহের পরে অস্বাভাবিক উপস্থাপনার ক্ষেত্রে কিছু কৌশল ব্যবহার করে এই অবস্থাটি সংশোধন করা সম্ভব এবং একটি নরমাল প্রসাব করানো সম্ভব

স্বতঃস্ফূর্ত প্রত্যাবর্তন কৌশল (Tecniche

di rivolgimento spontaneo)

মাতৃস্বের ব্যায়াম (Esercizi materni)

নীচে 10/20 মিনিটের জন্য দিনে 2 বার সঞ্চালিত কিছু অসবিন্যাস ব্যায়াম করতে হবে।



ফ্লোরে শুয়ে পড়ুন এবং আপনার পা দেয়ালে হেলান দিয়ে, আপনার কোমর ৩০ সেন্টিমিটার উচু রাখুন মাথা থেকে (কোমরের নিচে বালিশ ব্যবহার করতে পারেন উচু করতে)



মাটিতে সেজদা দেয়ার পজিসনে শুয়ে কিছু সময় থাকুন।



আপনার ধড় সামনে রেখে চেয়ারের পিছনের দিকে রাখা একটি কুশনে আপনার বাহু বিশ্রাম নিয়ে চেয়ারে বসে যান।



দিনে বেশ কয়েকবার কিছু মিনিটের জন্য বিড়ালের মত হাঁটেন।

আপনাকে ব্যায়াম করতে সাহায্য করার জন্য একজন বিশ্বস্ত ব্যক্তির উপস্থিতিতে দিনে 7 বার পর্যন্ত ফরওয়ার্ড ইনভার্সন অনুশীলন করুন।

মক্সিবাশন (Moxibustione)

এটি একটি সহজ কৌশল যা বাড়িতে স্বাধীনভাবে সঞ্চালিত হতে পারে, যতক্ষণ না এটি একটি ভাল-বাতাসবাহী পরিবেশে থাকে।

আর্টেমিসিয়া সিগারের অঙ্গার তাপ দিয়ে (ভেষজ ওষুধে কেনা যায়)পায়ের কেনি আসুলের বাইরের প্রান্তে, নকের কাছে ছেঁকা দিতে হবে। গরম অনুভূতিটি কয়েক মিনিটের জন্য অবস্থানে রাখা উচিত, তাপের সংবেদনের উপর ভিত্তি করে এটিকে কাছে আসতে বা সরাতে হবে যা অবশ্যই অনুভূত হবে কিন্তু বেদনাদায়ক নয়। এটি উভয় পায়ে একই সময়ে বা প্রতিটি পায়ে ১০ মিনিট করে দেয়া যেতে পারে, দিনে দুবার করে ১৫ দিন দেওয়া যেতে পারে।

প্রক্রিয়াটি শেষ করে সিগারটি ঠাণ্ডা পানিতে ভিজিয়ে বন্ধ করতে হবে, পরে রৌঁদে বা হিটারে উপর শুকিয়ে নিতে হবে।

বহিরাগত বাঁক কৌশল (Manovre

esterne di rivolgimento)

এটার সম্পর্কে কি (In cosa consiste)

এটি এমন একটি কৌশল যা পেট এবং জরায়ুর দেয়ালের মধ্যে দিয়ে পরিমিত ম্যানুয়াল চাপের মাধ্যমে রুগের অবস্থান পরিবর্তন করা হয়। এর উদ্দেশ্য হল আলতো করে রুগকে সঠিক অবস্থানে নিয়ে আসা। কৌশলের সাফল্য ৩৫% থেকে ১'৮৬% এর মধ্যে পরিবর্তিত হয়। প্রথমবার গর্ভবতী মহিলাদের তুলনায় যারা ইতিমধ্যেই জন্ম দিয়েছে তাদের মধ্যে সাফল্যের সম্ভাবনা বেশি।



ULSS 2। ক্রণের অবস্থান উলটো দিকে

এটা কখন করতে হবে (Quando si esegue)

কৌশলটি গর্ভাবস্থার ৩৭ তম সপ্তাহ থেকে সঞ্চালিত হয়। পদ্ধতিটি ব্যবহার করার আগে গাইনোকোলজিস্ট ভিসিট করে দেখবে যে ম্যানুভারের চেষ্টা করা যাবে কি না। যদি এগিয়ে যাওয়া সম্ভব হয়, কার্ডিওটোকোগ্রাফিক নিরীক্ষণ করার পরে কৌশল শুরু হয়। আপনার উপবাসের প্রয়োজন নেই এবং আপনার রক্তের রসায়ন পরীক্ষার প্রয়োজন নেই।

এটি কীভাবে করা হয় (Come si svolge)

গাইনোকোলজিস্ট ক্রণের একপাশে (ডান বা বাম) দিকে পডিয়ামের উপর চাপ দেন এবং একই সাথে ক্রণের মাথাকে পডিয়ামের বিপরীত দিকে নিয়ে যান, যাতে ক্রণ উলটে যায়।

প্রক্রিয়া জুড়ে, ক্রণের সুস্থতা ক্রমাগত আল্ট্রাসোনোগ্রাফি দ্বারা নিরীক্ষণ করা হয়।

ক্রণের হৃদস্পন্দনের অসামঞ্জস্যতার কারণে বা রোগীর দ্বারা সহ্য করা যায় না এমন অস্বস্তির কারণে এই পদ্ধতিটি যে কোনও সময় বন্ধ করে দেওয়া হবে। পদ্ধতির শেষে, আরও একটি কার্ডিওটোকোগ্রাফিক পরীক্ষা করা হয়।

ঝুঁকি (Rischi)

সতর্কতা এবং রোগীর সহযোগিতায় সঞ্চালিত হলে কৌশলটি যথেষ্ট ঝুঁকিমুক্ত, কিন্তু কিছু কিছু ক্ষেত্রে জটিলতা দেখা দিতে পারে যার জন্য পরীক্ষা করা প্রয়োজন (মনিটরিং, পর্যবেক্ষণ, ইত্যাদি) এবং খুব কমই সময় জরুরী সিজার করা লাগে।

পদ্ধতিটি প্রয়োগ করার পর যা যা করতে হবে (Indicazioni dopo la procedura)

যদি কাজটি সফল ভাবে শেষ হয় তাহলে গর্ভবতী মা বাড়িতে যেতে সক্ষম হবেন এবং গর্ভাবস্থার সময়কালের স্বাভাবিক পরীক্ষাগুলি জন্মের আগ পর্যন্ত অনুসরণ করা হবে।

আরএইচ-নেগেটিভ মাতৃগোষ্ঠীর ক্ষেত্রে, উলটানোর কৌশলের পরে অ্যান্টি-ডি ইমিউনোপ্রফিল্যাক্সিস সঞ্চালিত হবে।

যদি এর বিপরীত কিছু হয় বা বাম্বা সঠিক ভাবে না গুড়ে, সেই ক্ষেত্রে সিজারের পরিকল্পনা নিয়ে এগিয়ে যাবে এবং অপারেশনের আগে সকল পরীক্ষা করতে হবে।

নথিটি জনসাধারণের সাথে আঞ্চলিক অফিসের একটি বহু-পেশাদার দল দ্বারা তৈরি করা হয়েছে

আপডেট করা হয়েছে এপ্রিল ২০২৩