



અત્યંત અધૂરા માસે થતા
જન્મને સમજીએ

માતાપિતા માટે
માહિતી

આ માહિતી કોના માટે છે?

આ માહિતી તમને આપવામાં આવી છે, કારણ કે તમારી સ્વાસ્થ્યસંભાળ ટીમ માને છે કે તમારું બાળક સમય કરતાં બહુ જ વહેલું (અધૂરા માસે) જન્મી શકે છે. બાળકો ગર્ભાવસ્થાનાં 27 અઠવાડિયાં અગાઉ જન્મે તો તેઓને 'અધૂરા માસે' જન્મેલાં બાળકો માનવામાં આવે છે. એ અગત્યનું છે કે જો આમ થાય તો તમને અને તમારા બાળકને શું થવાની સંભાવના છે તે તમે અને તમારાં કુટુંબીજનો સમજતાં હો. માતૃત્વ અને નવજાત શિશુ સંબંધિત ટીમ (બાળકોનાં સ્પેશિયાલિસ્ટ ડોક્ટરો અને નર્સો) આ વિશે તમારી સાથે વિગતવાર વાત કરશે, તેમજ તમને આ માહિતીપત્રિકા આપશે અને તમે ઇચ્છતા હો એવા કોઈ પણ પ્રશ્નો પૂછવાની તમને તક મળશે.

આનો શો અર્થ થાય છે?

અમે સમજીએ છીએ કે આ પત્રિકામાંની વ્યાપક શ્રેણીની હકીકતો વાંચતી વખતે તમે ઉદાસી, ડર અને/અથવા ગભરાટ અનુભવતાં હોઈ શકો છો. તેથી, એ બાબત મનમાં રાખવી અગત્યની છે કે તમારું બાળક એક વ્યક્તિ છે અને આમ પણ તેઓ સંભાળની એવી યોજના મેળવ્સહે જે તમારા કુટુંબ માટે ખાસ તૈયાર કરવામાં આવેલી હોય.

ગર્ભાવસ્થા સામાન્ય રીતે લગભગ 40 અઠવાડિયાં સુધી ચાલે છે. તમે તમારા ગર્ભાવસ્થાના (પ્રસવકાળ) કેટલાં અઠવાડિયાંમાં છો તે અંગે સામાન્ય રીતે 12 અઠવાડિયે (તમારું ડેટિંગ સ્કેન) અથવા તમારા છેલ્લા માસિકથી અલ્ટ્રાસાઉન્ડ સ્કેન કરીને નક્કી કરવામાં આવે છે.

સામાન્ય રીતે એ બાબતે સંમતિ છે કે 22 અઠવાડિયાંથી ઓછા સમય માટે સઘન સારવાર અ્યોગ્ય હોય છે. 22 અઠવાડિયાં અગાઉ જન્મેલાં બાળકો એટલાં નાનાં અને નાજુક હોય છે કે તેમનાં ફેફસાં અને અન્ય અંગો ગર્ભાશયની બહાર જીવવા માટે તૈયાર હોતાં નથી. આવાં નાનાં બાળકો જન્મ બાદ ટૂંકા સમય માટે જીવનના સંકેતો દર્શાવી શકે છે, પરંતુ નવજાત શિશુ સંબંધિત અત્યંત ઉત્તમ કાળજી રાખવામાં આવે તો પણ તેઓ થોડી મિનિટો કે કલાકોથી વધુ જીવી શકતાં નથી.

બાળકનો જન્મ થાય તે પહેલાં ગર્ભાવસ્થા જેટલો લાંબો સમય ચાલુ રહે તેટલી જ બાળકની જીવવાની સંભાવના વધારે હોય છે. જન્મ બાદ જીવવા પર નજર કરતી વખતે કેટલાંક અગત્યનાં પરિબલો સામેલ હોય છે, જેમ કે બાળકનો જન્મ ક્યાં થયો છે, તેમનું લિંગ શું છે અને માતાને સ્ટિરોઇડ્ઝ અને મેગ્નેશિયમ સલ્ફેટ સહિતની દવાઓ આપવાની તક છે કે કેમ, જેના કારણે બાળકની સંભાવનાઓમાં સુધારો થઈ શકે છે. 22થી 27 અઠવાડિયાંના પ્રસવકાળ વચ્ચે જન્મેલાં બાળકો અંગે ત્રણ સમૂહોમાં વિચાર કરી શકાય: અત્યંત ઊંચું જોખમ, ઊંચું જોખમ અને મધ્યમ જોખમ. અલગ-અલગ લોકો માટે જોખમનો અર્થ અલગ-અલગ હોય છે, પરંતુ તમારા બાળક પર જે સ્તરનું જોખમ છે તેને જાણવાથી સંભાળ અને પછીનાં પગલાંઓનું આયોજન કરવામાં મદદ મળી શકે છે. તમે વિવિધ પ્રસવકાળ વખતે જોખમના સ્તર વિશે પાન 5 અને 6 પર વધુ માહિતી મેળવી શકો છો.

