



بیمارستان مفرح

سقط



کد: PF-ED-16/01

زمان شروع تخمک گذاری :

دو هفته بعد از سقط تخمک گذاری شروع میشود، بنابراین حتماً باید یک روش جلوگیری از بارداری را انتخاب کنید در صورتیکه بیماری خاصی نداشته باشید کلیه روش های جلوگیری بلافاصله بعد از سقط قابل استفاده است. قرص، IUD، کاندوم و ...

پس از پایان خونریزی منعی در برقراری رابطه جنسی وجود ندارد

در صورت درد زیر شکم، تب، ترشحات عفونی بدبو، تهوع و استفراغ و سرگیجه به پزشک مراجعه کنید.
اقدام به بارداری بعدی : در صورت تمایل به بارداری حتماً ۳ تا ۴ ماه بعد از سقط اقدام کنید و با پزشک خود مشاوره کنید.

آنچه بعد از سقط باید بدانید :

رژیم غذایی : به مدت ۲ ساعت بعد از سقط چیزی میل نکنید پس از ۲ ساعت مایعات شروع شود. هیچ نوع پرهیز غذایی وجود ندارد.

شروع حرکت : بعد از سقط میتوانید در صورت نداشتن سرگیجه یا خونریزی شدید از تخت پائین آمده و حرکت کنید.

میزان خونریزی : بعد از سقط ممکن است تا چند روز همچنان خونریزی داشته باشید در صورتی که در حد قاعدگی باشد طبیعی است ولی در صورتیکه خونریزی زیاد باشد و یا به مدت طولانی ادامه داشته باشد باید به پزشک مراجعه کنید. (بیشتر از ۱۰ روز)

درمان دارویی : بعد از سقط ممکن است احتیاج به درمان دارویی داشته باشید، حتماً دوره درمان را کامل کنید.

بیمارستان مفرح

آدرس: نازی آباد، میدان بهمنیار،

خیابان بهمنیار

تلفن: ۰۲۱-۹۱۳۲۰۰۰۲

فکس: ۰۲۱-۹۱۳۲۲۹۶۰

پست الکترونیک:

info@mofarahhospital.com

وب سایت:

www.mofarahhospital.com

تعریف :

ختم حاملگی خود بخودی یا عمدی، پیش از ایجاد قابلیت حیات جنین، قبل از هفته ۲۰ با وزن کمتر از ۵۰۰ گرم را سقط گویند.

اگر بدون وسایل طبی یا مکانیکی جهت تخلیه رحم اقدام گردد، خود بخودی میباشد. در صورتیکه محصولات حاملگی به طور کامل خارج نشود، یا فردی نتواند سقط خود بخودی انجام دهد، این عمل با کمک ابزار مخصوص در اتاق عمل انجام میشود که آنرا D&C یا کورتاژ می گویند.

مهمترین علل سقط کدامند؟

علل جنینی : اختلال در تکامل تخم که ۴۰٪ آن تخم پوچ و یا اختلالات ژنتیکی می باشد.

عوامل مادر : بعضی از بیماری ها در مادر باعث بروز سقط جنین میشود و یا احتمال ایجاد سقط را افزایش می دهد: سل، کمبود ید، برخی بیماری های تیروئید، دیابت کنترل نشده، کمبود برخی هورمون های جنسی، سیگاری بودن مادر، الکلب بودن مادر، مصرف قهوه بیش از ۴ فنجان، تماس با اشعه و گازهای بیهوشی لوفوس، ضربه به شکم، نارسایی دهانه رح(سقط سه ماهه دوم) و ...

علل پدری : از نقش عوامل پدری در ایجاد سقط خود به خود چیز زیادی نمیدانیم مسلماً اختلالات ژنتیکی اسپرم (سلول جنسی مرد) با سقط همراه است.

انواع سقط

❖ **تهدید به سقط :** هر خونریزی نیمه اول حاملگی مطرح کننده تهدید به سقط است.

❖ **سقط اجتناب ناپذیر :** در صورتیکه دهانه رحم باز شده باشد و پارگی پرده آمنیوم (کیسه آب) اتفاق افتاده باشد.

❖ **سقط کامل یا ناقص :** وقتی که کلیه محصولات حاملگی خارج و دهانه رحم بسته شده باشد سقط کامل است و در صورتیکه مقداری از محصولات حاملگی خارج و دهانه رحم همچنان باز باشد سقط ناقص میباشد.

❖ **سقط فراموش شده :** باقی ماندن محصولات مرده حاملگی برای روزها یا حتی هفته ها داخل رحم را سقط فراموش شده گویند.

❖ **سقط راجعه :** سه یا بیش از سه سقط متوالی را سقط راجعه گویند.

سقط چگونه درمان میشود؟

به بررسی کلیه عوامل ایجاد کننده سقط نیاز هست تا دلیل سقط مشخص شده و درمان براساس آن صورت گیرد.

❖ **تهدید به سقط:** دادن استراحت به مادر و در صورت لزوم دریافت مسکن و آرامبخش، در صورت عدم بهبود تبدیل به سقط اجتناب ناپذیر می شود.

❖ **سقط اجتناب ناپذیر:** در صورتیکه محصولات حاملگی به صورت کامل و خود به خودی دفع شود نیاز به درمان خاصی ندارد. اگر سقط به صورت ناقص اتفاق بیفتد احتیاج به کورتاژ دارد.

سقط فراموش شده : کورتاژ به طور معمول لازم است ولی گاهی نیز به طور خود بخود دفع میشود.