

فصل 22

کمک به زنانیکه حمل شان قبل از موعد ختم میشود

درین فصل

- 401.....مشکلات ناشی از ختم قبل از موعد حاملگی.....
- 404.....مواظبت فزیکه بعد از ختم حاملگی.....
- 401.....دریافت مواظبت صح بعد از ختم حاملگی.....
- حمایت عاطفی در صورت ختم قبل از میعاد
- 403.....حاملگی.....
- 406.....مواظبت های عاجل برای مشکلات بعد از سقط بنفسهی یا سقط
- 412.....خونریزی.....
- 407.....سقط نا مکمل.....
- 414.....شاک.....
- 409.....انتان.....
- 415.....کار با جامعه برای جلوگیری از سقط غیر مصوون.....

کمک به زنان ایکه حمل شان

قبل از موعد ختم میشود

بعضی اوقات حاملگی زود تر خاتمه می یابد. در صورت سقط بنفسي (نقصان) به سادگی خونریزی شروع شده و یا تقلصات پیدا میشود تا اینکه محصول حاملگی خارج گردد. در صورتیکه حاملگی به دلایلی خاتمه داده شود به آن سقط دادن گفته میشود. بیشتر نقصان ها یا سقط های بنفسي مشکلاتی را بار نمی آورند، مگر بعضی از آنها سبب مشکل میگردند. بیشتر سقط دادن ها توسط افرادی صورت میگیرد که با تجربه و مسلکی اند و از وسایلی کار گرفته میشود که تعقیم گردیده اند و یا از دواهای صحیح استفاده صورت میگیرد، که در اینصورت خطرناک نمیشوند. مگر تعداد زیادی از سقط دادن ها بصورت مصوون اجرا نمیشوند. برای معلومات بیشتر در مورد سقط بنفسي یا نقصان به صفحه 91 مراجعه شود. برای کسب معلومات بیشتر در مورد سقط دادن ها به صفحه 92 مراجعه صورت گیرد.

مشکلات از سبب ختم قبل از موعد حاملگی

در صورتیکه يك حمل قبل از موعد خاتمه یابد، ممکن است خانم مواجه به مشکلات وخیم گردد. ممکن است قسمتی از محصول حاملگی داخل رحم باقی بماند. ممکن خانم خونریزی شدید داشته و یا مصاب انتان گردد. بدون تداوی ممکن است خانم فوت نماید. این فصل تشریح میدارد که چگونه:

- متوجه علایم خطر باشید.
- مواظبت های عاجل را برای خانمی ارائه نمائید که بر اثر ختم قبل از موعد حاملگی، مشکل دارد.



دریافت مواظبت های صحی بعد از ختم حاملگی

زنان ایکه بعد از نقصان حاملگی و یا سقط دادن ها خونریزی داشته و یا مصاب انتان میشوند باید بزودی کمک طبي بگیرند. مگر اغلب خانم ها این کمک ها را دریافت نمیدارند. ممکن در صورت بروز کدام مشکل ایشان پول نداشته باشند تا برای مواظبت های صحی پردازند. برای خانمی که در يك قریه دور افتاده زندگی میکند رسیدن به شفاخانه یا مرکز صحی بسیار دور، بسیار ترسناک و بسیار قیمت خواهد بود. بیشتر زنان بخصوص آنهائیکه از دواج نکرده اند، احساس میکنند که بخاطر عرف و عادات در رابطه به مقاربت، تنظیم خانواده و یا سقط دادن، باید وضعیت خود را مخفی نگهدارند.

ترس، نداشتن پول و فاصله از مرکز مواظبت های صحی نباید دلایل رنج زنان باشند – اما اغلب هستند.

قابله ها میتوانند حیات بسیاری از زنان را محافظه نمایند، زیرا قابله اکثراً نزدیکترین و مورد اعتمادترین کارکنان صحتی در جامعه میباشند. زمانیکه يك خانم مریض یا مجروح بداند که يك نفر مهربان و ماهر در نزدیکی اش وجود دارد که برای خدمات خود مقدار زیادی پول نمیگیرد، بسیار احتمال دارد که مواظبت های مورد نیاز خود را بدست آورده و از مرگ خود جلوگیری کند.



سقط غیر مصوون

در همه جا زنان راه هائی را پیدا میکنند تا حاملگی های ناخواسته را خاتمه دهند. مگر برای بیشتر زنان، سقط دادن مصوون میسر نیست. قانون اجازه نمیدهد ویا بسیار قیمت است، لذا خانم ها ایکه حاملگی های ناخواسته دارند، تلاش میورزند به هر طریقه ممکن آنرا خاتمه دهند.