કેટલાંક બાળકો જે બહુ જ વહેલાં જન્મ્યાં હોય છે તેઓ ઓછી વિકલાંગતા સાથે કે તે વિના જીવી શકે છે, જોકે, બહુ જ વહેલાં જન્મ્યાં બાદ જીવી જતાં ઘણાં બાળકો પર અધૂરા માસે જન્મ સાથેના સંબંધમાં તીવ્ર વિકલાંગતાનું જોખમ રહેલું હોય છે. ન જીવી શકવાની, તીવ્ર વિકલાંગતા સાથે જીવી શકવાની અને તીવ્ર વિકલાંગતા વિના જીવી શકવાની સંભાવનાઓ હવે પછીના પાને વિવિધ પ્રસવકાળ પર શિશુઓ માટે ચાર્ટ્સમાં દર્શાવવામાં આવેલ છે.

ડોક્ટરો અને દાયણો તમારા બાળક માટે શી અપેક્ષા રાખે છે તે અંગે તમારી સાથે વાત કરશે. કેટલીક પરિસ્થિતિઓમાં જન્મ પહેલાં અને પછી તમારા બાળકની સંભાળ કેવી રીતે લેવી તે વિશે મુશ્કેલ નિર્ણયો હશે. અલગ-અલગ કુટુંબો માટે કરવા જેવું યોગ્ય કામ અલગ-અલગ હોઈ શકે છે. આ કારણે એ અગત્યનું છે કે તમે પૂરાં માહિતગાર હો અને તમારા બાળક માટે ડોક્ટરો અને દાયણોને તમારી ઇચ્છાઓ જણાવવા માટે સક્ષમ હોવાનું અનુભવો.

જીવિત રહેવાની સંભાવના

મૃત્યુ પામ્યું

જીવ્યું

સઘન સારવાર મેળવતા બાળકોમાં

તીવ્ર વિકલાંગતા

જીવિત રહેલાં બાળકોમાં**

તીવ્ર વિકલાંગતા

કોઈ તીવ્ર વિકલાંગતા નહિ**

22

અઠવાડિયાં

10માંથી 7 બાળકો મૃત્યુ પામે છે
[51થી 79%]*



10માંથી 3 બાળકો જીવે છે



3માંથી 1 બાળકોને તીવ્ર વિકલાંગતા હોય છે
[24થી 43%]
3માંથી 2ને તેમ હોતું નથી**

23

અઠવાડિયાં

10માંથી 6 બાળકો મૃત્યુ પામે છે
[56થી 68%]*



10માંથી 4 બાળકો જીવે છે



4માંથી 1 બાળકોને તીવ્ર વિકલાંગતા હોય છે
[16થી 33%]
4માંથી 3ને તેમ હોતું નથી**

24

અઠવાડિયાં

10માંથી 4 બાળકો મૃત્યુ પામે છે
[35થી 45%]*



10માંથી 6 બાળકો જીવે છે



7માંથી 1 બાળકોને તીવ્ર વિકલાંગતા હોય છે
[11થી 24%]
7માંથી 6ને તેમ હોતું નથી**

25

અઠવાડિયાં

10માંથી 3 બાળકો મૃત્યુ પામે છે
[22થી 30%]*



10માંથી 7 બાળકો જીવે છે



7માંથી 1 બાળકોને તીવ્ર વિકલાંગતા હોય છે
[10થી 21%]
7માંથી 6ને તેમ હોતું નથી**

26

અઠવાડિયાં

10માંથી 2 બાળકો મૃત્યુ પામે છે
[15થી 21%]*



10માંથી 8 બાળકો જીવે છે



10માંથી 1 બાળકોને તીવ્ર વિકલાંગતા હોય છે
[6થી 14%]
10માંથી 9ને તેમ હોતું નથી**

જીવી જવાની ટકાવારીઓ એવાં બાળકો માટે છે જેઓ જીવિત અવસ્થામાં જન્મ્યાં હોય અને એક્ટિવ સ્ટેબિલાઇઝેશન મેળવ્યું હોય.

