

فصل 15

درین فصل:

- 239..... چرا بعضي خانم ها سقط دارند؟
- 241..... سقط مطمئن و غير مطمئن.
- 243..... تصميم گيري در مورد كي سقط.
- 244..... روش هاي مطمئن سقط.
- 246..... چطور گفته ميتوانيم كه يك سقط مصنون است.
- 248..... در جريان يك سقط مطمئن متوجه چه چيزها باشيد.
- 249..... بعد از سقط مطمئن متوجه چه چيزها باشيد.
- 250..... تنظيم خانواده بعد از يك سقط.
- 251..... اختلالات سقط.
- 251..... خونريزي محجم و شديد مهلي.
- 252..... كمك عاجل در حالت خونريزي شديد.
- 254..... شك.
- 255..... انتان.
- 258..... ضعف كردن و ضياع شعور.
- 258..... تخريبات داخل عضويت.
- 259..... جلوگیری از سقط غير مطمئن.

سقط و اختلالات سقط

اگر روش های تنظیم خانواده ناکام شوند سقط قانونی و مطمئن وسیله نجات دهنده خانم می باشد.



◀ فقدان خدمات تنظیم خانواده و کمبود معلومات دوباره مقاربت جنسی سبب حاملگی ناخواسته و سقط میگردد.

چرا بعضی خانم ها سقط دارند؟

هر زمانیکه يك خانم دست به عملي جهت خاتمه دادن به حل بزند آنرا سقط مي گویند. تنها کلمهء سقط را درین کتاب برای انجام يك عمل از قبل پلان شده استفاده نموده ایم. از دست دادن پلان ناشده و طبیعی حاملگی درین کتاب بنام سقط بنفسي، سقط جنيني و یا باختن حاملگی ذکر گردیده است. تصمیم برای داشتن بسقط همیشه بسیار مشکل می باشد. يك زن ممکن به دلایل ذیل بخواهد سقط داشته باشد.

- او قبلاً تعداد اطفالی را که میتواند از آنها مراقبت نماید، دارد.
- حاملگی يك خطر برای صحت و زندگی وي می باشد.
- شوهر ندارد تا او را در حمایت و تربیهء طفل کمک نماید.
- نمی خواهد طفلي داشته باشد.
- به جبر و زور وادار به مقاربت جنسی شده و حمل گرفته است
- کسی وي را مجبور به سقط می نماید.
- طفلي که تولد میشود مصاب مشکلات صحتی جدی خواهد بود(سو تشکلات ولادي)

حمل پلان نشده و ناخواسته زمانی واقع میشود که...

من فکر نمی‌کردم که در
مرتبۀ اول تو حامله شوی.



... خانم وشوهر نمی دانند که حاملگی چگونه واقع
شده است؟

شما نمی‌توانید تا زمانی‌که
۱۸ ساله نشده و ازدواج
ننموده‌اید، از روشهای تنظیم
خانواده استفاده نمایند.



... کارمندان صحتی فکر مینمایند بعضی
خانم ها بسیار جوان هستند و نباید از
روشهای تنظیم خانواده استفاده نمایند.

نه!



زنان بزور وادار به داشتن مقاربت جنسی میشوند



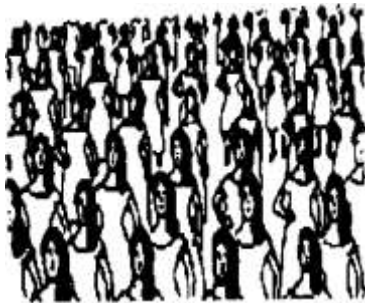
روش های تنظیم خانواده به
دسترس همه قرار نداشته
و به صورت منظم و درست
استفاده نمی شوند و یا
ناکام می باشند

روش های عاجل تنظیم خانواده:

يك خانم ايكه در جريان سه روز گذشته مقاربت جنسي غير محافظوي
داشته، اگر به زودي دست به كار شود ميتواند از حمل جلوگیری نمايد.
(صفحه 224 دیده شود)

سقط مطمئن و سقط غیر مطمئن

▲ از جمله
100000 خانمکه
سقط مطمئن انجام
میدهند تنها یکی از
آنها تلف میشود.



اما از جمله هر 100000 خانمیکه سقط غیر مطمئن انجام میدهد در حدود 100 یا 1000 نفر آن ها تلف میشوند.

◀ از سقط غیر مطمئن اجتناب نمائید. کوشش نمائید از حاملگی های ناخواسته قبل از وقوع جلوگیری بعمل آورید.

يك سقط مطمئن به مقایسهء داشتن طفل ضرر کمتری دارد.
در حالات ذیل سقط مطمئن می باشد:

- در صورتیکه توسط يك کارمند صحي مجرب و آموزش دیده انجام شود
- سامان و لوازم معقم و مناسب باشند
- تحت شرایط پاک انجام شود (هر چیزیکه داخل مهبل و رحم می شود باید معقم و پاک و بدون میکروب باشد).

● سه ماه بعد از آخرین عادت ماهوار اجرا گردد.

در حالات ذیل سقط یر مطمئن می باشد:

- توسط شخص بی تجربه اجرا گردد.
- توسط ادویه و لوازم نادرست اجرا گردد.
- تحت شرایط غیر صحي انجام شود.
- حمل بیشتر از سه ماه باشد، به استثنای آنکه دريك شفاخانه یا مرکز صحي مجهز و مدرن انجام شود.

واقعات مرگ از سبب سقط غیر مطمئن :

در جهان سالانه 55 ملیون سقط انجام می شود اکثراً این زنان زنده می مانند، حتی اگر اینکار قانونی نباشد. مگر سقط غیر مطمئن میتواند سبب انتان، درد مزمن و عقامت گردد. خانم ها زمانیکه نا امید می شوند، کوشش مینمایند راه هایی جهت خاتمه دادن به حمل خویش جستجو نمایند.
از روش های خطرناک ذیل خود داری نمائید:

● داخل نمودن اشیای تیز مانند چوب، سیم و یا تیوب های پلاستیکی به داخل رحم و مهبل این ها میتوانند رحم را پاره نموده و سبب خونریزی ها و انتانات خطرناک گردند.

● داخل نمودن گیاهای دارویی و نباتات به داخل رحم و مهبل اینها سبب سوختگی و تخریش شدید شده، تخریبات، انتانات و خونریزی را بوجود میآورد.

● تطبیق صابون، بلیچ، رنگ، خاکستر و تیل در رحم و مهبل و همچنان خوردن اینها

● خوردن بیش از حد دواهای طبی یا دارو های محلی بخاطر سقط (از طریق دهن و یا از طریق مهبل) مانند گرفتن مادیر زیاد دواي ضد ملاریا یا کلوروکین و یا دواهاییکه جهت توقف خونریزی بعد از ولادت استفاده می شود، به مقدار زیاد مانند اکسی توسین ارگومترین این ها قبل از قط دادن طفل سبب مرگ شما شده می توانند.

● به شکم خود ضربه نزده و نیز خود را به طرف زمین پرتاب نکنید. زیرا این عمل سبب جروحات و خونریزی در داخل عضویت شما شده، اما ممکن است سبب سقط نشود.