آنها به اشخاصی مراجعه میکنند که نمیدانند ویا طریق مصوون سقط دادن را انتخاب نمیکند. این افراد ممکن است صابون، سرگین، چوب های تیز ویا دیگر مواد خطرناک را داخل رحم خانم سازند. زنان خودشان نیز کوشش میکنند که از این مواد استفاده کنند.

این روش ها تقریباً هیچ مؤثریتی ندارند در حالیکه بسیار خطرناک میباشند. ده ها هزار زن سالانه از سبب سقط دادن غیر مصوون وفات مینمایند. صدها هزار زن عقیم شده ویا معلول میگرددند.

ایلینا نباید وفات میکرد! باید روش های مصوون تری برای خاتمه دادن به حمل وی وجود میداشت.

تصمیم گیری برای کمک

بعضی از قابله ها از مواظبت نمودن زنان ایکه سقط غیر مصوون داشته اند، میترسند. ممکن آنها فکر کنند که مقصر شناخته شده و مسوول سقط دادن معرفی شوند. مگر حتی در جاهائیکه سقط دادن قانونی نیست، حفظ حیات کسانیکه بعد از يك سقط غیر مصوون رنج میبرند، قانونی میباشند.

بعضی از قابله ها نمیخواهند از خانم ها بعد از سقط غیر مصوون مواظبت کنند زیرا آنها عقیده دارند که سقط دادن يك كار غلط است. مگر مواظبت از يك خانم ايکه بعد از يك سقط غير مصوون در معرض خطر قرار دارد، مانند عمل سقط دادن نميباشد. بعد از يك سقط غير مصوون، اگر به خانم کمک نشود ممکن است فوت نماید. زمانیکه زنان مریض باشند، به هر دلیلی که مریض شده باشند، قابله ها باید به ایشان کمک کنند.

در ابتدا من نمیخواستم به آن زناني کمک نمایم که از اثر سقط غير مصوون مریض بودند. مگر در صورتیکه آنها را کمک نمی کردم آنها محکوم به مرگ بودند!



من با سقط دادن موافق نیستم، مگر من يك قابله هستم و از تمام زنان ايکه رنج میبرند ويا مواجه به خطر هستند مواظبت مینمایم.

حمایت عاطفی در صورت ختم قبل از میعاد حاملگی

زنان ممکن است بعد از نقصان ولادی ویا سقط دادن احساس ترس، غم و یا بر افروختگی داشته باشند، خصوصاً اگر از اثر نقصان یا سقط، مصاب مشکلات صحتی شده باشند. این درد های روانی و عاطفی به اندازه درد های جسمانی با اهمیت میباشند. شما میتوانید قبل ، در جریان و بعد از مواظبت از مشکلات صحتی، درد های روانی و عاطفی خانم را نیز کمک نمایید. هرگاه خانم يك سقط بنفسهی یا نقصان داشته باشد ممکن است بسیار مأیوس باشد که حاملگی اش خاتمه یافته. ممکن خانم احساس گناه نماید – به غلط فکر کند که نقصان ولادی اشتباه خودش بوده است. برای بدست آوردن اطلاعات بیشتر در مورد اسباب سقط بنفسهی یا نقصان ولادی، و اینکه چگونه از خانم بعد از نقصان مواظبت و حمایت شود، به صفحه 91 مراجعه کنید. اکثراً، زنانیکه از سبب سقط دادن مصاب مشکلات وخیم صحتی میباشند، مواظبت های خوب صحتی را حاصل کرده نمیتوانند. کسیکه سقط های غیر مصوون را انجام میدهد، خودش نیز ممکن است روش اهانت آمیز و نامهربان داشته باشد. سقط دادن ممکن است برای خانم بسیار دردناک و ترسناک بوده باشد. زمانیکه سقط دادن غیر قانونی است، ممکن است خانم از مجازات ترس داشته باشد. یقیناً به این خانم ها مواظبت بیشتری باید داده شود.



قابله ها میتوانند به خانم ها ايکه درد های روانی دارند کمک نمایند

شریک ساختن معلومات

- تشریح نمایند که چه سبب مریضی یا خونریزی میشود.
- تشریح نمایند که برای کمک چه میکنند.
- اگر خانم نمی خواهد دوباره حامله شود، برایش کمک نمایند تا يك روش خوب تنظیم خانواده را انتخاب کند (فصل 17 را ببینید).

