

عوارض سقط جنین



عوارض سقط جنین

بستری در بیمارستان :

برآورد میشود که هر ساله حدود پنج میلیون زن در سراسر جهان به دلیل عوارض ناشی از سقط های القایی در بیمارستان ها بستری می شوند. تعداد قابل توجهی از این افراد، خانم هایی هستند که به دنبال عوارض ناشی از سقط های غیر ایمن به بیمارستان مراجعه میکنند. در این خانم ها عوارضی شامل نارسایی کلیه، خونریزی های شدید، خونریزی های متوسط یا غیر مشخص، عفونت های شدید، عفونت های شدید یا نامشخص، کم خونی و مرگ زن باردار مشاهده شده است.

خونریزی :

یکی از شایع ترین عوارض سقط غیر ایمن بوده و میتواند به دلیل پاره شدن واژن، گردن رحم، رحم، بافت های رحمی، عفونت و آتونوی رحم (به دلیل باقی ماندن بقایای بارداری در بسیاری از موارد) رخ دهد. خونریزی می تواند شوک (به دلیل کاهش حجم خون در گردش) اختلالات انعقادی و مرگ را به دنبال داشته باشد.

افسردگی:

در بررسی های انجام شده دیده است که اختلالات خلقی از جمله افسردگی در خانم هایی که سابقه سقط را دارند بیشتر دیده می شود. احتمال بروز افسردگی با تعداد سقط افزایش می یابد.

سالانه حدود ۴۲ میلیون سقط عمدی در جهان رخ میدهد. از این تعداد حدود ۲۲ میلیون آن در شرایط بهداشتی و حدود ۲۰ میلیون آن در شرایط غیر ایمن صورت میگیرد.



بر اساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، سقط غیرایمن عملی است که در آن حاملگی توسط یک فرد فاقد مهارت های لازم یا استفاده کننده از روش های خطرناک و یا در محیطی که از حداقل استانداردهای لازم برخوردار نیست و یا ترکیبی از هر دو مورد یاد شده پایان می یابد. سقط های خودبخودی که به دنبال آنها عفونت یا عوارض دیگر بروز نماید، سقط های غیر ایمن طبقه بندی می شوند.

تک فرزندی، محدود شدن رشد، تکامل و نشاط فرزندان



سوراخ شدن و آسیب ارگان های درون شکم:

ورود جسم خارجی به دستگاه تناسلی یکی از علل شایع آسیب های مرتبط با سقط است. وارد کردن جسم خارجی نه تنها سبب آسیب به دستگاه تناسلی و سوراخ شدن رحم می گردد، بلکه میتواند سبب آسیب و سوراخ شدن لوله های رحمی، تخمدان ها ، روده ، روده بزرگ ، مثانه و سایر اعضای داخل شکم گردد. عوارض سقط میتواند سبب کاهش توان باروری خانم ها شده و یا با مرگ مادر سبب بی سرپرستی فرزندان وی گردد. ناباروری نیز از عوارض سقط میباشد.

سو مصرف مواد:

براساس برخی مطالعات بین المللی انجام شده ، احتمال سو مصرف مواد در خانم هایی که سقط عمدی را تجربه نموده اند از خانم هایی که این سابقه را ندارند بالاتر است.

مشارکت در گناه و شرمساری:

یکی از پیامد هایی که در خانم هایی با انجام سقط عمدی مشاهده می شود که در خانم های با سقط های خود بخودی وجود ندارد احساس مشارکت در گناه و شرمساری از انجام این امر است.

کیفیت زندگی و روابط زناشویی:

براساس مطالعات انجام شده کیفیت زندگی و روابط زناشویی و جنسی در خانم هایی که سقط عمدی را تجربه نموده اند در مقایه با خانم هایی که چنین تجربه ای را ندارند بیشتر دیده شده است.

مرگ:

استفاده از ترکیبات دارویی برای انجام سقط در طی سالهای گذشته در سراسر جهان افزایش یافته است. این امر باعث شده است که مرگ ها و عوارض شدید ناشی از سقط ها کاهش یابد. ولی علیرغم این مساله باید توجه داشت که براساس آمار موجود سقط های غیر ایمن عامل حدود ۱۳٪ از موارد مرگ و میر (حدود یک مورد از هر هشت مورد مرگ مادر) می باشند. این تعداد معادل ۴۷۰۰ مرگ در سال محاسبه شده است. به نظر میرسد تمام مرگ های ناشی از سقط در کشور های در حال توسعه رخ میدهد. باید به یاد داشت که به ازای هر مرگ به دنبال سقط جنین، ۱۵-۱۰ مادر دچار مشکلاتی مانند درد مزمن ، نازایی و مشکلات اداری تناسلی میشوند.



عفونت :

عفونت به دنبال سقط غیر ایمن معمولا به دلیل باقی ماندن بقایای بارداری، ضربه و روش های غیر استریل رخ میدهد. در صورتیکه عفونت درمان نشده یا به صورت ناقص درمان شود میتواند سبب عفونت عمومی بدن، شوک سپتیک، نارسایی در عملکرد ارگان های حیاتی ، اختلالات منتشر انعقادی و عقیمی در آینده گردد.