

معلومات حول

تخطيط الصدى في الأسبوع 20

الفحص الهيكلية باستخدام تخطيط الصدى

مايو/أيار 2019

المحتويات

3 ماذا يمكن أن تطلبي فحصه؟

من الممكن أن تطلبي فحص الجنين للكشف عن اختلالات جسدية.

5 تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أم لا: الأمر لك

أسئلة وأفكار واعتبارات قد تساعد في اتخاذ القرار.

6 محادثة شاملة: الاستشارة

تحدثين عن الفحص قبل الولادة مع مقدم رعاية التوليد.

7 كيف يتم إجراء الفحص؟

معلومات حول تخطيط الصدى في الأسبوع 20.

8 نتيجة تخطيط الصدى في الأسبوع 20

ما هي النتائج التي يمكن الحصول عليها؟ وما معنى النتيجة؟

10 إجراء الفحص اللاحق أم لا؟

ماذا يمكن القيام به في حالة اكتشاف اختلال ما؟

13 ما الذي يجب معرفته غير ذلك

في التكاليف والتعويضات.

14 المزيد من المعلومات

المنظمات والمواقع على الإنترنت التي يمكن الالتجاء إليها للمزيد من المعلومات.

17 استخدام بياناتك

نعالج معطياتك الشخصية بدقة وعناية.

ماذا يمكن أن تطلبي فحصه؟

1. ماذا يمكن أن تطلبي فحصه؟

من الممكن أن تطلبي خلال الحمل أن يفحص الجنين للكشف عما إن كان مصاباً بمرض خلقي أو اختلالات جسدية. يسمى ذلك بالفحص ما قبل الولادة. هناك فحصان:

1. الفحص قبل الولادة للكشف عن متلازمة داون وإدوارد وبتاو، و
2. الفحص للكشف عن اختلالات جسدية (تخطيط الصدى في الأسبوع 20).

أنت التي تقررين بنفسك ما إذا كنت تريدين إجراء هذين الفحصين. تقرئين في هذا المنشور المزيد على تخطيط الصدى في الأسبوع 20.

هناك منشور آخر حول الفحص قبل الولادة للكشف عن متلازمة داون وإدوارد وبتاو.

ما هو تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً؟

إن تخطيط الصدى في الأسبوع 20 هو فحص طبي. يسمى هذا الفحص أيضاً بالفحص الهيكل باستخدام تخطيط الصدى. غرض هذا الفحص هو الكشف عما إذا أصاب الطفل باختلالات جسدية. فكري مثلاً في السنسنة المشقوقة (الظهر المفتوح) والجمجمة المفتوحة واستسقاء الرأس واختلالات قلبية وكسر أو ثقب في الجدار البطنى أو انعدام الكلى أو اختلال فيها، أو نمو منحرف في العظام، أو اختلالات في الذراعين أو الساقين. يتحقق أخصائي تخطيط الصدى أيضاً مما إذا كان الطفل ينمو جيداً وما إذا كان هناك سائل سلى كافٍ.

إذا كنت حاملاً بتوائم يفحص أخصائي تخطيط الصدى كل جنين على حدة. في حالة أخذ موعد لإجراء تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً، يرجى إخبارهم بأنك حامل بتوائم.

إن تحديد الجنس ليس غرضاً من أغراض تخطيط الصدى في الأسبوع 20. إذا كان بإمكان أخصائي تخطيط الصدى أن يرى الجنس، فلن يحيطك علماً به إلا إذا استعلمت بنفسك عن ذلك.

متى يجرى تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً؟ من الممكن إجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20 ابتداءً من الأسبوع 18 إلى الأسبوع 21 من الحمل (وهو 21 أسبوعاً و0 أيام من الحمل)، ومن المفضل في الأسبوع 19 من الحمل (وهو 19 أسبوعاً و0 أيام لغاية 19 أسبوعاً و6 أيام من الحمل).

