

فهرست مطالب

مقدمه

۶	گزینه های بارداری شما
۹	مشاوره شما
۱۱	تست عفونت های مقاربتی (STI)
۱۲	پیشگیری از بارداری
۱۵	گزینه های درمانی شما
۱۶	سقط حنین پزشکی زود هنگام
۲۸	سقطحنین با حراحی
۳۶	مشاوره قبل از حراحی
۳۸	مراقبت های بعد از سقط حنین پزشکی زود هنگام و سقط حنین با حراحی
۴۲	بارداری با مکان نامشخص (PUL) و حاملگی خارج از رحم
۴۵	ترومبوآمبولی وریدی (VTE)
۴۸	اطلاعات سپسیس برای مراجعین و مراقبین
۵۱	تزریق Anti-D
۵۳	سوالات متداول
۵۶	بازخورد و شکایات
۵۷	شماره های تماس مفید
۵۸	یادداشت

حشتم انداز

در NUPAS ما به حق انتخاب افراد احترام می گذاریم و این کار را با ارائه یک محیط امن با کارکنان دلسوز، که در آن زنان می توانند خاتمه بارداری، پیشگیری از بارداری و خدمات بهداشت جنسی دریافت کنند، انجام می دهیم.

ارزش ها

مشتریان ما برای ما مهم هستند، ما به حق انتخاب آنها احترام می گذاریم و در تمام راه از آنها حمایت می کنیم.

- ✓ ما در تمامی کارهایی که انجام می دهیم شفاف و صادق هستیم، و صریح و صادقانه ارتباط برقرار می کنیم.
- ✓ ما به عنوان یک تیم و با یک هدف مشترک کار می کنیم: ارائه بهترین مراقبت ممکن.
- ✓ ما به کاری که انجام می دهیم اهمیت می دهیم و مشتاق هستیم.
- ✓ ما برای کارکنان خود ارزش قائل هستیم و از آنها حمایت می کنیم.

انجام سقط جنین

اگر تصمیم به سقط جنین گرفته اید به یاد داشته باشید که تنها نیستید



اگر باردار هستید و به این نتیجه رسیده‌اید که سقط جنین انتخاب مناسبی برای شماست، لطفاً برای مطالعه این کتابچه وقت بگذارید تا در مورد گزینه‌های مختلف در دسترس بیشتر بدانید.

ما بیش از ۵۰ سال است که خدمات و مراقبت‌های خود را به زنان ارائه کرده‌ایم و به طور کامل از حق زنان برای انتخاب پایان بارداری حمایت و دفاع می‌کنیم.

این کتابچه اطلاعاتی در مورد درمان‌های سقط جنین به شما ارائه می‌دهد و برای شما توضیح می‌دهد که هنگام مراجعه به ما برای درمان، چه اتفاقی خواهد افتاد. این اطلاعات بر اساس دستورالعمل‌های ارائه شده توسط کالج سلطنتی متخصصین زنان و زایمان (RCOG)، موسسه ملی تعالی بالینی (NICE) و کالج سلطنتی بیهوشی (RCOA) تهیه شده است.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

قانون سقط حنین

بر اساس قانون سقط حنین مصوب ۱۹۶۷، سقط حنین در بریتانیا تا ۲۳ هفته و ۶ روز بارداری قانونی است. سقط حنین بعد از هفته بیست و چهارم فقط در شرایط استثنایی امکان پذیر است، به عنوان مثال اگر زندگی زن در خطر باشد یا ناهنجاری های حنینی وجود داشته باشد.

این قانون می گوید که دو پزشک باید توافق کنند که سقط حنین نسبت به ادامه بارداری، آسیب کمتری به سلامت روحی یا جسمی شما وارد می کند. سپس دو پزشکی که با سقط حنین موافقت کرده اند باید یک فرم قانونی به نام فرم HSA1 را امضا کنند.

ارائه درمان سقط حنین بر اساس جنسیت حنین غیرقانونی است.

سقط حنین فقط در بیمارستان یا یک کلینیک تخصصی محاز انجام می شود.

سقط حنین چیست؟

سقط حنین روشی است که به بارداری پایان می دهد؛ همحنین به عنوان «خاتمه» بارداری نیز شناخته می شود. تصمیم گرفتن برای سقط حنین می تواند گاهی بسیار گیج کننده، استرس زا و ناراحت کننده باشد. ما این را درک می کنیم و قول می دهیم که مراقبت و حمایت خود را برای کمک به شما در این دوران ارائه کنیم.

محرمانه بودن

هر تماسی که با ما دارید یا هر مداوایی که دریافت می کنید کاملاً محرمانه است. حتی اگر کمتر از ۱۶ سال سن داشته باشید، ما به کسی نمی گوئیم مگر اینکه اجازه این کار را داشته باشیم. ما فقط زمانی اطلاعات شما را با سایر متخصصان یا سازمان های بهداشتی به اشتراک خواهیم گذاشت که معتقد

باشیم شما در معرض یک خطر حدی هستید. اگر معتقد باشیم که باید این کار را انجام دهیم، ما همواره سعی خواهیم کرد که آن را به شما بگوییم.

حمایت از نوحوانان و بزرگسالان آسیب پذیر

همه متخصصان، متعهد به حفاظت از رفاه نوحوانان و بزرگسالان آسیب پذیر هستند. آنها اقدامات معقولی را برای محافظت از آنها در برابر بی توجهی، آسیب جسمی، جنسی یا عاطفی یا استثمار انجام می دهند. اگر به عنوان فردی «در معرض خطر» شناخته شوید، کارکنان NUPAS با شما همکاری خواهند کرد تا اقدامات لازم را برای محافظت از شما انجام دهند.

گزینه های بارداری شما

انتخاب هایی که دارید عبارتند از:

- به بارداری ادامه دهید؛
- به بارداری ادامه دهید و فرزندخواندگی (adoption) یا سرپرستی فرزند (foster care) را در نظر بگیرید؛
- سقط حنین انجام دهید.

ادامه بارداری

اگر تصمیم به ادامه بارداری بگیرید، باید با پزشک عمومی GP خود تماس بگیرید یا می توانید مستقیماً با یک ماما تماس بگیرید (به وب سایت بیمارستان محلی خود مراجعه کنید)؛ آنها بارداری شما را تأیید می کنند و یک قرار ملاقات با مامای محلی برای شما ترتیب می دهند. ماما مراقبت های پیش از زایمان شما در دوران بارداری را انجام خواهد داد. دریافت مراقبت های پیش از زایمان در دوران بارداری بسیار مهم است، بنابراین باید به محض اینکه از تصمیم خود برای ادامه بارداری مطمئن شدید، پزشک عمومی/ماما را مطلع کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مراقبت های دوران بارداری و خدمات محلی به www.nhs.uk مراجعه کنید

فرزندخواندگی یا سرپرستی فرزند

اگر نمی خواهید سقط حنین انجام دهید، فرزندخواندگی ممکن است انتخابی برای شما باشد. شما به بارداری ادامه می دهید و کودک خود را به دنیا می آورید، اما از کودک مراقبت نمی کنید یا هیچ حقوق یا مسئولیت قانونی پس از کامل شدن روند فرزندخواندگی در قبال کودک ندارید.

فرزندخواندگی یک فرآیند رسمی است که توسط فرزندخواندگی و مقامات محلی سازماندهی می شود و توسط دادگاه قانونی می شود. زمانی که فرزندخواندگی قانونی شد این تصمیم نهایی است و قابل تغییر نیست.

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ | تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

از کجا می توانم کمک بگیرم؟

- کلینیک پزشکی عمومی شما
- با مددکار اجتماعی بیمارستان محلی که متخصص در خدمات زایمان است، یا با تیم خدمات اجتماعی محلی خود تماس بگیرید تا درباره فرزندخواندگی صحبت کنید
- با «انحمن بریتانیایی فرزندخواندگی و سرپرستی» (BAAF) تماس بگیرید - BAAF با همه کسانی که درگیر فرزندخواندگی و سرپرستی کودک در سراسر بریتانیا هستند کار می کند. می توانید با شماره ۰۳۰۰ ۷۵۲۰ ۰۲۰ یا از طریق وب سایت www.corambaaf.org.uk با آنها تماس بگیرید.

تصمیم شما

دلایل مختلفی وجود دارد که چرا ممکن است فردی تصمیم به پایان بارداری بگیرد، اما دلیل آن هر چه باشد، تصمیم همیشه باید تصمیم شما باشد.

تصمیم شما برای سقط حین باید تصمیم شخصی شما باشد، و باید بتوانید این تصمیم را بدون اینکه تحت فشار یا اجبار کسی باشید، اتخاذ کنید. برای برخی، تصمیم گیری در مورد بارداری ناخواسته می تواند زمانی سخت یا ناراحت کننده باشد؛ همه زنان به طرق مختلف با این وضعیت کنار می آیند. برخی از زنان با تصمیم خود برای پایان دادن به بارداری احساس اطمینان می کنند، در حالی که برخی دیگر ممکن است با سقط حین مشکل داشته باشند.

مشاوره

ما مشاوره قبل و بعد از سقط حنین ارائه می دهیم. نوبت های مشاوره تلفنی انجام خواهد شد. لطفاً توجه داشته باشید که این یک خدمات زمان بحران نیست، اگر احساس کنیم که شما برای سلامت روان خود به کمک فوری نیاز دارید، باید به یک خدمات تخصصی ارجاع داده شوید.

اگر احساس می کنید که می خواهید در مورد تصمیم خود و احساسات و عواطفی که تجربه می کنید با کسی صحبت کنید، لطفاً با شماره ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تماس بگیرید. - می توانید در هر زمان خواستید با یکی از اعضای تیم ما در مورد گزینه های موجود صحبت کنید. ما می توانیم ترتیبی دهیم که شما مشاوره داشته باشید.



	خط کمک بعد از عمل
	تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶
	تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

مشاوره شما

قبل از تصمیم گیری در مورد هر درمانی، با یک پزشک مشورت خواهید کرد که تمام گزینه های درمانی شما را توضیح می دهد و به هر سوالی که ممکن است در مورد سقط حنین داشته باشید پاسخ می دهد.

ارزیابی بالینی

پزشک از شما در مورد سابقه پزشکی، زایمان و مسائل زنانگی سوال خواهد کرد. بسیار مهم است که صادقانه به سؤالات آنها پاسخ دهید و تا آنجا که می توانید اطلاعات بیشتری در مورد شرایط پزشکی خود یا داروهایی که مصرف می کنید ارائه دهید. این کار برای اطمینان از ایمنی و سازگاری شما برای درمان است. لطفاً اگر در حال شیردهی هستید به پزشک اطلاع دهید. مشاوره شما با یک پزشک از طریق تلفن، یا اگر ترجیح می دهید به صورت رو در رو انجام خواهد شد، لطفاً مطمئن شوید که در محیطی آرام هستید که می توانید به وضوح بشنوید و می توانید برای حفظ حریم خصوصی تنها باشید.

