



جمعية اختصاصيي الأمراض والجرادة  
النسائية والتوليد الأردنية

## جمعية اختصاصيي الأمراض والجرادة النسائية والتوليد الأردنية The Jordanian Society of Obstetricians and Gynecologists

### فحص الزغابات المشيمية (خملات الكوريون) Chorionic Villus Sampling

**الهدف:** أخذ / سحب عينة من الزغابات المشيمية لتشخيص وجود خلل كروموسومي أو جيني عند الجنين وذلك عن طريق إدخال إبرة خاصة لداخل الرحم للوصول للمشيمة وأخذ العينة منها. وذلك بالتزامن مع استخدام جهاز السونار لتحديد وضعية الجنين والمشيمة وذلك بعد التنظيف والتعقيم.

- قد يرافق هذا الإجراء شعور المريضة بعدم الراحة أو الألم.
- يتم هذا الإجراء في الفترة ما بين الأسبوع 11-15 من الحمل من قبل اختصاصيي طب الأجنة ومن لديه الصلاحيات الطبية المعمول بها.
- يتم ارسال العينة إلى المختبر من قبل العائلة.
- تحتاج الأم إلى راحة والإمتناع عن الجماع حوالي أسبوع.

**النتيجة:** أخذ عينة من الزغابات المشيمية ودراسة الكروموسومات للجنين والكشف عن وجود اختلالات جينية محتملة.

#### المضاعفات المحتملة:

- ألم وعدم إرتياح أثناء أخذ العينة.
- إصابة أجزاء من الجنين ونادراً ما تسبب الضرر.
- احتمالية حدوث اجهاض للجنين (أقل من 1%).
- احتمالية حدوث التهاب مكان ادخال الإبرة أو حول الجنين وداخل الرحم.
- احتمالية حدوث ولادة مبكرة أو نزول ماء الجنين قبل موعدها (1%).
- قد تحدث حرارة تحتاج إلى العلاج المناسب وبعض المضادات الحيوية.
- قد يحدث مغص يحتاج إلى المراقبة وأخذ مثبتات الحمل.
- قد تحدث تشنجات بالرحم تحتاج إلى راحة ومثبتات حمل.
- قد تعطي العينة نتائج غير كافية للتشخيص نتيجة عدم نمو الخلايا في المختبر أو قد تعطي نتائج غامضة ما قد يضطر للجوء لعملية سحب من السائل الأمنيوسي أو دم الجنين للوصول للتشخيص.
- تحتاج الأم إلى أخذ إبرة اختلاف الدم إذا كان نوع دمها سلبى ودم زوجها ايجابي خلال 72 ساعة.
- الحصول على نتائج أو كروموسومات طبيعية، لا تنفي قطعياً وجود بعض الاختلالات الكروموسومية أو البيوكيميائية التي لم يتمكن من تشخيصها بعينة الزغابات المشيمية.

لقد قمت أنا الطبيب/الطبيبة ..... بشرح كافة المعلومات المذكورة أعلاه بشكل كامل ومستوفي للمريضة وبما رأيت الأنسب لقدرتها على فهم المعلومات بشكل كامل.

اسم الطبيب ..... التوقيع ..... التاريخ .....

اسم الشاهد ..... التوقيع ..... التاريخ .....

أنا المريضة ..... قد تم شرح لي كل ما يتعلق بالعملية وقد تم إجابة جميع اسئلتني وأعرف انه يوجد مضاعفات لكل عملية ولا توجد ضمانة تامة لأي إجراء و إنني استطيع الامتناع عن عملية في أي وقت لحين البدء بها.

اسم المريضة ..... التوقيع ..... التاريخ .....

اسم الشاهد ..... التوقيع ..... التاريخ .....