



PATIENT
EDUCATION

WOMEN'S HEALTH: Amniocentesis

patienteducation@aub.edu.lb

www.aubmc.org



AMERICAN UNIVERSITY of BEIRUT MEDICAL CENTER
المركز الطبي في الجامعة الأميركية في بيروت

Our lives are dedicated to yours

What is amniocentesis?

Amniocentesis is a simple medical procedure. It is used to check or rule out certain birth defects before your baby is born. It is done by taking a small sample from the amniotic fluid that surrounds your baby.

Why is amniocentesis done?

- If you are 35 years old or older: As you grow older, your risk of delivering a baby with a genetic/chromosomal abnormality increases. Chromosomes are the microscopic elements that make us the different individuals we are. They are normally present in 23 pairs. If any of these chromosomes is present in three copies instead of two, this will result in trisomy. Trisomy 21 also known as Down syndrome is the most common genetic abnormality.
- If your blood screening results put you at an increased risk for Down syndrome or Trisomy 18.
- If abnormalities were seen on your ultrasound.
- If you have a family history of a genetic disorder.
- If you have a previous child or pregnancy with a genetic abnormality.

When should amniocentesis be done?

It can be done after week 15 or 16 of pregnancy.

Who will perform my amniocentesis?

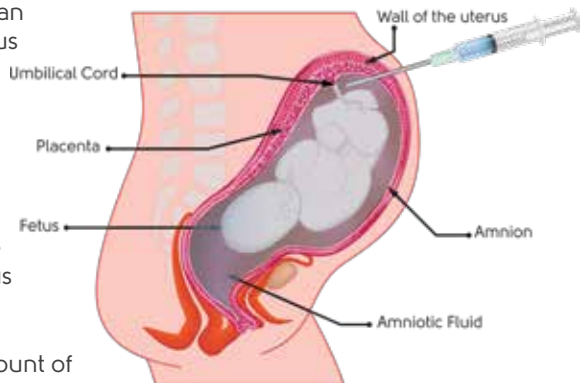
Amniocentesis is done by an experienced obstetric doctor. Experience is important since the more experienced your doctor is, the lower the risks of the procedure.

What happens before amniocentesis?

There are no special preparations before the procedure. Make sure to be accompanied by someone and not to come alone.

How is amniocentesis done?

- Your doctor will first do an ultrasound of your uterus to examine the baby and choose the amniocentesis site.
- The abdomen is then cleansed thoroughly.
- The doctor will insert a thin needle through the abdomen into the uterus in a safe area away from your baby.
- He will take a small amount of amniotic fluid and then remove the needle. The needle will remain in its place for around 30 seconds.
- The doctor will be monitoring your baby by the ultrasound.



How much discomfort is involved with amniocentesis?

Amniocentesis is generally not a painful procedure. Most women report that all what they feel is a slight pinching and menstrual-like cramps. It is rare to feel anything more than this. There is no need for local anesthesia. The person accompanying you should remain seated throughout the procedure. For some reason, if anyone is going to become lightheaded, it's usually not you!

Will amniocentesis hurt my baby?

Injury to the baby during the procedure is rare. Your doctor will continuously monitor your baby by ultrasound, especially when inserting the needle.

What are the risks of amniocentesis?

- **Immediate risks:** You might feel menstrual-like cramps during the procedure and for a short while after it. These cramps are not significant. You might also experience bleeding and leaking of amniotic fluid.
- **Miscarriage:** After the procedure, the risk of miscarriage is slightly increased. Out of 300 women who undergo amniocentesis, one woman might lose her pregnancy.
- **Infection:** Infection is very rare. It might happen 24 to 72 hours after the procedure.
- **Need to repeat testing:** If your doctor was not able to obtain amniotic fluid, or if laboratory analysis failed to give the results, you might need to repeat the procedure. This is very rare, and it does not mean that anything is wrong with you or your baby.

How is the amniotic fluid replaced?

Your baby will make up for the lost amniotic fluid by urination within a few hours after the procedure.

What tests are done on the fluid?

The amniotic fluid will be sent for chromosomal analysis. The baby's cells will be extracted from the fluid and studied. The test can detect many genetic and inherited disorders. It will also tell you the baby's gender.

What should I do after amniocentesis?

- Avoid strenuous physical activities such as lifting heavy objects.
- Avoid sexual intercourse for at least 48 hours after the procedure.
- Do not worry if you notice a slight amount of fluid leakage from the vagina, enough to make a small spot on your underwear.
- Call your doctor if you experience any fluid leakage, fever, severe cramps or bleeding.

What happens when the results are out?