+ આટલાં વહેલાં જન્મેલાં કેટલાંક બાળકો પ્રસવપીડા અને જન્મ વખતે જીવી શકતા નથી

* નીચલી અને ઉપલી આંગળીઓ સૂચવે છે કે જીવી શકવાના સાચા દર અંગે અમે કેટલા ચોક્કસ છીએ.

** તીવ્ર વિકલાંગતા વિનાના ચોથા ભાગનાં બાળકોને તેમ છતાં હળવા પ્રકારની વિકલાંગતા હોય છે, જેમ કે શીખવા સંબંધિત મુશ્કેલી, હળવી સેરેબ્રલ પાલ્સી અથવા વર્તનવક્ષી સમસ્યાઓ.

‘પરિણામ’

આ ચાર્ટ્સ UKમાં બહુ જ વહેલાં જન્મતાં બાળકો વિશે અમે જે જાણીએ છીએ તેના પર આધારિત છે. જેઓ જીવિત અવસ્થામાં જન્મે છે અને પ્રસૂતિખંડમાં સઘન સારવાર મેળવે છે એ પૈકીનાં કેટલાં બાળકો જીવે છે તે આ ચાર્ટ્સ દર્શાવે છે. જેઓ સઘન સારવાર સાથે જીવી જાય તે પૈકી કેટલાં બાળકો જ્યારે મોટાં થાય ત્યારે તેઓને ‘તીવ્ર વિકલાંગતા’ થવાની શક્યતા છે તે પણ આ ચાર્ટ્સ બતાવે છે. ઓછા પ્રસવકાળમાં (22 અને 23 અઠવાડિયાં) જન્મતાં કેટલાંક બાળકો માતાપિતા અને તબીબી ટીમ વચ્ચે ચર્ચા બાદ પ્રસૂતિખંડમાં આરામ સાથેની સંભાળ મેળવશે. તેઓ દુર્ભાગ્યે જન્મ બાદ તરત મૃત્યુ પામે છે, પછી ભલે જન્મ જીવિત અવસ્થામાં થયો હોય. આ બાળકો માટેનાં પરિણામોનો આ ચાર્ટમાં સમાવેશ કરવામાં આવ્યો નથી.

ચિત્રમાં દર્શાવ્યા પ્રમાણે, બહુ જ વહેલાં જન્મેલાં બાળકોમાં લાંબા ગાળાની સમસ્યાઓ થવાની સંભાવના વધારે હોય છે. 22 અઠવાડિયાંના પ્રસવકાળ વખતે સઘન સંભાળમાં જીવી જનારાં 3 પૈકીનાં 1 બાળકને તીવ્ર વિકલાંગતા હોવાની અપેક્ષા હશે.

આ વિશે એક કુટુંબ તરીકે વિચાર કરવો જરૂરી છે, કારણ કે જન્મના સમયની આસપાસ જે થાય છે તેની તમારા બાળક માટે આજીવન અસરો હોઈ શકે છે.

આ માર્ગદર્શિકામાં જેનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો હતો એવા અભ્યાસો લાંબા ગાળાની ‘સૌથી ખરાબ’ સમસ્યાઓ પર ધ્યાન આપે છે, જેમ કે ચાલી ન શકવું, ખવડાવી ન શકવું અથવા અંધ કે બધિર હોવું. આ બાળકો પૈકીનાં કેટલાંક મોટાં થાય તેમ તેમ તેઓને અન્ય સમસ્યાઓ થશે, દાખલા તરીકે, જેનો અર્થ એવો હોઈ શકે છે કે તેઓને શાળામાં વધારાની સહાયતાની જરૂર છે અથવા તેઓને ચાલવા કે આમતેમ ગતિવિધિ કરવામાં સમસ્યાઓ છે. કેટલાંકને ભાવનાત્મક સમસ્યાઓ હોઈ શકે છે, જેમ કે ઓટિઝમ સ્પેક્ટ્રમ ડિસોર્ડર (ASD) અને/અથવા અટેન્શન ડિફિસિટ હાઇપરએક્ટિવિટિ ડિસોર્ડર (ADHD). બાળકોને આ સમસ્યાઓ થવાની આવૃત્તિ તેઓ જેટલાં વહેલાં જન્મે તેટલી વધારે હોય છે અને પ્રસવકાળનાં 22થી 24 અઠવાડિયાં વખતે જન્મેલાં બાળકોમાં સૌથી સામાન્ય હોય છે.

