



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## مداخلات کاهش STI

تکنولوژی های ارتقای مراقبت ها در بارداری

محبوبه پورحیدری

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

Intercourse

Protection

Testing

Herpes

Health

Chlamydia

Gonorrhoea

HPV

# STI DURING PREGNANCY

Hepatitis B

AIDS

Syphilis

HIV

Abstinence

Prevention

Risk

Pregnancy



# STDs during Pregnancy

◀ بیماری‌های مقاربتی درمان نشده که در دوران بارداری یا تولد ظاهر می‌شوند ممکن است باعث آسیب‌هایی به مادر و نوزاد شود.

◀ تعامل بین حاملگی و عفونت‌های آمیزشی شامل:

- تاثیرات حاملگی بر عفونت‌های آمیزشی
- عفونت‌های آمیزشی بر حاملگی است

تاثیر عفونت‌های آمیزشی بر حاملگی به دلیل عواقب آن مهمتر است.



# STDs during Pregnancy

◀ شما به عنوان یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی به زنان باردار، نقش کلیدی در حفاظت از سلامت مادر و فرزند متولد نشده او ایفا می کنید.

◀ برای اطمینان از انجام صحیح آزمایش ها، با بیماران باردار خود و در صورت امکان با شرکای جنسی آنها در مورد علائمی که تجربه کرده اند یا در حال حاضر تجربه می کنند و هر رفتار جنسی پرخطری که در آن وجود دارد، صحبت های باز و صادقانه داشته باشید.



# STDs during Pregnancy

◀ یکی از مؤلفه‌های حیاتی مراقبت‌های دوران بارداری، اطمینان از اینکه بیماران باردار برای بیماری‌های مقاربتی آزمایش می‌شوند، است.

◀ برای اطمینان از انجام صحیح آزمایش‌ها، با بیماران باردار خود و در صورت امکان با شرکای جنسی آنها در مورد علائمی که تجربه کرده‌اند یا در حال حاضر تجربه می‌کنند و هر رفتار جنسی پرخطری که در آن وجود دارد، صحبت‌های باز و صادقانه داشته باشید.



CDC توصیه می کند همه مراقبین بهداشتی و درمانگران :

◀ به طور معمول سابقه جنسی مراجع را بررسی کنند.

◀ ارزیابی خطرات جنسی را انجام دهند

◀ درباره کاهش خطر جنسی یا ترکیبی از آنها بحث کنند

( پرهیز، استفاده از کاندوم، محدود کردن تعداد شرکای جنسی، و سایر استراتژی های کاهش خطر جنسی، و همچنین واکسیناسیون روتین در برابر عفونت HPV و HBV).



# STDs during Pregnancy

- ◀ چگونه می توانم خطر ابتلا به STD را در دوران بارداری کاهش دهم؟
- ◀ تنها راه برای جلوگیری از بیماری های مقاربتی این است که رابطه جنسی واژینال، مقعدی یا دهانی نداشته باشید.
- ◀ بودن در یک رابطه طولانی مدت متقابل تک همسری با شریکی که آزمایش شده و نتایج آزمایش STD منفی است.
- ◀ • استفاده از کاندوم های لاتکس به روش صحیح



# مدیریت بالینی درمان بیماری های آمیزشی در حاملگی:

مانند زنان غیرحامله است که شامل:

- ◀ تجویز درمان (به جز درمان های غیر مجاز در حاملگی)
- ◀ آموزش و مشاوره بیمار
- ◀ اطمینان به ارجاع شریک جنسی
- ◀ پیگیری و درمان بیمار
- ◀ ارزیابی هرچه سریعتر کودک از نظر اثرات بیماری های آمیزشی مادر

**بیماری های آمیزشی در دوران حاملگی عارضه دارند آموزش  
زوجین جهت پیشگیری از بیماریهای آمیزشی در دوران  
حاملگی بسیار اهمیت دارد.**