در طول مشاوره شما، پزشک در مورد تست های غربالگری که ما برای عفونت های مقاربتی ارائه می دهیم و همچنین گزینه های پیشگیری از بارداری شما صحبت خواهد کرد. ما می توانیم به شما در مورد انواع روش های موجود پیشگیری از بارداری، توصیه هایی بکنیم. مهم است که در نظر بگیرید، از چه نوع پیشگیری از بارداری می خواهید استفاده کنید، زیرا شما همچنان می توانید پس از سقط حنین باردار شوید (صفحه ۱۲ را برای گزینه های پیشگیری از بارداری خود مطالعه کنید).

پزشک از شما خواهد پرسید که آیا روند سقط حنین را درک می کنید و اطمینان حاصل می کند که در مورد رضایت دادن برای دریافت این درمان آگاهی کافی دارید.

اسکن سونوگرافی

بسته به سابقه پزشکی، زایمان و زنانگی شما، ممکن است نیاز به انجام سونوگرافی برای سقط جنین داشته باشید. در صورت لزوم، برای تعیین تاریخ بارداری و کمک به ما در تصمیم گیری در مورد گزینه های درمانی در دسترس شما، یک سونوگرافی انجام خواهید داد. گاهی اوقات طول مدت بارداری ممکن است کوتاهتر از آن باشد که بتوانیم از طریق اسکن شکمی آن را ببینیم، بنابراین ممکن است لازم باشد یک ابزار سونوگرافی کوچک را در واژن شما قرار دهیم. اگر نتوانیم بارداری را در اسکن واژینال ببینیم، نمی توانیم مطمئن باشیم که بارداری آنطور که باید در حال پیشرفت است و پزشک در این مورد بیشتر با شما صحبت خواهد کرد و چند روز بعد یک اسکن مجدد ترتیب خواهد داد.

ممکن است بارداری شما برای دیده شدن در اسکن خیلی زود باشد، یا ممکن است سقط جنین زود هنگام رخ داده باشد یا حاملگی خارج از رحم در حال شکل گیری باشد - حاملگی خارج از رحم - برای اطلاعات بیشتر و توصیه ها در مورد حاملگی خارج رحم به صفحه ۴۲ مراجعه کنید.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

STI's - عفونت های مقاربتی

به عنوان بخشی از مشاوره، آزمایش های غربالگری عفونت های مقاربتی (STI's) به شما پیشنهاد خواهد شد. عفونت های مقاربتی (STI's) از طریق رابطه جنسی محافظت نشده واژینال، رابطه جنسی دهانی، رابطه جنسی مقعدی، استفاده از اسباب بازی های جنسی مشترک و تماس نزدیک با دستگاه تناسلی منتقل می شوند. شایع ترین علائم STI این است که **اصلاً علامتی ندارد... بسیاری از مردم از داشتن STI بی اطلاع هستند.** در صورت عدم درمان، STI's می تواند منجر به مشکلات طولانی مدت مانند بیماری التهابی لگن یا ناباروری (ناتوانی در بچه دار شدن) شود.

غربالگری STI در NUPAS

NUPAS غربالگری را برای موارد زیر ارائه می دهد: کلامیدیا، سوزاک، HIV و سیفلیس. آزمایش ها سریع و راحت هستند - یک سواب یا آزمایش ادرار و یک نمونه خون با نیش انگشت تمام چیزی است که ما نیاز داریم.

تنها راه شناسایی ابتلا به بیماری مقاربتی، انجام آزمایش است. این بخصوص زمانی توصیه می شود که رابطه جنسی محافظت نشده داشته باشید، اخیراً شریک زندگی خود را تغییر داده باشید یا اگر این خطر وجود داشته باشد که شریک زندگی شما با شخص دیگری رابطه جنسی داشته است. پس از تشخیص، اکثر بیماری های STI با آنتی بیوتیک به راحتی درمان می شوند. اگر قبلاً برای عفونت مقاربتی آزمایش نشده اید، اکنون زمان خوبی برای این کار است. همچنین باید با شریک زندگی خود در مورد انجام آزمایش و حفظ سلامت جنسی صحبت کنید. شما همچنین می توانید آزمایشات و درمان را در خدمات بهداشت جنسی محلی، کلینیک پیشگیری از بارداری و سلامت جنسی، خدمات تخصصی مانند بروک Brook یا با مراجعه به کلینیک پزشک عمومی خود دریافت کنید. برای خدمات محلی به وب سایت **NHS Choices** مراجعه کنید: www.nhs.uk

پیشگیری از بارداری

به عنوان بخشی از مشاوره، پزشک درباره روش های پیشگیری از بارداری در دسترس شما صحبت خواهد کرد. یک زن ۵ روز پس از سقط حین بارور می شود و در صورت عدم استفاده از روش های پیشگیری از بارداری می تواند دوباره باردار شود. روش های زیادی برای پیشگیری از بارداری وجود دارد، بنابراین اگر نوع اول برای شما مناسب نیست آن را به تعویق نیندازید؛ می توانید روش دیگری را امتحان کنید. بسیاری از داروهای ضد بارداری در صورت استفاده صحیح بیش از ۹۹ درصد موثر هستند.

LARC - جلوگیری از بارداری برگشت پذیر طولانی مدت

LARC بسیار موثر است، زیرا به یادآوری برای مصرف و یا استفاده از آن بستگی ندارد -

ایمپلنت (کاشت) ضد بارداری - ایمپلنت موثرترین روش پیشگیری از بارداری است. بیش از ۹۹ درصد موثر است. کمتر از ۱ نفر از هر ۱۰۰۰ نفر در سال اول استفاده باردار می شوند. ایمپلنت زمانی که کار گذاشته شد، به مدت ۳ سال برای پیشگیری از بارداری عمل می کند. اگر بخواهید می توانید آن را زودتر بردارید و پس از برداشتن، باروری شما خیلی سریع به حالت عادی باز می گردد.

چگونه کار می کند: یک میله کوچک و انعطاف پذیر زیر پوست بالای بازوی شما قرار می گیرد. این میله هورمون پروژسترون آزاد می کند. این هورمون تخمک گذاری (آزاد شدن تخمک) را متوقف می کند، مخاط دهانه رحم را ضخیم می کند تا اسپرم به تخمک نرسد، و پوشش داخلی رحم را نازک می کند تا از کاشت تخمک بارور شده جلوگیری کند.

دستگاه داخل رحمی (IUD) - IUD مسی بیش از ۹۹ درصد موثر است. کمتر از ۱ نفر از هر ۱۰۰ نفر در سال اول استفاده

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ - تلفن: ۰۷۹۷ ۸۷۴ ۰۱ (Eire)

باردار می شوند. پس از اینکه کار گذاشته شد، بسته به نوع آن ۱۰-۵ سال برای پیشگیری از بارداری کار می کند و در صورت تمایل می توان آن را زودتر خارج کرد. به محض برداشتن IUD، باروری شما به حالت عادی باز می گردد.

حگونه کار می کند: یک دستگاه پلاستیکی و مسی کوچک و قابل انعطاف در رحم قرار داده می شود. مس مانع از بقای اسپرم و تخمک می شود. همچنین مخاط دهانه رحم شما را تغییر می دهد تا از رسیدن اسپرم به تخمک جلوگیری کند. IUD همچنین ممکن است کاشت تخمک بارور شده در رحم را متوقف کند.

سیستم داخل رحمی (IUS) - IUS بیش از ۹۹٪ موثر است. کمتر از ۱ نفر از هر ۱۰۰ نفر در سال اول استفاده باردار می شوند. پس از کار گذاشتن، بسته به نوع آن می توان به مدت ۳-۵ سال به عنوان پیشگیری از بارداری از آن استفاده کرد، ولی می توان آن را زودتر برداشت. پس از برداشتن دستگاه، باروری باز خواهد گشت.

حگونه کار می کند: یک دستگاه پلاستیکی T شکل کوچک و قابل انعطاف است که در رحم قرار داده می شود. این دستگاه هورمون



پروژسترون آزاد می‌کند. پوشش داخلی رحم را نازک می‌کند تا از کاشت تخمک بارور شده جلوگیری کند و مخاط دهانه رحم را ضخیم می‌کند تا اسپرم به تخمک نرسد.

تزریق ضد بارداری - استفاده از تزریق ضد بارداری دقیقاً مطابق دستورالعمل (هر ۱۳ هفته)، تضمین می‌کند که بیش از ۹۹٪ در جلوگیری از بارداری مؤثر است. کمتر از ۱ نفر از هر ۱۰۰ نفر در سال اول استفاده باردار می‌شوند.

چگونه کار می‌کند: Depo-Provera معمولاً در عضله باسن یا گاهی اوقات در بازو تزریق می‌شود؛ سایانا پرس Sayana Press زیر پوست در قسمت حلوی ران یا شکم شما با یک سوزن کوچک تزریق می‌شود.

سایانا پرس را می‌توانید خودتان در خانه انحام دهید. این تزریق هورمون پروژسترون را آزاد می‌کند که تخمک گذاری را متوقف می‌کند (آزاد شدن تخمک، مخاط دهانه رحم را ضخیم می‌کند تا اسپرم به تخمک نرسد، و پوشش داخلی رحم را نازک می‌کند تا کاشت تخمک بارور شده را متوقف کند).

انواع مختلفی از روش‌های پیشگیری از بارداری وجود دارد، که از حمله موثرترین آنها - کاشت ضد بارداری - به دنبال آن coil ضد بارداری، داروهای ضد بارداری تزریقی، قرص‌های ضد بارداری خوراکی و کاندوم می‌باشد.

همه این روش‌ها در NUPAS در دسترس هستند و به عنوان بخشی از خدمات ما، این گزینه‌ها را مورد بحث قرار خواهیم داد، روش‌های پیشگیری از بارداری را در اختیار شما قرار می‌دهیم و به شما کمک می‌کنیم برای استفاده طولانی‌مدت از پیشگیری از بارداری برنامه‌ریزی کنید.

برای اطلاعات بیشتر در مورد پیشگیری از بارداری به وب سایت ما www.nupas.co.uk مراجعه کنید، یا به پزشک عمومی، پرستار یا یک کلینیک محلی سلامت جنسی یا کلینیک تخصصی مانند Brook مراجعه کنید؛

به www.fpa.org.uk/resources

یا www.sexwise.org.uk/contraception/ مراجعه کنید.