તીવ્ર વિકલાંગતા વિના તમારું બાળક જીવી જાય તેની સંભાવના ઘણી અલગ-અલગ બાબતો પર આધાર રાખે છે. બાળકો કેટલાં વહેલાં જન્મ્યાં છે તેની સાથે સાથે એ પણ મહત્વનું છે કે તમારા બાળકનું જન્મ સમયે કેટલું વજન છે, તે છોકરો છે કે છોકરી છે, એકથી વધુ બાળકોનાં જન્મ થયાં છે કે કેમ, તેનો જન્મ ક્યાં થયો છે અને જન્મના સમયે તમે તથા તમારું બાળક કેટલાં સ્વસ્થ છો.

‘તીવ્ર વિકલાંગતા’નો શો અર્થ છે?

અલગ-અલગ લોકો માટે વિકલાંગતકનો અર્થ અલગ-અલગ હોઈ શકે છે. જેઓ ખૂબ જ વહેલાં જન્મ્યાં હોય એવાં બાળકો વિશે વાત કરતી વખતે તીવ્ર વિકલાંગતા શબ્દમાં નીચેના જેવી સ્થિતિઓનો સમાવેશ થાય છે:

સ્વતંત્રપણે ચાલી ન શકાવું કે આમતેમ ફરી ન શકાવું (આમાં તીવ્ર સેરેબ્રલ પાલ્સીનો સમાવેશ થાય છે)

વાતચીત ન કરી શકાય અથવા યોગ્ય રીતે જોઈ કે સાંભળી ન શકાય

ખોરાક ગળવામાં કે સુરક્ષિત રીતે ખવડાવવામાં સમસ્યાઓ

હોસ્પિટલની વારંવારની મુલાકાતો સાથે સ્વાસ્થ્યની એકથી વધુ તકલીફો હોવી

વિશેષ શૈક્ષણિક જરૂરિયાતો સાથે બાળકો માટે સ્પેશિયાલિસ્ટ સ્કૂલમાં હાજરી આપવાની જરૂર છે

મોટા થાય તેમ તેમ પોતાની જાતે સંભાળ લઈ શકવા અથવા સ્વતંત્ર રીતે જીવવા અક્ષમ

તમારા બાળક માટે આનો શો અર્થ થાય છે?

તમારા બાળક માટે ખરેખર ભવિષ્ય કેવું હશે તે અમે જાણતા નથી. પ્રત્યેક બાળક અલગ હોય છે અને તમારાં ડોક્ટરો અને દાયણ સાથે વાત કરવી જરૂરી છે. તેઓ તમને તમારી પોતાની અને તમારા બાળકની સ્થિતિ વિશે ચોક્કસ માહિતી આપશે.

માતાપિતા શું કરી શકે છે?

તમારા બાળક અને તમારા કુટુંબ માટે શું યોગ્ય છે તે તમારા માટે અત્યંત વ્યક્તિગત બાબત છે. તમારા ડોક્ટરો તમારી સ્થિતિ વિશે તમારી સાથે વાત કરશે અને તમારા માટે તથા તમારા કુટુંબ માટે શું જરૂરી છે તે સમજવા ઇચ્છશે. તમારા બાળકની સારવાર વિશે નિર્ણયો લેવામાં તેઓ તમને સહકાર અને માર્ગદર્શન આપશે તથા તમને સહભાગી બનાવશે. તમારા બાળક વિશે તમારી આશાઓ, ઇચ્છાઓ અને ડર વિશે વિચારવાથી અને વાતચીત કરવાથી ટીમને શક્ય તેટલી શ્રેષ્ઠ રીતે તમને સહાયતા કરવામાં મદદ કરી શકે છે.

તમારા બાળક માટે સંભાળના કયા વિકલ્પો છે?

નવજાત શિશુ સંબંધિત સઘન સારવાર: તમે અને ટીમ એવો નિર્ણય લઈ શકો છો કે નવજાત શિશુ સંબંધિત સઘન સારવાર શરૂ કરવી એ તમારા બાળક માટે શ્રેષ્ઠ રહેશે; આનો અર્થ એ થશે કે તમારા બાળકનો જન્મ થાય તે પહેલાં તમારે વધારાની કેટલીક સારવારની જરૂર પડશે. તમને સ્ટિરોઇડ્ઝ આપવામાં આવશે, જે તમારા બાળકનાં ફેફસાં અને મગજને મદદ કરી શકે છે અને મેન્ગેશિયમ સલ્ફેટ આપશે જે તમારો બાળકના મગજનું રક્ષણ કરવામાં પણ મદદ કરે છે. તમને એક સ્પેશિયાલિસ્ટ હોસ્પિટલમાં ટ્રાન્સફર કરવાની જરૂર પડશે, જે આદર્શ રીતે તમારા બાળકના જન્મ પહેલાં હશે, પરંતુ સુરક્ષિત રીતે આ કામ કરવા માટે સમય ન હોય તેમ બની શકે છે.

