



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان امام حسن مجتبی (ع) داراب

خونریزی های سه ماهه سوم بارداری

تهیه کننده: نجمه معلم

مسئول علمی بخش: دکتر سارا اژدری

منبع: کتاب ویلیامز ۲۰۲۲

پاییز ۱۴۰۴

کد مستند سازی: PPH.OB.2.1



خونریزی در سه ماهه سوم بارداری (از هفته ۲۸ تا پایان بارداری) همیشه یک علامت مهم است و باید فوراً توسط پزشک بررسی شود. اگر چه در برخی موارد ممکن است علت آن خفیف باشد اما می تواند نشانه ای از یک مشکل جدی تر باشد.

علل اصلی خونریزی سه ماهه سوم بارداری:

جفت سر راهی

جدا شدن زودرس جفت که شایع ترین علت خونریزی اواخر بارداری است

شروع زایمان

دلایل دیگر مثل خونریزی بعد معاینه یا بعد مقاربت

وازاپرویا یا رگ سر راهی

عفونت

آسیب به دهانه رحم

خونریزی در اواخر بارداری جدی تر است و ممکن است سیگنال عارضه ای در مادر یا جنین باشد پس باید جدی گرفته شود. مادران باردار باید حتماً یک راه ارتباطی اورژانسی با پزشک خود داشته باشد و حتماً نزدیک ترین بیمارستان با امکانات بالا را نزدیک محل زندگی شان شناسایی کنند.

اولین کاری که بعد از خونریزی واژینال در بارداری باید انجام داد:

۱- با پزشک خود تماس بگیرید.

۲- یک پد بگذارید تا میزان خونریزی مشخص شود.

۳- هر بافتی از واژن خارج شد برای آزمایش نزد پزشک ببرید. سریعاً به بیمارستان مراجعه کنید تا علت آن بررسی و مشخص گردد.

با تشکر آموزش زایشگاه

در پایان:

به تمام مادران باردار توصیه می شود در صورت بروز خونریزی در هر زمان از بارداری حتما به پزشک یا ماما مراجعه کنند. خونریزی در سه ماهه سوم را جدی تر بگیرند.

حتما گروه خون خود را بدانند که در موارد اورژانس می تواند کمک کننده باشد.

در طی دوران بارداری و مراقبتهای روتین و انجام سونوگرافی ها اگر جفت سر راهی داشتند حتما مراقبتهای لازم را انجام دهند مثلا بر اساس صلاح دید پزشک استراحت مطلق داشته باشند و رابطه جنسی نداشته باشند و همچنین در ویزیت های دوران بارداری تاکید کنند که معاینه نشوند و ماما یا پزشک خود را از این موضوع مطلع کنند.

در صورت بروز خونریز های شدید در اولین فرصت خودشان را به بیمارستان و اورژانس های مامایی برسانند .

روش های درمان خونریزی در بارداری:

درمان خونریزی در بارداری به توجه به علت و شدت آن متفاوت است. اگر خونریزی خفیف و ناشی از مقاربت باشد فقط استراحت کافی است و نیاز به اقدام خاصی ندارد. در موارد جدی تر مانند جفت سر راهی و جدا شدن زودرس جفت درمان ممکن است استراحت مطلق - داروهای کنترل انقباض رحم - تجویز هورمون ها - بستری در بیمارستان یا جراحی باشد.

- تجویز هورمون پروژسترون با دستور پزشک

- بستری در بیمارستان و زیر نظر قرار دادن مادر و جنین

- بررسی سلامت جنین از طریق گرفتن نوار قلب جنین

بررسی آزمایشگاهی مادر

تزریق خون در مواردی که خونریزی شدید است.

- جراحی و ختم بارداری در مواردی که تهدید کننده حیات مادر و جنین باشد