NHS SCOTLAND

Czy masz problemy z sercem?

Czy istnieje możliwość, że zajdziesz w ciążę?

Poproś o porady!

SOCN SCOTTISH OBSTETRIC CARDIOLOGY NETWORK

Co muszę wiedzieć?

Większość osób, które mają problemy z sercem, dobrze sobie poradzi podczas ciąży. Jednakże w zależności od rodzaju Twoich problemów z sercem, może istnieć zagrożenie wobec Ciebie i Twojego dziecka.

Ciąża jest obciążeniem dla Twojego serca. Serce musi ciężej pracować podczas ciąży, nawet na wczesnych etapach. Dodatkowe obciążenie związane z porodem może dodatkowo zwiększyć presję na Twoje serce i krążenie.

Należy unikać nieplanowanych ciąży. Dzięki temu będziesz mieć czas na omówienie potencjalnego ryzyka ze specjalistą służby zdrowia, zajmującym się Twoją sprawą.

Jakie istnieje ryzyko?

Każda ciąża niesie ze sobą niewielkie ryzyko wystąpienia problemów lub komplikacji u matki lub dziecka. W większości wypadków jest to bardzo niskie ryzyko, ale wszelkie problemy z sercem mogą zwiększyć szansę wystąpienia problemów podczas ciąży i porodu, lub po ciąży. Ryzyko zależy od rodzaju i wagi Twoich problemów z sercem.

Ciążę uważa się za bardzo duże ryzyko tylko w bardzo małej ilości przypadków. W tych przypadkach być może otrzymasz porady, aby nie zachodzić w ciążę.

Porozmawiaj ze swoim specjalistą służby zdrowia, aby sprawdzić, co mogą oznaczać dla Ciebie Twoje problemy z sercem. Nazywa się to „terapią przed zajściem w ciążę”.

Jeśli rozważasz korzystanie z wydziału wspomaganego zachodzenia w ciążę (leczenie niepłodności), upewnij się, że usługodawca

skontaktuje się z Twoim kardiologiem, aby otrzymać porady na temat Twoich problemów z sercem, przed rozpoczęciem jakiegokolwiek leczenia.

Skąd specjaliści zdrowia wiedzą jakie istnieje ryzyko?

Specjaliści służby zdrowia mają dostęp do informacji i wskazówek opierających się na badaniach naukowych prowadzonych w dużym zakresie, jeśli chodzi o kobiety w ciąży z problemami z sercem, które były monitorowane podczas ciąży. Ryzyko istniejące podczas ciąży jest często klasyfikowane zgodnie ze zmodyfikowaną klasyfikacją Światowej Organizacji Zdrowia (ang. mWHO).

Co obejmuje „terapia przed zajściem w ciążę”?

W wielu przypadkach ta rozmowa będzie prosta, zwłaszcza jeśli Twoje problemy z sercem są łagodne lub niewielkie. W niektórych przypadkach, trzeba będzie przeprowadzić badania, takie jak EKG (zapis akcji serca), echokardiografia (prześwietlenie serca) lub test wysiłkowy, mający na celu ocenę ryzyka wystąpienia powikłań. Te badania mają także pomóc w podjęciu decyzji, czy konieczne jest jakieś dalsze leczenie, aby zmniejszyć ryzyko, jakie stanowi ciąża dla Twojego serca.

Twój lekarz lub inny specjalista służby zdrowia powinni wziąć pod uwagę ogólne informacje na Twój temat oraz wszelkie inne schorzenia, Twoje lub które są obecne u członków Twojej rodziny. Możesz otrzymać porady dotyczące innych czynników, na przykład, aby rzucić palenie lub stracić na wadze, co może pomóc w zmniejszeniu ryzyka wobec Ciebie oraz dziecka.

Jakie czynniki mogą zwiększać ryzyko?

Potencjalne ryzyko podczas Twojej ciąży zależy od kilku czynników:

- Funkcjonowanie komór serca (funkcjonowanie komór pompujących krew w Twoim sercu)

- Wszelkie nieszczelne lub pogrubione zastawki serca, lub sztuczna zastawka serca
- Twój poziom tlenu we krwi
- To, czy masz nadciśnienie płucne (podwyższone ciśnienie w naczyniach krwionośnych doprowadzających krew do płuc)
- Wszelkie problemy z rytmem serca, jakie możesz mieć
- Twoje objawy przed zajściem w ciążę
- Brane przed ciebie leki
- Inne schorzenia oraz czynniki związane z trybem życia, takie jak palenie

Kogo mam poprosić o dodatkowe informacje?