# ضرورت مشاوره با مادر مبتلا به STIs

- ◀ ابتلا در دوران بارداری علاوه بر جنبه های طبی از نظر روانشناختی نیز بر روی مادر و همسر اثر می گذارد.
- ◀ رابطه زناشویی و جنسی زوج را تحت تاثیر قرار می دهد.
- ◀ نگرانی، اضطراب، ترس و گنجی توان بیمار برای درک و جذب اطلاعات کاهش داده و یکی از موانع مراقبت پیگیرانه می باشد.
- ◀ نگرانی از فاش شدن بیماری، احساس گناه، عصبانیت و خشم و نگرانی از آنگ بیماری آمیزشی بر ابعاد مشکل می افزاید.
- ◀ تبعات اجتماعی - اقتصادی، مشکلات شخصی و خانوادگی بسیار بیمار را تحت تاثیر قرار می دهد.
- ◀ گاهی نگرانی فرد مبتلا از آگاهی همسر یا شریک جنسی از روابط قبلی باعث سهل انگاری در مراجعه جهت خدمات درمانی می شود.



# مشاوره با مادر مبتلا به STIs

◀ رویارویی با مادر مبتلا به SIDs و چالشهای آن ساده نیست.

◀ مداخلات روانی پس از اطلاع از بیماری شامل:

۱- **مداخله در مرحله بحرانی** عمدتاً از نوع حمایتی و در جهت شناسایی احساسات مراجع و کمک به او برای بیان احساسات فردی و تبعات خانوادگی و اجتماعی مورد نظر است

۲- **مشاوره** جهت ارزیابی مراجع و کمک به او برای پذیرش و انطباق بهتر با بیماری و عوارض آن است.

۳- **آموزش** به بیمار که بداند خود می تواند در درمان، نقش فعالی داشته باشد.



# سوالات زنان در مورد پیشگیری مبتنی بر ARV

اگر فکر کنم شوهرم HIV دارد، آیا می‌توانم PrEP دریافت کنم؟

اگر از میکروب کش استفاده کنم، چگونه پارتنرم را مجبور به استفاده از کاندوم کنم؟

حتی اگر دکتر به من قرص بدهد، آیا می‌توانم آنها را برای خودم نگه دارم؟



# سوالات بیشتر

گر مجبور شوم برای  
آزمایش و دریافت  
قرص‌هایم مراجعه کنم،  
مردم در مورد من چه  
خواهند گفت؟

چقدر هزینه دارد؟ از کجا  
بیارمش

آیا مرا بیمار  
می‌کند؟

آیا شوهرم اجازه می  
دهد به درمانگاه  
بروم؟

آیا می‌توانم در زمان بارداری  
PrEP مصرف کنم؟  
آیا به کودک من آسیب می‌رساند؟  
در مورد شیردهی چطور؟



# مشاوره با مادر مبتلا به STIs

۱- مداخله در مرحله بحرانی

۲- مشاوره

◀ ارائه مشاوره نیازمند برقراری ارتباط موثر است

◀ رعایت مهارت‌های غیر کلامی موثر در فرآیند مشاوره (تسهیل‌گری، هدایت، خلاصه کردن، همدلی، درخواست مشارکت از بیمار)

◀ رعایت مراحل مشاوره

در صورت شک به وجود بیماری روانپزشکی همراه، مادر را به روانپزشک ارجاع دهید.



# مشاوره با مادر مبتلا به STIs

## ۳- آموزش

برای جلب مشارکت بیمار در فرآیند تشخیصگری و درمان

- برای اطمینان از اینکه بیمار به درستی متوجه توضیحات شما به خصوص شیوه های درمانی و فواصل مراجعات شده است، از وی بخواهید آنچه را گفته اید، بازگو کند
- بیمار را در انتخاب روش های درمانی مشارکت دهید.