هل هناك مخاطر؟ لا يجلب تخطيط الصدى أية مخاطر للأم والطفل.

ما هي التكاليف؟ لا تحتاجين دفع تكاليف تخطيط الصدى في الأسبوع 20 فيعوض عنه التأمين الأساسي.

يسألك مقدم رعاية التوليد عند الزيارة الأولى هل تريدين المزيد من المعلومات حول تخطيط الصدى في الأسبوع 20. إذا كنت لا تريدين أية معلومات حول ذلك، لن يحيطك مقدم رعاية التوليد علماً بأي شيء حول تخطيط الصدى في الأسبوع 20. في هذه الحالة تختارين عدم فحص الطفل عن طريق تخطيط الصدى في الأسبوع 20.

إذا كنت تريدين معرفة المزيد حوله، ستجرى محادثة شاملة حول هذا الموضوع. يسمى ذلك بمحادثة الاستشارة. تختارين بعد هذه المحادثة ما إن كنت تريدين إجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أم لا. يتحدث مقدم رعاية التوليد خلال هذه المحادثة كذلك عن الفحص ما قبل الولادة للكشف عن متلازمة داون وإدوارد وبتاو.

إن مقدم رعاية التوليد هو في كثير من الأحوال المولدة، ولكنه من الممكن أيضاً أنه مقدم رعاية آخر، مثلاً طبيب الأمراض النسائية أو أخصائي تخطيط الصدى أو الممرض(ة).

أين تجدون مزيداً من المعلومات؟

ننصحك بمراجعة موقع www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl على الإنترنت قبل المحاثة. وفي حالة عدم فهم شيء ما يمكن طرح أسئلة حوله خلال المحاثة.

2. تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أم لا: الأمر لك

إن تخطيط الصدى في الأسبوع 20 ليس إلزامياً. أنت التي تقررين بنفسك ما إذا كنت تريدين إجراءه وماذا ستفعلين بعد الحصول على النتيجة. كما أنه من الممكن أن تتوقفي عن الفحص في أية لحظة تشائين.

لا يلاحظ أية اختلالات جسدية لدى أغلبية الأطفال. في هذه الحالة يمكن أن تُطمئنك نتيجة تخطيط الصدى في الأسبوع 20. ولكنه من الممكن كذلك أن تقلقك النتيجة أو تزعقك. لهذا فمن المهم أن تفكري جيداً فيما إذا كنت تريدين إجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20.

أسئلة قد تساعدك في اتخاذ القرار

من الممكن أن توضعك نتيجة تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أمام خيارات صعبة. أحياناً يمكن معالجة الاختلالات جيداً، مثلاً اختلالات قلبية معينة. وأحياناً هذا ليس هو الحال. لا يتضح ذلك دائماً من قبل. بالإضافة إلى ذلك يجب التفكير في أنه لا يمكن اكتشاف كل الاختلالات (بعد) بمناسبة تخطيط الصدى في الأسبوع 20.

هناك تجديد بعض الأسئلة التي قد تساعدك في اتخاذ القرار:

- كم تريدين أن تعرفي عن طفلك قبل الولادة؟
- من الممكن أن يتبين من تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أن طفلك قد يصاب باختلال جسدي. هل تريدين في هذه الحالة إجراء فحص لاحق أم لا؟
- إذا تبين من الفحص اللاحق أن طفلك مصاب باختلال جسدي بالفعل، كيف تستعدّين لذلك؟
- لنفترض أنه تم إثبات وجود اختلال جسدي خطير. ما هو موقفك في هذه الحالة من وضع حد للحمل؟

المساعدة في الاختيار

تجدين في موقع www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl قائمة أسئلة قد تساعدك في تحديد مشاعرك وأفكارك. تجدين هناك أيضاً نصائح للمحادثة حول هذا الموضوع مع شريك حياتك أو آخرين. كما أنك تجدين هناك حكايات حول تجارب النساء اللواتي كان عليهن اختيار ما إذا أردن هذا الفحص أم لا. ويمكن دائماً التوجه بأسئلتك إلى المولدة أو طبييب الأمراض النسائية أيضاً.

