



کد سند: PEBRO216-01

تاریخ تدوین: ۱۴۰۴/۱۲/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۱۲/۱۰

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۶/۱۲/۱۰

آموزش به بیمار سقط جنین



کلینیک پرستاری آموزش سلامت همه روزه به جز تعطیلات پاسخگوی سؤالات شما در رابطه با (دیابت، فشارخون، دیالیز، مراقبت های پس از جراحی، مراقبت های قبل و بعد از زایمان، مراقبت از نوزاد...) می باشد:
05138042027



من را اسکن کنید

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان ولایت

مراقبت بعد از سقط

۳- حمایت عاطفی خانواده و همسر

۴- تجویز استامینوفن در صورت دردهای کرامپی شکم

۵- توصیه به خودداری از مقاربت جنسی تا دو هفته

۶- تزریق آمپول روگام بسته به گروه خون مادر و همسر

زیر نظر پزشک معالج

۷- در صورت داشتن علائم نیاز به مراقبت ویژه

مثل (تب، ترشحات چرکی و بدبو، خونریزی بیشتر شونده، درد شکم) بایستی مجدد مراجعه داشته باشید.



با آرزوی سلامتی و بهبودی شما

آدرس سایت بیمارستان ولایت:

<https://velayat.mums.ac.ir/>

منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>



درمان

در صورتی که مرگ جنین شما قبل از هفته ۲۰ بارداری

تایید شود، گزینه های درمانی شامل

۱- نظارت انتظاری

۲- درمان دارویی و طبی

۳- روش های جراحی مثل کورتاژ

جهت خروج محصولات بارداری خواهد بود.

* بعد از سقط جنین، در مادرانی که سقط مکرر دارند، جهت بررسی علت سقط جنین پاتولوژی جفت و بررسی ژنتیک جنین در موارد مادر و همسر تمایل داشته باشند و علت ناشناخته باشد انجام میشود.
* توجه کنید که شما بایکبار سقط نیاز به اقدام خاصی ندارید. و بارداری بعدی در هر زمان منعی ندارد.

مراقبت بعد از سقط

۱- استراحت نسبی

۲- تجویز روزانه یک عدد قرص آهن تا یکماه یا تعداد

بیشتر به نظر پزشک



در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با سقط جنین به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ کرده و بهبود بخشید.



تعریف سقط جنین: خاتمه یافتن خود به خود یا القاشده حاملگی قبل از رسیدن جنین به قابلیت حیات، تعریف می شود.

*خاتمه یافتن حاملگی قبل از هفته ۲۳ سقط محسوب میشود. درضمن آستانه قابلیت حیات از نظر وزن جنین ۵۰۰ گرم می باشد.

*بیش از ۸۰٪ سقطهای خودبه خود در ۱۲ هفته اول حاملگی رخ می دهند.



چه عواملی خطر سقط را بیشتر میکنند؟

- ۱- اختلالات ژنتیکی تقریباً در ۵۰٪ سقطها موثرند
- ۲- افزایش سن مادر بعد ۳۵
- ۳- عفونتهای باکتریایی
- ۴- اختلالات طبی مثل دیابت شیرین خوب کنترل نشده، چاقی، بیماری تیروئید، لوپوس
- ۵- سرطان و داروهای درمان سرطان (شامل شیمی درمانی و پرتودرمانی)
- ۶- تروما
- ۷- کمبودانحصاری یک ماده تغذیه ای یا کمبود متوسط تمام مواد تغذیه ای
- ۸- استفراغ شدید حاملگی
- ۹- چاقی
- ۱۰- مصرف الکل واستعمال دخانیات ومصرف مقادیر بیش از حد کافین
- ۱۱- عوامل شغلی ومحیطی مثل پرستارانی که در معرض مواد استریل کننده، پرتوایکس قرار دارند.
- ۱۲- سن بالای پدر
- ۱۳- نقایص رحمی شامل چسبندگی های رحمی و ناهنجاری های مادرزادی رحمی، نارسایی دهانه رحم



علایم مشکوک به سقط جنین چیست؟

- ۱- ترشح واژینال قبل از هفته ۲۳
- ۲- خونریزی قبل از هفته ۲۳
- ۳- احساس دردشکمی قبل از هفته ۲۳
- ۴- دفع کامل محصول حاملگی (دفع بافت به دنبال خونریزی و کرامپ شکمی به دنبال فروکش کردن خونریزی)

تشخیص سقط کامل چگونه مقدور است؟

- ۱- از طریق مشاهده کاهش قابل توجه علایم در اظهارات مادر و معاینه واژن توسط پزشک یا ماما
 - ۲- سونوگرافی رحمی وبررسی سقط جنین
 - ۳- کورتاژ تشخیصی
- بنابراین درصورت وجود علایم مشکوک به سقط حتماً بلافاصله با پزشک یا ماما مشورت کرده و می توانید به اورژانس زایشگاه مراجعه کنید.