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ - تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ ۰۱ (Eire)

گزینه های درمانی شما

هنگام در نظر گرفتن اینکه کدام سقط جنین برای شما مناسب تر است، گزینه های مختلفی در اختیار شماست. نوع سقط جنین قابل دسترسی برای شما، به هفته بارداری شما (به این حالت حاملگی گفته می شود) و مناسب بودن نوع درمان برای شما با توجه به شرایط پزشکی که ممکن است داشته باشید، بستگی خواهد داشت. این موارد در طول مشاوره به طور کامل با شما در میان گذاشته خواهد شد، و همچنین توسط تیم پزشکی ما بررسی می شوند تا اطمینان حاصل شود که درمان انتخاب شده برای شما مناسب است.

انواع سقط جنین

سقط جنین پزشکی زود هنگام (EMA)

(در حالت کمتر از ۱۰ هفته بارداری)

- درمان از طریق پست به آدرس منزل شما.
- درمان را از کلینیک به صورت حضوری تحویل بگیرید.
- درمان صادر شده در کلینیک - فاصله زمانی

گزینه های جراحی

- جراحی با بی حسی موضعی
 - جراحی با آرامبخشی هوشیارانه
 - جراحی با بیهوشی عمومی
- اگر ساکن انگلستان، اسکاتلند، ولز یا ایرلند شمالی هستید، سقط جنین شما معمولاً توسط NHS از نظر مالی تأمین می شود.

سقط جنین پزشکی زود هنگام

سقط جنین پزشکی زود هنگام (EMA) یا "قرص سقط جنین" - شامل مصرف دو دارو برای پایان دادن به بارداری است.

اولین دارو، Mifepristone، با مسدود کردن هورمون پروژسترون عمل می کند. بدون پروژسترون، پوشش داخلی رحم شکسته می شود و بارداری نمی تواند ادامه یابد.

داروی دوم، Misoprostol، رحم را منقبض می کند و باعث گرفتگی، خونریزی و از دست دادن بارداری شبیه به «بحه انداختن» می شود.

(لطفاً توجه کنید Misoprostol در انگلستان دارای محوز برای استفاده در بارداری نیست، اما یک داروی شناخته شده و تایید شده انتخابی برای پایان دادن به بارداری محسوب می شود).

مزایای سقط جنین پزشکی زود هنگام عبارتند از:

- درمان غیر تهاجمی و بدون نیاز به بیهوشی
- سطوح ایمنی بالا
- درمان (اغلب) بدون نیاز به سفر به یک کلینیک جراحی و به صورت محلی قابل دسترسی است
- قبل از درمان می توانید بخورید و بنوشید
- تا زمانی که بارداری تمام شود می توانید در خانه باشید.

درمان از طریق پست به آدرس منزل شما (قرص با پست)

قرص با پست راهی مطمئن و قانونی برای پایان دادن به بارداری در اوایل بارداری (زیر ۹+۶ هفته بارداری) بدون نیاز به مراجعه به کلینیک است. اگر برای استفاده از قرص پستی مناسب باشید، پس از مشاوره، درمان EMA خود همراه با دستورالعمل های کامل نحوه مصرف داروها و جزئیات خدمات مراقبت های بعدی ما را در پست دریافت خواهید کرد.

مصرف قرص اول - بسته حاوی قرص های سقط حنین خود را دریافت خواهید کرد. مهم است که بین قرص اول و دوم ۲۴-۴۸ ساعت فاصله بگذارید.

قرص اول (Mifepristone) را با آب مصرف کنید.

اگر ظرف ۹۰ دقیقه پس از مصرف اولین قرص استفراغ کردید، باید در اسرع وقت با شماره ۰۴ ۶۶۶۶ ۰۳۳۳ به ما اطلاع دهید زیرا ممکن است نیاز به مصرف قرص دیگری داشته باشید.

مصرف قرص دوم - برای دستورالعمل های کامل به EMA (فاصله زمانی) در صفحه ۱۸ مراجعه کنید

بسته شما همچنین شامل موارد زیر خواهد بود:

- حزه پیشگیری از بارداری
- کاندوم
- کیت تست بارداری

درمان خود را از کلینیک به صورت حضوری تحويل بگیرید.

این کلینیک سرپایی نیست، شما نیاز به یک قرار ملاقات دارید که در طول مشاوره تلفنی برای شما تنظیم می شود.

اطلاعات مهم

اگر بعد از مصرف اولین قرص نظر خود را تغییر دادید و تصمیم به ادامه بارداری گرفتید، نمی توانیم بارداری سالمی را تضمین کنیم و به شما توصیه می کنیم در اسرع وقت به پزشک عمومی خود مراجعه کنید تا مراقبت های دوران قبل از زایمان را ترتیب دهید.

اطلاعات حقوقی

این داروها برای شما تحویز شده است.

دادن داروی خودتان به شخص دیگر غیرقانونی است زیرا این دارو شخصاً برای شما تحویز شده است. اگر از این دارو استفاده نمی کنید، در مورد نحوه دفع دارو با ما تماس بگیرید. این امر هرگز نباید شما را از دریافت کمک پزشکی در صورت نیاز منصرف کند.

اگر از سقط حنین (پزشکی) منصرف شدید و دارو را مصرف نمی کنید لطفاً:

- داروها را به NUPAS یا داروخانه برگردانید
- دادن داروها به شخص دیگری غیرقانونی است
- استفاده عمدی از داروها بیشتر از ۱۰ هفته در منزل، یا استفاده از آن برای بارداری بعدی غیرقانونی است.

سقط حنین پزشکی زود هنگام (با فاصله زمانی) – مرحله دوم درمان در منزل

پس از مشاوره تلفنی، قرار ملاقات مناسبی برای حضور در کلینیک برای شما ترتیب داده خواهد شد. به شما یک اسکن سونوگرافی برای تعیین تاریخ بارداری پیشنهاد می شود و سپس، در صورت مناسب بودن، به شما Mifepristone داده می شود تا مصرف کنید (با آب بلعیده می شود). شما می توانید به محض مصرف Mifepristone، کلینیک را ترک کنید. برای مرحله دوم درمان در خانه، ۶ قرص Misoprostol و مسکن درد دریافت خواهید کرد.

قرص های Misoprostol باید بین ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از Mifepristone مصرف شود (مرحله اول درمان).

نحوه مصرف میزوپروستول Misoprostol

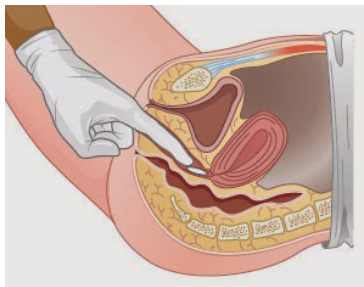
قرص میزوپروستول در واژن یا بین گونه و لثه قرار می گیرد. برای حزنیات بیشتر به تصاویر مراجعه کنید. میزوپروستول باعث گرفتگی شدید و دردناک ماهیچه و خونریزی شدید می شود.

قبل از شروع هر درمانی مهم است که دست های خود را قبل و بعد از قرار دادن قرص میزوپروستول در دهان یا واژن با آب و صابون کاملاً بشویید.

قرار دادن در واژن

1 مثانه خود را خالی کنید

2 دست های خود را با آب و صابون کاملاً بشویید



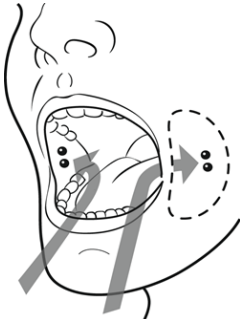
3 چهار قرص را تا حد امکان در بالای واژن خود قرار دهید. موقعیت دقیق قرص ها مهم نیست، به شرطی که بیرون نریزند. آنها را تا جایی که ممکن است با نوک انگشت خود به بالا فشار دهید؛

آنها را یکی یکی یا همه را با هم وارد کنید. می توانید قرص ها را در حالی که دراز کشیده اید، چمباتمه زده اید یا ایستاده اید با قرار دادن یک پا در بالا - هر کدام راحت تر است - جاگذاری کنید.

4 بعد از ۳ ساعت، اگر احساس خوبی دارید و خونریزی نداشتید یا فقط لکه بینی/لکه خفیف داشتید، دو عدد (۲) قرص اضافی را در واژن یا بین قسمت بالایی گونه و لثه، یک عدد (۱) در هر طرف قرار دهید. قرص ها در واژن شما خود به خود حل می شوند - اگر بین گونه ها و لثه قرار دارند، برای فورت دادن بقیه آن با آب ۳۰ دقیقه صبر کنید. اگر مقداری خونریزی وجود داشت از روش واژینال خودداری کنید. اگر دوز دوم میزوپروستول استفاده نشده است، لطفاً به بروشور اطلاعات بیمار که در مورد دفع صحیح آن راهنمایی می کند مراجعه کنید. داروهای باقیمانده را به دیگران ندهید یا از آنها برای بارداری دیگر استفاده نکنید.

در دهان بین گونه و لثه (باکال)

1 توصیه می شود قبل از قرار دادن قرص ها در دهان، دهان خود را با نوشیدن آب مرطوب کنید زیرا این کار به حل شدن قرص ها کمک می کند.



2 چهار قرص را در دهان خود بین قسمت بالایی گونه و لثه

یا قسمت پایینی گونه و لثه

(۲ عدد در هر طرف)، هر کدام

که برای شما مناسب تر است،

قرار دهید و اجازه دهید قرص

ها به مدت ۳۰ دقیقه حل شوند.

مهم است که برای مرطوب نگه

داشتن دهان جرعه ای آب بنوشید

زیرا قرص ها در دهان خشک حل

نمی شوند. در این مرحله قرص

ها را **قورت ندهید**. اگر بعد از

۳۰ دقیقه قرص ها کاملاً حل نشدند، می توانید آنها را با کمی

آب قورت دهید. قرص ها ممکن است طعم ناخوشایندی

در دهان شما ایجاد کنند.

3 بعد از ۳ ساعت، اگر احساس خوبی دارید و خونریزی

نداشتید یا فقط لکه بینی/لکه خفیف داشتید، دو عدد (۲)

قرص اضافی را در واژن یا بین قسمت بالایی گونه و لثه

یک عدد (۱) در هر طرف قرار دهید. قرص ها در واژن شما

خود به خود حل می شوند - اگر بین گونه ها و لثه قرار دارند،

برای قورت دادن بقیه آن با آب ۳۰ دقیقه صبر کنید.

