



علایم



در صورت بروز چه علایمی به پزشک خود مراجعه کنیم؟

در صورت مشاهده هر یک از علایم زیر بیمار باید سریعاً با پزشک خود تماس بگیرد:

- درد زیر شکم
- تب و لرز
- ترشحات عفونی و بدبو از واژن
- تهوع و استفراغ
- سرگیجه

شروع حرکت: بعد از سقط می توانید در صورت نداشتن سرگیجه و یا خونریزی شدید از تخت پایین 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 استولی در صورتی که خونریزی شدید باشد و یا به مدت طولانی ادامه یابد (بیش از ۱۰ روز) باید به پزشک مراجعه کنید.

رابطه زناشویی: توصیه می شود تا دو هفته بعد از کورتاژ از رابطه زناشویی خودداری شود.

اقدام به بارداری بعدی: دو هفته بعد از سقط، تخمک گذاری شروع می شود. بنابراین حتماً باید یک روش پیشگیری از بارداری داشته باشید. در صورت تمایل به بارداری حتماً ۳ الی ۴ ماه بعد از سقط اقدام نمایید و با پزشک خود مشورت کنید.

آزمایش پاتولوژی: در صورت ارسال نمونه رحم به آزمایشگاه ، دو هفته بعد از ارسال نمونه جهت دریافت جواب به بیمارستان مراجعه نمایید و جواب آزمایش را به پزشک خود نشان دهید.

ورزش: قبل از شروع ورزش با پزشک خود مشورت کنید .

شنا: برای پیشگیری از عفونت به مدت ۲-۳ هفته از شنا کردن، حمام در وان و استفاده از تامپون خودداری کنید.

سقط و کورتاژ

آدرس: سه راه سیمین، خیابان جانبازان، انتهای بلوار شهیدبخشی. تلفن: ۰۳۱۳۵۱۳۰۰۰۰ ، داخلی واحد آموزش به بیمار: ۷۷۲



سقط و کورتاژ چیست؟

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

اگر سقط بدون وسایل طبی یا مکانیکی جهت تخلیه رحم اتفاق بیفتد خود به خودی نامیده می شود.

در صورتی که محصولات حاملگی به طور کامل خارج نشوند یا فرد نتواند سقط خود به خودی انجام دهد، این عمل با کمک ابزار مخصوص در اتاق عمل انجام می شود که به آن کورتاژ می گویند.

مهم ترین علل سقط چیست؟

علل جنینی: اختلال در تکامل سلول تخم که ۴۰ درصد آن اختلالات ژنتیکی می باشد.

عوامل مادری: بعضی از بیماری ها در مادر باعث بروز سقط جنین می شود و یا احتمال ایجاد سقط را افزایش می دهد.

چند نوع سقط داریم؟

تهدید به سقط: نشانه تهدید به سقط جنین، خونریزی واژینال است که در ۲۰ هفته اول بارداری رخ می دهد.

خونریزی گاهی با گرفتگی شکم همراه است. این علائم نشان می دهد که احتمال سقط جنین وجود دارد؛ به همین دلیل این وضعیت به عنوان تهدید به سقط در حاملگی شناخته می شود.

سقط اجتناب ناپذیر: در این نوع سقط، مادر تمام علایم زایمان از جمله انقباض شکمی، پارگی کیسه آب، باز شدن دهانه رحمی را دارد و سقط اجتناب ناپذیر می باشد. در این نوع سقط در صورتی که محصولات حاملگی به صورت کامل و خود به خودی دفع شود نیاز به درمان خاصی ندارد و اگر سقط به صورت ناقص اتفاق بیفتد نیاز به کورتاژ دارد.

سقط فراموش شده: سقط فراموش شده سقطی است که در آن جنین شکل نگرفته و یا مرده است اما جفت و بافت جنین بدون ظهور علایم سقط هنوز در رحم وجود دارد.

چه مراقبت هایی قبل از عمل کورتاژ باید انجام دهیم؟

- ❖ ۸ ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خوداری کنید.
- ❖ قبل از عمل برای کاهش آلودگی و احتمال عفونت استحمام کنید.

- ❖ زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، لنز و ... را خارج کنید.
- ❖ کلیه لباس ها، حتی جوراب و لباس زیر خود را خارج کنید و لباس های مخصوص اتاق عمل را بپوشید.
- ❖ لاک و آرایش خود را پاک کنید.
- ❖ قبل از عمل جراحی مثانه خود را تخلیه کنید.

چه مراقبت هایی بعد از سقط باید انجام دهیم؟

رژیم غذایی: بعد از هوشیاری کامل و پس از اجازه پزشک رژیم مایعات را شروع کنید. در صورت نداشتن بیماری زمینه ای، هیچ گونه محدودیت غذایی وجود ندارد. بعد از کورتاژ از غذاهای سرشار از آهن مانند گوشت قرمز، جگر، تخم مرغ، غلات، سبزیجات، کشمش سبز و پسته استفاده نموده و در صورت نیاز برای جبران کم خونی، قرص های آهن تجویز شده توسط پزشک را به مدت سه ماه استفاده کنید.