

### تعریف سقط:

سقط به صورت خاتمه یافتن خودبخود یا القایی حاملگی قبل از رسیدن جنین به قابلیت حیات تعریف می شود.

### علت شناسی سقط:

بیش از ۸۰ درصد سقط های خودبخود در ۱۲ هفته ی اول حاملگی رخ می دهد که مرگ جنین قبل از دفع خودبخودی اتفاق می افتد. عوامل جنینی:

\* حدود نیمی از سقط ها بدون جنین هستند و ۵۰ درصد دیگر از نوع سقط های دارای جنین هستند که در آنها اختلالات تکمیلی جنین یا جفت دیده می شود. در ۲۵ درصد کل سقط ها اختلالات ژنتیکی وجود دارد.

### عوامل مادری:

\* عفونت ها مانند عفونت های ادراری تناسلی، عفونت لثه و دندان  
\* اختلالات طبی مانند بیماری دیابت، تیروئید، سلیاک و بیماری قلبی، فشارخون مزمن، بیماری التهابی روده و لوپوس از این قبیل هستند.

### \*داروها

\*سرطان: استفاده پرتودرمانی و شیمی درمانی بی شک سقط را هستند.

\*تغذیه: کمبود غذایی شدید و چاقی مرضی با افزایش سقط همراه است. کیفیت مواد غذایی نیز اهمیت دارد زیرا زنانی که به طور مرتب میوه و سبزی مصرف می کنند خطر سقط در آنها کمتر است.

\*عوامل اجتماعی رفتاری: مصرف الکل و دخانیات و مصرف بیش از حد مواد کافئینی مثل قهوه با افزایش خطر سقط همراه می باشد.

\*عوامل شغلی و محیطی: زنان باردار باید از تماس با مواد سمی پرهیز کنند.

\*نقایص رحمی: ناهنجاری های رحمی با سقط زودرس و دیر رس ارتباط دارد.

### عوامل مربوط به پدر:

\*اختلالات ژنتیکی در سلول جنسی نر و همچنین افزایش سن پدر با افزایش سقط همراه می باشد.

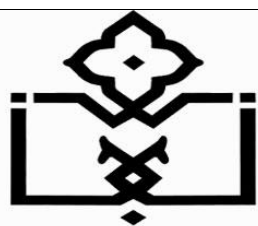
### تعریف تهدید به سقط:

تشخیص بالینی تهدید به سقط زمانی مطرح می شود که در طول بیست هفته ی اول حاملگی خونریزی واژینال یا رحمی از دهانه رحم بسته اتفاق بیفتد. در موارد سقط معمولاً ابتدا خونریزی رخ می دهد و چند ساعت تا چند روز بعد درد شکمی ( مشابه دردقاعدگی) رخ می دهد.

### وضعیت سلامت و حاملگی های بعدی:

ارتباط محدودی در مورد سقط با وضعیت کلی سلامت مادر و پیامد های حاملگی های بعدی وجود دارد ولی در چند بررسی افزایش ۱/۵ برابری میزان زایمان زودرس در حاملگی های بعدی دیده شده است. کورتاژهای متعدد نیز با افزایش احتمال جفت سر راهی همراه هستند.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی الغدير ابهر  
واحد آموزش بیمار

سقط



### تدابیر درمانی:

\*استفاده از بی حسی بر پایه ی استامینوفن  
به کاهش ناراحتی حاصل از درد های شکمی  
کمک می کند

\*استراحت در بستر توصیه می شود  
\*در صورت خونریزی پایدار یا شدید اندازه  
گیری فاکتورهای خونی توصیه می شود  
در صورت کم خونی شدید تخلیه حاملگی  
مورد نیاز خواهد بود.

منبع : ویلیامز

باتایید دکتروسیده سپیده نقیبی متخصص  
زنان و زایمان

### جلوگیری از حاملگی به دنبال سقط:

تخمک گذاری پس از سقط ممکن است  
حتی دو هفته پس از ختم زودهنگام بارداری  
از سر گرفته شود. بنابر این در صورتی که  
مادر نخواهد با فاصله ی کوتاهی پس از  
سقط مجددا باردار شود باید روش موثر  
جلوگیری بلافاصله پس از سقط آغاز شود.  
دلیلی برای به تاخیر انداختن این کار وجود  
ندارد و پس از پایان روند سقط در صورت  
تمایل بیمار می توان وسایل داخل رحمی (   
آی یو دی) جایگذاری کرد. همچنین تجویز  
هر کدام از انواع مختلف روش های  
پیشگیری هورمونی را می توان در این زمان  
آغاز کرد. در زنانی که تمایل به حاملگی  
مجدد دارند اقدام سریع احتمالا بهتر از به  
تاخیر انداختن حاملگی است و در زنانی که  
در عرض شش ماه پس از سقط باردار شدند  
نتایج مطلوب تری حاصل شد.

بیجا راجستان الغلیبر