



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حضرت ولیعصر ارسنجان

خونریزی ها در طول دوران بارداری



تعریف:

به مشاهده خون روشن به هر میزانی در طول بارداری اطلاق می شود.

خونریزی ها در طول بارداری به دو گروه خونریزی در نیمه اول و نیمه دوم بارداری تقسیم می شود.

خونریزی ها در نیمه اول بارداری:

علت اصلی خونریزی ها در نیمه اول بارداری و قبل از ۲۰ هفته سقط می باشد. که البته در اوایل حاملگی مواردی از قبیل حاملگی خارج از رحم، مول نیز باعث خونریزی های واژن می گردد.

اقدامات:

در صورت لکه بینی و عدم وجود خونریزی واضح انجام سونوگرافی اورژانسی و استراحت مطلق مادر و همچنین بستری به مدت ۲۴ ساعت توصیه می شود.
در موارد خونریزی شدید و باز بودن دهانه رحم سقط جنین اجتناب ناپذیر بوده و حاملگی ختم می شود.

خونریزی ها در طول بارداری:

به خونریزی هایی که بعد از هفته ۲۰ حاملگی ایجاد می شود اطلاق می شود.

منشأ این گونه خونریزی ها جفتی است که بیشترین علت ایجاد آن جدا شدن زودرس جفت از محل خود و یا قرار گرفتن جفت در قسمت های تحتانی رحم است.

نویسنده مدرک	فاطمه رحیمی/کارشناس مامایی
تایید کننده علمی	دکتر بدیعی / متخصص زنان و زایمان
تاریخ تهیه	بهار ۱۴۰۳
منبع	کتاب بارداری و زایمان ویلیامز جلد ۱
کد سند	Pa-B۴-۱۰۴/۰۱

علائم:

اصلی‌ترین نشانه جفت سر راهی خونریزی بدون درد می‌باشد که معمولاً در اواخر ماه ۸ حاملگی اتفاق می‌افتد. خونریزی‌های نیمه دوم بارداری معمولاً شدید بوده و موقع استراحت، خود به خود یا بعد از تماس جنسی یا معاینه داخلی اتفاق می‌افتد.

اقدامات حفاظتی:

استراحت در بستر، اجتناب از نزدیکی جنسی و معاینه داخلی (در مواردی که خونریزی خفیف باشد) انجام سونوگرافی اورژانسی، بستری کردن مادر و تزریق سرم و مایع درمانی.

در صورتی که خونریزی شدید باشد ختم حاملگی صورت می‌گیرد.

فاکتورهای خطر:

- ۱- فشار خون بالا
 - ۲- سزارین‌های قبلی
 - ۳- تروما به شکم
 - ۴- پاره شدن زودرس کیسه آب و شروع دردهای زودرس
 - ۵- مصرف الکل و دخانیات
 - ۶- حاملگی چندقلویی
- کنده شدن زودرس جفت معمولاً دردناک بوده و خونریزی تیره رنگ و شدید است.

عوارض:

- مرگ داخل رحمی جنین
- اختلالات انعقادی

➤ شوک

➤ نارسایی کلیه در موارد خونریزی شدید

درمان:

در موارد خونریزی‌های شدید، ختم بارداری به روش سزارین اولین و بهترین راه درمان است.