

سقط غیر قابل اجتناب

بیمار آبریزش داشته و دهانه رحم باز میشود. بنابراین سقط غیر قابل اجتناب است. در صورتی که خونریزی و درد از شکایات اصلی میباشد. توجه به استراحت مطلق و بررسی از نظر نشت مایع، خونریزی، درد و تب ضروری است و اگر این علائم مشاهده نشود همچنان با منع فعالیت جنسی و ادامه فعالیت‌های روزانه بی ضرر است اما در صورت ادامه درد و خونریزی یا تب سقط اجتناب ناپذیر بوده و راهکار اصلی تخلیه محصولات حاملگی از طریق کورتاژ و بررسی محصولات است.

سقط عادی

بیشتر از سه سقط جنین یا بیشتر به شکل خودبخودی، سقط عادی نامیده میشود. اگر زن بارداری با سابقه سقط عادی دچار خونریزی شود، اقدامات احتیاطی مثل استراحت در بستر و اقدامات درمانی مثل تجویز پروژسترون برای حفظ و ادامه حاملگی انجام میشود. پرهیز از مقاربت، مصرف غذای سبک و اجتناب از زور زدن هنگام دفع توصیه میشود.

سقط ناقص

دهانه رحم کاملاً باز بوده و خونریزی زیاد و درد های انقباضی در زیر شکم وجود دارد در این حالت مقداری از محصولات حاملگی دفع شده اما چون مقدار زیادی محصولات در رحم باقی میماند سقط ناقص است. راهکار اصلی کورتاژ و بررسی پاتولوژی محصولات بارداری است

سقط کامل

به دنبال خونریزی قبلی که رخ داده محصولات حاملگی به طور کامل خارج شده است.

سقط فراموش شده

جنین مرده است ولی مدتی در رحم باقی مانده و هنوز دفع نشده است در این حالت علائم حاملگی نیز ناپدید شده اند.

خانمهای باردار باید دقت کنند در صورت داشتن لکه بینی در ماههای اول، تا آخر بارداری به مسافرت نروند.
لکه بینی در ماههای اول نشانه تهدید به سقط و در ماههای آخر نشانه زایمان زود رس میباشد.

مواردیکه بعد از سقط بایدبه خاطر بسپاریم

- ✓ رژیم غذایی متعادل با مصرف تمامی گروههای غذایی شامل پروتئین و فیبر و سبزیجات و لبنیات و ماهی رعایت شود.
- ✓ مصرف قرص کلسیم و اسید فولیک در نظر گرفته شود.

- ✓ از یک روش مطمئن جهت جلوگیری از حاملگی استفاده کنید.
- ✓ حاملگی برای دو تا سه ماه بعد از سقط به باید به تعویق بیافتاد.
- ✓ ورزش ساده مثل پیاده وری ۲۰ دقیقه در روز پیشنهاد میشود.
- ✓ مراجعه مجدد جهت معاینه توسط پزشک معالج
- ✓ تزریق آمپول رگام ظرف ۷۲ ساعت در افراد RH منفی در صورتیکه همسر RH مثبت باشد، انجام گیرد.
- ✓ از پد بهداشتی برای کنترل خونریزی استفاده گردد.
- ✓ دوش گرفتن مانعی ندارد
- ✓ در ۲۴ ساعت اول بعد از سقط از فعالیت شدید باید اجتناب کنید.
- ✓ درد شکمی بعد از سقط معمول است از ضد درد ساده یا کدیین دار میتوان استفاده کنید.
- ✓ داروهای تجویزی پزشک را در منزل استفاده کنید.
- ✓ مراجعه مجدد جهت ویزیت ۲ تا ۳ هفته بعد داشته باشید.
- ✓ در صورت داشتن تب، خونریزی بیش از حد معمول، بیحالی و هرمشکل دیگر در هر ساعت از شبانه روز به بیمارستان مراجعه کنید.

Ice.Behdasht.gov.ir : آدرس سایت آوای سلامت

arums.ac.ir/alavi/fa : آدرس سایت مرکز علوی

شماره تماس مرکز علوی : ۰۴۵-۳۳۲۴۸۸۸۸

مددجوی گرامی این پمفلت جهت ارتقای سلامت شما تدوین شده است بعد از مطالعه آن در صورت داشتن هرگونه سوالی با پزشک و یا پرستار خود در میان بگذارید.

