

لکه بینی و خونریزی در سه ماهه دوم یا سوم

حاملگی:

با اینکه اغلب خانم ها در صورت داشتن لکه بینی و خونریزی آن را در ابتدای حاملگی تجربه می کنند ولی گاهی ممکن است لکه بینی و خونریزی در ماه های آخر نیز اتفاق بیفتد. در سه ماهه دوم و سوم اگر مادر خونریزی داشته باشد دو تشخیص محتمل است:

۱- جفت سرراهی

۲- کنده شدن جفت

که باید مادر سریع به بیمارستان منتقل شود.

جفت سرراهی: جفت سراهی زمانی رخ می دهد که تمام یا قسمتی از جفت ، دهانه ی رحم (که محل خروج جنین است) را مسدود می کند. این امر باعث خونریزی شدید قبل یا طی زایمان می شود و معمولا با درد همراه نیست. در اغلب بارداری ها، جفت به بالا یا کنار رحم متصل است. فرد دارای جفت سرراهی برای مدتی باید استراحت مطلق داشته باشد و احتمالا برای زایمان ایمن نوزاد نیاز به انجام سزارین دارد.



Created with

nitroPDF professional

download the free trial online at nitropdf.com/professional

علائم:

دفع خون قرمز روشن و بدون درد طی نیمه دوم بارداری، علامت جفت سرراهی است. میزان خونریزی می تواند کم یا زیاد باشد. این خونریزی معمولا بدون درمان خاصی متوقف می شود، ولی معمولا چند روز تا چند هفته بعد، دوباره اتفاق می افتد. بعضی از زنان، کمی درد، و انقباض را نیز تجربه می کنند. جفت سرراهی از طریق سونوگرافی قابل تشخیص است.

این امر باعث خونریزی شدید قبل یا طی زایمان می شود و معمولا با درد همراه نیست در اغلب بارداری ها جفت به بالا یا کنار رحم متصل است. در جفت سرراهی جفت به قسمت پایینی رحم چسبیده است. فرد دارای جفت سرراهی برای مدتی باید استراحت مطلق داشته باشد و احتمالا برای زایمان ایمن نوزاد نیاز به انجام سزارین دارد.



درمان: جفت سرراهی در اکثر موارد با پیشرفت حاملگی و بزرگ شدن رحم کم کم به سمت بالا کشیده می شود و خودبه خود برطرف می شود. به بیماران دارای جفت سرراهی توصیه می شود تا جهت کاهش خطر فرضی خونریزی جدی پیش از زایمان استراحت مطلق داشته و از فعالیت های فیزیکی و فعالیت جنسی خودداری کنند.

در صورت بروز خونریزی شدید و به خطر افتادن جان مادر و جنین پزشک مجبور است به حاملگی خاتمه دهد و نوزاد را به طریق سزارین خارج کند حتی اگر جنین بسیار نارس بوه و زنده ماندن وی خارج از رحم ممکن نباشد ولی اگر خونریزی قطع شود و حال مادر و جنین خوب باشد می توان تا رسیده تر شدن جنین صبر کرد.

علل ایجاد جفت سرراهی: علت اصلی جفت

سرراهی ناشناخته است اما تعدادی عوامل شامل نقص رگ های رحم، تخمک گذاری تاخیری، آسیب قبلی رحم، حاملگی چند قلوئی، چسبندگی های داخل رحمی ناشی از سزارین قبلی در ایجاد آن نقش دارند. خانم هایی که یکبار سزارین داشته اند ۶ برابر بیشتر از بقیه خانم ها ممکن است به این مشکل دچار شوند.



بیمارستان ثامن الائمه (ع) چناران

واحد آموزش سلامت

خونریزی در نیمه دوم بارداری



کد سند:

تاریخ بازنگری:
مهر ۱۳۹۷

عنوان سند:
پمفلت آموزشی ویژه
بیماران

تلفن بیمارستان:

۰۵۱۴۶۱۲۳۰۰۱

تلفن داخلی بخش:
۱۰۹

علل کننده شدن جفت: هنوز علت مشخصی پیدا

نشده است. عوامل افزایش دهنده خطر:

۱- زیاد بودن فشار خون

۲- سیگار کشیدن

۳- سن بالاتر از ۳۵

۴- زیاد بودن تعداد بارداری های قبلی

۵- سابقه کننده شدن جفت در بارداری قبلی

۶- وارد آمدن ضربه به رحم

۷- وجود یک بیماری مزمن مثل: دیابت (مرض قند)

مصرف الکل، موادمخدر به خصوص کوکائین و...

درمان: اگر کندگی کوچک و خفیف باشد و وضعیت

جنین و مادر خوب باشد مادر به شرط بررسی و

معاینات منظم و پی در پی مرخص می شود تا جنین

رسیده شود. ولی اگر کندگی وسیع باشد و شرایط

مادر و جنین خوب نباشد سزارین یا زایمان طبیعی

باید انجام شود.

منابع:

کتاب ویلیمز

بوکلت سلامت مادران

مقالات اینترنت

کندگی جفت:

در این حالت جفت زودتر از موقع از محل خود

جدا می شود. از آنجایی که اکسیژن و

مواد غذایی از طریق جفت به جنین میرسد. کنده

شدن کامل جفت برای جنین بسیار خطرناک و

کشنده است.



علائم کننده شدن زودرس جفت:

درد شکم و رحم که ممکن است گاهی اوقات با

خونریزی هم همراه باشد.

میزان کنده شدن جفت اگر کمتر از چند سانتی

متر باشد معمولاً بی اهمیت بوده ولی جدا شدن

کامل جفت برای مادر و جنین کشنده است.

Created with

nitroPDF professional

download the free trial online at nitropdf.com/professional