3. محادثة شاملة: الاستشارة

إذا قلت لمقدم رعاية التوليد عند الزيارة الأولى إنك تريدين المزيد من المعلومات حول تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً، ستجرى المولدة أو طبيب الأمراض النسائية معك محادثة شاملة حول الفحص. كما أنه يمكن طرح أسئلتك إليها (إليه). يسمى ذلك بالاستشارة. يسمى من يجري معك هذه المحادثة بالمستشار.

أحضري بشخص آخر

فيسمع شخصان أكثر من شخص واحد. لهذا فمن المفضل أن تحضري بشخص آخر إلى المحادثة. فكري على سبيل المثال في شريك حياتك أو صديقة لك أو أحد والديك. لا تحضري بأطفال. في هذه الحالة يمكن التحدث بهدوء.

أنت تختارين بنفسك

تختارين بعد المحادثة الشاملة (الاستشارة) ما إذا أردت إجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20 أم لا. إذا كنت تترددين بعد المحادثة فيما إذا أردت الفحص، يمكن المحادثة عنه مع المولدة أو طبيب الأمراض النسائية من جديد. لقد يؤدي إجراء مثل هذه المحادثة إلى مزيد من الوضوح. بمجرد أن تعرفي أنك تريدين إجراء تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً، تتخذين على الفور موعداً.

4. كيف يتم إجراء الفحص؟

لا يجوز القيام بتخطيط الصدى في الأسبوع 20 إلا لأخصائي تخطيط صدى متدرب خاصة لذلك. كثيراً ما يجب الذهاب إلى مركز خاص بتخطيطات الصدى. أحياناً يستطيع المولدة أو طبيب الأمراض النسائية أن يجري تخطيط الصدى في الأسبوع 20. يستغرق الفحص حوالي 30 دقيقة. يجعل الأخصائي تخطيط الصدى لطفلك ثم يأخذ وقته لمشاهدة الطفل بأكمله جيداً.

ماذا يحدث لدى تخطيط الصدى بعد 20 أسبوعاً؟

- عند إجراء تخطيط الصدى تستلقين على ظهرك وتعرين البطن. سيُدهن بطنك بقليل من الجل. من الممكن أن تشعرى بقليل من البرودة.
- ثم يحرك أخصائي تخطيط الصدى رأس مخطاط الصدى (نوع من قضيب صغير) فوق بطنك. يستطيع أخصائي تخطيط الصدى مشاهدة طفلك الآن. في الأغلب يمكن لك مشاركته في المشاهدة على شاشة.
- لا يسبب إجراء تخطيط الصدى أي ألم. لا يشعر به الطفل ولا يمثل خطورة عليك أو على طفلك.

يجب على أخصائي تخطيط الصدى التركيز جيداً خلال الفحص. ولا تريد أن يشغلك أحدٌ عما يحدث. لهذا فلا تحضري بأطفال فقط أقل عدد ممكن من الأشخاص الآخرين (شخص أو شخصين لا أكثر).

5. نتيجة تخطيط الصدى في الأسبوع 20

سوف تتلقين نتيجة تخطيط الصدى في الأسبوع 20 فور الفحص. ولكن ما معنى النتيجة؟ هل يعطي تخطيط الصدى في الأسبوع 20 التأكد على وجه اليقين؟

ما معنى النتيجة؟

- يرى أخصائي تخطيط الصدى لدى 5 من كل 100 امرأة حامل شيئاً قد يدل على اختلال. ليس من الواضح دائماً ما إذا كان هذا اختلالاً حَقاً، وما هي خطورة الاختلال وماذا يعني ذلك لطفلك. في الأغلب يُعرض عليك فحص لاحق.
- ليس من الممكن مشاهدة كل الاختلالات عن طريق تخطيط الصدى في الأسبوع 20. يعني ذلك أنه من الممكن أن يصاب طفلك باختلال حتى ولو كانت النتيجة جيدة.