این پمفلت را میتوانید از سایت بیمارستان علوی قسمت پمفلتها دانلود کنید.



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

مرکز آموزشی درمانی علوی

خود مراقبتی در سقط جنین

تهیه کننده: ناهید پناهی

(سوپر وایزر آموزش سلامت)

زیر نظر: دکتر فرضی پور

(متخصص زنان و زایمان)

تایید کننده: کارگروه آموزش بیمار

مرکز آموزشی درمانی علوی

منابع: بیماریهای زنان (دکتر قره خانی و دکتر ساداتیان)

دستنامه مامایی و زنان (دکتر ابطحی و دکتر بیراندوندی)

بازنگری (۲): ۱۴۰۱

چاپ سوم

سقط

دفع محصولات حاملگی قبل از هفته ۲۰ سقط نامیده میشود. خونریزی واژینال و درد تقریبا از علایم سقط بوده و همیشه وجود دارد. علت اغلب سقطها در سه ماهه اول اختلالات کروموزومی میباشد.

عوامل موثر در سقط های جنینی را به دو گروه عوامل جنینی و مادری تقسیم میشود.

از علل مادری میتوان به عفونتهای و سبب و بیماریهای طبی و نقایص رحمی مادر اشاره کرد.

انواع سقط جنین

سقط خودبخودی

این حالت بعد از مرگ جنین در داخل رحم که معمولا به علت ناهنجاریهای جنینی است اتفاق می افتد. تمامی بافتهای خارج شده از رحم بعد از سقط خود بخودی برای آزمایش نگه داشته میشوند.

بعضی عوامل سقط عبارتند از: بعضی عفونتها در مادر مانند

عفونت دستگاه تناسلی، سوء تغذیه مادر، استعمال

دخانیات، دیابت کنترل نشده، داشتن دستگاه داخل رحمی در

زمان بارداری، خوردن ضربه به شکم، نقصهایی در ساختمان

رحم، برخورد با اشعه ایکس، بارداری با فاصله کمتر از سه ماه از

زایمان قبلی، نارسایی سرویکس و...

اغلب در نارسایی سرویکس از طریق جراحی با تقویت سرویکس

ضعیف توسط انواعی از بخیه سر کلاژ صورت میگردد.

و در حدود ۲ یا ۳ هفته قبل از وقت زایمان بخیه ها باز میشوند.

تهدید به سقط

در صورتی که زن حامله دچار خونریزی و درد و انقباض های رحمی شود، دچار حالت تهدید به سقط میشود. یعنی احتمال وقوع سقط به دنبال آن وجود دارد اگر فقط قسمتی از بافت های جنین خارج شود سقط ناقص نامیده میشود. معمولا برای تخلیه بافت های باقی مانده از روش کورتاژ استفاده میشود. در وضعیت تهدید به سقط میتوان با استراحت و درمان های دارویی تا حدودی از وقوع سقط جلوگیری کرد، در غیر این صورت وقوع سقط غیر قابل اجتناب است.

سقط عمدی

سقط جنین عمدی به معنای ختم حاملگی با دارو یا عمل جراحی قبل از زمانی است که جنین بتواند زنده بماند. که دو نوع میباشد

الف) سقط درمانی

در صورت ختم بارداری به دلیل جلوگیری از وارد شدن آسیب جدی یا دائمی به مادر از طریق دارویی یا جراحی قبل از اینکه قابلیت حیات جنین احراز گردد، سقط درمانی محسوب میگردد.

ب) سقط غیر قانونی:

در واقع توسط افراد غیر مسئول و با استفاده از امکانات غیر قانونی صورت میگردد که مورد تایید قانون کشور نیست. این گونه سقط های غیر قانونی اغلب با خونریزی شدید، عفونت، شوک عفونی و... همراه هستند. غالبا سقط عفونی، خونریزی یا پارگی رحم به دنبال سقط های غیر قانونی و جنایی رخ میدهد.