مسکن درد

گرفتگی عضله و درد را تجربه خواهید کرد که می تواند برای مدت کوتاهی شدید باشد. به این ترتیب است که حاملگی دفع می شود. مهم است که داروی مسکن در خانه داشته باشید. مقداری دارو به شما داده خواهد شد تا از کلینیک به خانه ببرید، اما توصیه می کنیم مقداری ایبوپروفن یا پاراستامول در دسترس داشته باشید. بسته به سابقه پزشکی و آلرژی های احتمالی شما، پرستار/ماما بهترین گزینه ها و اولین درمان شما را، با شما در میان خواهد گذاشت. نمونه هایی از داروهای ضد درد عبارتند از:

- با شروع درد، ایبوپروفن را برای درد خفیف مصرف کنید - 2×200 میلی گرم - این را می توان هر ۴-۶ ساعت مصرف کرد (حداکثر ۶ قرص در ۲۴ ساعت).
- پاراستامول را می توان برای دردهای خفیف تا متوسط برای کسانی که نمی توانند ایبوپروفن مصرف کنند (حداکثر ۸ قرص در ۲۴ ساعت) استفاده کرد.
- 1×30 میلی گرم کدئین فسفات هر ۶-۸ ساعت
- از یک بطری آب گرم (طبق دستورالعمل سازنده) استفاده کنید زیرا گرما نیز می تواند به کاهش درد کمک کند.

لطفاً توجه داشته باشید:

- هنگام مصرف کدئین از رانندگی و کار با ماشین آلات خودداری کنید.
- پس از تحویل میزوپروستول تا زمانی که بارداری را پشت سر نگذاشته اید و احساس خوبی ندارید رانندگی نکنید
- توصیه می شود که یک شریک یا یک همراه قابل اعتماد بزرگسال (بالای ۱۸ سال) برای پشتیبانی از شما در خانه خود داشته باشید. این برای ایمنی خود شما و هر فرد وابسته ای که دارید لازم است.

از سقط جنین پزشکی زود هنگام و عوارض جانبی رایج چه انتظاری باید داشت

سقط جنین معمولاً بین 2 تا 12 ساعت پس از مصرف دارو انجام می شود. باید انتظار خونریزی و دفع لخته های خون را داشته باشید. ممکن است پس از مصرف داروی مرحله اول (میفپریستون) شروع به خونریزی کنید.

اگر این اتفاق افتاد، همچنان باید مرحله دوم (میزوپروستول) را طبق دستور مصرف کنید. اگر خونریزی شدید است، باید بین گونه و لثه قرار دهید (صفحه ۲۰ را ببینید).

ممکن است تا ۴ هفته خونریزی ادامه داشته باشد. اگر بعد از ۴۸ ساعت پس از مصرف میزوپروستول خونریزی رخ نداد، باید با خط مراقبت های پس از درمان تماس بگیرید و با یک پزشک صحبت کنید.

برخی از مراجعین ممکن است عوارض جانبی دارو مانند حالت تهوع و/یا سردرد را تجربه کنند. در موارد نادر ممکن است دچار برافروختگی صورت یا بثورات پوستی شوید

- اگر هر یک از این علائم را تجربه کردید، لطفاً بلافاصله با خط مراقبت های بعد تماس بگیرید.

اگر ظرف ۹۰ دقیقه پس از مصرف قرص میفپریستون استفراغ کردید، لطفاً با کلینیک یا خط «مراقبت های بعد از درمان» تماس بگیرید زیرا ممکن است به تکرار دوز نیاز داشته باشید.

برخی از مراجعین ممکن است قبل از مرحله دوم درمان خونریزی واژینال داشته باشند. اگر این اتفاق افتاد، لطفاً از نوار بهداشتی استفاده کنید، از تامپون استفاده نکنید.

خونریزی مشابه پریود سنگین قابل قبول است. اگر خونریزی شما را نگران می کند، یا اگر به دارو واکنش بدی نشان دادید، فوراً با کلینیک یا خط «مراقبت های بعد از درمان» تماس بگیرید.

خون ریزی

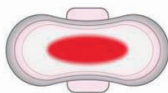
میزان و نوع خونریزی برای هر فرد و هر سقط حنین می تواند متفاوت باشد. تجربه خونریزی خفیف، متوسط، یا شدید در طول سقط حنین پزشکی است (به تصاویر صفحه ۲۵ مراجعه کنید). همه افراد در طول سقط حنین پزشکی لخته های خون دفع نمی کنند، اما برای کسانی که این کار را انجام می دهند، لخته ها نباید بزرگتر از اندازه یک لیمو باشند. طبیعی نیست که خونریزی/لکه های خون (تصویر ۱) نداشته باشید یا خونریزی سیل آسا (تصویر ۵) داشته باشید، بنابراین باید برای مشاوره با خط مراقبت های پس از درمان به شماره ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تماس بگیرید اگر:

- ۴۸ ساعت پس از مصرف میزوپروستول، اصلاً خونریزی ندارید، لکه بینی دارید/فقط هنگام پاک کردن، خون را روی دستمال می بینید (تصویر SCANT ۱ را ببینید)
 - دچار خونریزی شدید می باشید، با خیس کردن ۲ نوار بهداشتی سایز حداکثر به مدت ۲ ساعت متوالی (تصویر HEAVY ۴)
- اگر خونریزی بسیار شدید را تجربه می کنید (به وضعیت سیل آسا در تصویر ۵ مراجعه کنید) و احساس ناخوشی می کنید، با ۹۹۹ تماس بگیرید.**

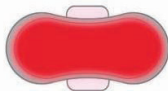
خونریزی معمولاً حدود ۲ ساعت پس از استعمال دارو شروع می شود. اکثر زنان حدود ۲-۴ ساعت خونریزی خواهند داشت. این ممکن است با از دست دادن خون خفیف شروع شود، اما تا زمانی که شما سقط نکنید، به تدریج سنگین تر خواهد شد. پس از سقط حنین، خونریزی به تدریج کاهش می یابد، اما خونریزی (مشابه پریود) برای ۷ تا ۱۴ روز ادامه خواهد داشت.

تا پریود بعدی تان، حتماً از نوار بهداشتی استفاده کنید. به دلیل خطر عفونت از تامپون استفاده نکنید. استفاده از نوارهای بهداشتی به نظارت بر از دست دادن خون و جلوگیری از عفونت کمک خواهد کرد.

۱. اندک - لکه > ۲.۵ سانتی متر (۱ اینچ). ۲. نور - ۲.۵ سانتی متر - ۱۰ سانتی متر (۱-۴ اینچ) لکه



۳. متوسط - لکه ۱.۵ - ۱۰ سانتی متر (۶-۴ اینچ).



۳. سنگین



۳. سیل آسا

خطرات/عوارض و میزان عدم موفقیت خطرات و عوارض احتمالی درمان در طول مشاوره به طور کامل مورد بحث قرار خواهد گرفت.

روش پزشکی سقط حین، احتمال کمی از عدم موفقیت در پایان دادن به بارداری را به همراه دارد. در حین شرایطی، احتمال کمی برای نیاز به مداخله بیشتر به منظور تکمیل عمل وجود دارد، مثلاً مداخله جراحی بعد از سقط پزشکی.

عوارض زیر ممکن است رخ دهد:

- سقط ناقص مربوط به باقی ماندن مقداری از بافت (کمتر از ۱-۲ در ۱۰۰)
- خونریزی شدید و نیاز به تزریق خون (کمتر از ۱ در ۱۰۰۰ مورد)
- گاهی اوقات عفونت ممکن است رخ دهد (کمتر از ۱ در ۱۰۰ مورد)

(RCOG, 2022)

عفونت

گاهی اوقات مقدار کمی از بافت باقی می ماند (همراه با بارداری خارج نمی شود) و ممکن است عفونی شود. عوارض حدی، علائم هشدار دهنده دارند. اگر هر یک از علائم زیر را تجربه کردید، فوراً با خط کمک مراقبت های بعد از درمان به شماره تلفن ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تماس بگیرید:

- دمای بالا و/یا تب، علائم شبیه آنفولانزا یا احساس لرز
- خونریزی بسیار شدید که بیش از ۲ نوار بهداشتی در ساعت، به مدت ۲ ساعت خیس بشود. این نوارهای بهداشتی باید برای جریان خون سنگین مناسب باشند
- درد یا ناراحتی شکمی که با داروهای مسکن یا استفاده از پد حرارتی بهبود نمی یابد.
- ترشحات واژن که بوی نامطبوع می دهد

به ابزار Sepsis در صفحه ۵۰ مراجعه کنید.

اگر هر یک از علائم زیر را تجربه کردید، یا ۹۹۹ تماس بگیرید یا از همراه خود بخواهید که فوراً با آمبولانس تماس بگیرد:

- هنگام دفع کردن بارداری، خیس کردن نوارهای بهداشتی ضخیم هر ۵ تا ۱۰ دقیقه، و دفع لخته های خون بزرگتر از اندازه دست تان، طبیعی نیست و باید به بخش A&E بیمارستان محلی خود مراجعه کنید.
- از دست دادن هوشیاری
- واکنش آلرژیک شدید مانند تورم صورت، دهان، گلو یا مشکلات تنفسی.

مراقبت های پس از سقط حین پزشکی زود هنگام (EMA).

ما به همه مراجعان خود بدون در نظر گرفتن دوره بارداری (مرحله بارداری) توصیه می کنیم که تست بارداری را بعد از ۳ هفته تکرار کنند. مهم است که از اولین نمونه ادراری که در روز دفع می کنید استفاده کنید. کیت تست بارداری، همراه با دستورالعمل کامل استفاده از آن در بسته مراقبت های بعد از درمان شما قرار دارد. در صورت مثبت بودن نتیجه باید فوراً با کلینیک تماس بگیرید.

متخصصان پزشکی ۲۴ ساعت شبانه روز، از حمله تعطیلات آخر هفته و تعطیلات عمومی، در برای بحث در مورد هر گونه نگرانی که دارید با شماره ۰۴۰۰ ۱۶ ۰۳۳۳ قابل دسترسی هستند.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۹۷ ۰۰۸۷۴ (۰۱) (Eire)

سقط حنین با حراحی

سقط حنین با حراحی روشی ایمن و ساده است که برای پایان دادن به بارداری استفاده می شود. روش های مختلفی بسته به وضعیت سلامتی شما، انتخاب شخصی و بارداری (مرحله بارداری) شما استفاده می شود. سقط حنین با حراحی یک حراحی جزئی است و به عنوان روشی سرپایی انجام می شوند؛ این حراحی نیاز ندارد که شما یک شب در بیمارستان بمانید.

آسپیراسیون ساکشن دستی MVA

این روش تا هفته ۱۴ بارداری قابل استفاده است و شامل فرستادن لوله به داخل رحم از طریق دهانه رحم (دهانه رحم از واژن) است. حراح از سرنگ و ساکشن ملایم برای رفع بارداری استفاده می کند.

این روش بسیار سریع است و معمولاً ۱۰-۱۵ دقیقه طول می کشد. بهبودی نیز سریع است و معمولاً پس از استراحت برای یک مدت کوتاه می توانید کلینیک را ترک کنید.

در شرایط خاص، ما می توانیم MVA را با بی حسی موضعی انجام دهیم، اما این روش فقط برای زنانی که کمتر از ۱۰ هفته باردار هستند توصیه می شود.