ما هي النتيجة التي يمكن الحصول عليها؟

لا تلاحظ أية اختلالات.

لا يرى أخصائي تخطيط الصدى أي اختلال لدى 95 من كل 100 امرأة حامل. لا حاجة إلى فحص لاحق في هذه الحالة.

يريد أخصائي تخطيط الصدى إعادة إجراء تخطيط الصدى.

من الممكن ألا يشاهد أخصائي تخطيط الصدى الطفل جيداً. لا يعني ذلك بالضرورة أن حالة طفلك ليست جيدة. على سبيل المثال، قد لا يكون الطفل في وضع ملائم. ويصعب الفحص في بعض الأحيان بعض الشيء لدى النساء الأكثر ثِقَلًا إلى حد ما. في حالة الشك سيطلب منك أخصائي تخطيط الصدى أن ترجعي من أجل إعادة إجراء تخطيط الصدى.

تم اكتشاف خلل. لا حاجة إلى فحص لاحق.

من حين لآخر يشاهد أخصائي تخطيط الصدى شيئاً في تخطيط الصدى يعلم بأنه ليس خطيراً في الأغلب. يختفي شيء من هذا القبيل من تلقاء نفسه. في هذه الحالة يريد أخصائي تخطيط الصدى إعادة إجراء تخطيط الصدى في مرحلة لاحقة من الحمل. سيراقب عندئذ ما إن اختفى فعلاً.

تم اكتشاف خلل. يُحتاج إلى فحص لاحق للتأكد منه.

من الممكن أيضاً أن يرى أخصائي تخطيط الصدى خللاً. في هذه الحالة من الضروري إجراء المزيد من الفحوصات لمعرفة ماذا يصاب طفلك به بالضبط وما هي العواقب للطفل. سيرسلك أخصائي تخطيط الصدى من أجل التأكد منه إلى مركز التشخيص قبل الولادة، وهو قسم في المستشفى.

6. الفحص اللاحق أم لا؟

هل تم اكتشاف خلل؟ ويُحتاج إلى فحص لاحق للتأكد منه؟ في هذه الحالة سيتحدث أخصائي تخطيط الصدى أو المولدة أو طبيب الأمراض النسائية معك بالتفصيل عما هو الفحص اللاحق المناسب لك. لا واجب عليك بإجراء الفحص اللاحق. لك أن تقرري بنفسك عدم القيام بأي شيء وإكمال الحمل. في حالة قرار إجراء الفحص اللاحق، تقررين بنفسك ماذا تريدين فعله بنتيجة الفحص (اللاحق).

ما هو الفحص اللاحق؟

يتكون الفحص اللاحق في الأغلب من فحص شامل عن طريق تخطيط الصدى في مستشفى تخصصية.

أحياناً يُعرض عليك فحص سائل السلى أو فحص الدم. عند فحص سائل السلى يخز الطبيب بإبرة في البطن ويأخذ عينة من سائل السلى. هناك احتمال ضعيف في إسقاط الجنين: يسقط الجنين لدى امرأة واحدة تقريباً من كل 1000 امرأة يخضعن لفحص سائل السلى. ولدى 999 امرأة لا يؤدي الفحص إلى إسقاط الجنين.

النتيجة

يخبرك الاختصاصي الطبي بنتيجة الفحص اللاحق. من الممكن أن يتبين من الفحص اللاحق أن حالة طفلك جيدة.

ولكن هناك أيضاً احتمال أن يشير الفحص إلى أن يعاني طفلك من مرض ما. لقد يؤدي هذا الخبر إلى الشعور بالحزن أو القلق.

