شماره سندQMS–PM–ED–۰۱۸–۰۰

سقط

گروه هدف: زنان سنین باروری

تهیه کننده : گروه آموزش بیمار



بیمارستان امام جعفر صادق (ع) الیگودرز

بهار ۱۴۰۵

شماره تماس : ۴–۰۶۶۴۳۳۲۳۰۹۲

داخلی :۱۰۳۵

انواع سقط خود به خودی

- تهدید به سقط
- سقط اجتناب ناپذیر
- سقط ناکامل
- سقط کامل
- سقط فراموش شده
- سقط راجعه

تهدید به سقط: هرگونه ترشح خونی از واژن یا خونریزی واژینال در طی نیمهء اول حاملگی

سقط اجتناب ناپذیر: زمانی که حداقل 2تا از علائم زیر وجود داشته باشند.

1. پارگی کیسه آب
2. دیلاتاسیون سرویکس بیش از 3 سانتیمتر
3. افاسمان متوسط سرویکس
4. پایدارماندن درد علی رغم استفاده از ضد درد

سقط ناکامل: دفع ناکامل محصولات حاملگی قبل از هفته 20

سقط کامل : خروج کامل همهء محصولات حاملگی قبل از هفته 20ام

سقط فراموش شده: باقیماندن محصولات مردهء حاملگی در رحم به مدت چندین هفته

سقط راجعه : 2یا بیش از 2 سقط خودبه خودی پشت سر هم و پی در پی

منبع :

کتاب های نواک - دنفورث

سقط چیست

سقط عبارتست از ختم حاملگی به هر وسیله ای قبل از اینکه جنین قدرت زنده ماندن در محیط خارج از رحم را داشته باشد .

سقط ها به دو دستهء عمده تقسیم می شوند.

- سقط خود به خودی
- سقط القاء شده

سقط خود به خودی

- عبارتست از ختم حاملگی قبل از هفتهء 20ام حاملگی
- زایمان یک جنین مرده یا زنده با وزن کمتر از 500 گرم
- 10 درصد حاملگی ها با سقط همراهند.

بیش از 80 درصد سقط های خودبه خودی در 3 ماهه اول رخ می دهند و بعد از هفتهء 12 حاملگی میزان سقط کاهش می یابد .

اگر سقط در 12 هفته اول حاملگی رخ دهد به آن سقط زودرس و اگر بین 12 تا 20 هفته حاملگی رخ دهد به آن سقط دیررس می گویند.

نکته: تخمک گذاری ممکن است 2 هفته بعد از یک سقط برگردد. بنابراین جلوگیری از بارداری موثر هر چه زودتر بعد از سقط باید شروع شود.

- فاکتور های خطر

1. افزایش تعداد حاملگی
2. افزایش سن مادر
3. افزایش سن پدر
4. حاملگی در عرض 3 ماه بعد از تولد یک نوزاد زنده بدنیا آمده
5. سابقه سقط یا مرده زایی در حاملگی های قبلی

نکته : عمدتا سقط خودبه خود 3-1 هفته بعد از مرگ جنین رخ می دهد .

علل سقط:

- علل جنینی
- علل مادری

علل مادری :

1. عفونتها
2. اختلالات رحمی
3. اختلالات آندوکرین مثل کمبود پروژسترون، هیپوتیروئیدی و دیابت.
4. فاکتور های ایمونولوژیک
5. مصرف موادی مثل سیگار- الکل – کافئین – در معرض اشعه وگازهای بیهوشی بودن
6. بیماری های سیستمیک مزمن
7. ترومای مستقیم یا غیر مستقیم

(مثل آمینوسنتز و نمونه برداری از پرزهای کوریونی)

اثر ترومای مینور به شکم مادر ناشناخته است.