دیلاتاسیون و تخلیه (D&E)

این روش بعد از ۱۴ هفته از بارداری استفاده می شود. این شامل قرار دادن ابزار خاصی به نام فورسپس از طریق دهانه رحم به داخل رحم برای از بین بردن بارداری است.

D&E معمولاً با بیهوشی عمومی (GA) انجام می شود. این روش معمولاً ۲۰-۱۰ دقیقه طول می کشد.

سقط حنین با حراحی تحت آرام بخشی هوشیارانه (CS)

آرام بخشی هوشیارانه (CS) ترکیبی از داروها است که به شما کمک می کند آرام شوید و درد را در طول عمل پزشکی مسدود کنید. این کار اضطراب را کاهش می دهد و برای اکثر عمل های کوتاه مدت زنان بسیار مناسب است. CS به شما این امکان را می دهد که به سرعت بهبود یافته و بلافاصله پس از عمل به فعالیت های روزمره خود بازگردید.

داروهای CS از طریق ورید بازو یا پشت دست داده می شوند و علائم حیاتی شما در طول عمل تحت نظارت قرار می گیرد. شما در طول عمل بیدار خواهید بود و می توانید با پرستار و پزشک خود صحبت کنید، اما احساس خواب آلودگی خواهید کرد و ممکن است تا چند ساعت بعد از عمل هم ادامه پیدا کند. پس از دریافت آرام بخشی هوشیارانه، ممکن است هیچ یا خاطره محدودی از عمل داشته باشید.

سپس بی حسی موضعی برای بی حس کردن دهانه رحم داده می شود. ممکن است احساس سوزش خفیفی داشته باشید که مدت زیادی طول نمی کشد. داروهای آرام بخش به این امر کمک خواهند کرد.

سپس حراح درمان را انجام می دهد، در حالی که یک پرستار/ماما شما را از نزدیک تحت نظر دارد.

پس از درمان، یکی از کارکنان از شما حمایت خواهد کرد تا به محل بهبودی بروید. کارکنان آموزش دیده ویژه از شما مراقبت خواهند کرد و بهبودی شما را زیر نظر خواهند داشت. وقتی فکر کنند که از داروهای آرامبخش بهبود یافته اید، مرخص خواهید شد.

ما از شما می‌خواهیم که یک بزرگسال مسئولیت پذیر همراه داشته باشید که شما را تا خانه همراهی کند و تا روز بعد در کنار شما بماند. شما باید ترتیب حمل و نقل خود را به خانه بدهید زیرا نمی‌توانید رانندگی کنید یا از ماشین آلات استفاده کنید. عوارض حائبی و مشکلات احتمالی مربوط به آرام بخشی هوشیارانه، قبل از کسب رضایت شما برای درمان به طور کامل برای شما توضیح داده خواهد شد.

سقط حنین با حراحی و بیهوشی عمومی (GA)

بیهوشی عمومی (GA) حالتی از بیهوشی کنترل شده است که در آن داروهایی به شما داده می‌شود تا شما را بخواباند تا از عمل حراحی بی‌اطلاع باشید و در حین انجام عمل احساس درد نکنید.

GA برای زنانی که ترجیح می‌دهند در حین انجام عمل «خواب باشند» ایده‌آل است، و برای زنانی که بین ۵ تا ۲۳ هفته و ۶ روز باردار هستند مناسب است.

داروهای GA از طریق ورید بازو یا پشت دست داده می‌شوند که شما را به خواب می‌برند، و علائم حیاتی شما در طول عمل تحت نظارت قرار خواهد گرفت. شما همچنین توسط یک متخصص بیهوشی تحت نظارت دقیق قرار می‌گیرید و یک پرستار/ماما در تمام مدت در کنار شما خواهد بود.

پرایمینگ دهانه رحم

قبل از سقط حنین با حراحی، دهانه رحم (گردن رحم) برای درمان با داروهای Mifepristone، Misoprostol و گشادکننده‌های حاذب به نام Dilapan آماده خواهد شد. شما ممکن است فقط به یکی از این داروها نیاز داشته باشید یا ممکن است به تعداد بیشتری نیاز داشته باشید. ما کاملاً توضیح خواهیم داد که به کدام آماده‌سازی نیاز دارید و اینکه چه زمانی و چگونه این کار انجام خواهد شد.

قرص های میفپریستون و میزوپروستول دهانه رحم را نرم کرده و گشاد شدن آن (باز شدن) را آسان تر می کند. دیلاپان میله هایی به اندازه جوب کبریت هستند که قبل از جراحی در دهانه رحم قرار می گیرند. آنها متورم می شوند تا دهانه رحم را به آرامی باز کنند. قرار دادن آنها در کلینیک انجام می شود و فقط چند دقیقه طول می کشد. ممکن است برای این روش از بی حس کننده موضعی تزریقی یا اسپری استفاده کنیم. اگر درمان شما برای ۲ روز برنامه ریزی شده باشد، پس از قرار دادن آنها به خانه خواهید رفت. به تدریج که دیلاپان منبسط می شود می تواند باعث گرفتگی یا خونریزی بسیار خفیف شود و بسیار به ندرت کیسه آب شما پاره می شود و ممکن است به سقط حین ادامه دهید. گاهی اوقات Dilapan ممکن است بیرون بیاید. اطلاعات بیشتری در مورد کنترل درد و اینکه در صورت شروع زایمان یا پاره شدن کیسه آب چه کاری باید انجام دهید به شما داده خواهد شد.

خطرات سقط جنین با جراحی عبارتند از:

- آسیب به رحم (۱۰۰۰ : ۱-۴ مورد)
- آسیب به دهانه رحم (۱۰۰ : ۱ مورد)
- خونریزی (۱۰۰۰ : ۱-۴ مورد)
- عفونت (کمتر از ۱:۱۰۰ موارد)
- محصولات باقی مانده از بارداری (۱۰۰:۳)

(2022 ,RCOG)

* کلیه روش های جراحی خطرات خاصی را به همراه دارند، اما لطفا مطمئن باشید که ما یک سابقه ایمنی عالی داریم و فقط از جراحان، متخصصان بیهوشی و پرستاران/ماماهای بسیار محرب استفاده می کنیم.

فعالیت بدنی پس از سقط حین با حراحی.

- شما باید برای ۲۴-۴۸ ساعت پس از سقط حین با حراحی استراحت کنید و راحت باشید.
- معمولاً به محض احساس راحتی می توانید به فعالیت های عادی خود بازگردید، از حمله حمام یا دوش گرفتن، استفاده از تامپون، ورزش (از حمله شنا) و بلند کردن احسام سنگین. (nhs.uk, 2022)

پس از سقط حیننی که تحت GA انجام می شود، از شما می خواهیم که شخصی را در دسترس داشته باشید تا به مدت ۲۴ ساعت پس از درمان از شما مراقبت کند.

پیشگیری از بارداری

در صورتی که بخواهید، کوئل ها یا ایمپلنت ها را می توانند به عنوان بخشی از این روش و در حالی که شما هنوز تحت GA هستید قرار دهند.

CS/GA و شیردهی

تقریباً تمام داروهایی که در طول آرام بخشی هوشیارانه یا بیهوشی عمومی استفاده می شوند به شیر مادر منتقل خواهند شد، اما در مقادیر بسیار کم که بر کودک شما تأثیری نمی گذارند. به محض اینکه احساس بهبودی کردید و آماده شدید، می توانید شیردهی را از سر بگیرید. مراقب علائم خواب آلودگی بیش از حد در نوزاد خود باشید. قبل از عمل تان، شما ممکن است بخواهید شیر مادر را پمپاژ و ذخیره کنید و برای بعد از درمان در دسترس داشته باشید.

بعد از عمل جراحی

قبل از ترک کلینیک، ترتیبات مراقبت های بعد از درمان شما مورد بحث قرار خواهد گرفت و یک بسته مراقبت های بعد از درمان به شما داده می شود که شامل:

- حزه پیشگیری از بارداری
- کاندوم
- اطلاعات تماس برای خط مراقبت های بعد از درمان ما



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

پس از سقط حنین با حراحی چه انتظاری باید داشته باشید؟

بسته به مرحله بارداری، خونریزی، از خونریزی خفیف تا پررود سنگین تر، متغیر است. خونریزی ۷-۱۴ روز پس از عمل طبیعی است و ممکن است برای چند روز لخته های خونی کوچک دفع کنید. به عنوان یک دستورالعمل، آن را بر اساس عادت ماهانه خود اندازه بگیرید - خونریزی هرگز نباید بیشتر از سنگین ترین دوره قاعدگی شما باشد.

اگر بارداری شما زود هنگام بوده (هفته ۵ تا ۷)، ممکن است فقط حداقلی از خون را از دست بدهید. این بدان معنا نیست که درمان شما شکست خورده است.

اگر علائم بارداری شما بیش از یک هفته ادامه داشت یا هنوز «احساس بارداری» دارید، لطفاً با خط مراقبت های پس از درمان تماس بگیرید.

حتماً تا پررود بعدی خود از نوارهای بهداشتی استفاده کنید؛ از تامپون استفاده نکنید. استفاده از نوارهای بهداشتی به نظارت بر از دست دادن خون و جلوگیری از عفونت کمک می کند.

اگر خونریزی بیش از ۲ هفته طول کشید یا نگران آن هستید، لطفاً از طریق خط مراقبت پس از درمان با ما تماس بگیرید.

عفونت

در طول درمان ۲ نوع آنتی بیوتیک مختلف به شما داده خواهد شد (مگر اینکه به آنها حساسیت داشته باشید). با این حال، گاهی اوقات قطعات کوچک بافتی که در زمان سقط حنین خارج نمی شوند ممکن است عفونی شوند. عوارض حدى، علائم هشدار دهنده دارند.

اگر هر یک از علائم زیر را تجربه کردید، فوراً با خط کمک مراقبت های بعد از درمان به شماره تلفن ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تماس بگیرید:

- دمای بالا و/یا تب، علائم شبیه آنفولانزا یا احساس لرز؛
- خونریزی بسیار شدید که بیش از ۲ نوار بهداشتی در ساعت، به مدت ۲ ساعت خیس بشود. این نوارهای بهداشتی باید برای جریان خون سنگین مناسب باشند.
- درد مداوم شکمی شدیدتر از درد معمولی یا ناراحتی دوره پیروید که با داروهای مسکن یا استفاده از پد حرارتی بهبود نمی یابد.
- ترشحات واژن که بوی نامطبوع می دهد.

به ابزار Sepsis در صفحه ۵۰ مراجعه کنید.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۹۷ ۰۰۹۷۴ (۰۱) (Eire)

مشاوره قبل از حراحی

مواردی که باید به یاد داشت

مهم است که این دستورالعمل ها را قبل از رسیدن به کلینیک دنبال کنید؛ عدم انجام این کار ممکن است به این معنی باشد که درمان شما به تأخیر می افتد، یا در برخی موارد لغو می شود.

