



سقط

کد: ED-PM-041-01	
1393/11/06	تاریخ انتشار
1394/11/06	تاریخ بازنگری
	منابع
دکتر	تایید پزشکان

تاریخ مراجعه بعدی:
رژیم غذایی:
آدرس پزشک:
نمونه پاتولوژی:
تاریخ انجام پانسمان:



قزوین ، خیابان فردوسی ، بالاتر از
چهارراه فردوسی ، جنب مرکز دیالیز
تلفن: 33365160-70
وب سایت: www.mehreganhospital.ir
پست الکترونیکی:
mehreganhospital@IRAN.IR

آیا می توان از سقط جنین پیشگیری کرد؟

اگر فردی چندین سقط متوالی داشته باشد، باید علل آن را بررسی کند. اگر مشکلات کروموزومی علت سقط بوده، باید با متخصصان علم ژنتیک، مشاوره کند.

اگر رحم مشکل ساختاری دارد، می توان با عمل جراحی آن را برطرف نمود .

اگر مشکل فرد، بیماری هایی نظیر دیابت و اختلال تیروئید است، می توان با کنترل آنها، شانس سقط جنین را در حاملگی بعدی پایین آورد .

در افرادی که دچار بیماری نقص سیستم ایمنی هستند، مانند لویپوس، محققان در حال بررسی یک سری دارو هستند تا افراد مبتلا بتوانند بارداری موفق داشته باشند.

این مطالب بدین معنی است که باید ریشه مشکلات سقط جنین را شناخت و نسبت به رفع آنها اقدام کرد، اگر چه نمی توان هیچ راه حلی را ضمانت کرد. به هر حال با بررسی این مشکلات می توان شانس بارداری موفق را بالا برد.

سقط جنین به مرگ جنین تا قبل از هفته بیستم بارداری اطلاق می شود. بیشتر از 80 درصد سقط جنین ها در سه ماهه اول بارداری رخ می دهد و درصد کمتری بعد از هفته بیستم بارداری اتفاق می افتد.

علامت سقط جنین چیست؟

خونریزی ممتد به مقدار کم تا زیاد، انقباض و گرفتگی عضلات، درد شکم، تب، ضعف، تهوع، درد پشت

اگر زن بارداری با این علائم روبرو شد، باید فوراً به پزشک خود مراجعه کند.

چه عواملی سبب سقط جنین می شود؟

علائم دقیق و قطعی سقط جنین مشخص نیست. اغلب سقط هایی که در سه ماهه اول بارداری رخ می دهد، به دلیل ناهنجاری های کروموزومی در جنین می باشد. کروموزوم ها، ساختارهای کوچک درون سلول می باشند که حامل اطلاعات ژنی هستند و تمام ویژگی های جنین را مشخص می کنند، مانند جنسیت، رنگ مو، رنگ چشم و نوع گروه خونی.

پیامدهای سقط جنین برای یک زن چیست؟

به دلیل اینکه در اکثر موارد سقط جنین به هر شکل همراه با خونریزی می باشد ادامه خونریزی به دنبال سقط جنین و یا خونریزی در طی آن می تواند برای سلامت مادر زیان بار بوده و منجر به کمخونی و مشکلات جسمی و روحی حتی به مرگ مادر منجر شود. بروز عفونت و زخمهای عفونی در خارج و داخل رحم به دلیل دستکاری های انجام شده در حین ختم حاملگی می تواند منجر به عفونت لوله و چسبندگی داخل رحمی و عقیمی دائم زن شود. زانی که دچار سقط می شوند گرفتار واکنش سوگواری فوق العاده شدیدی می شوند. مهمترین کاملاً، منطقی است که پاسخ با احساس گناه مشخص می شود اگر فرض کنیم این ناراحتی عاطفی با از دست دادن بارداری های مکرر پیچیده تر خواهد شد

عوامل سقط جنین عبارتند از:

