

چهار گروه خونی شناخته شده در انسان می O, A, B, AB

باشد. بعدها پروتئینی روی گلبول قرمز کشف شد و نام آن را آر-هاش

گذاشتند تقریباً گلبول قرمز ۸۵٪ افراد این عامل را دارد و به آنها

گروه خون با آر-هاش مثبت میگوئیم ۱۵٪ بقیه گروه خون منفی

نامیده میشوند.

چرا مثبت یا منفی بودن خون مهم است؟

همانطور که اگر خون دو نفر را که از دو نوع مختلف باشند را با هم

ترکیب کنیم واکنش میدهند و لخته میشوند اگر هنگام انتقال خون

از یک شخص به شخص دیگر چنین اتفاقی بیفتد، شخص گیرنده

ممکن است جان خود را از دست بدهد. به همین سبب پزشکان باید

قبل از تزریق خون شخص دیگری به بیمار، از سازگار بودن خون

دهنده و خون گیرنده مطمئن شوند اگر مادر و پدر جنین هر دو دارای

گروه خون منفی باشند جنین آنها هم منفی خواهد شد و هیچ

مشکلی برای مادر و جنین پیش نخواهد آمد همچنین اگر زن و شوهر

هر دو گروه خون مثبت داشته باشند جای نگرانی نیست. اکسیژن از

طریق جفت مبادله می شوند و احتمال مخلوط شدن خون مادر و

جنین بسیار کم می باشد اما ممکن هست در هنگام خونریزی در طی

دوران حاملگی، در هنگام سقط، حاملگی خارج از رحم، در هنگام

زایمان ... مقداری از خون جنین وارد بدن مادر شود. (که مسئله

خطرناکی نیست).

خانم باردار با گروه خون منفی:

در خانمی که گروه خون منفی دارد و همسر وی گروه مثبت دارد

جای نگرانی است. یکی از مواقعی که امکان ورود خون جنین به مادر

هست در هنگام زایمان و خروج جفت می باشد. در طی زایمان نوزاد،

مقدار اندکی از خون نوزاد از طریق جفت وارد جریان خون مادر می

شود و در نتیجه بدن مادر نسبت به خون مثبت واکنش نشان می

دهد و شروع به تولید پادتن هایی بر ضد جنین می کند. این پادتن

ها پس از زایمان تولید می شوند. بنابراین بچه اول اصولاً دچار

مشکلی نمی شود ولی این پادتن ها در بدن مادر باقی می ماند و در

بارداری های بعدی این پادتن های موجود در خون مادر با عبور از

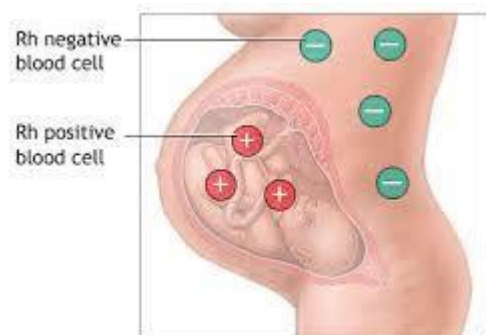
جفت گلبول های قرمز جنین را تخریب می کنند و باعث کم خونی

نوزاد می شود. کم خونی ناشی از این پدیده ممکن است آنقدر شدید

باشد که باعث مرگ جنین گردد. اگر جنین زنده بماند، پادتن ها می

توانند در طی روند زایمان به بدن نوزاد انتقال یافته و باعث ایجاد

یرقان(زردی) در نوزاد شود.



ADAM

آمپول روگام چیست؟ خانم های باردار با گروه خونی منفی آمپولی به

نام تجاری روگام را باید تزریق کنند که از تحریک شدن خون مادر

علیه خون جنین جلوگیری می کند. روگام به مادرانی که هنوز نسبت

به خون ارهاش منفی حساس نشده اند تزریق می گردد. در واقع

نتیجه آزمایش کومبس غیرمستقیم نشان می دهد آیا مادر باردار

نسبت به فاکتور حساس شده یا نه؟

نحوه تجویز روگام: دستورالعمل کشوری برای تزریق آمپول روگام

یک بار در هفته ۲۸ حاملگی و بار دوم در ۲۲ ساعت اول بعد زایمان

نمیباشد.



آمپول روگام

کد شناسه: wd-pf-55



مشاور علمی: دکتر هتاو قاسمی طهرانی

فوق تخصص زنان و ناباروری

واحد آموزش سلامت همگانی و بیماران مرکز

آموزشی و درمانی شهید بهشتی اصفهان

بازبینی زمستان ۱۳۹۹

آیا در صورت سقط باید آمپول روگام تزریق شود؟

چنانچه سقط جنین در کمتر از ۱۳ هفتگی حاملگی صورت گیرد یک دوز کوچک روگام که حاوی ۵۰ میکروگرم است کافی بوده و چنانچه سقط در بیش از ۱۳ هفتگی حاملگی صورت گیرد باید یک دوز کامل که همان آمپول ۳۰۰ میکروگرم می باشد تزریق شود. (اگر خونریزی شدید در این مواقع وجود داشته باشد یک دوز ۳۰۰ میکروگرمی کافی نیست و از دوز بیشتر باید استفاده شود). به صورت یک قانون کلی می توان بگوییم: هرگاه در مورد تجویز با عدم تجویز آمپول روگام شک داشته باشیم باید آن را تجویز کنیم. آمپول روگام حتی اگر مورد نیاز نباشد در صورت تزریق مشکلی ایجاد نمی کند اما در صورت ضرورت اگر تجویز نشود ممکن است عواقب شدید به دنبال داشته باشد.

منبع: دستورالعمل کشوری وزارت بهداشت و آموزش پزشکی

راه ارتباطی با ما جهت راهنمایی و مشاوره:

۰۲۱-۳۲۳۶۷۰۰۱ داخلی ۲۳۵۴-

قبل از تزریق آمپول روگام حتماً باید تست کومبس غیرمستقیم انجام شده باشد. تست کومبس غیرمستقیم منفی نشان می دهد مادر آنتی بادی بر علیه گلبولهای قرمز نوزاد تولید نکرده و در این صورت می توان تزریق را انجام داد اگر مادر باردار با گروه خونی منفی در طی ۷۲ ساعت بعد از زایمان به هر علتی روگام را تزریق نکرده باشد بهتر است حتی تا ۲۸ روز پس از زایمان تجویز شود.

نحوه تزریق آمپول روگام نحوه تزریق آمپول روگام به صورت عضلانی می باشد. دوز روگام ۳۰۰ میکروگرمی است. اصولاً مادر باردار ۱۲ هفته بعد از هفته ۲۸ که آمپول روگام را تزریق کرد زایمان می کند (حدود هفته ۴۰) اما اگر تا این زمان مادر باردار زایمان نکرد یک دوز دیگر از آمپول روگام را باید تزریق کند: عوارض احتمالی آمپول روگام ناراحتی در محل تزریق، تب، درد عضلانی از عوارض جانبی این دارو می باشد. آمپول روگام را در مواردی که احتمال انتقال خون جنین به مادر وجود دارد مانند: حاملگی های مولار، خونریزی سه ماه دوم یا سوم، مرگ جنین در داخل رحم در سه ماه دوم و سوم، ترومای (ضربه) شکمی، کنده شدن جفت (دکولمان)، جفت سرراهی، خارج کردن جفت با دست، سقط هم باید تزریق شود