

توضیح خونریزی بارداری :

لکه بینی و خونریزی در بارداری عارضه ای شایع برای بسیاری از خانم ها است. علل مختلفی ممکن است باعث بروز این عارضه می شود و مدت زمان و شدت بروز آن را تحت تاثیر قرار می دهد.

بسیاری از خانم های باردار ممکن است خونریزی های دوران بارداری را تجربه کنند که میزان آن ممکن است از ترشحات صورتی قهوه ای تا لکه بینی و یا حتی خونریزی بیشتر متغیر باشد.

این مسئله باعث نگرانی مادر و مخصوصا افرادی که سابقه سقط، نازایی و... دارند می شود.

مراجعه مادر باردار در همان اوایل بارداری به پزشک متخصص زنان و زایمان به رفع نگرانی شما کمک زیادی می کند.

تفاوت لکه بینی و خونریزی در بارداری :

لکه بینی در بارداری به صورت لکه های قهوه ای یا صورتی رنگ دیده می شوند. اما در مواقعی که خونریزی به رنگ قرمز روشن باشد معمولا شدیدتر است و علت بروز آن با لکه بینی متفاوت است.

انواع خونریزی در بارداری :

- خونریزی سه ماهه اول
- خونریزی سه ماهه دوم
- خونریزی سه ماهه سوم

اقدامات لازم در مواجهه با خونریزی در

بارداری :

- آرامش خود را حفظ کنید و دلهره نداشته باشید
- در اسرع وقت به پزشک مراجعه نمایید و دستورات ایشان را حتما اجرا کنید
- استراحت کنید و مطلقا فعالیت سنگین انجام ندهید
- در مواقع خونریزی از تامپون استفاده نکنید و پد را جایگزین آن نمایید
- در مواقع خونریزی رابطه جنسی نداشته باشید



خونریزی سه ماهه اول بارداری :

در ماه ۱ و ۲ و ۳ بارداری در ابتدا به صورت لکه بینی و بعد خونریزی فعال اتفاق می افتد. خونریزی سه ماهه اول بارداری جزء شایع ترین انواع خونریزی در دوران بارداری است. این خونریزی به صورت خون روشن و روان است و ربطی به فعالیت روزمره بیمار ندارد. اغلب هنگام خواب و ناگهانی است و علت آن بیشتر، انواع سقط و جفت سرراهی می باشد.

در صورت بروز آن اگر به صورت لکه بینی و خفیف است، استراحت در بستر و مایع درمانی و انجام سونوگرافی تا مشخص شدن علت دقیق تر و بعد مراجعه به پزشک باید انجام شود. جهت پیشگیری از این وضعیت، تجویز داروهای پروژسترونی جلوگیری کننده از سقط و در صورت لزوم سرکلژ(دوختن دهانه رحم) زیر ۱۲ هفته انجام می شود.

در صورت شدید بودن خونریزی به منظور پیشگیری از سقط جنین و تحت نظر بودن بیمار تا بهبود وضعیت، مراجعه فوری به مرکز درمانی و بستری شدن جهت انجام اقدامات درمانی لازم می باشد.

گاهی اوقات لانه گزینی جنین در رحم باعث ایجاد خونریزی در ماه های اول بارداری می شود که جای نگرانی ندارد و با استراحت متوقف می شود.



دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی خونریزی های دوران

بارداری

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳

منبع: ویلیامز



آموزش بیشتر در



۶

خونریزی سه ماهه سوم بارداری :

خونریزی سه ماهه سوم در ماه های ۷ و ۸ و ۹ بارداری اتفاق می افتد . خونریزی به صورت خون تیره و دفع لخته است ، رحم بسیار سفت و منقبض می باشد و بیمار بی قرار است . در این مواقع تشخیص قطعی جدا شدن زود رس جفت داده می شود .

دلایل احتمالی خونریزی در ماه های آخر حاملگی :

- جفت سر راهی
- جداشدگی جفت
- پارگی رحم

در این موقع بیمار باید سریعاً بستری شود و اقدامات درمانی لازم و اورژانسی صورت گیرد تا ختم حاملگی جهت زنده ماندن جنین انجام شود .

در این موارد معمولاً نمی توان منتظر زایمان طبیعی ماند و باید سریعاً سزارین صورت گیرد .

خونریزی در اواخر دوره بارداری شاید دلیل این باشد که جنین شما آماده به دنیا آمدن است . چند روز یا چند هفته قبل از زایمان توده مخاطی که همراه با لکه می باشد از رحم خارج می شود . اگر این علائم قبل از هفته ۳۷ بارداری اتفاق بیفتد ، باید فوراً به پزشک مراجعه شود .

۵

خونریزی سه ماهه دوم بارداری :

این خونریزی در ماه ۴ و ۵ و ۶ بارداری اتفاق می افتد که به صورت خون تیره و دفع لخته است و به علت کنده شدن زود رس جفت می باشد . این خونریزی در اثر ضربه ی شدید می تواند باشد .

در صورتی که سقط یا زایمان زود رس اتفاق بیفتد ، خونریزی به صورت خون روشن می باشد .

در هر دو صورت باید سریعاً به پزشک و یا به یک مرکز درمانی مراجعه شود تا رسیدگی اورژانسی صورت گیرد .

اگر در مراحل اولیه باشد و خونریزی خیلی کم و بدون درد باشد ، استراحت در بستر و تجویز دارو جهت پیشگیری از سقط و زایمان زود رس برای بیمار شروع می شود .

ولی اگر خونریزی شدید باشد ، ادامه حیات در هر دو حالت برای جنین امکان پذیر نیست و بیمار باید بستری شده و اقدامات درمانی لازم انجام شود و نهایتاً کنترل خونریزی و ختم حاملگی صورت گیرد .

۴