



راهنمای پرستاری آموزش خودمراقبتی به بیمار، حین بستری

تهدید به سقط

❖ درمان

زنان در معرض تهدید به سقط با جنین زنده باید دسترسی نزدیک به خدمات پزشکی داشته باشند. تا زمان خفیف بودن خونریزی و انقباضات رحمی، بسته بودن دهانه رحم و طبیعی بودن افزایش سطح هورمون حاملگی و مشاهده یک جنین طبیعی در سونوگرافی بیمار باید تحت نظارت مداوم باشد و اقدامات زیر توصیه می شود:

✓ استراحت در بستروپرهیز از فعالیت هایی که ممکن است برای ادامه حیات جنین خطرناک باشد.

✓ استفاده از داروهای ضد دردماننداستامینوفن برای کمک به تخفیف درد

✓ انجام سونوگرافی مکرر هر 2-1 هفته یکبار برای آگاهی از زنده بودن جنین و محل آن

✓ اگر بر اساس ارزیابی بالینی محصول حاملگی قابل زنده ماندن نباشد راه انتخابی درمانی عبارتند از:

• درمان انتظاری در صورت مشاهده بافت داخل رحمی اندک در سونوگرافی، می توان منتظر دفع خودبخودی محصولات حاملگی ماند.

• تخلیه رحم یا کورتاژ. برای کاهش عوارض در زنانی که بافت زیادی در داخل رحم دارند از کورتاژ رحم استفاده می کنیم.

❖ فعالیت

✓بهتر است در تخت استراحت نمایید.

✓در بستر، انگشتان و مچ پاها را حرکت دهید، تا از لخته شدن خون در پاها پیشگیری شود.

✓در صورت اجازه پزشک برای خروج از تخت ابتدا نشسته و سپس پاهای خود را از لبه تخت آویزان نمایید و در صورت نداشتن سرگیجه با کمک همراه خود و یا پرستار از تخت خارج شوید.

❖ مراقبت

✓در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.

✓در صورت خونریزی شدید به پرستاران بخش اطلاع دهید.

✓از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به خودداری کنید.

✓حتماً یک همراه جهت کمک نزد شما باشد.

✓با پزشک و ماما یا پرستار خود در انجام اقدامات تشخیصی درمانی همکاری نمایید.

✓ممکن است به شما خون وصل شود در صورت احساس سبکی سر، دانه های پوستی و تنگی نفس و ... به پرستار خود اطلاع دهید.

References : 1. clinicalkey 2. mayoclinic 3. Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing 4. familydoctor 5. Betterhealt

تهیه شده در واحد آموزش سلامت بیمارستان افضل پور کرمان. بهار 1403

034 31328143