# تغییر رفتار

◀ زمانی که میزان اطلاعات و نگرش فرد، احساسات، باورها، موانع دانشی، خانوادگی و اجتماعی انگیزه های او را برای تغییر رفتار مشخص کردید با تکنیکهای زیر برای تغییر رفتار او به رفتارهای جایگزین و برخورد با موانع اقدام کنید.

۱- ابتدا از مراجع در خصوص فواید تغییر رفتار از دیدگاه خودش سوال کنید.

۲- سپس فواید کوتاه مدت تغییر رفتار را به بیمار بگویید. مثل استفاده از کاندوم



## ۳- در مورد رفتارهای جایگزین با مراجع صحبت کنید.

- ◀ وفا دار بودن به شریک جنسی
  - ◀ کاهش تعداد شرکای جنسی
  - ◀ استفاده مداوم از کاندوم
  - ◀ توجه به نشانه ها و علائم بیماریهای جنسی و مراجعه فوری برای درمان
  - ◀ جایگزینی تماس های جنسی همراه با دخول پرخطر با تماس های بدون دخول کم خطر
  - ◀ ترغیب برای ترک اعتیاد به مواد مخدر و عدم استفاده از سرنگ مشترک
- به بیمار کمک کنید با موانع برخورد صحیح داشته و در تمام مراحل برای دریافت پاسخ درست به سوالات خود از کمک افراد آگاه بهره مند گردد.



Intercourse

Protection

Testing

Health

Herpes

Chlamydia

Gonorrhoea

HPV

# توصیه های غربالگری STIs برای زنان باردار

Hepatitis B

AIDS

Syphilis

HIV

Abstinence

Prevention

Risk

Pregnancy

STD



# مشاوره قبل از بارداری



◀ در مشاوره پیش از بارداری  
ارزیابی و شناسایی افراد پر  
خطر با مبتلا به STIs اهمیت  
بسزایی دارد.



# Chlamydia

◀ **اولین ویزیت:** همه زنان باردار کمتر از ۲۵ سال و زنان باردار مسن تر در معرض خطر عفونت را غربال کنید.

◀ **سه ماهه سوم:** اگر کمتر از ۲۵ سال سن دارید یا در معرض خطر مداوم هستید، مجدداً غربالگری کنید.

◀ **عوامل خطر:**

- شریک جنسی جدید یا چندگانه
- شریک جنسی با شرکای همزمان
- شریک جنسی مبتلا به بیماری مقاربتی (STD)

زنان باردار مبتلا به عفونت کلامیدیا باید سه تا چهار هفته پس از درمان تست درمان انجام دهند و سپس در عرض سه ماه مجدداً آزمایش شوند.



# Gonorrhoea

◀ **اولین ویزیت:** همه زنان باردار کمتر از ۲۵ سال و زنان باردار مسن تر در معرض خطر ابتلا به سوزاک را در اولین ویزیت غربال کنید.

◀ **سه ماهه سوم:** غربالگری مجدد برای زنان در معرض خطر مداوم.

◀ **عوامل خطر:**

- زندگی در یک منطقه با شیوع بیماری بالا
  - STI قبلی یا همزمان
  - شریک جنسی جدید یا چندگانه
  - استفاده ناسازگار از کاندوم در میان افرادی که در روابط تک همسری متقابل نیستند
  - مبادله رابطه جنسی با پول یا مواد مخدر
- (CDC)



# Gonorrhea & Chlamydia

◀ با ارزیابی خطر در زنان باردار، زنانی که شریک جنسی آنها دارای ترشحات مجرا هستند

◀ زنانی که دارای علائم عفونت دهانه رحم ( ترشحات مخاطی چرکی یا شکنندگی مخاط رحم) هستند.

برای گنوره و کلامیدیا درمان شوند. شرکای جنسی آنها نیز لازم است درمان شوند.