برای تمام مشاوره ها، سقط حنین پزشکی زود هنگام و سقط های با حراحی، باید این دستورالعمل ها را دنبال کنید:

- لباس گشاد و راحت بپوشید
- فهرستی از داروهای تحویز شده یا داروهای استنشاقی را همراه داشته باشید
- اگر از داروهای تحویز شده استفاده می کنید، باید به مصرف آنها به طور معمول ادامه دهید
- اگر داروهای زیر برای شما تحویز شد، لطفاً با ما تماس بگیرید: آسپرین، وارفارین یا کلوپیدوگرل (پلاویکس)
- باید مقداری نوار بهداشتی همراه داشته باشید (نه تامپون)

برای سقط حنین با حراحی تحت بیهوشی عمومی یا آرام بخشی هوشیارانه، لطفاً این دستورالعمل های اضافی را نیز دنبال کنید:

- مایعات شفاف (آب) فقط تا ۲ ساعت قبل از عمل استفاده شود
- مواد غذایی حامد از ۶ ساعت قبل از عمل استفاده نشود
- مطمئن شوید که کسی را دارید که تا ۲۴ ساعت بعد از درمان از شما مراقبت کند
- اکیداً توصیه می کنیم که ۲۴ ساعت قبل و بعد از عمل حراحی خود سیگار نکشید

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ | تلفن: ۰۷۹ ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

- یک لباس راحتی (رب دوشامبر) و دمپایی همراه خود داشته باشید
- قبل از جراحی لطفاً تمام زیور آلات صورت و بدن را خارج کرده، آرایش و لاک ناخن را پاک کنید
- لطفاً قبل از عمل تمام لنزهای تماسی را بردارید
- اگر ظرف ۴۸ ساعت قبل از عمل جراحی خود بیمار شدید، لطفاً با کلینیک تماس بگیرید زیرا ممکن است مجبور به رزرو مجدد شوید.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

مراقبت های بعد از سقط حنین پزشکی زود هنگام و سقط حنین با حراحی پس از سقط حنین، می توانید:

- ✓ برای کمک به درد یا ناراحتی از مسکن هایی مانند ایبوپروفن یا پاراستامول استفاده کنید.
- ✓ تا زمانی که خونریزی متوقف شود، به حای تامپون، از نوار بهداشتی یا پد استفاده کنید (تا بتوانید از دست دادن خون خود را کنترل کنید)
- ✓ به محض اینکه احساس آمادگی کردید، رابطه جنسی برقرار کنید، اما اگر نمی خواهید دوباره باردار شوید، از روش های پیشگیری از بارداری استفاده کنید، زیرا معمولاً بلافاصله پس از سقط حنین بارور می شوید.
- ✓ معمولاً به محض احساس راحتی می توانید به فعالیت های عادی خود بازگردید، از جمله حمام یا دوش گرفتن، استفاده از تامپون، ورزش (از جمله شنا) و بلند کردن اجسام سنگین. (2022 ,nhs.uk)

**اگر خونریزی بسیار شدید را تجربه می کنید
(به وضعیت سیل آسا در تصویر ۵ در صفحه
۲۵ مراجعه کنید) و احساس ناخوشی می کنید،
با ۹۹۹ تماس بگیرید.**

اگر وضعیت های زیر را تجربه می کنید با ما تماس بگیرید:

- اگر به مدت ۲ ساعت متوالی، دو یا چند نوار بهداشتی سای بزرگ را در هر ساعت خیس کرده اید (برای مشاوره در مورد میزان و نوع خونریزی که باید انتظار داشته باشید به صفحه ۲۵ مراجعه کنید)
- ترشحات غیرمعمول و با بوی نامطبوع از واژن خود دارید.

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ | تلفن: ۰۷۹۰ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

- ❗ بعد از ۲۴ ساعت، تب یا علائمی شبیه آنفولانزا پیدا کردید
- ❗ دردی که بدتر می شود، از حمله دردهایی که ممکن است نشان دهنده حاملگی خارج رحمی تشخیص داده نشده باشد (به عنوان مثال، اگر درد پایین شکم یک طرفه باشد، زیر دنده ها باشد یا تا شانه ها بالا برود)
- ❗ در ظرف ۴۸ ساعت پس از مصرف میزوپروستول (داروی مرحله دوم)، خونریزی کمی دارید یا هیچ خونریزی ندارید، فقط لکه بینی یا لک خون روی نوار بهداشتی یا لباس زیر
- ❗ ۱ هفته بعد از سقط جنین هنوز احساس بارداری می کنید (2022 ,RCOG)

ارتباط جنسی

به محض اینکه احساس آمادگی کردید، رابطه جنسی برقرار کنید، اما اگر نمی خواهید دوباره باردار شوید، از روش های پیشگیری از بارداری استفاده کنید، زیرا معمولاً بلافاصله پس از سقط جنین بارور می شوید. (2022 ,nhs.uk)

لطفاً گزینه های پیشگیری از بارداری خود را در صفحه ۱۲ در نظر بگیرید.

ناراحتی و نشت از سینه

اگر قبل از درمان دچار ناراحتی سینه شده اید، ممکن است یک هفته یا بیشتر طول بکشد تا علائم فروکش کنید. اگر بعد از ۲ هفته همچنان احساس ناراحتی می کنید، لطفاً با خط مراقبت های بعد از درمان تماس بگیرید.

برای مراجعینی که حاملگی آنها کمتر از هفته ۱۲ بوده است، نشت از سینه غیرعادی است. لطفاً اگر نگران هستید برای مشاوره زنگ بزنید. اگر سینه های شما دردناک، سفت، داغ و دارای یک ناحیه ملتهب/قرمز هستند، ممکن است عفونت داشته باشید. لطفاً با خط مراقبت های بعد از درمان یا پزشک عمومی خود تماس بگیرید.

حال بهم خوردگی / حالت تهوع

اگر قبل از درمان دچار حال بهم خوردگی / حالت تهوع بودید، ممکن است یک هفته یا بیشتر طول بکشد تا علائم فروکش کنند. دارویی که مصرف کردید نیز می تواند باعث ایجاد حالت تهوع در شما شود. یا این حال، اگر بعد از ۲ هفته بهبودی حاصل نشد، لطفاً با خط مراقبت های پس از درمان تماس بگیرید.

رانندگی

اگر بیهوشی عمومی داشته اید، برای حداقل ۴۸ ساعت نباید رانندگی کنید. لطفاً با شرکت بیمه خود چک کنید. اگر دچار حادثه ای شوید، ممکن است تحت پوشش بیمه خود قرار نگیرید.

مسافرت/ تعطیلات خارج از بریتانیا

تا زمانی که تست بارداری منفی و بررسی ۴ هفته ای انجام نشده است، رفتن به تعطیلات توصیه نمی شود. اگر به آنها اطلاع نداده باشید، شرکت بیمه مسافرتی شما ممکن است مشکلات پزشکی ایجاد شده را پوشش ندهد. به شما توصیه می شود به دلیل خطر عفونت به مدت ۴ هفته در دریا شنا نکنید.

لطفاً توجه داشته باشید - خارج کردن داروی سقط جنین از کشور غیرقانونی است.

چک کردن پس از عمل

به شما توصیه می شود که ۴ هفته بعد معاینه شوید. معاینه می تواند در کلینیک محلی پیشگیری از بارداری و سلامت جنسی (CASH) یا توسط پزشک عمومی شما انجام شود.

تکرار تست بارداری

اگر EMA داشته اید، برای اطمینان از موفقیت آمیز بودن درمان، باید آزمایش بارداری را بعد از ۳ هفته تکرار کنید. بسیار مهم است که از اولین نمونه ادراری که در صبح دفع می کنید استفاده کنید. کیت تست بارداری در بسته مراقبت های بعد از درمان است. در صورت مثبت بودن نتیجه باید فوراً با کلینیک یا خط مراقبت های پس از درمان تماس بگیرید و ما یک قرار ملاقات پیگیری ترتیب خواهیم داد. اگر اسکن سونوگرافی بعدی نشان داد که خاتمه بارداری با شکست مواجه شده است و شما هنوز باردار هستید، ممکن است برای شما یک ختم بارداری از طریق حراحی ترتیب داده شود. به دلیل خطرات مرتبط با داروهایی که مصرف کرده اید، ادامه بارداری توصیه نمی شود.

اگر سقط حنین با حراحی داشته اید، تست بارداری دریافت نمی کنید زیرا میزان عدم موفقیت بسیار پایین است. با این حال، اگر علائم بارداری شما بعد از ۲ هفته از بین نرفت و/یا هنوز احساس بارداری می کنید، لطفاً برای مشاوره با شماره ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ با خط مراقبت های بعد از درمان تماس بگیرید.

اگر برای اطمینان مایل به انجام تست بارداری خود هستید، توصیه می کنیم این کار را حداقل ۴ هفته پس از عمل انجام دهید.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۹۷ ۰۰۸۷۴ (۰۱) (Eire)

بارداری با محل نامعلوم (PUL) و حاملگی خارج رحمی

مثبت بودن تست بارداری به این معنی است که شما باردار هستید، اما اگر بارداری خیلی زود هنگام باشد، تشخیص آن با اسکن سونوگرافی ممکن است دشوار باشد.

این بسیار رایج است زیرا آزمایش بارداری فقط به سطح هورمون 10 mIU/mL برای نشان دادن نتیجه مثبت نیاز دارد. اسکن از طریق شکم به سطح هورمونی در حدود 1500 mIU/mL برای یافتن بارداری نیاز دارد. زودترین زمانی که بارداری/حاملگی با استفاده از تجهیزات اسکن تشخیص داده می شود، حدود ۴ هفته و ۶ روز، تقریباً ۵ هفته است. تا زمانی که بارداری با اسکن تشخیص داده نشود، نمی توان درمان را ارائه داد.

در برخی موارد ممکن است بارداری به دلیل خارج از رحم بودن، با اسکن مشخص نشود. این بارداری به عنوان "ectopic" شناخته می شود. Ectopic به معنای "نا بجا" است.

حاملگی خارج از رحم در حدود ۱٪ از ۱۰۰ بارداری رخ می دهد، بنابراین بسیار نادر است. به احتمال زیاد بارداری خیلی زود/کوچک است که با اسکن قابل تشخیص نیست. اما اگر فکر می کنید حاملگی خارج از رحم دارید، همیشه باید به A&E مراجعه کنید.

علائم بارداری خارج از رحم چیست؟

علائم ممکن است در هر زمانی بین هفته ۴ تا ۱۰ بارداری ایجاد شود.