Dodatkowe informacje możesz otrzymać od swojego lekarza rodzinnego, pielęgniarki ze swojej przychodni, pielęgniarki z oddziału kardiologii, kardiologa, położnej lub lekarza położnika. Mogą oni przekazać Twoją sprawę do specjalisty na terapię przed zajściem w ciążę.

Czy mam przestać brać swoje leki?

Wiele leków na receptę można bezpiecznie brać podczas ciąży, ale niektóre mogą wyrządzić krzywdę dziecku. Należy to omówić ze specjalistą służby zdrowia zajmującym się Twoją sprawą, zanim spróbujesz zajść w ciążę. W niektórych przypadkach możesz otrzymać porady, aby odstawić swoje leki na jakiś czas, przed zajściem w ciążę, aby zobaczyć, jak zareaguje na to Twoje serce.

Nie odstawiaj żadnych leków, chyba że doradził Ci to specjalista służby zdrowia zajmujący się Twoją sprawą.

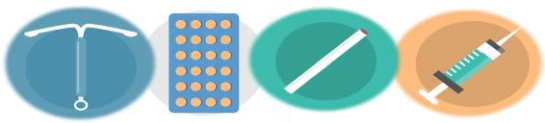
Kobiety, które próbują zajść w ciążę powinny brać 400 mikrogramów kwasu foliowego, raz dziennie, aby zmniejszyć ryzyko rozszczepienia

kręgosłupa (schorzenie związane z tym, że kręgosłup i rdzeń kręgowy dziecka nie rozwijają się odpowiednio w łonie matki).
Niektóre kobiety powinny także brać suplementy z witaminą D.

Kto może mi udzielić informacji na temat antykoncepcji?

Dodatkowe informacje możesz otrzymać od swojego lekarza rodzinnego, położnej, pielęgniarki specjalistycznej, kardiologa, lekarza położnika lub lokalnej kliniki zdrowia seksualnego.

Niektóre rodzaje antykoncepcji mogą nie być odpowiednie dla kobiet, które mają pewne problemy z sercem. Ogólnie rzecz biorąc, długoterminowe i odwracalne środki antykoncepcyjne takie jak zastrzyki z progesteronem lub implant, są bezpieczne, skuteczne i dobrze tolerowane. Dodatkowe informacje na temat antykoncepcji można znaleźć na stronie internetowej pod adresem **www.socn.scot.nhs.uk**



Być może jestem w ciąży - co powinnam zrobić?

Powinnaś jak najszybciej powiedzieć swojemu lekarzowi rodzinnemu lub położnej, że masz problemy z sercem. Należy to zrobić, ponieważ Twoja ciąża być może będzie musiała być monitorowana przez specjalistyczny zespól w szpitalu.

Jeśli nie jesteś pewna, czy chcesz kontynuować swoją ciążę, jak najszybciej poproś o porady zespół służby zdrowia, który się Tobą opiekuje. Z antykoncepcji awaryjnej można skorzystać do pięciu dni po stosunku bez zabezpieczenia.

W jakich innych miejscach mogę otrzymać porady?

Dodatkowe informacje, porady i wskazówki możesz otrzymać od szkockiej sieci położniczej i kardiologicznej (ang. Scottish Obstetric Cardiology Network).

Strona internetowa: **www.socn.scot.nhs.uk**
Email: nss.socn@nhs.scot
Twitter: @S_O_C_N

Crystal Mark 23628
Clarity approved by Plain English Campaign

Jakie pytania powinnam sobie zadać?

Jakie jest moje ryzyko związane z ciążą, zgodnie z klasyfikacją Światowej Organizacji Zdrowia (ang. mWHO)?

_____

_____

Czy zajście w ciążę może mieć wpływ na moje aktualne problemy z sercem?

_____

_____

Jakie metody antykoncepcji są dla mnie bezpieczne?

_____

_____

Czy będę monitorowana w inny sposób niż kobieta w ciąży bez problemów z sercem?

_____

_____

Czy istnieje większe prawdopodobieństwo, że moje dziecko będzie miało uszkodzone serce lub odziedziczy moje problemy z sercem?

_____

_____

Czy będą mogła urodzić naturalnie, czy będę potrzebować cesarskiego cięcia?

_____

_____

Co mogę zrobić, aby moja ciąża była jak najzdrowsza?

_____

_____

Jeśli zajdę w ciążę, komu mam o tym powiedzieć?

_____

_____

Jeśli zadecyduję, że nie chcę zachodzić w ciążę, czy są jakieś inne sposoby, aby mieć dziecko?

_____