با اهمیت: شما هیچگاه چیزی را داخل رحم نه نمائید و نیز به شخص بی تجربه این اجازه را ندهید ممکن این عمل سبب مرگ شما گردد.

دست‌رسی به سقط مطمئن :

در صورتیکه يك خانم ناخواسته حمل می‌گیرد، باید قادر به دریافت سقط قانونی و مطمئن باشد اما قوانین سقط در هر کشور متفاوت می‌باشد.

سقط قانونی: اگر سقط مجاز باشد يك خانم میتواند به مرکز صحي یا شفاخانه مراجعه نموده حق الزحمه آنرا پرداخته سقط مطمئن را انجام دهد. در کشور های که سقط مجاز قانونی دارد، تقریباً هیچ خانمی در اثر اختلالات سقط تلف نمی‌گردد.

سقط قانونی در بعضی اوقات:

در بعضی کشور ها تنها در حالات ذیل سقط مجاز قانونی دارد.

- در صورتیکه خانم از اثر تجاوز جنسی و یا داشتن مقاربت جنسی یا اقارب نزدیک حمل گرفته باشد.

- اگر داکتر هدایت بدهد که حاملگی به صحت خانم خطرناک می‌باشد اما اغلباً داشتن اجازه سقط، حتی در صورت موجودیت دلایل فوق مشکل می‌باشد. داکتر ها و کارمندان صحي به درستی از قانون سقط آگاهی ندارند. آنها ممکن از انجام سقط به صورت آشکار خود داری نمایند و جهت اجرای آن مقادیر زیاد پول درخواست کنند و نیز ممکن زنان در مورد قانونیت و قابل دست‌رسی بودن سقط در کشور خود آگاهی نداشته باشند.

سقط غیر قانونی:

اگر سقط مجاز قانونی نداشته باشد، خانمی که سقط داشته و کسانی که سقط را انجام داده اند هر دو توقیف می‌شوند. در اکثر مناطق این حالت واقع نمی‌شود اما در مناطقی که سقط جواز قانونی ندارد اکثریت خانم ها از اثر سقط نا مطمئن و حاملگی نا مطمئن تل می‌شوند. پولیکه باید در جهت عرضه خدمات صحي برای خانم ها مصرف گردد در عوض آن برای تداوی اختلالات سقط نا مطمئن به مصرف میرسد.

هیچگاه گمان می‌برید که سقط يك عمل غیر قانونی می‌باشد. سعی نمائید راجع به قوانین آن از کشور تان معلومات حاصل کنید، با وجودیکه سقط غیر قانونی باشد اشخاصی موجود اند که سقط مطمئن را انجام میدهند. دریافت سقط مطمئن به مفهوم تفاوت میان زنده ماندن و یا مرگ می‌باشد.

« حتی اگر سقط غیر مجاز باشد باز هم يك خانم باید بتواند برای اختلالات بعد از سقط کمک دریافت نماید. اغلباً مشکل است بین سقط و ولادت جنینی تفریق صورت گیرد، بجز حالتیکه چیز هائی از سقط داخل رحم ماند باشد

موانع دیگر در راه سقط مطمئن:

قانونی و غیر قانونی مشکل ست سقط مطمئن داشت زیرا یا بسیار گران قیمت و یا در منطقه بسیار دور می‌باشد، و یا قوانین آن مغشوش کننده می‌باشد.

دلایل فوق مخصوصاً برای خانم های فقیر و کسانی که به سیستم طبي آشنا نمی‌باشند مشکلاتی را در قبال انجام دادن سقط مطمئن به وجود می‌آورد. متأسفانه در اکثر مناطق تنها خانم هائی به آسانی سقط مطمئن داشته میتوانند که پول کافی برای داکتر شخصي تادیه کرده بتوانند.



تصمیم راجع به سقط

◀ اگر سقط مطمئن در دسرس شما قرار ندارد طفل را به فرزندی بدهید (اگر این کار برای شما و جامعه تان قابل پذیرش باشد)



تصمیم در مورد داشتن سقط مربوط است به اینکه آیا دسترسی به سقط مطمئن در منطقه، که زندگی می کنید موجود می باشد یا خیر و نیز ارتباط دارد به اینکه چگونه داشتن طفل و یا سقط در زندگی شما تاثیر خواهد گذاشت. فکر کردن در مورد موضوعات ذیل به شما کمک می نماید:



- آیا قادر خواهید بود که از طفل مراقبت نمائید؟
- آیا برای تربیت طفل پول کافی دارید؟
- آیا حاملگی برای صحت شما خطری را متوجه می نماید؟
- آیا شوهری دارید تا شما را در مراقبت از طفل کمک نماید؟ آیا می توانید در مورد تصمیم خود با او صحبت نمائید؟
- آیا مذهب و فامیل شما مخالف سقط اند؟ در صورت جواب مثبت بعد از داشتن سقط چگونه احساسی خواهید داشت؟
- سقط چگونه انجام خواهد یافت؟ (صفحه 248 دیده شود).
- سن حاملگی شما چند است؟
- آیا شما می توانید مصاب امراض مقاربتی شوید؟ در حالات ذیل خطر مبتلا شدن شما به امراض مقاربتی بیشتر است.
- در سنین جوانی، مجردی و اگر شریک جنسی تازه داشته باشید،
- داشتن علائم یکی از امراض مقاربتی در صورتیکه احساس مینمائید که مواجه به خطر مبتلا شدن به امراض مقاربتی می باشید به صفحه 263 مراجعه نمائید.
- ممکن است شما قبل از داشتن سقط به تداوی ضرورت داشته باشید.
- کدام اختلالات (مشکلات) می تواند در اثر سقط بوجود آید؟ (صفحه 251 تا 258 دیده شود).
- در صورت واقع شدن اختلالات و ضرورت به مراقبت عاجل به کجا مراجعه نموده می توانید؟
- به کدام وسیله به آنجا رسیده می توانید؟
- معلومات چهار صفحه بعدی در زمینه موجودیت روش های مطمئن سقط در جامعه معلومات میدهد.

در هر تصمیمی که بگیرید
من دوست شما خواهم بود.



نقاط ذیل را حین کمک به آنهایکه تصمیم می گیرند سقط داشته باشند مد

نظر داشته باشید:

او به نصیحت محترمانه و حمایت دوستانه ضرورت دارد. راجع به تصمیم وی به شخص دیگری سخن نگوئید مگر آنکه خودش بخواهد که دیگران بدانند.

يك حاملگي ميتواند بطريقه هاي مختلف توسط يك كارمند صحي آموزش ديده برداشته شود

سقط به واسطه تخلیه (Vacuum aspiration, MVA)

محتوي رحمي توسط تيوب مخصوص (Cammula) که از طريق مهبل و عنق رحم به رحم گذاشته مي شود تخلیه شده ميتواند. چون جهت کاهش درد يك مقدار ادويه داخل عنق رحم زرق ميگردد لذا اين عمل بدون استفاده از بيهوش نمودن خانم اجرا شده مي تواند زمانیکه توسط وسيله مکنده دستي تخلیه صورت گیرد به يك سرنج مخصوص ضرورت است، در غير آن براي تخلیه رحم از يك ماشين برقي کوچک استفاده بعمل میآید.

