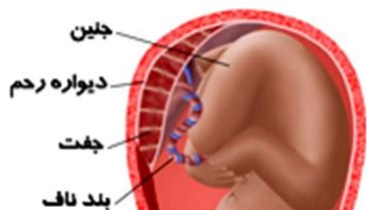


در صورت بروز خونریزی شدید و به خطر افتادن جان مادر و جنین پزشک مجبور است به حاملگی خاتمه دهد و نوزاد را به طریق سزارین خارج کند حتی اگر جنین بسیار نارس بوده و زنده ماندن وی خارج از رحم ممکن نباشد. ولی اگر خونریزی قطع شود و حال مادر و جنین خوب باشد میتوان تا رسیده تر شدن جنین صبر کرد.

علل ایجاد جفت سرراهی:

علت اصلی جفت سرراهی ناشناخته است. اما تعدادی عوامل شامل نقص رگ های رحم، تخمک گذاری تاخیری، و آسیب قبلی رحم دخیل هستند. حاملگی چند قلوئی، چپسبندگی های داخل رحمی ناشی از برش هائی مثلا به خاطر سزارین، و موارد مشابه از دیگر علل هستند. خانمهایی که یک بار سزارین داشته اند.. ۶ برابر بیشتر از بقیه خانمها ممکن است به این مشکل دچار شوند



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 احتمالاً برای زایمان ایمن نوزاد ،نیازبه انجام سزارین دارد.

علائم:

دفع خون قرمز روشن و بدون درد طی نیمه دوم بارداری ، علامت اصلی جفت سرراهی است . میزان خونریزی می تواند کم یا زیاد باشد. این خونریزی معمولاً بدون درمان خاصی متوقف می شود، ولی معمولاً 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.

درمان:

جفت سرراهی در اکثر موارد با پیشرفت حاملگی و بزرگ شدن رحم کم کم به سمت بالا کشیده میشود و خود بخود برطرف میشود. به بیماران دارای جفت سرراهی توصیه شود تا جهت

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 احتمال است:

✓ جفت سرراهی

✓ کندی جفت

که باید مادر سریع به بیمارستان منتقل شود

۱. جفت سرراهی

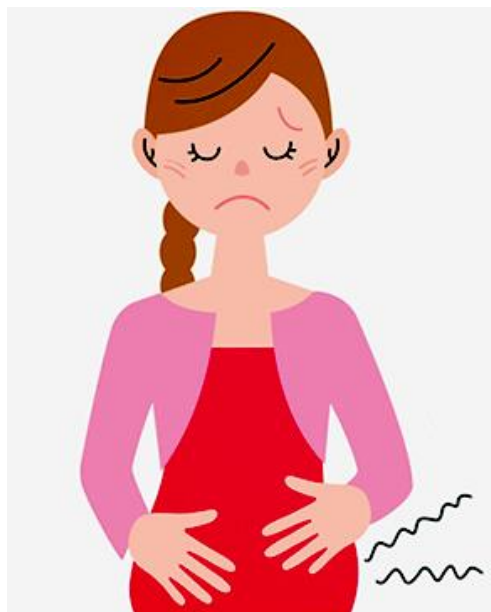
جفت سر راهی زمانی رخ می دهد که تمام یا قسمتی از جفت نوزاد ، دهانه ی رحم (که محل خروج جنین است) را مسدود می کند . این امر



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان مازندران و بوی احمد
بیمارستان امام سجاد (ع)

راهنمای مراقبتی بیمار

علل خونریزی در نیمه ی دوم
بارداری



فرخنده میرفردی رابط آموزشی
بخش زایشگاه
بانظارت واحد آموزش ۱۳۹۸

زیاد بودن تعداد
بارداری های قبلی
سابقه ی کنده شدن جفت
در حاملگی قبلی
وارد آمدن ضربه به رحم
وجود يك بیماری مزمن
مثل دیابت (مرض قند)
مصرف الكل یا مواد
مخدر به خصوص کوکائین

درمان

اگر کندی 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 کندی وسیع
باشد و شرایط مادر و جنین
خوب نباشد سزارین یا زایمان
طبیعی باید انجام شود.



۲. کندی 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 کنده 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

علل کنده شدن جفت:

علل هنوز علت مشخصی پیدا
نشده است. عوامل افزایش
دهنده خطر:

- زیادبودن فشار خون
- سیگار کشیدن
- سن بالاتر از ۳۵ سال