

Liên lạc với chúng tôi

Xem video ngắn của chúng tôi về cuộc nghiên cứu này trực tuyến



www.liggins.auckland.ac.nz/csteroid/
www.facebook.com/csteroidtrial

Cuộc nghiên cứu này được hỗ trợ bởi ngân khoản tài trợ công từ Hội đồng Nghiên cứu Y tế của NZ (HRC), chính phủ Úc thông qua Quỹ Tương lai Nghiên cứu Y khoa (MRFF), Quỹ Từ thiện Hugo, Quỹ Xổ số Nghiên cứu Y tế và Chữa bệnh cho Trẻ em.



LIGGINS
INSTITUTE

hrcnz



Medical Research
Future Fund

Hugo
CHARITABLE TRUST



Lottery Grants Board
Te Puna Tahua
LOTTO FUNDS FOR YOUR COMMUNITY

cure kids



C*STEROID

Quý vị sẽ sinh mổ theo kế hoạch khi tuổi thai trong khoảng từ 35 tuần đến 39⁺⁶ tuần hay không?



Phiên bản 3, 12 tháng 5 năm 2022

Sinh mổ theo kế hoạch

- Hơn 1/10 em bé chào đời thông qua phương pháp sinh mổ (CS) trước khi bắt đầu chuyển dạ.
- Tất cả những cách phụ nữ sinh nở đều có một số ưu điểm và một số nhược điểm cho người mẹ và em bé.
- So với trẻ sinh qua âm đạo hoặc CS sau khi người mẹ bắt đầu chuyển dạ, trẻ sinh ra bằng phương pháp CS theo kế hoạch thường dễ bị các vấn đề về hô hấp trong thời gian ngắn.
- Nếu các vấn đề về hô hấp xảy ra, trẻ có thể cần được đưa vào khoa sơ sinh để được hỗ trợ thở và theo dõi kỹ hơn.
- Nhập viện vào khoa sơ sinh đồng nghĩa với em bé phải tách rời mẹ.

Liệu tiêm corticosteroid cho người mẹ trước khi sinh mổ theo kế hoạch ở thời điểm từ 35⁺⁰ đến 39⁺⁶ tuần có thể giúp giảm nguy cơ bị các vấn đề về hô hấp cho em bé một cách an toàn hay không?

Cuộc nghiên cứu C*STEROID có thể phù hợp với quý vị nếu quý vị:

- sinh mổ theo kế hoạch khi tuổi thai khoảng từ 35⁺⁰ đến 39⁺⁶ tuần, và
- mang thai một em bé hoặc sinh đôi, và
- có thể tiêm được hai liều thuốc của cuộc nghiên cứu trong khoảng từ 24 giờ đến 7 ngày trước khi dự định sinh của quý vị.

Cuộc nghiên cứu này có lẽ không phù hợp nếu: quý vị bị tiểu đường; quý vị đã được tiêm corticosteroid trong khi mang thai; hoặc em bé của quý vị rất yếu.

Corticosteroid trong thời gian mang thai

Corticosteroid **thường được tiêm** cho các bà mẹ khi có khả năng sẽ sinh con **trước 35 tuần**. Lý do là để giúp em bé hô hấp tốt hơn sau khi sinh mà có ít hoặc không có nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe lâu dài của em bé. Sau 35 tuần, chúng tôi không có đủ bằng chứng xác thực để ủng hộ việc sử dụng corticosteroid thường lệ.

Chúng tôi tin rằng corticosteroid có thể làm giảm một nửa (↓50%) nguy cơ bị các vấn đề về hô hấp và nhập viện vào khoa sơ sinh để được hỗ trợ hô hấp.

Lượng đường trong máu thấp (hạ đường huyết) thường xảy ra ở trẻ sơ sinh. Khoảng 20-30% trẻ sơ sinh đủ tháng, mạnh khỏe bị mắc phải. Có tới 50% trẻ sơ sinh 'có nguy cơ bị vấn đề này' do sinh sớm, hoặc trẻ nhỏ hay lớn so với tuổi của các bé đều bị mắc phải. Lượng đường trong máu thấp, đặc biệt là nếu không điều trị, có thể ảnh hưởng đến sức khỏe lâu dài của em bé.

Nói chung, chỉ những em bé 'có nguy cơ' mới được xét nghiệm.

Sử dụng corticosteroid sau 35 tuần có thể làm thay đổi khả năng lượng đường trong máu em bé xuống thấp sau khi sinh. Tất cả trẻ sơ sinh trong cuộc nghiên cứu này sẽ được kiểm tra lượng đường trong máu sau khi sinh và sẽ được điều trị nếu cần.

Nếu tôi tham gia thì cần làm những gì?

Việc tham gia cuộc nghiên cứu này là tự nguyện. Nếu muốn tham gia, quý vị sẽ được cung cấp Tờ thông tin Người tham gia & Giấy đồng ý để quý vị đọc. Nếu quý vị đồng ý tham gia, quý vị sẽ:

- đọc và ký tên vào giấy đồng ý.
- được tiêm hai mũi cách nhau 24 giờ trong tuần lễ trước sinh mổ theo kế hoạch. Đây sẽ là corticosteroid (betamethasone) hoặc giả dược (dung dịch muối, 'nước muối'). Quý vị

và bác sĩ sẽ không biết quý vị được tiêm loại nào.

- hoàn thành bản câu hỏi trước trước sinh mổ theo kế hoạch và 6 tuần sau khi sinh.

Em bé cần làm những gì?

Em bé của quý vị sẽ được xét nghiệm đường huyết ba hoặc bốn lần trong 12 giờ đầu sau khi chào đời. Những lần xét nghiệm này cần chích một vết nhỏ ở gót chân em bé để lấy một vài giọt máu. Nếu lượng đường trong máu con quý vị thấp, điều đó sẽ được thảo luận với quý vị và cháu bé sẽ được điều trị.

Chúng tôi sẽ thu thập thông tin về quý vị và (các) em bé của quý vị cho đến sáu tuần lễ sau khi sinh. Chúng tôi sẽ xin phép thỉnh thoảng có thể liên lạc với quý vị cho đến khi con quý vị lên 8.

Thắc mắc?

Quý vị có lẽ muốn thảo luận về cuộc nghiên cứu này với Bác sĩ Gia đình, bạn bè, người trong gia đình hoặc người hỗ trợ của quý vị.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về cuộc nghiên cứu này, quý vị có thể liên lạc với chúng tôi.

Cuộc nghiên cứu này được bệnh viện địa phương của quý vị hỗ trợ và đã nhận được sự chấp thuận về mặt đạo đức (HDEC ref 20/NTB/166 NZ; HREC/73793/MH-2021 AU). Cuộc nghiên cứu này do các bác sĩ và nữ hộ sinh thuộc Đại học Auckland và Đại học Melbourne đảm nhận.

Xem video ngắn của chúng tôi về cuộc nghiên cứu này trực tuyến:
www.liggins.auckland.ac.nz/csteroid/
www.facebook.com/csteroidtrial