تخلیه بواسطه Vacuum aspiration ساده و مطمئن بوده و 5 تا 10 دقیقه طول مي کشد اين عملیه اکثرا در مراکز صحي، شفاخانه و يا معاینه خانه داکتر اجراء میگردد.

آسانترین زمان اجرائي اين نوع سقط در ماه سوم حاملگي است، مگر بعضا ميتواند اندکي بعد تر نیز اجراء شود.

اين عملیات به مقایسه با توسع و کورتاژ D&C اختلالات کمتری دارد. در بعضي مناطق از عملیات فوق براي آشکار ساختن عادت ماهوار به تاخير افتاده استفاده مينمايند. خانم حتي نمي داند که حمل دارد يا خير، تنها عادت ماهوار او نيامده است اين عملیه را بنام تنظيم عادت ماهوار مي نامند.

سقط به واسطه تراش نمودن محتوي رحم: (توسع و کورتاژ D and C)

توسط آله تراش دهنده (Curette) تراش مي گردد آله تراش دهنده (Curette) شکل قاشق را داشته و مخصوصا براي استفاده داخل رحمي ساخته شده است آله تراش دهنده (Curette) طولاني تر از (Cannula) بوده و از سبب آنکه نوک تيز مي باشد عنق رحم بايد از قبل توسعه داده شود. اين توسع دادن ميتواند سبب توليد درد گردد.

کورتاژ (D and C) زمان بیشتری را در برگفته (تقریباً 15 – 20 دقیقه) بسیار درد ناک و گرانتتر از تخلیه توسط وسيله مکنده دستي (M V A) میباشد. عملیه توسع و کورتاژ در اتاق عملیات اجرا شده و اکثرا ادويه بيهوشي براي خانم تطبيق مي گردد.

سقط به وسيله دوا (سقط دوايي):

داکتران از بعضي دوا ها جهت سقط دادن استفاده مينمايند اين دوا ها سبب تقلص رحم گرديده و محتوي آنرا تخلیه مي نمايد. اين دوا ها از طريق مهبلي (نه داخل رحمي)، خوراكي و زرقي استفاده میگردد.

در صورتیکه دوا هاي مناسب براي سقط دادن استفاده گردد، ممکن است مصوون تر از گذاشتن چيز هائي بداخل رحم باشد که اينها ميتوانند سبب جروحات و انتانات شديد گردند.

روش هاي مطمئن سقط



با گذشت زمان ادويه براي سقط در مناطق بیشتری استفاده شده و بدسترس خانم هائیکه به آن ضرورت دارند قرار میگیرند.

در صورتیکه از دوا ها برای سقط دادن استفاده می نمائید

- هیچگاه از دوا هایی استفاده نه نمائید که در مورد آنها نمی باشید.
- از ادویه سقط دهنده تنها زمانی استفاده نمائید که در نزدیکی شما شفاخانه و مرکز صحتی مجهز با سامان و لوازمی موجود باشد که در صورت شروع خونریزی به زودی آنجا مراجعه نموده و آنها بتوانند رحم شما را تخلیه نمایند.

زمانیکه خونریزی شروع شد؛ به شفاخانه بروید تا دیده شود که رحم به صورت کامل تخلیه شده یا خیر. اگر رحم به صورت کامل تخلیه نشده باشد باید به واسطه تراشیدن و یا مکیدن (Suction) تخلیه گردد. اگر این کار را انجام ندهید در آینده از اختلالات خطرناک رنج خواهید برد. (و اگر سقط صورت نگرفته و طفل تولد گردد؛ طفل ممکن است سوتشکلات شدید ولادی داشته باشد)

تشریح بعضی دوا هایی که برای سقط از آنها استفاده میشود:

1. Mifepristone (RU – 486, the French pill): این دوا در بعضی کشور ها پیدا شده و جهت سقط دادن به خانم های که حمل الی 9 هفته دارند استفاده میگردد.

این دوا تنها در پروگرام های مخصوص در کلینیک ها و شفاخانه ها استفاده می شود. جانیکه بتوان خانم ها را در صورت بوجود آمدن اختلالات زیر مراقبت داشته و در صورت ضرورت تدای نمود. دو روز بعد از این دوا یک دوی دیگر بنام Misoprostol داده شده که این دوا اکثراً سبب سقط مکمل میگردد.

2. Misoprostol دواایی است که در تدای زخم معده استفاده شده و همچنان همراه با mifepristone و دیگر دوا ها برای سقط نیز از آن استفاده میگردد. این دوا به تنهایی جهت شروع سقط استفاده شده میتواند؛ اما سقط خاتمه نخواهد یافت؛ بنابراین یک خانم بعد از شروع شدن خونریزی باید مراقبت طبی را دریافت نماید. Misoprostol را در سه ماه (12 هفته) اول حاملگی استفاده نموده میتوانیم.

3. Methorexat یک تدای ضد سرطان می باشد که یکجا با Misoprostol برای سقط دادن از آن استفاده شده است. عوارض جانبی خطرناک داشته و در صورتیکه سبب سقط شده نتواند سوء تشکلات شدید را در طفل بوجود میاورد. در باره استفاده مصوون Methotrexate تا به حال به اندازه کافی دانسته نشده است؛ مخصوصاً در مناطیکه شفاخانه های با وسایل عصری ندارند.

بااهمیت: در مورد میزوپروستول (Misoprostol) معلومات کافی حاصل نمائید در غیرآن در اثر استفاده غلط، دوا سبب پاره گی جدار رحم (rupture) و مرگ می گردد.



◀ برای معلومات بیشتر در مورد این دواها صفحه 208 دیده شود.

سقط نا مکمل

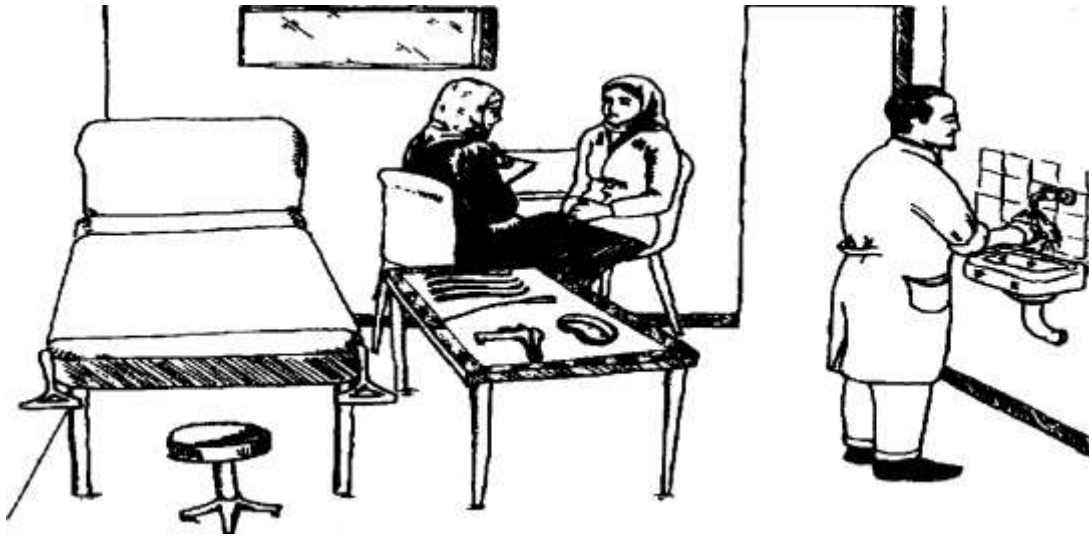
سقط را زمانی نامکمل میگویند که یک قسمتی از محتوی حمل بعد از سقط در رحم باقی بماند. علایم آن عبارت اند از: خونریزی محجم و شدید بیشتر از یک روز بعد از سقط؛ دردهای گرفتگی؛ خارج شدن انساج؛ علقات خون و کتلات خون از طریق مهبل. در صورت واقع شدن این حالت فوراً جهت تخلیه مکمل رحم به شفاخانه مراجعه نمائید. در غیر آن سبب اختلالات شدید و حتی مرگ میگردد. (به صفحه 249 جهت مطالعه علایم خطرناک سقط مراجعه نمائید).