(راهنمای کشوری مراقبت و درمان عفونتهای آمیزشی ۱۴۰۱)



# Syphilis

- ◀ **اولین ویزیت :** همه زنان باردار را غربالگری کنید.
- ◀ **سه ماهه سوم (هفته ۲۸ و هنگام زایمان):** زنانی را که:
  - در خطر ابتلا به سیفلیس در دوران بارداری هستند (به عنوان مثال، سوء استفاده از داروها، در طول بارداری یک STI دیگر داشته است، یا چندین شریک جنسی، یک شریک جدید یا یک شریک مبتلا به STI داشته است).
  - در مناطقی زندگی کنید که تعداد موارد سیفلیس زیاد است
  - قبلاً آزمایش نشده بودند یا در سه ماهه اول آزمایش مثبت داشتند.

(CDC)



# Syphilis

◀ غربالگری ترجیحا در مراحل اولیه بارداری باید انجام شود و در زنان پر خطر در زمان زایمان تکرار گردد.

(راهنمای کشوری مراقبت و درمان عفونتهای آمیزشی ۱۴۰۱)



# Bacterial Vaginosis (BV)

◀ شواهد از غربالگری معمول برای BV در زنان باردار بدون علامت در معرض خطر بالا یا پایین برای زایمان زودرس پشتیبانی نمی کند.

(CDC)



STD



# Trichomoniasis

◀ شواهد از غربالگری معمول برای تریکومونیازیس در زنان باردار بدون علامت پشتیبانی نمی کند.

(CDC)



# BV & Trichomoniasis

◀ تمام زنان باردار علامتدار باید سه ماهه سوم برای واژینوز باکتریال و تریکونیازیس و عفونت قارچی ارزیابی و درمان شوند.

◀ فلوکونازول در حاملگی استفاده نمی شود.

(راهنمای کشوری مراقبت و درمان عفونتهای آمیزشی ۱۴۰۱)



# Herpes (HSV)

◀ شواهد از آزمایش سرولوژیک روتین HSV-2 در بین زنان باردار بدون علامت پشتیبانی نمی کند.

(CDC)



# HIV

- ◀ **اولین ویزیت :** همه زنان باردار را غربالگری کنید.
- ◀ **سه ماهه سوم:** زنانی که در معرض خطر بالای ابتلا به عفونت HIV هستند، دوباره غربالگری کنید.

(CDC)

# HIV در زنان باردار

راهنمای کشوری مراقبت و درمان عفونتهای آمیزشی ۱۴۰۱



◀ راهکار پیشنهادی در راستای پیشگیری از انتقال HIV از مادر به کودک:

◀ پیشنهاد انجام آزمایش HIV به روش OPT- out PITC است. بدین معنی که آزمایش HIV در آزمایشات روتین زن باردار گنجانده شود.

◀ آموزش HIV/AIDS در دوران بارداری ضروری است .

◀ لازم است به مادر باردار اهمیت انجام تست اچ آی وی، و نقش تشخیص زودرس، شروع درمان در پیشگیری از انتقال HIV به نوزاد در دوران بارداری، زایمان و شیردهی اعلام گردد



# HIV در زنان باردار

راهنمای کشوری مراقبت و درمان عفونتهای آمیزشی ۱۴۰۱

◀ در صورتیکه مادر از انجام آزمایش امتناع ورزد مشاوره ویژه انجام شود.

◀ در صورتیکه در آزمایش اولیه پاسخ مثبت دریافت شد با رعایت محرمانگی و رازداری، جهت انجام آزمایش های تکمیلی به مرکز مشاوره بیماری های رفتاری ارجاع و بلافاصله به کارشناس ایدز شهرستان اطلاع داده شود.



# Hepatitis B (HBV)

◀ **اولین ویزیت** همه زنان باردار را غربالگری کنید.

◀ **سه ماهه سوم:** کسانی که قبل از تولد غربالگری نشده اند، کسانی که رفتارهایی را انجام می دهند که آنها را در معرض خطر عفونت قرار می دهد و کسانی که علائم یا علائم هپاتیت را در زمان پذیرش در بیمارستان برای زایمان دارند، آزمایش کنید.