- ❖ عفونت
- ❖ خطرات محیطی قرار داشتن مانند سموم و اشعه های رادیواکتیو
- ❖ مشکلات هورمونی
- ❖ ناهنجاری های رحمی
- ❖ مشکلات دهانه رحمی (مثلاً دهانه رحم در اواسط دوران بارداری شروع به باز شدن می کند)
- ❖ شیوه زندگی مانند مصرف سیگار و الکل و مواد مخدر
- ❖ مشکلات کلیوی حاد
- ❖ مشکلات قلبی مادرزادی
- ❖ دیابت کنترل نشده
- ❖ مشکلات غده تیروئید
- ❖ مصرف بعضی داروها
- ❖ سوء تغذیه شدید

اگر زنی دو بار پشت سر هم سقط داشته باشد، باید از نظر ژنتیکی و خونی مورد آزمایش واقع شود. این آزمایش ها علل دقیق سقط های او را مشخص خواهد کرد.

از کجا مادر متوجه می شود که جنین سقط شده است؟

لکه بینی و ناراحتی از علائم شایع بعد از سقط جنین می باشد. اگر علائمی مانند خونریزی شدید، تب، لرز و یا درد داشتید، حتماً با پزشک خود در میان بگذارید. این علائم می توانند به خاطر عفونت هم باشند.

چه مدت بعد از سقط می توان دوباره باردار شد؟

فردی که سقط جنین داشته، می تواند بعد از یک سیکل قاعدگی دوباره باردار شود. شروع این سیکل در زنی که قبلاً قاعدگی منظم داشته، 4 تا 6 هفته بعد از سقط کامل است.

در طول بارداری بدن زن هورمونی به نام HCG ترشح می کند که مانع ترشح هورمون های غده هیپوفیز می شود. غده هیپوفیز سبب تحریک فرایند تخمک گذاری در بدن می شود. هورمون HCG در طول سقط جنین کاهش می یابد. معمولاً این هورمون 2 هفته پس از سقط جنین به مقدار قبل از بارداری میرسد. اگر فرد بعد از سقط، خونریزی طولانی مدت نداشته باشد، حدود 4 هفته بعد از سقط تخمک گذاری انجام می شود. پس می توان نتیجه گرفت که کسی که سقط داشته، نباید از بچه دار شدن ناامید شود. آمارها نشان می دهند که حدود 80 درصد زوج ها بدون پیشگیری، ظرف یکسال پس از سقط می توانند صاحب فرزند شوند.

اگر پس از سقط، خونریزی طولانی مدت وجود داشت و هورمون HCG پایین نیامد، می تواند به دلیل باقی ماندن مقداری از جنین در داخل رحم مادر باشد و ممکن است در حین عمل کورتاژ، رحم کاملاً تخلیه نشده باشد.

عوامل افزایش دهنده سقط جنین در مادر* سن : در زنان 40 ساله دو برابر زنان 20 ساله احتمال سقط جنین وجود دارد * سابقه سقط جنین : زانی که دو یا چند سقط جنین متوالی داشته اند. * زنان دچار کم کاری تیروئید، دیابت، سلپیک، لوپوس و اختلالات وراثتی در انعقاد خون و سندرم تخمدان پلی کستیک. * مصرف سیگار و الکل و مصرف بیش از چهار فنجان قهوه در روز * اشعه ایکس که در رادیولوژی ها استفاده می شود * سابقه داشتن نقص تولد یا مشکلات ژنتیکی * ابتلا به لیستری، گوشک، سرخجه، سرخک، سیتومگالو ویروس، پارو ویروس، سوزاک، ایدز و عفونت های دیگر * فئیروم ها * چسبندگی های داخل رحمی که اغلب به دنبال سقط های خشن و آلوده رخ می دهد. * مشکل نارسایی دهانه رحم که به دلیل دستکاری های رحم در حاملگی های قبلی است یا به صورت مادرزادی وجود دارد * ناهنجاری های کروموزومی در تخمک بارور * استفاده از برخی داروها مثل داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی مثل: ایبوپروفن و آسپیرین * قرار گرفتن در معرض سموم محیطی از جمله: گازهای بیهوشی * خطر سقط با افزایش سن پدر، بالا می رود. * وقتی پدر در معرض جیوه، سرب، و مواد شیمیایی صنعتی و آفت کش ها قرار گرفته باشد، خطر سقط بیشتر می شود.