چگونه میتوان گفت که آیا یک سقط مطمئن خواهد بود؟

گفتن این مسئله همیشه آسان نمی باشد. سعی نمائید به محلیکه سقط در آنجا صورت گرفته بروید؛ و یا از شخصی که در آنجا بوده سولاتی ذیل را بنمائید:

• آیا گاهی شنیده اید که یک خنم بعد از اجرای سقط در اینجا مرض شده و یا فوت نموده باشد؟ اگر بلی به جای دیگری مراجعه نمائید.

• کدام اشخاص سقط را انجام میدهند و چگونه آنها آموزش دیده اند؟ داکتر ها؛ نرس ها؛ کار مندان صحی؛ دایه های محلی همه توانایی انجام سقط را دارند. اما سقط توسط شخصی که در مورد روش های سقط مطمئن به وی آموزش داده نشده و یا طریقه های وقایه از انتان را نمی داند؛ میتواند بسیار خطرناک باشد.



این خانه مطمئن به نظر می رسد

• آیا اتاقیکه در آن سقط میشود پاک و منظم است؟ اگر اتاق کثیف و غیر منظم باشد؛ امکان دارد که سقط دادن درینجا نیز همانگونه باشد.

• آیا جایی برای شستن دست ها وجود دارد؟
یک کارمند صحی که محلی ناسب برای شستن دستهای خویش ندارد یک سقط مطمئن و پاک را انجام داده نمی تواند.

• آیا سامان و لوازم موجود متابه سامان و لوازمی است که در این فصل در صفحه 244 دیده و یا مشابه سامان و لوازمی است که در خانه تهیه می شود؟
سامان و لوازم خانگی سبب جروحات و انتان می شوند.

• چگونه سامان و لوازم پاک و عاری از میکروب میگردند؟
سامان آلات باید در یک محلول ضد عفونی غوطه ور شوند و یا آب جوشداده شوند تا میکروب های آنها از بین بروند

• آیا قیمت آن مناسب می باشد؟ اگر گران باشد نشان میدهد که کارمند صحتی توجه بیشتر به پول دارد نه به صحت شما.

• آیا بر علاوه سقط خدمات دیگری صحتی نیز عرضه می گردد؟ یک مرکز صحتی خوب خدمات صحتی مورد ضرورت زنان مانند تنظیم خانواده؛ تداوی امراض مقاربتی و وقایه از ایدس را عرضه مینماید.
در صورت به وجود آمدن اختلاط شما را جهت تداوی به کجا انتقال میدهند؟ همیشه باید پلان انتقال به شفاخانه در حالات عاجل مد نظر باشد.



این اتاق پاک و مطمئن نمی باشد.

با اهمیت؟

سقط در حالات ذیل بسیار خطرناک می باشد:

- اگر آخرین عادت ماهوار پیشتر از سه ماه قبل بوده باشد.
- اگر حاملگی شما شروع به آشکار شدن نموده باشد. دوام بیشتر حاملگی چانس اختلاطات بعد از سقط را بیشتر می سازد برای مصونیت بیشتر سقط بعد از سه ماه را در یک کلینیک یا شفاخانه مجهز به سامان آلات مخصوص انجام دهید.



سقط مطمئن مخصوصاً سقط به واسطه وسیله مکنده دستی (MVA) در مراکز صحتی و شفاخانه هر دو اجراء شده میتواند. اما سقط به واسطه توسع و تراش نمودن (D and C) معمولاً در شفاخانه اجراء می گردد.



سقط به واسطه استفاده از ادویه باید تدریجاً در یک مرکز صحتی یا شفاخانه صورت بگیرد که وسایلی جهت انجام تخلیه (MVA) دو تراش نمودن (D and C) موجود بوده و نیز کارمندان

مجرب داشته باشد (به صفحه 244 مراجعه نمایند).

◀ یک روز قبل از سقط مقدار کافی معاینات بنوشید. زیرا در شفا یا بی سریع شما موثر می باشد.

زمانیکه شما به شفاخانه یا مرکز صحتی میروید باید با شما خوش آمدید گفته شده و برخورد احترام آمیز با شما صورت گیرد. یک مشوره دهنده باید در مورد تصمیم شما با شما صحبت نمودن و تشریح نماید که چگونه یک سقط اجرا خواهد شد و خطرات آن چیست

معلومات ذیل بیان میدارد که از یک سقط مطمئن چه انتظاراتی داشته باشید. یک سقط یکی از این حالات بسیار متفاوت باشد؛ میتواند خطرناک باشد:



- باید از شما در مورد زمان آخرین عادت ماهوار و مصاب بودن به امراض مقاربتی پرسیده شود (صفحه 263 دیده شود)

- یک کارکن صحتی باید شما را معاینه نماید این معاینه شامل معاینه دقیق مهبل و شکم برای دریافت اندازه در جریان هر دو نوع سقط (با وسیله مکنده و یا با تراش) شما یک درد قوی را در قسمت پائین شکم خود احساس خواهید نمود مگر بزودی بعد از سقط درد ضعیف تر میگردد

- بعد از سقط باید ناحیه تناسلی شما پاک گردیده و بعداً شما را برای استراحت ببرند. یک کارکن صحتی باید در آنجا باشد تا الی یکساعت بعد از سقط شما را معاینه بنماید.

- کسی باید به شما بگوید که بعد از سقط چه کاری هائی را انجام دهید؛ مراقب کدام علائم خطر باشید در صورت بوجود آمدن اختلالات و مشکلات باکی تماس بگیرید.

بر علاوه کسی باید در مورد روش های تنظیم خانواده با شما بحث نماید شما میتوانید در روز سقط به استفاده از یکی از روش های تنظیم خانواده شروع نمایید. شما باید وقت بگیرید تا یک یا دو هفته بعد جهت معاینه مراجعه نمایند.

بعد از سقط متوجه چه چیز ها باشید؟

◀ عادت ماهوار باید به فاصله 4-6 هفته بعد از سقط دوباره شروع گردد. اما 11 روز بعد از سقط امکان حمل گرفتن شما موجود می باشد.



◀ فوراً بعد از سقط از روش های تنظیم خانواده استفاده نمائید. زیرا ممکن شما قبل از عادت ماهوار بعدی حمل بگیرید.

