|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بی بی حکیمه |  |  |
| **عنوان: سقط جنین**  **تهیه کننده: بخش پست پارتوم**  **پزشک تایید کننده: دکتر پردیس بخشایی**  **واحد آموزش به بیمار**  **بیمارستان بی بی حکیمه (س**)  Related image | آموزش به بیمار: در صورت بروز هرگونه خونریزی واژینال یا لکه بینی بدون درد در دوران بارداری سریعاً به پزشک مراجعه شود. با توصیه پزشک استراحت نسبی داشته باشد. خودداری از نزدیکی تا قطع خونریزی دوش گرفتن منعي ندارد ، نسخه دارويی طبق دستور پزشك مصرف شود. جلوگیری از بارداری در 2 سیکل بعد از سقط و سپس تحت نظر پزشك اقدام به بارداري كند. در صورتي كه گروه خون بيماري منفي است و گروه خوني همسر وی مثبت باشد بايد پس از مشورت با پزشك آمپول روگام تزريق شود .  منبع:کتاب مروری بر بارداری و زایمان ویلیامز (ترجمه دکتر بهرام قاضی جهانی و روشنک قطبی) | C:\Users\NOavaranco\Desktop\darohaye-setghe-janin-2-520x360.jpg  تصمیم در خصوصی اینکه آیا درمان طبی نیاز است یا خیر بستگی به مرحله حاملگی ،میزان خونریزی ،هرگونه خطری برای سلامتی و انتخاب شخصی هر زن دارد . وقتی حاملگی قبلاً بدون خونریزی متوقف‌شده باشد بدون آنکه فرد متوجه شده باشد یا زمانی که میزان قابل‌توجهی خونریزی وجود دارد. درمان با دارو یا جراحی برای برداشتن بافت باقیمانده لازم می‌شود.به‌هرحال مهم است که زن از نزدیک مورد مراقبت قرار بگیرد تا اطمینان حاصل شود که بافت سقط شده به‌طور کامل دفع شده است چراکه هر تأخیر قابل‌توجهی می‌تواند باعث عفونت شود. درروش درمان طبی از داروهای واژینال ، خوراکی، زیرزبانی استفاده می‌شود. درمان ،جراحی ،نیازمند یک بیهوشی کوتاه‌مدت 5 دقیقه‌ای برای تخلیه رحم است در این شیوه دهانه رحم به‌آرامی باز می‌شود و محصولات بارداری با یک لوله کوچک مخصوص مکش خارج می‌شود. |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **سقط ناقص**: دفع ناكامل محصولات حاملگی قبل از هفته 22 را گویند گاهی جفت و جنین به‌طور کامل در رحم باقی می‌مانند.  **سقط كامل** : خروج همه محصولات حاملگی و افت سریع میزان سرمی HCG.  **سقط فراموش‌شده:** وقتی‌که مرگ جنین در رحم اتفاق افتاده اما محصولات مرده حاملگی در رحم باقی‌مانده باشد.در این حالت تغییرات ناشی از بارداری (آمنوره، تهوع و استفراغ و تغییرات پستان‌ها) به حالت قبل از بارداری برمی‌گردند.  **سقط راجعه :** 3 یا بیش از 3 سقط متوالی در هفته 20 یا زودتر و یا با وزن کمتر از 500 گرم جنین را سقط راجعه گویند.  **سقط القاء شده:** خاتمه دادن به حاملگی با روش‌های طبی و جراحی قبل از اینکه جنین قابلیت حیات پیدا کند.دلایل انجام این نوع سقط اختلال قابل‌توجه آناتومیک،متابولیک یا عقلانی می‌باشد.  **راه درمان سقط:**  اگر سقط کامل شده باشد،دیگر به درمان نیازی نیست . وقتی سقط قبل از هفته 10 حاملگی اتفاق می‌افتد،احتمال بیشتری دارد که کامل شود و رحم کاملاً خالی‌شده و دهانه رحم بسته شود. اگر سقط کامل نشود نیاز به درمان دارد. گرچه در بعضی موارد بهتر است اجازه داده شود که سقط سیر طبیعی خود را طی نماید. | ديابت، فاکتورهای ايمونولوژيك، مصرف موادي مثل سیگار، الكل،كافئین و در معرض اشعه و گازهای بیهوشی بودن، بیماری‌های سیستمیك مزمن، تروماي مستقیم يا غیرمستقیم، انجام اعمال جراحی در طی بارداری.  **انواع سقط خود به خودي:**   * تهديد به سقط * سقط اجتناب‌ناپذیر * سقط ناقص * سقط كامل * سقط فراموش‌شده * سقط راجعه   Related image  **تهديد به سقط**: هرگونه ترشح خونی يا خونريزي از واژن در طی نیمه‌ی اول حاملگی که ممکن است با کمردرد همراه باشد یا نباشد.  **سقط اجتناب‌ناپذیر:** زمانی كه حداقل 2تا از علائم زير وجود داشته باشند. پارگی كیسه آب، باز شدن دهانه رحم، پایدار ماندن درد و خونریزی شدید.در این حالت احتمال ختم حاملگی بسیار زیاد است. | سقط‌جنین ختم حاملگی قبل از هفته 20 حاملگی و یا زمانی که جنین وزن کمتر از 500 گرم را سقط‌جنین می‌گویند.  **سقط‌ها به سه دسته عمده تقسیم می‌شوند:**   * سقط خود به خودي * سقط القاء شده * سقط راجعه   C:\Users\NOavaranco\Desktop\images.jpg  **سقط خود به خودي:** بیش از 80 درصد سقط‌های خودبه‌خودی در 12 هفته اول رخ می‌دهند. فاکتورهای خطر: افزايش تعداد حاملگی، افزايش سن مادر، حاملگی در عرض 9 ماه بعد از تولد يك نوزاد زنده به دنیا آمده، سابقه سقط يا مرده زايی در حاملگی‌های قبلی.  **علل سقط:**   * علل جنینی: 25 درصد کل سقط ها براثر اختلالات کروموزومی است.اختلال تکاملی زیگوت،رویان، جنین و گاهی جفت * علل مادري: عفونت‌ها، اختلال رحمی، اختلالات آندوكرين مثل كمبود پروژسترون، هیپوتیروئیدي و |