وربما لديك أسئلة كثيرة. لهذا ستجرين بعد النتيجة بمدة قصيرة محادثة شاملة مع أحد الاختصاصيين الطبيين أو أكثر منهم، مثلاً طبيب الأمراض النسائية أو اختصاصي الوراثة السريري أو طبيب الأطفال. يختلف الحاضرون من حال لآخر. يتعلق ذلك بنوع الاختلال أو المرض.

دعم شامل

يمكن دائماً الاعتماد على الدعم المناسب. تتحدثين مع طبيب الأمراض النسائية و/أو طبيب الأطفال و/أو اختصاصي الوراثة السريري عن النتيجة والمرض أو الاختلال الذي يصاب الطفل به. سوف تسمعين أيضاً كيف يمكن أن تكون حياة الطفل وما هي عواقب الاختلال وما إذا كان العلاج ممكناً. تمنحك وشريك حياتك بطبيعة الحال الفرصة والوقت لطرح الأسئلة. إنه من المهم أن تتوفر لك كل الأجوبة التي تريدينها. بالإضافة إلى ذلك تتلقين معلومات حول أين يمكن التوجه إليه للاستعلام عن المرض أو الاختلال الذي يصاب الطفل به. تجدين في الصفحة 14 أهم المنظمات والمواقع على الإنترنت.

المساعدة في تحديد ماذا ستفعلين بالنتيجة.

يتبعه في الأغلب خيار صعب: عليك أن تحددين ماذا ستفعلين بالنتيجة. بطبيعة الحال سيساعدك في ذلك الخبراء العاملون لدى مركز التشخيص قبل الولادة.

- لك أن تختاري إكمال الحمل. تستطيعين في الأشهر القادمة الاستعداد لولادة طفل يصاب باختلال أو مرض. كما أنه لديك الوقت لتنسيق الرعاية خلال الحمل أو حين الولادة مع الاختلال أو المرض الذي يتم العثور عليه.
- هناك أيضاً اختلالات خطيرة لدرجة أن الطفل يمكن أن يتوفى قبل الولادة أو خلالها. في هذه الحالة سيدعمك المولدة أو طبيب الأمراض النسائية بعناية.
- لقد يكون من الصعب قرار ما يجب القيام به إذا أصاب الجنين باختلال. على سبيل المثال يمكن التفكير في وضع حد للحمل. يمكن التوجه بكافة أسئلتك إلى المولدة، طبيب الأمراض النسائية، طبيب الأطفال و/أو اختصاصي الوراثة السريري ليساعدوك في اتخاذ القرار المناسب لك. بالإضافة إلى ذلك تعرض عليك الإمكانيات للتحدث مع خبراء آخرين، مثلاً المساعد الاجتماعي. إذا اخترت وضع حد للحمل فإن ذلك من الممكن إلى غاية الأسبوع 24 من الحمل.

مههما كانت النتيجة: تحدثي عنها مع شريك حياتك أو المولدة أو المساعد الاجتماعي أو عالم النفس أو طبيب الأمراض النسائية أو طبيب الأسرة.

7. ما الذي يجب معرفته غير ذلك

تكاليف تخطيط الصدى في الأسبوع 20

سيعوض التأمين الصحي عن تكاليف المحادثة الشاملة حول تخطيط الصدى في الأسبوع 20 وتخطيط الصدى ذاته. لا يؤدي ذلك إلى تغيرات في مقدار المسؤولية الشخصية من التأمين الصحي. لهذا فلا تدفعين أي شيء.

انتباه: مع ذلك يشترط أن تكون لمقدم الرعاية اتفاقية مع مركز إقليمي خاص بالفحص قبل الولادة من أجل إجراء المحادثة الشاملة والحق في التعويض عن الاستشارة وإجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20. استعلمي عنه مسبقاً وراجعي موقع www.peridos.nl/zoek-zorgverlener على الإنترنت لمعرفة من هم المولدات أو أطباء الأمراض النسائية الموجودون في الإقليم الذين لديهم مثل هذه الاتفاقية. واستعلمي شركة التأمين كذلك عما إذا كانت لمقدم الرعاية الخاص بك اتفاقية مع شركة التأمين.