یک روز بعد از سقط علایم حاملگی مانند دلبدی و درد پستان ها بر طرف می گردند؛ در غیر آن شما هنوز حامله می باشید و موقعیت آن ممکن در رحم و یا خارج رحم (در یکی از نفیر ها) باشد. این یک حالت عاجل است. فوراً به یک کارکن صحتی مراجعه نمائید.

یک روز بعد از سقط ممکن کمی احساس خستگی نموده و درد یا گرفتگی های داشته باشید. یا مدت دو هفته خونریزی مهیلبی داشته باشید. اما مقدار آن بعد از روز اول نباید بیشتر از خونریزی خفیف عادت ماهوار باشد. عادت باید به فاصله 4 تا 6 ماهه بوده باشد ممکن زمان بیشتر را در بر گیرد تا خونریزی ماهوار شروع شود.)
اگر از قبل باکسی راجع به سقط صحبت ننموده باشید؛ ممکن است اگر حالا با کسیکه به او اعتماد دارید صحبت نمائید؛ به شما کمک کنید تا احساس بهتری داشته باشید.

چگونه بعد از سقط از خود مواظبت نمائید:

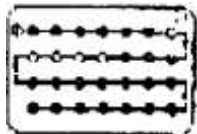
- از همان روز سقط برای وقایه از انتانات دو کسی سیکلین (Doxycycline) به مقدار 100 ملی گرام دو مرتبه در روز برای 5 روز استفاده نمائید (اما اگر شیرده می باشید به عوض آن از آموکسی سیلین (Amoxicillin) به مقدار 500 ملی گرام سه مرتبه در روز برای 5 روز استفاده نمائید.)
- از داشتن رابطه جنسی و گذاشتن چیزی در مهبل (الی 2 روز بعد از توقف خونریزی خود داری نمائید.
- اگر درد یا گرفتگی دارید؛ استراحت نموده و یک مشکوله آب گرم را بالای بطن خود بگذارید. یا از پاراستامول و یا ایبوپروفین استفاده نمائید. (به صفحه 482 مراجعه نمائید)
- برای کاهش درد و خونریزی قسمت پائینی بطن را به تکرار مالش و ماساژ بدهید. این عمل برای نارمل شدن اندازه رحم و کاهش خونریزی موثر می باشد. مایعات به مقدار کافی بنوشید تا زود تر شفا یاب گردید.

علایم خطر

در صورت داشتن علایم ذیل کمک طبی دریافت نمائید:

- خونریزی محجم و شدید مهیلبی.
- تب بلند(انتانات در صفحه 255 دیده شود.)
- درد شدید بطنی(جروحات داخلی را در صفحه 258 و انتان را در صفحه 255 ملاحظه نمائید).
- اختلال شعور و حالت ضعف(شاک را در صفحه 254 مطالعه نمائید)
- افزایش بوی مهیلبی(انتان را در صفحه 255 مطالعه نمائید.)

شما ممکن به زودي بعد از سقط حمل بگيريد. (در صرف دو هفته) اکثریت روش هاي تنظيم خانواده يك مدت زماني را جهت شروع تاثیر به كار دارند. بنابراین همراي كسي در مورد تنظيم خانواده مشوره نمائيد به زودي از يكي از روش هاي ذيل استفاده را شروع نمائيد



تابليت هاي كنترول كنندهء حاملگي: استفاده از اين تابليت ها را از همان روز سقط شروع نموده مي توانيد اما بيشتر از يك هفته منتظر نمائيد.

وسيلهء داخل رحمي (IUD): اگر خطر انتان وجود نداشته باشد، يك كارمند صحي آموزش ديده ميتواند يك وسيلهء داخل رحمي را بلافاصله بعد از سقط تطبيق نمايد.



زرقیات: زرق اول بايد در روز اول سقط يا در جريان هفته بعدي تطبيق شود.

غرسى ها: غرسى ها را ميتوانيم در همان لحظات قبل يا بعد از سقط و يا تا يك هفته بعد تر تطبيق نمايم.



عقيم سازي زنان: اگر حمل شما كمتر از سه ماه بوده باشد، ميتوانيد در جريان سقط يا بعد از آن عقيم ساخته شويد. بسيار مهم است كه اين تصميم را بعد از دقت زياد بگيريد، زيرا روش عقيم سازي يك روش دايمي كنترول حاملگي مي باشد.

عقيم سازي مردان: عقيم سازي مرد هر زماني شده ميتواند و دايمي مي باشد.

كاندم: شما و شوهر تان ميتوانيد با آغاز مجدد مقاربت جنسي از كاندم استفاده نمائيد. كاندم همچنان شما را در مقابل امراض مقاربتی و ايدز وقايه می نماید.



كشندهء سپرم (Spermicide): بلافاصله بعد از شروع مجدد مقاربت جنسي از كشندهء سپرم استفاده نموده مي توانيد. كشنده هاي سپرم ايکه حاوي nonoxynol-9 مي باشند شما را عليهء دومرض معمول مقاربتی يعني Chlamydia و gonorrhea ني محافظه مي نمايند.



حجاب (Diaphragm):

اگر چرحه و انتان موجود نباشد شما ميتوانيد قبل يا بعد از سقط حجاب را تطبيق نمائيد. حجاب هاي كه حاوي كشندهء سپرم مي باشند شما را يك اندازهء مقابل gonorrhea و Chlamydia نیز محافظه مينمايند.



روشهاي طبيعي تنظيم خانواده (روش مخاطي و دوره بي): اين روش ها تا زمانیکه مجدداً عادت ماهوار شما منظم نشده باشد، موثر نمي باشند

◀ يك خانم دفعتاً بعد از سقط اکثراً نمي خواهد كه حامله شود. اين يك زمان خوبيست كه براي در مورد روش هاي تنظيم خانواده و طريقهء بدست آوردن ن معلومات داده شود

◀ براي معلومات بيشتر در مورد تمام اين روش ها فص تنظيم خانواده ديده شود.

اختلالات سقط

تداوی مقدم اختلالات سقط از مریضی ها؛ عقامت و مرگ جلوگیری می نماید. اگر یکی از اختلالات بعد از سقط را دارید فوراً کمک طبی دریافت نمایید.

منتظر نمائید!

خانمی که یکی از علائم خطر بعد از سقط را داشته باشد (صفحه 249 دیده شود) به کمک طبی عاجل ضرورت دارد. خانم باید فوراً به یک شفاخانه مجهز با سامان و لوازم عصري انتقال گردد. در اکثریت واقعات رحم باید با استفاده از وسیله مکنده و یا توسع و تراش نمودن (D and C) به صورت کامل تخلیه گردد.

خونریزی محجم و شدید مهلبی:

خونریزی محجم و شدید مهلبی بعد از سقط معمول بوده و اکثراً ناشی از پارچه های حمل که در رحم باقی مانده می باشد. و نیز رحم درست تقلص نموده نمی تواند تا مانع خونریزی گردد.



در صورت دور نمودن پارچه های خونریزی متوقف خواهد شد. بعضی اوقات خونریزی به سبب پاره گی جدار عنق رحم به وجود

میآید که باید جهت توقف خونریزی آنرا به واسطه دوختن ترمیم کرد. خانمیکه در ظرف 30 دقیقه یک پارچه یک پارچه تکه یا گز را ترمی نماید، خونریزی شدید دارد. خونریزی دوامدار به رنگ سرخ روشن نیز خطرناک می باشد.

