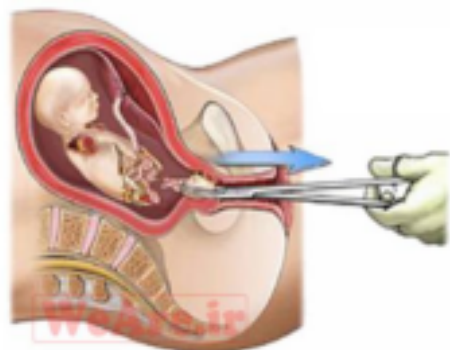


سقط جنین



بیمارستان شاه شہرستان سمرقند



سقط جنین عمدی (ختم بارداری):

باردارو یا عمل جراحی قبل از زمانی است که جنین بتواند زنده متولد شود.

این سقط به دو دسته تقسیم می شود:

الف- سقط درمانی

ب- سقط غیر قانونی

سقط درمانی یکی از انواع سقط جنین عمدی بوده که به منظور حفظ سلامت مادر درمورد ذیل انجام می شود:

- زمانی که ادامه حاملگی زندگی مادر را به مخاطره می اندازد یا شدیداً به سلامت او صدمه وارد می کند.

- زمانی که ادامه حاملگی منجر به تولد نوزادی باناهنجاری فیزیکی شدید یا کند ذهنی می گردد.

سقط غیر قانونی: در واقع سقط جنین هایی است که توسط پزشکان غیر مسئول یا افراد غیر پزشک و با استفاده از

امکانات غیر قانونی صورت می گیرد و اکثراً توسط شخصی انجام می گیرد که مورد تایید قانون کشور نمی باشد. این

گونه سقط های غیر قانونی اغلب با خونریزی شدید-

عفونت- شوک عفونی و نارسایی حادیکه همراه است

و در اکثر موارد منجر به مرگ می شود.

نکته: شایعترین علامت و نشانه سقط جنین وجود خونریزی واژینال است.

خونریزی واژینال در زنان باردار در اوایل حاملگی ۴ علت شناخته شده دارد:

۱- بچه خوره یا مول

۲- حاملگی خارج از رحم

۳- سقط جنین

۴- ضایعه بافت دهانه رحم

برای زن باردار که دچار علائم سقط جنین شده چه کاری می توان کرد؟

✚ در صورت وجود هرگونه خونریزی واژینال در دوران بارداری فوراً به پزشک مراجعه کند.

✚ در صورت وجود لکه بینی بدون درد با پزشک وی مشورت کنید.

✚ در صورت توصیه پزشک به استراحت در منزل به افزایش میزان خونریزی یا ادامه خونریزی پس از

استراحت زن باردار را به بیمارستان ببرید

✚ در صورتیکه گروه خون مادر منفی است بایستی پس از سقط جهت تزریق رگام با پزشک مشورت

کنید.

"با آرزوی سلامتی برای شما"

سقط جنین:

حاملگی موفق به بارداری ای اطلاق می شود که طی آن جنین رشد و تکامل خود را پیدا کرده و در ضمن حفظ سلامت مادر منجر به تولد نوزادی سالم شود.

سقط جنین شایعترین عارضه حاملگی در سه ماهه اول حاملگی می باشد که موجب استرس روحی شدید در زوجهای مشتاق فرزند می شود. سقط جنین یعنی به مقصد نرسیدن حاملگی و در واقع یکی از فوریتهای زنان و مامایی می باشد.

عوارض جدی سقط جنین شامل خونریزی - عفونت - شوک باکتریال می باشند. هم جنین خطر مرگ و میر مادر به دنبال سقط جنین در حاملگی بعدی آنها حدود ۲۰٪ است.

عوامل ایجاد کننده سقط جنین در زنان به دو دسته عمده

تقسیم می شود:

۱- عوامل جنین شامل:

الف- نمو غیر طبیعی تخم که در ۴۰٪ مولد اختلال رشد منجر به سقط جنین خودبخود می شود.

ب- ناهنجاریهای ارثی و ژنتیکی جنین

۲- عوامل مربوط به مادر:

الف- بیماریهای عفونی مادر: سرخجه- تب مالت و عفونتهای مقاربتی

ب- بیماریهای مزمن ناتوان کننده در مادر: سل- سرطان- افزایش فشار خون و بیماری کلیوی

ج- بیماریهای غدد: کم کاری تیروئید- دیابت

د- مصرف دارو و عوامل محیطی : سیگار- الکل- داروهای ضد بارداری و عدم محیطی نظیر سرب- آرسنیک

ه- عدم پذیرش ایمنی بدن: جنین از لحاظ ژنتیک یک عامل خارجی برای مادر است و بدن مادر بر علیه آن آنتی بادی ساخته و جنین را دفع می نماید.

و- ناهنجاریهای رحمی: رحم دوشاخ- فیبروم یا چسبندگی رحم

ز- نارسایی دهانه رحم: باز بودن بیش از حد دهانه رحم

نکته: سقط جنین در زنان باردار زیر ۲۰ سال و بالای

۴۰ سال بیشتر است

انواع سقط جنین:

زمانیکه سقط خودبخود بدون استفاده از راههای دارویی یا مکانیکی تخلیه رحم صورت می گیرد به آن سقط خود بخودی اطلاق می شود.

سقط خودبخودی به موارد زیر تقسیم بندی می شود:

۱- سقط فراموش شده

۲- سقط کامل

۳- سقط ناقص

۴- سقط غیر قابل اجتناب

۵- تهدید به سقط در سقط مکرر

سقط فراموش شده : جنین مرده و برای مدتی حتی

ماهها در رحم باقی مانده و هنوز دفع نشده است

سقط کامل: بدنبال خونریزی قبلی که رخ داده محتویات رحم بطور کامل خارج شده است.

سقط ناقص: دهانه رحم کاملا باز بوده و خونریزی زیاد

و دردهای انقباضی در زیر شکم وجود دارد در این حالت

مقداری از محصولات دفع شده و تعداد زیادی از این

محصولات در رحم باقی است

سقط غیر قابل اجتناب: بیمار داشته و دهانه رحم باز می شود

تهدید به سقط: تعداد خونریزی زنانه و درد شکمی بسیار کم، علائم بارداری یا برجا و حاملگی ممکن است ادامه یابد

سقط مکرر یا عاداتی: بیشتر از سه جنین پشت سر هم را

که احتمالا در اثر یک علت مشترک رخ داده شده مکرر

گویند.