التعويض عن تكاليف الفحص اللاحق

إذا شوهد بمناسبة تخطيط الصدى في الأسبوع 20 شيء يدل على خلل لك أن تختاري إجراء الفحص اللاحق. يغطي التأمين الصحي الأساسي التكاليف. من الممكن أن يكون ذلك على حساب المسؤولية الشخصية. تحقق من ذلك لدى شركة التأمين الصحي.

8. المزيد من المعلومات

الإنترنت

تجدين مزيداً على تخطيط الصدى في الأسبوع 20 في موقع www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl. إذا واجهت صعوبات في قرار ما إن أردت إجراء تخطيط الصدى في الأسبوع 20، قد تساعدك قائمة الأسئلة الموجودة في ذلك الموقع. تجدين هناك أيضاً نصائح للمحادثة حول هذا الموضوع مع شريك حياتك أو آخرين.

هناك مواقع أخرى في الإنترنت تحتوي على معلومات حول الفحص قبل الولادة:

www.erfelijkheid.nl

www.deverlokundige.nl

www.thuisarts.nl

www.degynaecoloog.nl

منشورات حول فحوص أخرى تقام خلال الحمل

هناك منشور آخر حول الفحص قبل الولادة للكشف عن متلازمة داون وإدوارد وياتو. تجدين هذا المنشور على موقع www.rivm.nl/down-edwards-patau/ folder وتجدين في منشور **Zwanger!** معلومات عامة حول الحمل. كما أنك تجدين هناك معلومات حول فحص الدم المجري قبل الأسبوع 12 من الحمل. عن طريق هذا الفحص يتم تحديد فصيلة الدم الخاصة بك والكشف عن أمراض معدية، من ضمن أشياء أخرى. تجدين هذا المنشور في موقع www.rivm.nl/folderzwanger!. أو اطلبي هذه المنشورات من المولدة أو طبيب الأسرة أو طبيب الأمراض النسائية.

المنظمات والمواقع على الإنترنت

مركز الوراثة إيرفو Erfocentrum

إن مركز الوراثة إيرفو هو المركز الوطني الاستعلامي بخصوص الوراثة. www.erfelijkheid.nl,

www.zwangerwijzer.nl

BOSK

إن BOSK هي جمعية خاصة بأشخاص ذوي إعاقة حركية وأبائهم. تعطي BOSK معلومات ونصائح وتجري اتصالاً بين شركاء في المصير وتخدم مصالح ذوي إعاقة حركية. من بين مجالات اهتمام BOSK السنسنة المشقوقة (الظهر المفتوح) لدى كل من الأطفال والكبار. www.bosk.nl

VSOP

إن جمعية منظمات الآباء والمرضى المتعاونة VSOP هي منخرطة في المسائل الوراثية. تتمثل في رابطة تعاون بين حوالي 75 منظمة مرضى وأغلبيتها خاصة بأمراض ذات طبيعة وراثية أو خلقية أو نادرة. تخدم جمعية VSOP لمدة تفوق 40 سنة مصالحها المشتركة في مجال المسائل الوراثية والأخلاق والحمل والبحث الطبي البيولوجي ورعاية الأمراض النادرة. www.vsop.nl

جمعية شبكات VG (Vereniging VG netwerken)

تربط جمعية شبكات VG بين الآباء والأشخاص المصابين بمتلازمات نادرة جداً لها صلة بإعاقة ذهنية و/أو صعوبات في التعلم.

www.vgnetwerken.nl

منصة ZON

إنها منظمة مرضى خاصة بآباء الأطفال المصابين بأمراض نادرة جداً أو مجهولة، وأيضاً اختلالات كروموسومية.

www.ziekteonbekend.nl

مؤسسة القلب Hartstichting

للمزيد من المعلومات حول اختلالات قلبية خلقية: www.hartstichting.nl

Fetusned

معلومات حول اختلالات في العظام والأذرع أو الأرجل ومعالجات ممكنة: www.fetusned.nl

للمزيد من المعلومات: www.rivm.nl/down-edwards-patau-seo تحت عنوان Organisatie.