- The results of the chromosomal analysis will be out within two weeks.
- You can contact the private clinic registered nurse within two weeks of the procedure. If the results are out before that, we will call you.
- If the test results are abnormal, your doctor will discuss with you the abnormality and the available options. After being consulted by your doctor, you and your husband will decide what to do with your pregnancy.
- It is important to keep in mind that normal results exclude some potential chromosomal problems but do not guarantee that your baby will be healthy. You will find out more about your baby's health when he or she is born.

Why is it important to know my blood type and Rh status?

If your blood type is Rh negative (for example: O-, A-, etc.), you will need to receive an injection after the procedure. This medication can prevent complications with future pregnancies.

For any questions or concerns, do not hesitate to visit or call the Women's Health Center during weekdays on the following number 01-759619. We are here to answer all your questions.

This educational material provides general information only. It does not constitute medical advice. Consult your health care provider to determine whether the information applies to you.

ماذا عليّ أن أفعل بعد فحص السائل السلوي؟

- تفادي الأنشطة الجسدية المجهدة والشاقة كحمل الأغراض الثقيلة.
- تفادي العلاقة الجنسية على الأقل لـ48 ساعة بعد إجراء الفحص.
- لا تقلقي في حال تسرّب كمية قليلة من السائل من الرحم، أي كمية كفيّلة بإحداث بقعة صغيرة على السروال الداخلي.
- اتّصلي بطبيبك في حال حدوث أي تسرّب كبير للسائل السلوي، أو ارتفاع حرارتك، أو إذا شعرت بأوجاع مخص شديدة، أو عند حدوث نزيف.

ماذا يحدث عند صدور نتائج الفحص؟

- تصدر نتائج التحاليل الصبغية في غضون أسبوعين.
- بإمكانك الاتصال بالمرمضة في العيادات الخاصة خلال أسبوعين من إجراء الفحص.
- في حال صدور النتائج قبل ذلك فسنقوم نحن بالاتصال بك.
- في حال لم تكن نتائج الفحوصات طبيعية، سيناقدش الطبيب معك الخلل المبيّن والخيارات المتاحة الممكن اتّخاذها. بعد استشارة الطبيب، سوف تتخذين أنت وزوجك القرار حول مستقبل حملك.
- ومن الضروري أن تتذكري أن النتائج الطبيعية تستثني بعض المشاكل الصبغية المحتملة لكنّها لا تضمن أن يكون طفلك سليم كلياً. ستكتشفين المزيد عن صحّة طفلك بعد ولادته.

ما أهمية معرفة فئة الدم والزمرة الدموية الريسوسية (تحليل ريسوس)؟

في حال كانت فئة دمك ريسوسية سلبية (مثال: O-، أو A-، إلخ.) ستحتاجين لتلقي حقنة دواء بعد الفحص. ومن شأن هذا الدواء أن يمنع أي تعقيدات أو مضاعفات في حالات الحمل المقبلة.

لمشاركة الأسئلة أو المخاوف، الرجاء عدم التردد بزيارة أو الاتصال بمركز صحة النساء خلال أيام الأسبوع على الرقم التالي: 01-759619. نحن حاضرون للإجابة على كافة أسئلتكم.

يحتوي هذا المستند على معلومات عامة لا تشكّل نصائح طبية بأي شكل من الأشكال. استشر المسؤول عن رعايتك الصحية لمعرفة ما إذا كانت المعلومات الواردة هنا تنطبق عليك.

هل يلحق فحص السائل السلوي أي ضرر بطفلي؟

إصابة طفلك أثناء فحص السائل السلوي أمر نادر الحدوث. سيقوم طبيبك بمراقبة طفلك باستمرار خلال الفحص عبر التصوير فوق الصوتي وبخاصة أثناء إدخال الإبرة.

ما هي المخاطر المحتملة لفحص السائل السلوي؟

- **المخاطر الفورية:** قد تشعرين بانقباضات ومغص مشابه لأوجاع الدورة الشهرية خلال الإجراء وبعد فترة وجيزة. غير أن هذا المغص ليس كبير. كما وقد يحدث نزيف بسيط وتسرب للسائل السلوي.
- **الإجهاد:** قد يرتفع خطر الإجهاد بسبب الفحص بشكل بسيط جداً بعد الإجراء. فمن بين 300 امرأة يخضعن لفحص السائل السلوي، قد تفقد امرأة واحدة فقط حملها.
- **الالتهاب:** من النادر جداً حدوث أي التهاب، وقد يحدث بعد مرور 24 إلى 72 ساعة على الفحص.
- **الحاجة إلى إعادة الفحص:** في حال عدم تمكّن الطبيب من استخراج السائل السلوي، أو في حال فشل التحاليل المخبرية في إعطاء النتائج، قد تحتاجين إلى إعادة الفحص. هذا الأمر نادر الحدوث، ولا يعني وجود مكروه أو خطر عليك أو على الطفل.