જો તમે અને ટીમ એવો નિર્ણય લો કે સઘન સારવાર તમારા બાળક માટે શ્રેષ્ઠ છે તો તમને નિયોનેટલ યૂનિટ જવા માટેની તક આપવામાં આવવી જોઈએ (જો તે માટે સમય હોય તો), કારણ કે તમારા બાળકનો જન્મ થાય તે પહેલાં નિયોનેટલ યૂનિટમાં જવું અને ત્યાં કામ કરતા લોકોને મળવું મદદરૂપ બની શકે છે. સ્તનનું દૂધ કાઢવા વિશે તમે સ્ટાફ સાથે પણ વાત કરી શકો છો, કારણ કે અધૂરા માસે જન્મેલાં બાળકો માટે તેનાથી મોટો ફર્ક પડે છે.

આરામ સાથેની સંભાળ: તમે અને ટીમ એવો નિર્ણય લઈ શકો છો કે તમારા બાળકને આરામ સાથેની સંભાળ આપવી શ્રેષ્ઠ રહેશે, કારણ કે એવું અત્યંત ભારે જોખમ રહેલું છે કે તમારું બાળક જીવશે નહિ અથવા અત્યંત શ્રેષ્ઠ સારવાર સાથે પણ તે આજીવન વિકલાંગતાથી પીડાય એવી સંભાવના રહેલી છે. આરામ સાથેની સંભાળ એ પીડાશામક સંભાળ તરીકે પણ ઓળખાય છે અને તે એવા બાળકો માટે વિશિષ્ટ સંભાળ છે જેમનો સમય કિમતી હોય પરંતુ ટૂંકો હોય. તેનો અર્થ છે એવી સારવાર પૂરી પાડવી, જેનાથી તેઓનો સમય શક્ય તેટલો આરામદાયક બને. જો તમે ઇચ્છતા હો તો અમે તમને આ સંભાળનો ભાગ બનવામાં મદદ કરીશું. તમારા બાળકને તમારી એકદમ નજીક રાખવું અને તમારા બાળક સાથે વાત કરવી એ ખૂબ આરામ આપનારું હોઈ શકે છે. બાળકો માટે આરામ સાથેની સંભાળ અથવા 'પીડાશામક સંભાળ' વિશે વધુ માહિતી ટુગેઝર ફોર શોર્ટ લાઇવ્ઝમાંથી ઉપલબ્ધ છે.

મારા બાળક સાથે શું થઈ શકે છે?

તમારી ગર્ભાવસ્થા અને/અથવા સ્થિતિ આગળ વધવાની સાથે તમારા બાળકની સ્થિતિ રોજરોજ બદલાય એવી સંભાવના છે, તેથી એ અગત્યનું છે કે તમે નિયોનેટલ અને મેટર્નિટિ એમ બંને ટીમો સાથે નિયમિતપણે ચર્ચાઓ કરો, જેથી તમે સૌથી છેલ્લામાં છેલ્લા ચિત્રને સમજી શકો. અમે એ પણ જાણીએ છીએ કે તમારા વિચારો આગામી એક કે બે દિવસોમાં બદલાઈ શકે છે અને તેથી ચર્ચાઓ ચાલુ રાખવી એ ખૂબ અગત્યની બાબત છે.



અત્યંત ઊંચું જોખમ ૨૨થી ૨૭ અઠવાડિયાંનો પ્રસવકાળ

નિયોનેટલ ટીમની ફરજ છે કે તમારા બાળકની સંભાળ લે અને કોઈ હાનિ ન કરે. જો તમારું બાળક બહુ જ વહેલું જન્મ્યું હોય તો તમારી સાથે મળીને નિયોનેટલ ટીમ પ્રસૂતિ બાદ તરત તમારા બાળકને મદદ કરવાનો પ્રયત્ન કરતી વખતે નુકસાન પહોંચી શકવાની સંભાવના વિશે તથા સઘન સારવાર પૂરી પાડવાથી જે દિવસો/અઠવાડિયાં/મહિનાઓ આવી શકે તે વિશે પણ વિચારે તે જરૂરી છે.