المراكز الإقليمية لفحص ما قبل الولادة

تجددين المزيد من المعلومات حول هذه المراكز الإقليمية في موقع: www.rivm.nl/down-edwards-patau-seo تحت عنوان Organisatie.

9. استخدام بياناتك

إذا اخترت إجراء الفحص قبل الولادة، يدون مقدمو الرعاية بياناتك في ملف الرعاية الخاص بك. يتم تخزين جزء من البيانات في قاعدة بيانات وطنية (Peridos). هذا من الضروري ليمر الفحص ما قبل الولادة بخير. يمكن الاطلاع على البيانات الموجودة في Peridos فقط لمقدمي الرعاية (مثلا المولدة وطبيب الأمراض النسائية وموظف المختبر، الممرض(ة) وأخصائي تخطيط الصدى).

يوجد في كل إقليم مركز إقليمي مرخص من وزارة الصحة العامة والرفاهية والرياضة (VWS). يتكلف المركز الإقليمي بأن يكون تنظيم الفحص ما قبل الولادة في إقليمك جيداً. كما أن المركز الإقليمي يراقب على أن يؤدي جميع مقدمي الرعاية مهامهم بطريقة جيدة. من حين لآخر يتحقق أحد موظفي المركز الإقليمي من البيانات لتحديد ما إذا مر الفحص كما ينبغي. النظام محمي بشكل جيد من أجل المحافظة على خصوصيتك.

البحث العلمي

من المهم أن تتوفر أرقام وطنية متعلقة باستخدام برنامج الفحص وتأثيره من أجل المواصلة بتحسين الفحص قبل الولادة. على سبيل المثال ندون ما هو عدد النساء اللواتي يجرين الفحص ما قبل الولادة وما هي نتيجة اختبارات الفحص المختلفة. لا يمكن للباحثين في مثل هذه التقييمات والإحصاءات أن يروا من هي صاحبة البيانات.

في بعض الأحيان تكون البيانات الشخصية مطلوبة للبحث العلمي. مثلاً في حالة البحث في طرق جديدة. إذا كنا نريد استخدام بياناتك من أجل ذلك نطلب منك الموافقة مسبقاً.

الاعتراض

إذا كنت لا تريد أن نستخدم بياناتك للتقييم والبحث العلمي، يرجى إخبار مقدم رعاية التوليد بذلك. في هذه الحالة تتم إزالة بياناتك بعد تاريخ الولادة المنتظر. سيبقى هناك ذكر مجهول الاسم فقط بحيث يحتسب بك في الإحصائيات.

المزيد من المعلومات

يمكن لمقدم رعاية التوليد أن تمنحك المزيد من المعلومات حول حماية بياناتك. أو راجعي www.peridos.nl. كما تجددين المزيد من المعلومات حول هذه المواضيع في www.onderzoekvanmijnongeborenkind.nl/privacy.

يعكس هذا المنشور الوضع الراهن بناء على المعرفة المتوفرة. إن محرري هذا المنشور غير مسؤولين عن معلومات خاطئة أو غير صحيحة إن وجدت.

تجدين هذا المنشور كذلك في موقع www.rivm.nl/20wekenecho/folder.

يمكن للمولّدات وأطباء الأمراض النسائية وأطباء الأسرة وأخصائيين تخطيط الصدى ومقدمي رعاية التوليد الآخرين أن يطلبوا نسخاً إضافية من هذا المنشور عن طريق موقع www.rivm.nl/pns-folders.

RIVM المعهد الحكومي للصحة والبيئة، مايو/أيار 2019