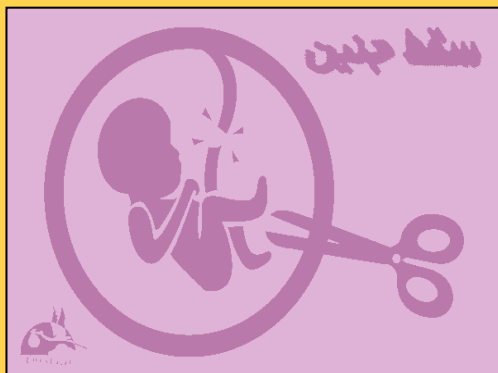




سقط جنین



تهیه کننده : راضیه قائد (کارشناس مامایی)

تایید کنندگان :

سمیه قربانی (مدیر پرستاری)

خدیجه عباسی (سوپروایزر آموزشی)

رقیه بهزادی (سوپروایزر آموزش سلامت)

تایید کننده نهایی : دکتر پریماه ارجین دیالمه (جراح و

متخصص زنان و زایمان)

منبع : بارداری و زایمان ویلیامز 2018

بازنگری: دی ماه 1403

۶) طبق شواهد، مصرف روزانه کافئین موجب سقط می شود (طبق بعضی مطالعات، مصرف ۵ تا ۴۵

فنجان قهوه، با افزایش خطر سقط همراه است)

۷) زنانی که بیماری های جسمی مانند دیابت و مشکلات تیروئید و عفونت های لگنی و رحمی دارند، بیشتر در معرض خطر هستند.

کلام آخر :



شما از نظر بدنی خیلی زود بعد از سقط به حالت طبیعی باز می گردید اما بهبودی روحی روانی ممکن است بیشتر طول بکشد. ممکن است بلافاصله بعد از دوره ماهیانه بعدی حامله شوید اما عاقلانه این است که چند دوره ماهیانه صبر کنید تا هم از نظر روحی و هم از نظر بدنی برای بارداری جدید آماده شوید. اگر یکبار سقط داشته اید شانس موفقیت حاملگی بعدی شما مانند کسی است که اصلا سقط نداشته است اما اگر شما ۳ بار پی در پی دچار سقط خود به خودی شده اید، برای بررسی علل قابل درمان آن به پزشک مراجعه کنید.

حمی یا خطر عفونت داشتن باشید، حتما اقدامات درمانی توصیه می شود.

چه باید کرد؟

اگر شما با تهدید به سقط روبرو شوید، پزشک به شما خواهد گفت که باید استراحت کنید تا خونریزی یا درد شما فروکش کند. اگر چه نامعقول نیست اما هیچ گونه شواهدی مبنی بر اینکه استراحت بتواند تغییری در پیامد حاملگی ایجاد کند موجود نیست. مهمترین اثر آن این است که به شما اطمینان دهد که در صورت تهدید به سقط، دسترسی به مراقبت های پزشکی دارید. در صورت سقط ناکامل با اجتناب ناپذیر، درمان جراحی در زمانی که دهانه رحم باز شده و شما خونریزی و درد دارید بهترین درمان است. به دلیل استفاده از سنوگرافی، اغلب زنان پیش از اینکه علائم سقط شروع شود، متوجه آن می شوند. در این صورت شما چند گزینه انتخابی خواهید داشت؛ اول اینکه می توانید هیچ اقدامی صورت ندهید تا روند سقط به طور طبیعی پیش رود. دوم اینکه می توانید با دارو این روند را تسریع کنید. خانم ها مواظب باشید !!!!

۱) هرچه سن شما بیشتر باشد، بخصوص اگر بالای ۳۵ داشته باشید بیشتر مستعد سقط می باشید.

۲) زنانی که ۲ بار یا بیشتر حامله شده اند در معرض خطر اند

۳) اگر قبلا ۳ بار یا بیشتر سقط جنین داشته اید، احتمال سقط در شما بیشتر است.

۴) زنان سیگاری در معرض بروز سقط بیشتری هستند.

۵) آنهایی که در بارداری الکل مصرف می کنند، ۲ برابر زنانی که مصرف نمی کنند، دچار سقط می شوند.

سقط :

ختم بارداری قبل از هفته ۲۲ بارداری و وزن کمتر از ۵۰۰ گرم .

علائم سقط عبارتند از :

(۱) لکه بینی یا خونریزی از واژن

(۲) درد یا انقباضات دردناک شکمی یا کمری

(۳) خروج بافت یا مایع از واژن

ورزش سبک، مقاربت جنسی، کار کردن و حمل وسایل سنگین، تهوع و استفراغ اوایل حاملگی حتی اگر بسیار شدید باشد موجب سقط جنین نمی شود و هیچ شواهدی موجود نیست که افتادن یا ضربه و یا یک حرکت ناگهانی بتواند موجب سقط شود.

علت ژنتیکی :

تقریباً نیمی از سقط های اولیه به دلیل مشکلات ژنتیکی و کروموزومی جنین اتفاق می افتد.



علل محیطی :

در این حالت سقط خود به خود دیرتر به وقوع می پیوندد. مثلاً حتی در ۳ ماهه دوم بارداری این علل عبارتند از :

(۱) افزایش شدید فشار خون مادر

(۲) مرض قند کنترل نشده مادر و سایر اختلالات هورمونی (کم کاری تیروئید)

(۳) مشکلات سیستم ایمنی و بیماری های خود ایمنی

(۴) وجود استعداد لخته شدن خون

(۵) مشکلات رحمی یا گردن رحم

(۶) عفونت هایی مانند هرپس دستگاه تناسلی مادر

سقط در نگاه پزشک :

اگر شما به دلیل خونریزی از واژن به پزشکتان مراجعه کنید، پزشک ابتدا یک معاینه لگنی انجام می دهد که ببیند آیا دهانه رحم باز شده است یا نه احتمالاً یک سنوگرافی جهت بررسی وضعیت حاملگی شما انجام خواهد داد. بدین ترتیب او می تواند از وجود جنین و ضربان قلب او مطمئن شود و این که آیا جنین طبق جدول، رشد کافی داشته است یا نه.

انواع سقط :

(۱) تهدید به سقط

زمانی که شما خونریزی دارید اما دهانه رحم هنوز باز نشده است، شما تهدید به سقط شده اید. این بدین معنی نیست که حتماً شما جنین را سقط خواهید کرد، اغلب این نوع حاملگی ها بدون مشکلات بیشتری ادامه می یابد.

(۲) سقط اجتناب ناپذیر

وقتی شما خونریزی دارید و رحم شما منقبض شده و دهانه اش باز شده است، یک سقط اجتناب ناپذیر در حال روی دادن است. در این حالت نمی توان جلوی سقط را گرفت .

(۳) سقط کامل

اگر شما سقط جنین کرده اید و هیچ چیزی از بافت حاملگی در رحم شما باقی نمانده، در این حالت سقط کامل بوده است که معمولاً سقط های قبل از هفته ۱۲ ام کامل هستند.

(۴) سقط ناقص

اگر شما اغلب بافت حاملگی را دفع کرده اید اما هنوز مقداری از آن در رحم باقی مانده است، شما یک سقط ناقص داشته اید.

(۵) سقط فراموش شده

پزشکتان در حالتی این اصطلاح را استفاده می کند که سنوگرافی، جنین را مرده نشان دهد یا جنین اصلاً تشکیل نشده باشد و مادر هیچ گونه علائم سکیل نداشته باشد. معمولاً در این موارد هیچ گونه اقدام درمانی بجز حمایت های روحی لازم نیست. البته اگر شما خونریزی شدید، انقباضات شدید و دردناک