◀ **عوامل خطر:**

- داشتن بیش از یک شریک جنسی در شش ماه گذشته
- ارزیابی یا درمان STD
- مصرف اخیر یا فعلی داروی تزریقی
- یک شریک جنسی HBsAg مثبت

(CDC)



# Human Papillomavirus (HPV)

◀ هیچ توصیه ای برای غربالگری HPV وجود ندارد.

(CDC)





# Hepatitis C (HCV)

## اولین ویزیت :

◀ همه زنان باردار را در طول هر بارداری غربال کنید، به جز در شرایطی که شیوع عفونت HCV (HCV RNA مثبت) کمتر از ۰.۱٪ باشد.

Intercourse

Protection

Testing

Herpes

Health

Chlamydia

Gonorrhoea

HPV

# Prevention STIs

Hepatitis B

AIDS

Syphilis

HIV

Abstinence

Prevention

Risk

Pregnancy



آن را منتقل  
نکنید!





# مداخلات مشاوره رفتاری برای جلوگیری از عفونت های مقاربتی

مداخلات مشاوره رفتاری، احتمال ابتلا به بیماری های مقاربتی را در گروه های ذیل کاهش می دهد.

- ◀ نوجوانان فعال جنسی
- ◀ بزرگسالان در معرض خطر
- ◀ کسانی که دارای یک بیماری مقاربتی فعلی
- ◀ از کاندوم استفاده نمی کنند
- ◀ چندین شریک جنسی دارند





# مداخلات مشاوره رفتاری

**در مرحله اول، خطر ابتلای فرد به بیماری های مقاربتی را ارزیابی کنید.**

◀ همه نوجوانان فعال از نظر جنسی

◀ افرادی که در حال حاضر یک بیماری مقاربتی داشته‌اند یا در سال گذشته به آن مبتلا شده‌اند،

◀ به طور مداوم از کاندوم استفاده نمی‌کنند،

◀ چندین شریک جنسی دارند

◀ در جمعیت‌هایی با شیوع بالای این بیماری‌ها شامل:

- افرادی که به دنبال آزمایش STI هستند یا به کلینیک های STI مراجعه می‌کنند.
- مواد مخدر تزریق می‌کنند
- رابطه جنسی را با پول یا مواد مخدر مبادله کرده‌اند،
- وارد مراکز اصلاح و تربیت شده‌اند.



# مداخلات مشاوره رفتاری



مرحله دوم ارائه مشاوره می باشد.



رویکردهای مداخله مشاوره ای شامل:

◀ تکنیک‌ها یا مفاهیمی از مصاحبه انگیزشی، درمان شناختی رفتاری، یا سایر رویکردهای مشاوره رفتاری

◀ مشاوره بصورت حضوری، ویدئو، وب سایت، مطالب نوشتاری، پشتیبانی تلفنی و پیام های متنی است

# مداخلات مشاوره رفتاری



## هدف:

- ◀ افزایش درک خطر، دانش و مهارت‌های پیشگیری از اکتساب STI
- ◀ افزایش انگیزه یا تعهد به اعمال جنسی ایمن تر
- ◀ برقراری ارتباط در مورد رابطه جنسی ایمن
- ◀ حل مسئله و سایر مهارت‌های مربوطه ارائه دهید.
- ◀ کاهش مقاربت محافظت نشده، تعداد و همزمانی شرکای جنسی.



# مداخلات مشاوره رفتاری

## هدف:

◀ ایجاد مهارت، خودکارآمدی و نگرش مثبت در مورد استفاده از کاندوم

◀ مداخلات برای نوجوانانی که هنوز از نظر جنسی فعال نبوده اند، با هدف به تعویق انداختن فعالیت جنسی یا تشویق به پرهیز از آن انجام می شود.







