

تعریف سقط

خاتمه بارداری به هر طریق و وسیله ای قبل از رسیدن جنین به مرحله قابل حیات را سقط گویند(خاتمه بارداری قبل از 20هفتگی یا وضع حمل جنین زیر 500گرم را سقط گویند).

علل:

علل ایجاد سقط به دو دسته: (1) علل مربوط به جنین (2) علل مربوط به مادر تقسیم میشود .

علل جنینی: غیر طبیعی بودن سلول های زایشی، اختلالات کروموزومی، جایگزینی نامناسب محصول لقاح، اختلال در نمو جفت یا رویان.

علل مربوط به مادر: بعضی از عفونت ها، بیماری های غدد (کم کاری تیرویدی، دیابت...)، ناهنجاری های رحمی، نارسایی دهانه رحم، سیگار کشیدن، مصرف قهوه، داروها و سموم محیطی مثل سرب و... .

انواع سقط

سقط خودبه خودی

1) تهدید به سقط

خونریزی واژینال طی نیمه اول بارداری بروز میکند، درد پایین شکم و کمردرد همراه خونریزی ممکن است وجود داشته باشد یا نداشته باشد، یک چهارم تا یک پنجم زنان باردار در اوایل بارداری دچار لکه بینی (خونریزی) میشوند که نیمی از آن ها منجر به سقط خواهند شد.

2) سقط اجتناب ناپذیر

در 3 ماهه اول بارداری بروز می کند و با درد و خونریزی شدید همراه است. در این حالت دهانه رحم باز شده و احتمال ختم حاملگی بسیار زاد می باشد.

درمان و مراقبت

استراحت لگنی (عدم مقاربت)، جلوگیری از یبوست، عدم انجام کارهای سنگین.

3) سقط ناقص

درد و خونریزی زیاد وجود دارد. دهانه رحم باز است و قسمتی از محصولات حاملگی دفع شده. در این صورت نیاز به بستری و تخلیه محصولات حاملگی و کورتاژ (برداشتن و قطع حاملگی از دیواره رحم به وسیله ساکشن را گویند) در اتاق عمل ضرورت دارد.

در صورت RH منفی مادر، آمپول روگام باید تزریق شود .

4) سقط کامل

خونریزی با دفع کامل محصولات حاملگی وجود دارد. بعد از دفع، مقدار خونریزی کم می شود.

درمان بعد از سقط جنین

درمان بعد از سقط کامل نیاز به سونوگرافی دارد تا از این طریق بقایای احتمالی حاملگی در رحم مشاهده شود، در صورت وجود

بقایای حاملگی، درمان دارویی با میزوپروستول و در صورت عدم پاسخ نیاز هتروسکلویی و خروج بقایا می باشد.

5) سقط فراموش شده

مرگ جنین داخل رحم اتفاق افتاده، دفع محصولات حاملگی اتفاق نیفتاده، علائم بارداری بیمار به تدرج برمی گردد، حالت ضعف و خستگی بیمار برطرف میشود، پستان ها به وضع اول برمی گردند. ممکن است بیمار خونریزی داشته باشد، که تشخیص آن با سونوگرافی است.

سقط راجعه

وقتی است که خانمی 3 سقط متوالی یا بیشتر از 3 سقط غیر متوالی داشته باشد.

علت

مشکلات ژنتیکی در نوزاد، ناهنجاری های جنین و بیماری های عفونی مادر و اختلال انعقادی مادر، بی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

مرکز آموزشی درمانی دکتر علی شریعتی

شهرستان بندرعباس

سقط جنین

کد: 1400/SH /PA/EP/78

شناسنامه آموزشی پمفلت

عنوان: سقط جنین

تهیه کننده: سارا یکه

ناظر کیفی: خانم مریم گلنام

(سوپروایزر آموزش سلامت)

منبع: کتاب بارداری و زایمان

ویلیامز

سال تهیه: 1400



*مراجعه فوری به پزشک در صورت وجود هر گونه خونریزی واژینال در دوران بارداری

*مشورت با پزشک در صورت وجود لکه بینی بدون درد

*در صورت توصیه پزشک به استراحت در منزل به محض افزایش میزان خونریزی یا ادامه خونریزی پس از استراحت، زن باردار به بیمارستان مراجعه کند.

*خانمی که علائم بروز سقط جنین را دارد پس از مراجعه به پزشک بهتر است استراحت نسبی در بستر داشته باشد و با آن‌ها مشاوره انجام شود.

*در صورتی که گروه خون مادر منفی است باید پس از سقط جهت تزریق آمپول روگام با پزشک مشورت شده و اقدام لازم انجام شود. همچنین در مورد گروه خون منفی مادر در طول بارداری به دنبال خونریزی بایستی آمپول روگام تزریق شود.

ساکشن کورتاژ یا آسپیراسیون انجام میشود. در این روش، دهانه رحم به آرامی باز می شود و محصولات بارداری با یک لوله کوچک مخصوص مکش خارج می شوند. در طول این عمل که 5 تا 15 دقیقه طول می کشد و پس از آن، فرد دچار انقباضات شدید و خونریزی مشابه یک قاعدگی طبیعی خواهد شد برای بی درد کردن فرد در هنگام سقط جراحی، از انواع داروهای بی حسی یا بیهوشی استفاده می کنند. اما اگر سن بارداری بیش از 12 هفته باشد، سقط به شیوه ای به نام (D&E) انجام می شود. در این روش، برای باز شدن دهانه رحم به زمان بیشتری نیاز است و از وسیله ی دیگری نیز همراه با دستگاه مکش استفاده میشود. در روش آسپیراسیون مکشی رحم سریعاً خالی میشود و خونریزی اندک است. احتمال پارگی رحم و خطر عفونت در این روش کم است.

آموزش های لازم به زنان باردار برای تشخیص علائم سقط و اقدام به موقع

کفایتی دهانه رحم، که در صورت بی کفایتی دهانه رحم جراحی سرکلاژ انجام میشود.

سقط قانونی (القا سقط)

خاتمه دادن به بارداری قبل از رسیدن جنین به مرحله قابل حیات در مواقعی که بارداری برای مادر عوارض جانبی داشته باشد. مثل: بیماری قلبی شدید (توسط متخصص قلب و متخصص زنان تایید می شود) یا بیماری در جنین باشد که باعث عسر و حرج مادر شود.

سقط انتخابی (ارادی)

متوقف ساختن حاملگی قبل از قابل حیات بودن جنین بنا به درخواست مادر و نه به دلیل اختلال در سلامت مادر یا جنین که این مورد با قوانین شرعی و قانونی کشور ما منافات دارد.

سقط جراحی

در 12 هفته اول بارداری، سقط جراحی معمولاً به شیوه ای با عنوان