અમે જાણીએ છીએ કે ગર્ભાવસ્થાના અત્યંત આરંભિક તબક્કામાં જીવિત અવસ્થામાં જન્મેલાં ઘણાં બાળકો, ખાસ કરીને એ જે 23 અઠવાડિયાંના પ્રસવકાળ પહેલાં જન્મ્યાં હોય તેઓ માટે કુટુંબીજનો અને નિયોનેટલ ટીમ સાથે મળીને નિર્ણય લેશે કે આરામ સાથેની સંભાળ એ શ્રેષ્ઠ વિકલ્પ છે. જેઓનાં કુટુંબીજનો અને નિયોનેટલ ટીમ સઘન સંભાળ સાથેની સારવાર શરૂ કરવાનો નિર્ણય લે એવાં બાળકો માટે સમય વીતવાની સાથે આ નિર્ણયની સમીક્ષા કરવામાં આવી શકે છે. તમારી અને તમારા બાળકની તબીબી ટીમ ગમે તે નિર્ણય લે, ટીમ તમને સહાયતા કરવા માટે હાજર હશે.



ઊંચું જોખમ

24થી 25 અઠવાડિયાંનો પ્રસવકાળ

તમારા અત્યંત વહેલા જન્મેલા બાળકની સંભાળ લેવાની શ્રેષ્ઠ રીત વિશે વિચારતી વખતે નિયોનેટલ ટીમ તમારા બાળકની અનોખી સ્થિતિ વિશે તથા તેઓની જીવતા રહેવાની સંભાવના વિશે અને પરિસ્થિતિ કેવી હોઈ શકે છે તે વિશે તમારી સાથે વાત કરશે.

વિશિષ્ટ રીતે વાત કરીએ તો 24થી 25 અઠવાડિયાંની વચ્ચેના પ્રસવકાળમાં જન્મેલાં બહુમતી બાળકો કુટુંબની ઇચ્છાઓ અને તબીબી ટીમ સાથેની ચર્ચાને અનુરૂપ કેટલાક સ્તરની સઘન સારવાર મેળવશે. આનું કારણ એ છે કે આ સમયે જન્મેલાં બાળકો પર હજીયે વિકલાંગતાનું અત્યંત ભારે જોખમ હોવા છતાં વિકલાંગતાથી મુક્ત થઈને જીવવાની સંભાવના પ્રત્યેક અઠવાડિયું વીતવાની સાથે વધી રહી છે. કેટલીક પરિસ્થિતિઓમાં કુટુંબની ઇચ્છાઓ અને તબીબી ટીમ સાથે ચર્ચા હજીયે આ પ્રસવકાળ વખતે આરામ સાથેની સંભાળના નિર્ણય સુધી દોરી જઈ શકે છે.



મધ્યમ જીખમ 26થી 27 અઠવાડિયાનો પ્રસવકાળ

મોટાભાગના સંજોગોમાં અત્યંત વહેલા જન્મના આ બાદના તબક્કે કુટુંબો અને તબીબી ટીમો જન્મ સમયે સઘન સારવાર પૂરી પાડવાનું પસંદ કરે છે. જોકે, આ પ્રસવકાળ વખતે જીવતા રહેવાની શક્યતાની કોઈ ખાતરી હોતી નથી. સંશોધન દર્શાવે છે કે આ તબક્કે જન્મેલાં 10માંથી સરેરાશ 8 બાળકો જીવતાં રહેશે અને જે જીવતાં રહે તેમાંથી બહુમતી લોકો તીવ્ર વિકલાંગતા વિના જીવતાં રહેશે. તમારા બાળક પર જે સ્તરનું જીખમ છે તે અને રોજેરોજ તેમાં કેવી રીતે ફેરફાર થઈ શકે તે સમજવા માટે તમારી તબીબી ટીમ સાથે નિયમિતપણે વાતચીત કરવાનું યાદ રાખવું એ મહત્વનું છે. નિર્ણયો લેવામાં તમે એકલા નથી અને તબીબી તથા નર્સિંગ ટીમો તમને મદદ કરવા અને નિર્દેશો આપવા માટે હાજર રહેશે.

મૃત બાળક અવતરવું

આટલાં વહેલાં જન્મેલાં કેટલાંક બાળકો પ્રસવપીડા અને પ્રસૂતિના સમયે જીવતાં રહી શકતાં નથી. જો આમ થાય તો તમારા બાળકને રાખવા માટે તમને આપવામાં આવશે. તમારો પાસે તેની સાથે શક્ય તેટલો સમય વિતાવવાની અને યાદો સર્જવા માટેની તક હશે. UKના કાનૂન હેઠળ પ્રસવકાળનાં 24 અઠવાડિયાં પૂરાં થયા બાદ જન્મેલાં બાળકો જ મૃત અવતરેલાં બાળકો તરીકે રજિસ્ટર કરી શકાશે. જો તમારા બાળકનો 24 અઠવાડિયાં પહેલાં મૃત સ્થિતિમાં જન્મ થયો હોય તો તેને કસુવાવડ કહેવામાં આવે છે અને તમારે ઔપચારિક રીતે તમારા બાળકના મૃત સ્થિતિમાં જન્મને રજિસ્ટર કરાવવાની જરૂર નહિ હોય.

