



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی



مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

سقط

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح بیماری:

به ختم زودرس بارداری قبل از هفته بیستم حاملگی «سقط» گفته می شود.

انواع مختلف سقط:

تهدید به سقط: در موارد تهدید به سقط مقدار خونریزی زنانه و درد شکمی بسیار کم، علائم بارداری پابرجا و حاملگی ممکن است ادامه یابد.

سقط غیرقابل اجتناب: در سقط غیرقابل اجتناب، بیمار آبریزش داشته و دهانه رحم باز می شود؛ بنابراین سقط جنین غیرقابل اجتناب است.

سقط ناقص: در سقط جنین 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.

سقط کامل: در سقط کامل به دنبال خونریزی قبلی که رخ داده است محتویات رحم به طور کامل خارج شده است

سقط فراموش شده: در سقط فراموش شده جنین مرده است ولی برای مدتی (حتی ماه ها) در رحم باقی مانده و هنوز دفع نشده است در این حالت علایم حاملگی نیز ناپدید شده اند.

سقط مکرر: بیشتر از سه سقط جنین پشت سر هم را که احتمالاً در اثر یک علت مشترک رخ داده سقط مکرر گویند.

علائم:

به دنبال سقط علائم زیر در فرد بروز می نماید:

انقباضات رحمی

خونریزی مهیبی خفیف تا شدید

علل شایع:

علل مربوط به مادر:

اختلالات رحمی که مانع رشد طبیعی تخم بارور شده در رحم می گردند.

اختلالات رحمی که باعث جداشدگی جنین و جفت از رحم می گردند.

عفونت ها، به خصوص عفونت های ویروسی مانند (سرخچه یا آنفلوآنزا)

علل مربوط به جنین:

رشد ناقص جنین

مشکلات ارثی و ژنتیکی



عوامل خطر:

- سابقه طی بیماری‌هایی مانند دیابت شیرین، کم کاری تیروئید و فشار خون بالا
- استرس
- استعمال دخانیات
- سوء تغذیه

عوارض احتمالی:

- به دنبال سقط عوارض زیر ممکن است در فرد بروز نماید:
- عفونت رحم با علائم تب، لرز و درد
- سقط ناقص که در آن قسمتی از جفت یا بافت‌های جنین در رحم باقی مانده است یا فراموش شده که در آن جنین مرده داخل رحم باقی مانده است.

تشخیص و درمان:

- جهت تشخیص و درمان سقط پزشک اقدامات زیر را انجام می‌دهد:
- پزشک پس از شرح حال و معاینه ممکن است برای تشخیص، سونوگرافی و آزمایش‌های خون توصیه نماید.
- در مورد تهدید به سقط، دستورات پزشک را دنبال کنید. استراحت در بستر اغلب برای پایدار نگه داشتن بارداری کافی خواهد بود. در صورت خونریزی شدید بستری در بیمارستان لازم است.
- اگر نتوان با مراقبت‌ها از سقط جلوگیری کرد، پزشک نسبت به مداخلات جراحی اقدام می‌کند.

فعالیت:

- در زمان بروز سقط موارد زیر را در فعالیت خود مد نظر قرار دهید:
- با پزشک مشورت کنید.
- از بلند کردن اجسام سنگین و ایستادن طولانی تا مدت 6 هفته بعد از عمل خودداری کنید.

رژیم غذایی و تغذیه:

- در زمان بروز سقط رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم نمائید:
- از مصرف غذاهای نفاخ اجتناب کنید و جهت جلوگیری از یبوست رژیم غذایی پرفیبر (میوه و سبزیجات) و مایعات مصرف کنید.

داروها:

- مسکن جهت تسکین درد
- آنتی بیوتیک برای مقابله با عفونت
- تزریق خون برای موارد خونریزی شدید
- برای خانم‌ها دارای گروه خونی Rh منفی ممکن است آمپول روگام تجویز شود.
- در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟
- تا دو هفته بعد از عمل باید تحت نظر باشید و در صورت بروز عوارض احتمالی مانند تب، لرز، خونریزی شدید و درد به پزشک مراجعه کنید.