خونریزی محجم سبب از دست دادن مقدار زیاد خون می گردد. اگر کمک طبی عاجل را دریافت نموده نمی توانید برای توقف خونریزی تلاش نمائید.

توقف خونریزی:

یک خانمیکه خونریزی زیاد شدید دارد میتواند توسط مالش و مساز بالای رحم فشار وارد کرده و آنرا بسته نماید. این کار را خودش میتواند انجام دهد یا از کس دیگری بخواهد که آنرا برایش انجام دهد. قسمت پائینی بطن را در وضعیت خوابیده به پشت و یا به زانو روی زمین نشسته به شدت مساز و مالش بدهد.



در صورت باقی ماندن پارچه های نسجی چسبیده در رحم و یا عنق رحم زن میتواند به وضعیت نشسته و روی زانو روز زدن یا فشار آوردن (مشابه تولد طفل و یا خارج نمودن مواد غایبه آنرا خارج نماید. با وجودیکه این روش ها ممکن مؤثر باشند، بزودی ممکنه کمک های طبی را دریافت نمائید، زیرا شما برای وقایه از انتان به انتی بیوتیک ضرورت دارید. علاوه هنوز هم ضرور است که رحم کاملاً تخلیه گردد.

روش های عاجل جلوگیری از خونریزی شدید:

کارمندان صحي و دیگر اشخاص تربیه شده در زمینه معاینات لگن خاصره ممکن قادر به پیروی از قدم های ذیل در تلاش برای توقف خونریزی الی زمانیکه رحم بتواند تخلیه گردد؛ باشد...

اهمیت: چون عنق رحم باز می باشد، گذاشتن هر چیزی در داخل مهبل بسیار خطرناک بوده و شاید سبب يك انتان شدید گردد. تنها در حالاتی میتوانی این عمل را انجام بدهی که خونریزی بسیار شدید بوده و زندگی خانم را مواجه به خطر نماید. برای تعیین شدت خونریزی به صفحه قبلی مراجعه نمایند.

1 دستهایتان و ناحیه تناسلی خانم را با آب پاک و صابون بشوئید.



2 يك دستکش پاک پلاستیکی یا رابری (latex) و یا يك خریطه پاک پلاستیکی را در يك دست تان بپوشید. دست ایكه در آن دست كش پوشیده اید نباید قبل از تماس با مهبل به هیچ چیزی تماس كند.



3 خانم را به پشت بخوابانید و پاها و زانوهای وی را از هم دور نموده و كمك نمائید آرامش خود را حفظ كند.



4 اگر Speculum معقم دارید. (این وسیله را میتوانی از بکس وسایل تطبیق لوپ بگیریدی، اگر این بکس را داشته باشی) آنرا داخل مهبل نمائید و به انترتیب شما میتوانی دریچه عنق رحم را ببینی. اگر در آنجا نسج، لخته خون یا كتلات خون را مشاهده نمودی، کوشش نمائید به آرامی آنها را با پنس یا فورسپس معقم گرفته و خارج سازی.



برای خارج ساختن هر نسجی که در عنق رحم میبینی از پنس معقم استفاده نمائید.

5 در صورت نداشتن سپیکولوم Speculum دستی را که توسط دستکش پوشانیده شده داخل مهبل نمائید (ابتدایک انگشت بعداً دو انگشت را داخل مهبل نمائید)

6 - عنق رحم را پیدا نمائید. عنق رحم به مقایسه جلد مجاور آن دارای قوام سخت و لشم می باشد به این شکل دیده شده و اندازه، آن حدوداً همینقدر است



طرز اجرای زرقیات



7 - انگشت خویشرا به امتداد دریچه عنق رحم حرکت داده و پارچه های حمل را که ممکن در آن چسبیده باشد حس نمائید. این پارچه ها حالت گوشت لشم را دارند به آهستگی آنها را دور نموده و در صورتیکه پارچه ها بسیار لغزنده باشند در اطراف دو انگشت خود یک پارچه گاز یا تکه که در آب جوش داده شده باشد پیچانده و آنها را خارج نمائید.

8 بعد از خارج نمودن پارچه ها دستی را که دستکش دارد داخل مهبل نموده و دو انگشت را در تحت رحم قرار دهید. همراه دست دیگر شکم خانم را مالش و یا مساز بدهید تا خونریزی متوقف گردد. رحم باید در بین هر دو دست شما قرار داشته باشد.



9 یک زرق ارگومترین به مقدار 0.2

ملي گرام در يك عضله بزرگ خانم مانند عضله سرین و یا ران زرق نموده بعداً هر چهار ساعت بعد تابلیت ها 0.2 ملي گرم ویا زرق 0.1 ملي گرام ارگومترین را برای 24 ساعت طبق نمائید.



انتقال

10 - ورأ جهت جلوگیری از انتان، يك انتي بیوتیک برای مریض بدهید زیرا از سبب باز بودن دهانه رحم امکان مبتلا شدن به انتانات بسیار زیاد است

11 - در صورت خوب بودن حالت شعوري برایش مایعات بدهید تا بنوشد. در صورتیکه بحالت غیر شعوري باشد، صحفهء بعدی دیده شود.

12 -

ا وجودیکه فکر مینمائید پارچه های انساج باقیمانده را خارج نموده اید خونریزی متوقف شده است، عاجلاً مریض را به شفاخانه انتقال بدهید، زیرا هنوز ضرورت است که رحم به صورت کامل تخلیه گردد. در صورت ادامهء خونریزی در حین انتقال به شفاخانه به مساز دادن شکم مریض ادامه بدهید.

هر گاه کارمند صحي جهت کمک وجود نداده باشد



در صورت داشتن خونریزی شدید بعد از سقط و اجرای اقدامات ذکر شده در صفهء 251 علاوه شما میتوانید کوشش نمائید تا پارچه های نسجي بند شده در عنق رحم را خودتان خارج نائید.

ابتدا دستها و ناحیهء تناسلي خویشرا با آب پاك و صابون بشوید. بعداً به روي دو پا روي زمین نشست و زور بزنید، مشابه حالت تولد طفل و یا خارج نمودن مواد غایطه و قدم های 6 و 7 فوق را تعقیب نمائید. بعد از خارج شدن پارچه قسمت پائینی شکم را مالش بدهید (صفحه 251 دیده شود). هنوز هم به کمک طبي نیاز دارید باوجودیکه خونریزی کم شده باشد.

شاك:

شاك يك حالت تهديد كننده حيات مي باشد كه از اثر خونريزي به وجود مي آيد. خونريزي داخلي نيز سبب شاك مي گردد.

علامه:

- نبضان سريع (بيشتر از 110 ضربه در دقيقه)
- جلد رنگ پریده، سرد و مرطوب.
- رنگ پریده گي وجه داخلي پلك ها، دهن و كف دستها.
- تنفس سريع، بيشتر از 30 تنفس در دقيقه.
- تشوش شعوره ضياع شعوره و ضعف.

