

توضیح سقط جنین :

سقط جنین شایع ترین عارضه در سه ماهه اول بارداری است که اغلب موجب استرس روحی شدید در زوج ها می شود . در واقع به از دست رفتن زود هنگام حاملگی به صورت خود به خودی یا عمدی قبل از هفته ۲۰ حاملگی یا وزن جنین کم تر از ۵۰۰ گرم، سقط جنین گفته می شود . سقط جنین یکی از اورژانس های مامایی و زنان است که مادر بایستی خود را سریعاً به بیمارستان برساند .

علت های سقط جنین :

علل جنینی : شامل اختلال در تکامل تخم می باشد. مانند تشکیل تخم پوچ و یا اختلال ژنتیکی تخم .

علل مادری : بعضی از بیماری های مادر مانند سل، کمبود ید، برخی بیماری های تیروئید، دیابت کنترل نشده، مصرف سیگار و الکل توسط مادر، تماس با اشعه در سه ماهه اول بارداری، بارداری همزمان با دستگاه IUD، چسبندگی های رحم، ضربه به شکم، فیبروم های رحمی و...

علل پدری : مانند اختلال ژنتیکی اسپرم

انواع سقط جنین :

تهدید به سقط : تقریباً ۱/۴ زنان باردار در اوایل حاملگی دچار خونریزی می شوند که ممکن است چند روز یا چند هفته طول بکشد که این خونریزی همراه با دردهای شکمی می باشد . حدود نیمی از این خونریزی ها به ختم بارداری می انجامد. در این موارد توصیه به استراحت در بستر و انجام سونوگرافی می شود

سقط فراموش شده : این نوع سقط را سونوگرافی واژینال تایید می کند، که در این شرایط فقدان فعالیت قلب جنین در سونوگرافی دیده می شود.

سقط اجتناب ناپذیر : در این نوع سقط پارگی پرده های جنین همراه با باز شدن قابل توجه دهانه رحم دیده می شود. با خونریزی های متوسط تا شدید همراه است. در این موارد در صورت عدم تخلیه کامل محتویات رحم، کورتاژ انجام می شود.

سقط کامل : در این نوع سقط ، بقایای حاملگی به صورت کامل خارج شده و خونریزی کاهش می یابد یا قطع می شود . جهت تایید دفع کامل بایستی سونوگرافی انجام شود .

سقط ناقص : در این نوع سقط ، جفت و جنین به صورت ناقص دفع شده که جهت تخلیه کامل معمولاً کورتاژ انجام می شود .

ادامه انواع سقط جنین :

سقط راجعه : به از دست رفتن سه یا بیش از سه سقط متوالی گفته می شود که باعث بروز استرس روانی شدید در مادر می شود. این دسته افراد باید تحت نظر متخصص زنان اقدام به بارداری نمایند.

سقط عفونی : این نوع سقط بیشتر در مورد سقط هایی که به صورت غیر قانونی و در مراکز غیر قانونی همراه با دستکاری رحم به روش تهاجمی و غیر استریل ، مانند میل زدن و سایر روش ها انجام می شود ، دیده می شود . عارضه ی اصلی این نوع سقط ها به خطر افتادن جان مادر و افزایش عوارض در مادر است .





دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی سقط جنین

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: ویلیامز



آموزش بیشتر در



ادامه نکات مراقبتی بعد از سقط جنین:

- ✓ در صورت داشتن دل درد، تب، تهوع، استفراغ، ترشحات بدبو و عفونی، ضعف و سرگیجه سریعا به پزشک خود مراجعه نمایید
- ✓ اگر مادری دارای گروه خون منفی باشد و همسرش گروه خون مثبت داشته باشد، در صورت بروز سقط و خونریزی و یا لکه بینی، مادر حتما بایستی جهت تعیین نیاز به تزریق آمپول رگام به پزشک متخصص زنان مراجعه نماید
- ✓ به مدت ۱۰ الی ۱۴ روز از استحمام داخل واژن، شنا کردن و رابطه جنسی پرهیز نمایید
- ✓ در مورد خانم هایی که تمایل به بارداری مجدد دارند، معمولا نیازی نیست که بارداری خود را به تعویق بیندازند، اما در هر صورت قبل از اقدام، باید به متخصص زنان مراجعه نمایند
- ✓ داروهایی که توسط پزشک برای شما تجویز می شود را حتما مصرف نمایید

نکات مراقبتی بعد از سقط جنین:

- پس از این که فرد در بیمارستان بستری می شود، اقدامات پس از سقط جنین توسط پزشک متخصص زنان و کارشناسان مامایی برای مددجو انجام می گیرد.
- ✓ به مدت ۳ ساعت پس از سقط جنین چیزی میل نکنید و بعد از این که پزشک دستور داد، ابتدا با مایعات و سپس مواد غذایی دیگر، خوردن را آغاز کنید. نیازی به پرهیز غذایی نمی باشد
- ✓ در صورت نداشتن سرگیجه و خونریزی شدید می توانید حرکت کنید و از تخت خود پایین بیایید
- ✓ در روز سقط استراحت در بستر و اجتناب از فعالیت های شدید توصیه می شود و پس از آن برگشت به فعالیت های معمول زندگی مشکلی ندارد
- ✓ تا یک ماه از بلند کردن اجسام سنگین و انجام فعالیت های شدید پرهیز کنید
- ✓ در صورتی که خونریزی تا حدود ۱۰ روز در حد قاعدگی باشد، طبیعی است. در صورتی که خونریزی بیشتر یا طولانی تر باشد، سریعا به پزشک خود مراجعه نمایید