

بیمارستان امام خمینی (ره) آباد

سقط جنین

تعریف سقط



در صورتی مادر باردار قبل از هفته 20 بارداری در اثر ضربه و یا بطور خودبخودی دچار لکه بینی و خونریزی شود . اصطلاح تهدید به سقط تعریف می شود و فرد در معرض خطر سقط قرار می گیرد .

سقط ها به دو گروه تقسیم می شوند سقط ناقص و سقط کامل

سقط کامل : در صورتی که محتویات بارداری به طور کامل و خودبخود خارج شود سقط کامل نامیده می شود

سقط ناقص : در صورتی که محتویات بارداری به طور کامل خارج نشود سقط ناقص نامیده می شود و جهت خروج محتویات باقی مانده در غالب موارد نیاز به عمل کورتاژ می باشد .

مراقبت های که مادر باردار جهت جلوگیری از تهدید به سقط باید انجام دهد :

- داشتن دوره های استراحت به میزان کافی
- امتناع از مسافرت (نرفتن به مسافرت
- نداشتن نزدیکی (به خصوص در سه ماه اول و ماه اخر بارداری)
- مادران بارداری که جفت سرراهی دارند بیشتر در معرض خطر سقط می باشند و مراقبت های آنان شامل داشتن دوره های استراحت ، خودداری از کارهای سنگین، خودداری از بالا و پایین رفتن از پله، خودداری از مسافرت، خودداری از پیاده رویی زیاد و شاید در مواردی لازم باشد که بیمار کاملا در بستر استراحت مطلق داشته باشد.

تشخیص: تشخیص سقط از طریق معاینه داخلی و سونوگرافی صورت می گیرد .

درمان : در صورتی که محتویات بارداری و بافتهای مرده به طور کامل خارج نشده و سقط ناقص باشد جهت درمان بنا به صلاح دید پزشک متخصص زنان و زایمان در صورت نداشتن مشکل از داروهای القاء سقط و یا روش های دیگر جهت آماده نمودن دهانه رحم و خروج محتویات استفاده نموده و شروع اثر داروی القاء سقط در افراد مختلف متفاوت می باشد و در مواردی دیده شده که دو یا سه روز طول کشیده تا به دارو جواب دهند و یا در مواردی اصلا جواب نداده و بنا به صلاح دید پزشک اقدام لازم صورت می گیرد .

عوارض قرص های القاء سقط :

- تهوع
- استفراغ
- دل پیچه
- اسهال
- تب و لرز
- ایجاد درد و خونریزی

غالب موارد این عوارض برای بیمار ایجاد شده که نگران کننده نیست مگر در مواقعی که بیمار دچار تنگی نفس شده و افزایش ضربان قلب که در این مواقع باید سریعا به مامای مسئول خود اطلاع دهد.

نکته :

خانم های بارداری که دچار سقط شده جهت تکمیل روند درمان و بهبود سلامتی، بهتر است تا سه ماه پس از سقط از باردار شدن مجدد خودداری نمایند .

نحوه عمل کورتاژ :

جهت خروج محتویات باقی مانده و بافتهای مرده پس از اینکه دهانه رحم با داروهای القاء سقط آمادگی جهت انجام عمل کورتاژ را پیدا نمود تحت عمل بیهوشی عمومی توسط متخصص زنان و زایمان کورتاژ انجام می شود و محتویات رحم تخلیه می شود..



منبع: کتاب ویلیامز 2018

تهیه کننده : مهناز عزیزی کارشناس ارشد مامایی

تایید کننده: دکتر زینب رضایی مجد متخصص و جراح زنان و نازایی

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام خمینی (ره) 1403