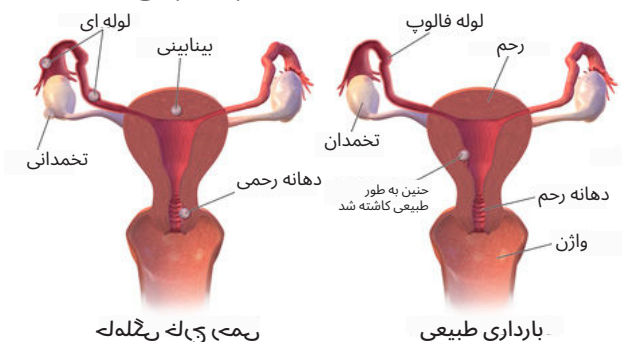
علائم آن شامل یک یا چند مورد از موارد زیر است:

- درد در یک طرف پایین شکم. این ممکن است یک درد شدید باشد یا به آهستگی ایجاد شود و طی چند روز بدتر شود. می تواند شدیدتر هم بشود.
- خونریزی واژینال اغلب اتفاق می افتد اما نه همیشه. اغلب اوقات از خونریزی مرتبط با پرئود متفاوت است. به عنوان مثال، خونریزی ممکن است شدیدتر یا سبک تر از یک قاعدگی معمولی باشد. خون ممکن است تیره تر به نظر برسد. با این حال، ممکن است فکر کنید که این خونریزی، یک قاعدگی دیرهنگام است.
- علائم دیگری مانند اسهال، احساس ضعف یا درد هنگام دفع مدفوع ممکن است وجود داشته باشد.
- درد نوک شانه ممکن است ایجاد شود. این به دلیل نشست خون به داخل شکم و تحریک دیافراگم (عضله مورد استفاده برای تنفس) است.
- درد شدید یا "فروپاشی". این یک فوریت محسوب می شود زیرا خونریزی شدید است.
- گاهی اوقات علائم هشداردهنده ای (مانند درد) وجود ندارد بنابراین بعضی مواقع فروپاشی، به دلیل خونریزی داخلی شدید و ناگهانی، اولین علامت حاملگی خارج از رحم است.

اگر به شما توصیه شده است که بین ۷-۱۴ روز یک اسکن مجدد انجام دهید اما هر یک از این علائم را در این مدت مشاهده کردید، باید به بخش A&E بیمارستان مراجعه کنید.

بارداری خارج از رحم کجا ایجاد می شود؟

اکثر حاملگی های خارج از رحم زمانی اتفاق می افتد که یک تخمک بارور شده به پوشش داخلی لوله فالوپ (حاملگی خارج رحمی لوله ای) بچسبد. به ندرت، حاملگی خارج از رحم در جاهای دیگر مانند تخمدان یا داخل شکم (شکم) رخ می دهد.





خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ (Eire)

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ (Eire)

ترومبوز و آمبولی وریدی (VTE) ترومبوز وریدی چیست؟

ترومبوز یک لخته خون در یک رگ خونی (ورید یا شریان) است. ترومبوز وریدی در ورید رخ می دهد. سیاهرگ ها رگ های خونی هستند که خون را به قلب و ریه ها برمی گردانند، در حالی که شریان ها خون را از قلب می برند.

ترومبوز ورید عمقی (DVT) یک لخته خون است که در ورید عمیق ساق پا، ماهیچه ساق یا لگن ایجاد می شود.

چرا من در معرض خطر هستم؟

بارداری خطر ابتلا به DVT را افزایش می دهد. با این حال، ترومبوز وریدی همچنان در بارداری یا در ۶ هفته اول پس از تولد غیر معمول است، و تنها در ۱-۲٪ از ۱۰۰۰ زن رخ می دهد. DVT می تواند در هر زمانی در دوران بارداری شما رخ دهد.

چرا DVT حدی است؟

ترومبوز وریدی می تواند حدی باشد زیرا لخته خون ممکن است جدا شود و در جریان خون حرکت کند تا جایی که در قسمت دیگری از بدن مانند ریه، گیر کند. این آمبولی ریه (PE) نامیده می شود و می تواند زندگی فرد را تهدید کند.

علائم DVT ممکن است به شرح زیر باشد:

- تورم بازو یا ساق پا
- درد یا حساسیت در ماهیچه ساق پا
- افزایش گرما یا قرمزی بازو/ساق پا

در صورت تجربه هر یک از این علائم باید فوراً به دنبال کمک باشید. تشخیص و درمان DVT خطر ابتلا به آمبولی ریه (PE) را کاهش می دهد.

علائم PE می تواند شامل موارد زیر باشد:

- احساس ناخوشی شدید
- افتادن ناگهانی
- مشکل ناگهانی و غیر قابل توضیح در تنفس
- درد قفسه سینه / سفت شدن قفسه سینه
- سرفه خونی

چه چیزی خطر ابتلا به PE/DVT را در من افزایش می دهد؟

خطر ابتلا به لخته خون در موارد زیر افزایش می یابد:

- سن بالای ۳۵ سال
- اضافه وزن یا شاخص توده بدنی (BMI) بیش از ۳۰
- سیگاری بودن
- قبلاً سه بار یا بیشتر بارداری داشته اید
- قبلاً ترومبوز وریدی داشته اید / سابقه خانوادگی ترومبوز وریدی داشته اید
- یک وضعیت پزشکی مانند بیماری قلبی ، بیماری ریوی یا آرتریت دارید
- رگهای واریسی شدید دارید که دردناک بوده یا بالای زانو همراه با قرمزی/ تورم هستند
- بنا به دلیلی مثلاً استفراغ در بارداری، دچار کم آبی یا کم تحرکی شوید
- بی حرکتی برای دوره زمانی طولانی یا در هنگام سفر به مدت ۴ ساعت یا بیشتر (با هواپیما، ماشین یا قطار)

اگر شما به عنوان دارنده یک عامل خطر برای ترومبوز وریدی شناخته شده اید، در صورتی که برای یک عمل جراحی رزرو شده باشید، به شما یک تزریق رقیق کننده خون و جوراب های فشاردهنده پیشنهاد می کنیم.



خط کمک بعد از عمل

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶

تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ ۰۱ (Eire)

اطلاعات سپسیس Sepsis برای مراقبین و مراقبین

سپسیس چیست؟

سپسیس یک وضعیت تهدید کننده زندگی است که به عنوان پاسخ بدن به عفونتی که به بافت ها و اندام های خود آسیب می رساند، ایجاد می شود. عفونت در اثر هجوم میکروارگانیسم ها یا میکروب ها (معمولاً باکتری ها) به بدن ایجاد می شود و می تواند به ناحیه خاصی از بدن محدود شود (مثلاً آبسه دندان) یا می تواند در جریان خون گسترده تر باشد (اغلب به آن «سپتی سمی» یا «مسمومیت خون» گفته می شود).

سپسیس یک فوریت پزشکی است، درست مانند حملات قلبی و یا سکته مغزی. احتمال مرگ بیماران مبتلا به سپسیس تا پنج برابر بیشتر از بیمارانی است که حمله قلبی یا سکته مغزی داشته اند. با تشخیص زودهنگام، حشم انداز برای اکثریت قریب به اتفاق بیماران خوب است، اما ضروری است که درخواست مراقبت های پزشکی را به تأخیر نیندازید. سپسیس می تواند منجر به شوک، نارسایی چند عضو بدن و مرگ شود، به خصوص اگر به موقع تشخیص داده نشود و به موقع درمان نشود. تشخیص و مدیریت سریع بیماران مبتلا به سپسیس برای درمان موفقیت آمیز حیاتی است.

حرا من در معرض خطر هستم؟

همه افراد به طور بالقوه در معرض خطر ابتلا به سپسیس ناشی از عفونت های حزئی (مانند آنفولانزا، عفونت های محاری اداری، گاستروانتریت، عفونت های دستگاه تنفسی و غیره) هستند، اگر به موقع تشخیص داده و درمان نشوند. اگر قیل یا بعد از درمان علائمی دارید (به زیر مراجعه کنید)، لطفاً فوراً به ما اطلاع دهید.

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ | تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

علائم سپسیس

علائم سپسیس معمولاً به سرعت ایجاد می شود و می تواند شامل موارد زیر باشد:

- لرز شدید و درد عضلانی.
 - تغییر در ترشحات واژن و/یا خونریزی نامنظم واژن
 - با یا بدون درد زیر شکم/کمر.
 - عدم دفع ادرار (از ۱۲-۱۸ ساعت قبل).
 - فشار خون پایین که ممکن است منجر به احساس سرگیجه در هنگام ایستادن شود.
 - تغییر در هوشیاری ذهنی مانند سردرگمی یا سرگردانی.
 - پوست سرد، مرطوب و/یا خالدار/رنگ پریده.
- اگر در ۶ هفته اول پس از ختم حاملگی هر یک از این نشانه ها/علائم را داشتید، لطفاً با خط کمک ۲۴ ساعته ما، یا پزشک عمومی تان تماس بگیرید یا به خدمات اورژانس مراجعه کنید.

درمان

- آنتی بیوتیک برای درمان عفونت. بسته به شدت عفونت، این کار ممکن است در خانه یا بیمارستان انجام شود.
- کنترل منبع - این به معنای درمان منبع عفونت، مانند آبسه یا زخم عفونی است.
- مایعات - ممکن است از طریق کاتتر داخل وریدی ("سِرُم") لازم باشد.
- اکسیژن - اگر اندام های حیاتی تحت تأثیر سپسیس قرار گیرند، مانند تنفس و/یا فشار خون، ممکن است لازم باشد که در حین درمان عفونت، در

- واحد مراقبت های ویژه (ICU) برای حمایت از اندام ها، مانند تنفس مصنوعی برای ریه ها (دستگاه تنفس)، پشتیبانی کلیه (دستگاه کلیه) و غیره، بستری شوید.



تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ • تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ ۰۰۱ (۰۱) (Fire)

تزریق Anti-D (فقط برای عمل های بیش از ۱۰ هفته)

فاکتور خونی رزوس (Rh) در گروه خونی اکثریت جمعیت وجود دارد. حدود ۸۵ درصد Rh مثبت و بقیه Rh منفی هستند.

اگر زن Rh منفی باردار شود و پدر کودک Rh مثبت باشد، احتمال قوی وجود دارد که جنین Rh مثبت باشد. (ما در این مرحله قادر به تشخیص فاکتور Rh جنین نیستیم).

اگر سلول های Rh مثبت از جنین وارد جریان خون مادر شوند، آنها سلول های خاصی به نام آنتی دی (Anti D) تولید می کنند تا به این سلول های خونی خارجی Rh مثبت حمله کرده و آنها را نابود کنند، درست مثل اینکه بدن مادر در حال مبارزه با عفونت است.

