C*STEROID

# هل ستخضعين لعملية ولادة قيصرية مخطط لها بين الأسبوع ٣٥ و٣٩+٦ من الحمل؟

## اتصلي بنا

شاهدي مقطع الفيديو القصير الخاص بنا
حول هذه الدراسة
عبر الإنترنت
www.liggins.auckland.ac.nz/csteroid/
www.facebook.com/csteroidtrial

يتم دعم هذا البحث من خلال تمويل الصالح العام المقدم من مجلس البحوث الصحية في نيوزيلندا (HRC)، والحكومة الأسترالية من خلال صندوق مستقبل البحوث الطبية (MRFF)، وصندوق هوغو الخيري، وأبحاث اللوتري الصحية، وكيور كيدز.

الإصدار ٣، ١٢ مايو ٢٠٢٢

## عملية الولادة القيصرية المخطط لها

- يولد أكثر من ١ من كل ١٠ أطفال بعملية ولادة قيصرية مخطط لها قبل بدء المخاض.
- جميع طرق الولادة التي تخضع لها المرأة لها بعض المزايا وبعض المساوئ بالنسبة للأم والطفل.
- من المرجح أن يعاني الأطفال الذين يولدون عن طريق عملية ولادة قيصرية مخطط لها من مشاكل تنفس قصيرة المدى مقارنة بالأطفال الذين يولدون عن طريق المهبل أو عن طريق ولادة قيصرية بعد بدء المخاض.
- في حالة حدوث مشاكل في التنفس، قد يحتاج الأطفال إلى دخول وحدة العناية بحديثي الولادة لدعم التنفس وللمتابعة الدقيقة.
- دخول وحدة حديثي الولادة يعني فصل الطفل عن أمه.

**هل يمكن أن يؤدي إعطاء حقن الكورتيكوستيرويد للأم قبل الولادة القيصرية المخطط لها من ٣٥+٠ إلى ٣٩+٦ إلى تقليل مخاطر مشاكل التنفس لدى الطفل بشكل أمن؟**

## قد تكون دراسة STEROID C * مناسبة لك إذا كنت:

- تضعين مولودك عن طريق ولادة قيصرية مخطط لها من أسبوع الحمل ٣٥+٠ إلى ٣٩+٦
- وكنت حاملا في مولود واحد أو توأم
- وقادرة على تلقي جرعتين من الدواء الخاص بالدراسة فيما بين ٢٤ ساعة و٧ أيام قبل موعد الوضع المخطط له.

قد لا تكون هذه الدراسة مناسبة إذا: كان لديك مرض السكري؛ أو تلقيت بالفعل حقن كورتيكوستيرويد أثناء الحمل؛ أو أن طفلك ليس على ما يرام.

## الكورتيكوستيرويد أثناء الحمل

أدوية الكورتيكوستيرويد **تُعطى بشكل روتيني** للأمهات عندما يرجح أن تتم ولادة أطفالهن **قبل ٣٥ أسبوعًا**. هذا يحسن تنفس الطفل بعد الولادة مع وجود مخاطر قليلة أو منعدمة على صحة الطفل على المدى الطويل. لا تتوفر لدينا أدلة جيدة كافية لدعم استخدامها الروتيني بعد ٣٥ أسبوعًا.

نعتقد أن أدوية الكورتيكوستيرويد قد تقلل إلى النصف (↓٥٠٪) من مخاطر مشاكل التنفس ودخول وحدة حديثي الولادة لدعم التنفس.

يُعد انخفاض مستويات السكر في الدم (نقص سكر الدم) أمرًا شائعًا عند الأطفال حديثي الولادة. يتأثر بذلك حوالي ٢٠-٣٠٪ من الأطفال الأصحاء مكتملي فترة الحمل. بينما يتأثر ما يصل إلى ٥٠٪ من الأطفال "المعرضين للخطر" بسبب الولادة المبكرة، أو لكون الأطفال صغيرة أو كبيرة الحجم مقارنة بأعمارهم. قد يؤثر انخفاض نسبة السكر في الدم، خاصة إذا لم يتم علاجه، على صحة الطفل على المدى الطويل.

بشكل عام، يتم اختبار الأطفال "المعرضين للخطر" فقط.

قد يؤدي استخدام الكورتيكوستيرويد بعد ٣٥ أسبوعًا إلى تغيير فرصة تعرض الطفل لانخفاض مستويات السكر في الدم بعد الولادة. سيتم فحص مستويات السكر في الدم لجميع الأطفال في هذه الدراسة بعد الولادة وسيتلقون العلاج إذا لزم الأمر.

## ما الذي يحدث إذا قمت بالمشاركة؟

المشاركة في هذه الدراسة مشاركة طوعية. إذا كنت مهتمة بالمشاركة، فسيتم تزويدك بورقة معلومات المشاركين واستمارة الموافقة لقراءتها. إذا وافقت على المشاركة فسوف:

- تقومين بقراءة وتوقيع استمارة الموافقة.
- تتلقين حقنتين بفاصل ٢٤ ساعة عن بعضهما وذلك في الأسبوع الذي يسبق الولادة القيصرية المخطط لها. سيكون هذا إما كورتيكوستيرويد (بيتاميثازون) أو دواء رمزي (محلول ملحي، "ماء مالح"). لن تعرفي أنت أو الأطباء القائمين برعايتك ما الدواء الذي يتم إعطاؤه.
- تكملين الاستبيانات قبل الولادة القيصرية المخطط لها وبعد ٦ أسابيع من الولادة.

## ما الذي يحدث للطفل؟

سيخضع طفلك / أطفالك لثلاثة أو أربع اختبارات لسكر الدم في أول ١٢ ساعة بعد الولادة. يتطلب هذا وخزًة بسيطة في كعب الطفل لجمع بضع قطرات من الدم. إذا كان طفلك يعاني من انخفاض في نسبة السكر في الدم، فستتم مناقشة ذلك معك وسيتم معالجته.

سيتم جمع المعلومات عنك وعن طفلك / أطفالك حتى ستة أسابيع بعد الولادة. سوف نطلب التواصل معك من وقت لآخر حتى يبلغ طفلك ٨ سنوات من العمر.

## الأسئلة؟

قد ترغبين في مناقشة هذه الدراسة مع طبيبك العام، أو صديق، أو أحد أفراد الأسرة، أو شخص داعم لك.
إذا كان لديك أي أسئلة حول هذه الدراسة، يمكنك الاتصال بنا.

هذه الدراسة مدعومة من قبل المستشفى المحلي الخاص بك وحصلت على الموافقة الأخلاقية ( HDEC ref 20/NTB/166 NZ; HREC/73793/MH-2021 AU). كما تم تنظيمها من قبل أطباء وقابلات من جامعة أوكلاند وجامعة ملبورن.

**شاهدي مقطع الفيديو القصير الخاص بنا حول هذه الدراسة عبر الإنترنت:**
www.liggins.auckland.ac.nz/csteroid/
www.facebook.com/csteroidtrial