

از خونریزی‌های شدید تا شوک‌هایی که به کما می‌برد

بررسی آسیب‌ها و عوارض سقط جنین در گفت‌وگو با پزشک زنان

● لیلا جانقربان، دکتر مرجان صباغ حسن پور از پزشکانی است که در مناطق حاشیه‌ای شهر فعالیت می‌کند و تخصص خود را در خدمت زنان بسیاری قرار داده است. در گفت‌وگو با او، هنگامی که موضوع سقط جنین را مطرح می‌کنیم، واکنش خاصی نشان می‌دهد و در نخستین جمله می‌گوید: «وقتی خانمی برای سقط مراجعه می‌کند، به او می‌گوییم که چنین کارهایی را به مایه ندادند!، او بر این باور است که یک پزشک متعهد هرگز دست به چنین اقدامی نمی‌زند و بر اساس تجربیاتش اظهار می‌کند که اغلب مراجعہ‌کنندگان برای سقط جنین، زنانی هستند که در ازدواج‌های کوتاه مدت و غیررسمی باردار شده‌اند و درخواست سقط دارند. در ادامه این گفت‌وگو، همراه با این پزشک، به بررسی آسیب‌های سقط جنین و پیامدهای آن بر سلامت زنان پرداخته ایم. در ادامه می‌توانید این نکات را مطالعه کنید و البته این نکته را در ذهن داشته باشید که این گفت‌وگو یک صحبت کارشناسانه در بحث سقط جنین از منظر پزشکی است و شامل تمام موارد می‌شود چه آن‌هایی که پزشکی و قانونی است و چه آن‌هایی که از سراجبار و بدون نظارت پزشک متخصص است. تا اینجا از عوارض اجتماعی و جسمی خواننده آید و از اینجا به بعد درباره جسمی بخوانید که دچار آسیب می‌شود.

چه عواملی جسمی باعث سقط جنین می‌شود؟

سقط جنین علل متعددی دارد، اما مهم‌ترین عامل آن، رشد نامناسب جنین است که تحت تأثیر شرایط گوناگون قرار می‌گیرد. این باور که عواملی مانند کار سنگین، بلند کردن اجسام، نزدیکی بیش از حد، ورزش کردن و رفتارهای مشابه به سقط جنین منجر می‌شوند، نادرست است؛ چرا که در ۹۹ درصد موارد، این عوامل علت اصلی سقط محسوب نمی‌شوند. سقط قانونی اغلب به دلایلی همچون ناهنجاری‌های کروموزومی و مشکلات آندروژنی (نا باروری و اختلالات جنسی در مردان) انجام می‌شود. همچنین، نامتعادل بودن هورمون‌ها در زنان، عفونت‌هایی نظیر سالمونلا و توکسوپلازما، یا ضربه‌های شدید ناشی از تصادف نیز می‌توانند از عوامل مؤثر در وقوع سقط جنین باشند.

تا چندبار بعد از سقط امکان مادر شدن و متولد کردن نوزادی سالم و کامل برای زن وجود دارد؟

مکرر یا رایج شناخته می‌شوند که گواه از موضوعی خاص است و نیازمند بررسی‌های دقیق پزشکی هستند. بخشی از کارهایی که ما برای این خانم‌ها انجام می‌دهیم شامل این موارد است: آزمایش‌های ژنتیکی، آزمایش خون و بررسی هورمون‌های تخمدان، هورمون‌های زنانه و مردانه، آزمایش تیروئید و دیگر بررسی‌های مرتبط، بررسی بیماری‌های زمینه‌ای مانند تالاسمی، دیابت و دیگر مشکلات سلامت، سونوگرافی ناحیه تناسلی و تخمدان‌ها، عکسبرداری رنگی برای بررسی باز بودن لوله‌های رحمی، هیستروسکوپی که با استفاده از دوربین ریز، رحم و لوله‌های رحمی بررسی می‌شود. همچنین لاپاراسکوپی که برای ارزیابی داخل رحم از نظر چسبندگی، شکل، فرم و باز بودن مجرا کاربرد دارد.

زنانی که سابقه سقط جنین دارند، در بارداری‌های بعدی ممکن است با مشکلاتی مانند حاملگی خارج از رحم، سقط خود به خود جنین، زایمان زودرس، تولد نوزاد با وزن کم یا در برخی موارد ناباروری ثانویه روبه‌رو شوند. این موارد بیشتر در زنانی دیده می‌شود که سقط‌های مکرر داشته‌اند. خانمی که سه بار یا بیشتر سقط جنین داشته است، باید برای بارداری بعدی حتماً تحت نظر پزشک باشد یا در موارد خاص، از بارداری مجدد پرهیز کند. در چنین شرایطی، مجموعه‌ای از بررسی‌های پزشکی لازم است تا مشخص شود آیا امکان بارداری دوباره وجود دارد یا محدودیت‌هایی برای آن اعمال می‌شود. اما معمولاً تا دو بار سقط خطرناک محسوب نمی‌شود، اما سقط‌های سه بار و بیشتر تحت عنوان سقط‌های

برای آ...