هنگامی که جنین آنتی بادی هایی اجازه رشد پیدا کنند، برای بارداری های آینده و احتمالاً تا آخر عمر در خون مادر باقی خواهند ماند.

سلول های خونی Rh مثبت ممکن است به روش های مختلفی وارد خون مادر شوند:

- در طول زایمان طبیعی نوزاد
- بعد از سقط جنین
- به دلیل تزریق خون نادرست

اگر آزمایش خون شما نشان داد که Rh منفی هستید و بارداری شما ۱۰ هفته یا بیشتر است، پس از عمل به شما Anti-D تزریق می شود. این کار، سلول های خونی Rh مثبت را که ممکن است وارد جریان خون شما شده باشند از بین خواهد برد. این از توسعه Anti D خود شما جلوگیری می کند و از هرگونه مشکل در بارداری های آینده جلوگیری می کند.

نیازی نیست که بی جهت نگران منفی بودن Rh باشید. اگر قبلاً بچه دار شده اید، پس از زایمان قبلی Anti-D به شما داده شده است. اگر این اولین بارداری شماست، باز هم جای نگرانی نیست. تمام زنان Rh منفی در دوران بارداری به طور منظم در کلینیک های دوران بارداری بیمارستان چک می شوند و خون نوزاد نیز چک می شود. اگر نوزاد Rh منفی باشد، نیازی به تزریق آنتی دی نیست.

این بدان معنا نیست که هر بارداری آینده لزوماً Rh مثبت خواهد بود. این فقط در صورتی اعمال می شود که شریک زندگی شما Rh مثبت باشد.

مهم است که تزریق Anti-D پس از خاتمه بارداری یا سقط جنین انجام شود زیرا گروه خونی نوزاد مشخص نیست. Anti-D ممکن است بعد از بارداری بسته به گروه خونی نوزاد تحویر شود. همیشه با پزشک خود چک کنید.

	خط کمک بعد از عمل
	تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶
	تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

سوالات متداول

اگر نظرم عوض شد چه؟

اگر در مورد تصمیم خود مطمئن نیستید، لطفاً نگران نباشید. شما می توانید تا زمانی که درمان شروع می شود نظر خود را تغییر دهید. اگر به هر دلیلی احساس می کنید برای تصمیم گیری به زمان بیشتری نیاز دارید، لطفاً به ما بگویید. اگر احساس می کنید که از صحبت با یک مشاور آموزش دیده سود می برید، می توانیم این کار را برای شما ترتیب دهیم.

آیا سقط حنین مانع بارداری من در آینده می شود؟

سقط حنین نباید بر توانایی شما برای باردار شدن در آینده تأثیر بگذارد. در واقع، باروری شما می تواند بلافاصله به حالت عادی بازگردد، بنابراین بسیار مهم است که برای جلوگیری از باردار شدن مجدد، از روش های پیشگیری از بارداری استفاده کنید.

هزینه سقط حنین چقدر است؟

اگر ساکن انگلستان، ولز یا ایرلند شمالی هستید، سقط حنین شما معمولاً توسط NHS تأمین مالی می شود. لطفاً با ما تماس بگیرید و موقعیت مکانی و جزئیات پزشک عمومی خود را برای اطلاع از اینکه آیا واحد شرایط دریافت این منابع مالی هستید یا خیر به ما اطلاع دهید. اگر خارج از انگلستان و ولز زندگی می کنید، باید هزینه درمان راپردازید. لطفاً برای اطلاع از قیمت های به روز، به وب سایت ما مراجعه کنید.

www.nupas.co.uk

آیا می توانم در روز انحام عمل یک نفر را با خود بیاورم؟

البته؛ ممکن است متوجه شوید که حمایت یکی از عزیزان یا دوستانتان در طول روز به شما کمک خواهد کرد. آنها می توانند در برخی از قسمت های مشاوره شما را همراهی کنند، اما در بخش های دیگر باید به تنهایی حضور داشته باشید. در حین انحام عمل، آنها به اتاق انتظار هدایت خواهند شد که می توانند آنجا تلویزیون تماشا کنند. اگر زیر ۱۶ سال سن دارید و می خواهید در طول درمان همراه داشته باشید، لطفاً به یکی از اعضای تیم ما اطلاع دهید.

بقایای بارداری

بعد از سقط جنین چه اتفاقی برای بافت باقیمانده از جنین می افتد؟

ممکن است در مورد نحوه دفع بقایای جنین خواسته خاصی نداشته باشید. اگر چنین است، ما بقایا را با روشی حساس دفع خواهیم کرد. ما معمولاً این بقایا را جدا از زباله های بالینی جمع آوری و ذخیره می کنیم و سپس برای سوزاندن ارسال می کنیم. دستورالعمل های سازمان بافت انسانی را می توانید در http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf مشاهده کنید.

بسته به نوع درمانی که داشته اید، ممکن است بخواهید بقایای جنین را بردارید و به ترتیبی که مایل هستید با آن رفتار کنید. این ممکن است شامل ترتیب دادن یک سرویس خصوصی، دفن یا سوزاندن آن باشد. اگر بخواهید بقایای آن را بردارید، آنها را در ظرفی مات (که نمی توانید داخل آن را ببینید) و ضد آب قرار خواهیم داد. ما می توانیم شما را با یک مدیر

تشییع جنازه در تماس قرار دهیم که قادر خواهد بود در مورد خواسته های فردی شما با شما صحبت کند.

من فرزندان خردسالی دارم؛ آیا می توانم آنها را با خودم بیاورم؟

متأسفانه ما به کودکان اجازه حضور در کلینیک را نمی دهیم، بنابراین شما باید مراقبت از کودک را برای روز ملاقات خود ترتیب دهید. اگر این کار را انجام ندهید ممکن است باعث شود که مجبور شوید نوبت یا درمان خود را دوباره رزرو کنید.

آیا درمان من محرمانه خواهد ماند؟

ما اطلاعات شما را برای کسی فاش نخواهیم کرد مگر اینکه اجازه شما برای این کار را داشته باشیم. ما همیشه به حریم خصوصی و شأن شما احترام خواهیم گذاشت. تمام مشاوره ها و درمان ها کاملاً محرمانه است. با این حال، اگر احساس کنیم که شما در معرض خطر سوء استفاده یا آسیب قرار دارید، آنگاه موظف هستیم به تیم حفاظت محلی اطلاع دهیم. این برای محافظت از شماست.

اطلاعات من چگونه استفاده می شود؟

ما قانوناً موظف هستیم داده های خاصی مانند سن، منطقه، تعداد بارداری و حاملگی را به وزارت بهداشت (افسر ارشد پزشکی) ارسال کنیم. فرم HSA4 به وزارت بهداشت ارسالی شود که یک فرم اطلاع رسانی سقط جنین است. محتویات فرم قانونی HSA4 برای اطلاع رسانی به CMO در مورد سقط جنین استفاده می شود و برای اهداف آماری توسط وزارت بهداشت استفاده خواهد شد.

هیچ یک از مشخصات شخصی شما منتشر نخواهد شد و امکان شناسایی شما از طریق داده های ارسال شده به وزارت بهداشت وجود ندارد.

بازخورد و شکایات

مراقبت و راحتی شما برای ما بسیار مهم است و ما سخت تلاش می‌کنیم تا اطمینان حاصل کنیم که هر مرحله از مراقبت شما با بالاترین استانداردها ارائه می‌شود. ما از همه بازخوردهایی که به ما داده می‌شود استقبال می‌کنیم و بنابراین، با تکمیل فرم بازخوردی که در پایان درمان به شما داده می‌شود، با نظرات خود در مورد خدمات ما، ما را در ادامه بهبود خدمات یاری کنید.

ما درک می‌کنیم که ممکن است زمانی باشد که بخواهید به طور رسمی به ما بازخورد بدهید یا شکایتی را مطرح کنید. اگر از هر جنبه‌ای از خدمات ما ناراضی هستید و می‌خواهید شکایت کنید، لطفاً:

- با یکی از کارکنان یا مدیر کلینیک صحبت کنید

یک ایمیل به آدرس: enquiries@nupas.co.uk ارسال کنید

جارجوب زمانی برای بررسی و پاسخ به یک شکایت، به ماهیت و پیچیدگی آن بستگی دارد. به محض دریافت شکایت، مدیر تحقیق با شما تماس خواهد گرفت که با شما در مورد یک بازه زمانی توافق خواهد کرد. این امر برای اطمینان از این است که پاسخ‌ها هم به موقع و متناسب با موضوعات مطرح شده است، و هم مطابق با خواسته‌های شاکی می‌باشد.

تماس‌های مفید

NUPAS کلینیک

حمایت از انتخاب‌های مربوط به بارداری، پیشگیری از بارداری و سلامت جنسی. خط کمک: ۰۴ ۶۶۶۶ ۰۳۳۳
وب سایت: www.nupas.co.uk

انتخاب‌های ان اچ اس

اطلاعات در مورد سلامت جنسی و خدمات سلامت جنسی محلی.
وب سایت: www.nhs.uk

رابطه جنسی: ارزش صحبت کردن را دارد

اطلاعات سلامت جنسی برای نوجوانان
خط کمک: ۰۳۰۰ ۱۲۳ ۲۹۳۰

وب سایت: www.nhs.uk/worhtalkingabout

BROOK

مشاوره رایگان و محرمانه سلامت جنسی و پیشگیری از بارداری برای جوانان زیر ۲۵ سال.
وب سایت: www.brook.org.uk

انجمن تنظیم خانواده

اطلاعات سلامت جنسی و مشاوره در مورد پیشگیری از بارداری، عفونت‌های مقاربتی، انتخاب‌های بارداری، سقط جنین و برنامه ریزی بارداری.
وب سایت: www.fpa.org.uk

خشونت خانگی

کمک و حمایت از قربانیان همه انواع خشونت خانگی.
خط کمک: ۰۸۰۸ ۱۶۸ ۹۱۱۱

وب سایت: www.victimsupport.org.uk/domestic/abuse

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

تلفن: ۰۳۳۳ ۰۴ ۶۶۶۶ تلفن: ۰۰۹۷ ۸۷۴ (۰۱) (Eire)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

جزئیات قرار ملاقات

قرار اول

روز:

تاریخ:

زمان:

قرار دوم

روز:

تاریخ:

زمان:

خلاصه درمان مراجعه کننده

درمان	تاریخ:	زمان:	نظرات
مصرف دارو مرحله اول (امیپریستون)			
مرحله دوم مصرف دارو (۴ قرص میزوپروستول)			
بعد از ۴ ساعت، ۲ قرص اضافی میزوپروستول را مصرف کنید			
قرص های مصرف شده برای درد		نام قرص ها:	

الگوی خونریزی			
نتیجه تست بارداری ۳ هفته پس از درمان			نتیجه:
هر گونه مشکل			
سابقه تماس با کلینیک NUPAS			