كيف يتم استبدال السائل السلوي؟

يعوّض طفلك عن السائل السلوي المفقود نتيجة الفحص بعد بضع ساعات من العملية من خلال التبول.

ما هي الفحوصات التي يتم إجراؤها على السائل السلوي؟

تتم إحالة السائل السلوي لتحاليل الكروموسومات أو الصبغيات. ويتم استخراج خلايا الطفل من السائل ودراستها. ويمكن من خلال الفحص التأكد من وجود أو استبعاد الكثير من الأمراض الجينية أو الوراثة، كما يُعرف من خلاله جنس الطفل.

ماذا يحدث قبل فحص السائل السلوي؟

لا توجد أي تحضيرات خاصة قبل الفحص. تأكدي من أن يرافقك شخص ما ولا تأتي لوحده.

كيف يتم إجراء فحص السائل السلوي؟



- يجري الطبيب أولاً صورة بالموجات فوق الصوتية للرحم لفحص الطفل واختيار موقع إجراء الفحص.
- من ثم يتم تعقيم البطن بشكل جيد.
- يُدخل الطبيب إبرة عبر البطن إلى الرحم في منطقة آمنة بعيدة عن طفلك.
- يأخذ الطبيب كمية قليلة من السائل السلوي ومن ثم تتم إزالة الإبرة. تبقى الإبرة في مكانها لمدة 30 ثانية تقريباً خلال الفحص.
- خلال الفحص، يقوم الطبيب بمراقبة طفلك من خلال التصوير فوق الصوتي.

ما هي درجة الإزعاج أو الألم التي يتسبب بها فحص السائل السلوي؟

بشكل عام لا يتسبب فحص السائل السلوي بالألم، وتشير معظم النساء إلى الإحساس بقرضة بسيطة وبمغص مشابه لأوجاع الدورة الشهرية. ومن النادر جداً أن تشعرين بأي ألم آخر. وما من حاجة إلى البنج أو التخدير الموضعي. من المفضل أن يبقى الشخص المرافق لك جالساً أثناء إجراء الفحص. لسبب ما، إذا كان من شخص سيسهر بدوار أثناء الفحص فلن تكوني أنتِ هذا الشخص بل الشخص المرافق لك!

ما هو فحص السائل السلوي؟

إن فحص السائل السلوي أو ماء السلى (amniocentesis)، السائل المحيط بالجنين، هو إجراء طبي بسيط. ويُستخدَم بهدف التأكّد من أو استبعاد وجود أيّ إعاقات خلقية قبل ولادة طفلك. ويتم هذا الفحص من خلال أخذ عيّنة من السائل السلوي المحيط بطفلك.

لماذا يتم إجراء فحص السائل السلوي؟

- في حال كنتِ في الـ35 من العمر أو ما فوق: مع تقدّمك في السن ترتفع خطورة ولادة طفل يعاني إعاقات جينية/ أو صبغية (أي في الكروموسومات). وتشكّل الصبغيات أو الكروموسومات عناصر دقيقة ميكروسكوبية تجعل من كل شخص يختلف عن الآخر. ويبلغ عددها في الحالة الطبيعية 23 زوجًا. وفي حال تواجد أي من هذه الكروموسومات بثلاث نسخات بدلاً من اثنتين، يُوَدِّي ذلك إلى متلازمة تثلث الصبغي. وتمثّل متلازمة تثلث الصبغي 21 المعروفة بمتلازمة داون (Down syndrome) أكثر أنواع الإعاقات الخلقية شيوعًا.
- في حال تبين من خلال نتائج فحص الدم أنك معرضة إلى وجود متلازمة داون أو تثلث الصبغي 18.
- في حال رصد إعاقات خلقية في فحص الموجات فوق الصوتية (ultrasound).
- في حال وجود حالات إعاقات جينية خلقية في تاريخ العائلة.
- في حال وجود إعاقة جينية خلقية لدى طفلك السابق أو في حالة حمل سابقة.

متى يجب إجراء فحص السائل السلوي؟

يمكن إجراؤه بعد الأسبوع 15 أو 16 من الحمل.

من سيجري لي فحص السائل السلوي؟

يجري هذا الفحص طبيب نسائي متخصص وصاحب خبرة. وتُعتَبَر الخبرة من الشروط الأساسية لإجراء هذا الفحص، إذ كلما زادت خبرة الطبيب كلما قلت خطورة الفحص.



إرشادات
للمرضى

صحة المرأة: فحص السائل السلوي

www.aubmc.org

patienteducation@aub.edu.lb



AUBMC

AMERICAN UNIVERSITY of BEIRUT MEDICAL CENTER

المركز الطبي في الجامعة الأميركية في بيروت

كلنا سلامة صحتكم