



شرح بیماری:

- به ختم زودرس بارداری قبل از هفته بیستم حاملگی «سقط» گفته می‌شود.

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 می‌شود؛ 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 می‌ماند 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 ماه‌ها) در رحم باقی مانده و هنوز دفع نشده است در این حالت علایم حاملگی نیز ناپدید شده‌اند.

- 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 می‌نماید:

- انقباضات رحمی

- خونریزی مهیبی خفیف تا شدید

علل شایع:

علل مربوط به مادر:

- اختلالات رحمی که مانع رشد طبیعی تخم بارور شده در رحم می‌گردند.

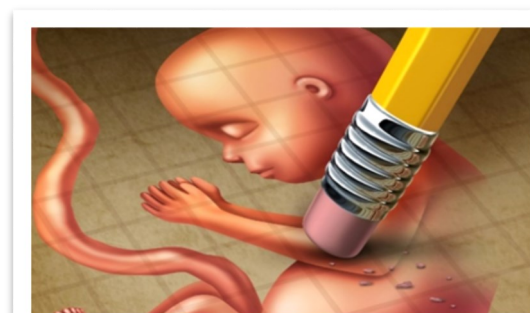
- اختلالات رحمی که باعث جداشدگی جنین و جفت از رحم می‌گردند.

- عفونت‌ها، به خصوص عفونت‌های ویروسی مانند (سرخچه یا آنفلوآنزا)

علل مربوط به جنین:

- رشد ناقص جنین

- مشکلات ارثی و ژنتیکی



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

سقط

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic

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.