મારું બાળક હમણાં ન આવે તો શું થશે?

જો તમારું બાળક આગામી થોડા દિવસોમાં ન આવે તો તેઓની સંભાવનાઓમાં સુધારો થઈ શકે છે. આદર્શ રીતે તેઓ શક્ય હોય ત્યાં સુધી ગર્ભાશયમાં રહેશે (તમારા અને તમારા બાળકના સ્વાસ્થ્યના આધારે).

જો આમ થાય તો જન્મના સમયની આસપાસ તમારા માટે અને તમારા બાળક માટે અલગ-અલગ વિકલ્પો હોઈ શકે છે, જેનો આધાર તમારું બાળક ક્યારે આવે છે અને સારવારનો પ્રતિસાદ આપવાની બાળકની સંભાવનાઓને અસર કરતાં અન્ય પરિબલો પર રહેલો છે. શું બદલાયું છે અને તમારું બાળક ક્યારે જન્મવાની સંભાવના છે તેના આધારે ઉપલબ્ધ હોઈ શકે એવા અન્ય વિકલ્પો વિશે તમારી સ્વાસ્થ્યસંભાળ ટીમ તમારી સાથે વાતચીત ચાલુ રાખશે. તમે તદનુસાર તમારી સાથે નક્કી થયેલી યોજનાઓ અંગે ચર્ચા કરી શકશો અને તેમાં ફેરફાર કરી શકશો.

મારું બાળક કેવું લાગી શકે છે?

આટલાં વહેલાં જન્મેલાં બાળકોનું વજન અડધા કિલોગ્રામથી (ખાંડનું 1 નાનું પેકેટ) ઓછું હોઈ શકે છે અને આપણે નવજાત બાળકની જે રીતે કલ્પના કરીએ છીએ તેનાથી ઘણું અલગ લાગે છે. તેઓની ત્વચા ચમકદાર અને પાતળી હોય છે (તેથી આવાં બાળકોની ત્વચા સહેજ પારદર્શક હોવાના કારણે તેઓ ઘણી વખત ઘેરાં ગુલાબી/જાંબલી દેખાય છે) અને તેના પર ઝીણા વાણ હોય છે. પૂરો વિકાસ ન થયો હોવાના કારણે તેમની આંખો હજી સુધી ખૂલી ન શકે તેમ બની શકે છે. ક્યારેક બાળકોને જન્મથી ઉઝરડા પડ્યા હોઈ શકે છે. જો જન્મતાં પહેલાં બાળક મૃત્યુ પામ્યું હોય તો તેઓ સામાન્ય રીતે મૃત સ્થિતિમાં જન્મ્યાં હશે. ક્યારેક, બાળકો જ્યારે જન્મ થવાના બહુ નજીકના સમયમાં મૃત્યુ પામ્યાં હોય ત્યારે તેઓ થોડા સમય માટે હલનચલન કરી શકે છે જે બહુ જ જલ્દીથી અટકી જાય છે.

જો તમારું બાળક જીવિત સ્થિતિમાં જન્મ્યું હોય તો તેઓ શ્વાસ લઈ શકે છે અને સહેજ રડી શકે છે અથવા તેઓ શ્વાસ ન લે તેમ બની શકે છે.