# مداخلات مشاوره رفتاری

ویژگی های مشاوره های کارآمدتر:



- ◀ مداخلاتی که بصورت مشاوره گروهی ارائه می شوند.
- ◀ زمان های بالایی را شامل می شود (بیش از ۱۲۰ دقیقه)، و اغلب در چند جلسه ارائه می شوند، با اثرات پیشگیری از STI بیشتر همراه هستند.
- ◀ مداخلات فشرده تر نیز باعث کاهش ابتلا STI، افزایش استفاده از کاندوم یا کاهش تعداد شرکای جنسی می شود.



# مداخلات مشاوره رفتاری

◀ مشاوره باید پذیرش مشکل را برای بیمار آسان و به تغییر رفتار الزاما حذف کامل رفتارهای پر خطر نیست، چرا که همیشه امکان پذیر نیست، بلکه تغییرات جزئی در جهت سلامت رفتار و کاهش خطر مورد قبول خواهد بود



# مداخلات مشاوره رفتاری

◀ مداخلات به صورت حضوری و از طریق رایانه، ویدئو، تلفن، پیام متنی یا فرمت های چاپی طی ۱ جلسه یا بیشتر انجام شود.

◀ مداخلاتی کمتر از ۳۰ دقیقه، محتوا را مختصر مبتنی بر ویدئو بدون مشاوره حضوری در اتاق های انتظار کلینیک STI یا مراکز جامع سلامت ارائه شوند.

◀ چگونه زوج ها در مورد بیماری های مقاربتی تازه تشخیص داده شده ارتباط برقرار می کنند.



# آسیب های مداخلات مشاوره رفتاری



◀ هفت کارآزمایی که STI یا پیامدهای رفتاری و مضرات بالقوه مداخلات را در نوجوانان یا بزرگسالان در معرض افزایش خطر ابتلا به STI گزارش کردند.

◀ هیچ یک از این کارآزمایی ها آسیب های قابل توجهی را گزارش نکردند.

◀ شواهد وجود نداشت که مداخلات باعث افزایش فعالیت جنسی در نوجوانان، بارداری ناخواسته، حس شرمساری، یا مشکلات سلامت روان شود.



