

## مجموعه اطلاعات برای بیماران - چه چیزی باید بدانید ، چه چیزی باید پرسید.

## سقط جنین

این جزوه برای کمک به درک سقط جنین است.

این جزوه به شما کمک می کند تا بدانید سقط جنین چیست، چرا اتفاق می افتد، علائم چیست و چقدر خطر عود در بارداری بعدی وجود دارد.

## سقط جنین خودبخودی چیست؟

سقط جنین عبارت است از: از دست دادن خود به خودی بارداری قبل از اینکه جنین بتواند به طور مستقل زنده بماند (قبل از هفته ۲۳ بارداری یا وزن ۵۰۰ گرم). سقط مکرر به از دست دادن ۲ یا چند بارداری متوالی گفته می شود. سقط جنین ۲۵ درصد از زنانی که تا سن ۳۹ سالگی باردار می شوند و در کل ۲۰ درصد از بارداری ها را تحت تاثیر قرار می دهد.

## چه عواملی باعث سقط جنین می شوند؟

سقط جنین بیشتر در سه ماهه اول بارداری اتفاق می افتد. اکثر زنان باردار با لکه بینی یا خونریزی در اوایل بارداری ، بارداری را با موفقیت پشت سر می گذارند.

- ناهنجاری های کروموزومی جنین (شایع ترین)، سن مادر در زمان لقاح عامل مهمی است .
  - مصرف بیش از حد الکل، سیگار کشیدن، مصرف مواد مخدر غیرقانونی
  - مشکلات رحم یا دهانه رحم
  - برخی شرایط پزشکی مانند دیابت کنترل نشده، عفونت ها و غیره.
- مهم است که به یاد داشته باشید سقط جنین تقصیر شما نیست و نباید خود را سرزنش کنید .  
ورزش، کار، استرس عاطفی، مصرف قرص های ضد بارداری خوراکی در گذشته - اینها باعث سقط جنین نمی شوند.

## چه علائمی خواهیم داشت؟

ممکن است درد شکم، خونریزی واژینال یا خروج بافت های بارداری غیرقابل شناسایی از واژن را تجربه کنید. ممکن است متوجه شوید که علائم بارداری کاهش یافته است. گاهی اوقات ممکن است علائمی نداشته باشید و وقتی برای سونوگرافی می روید، سقط جنین تشخیص داده شود.

## چه بررسی هایی باید انجام شود؟

سونوگرافی شما یک ساک خالی بارداری یا یک ساک حاوی جنین بدون ضریان قلب را نشان می دهد. گاهی اوقات ممکن است برای تایید تشخیص سقط به بیش از یک سونوگرافی نیاز داشته باشید .  
ممکن است نیاز به آزمایش های خون خاصی مانند بتا hCG (هورمون بارداری) در خون خود داشته باشید.

## چه درمانی باید داشته باشم؟

از ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی خود کمک بگیرید. پس از تشخیص، گزینه های درمانی با شما در میان گذاشته می شود. درمان می تواند انتظاری، طبی یا جراحی باشد. میزان موفقیت درمان انتظاری تقریباً ۷۰ درصد است. همچنین می توان با دادن قرص (میزوپروستول) به صورت واژینال که میزان موفقیت آن ۸۴ درصد است، بارداری را خاتمه داد. مدیریت جراحی - تخلیه رحم تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی موضعی، که میزان موفقیت آن ۹۷٪ است.

## آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

خطر کمی برای عود وجود دارد. حدود ۱ درصد از زنان سقط جنین مکرر دارند. پس از مثبت شدن تست بارداری بلافاصله با پزشک خود مشورت کنید.

### چه سوالات دیگری باید پرسم؟

- قرار ملاقات بعدی من چه زمانی است؟
- شانس من برای داشتن یک بارداری سالم در آینده چقدر است؟
- چه مدت باید قبل از اقدام برای باردار شدن مجدد صبر کنم؟
- آیا در صورت باردار شدن مجدد، باید اقدامات احتیاطی خاصی را رعایت کنم؟

آخرین به روز رسانی می ۲۰۲۴

**سلب مسئولیت:** محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. این مطالب به عنوان توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، در نظر گرفته نشده است. شما باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این بروشور/ وبسایت ما]، توصیه های پزشکی حرفه ای یا تخصصی را در رابطه با موقعیت فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش های معقولی برای به روزرسانی اطلاعات [بروشورها/ وبسایت ما] انجام می شود، اما هیچ گونه تضمین، ضمانت یا قولی، خواه صریح یا ضمنی، درباره دقیق، کامل یا به روز بودن محتوای [بروشور/وبسایت ما] نمی دهیم.

### مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

دکتر سولماز پیری : پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال افریقا

سرپرست و همکار گروه مترجمین و ویراستار :

دکتر نجمیه سعادی : پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات باروری و ناباروری و سلامت جنین ، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سایر مترجمین :

دکتر نیلوفر پورسعادت : متخصص زنان و زایمان از دانشگاه علوم پزشکی تهران