

سقط جنین



کد محتوا: ۴۵

تهیه و تنظیم :

کارگروه آموزش به بیمار

بازنگری ۱۴۰۳

شماره تلفن واحد آموزش به بیمار:

۰۵۶ ۳۷۲۲۳۰ - داخلی ۲۰۳

<https://beheshtih.mrgums.ac.ir>

اقدامات پس از عمل: ناشتا بودن و استراحت مطلق تا هوشیاری کامل .
تزریق آمپول روگام: در صورتی که گروه خونی بیمار منفی است و در صورت که گروه خونی همسر مثبت باشد باید پس از مشورت با پزشک آمپول روگام تزریق شود.

توصیه های پس از ترخیص

- ❑ بعد از سقط دو تا سه هفته برای برقراری رابطه جنسی صبر کنید.
- ❑ دوش گرفتن منعی ندارد.
- ❑ نسخه های دارویی طبق دستور پزشک مصرف شود.
- ❑ پس از گذشت دو یا سه دوره از قاعدگی بعد از سقط تحت نظر پزشک میتوانید اقدام به بارداری کنید.
- ❑ مراجعه در صورت خونریزی بیش از پرپود



در سقط عفونی که اغلب بعد از سقط ناقص یا دست کاری رحم تحت شرایط غیر بهداشتی رخ می دهد ، علاوه بر درد و خونریزی بسیار شدید ، تب و ترشح بدبو نیز وجود دارد و ممکن است علائم شوک عفونی نیز بروز کند.

اقدامات درمانی :

مراجعه به پزشک : در صورت وجود هر گونه خونریزی واژینال در دوران بارداری فوراً زن باردار را نزد پزشک ببرید.

نگه داشتن بافت : در موارد از دست دادن بخش کوچکی از بافت جنین توصیه می شود بافت را نگه دارید چون در تشخیص علت سقط به پزشک کمک می کند.

انجام سونوگرافی : جهت تشخیص بقایای حاملگی انجام می شود.

کورتاژ : در صورت باقی ماندن بقایای حاملگی انجام می شود.



سقط جنین

تعریف:

سقط جنین به از دست دادن جنین تا قبل از هفته ۲۰ حاملگی اطلاق می شود.

انواع سقط جنین

۱) سقط خودبخودی

زمانی که سقط بدون استفاده از راه های دارویی یا مکانیکی برای تخلیه رحم صورت می گیرد به آن سقط خودبخودی می گویند. در این حالت پس از مرگ جنین در داخل رحم خونریزی در داخل بافت رحم اتفاق می افتد و تخم از دیواره رحم جدا می شود و انقباضات رحم را تحریک کرده که در نهایت منجر به دفع محصولات حاملگی می شود.

۲) سقط عمدی:

سقط جنین عمدی به معنای ختم حاملگی با دارو یا عمل جراحی قبل از زمانی است که جنین بتواند زنده متولد شود این سقط به دو دسته تقسیم می شود.

انواع سقط عمدی:

سقط غیر قانونی :

در واقع سقط جنین هایی است که توسط پزشکان غیر مسئول و افراد غیر پزشک و با استفاده از امکانات غیر قانونی انجام می گیرد و اغلب با خونریزی شدید ، عفونت و نارسایی حاد کلیه همراه هستند .

سقط درمانی :

به منظور حفظ سلامت مادر انجام می شود.

۳) تهدید به سقط :

- مقدار خونریزی رحمی و درد شکمی بسیار کم ، و جنین زنده علائم بارداری پابرجا و حاملگی ممکن است ادامه یابد ولی در ۵۰٪ موارد احتمال سقط وجود دارد.

۴) سقط غیر قابل اجتناب:

- بیمار آبریزش داشته و دهانه رحم باز می شود ، بنابراین سقط جنین غیر قابل اجتناب است.

۵) سقط فراموش شده:

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

۶) سقط ناقص:

- دهانه رحم کاملاً باز بوده و خونریزی زیاد و دردهای انقباضی در زیر شکم وجود دارد در این حالت مقداری از محصولات حاملگی دفع شده اما چون مقدار زیادی از این محصولات در رحم باقی می ماند سقط ناقص است.

۷) سقط کامل:

- به دنبال خونریزی قبلی که رخ داده است محتویات رحم به طور کامل خارج شده است.

۸) سقط مکرر یا عادت:

- بیشتر از سه سقط جنین پشت سر هم را که احتمالاً در اثر یک علت مشترک رخ داده است.

اولین نشانه های سقط

- ✓ سقط جنین در میان برخی از زنان بدون نشانه های اولیه است.
- اما علائم زیر ممکن است در برخی دیگر از آنها دیده شود.
- ✓ خونریزی مهبلی قهوه ای رنگ ، البته گاهی قرمز یا صورتی است.
- ✓ دردهایی در کمر و زیر شکم
- ✓ گرفتگی عضلات شکم
- ✓ کاهش حساسیت سینه ها
- ✓ تهوع و سرگیجه