STD



# آنچه زنان برای محافظت از خود نیاز دارند

قدرت اجتماعی

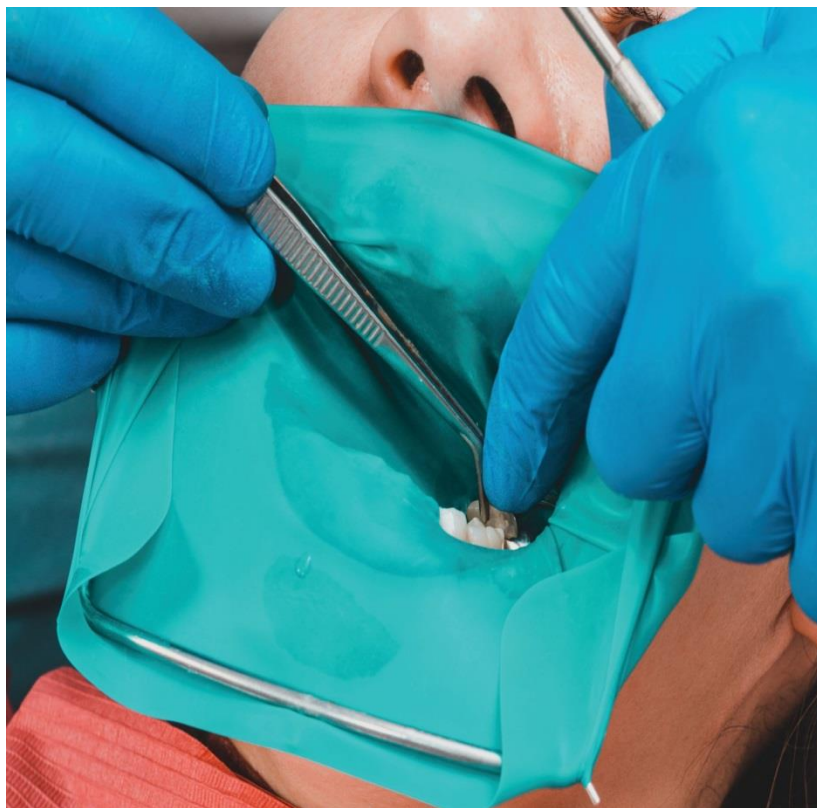
حفاظت

تکنولوژی

فرصت های اقتصادی



# Dental Rubber Dam



◀ استفاده از Rubber Dam یا Dental Dam به معنی سد لاستیکی برای انجام بسیاری از خدمات دندانپزشکی است

◀ یک ورقه مربع نازک ۱۵۰ میلی متر است

◀ معمولاً لاتکس یا نیتریل است که در دندانپزشکی برای جداسازی محل عمل از بقیه دهان استفاده می شود.

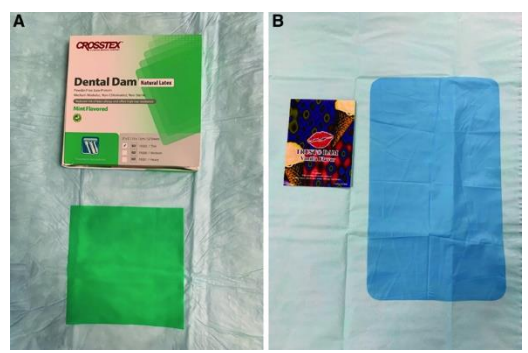
◀ هدف آن هم جلوگیری از ورود بزاق به محل عمل و ترمیم و هم جلوگیری از استنشاق مواد دندانپزشکی است



# Dental Dam

- ورقه های لاتکس یا پلی اورتان هستند مانند کاندوم
- بین دهان و واژن یا مقعد هنگام رابطه جنسی دهانی استفاده می شوند.
- سدهای دندانی که به طور خاص برای محافظت از STD استفاده می شوند، نازک تر از آنهایی هستند که دندانپزشکان استفاده می کنند.
- روش مانع آسان و مؤثر برای محافظت از STD در طول رابطه جنسی دهانی هستند.
- این تکه های لاتکس می توانند از شما در برابر تبخال، سوزاک، سیفلیس و هیپاتیت محافظت کنند.

# STD







# بایدها و نبایدهای Dental Dam

- ◀ هر بار که رابطه دهانی دارید از یک Dental Dam استفاده کنید.
- ◀ بسته را بخوانید و تاریخ انقضا را بررسی کنید.
- ◀ مطمئن شوید که پارگی یا نقصی وجود ندارد.
- ◀ قبل از شروع رابطه جنسی دهانی، آن را بپوشید و آن را تا پایان ادامه دهید.
- ◀ برای جلوگیری از پاره شدن از روان کننده های مبتنی بر آب یا سیلیکون استفاده کنید.
- ◀ سدهای دندان را در جای خشک و خنک نگهداری کنید.
- ◀ از سد دندان مجدداً استفاده نکنید.
- ◀ سد دندان را کشش ندهید، زیرا ممکن است باعث پارگی آن شود.
- ◀ از اسپرم کش استفاده نکنید.
- ◀ از محصولات مبتنی بر روغن مانند روغن بچه، لوسیون، ژله نفتی یا روغن پخت و پز استفاده نکنید زیرا باعث پاره شدن سد دندان می شوند.

STD



# چگونه از کاندوم یک سد دندانی بسازیم



Intercourse

Protection

Testing

Herpes

Health

Chlamydia

Gonorrhoea

HPV

**Thank you**

Hepatitis B

AIDS

Syphilis

HIV

Abstinence

Prevention

Risk

Pregnancy