

سقط

سقط یعنی ختم خودبخودی یا عمدی حاملگی قبل از رسیدن جنین به قابلیت حیات. که معمولاً اگر قبل از ۲۲ هفته و ۶ روز باشد یا وزن جنین کمتر از ۵۰۰ گرم باشد.



انواع سقط ها:

- ۱- تهدید به سقط: هر گونه ترشح خونی یا خونریزی از واژن.
- ۲- سقط ناکامل: خونریزی به دنبال خروج کامل یا نسبی جفت به طور خودبخودی.
- ۳- سقط کامل: خروج کامل محصولات بارداری به طور خودبخودی.
- ۴- سقط فراموش شده: به صورت محصولات مرده حاملگی که برای روزها و هفته ها در رحم بماند.
- ۵- سقط غیر قابل اجتناب: بصورت پاره شدن زودرس پرده های جنینی.
- ۶- سقط عفونی: که عفونت های وحشتناک و مرگ های مادری مرتبط با سقط های عفونی می باشد.

نکته: بیش از ۸۰ درصد سقط ها در سه ماهه اول اتفاق می افتد.

عوامل خطر

فاکتورهای جنینی: شامل ناهنجاریهای کروموزومی جنین می باشد.

فاکتورهای مادری:

- برخی عفونتها.

- بیماریهای زمینه ای مادر: دیابت-چاقی-بیماری تیروئید-مشکلات انعقادی-بیماریهای التهابی-سرطان و بیماریهای اتوایمیون و ...

- تروما و ضربه به ندرت.

- ناهنجاریهای دستگاه تناسلی مادر.

- نارسایی دهانه رحم.

فاکتورهای رفتاری و اجتماعی: مصرف سیگار-الکل و سایر دخانیات-مصرف بیش از حد کافئین.

فاکتورهای محیطی و شغلی: شامل کار کردن در مکان هایی که سموم شیمیایی دارد.

فاکتورهای پدری: افزایش سن پدر.

علائم و نشانه های بیماری:

❖ ترشح خونی واژن یا خونریزی.

❖ درد زیر شکم.

❖ کرامپ های خفیف.

❖ فشار لگنی.

❖ کمردرد پایدار.

❖ آبریزش از واژن و پارگی کیسه آب.

پیامد حاملگی هایی که تهدید به سقط در آنها وجود

دارد

-جفت سرراهی.

-جداشدن جفت.

-پارگی زودرس پرده ها.

-زایمان زودرس

-محدودیت رشد داخل رحمی

-مرده زایی.

-زایمان سزارین.



شماره سند EL-09-35

تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۳/۰۱

سقط

آموزش به بیمار



تهیه کننده: معصومه بنایان سفید- کارشناس مامایی

تایید کننده: دکتر زهرا قلی بیگی - متخصص زنان

بیمارستان ولایت دامغان

-مصرف بیشتر مایعات.

-افزایش مصرف مواد غذایی سالم و کاهش مصرف فست فودها.

-در محیطی آرام و به دور از استرس غذا بخورید.

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره

تلفن زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: ۰۲۸۳۵۲۲۵۱۲۰ الی ۲۸

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathouse.semums.ac.ir

منابع: ویلیامز بارداری و زایمان

راههای تشخیص:

معاینه بالینی و گرفتن شرح حال دقیق توسط پزشک و
ماما-معاینه واژینال-سونوگرافی.

درمان:

با توجه به نوع سقط، میزان خونریزی، وجود یا فقدان
ضربان قلب جنین و ... درمان بیمار انجام می شود.

نکات آموزش خود مراقبتی به بیماران:

در صورت داشتن خونریزی-آبریزش و درد فوراً به
بیمارستان مراجعه نمایید.

-استراحت داشته باشید .

مصرف بیشتر مایعات و تغذیه سالم.

در صورت تجویز دارو توسط پزشک، سعی کنید دقیق و
منظم داروهای خود را مصرف نمایید.

-عدم مصرف هرگونه دخانیات.

رژیم غذایی