બીજી હોસ્પિટલમાં ટ્રાન્સફર થવું

જો તમે ઓપ્ટેટિક અને નિયોનેટલ કેયર ટીમો સાથે નિર્ણય લીધો હોય કે નવજાત શિશુ સંબંધિત સઘન સારવાર શરૂ કરવી એ તમારા બાળક માટે શ્રેષ્ઠ હશે તો તમે જે હોસ્પિટલમાં બાળકને જન્મ આપ્યો હોય તે ઘણી અગત્યની બની જાય છે. સંશોધન દર્શાવે છે કે પ્રસવકાળનાં 27 અઠવાડિયાં અગાઉ જન્મેલાં બાળકો માટે જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે સ્પેશિયાલિસ્ટ નિયોનેટલ ઇન્ટેન્સિવ કેયર યુનિટ (જેને ક્યારેક 'લેવલ 3 NICU' કહે છે) સાથેના સ્પેશિયાલિસ્ટ મેટનિટિ યુનિટમાં જન્મ થાય તે શ્રેષ્ઠ છે. આ ઉદાહરણમાં, જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે જ્યાં NICU હોય એવી હોસ્પિટલમાં તમારા બાળકનો જન્મ થાય તે પહેલાં તમને ખસેડવામાં આવશે. જ્યાં સ્પેશિયાલિસ્ટ NICU ન હોય એવા મેટનિટિ યુનિટમાં (અથવા ઘરે) પ્રસવકાળનાં 27 અઠવાડિયાં પહેલાં બાળકનો જન્મ થાય તો પુરાવો અમને બતાવે છે કે બહુ જ વહેલાં જન્મેલાં શિશુઓને ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે તે જીખમ વિના થતું નથી, પરંતુ જન્મ બાદ બાળકને યોગ્ય સમયે સ્પેશિયાલિસ્ટ NICUમાં ખસેડવામાં આવે તો બાળક સામાન્ય રીતે વધુ સારો દેખાવ કરશે.

ટ્રાન્સફર વિશે વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને EMNODN ટ્રાન્સફર માહિતીપત્રિકા જુઓ.

મને વધુ પ્રશ્નો હોય તો?

તમારી સાથે તમારી સ્વાસ્થ્યસંભાળ ટીમ જે વાતચીત કરશે તેના ભાગરૂપે આ માહિતી તમને પૂરી પાડવામાં આવી છે. જો તમને અન્ય કોઈ પણ પ્રશ્નો હોય તો ખાતરી કરો કે તમે ડોક્ટરો અને નર્સોને તેમનો જવાબ આપવા માટે વિનંતી કરો, જેથી તમારી સ્થિતિ વિશે અને તમારા માટે ઉપલબ્ધ વિકલ્પો વિશે તમને જોઈતી બધી જ માહિતી તમારી પાસે હોય. તમારા બાળક અને તમારા કુટુંબ માટે શ્રેષ્ઠ નિર્ણય લેવા માટે તમારી સ્વાસ્થ્યસંભાળ ટીમ તમારી સાથે કામ કરવા માગે છે.

આ જગ્યા સ્વાસ્થ્યસંભાળ ટીમ માટે છે જેઓ તમારાં બાળક અથવા બાળકો વિશે વધારાની વિગતો લખવા માટે તમારી સાથે આ અંગે ચર્ચા કરી રહ્યા છે. ટીમની સાથે ચર્ચા કરવા માટે કેટલાક પ્રશ્નો લખી લેવા માટે તમે આ જગ્યાનો ઉપયોગ કરી શકો છો.

ઘણાં કુટુંબોને ફોલો-અપ ચર્ચાઓ કરવી ઉપયોગી લાગે છે, તેથી કોઈ પણ સમયે ફૂપા કરીને નિયોનેટલ અને મેટર્નિટી ટીમ સાથે વાત કરાવવા માટે કહો.

સંપર્કની ઉપયોગી વિગતો:

બ્લિસ (Bliss) - અધૂરા માસે જન્મેલાં અને બિમાર બાળકો માટે ચેરિટી

<http://www.bliss.org.uk/>

ટુગેથર ફોર શોર્ટ લાઇવ્સ (Together for Short Lives) - જીવનને મર્યાદિત કરતી સ્થિતિઓ ધરાવતા શિશુઓ અને બાળકો માટે ચેરિટી

<https://www.togetherforshortlives.org.uk/>

હેલ્પલાઇન: 0808 8088 100

સેન્ડ્સ (Sands) - મૃત અવસ્થામાં જન્મેલ અને નવજાત શિશુના મૃત્યુ સંબંધિત ચેરિટી

<https://www.uk-sands.org/>

હેલ્પલાઇન: 0808 1643332

ઇમેલ helpline@sands.org.uk

ટોમીઝ (Tommys) - ગર્ભાવસ્થા, જન્મ અને હાનિ

<https://www.tommys.org/>



આ માહિતીપત્રિકા સમગ્ર પૂર્વ મિડલેન્ડ્સમાં ઉપયોગ માટે ઇસ્ટ મિડલેન્ડ્સ નિયોનેટલ ઓપરેશનલ ડિલિવરી નેટવર્ક દ્વારા BAPM દ્વારા તૈયાર કરાયેલ નિદેશોમાંથી અપનાવવામાં આવ્યું હતું.

અમે શું કરીએ છીએ તે અંગે વધુ માહિતી માટે ફૂપા કરીને અમારી વેબસાઇટ પર જાઓ;

www.emnodn.nhs.uk