تداوي هر گاه مريض شعور داشته باشد:

- مريض را طوري بخوابانيد كه پاوي بلند تر از سر آن قرار داشته باشد.
- مريض را بايك كمپل يا تکه پيوشانيد.
- اگر توانايي نوشيدن را داشته باشد، به مريض جرعه ها آب و يا محلول نمكي بدهيد
- كمك كنيد تا مريضه آرام بماند.
- در صورتيكه طرز تطبيق مایعات وریدی را بدانيد، به وي يك سپروم توسط يك سوزن كلان تطبيق نموده و يا دادن مایعات را از طريق مقعد شروع نماييد.

هرگاه مريض ضياع شعور داشته باشد:

- مريض را به پهلو خوابانیده طوريكه سر آن كمی پايتر بوده و يك پهلو باشد پاهاي وي را بلند تر قرار بدهيد.

خطر: خونريزي زياد ميتواند سبب شاك گرديده و كشنده باشد دفعتاً مريض را انتقال دهيد.



نوشيدنی ها جهت تامين دوباره آب بدن، ۵۳۶
دادن مایعات از طريق مقعد، ۵۳۷



- هر گاه تنفس مريض خراب شده باشد براي بهتر شدن آن زبان مريض را به جلو كش نماييد.
- اگر مريضه استفراغ کرده باشد عاجلاً دهن وي را پاك نماييد. مطمئن باشيد كه سر مريض پائين مایل به خلف و به يك جهت باشد. اين وضعيت مانع داخل شدن محتوي استفراغ به شش هاي مريض ميگردد.
- تا زمانيكه از بيداري وي يك ساعت نگذشته باشد، هيچ چيزي از راه دهن به وي ندهيد.
- در صورتيكه طرز تطبيق مایعات وریدی را ميدانيد، براي مريض يك محلول را هب سرعت زياد تطبيق نماييد در غير آن مایعات را از طريق مقعد تطبيق نماييد(صفحه 537 ديده شود)
- منتظر كارمند صحي نبوده و مريض را عاجلاً به شفاخانه انتقال بدهيد. او سريعاً بـر هـ كـمـكـ طـبـيـي ضرورت دارد.



انتقال!

انتان:

در صورت موجودیت انتان اگر سقط قبل از ماه سوم بعد از آخرین عادت ماهوار صورت گرفته باشد، معمولاً انتانضعیف می باشد. انتان شدید انتانی است که به داخل خون انتشار کرده باشد (Sepsis) در صورتیکه خانم 3 یا 4 ماه بعد از آخرین عادت ماهوار سقط داده باشد و یا اگر در جریان سقط جروحاتی به رحم رسیده باشد، بسیار امکان دارد که مصاب انتان شدید گردد. انتانی شدن خون یا Sepsis بسیار خطرناک بوده و ممکن سبب شاک گردد.

انتانات از اسباب ذیل میتوانند بوجود آیند:

- داخل نمودن دست و یا کدام شی ناپاک در رحم.
- موجودیت پارچه های پلاستنا در داخل رحم که میکروبی شده باشد.
- مریض قبل از سقط انتان رحمی داشته است.
- سوراخ شدن جدار رحم

علائم انتان ضعیف:

- تب خفیف.
- درد خفیف در شکم.

تداوی انتان ضعیف:

برای جلوگیری از تحول انتان ضعیف به انتان شدید آنرا توسط ادویه که در ذیل ذکر گردیده تداوی نمایند. مریض به مقدار بیشتر از یک دوا ضرورت دارد زیرا انتانات بعد از سقط توسط چندین نوع میکروب به وجود میآیند. اگر دوا هائیکه در اینجا ذکر گردیده است موجود نباشد، صفحات سبز اخیر کتاب را ببینید تا دریابید که کدام دواي دیگر موثر خواهد بود. خانمیکه طفل خود را از پستان تغذیه مینماید باید بعد از تولد طفل یا سقط جهت تداوی انتان دوا بگیرد. صفحه 97 دیده شود



دوا ها برای تداوی انتانات ضعیف بعد از سقط		
اسم دوا	معدار	دفعات و طرز استفاده
هر دو دوا گرفته شود:		
آموکس سیلین.....	3 گرم.....	تماما در یکدفعه، تنها یکمرتبه، از طرق دهن
دوکسی سیکلین.....	100 ملي گرام.....	دو دفعه در روز، برای 15 روز، از طرق دهن.
<p>بااهمیت: در صورتیکه 48 ساعت بعد تب بر طرف نگردد(دو روز بعد از شروع گرفتن دوا): خانم باید به شفاخانه مراجعه نماید.</p>		

علايم انتان شديد:

- تب و لرزه بلند
- درد عضلي، ضعيفي و خستگي.
- شکم دردناک، مستوسع و سخت.
- آمدن افرازات بد بود از مهبل.



تداوي انتان شديد:

- عاجلاً مريض را به مرکز صحي يا شفاخانه انتقال دهيد.
- تطبيق ادويه ذيل را دفعتاً حتي در جريان انتقال مريضه به شفاخانه شروع نماييد. اگر مريض دوا را بلع کرده مي تواند دوا هاي ذيل را با مقدار کافي آب برایش بدهيد.



انتقال

دوا ها براي تداوي انتانات ضعيف بعد از سقط		
اسم دوا	معدار	دفعات و طرز استفاده
هر دو دوا گرفته شود:		
آموکس سيلين	3 گرمتماما در يکدفعه، تنها يکمرتبه، از طرق دهن
دوکسي سيکلين	100 ملي گرامو دو دفعه در روز، از طرق دهن، الي رسيدن به شفاخانه.
ميترنيدازول	500 ملي گرامو سه دفعه در روز، از طريق دهن، الي رسيدن به شفاخانه

در صورتیکه مريض دوا را بلع نموده نتواند، دوا را از طريق زريقي برایش تطبيق نموده و عاجلاً به شفاخانه انتقال بدهيد.



تیتانوس

مريضی که بعد از سقط انتان و خونريزي دارد، شايد مصاب تیتانوس گردد. مخصوصاً زمانیکه لوازم کثيف داخل رحم شده باشند. مريض عاجلاً به واکسين وکسوئيد تیتانوس ضرورت دارد(صفحه 515 دیده شود)

دوا هاي زرقي براي انتانات شديد بعد از سقط:
 با اهميت: اين دوا الي 48 ساعت بعد از برطرفي شدن كامل تب بايد به صورت زرقيداده شوند.
 • يك چوكات را انتخاب نموده و تمام دوا هاي آنرا به مريضه تطبيق نماييد.
 • در صورتيكه مريض 24 ساعت بعد از شروع تداوي تب داشته باشد رژيم تداوي را تغيير بدهيد.
 • مريض ميتواند 48 ساعت بعد از برطرف شدن تب دوا را از طرق دهن بگيرد (چوكات اخير اين صفحه برا ببينيد) براي كسب معلومات مكمّل در مورد دوا ها به صفحات سبز مراجعه نماييد.

تداوي انتخابی اول: هر سه دوا را تطبيق نماييد
 اسم دوا مقدار قابل تطبيق دفعات و طرز تطبيق
 بنزایل پنسلین 5 مليون واحد 4 مرتبه در روز، از طريق وريدي
 جنتاميسين 80 ملي گرام در ابتداء سه مرتبه در روز، و بعدا هر دفعه 60 ملي گرام از طريق عضلي
 ميترونيدازول يك گرام دو مرتبه در روز، از طريق وريدي و دهن

تداوي انتخابی دوم: هر دو دوا تطبيق گردد
 اسم دوا مقدار قابل تطبيق دفعات و طرز تطبيق
 دوکسي سيکلين 100 ملي گرام دو مرتبه در روز، از طريق وريدي يا ده
 ميترونيدازول يك گرام دو مرتبه در روز، از طريق وريدي و دهن

تداوي انتخابی دوم: هر دو دوا تطبيق گردد
 اسم دوا مقدار قابل تطبيق دفعات و طرز تطبيق
 بنزایل پنسلین 5 مليون واحد 4 مرتبه در روز، از طريق وريدي
 كلورامفينيكول يك گرم 4 مرتبه در روز، از طريق وريدي

48 ساعت بعد از بر طرف شدن تب، اين ادويه را از طريق دهن بدهيد.

اسم دوا	مقدار	دفعات و طرز تطبيق
دوکسي سيکلين	100	دو مرتبه در روز، از طريق دهن براي 10 روز

در صورتيكه خانم شيرده باشد، در عوض بر ايش اموكسي سيلين به مقدار 500 ملي گرام، سه مرتبه در روز براي 10 روز داده شود .

ضعف و ضیاع شعور

ضیاع شعور میتواند يك علامهء شاك بعد از سقط سبب خونريزي شديد، مجروح شدن شديد اعضاي داخي و يا انتان باشد. براي دانستن علايم و تداوي شاك به صفحه 254 مراجعه نماييد.
اگر مريض ضیاع شعور موقتي داشته و به روزي بيدار شده کدام و علامهء شاکر را نداشته باشد به وي مقدار کافي مايعات داده و محتاطانه مراقب او باشيد.



جروحات داخل عضويت (جروحات داخلي)

يك جرحهء داخلي در اثر سقط اغلباً از سبب يك وسيلهء تيز و برنده بوجود آمده كه رحم را سوراخ مي نمايد. اين اشياء همچنان ممكن است سبب جراحت اعضاي داخلي ديگر مانند تخمدان ها، لوله هاي رحميء روزده و مثانه گردند. خانميكه جروحات داخلي دارد ممكن است خونريزي شديد داخل بطني داشته اما تقريباً هيچ خونريزي مهلبلي نميداشته باشد.

علايم (مريض ممكن بعضي با تمام اين علايم را داشته باشد):

- بطن وي سخت و شخ شده و آواز هاي معاني موجود نمي باشد.
- درد بطني شديد يا گرفتگي بطني موجود ميباشد.
- تب
- دلبيدي و استفراغ
- موجوديت درد در يك يا هر دو شانه

(برای دودقیقه به آواز های معانی گوش بدهید)



تداوي:

- به صورت عاجل خانم را به يك شفاخانه يا كلينيك جائيكه بتوانند وي را عمليات جراحي نمايند؛ انتقال بدهيد. جرحهء داخلي بايد عاجلاً توسط يك جراح ترميم گردد، در غير آن سبب انتان، شاك و مرگ ميگردد.
 - به مريض هيچ جيزي از طريق دهن ندهيد - نه غذا نه نوشيدني، حتي آن نيز ندهيد- مگر هنگاميكه شفاخانه به فاصلهء زياد دور واقع شده باشد(12 ساعت) در آنصورت به مريض جرعه هاي كوچك آب بدهيد با برآيش اجازه بدهيد كه تکهء غوطه شده بدر آب را بچوشد.
 - در صورت موجوديت علايم شاك آنرا تداوي نماييد. (صفحه 254 ديده شود).
- خود را متيقن سازيد كه مجراي تنفسي مريض باز بوده و تنفس کرده ميتواند.



انتقال

- ادويهء انتان شديد را از طريق زريقي به مريض تطبيق نماييد. و در صورت امکان واكشين توكسيوئيد (Toxoid) تيتانوس را نيز برآيش تطبيق نماييد (صفحه 515 ديده شود).

جلوگیری از سقط نامطمئن



روش تنظیم خانواده ضرورت به اجرای سقط را برطرف نموده می تواند.

◀ خانم های مریض را تشویق نمائید تا بعد از سقط کمک بگیرند و آنرا مخفی ننمایند.

درینجا مطالبی تذکر داده می شود که هر زن و یا گروه زنان میتوانند در جامعه برای جلوگیری از مریضی ها و مرگ عاید از سقط انجام دهند:

- مردان، زنان و جامعه را در مورد اینکه چطور تنظیم خانواده میتواند در جلوگیری از نیاز مندی به سقط کمک نماید، آموزش بدهند بر علاوه روش های تنظیم خانواده را در درسرس آنها قرار بدهند
- خانم ها و دختران جامعه، خود را از خطرات سقط نامطمئن آگاه بسازید.

- اختلالات سقط و طرز تدای آنها را بیاموزید دریابید که اگر یک زن در جامعه شما به کمک عاجل از سبب اختلالات سقط ضرورت پیدا می کند، به کجا انتقال داده شود
- دریابید که کدام شخص مریضی را که به کمک عاجل ضرورت دارد انتقال داده میتواند؟
- در صورت عدم موجودیت ترانسپورت عاجل طبی، آیا شخصی در محله وجود دارد که موثر داشته باشد.
- گیلن های اضافی مواد سوخت (گاز یا پترول) را برای حالات عاجل ذخیره نمائید.
- یک مقدار دوايي را ك در صفحه 484 تشریح شده و از آنها در تدای مشکلات عاجل سقط استفاده می گردد در کلینیک یا دواخانه قریه ذخیره نمائید.

پیشنهادات ذیل بای کاکنان صحتی می باشد:

- کوشش نمائید تا در مورد تخلیه رحم توسط آلهه مکنده دستس MVA آموزش گرفته و قادر به تدای اختلالات سقط باشیید.

شاید در شفاخانه منطقه شما کسی موجود باشد که یک کارکن صحتی را آموزش بدهد. ما تا هنگامیکه معلومات کافی را در زمینه کسب نموده اید و لوزام مناسب انجام سقط را ندارید، سقط را انجام ندهید.

- کارمندان صحتی را در جامعه خود سازمان دهی نمائید تا با مسولین صحتی در مورد خطرات سقط نامطمئن گفتگو نمایند. حتی در جاهائیکه سقط دادن مجاز قانونی ندارد باید امکانات تدای سقط موجود باشد.

با مریضانی که به کمک شما نیاز دارند با مهربانی برخورد نمائید

اکثر خانم هایی که بعد از سقط برای تدای مراجعه می نمایند تدای نمی شوند و یا به گونه بسیار خراب تدای نیگردند. بعضی خانم ها به سبب آنچه انجام داده اند خجل ساخته می شوند و یا به وسیله محروم ساختن از تدای، توبیخ می گردند. با وجود هر عقیده که دارید، سعی ننمائید تا در مورد خانمی که سقط داشته قضاوت نمائید بلکه بهتر است از آنها با مهربانی مراقبت نمائید زیرا اکثریت ما ممکن حمل ناخواسته در یک دوره، زندگی داشته باشیم. آن طوریکه میخواهید شما یا دختر شما تدای شوید همان طور آنها را تدای نمائید.