گوش کنید و حمایت بعمل آورید

- از خانم بپرسید که آیا میخواهد در مورد اینکه چه احساسی دارد با شما صحبت نماید. ممکن تا زمانیکه نپرسید، خانم به شما چیزی نگوید.
- اگر میخواهد که صحبت کند یا گریه نماید، به صدایش گوش دهید.
- خانم را طوری اطمینان دهید که يك دوست یا عزیز خود را اطمینان میدهید.



خانم را بخاطر مریض شدن مورد ملامت قرار ندهید

بعضی اشخاص فکر میکنند که زنان بخاطری مریض میشوند که مستحق این حالت اند. برای مثال، بعضی از قابله ها فکر میکنند زنان از سببی نقصان کرده و حمل خود را از دست میدهند که آنان افراد بدی هستند. یکتعداد دیگر فکر میکنند که زنان ایکه بعد از سقط دادن مریض میشوند از سبب کیفر یا سزای عمل بد سقط دادن است. واقعیت اینست که هیچ کس مستحق مریض بودن نیست و همه سزاوار آنند که در زمان مریضی مواظبت های صحی داشته باشند. متهم نمودن و مقصر دانستن زنان بخاطر مریضی هایشان، کمک نمیکند تا صحتمند شوند.



مواظبت فزیکي بعد از ختم حاملگی

علایم فزیکي خانم را معاینه نمائید - مانند درجه حرارت، نبض و مقدار خونریزی وی. این علایم به شما میگویند که خانم به چه نوع کمک طبي ضرورت دارد.

علایم صحتمندی

- درد خفیف یا گرفتگی ها در قسمت پائینی شکم برای چند روز محدود.
- خونریزی خفیف (تا به اندازه مقدار یک خونریزی ماهوار) برای چند روز یا لکه بینی خفیف برای الی 2 هفته.

علایم خطر

- گرفتگی های قوی در قسمت پائینی بطن.
- تورم یا سخت شدن قسمت پائینی بطن.
- خونریزی شدید، لخته های کلان خون، یا خونریزی بیشتر از 2 هفته.
- بوی بد از مهبل.
- درجه حرارت بلند، 38 درجه سانتی گرید یا 100.4 فارنهایت، یا بلند تر از آن.
- نبض سریع، زیادتر از 100 فی دقیقه.
- احساس دلبدی شدید.
- احساس ضعف و گنسیت.

همچنان در مورد این حاملگی وی پرسیده شود.

دریابید که خانم چه مدت زمان حامله بوده است. برای زنان ایکه نقصان ولادی یا سقط دادن شان در اوایل دوران حمل واقع شده باشد، کمک کردن آسانتر است نسبت به آنایکه نقصان ولادی یا سقط دادن بعد تر صورت گرفته باشد. در صورتیکه خانم برای مدت بیشتر از 3 ماه حامله بوده باشد و اکنون مشکل دارد، کمک طبي بگیرید.

بپرسید که حاملگی چگونه خاتمه یافته است. اگر خانم نقصان ولادی یا سقط بنفسهی داشته، ویا در صورتیکه سقط دادن خانم توسط يك كاركن صحي آموزش دیده و با وسایل معقم صورت گرفته باشد، کمتر احتمال دارد که

ببیاد داشته باشید، زنان به آسانی در مورد اینکه بعد از نقصان ولادی ویا سقط دادن چه واقع شده است، صحبت نخواهند کرد. با حفظ احترام سوال نمائید و خود را متیقن سازید که خانم میداند شما با هیچ کسی به جز کارکنان صحي دیگر، حرف های او را شریک نمیسازید.

مصاب انتانات یا جروحات وخیم گردد، نسبت به خانم ایکه سقط دادن وي توسط شخصي صورت گرفته که از وسایل غیر مصوون استفاده نماید. طور مثال، اگر خانم به شما میگوید که کسی برای سقط دادن وي از يك سیم تیز استفاده کرده، شما خواهید دانست که باید علایم جروحات را داخل بدن خانم جستجو کنید (صفحه 413).

باقیمانده این فصل تشریح میدارد که چگونه به يك خانم ایکه بعد از نقصان ولادی ویا سقط دادن مشکلاتي دارد، کمک گردد.

به زنان بگوئید که چگونه از خودشان مواظبت نمایند

بعد از هرنوع نقصان ولادی ویا سقط دادن، يك خانم باید برای چند روز از خودش مواظبت نماید. اینکار سبب وقایه خانم از مصاب شدن به انتان گردیده و کمک خواهد کرد تا بدنش زودتر شفایاب گردد. زنان باید:

- مقدار زیادی مایعات بنوشد و غذاهای مقوی بخورد (صفحات 33 تا 42 را ببینید).
- بیشتر استراحت نماید.
- از کارهای سنگین برای یک هفته خود داری نماید.
- بصورت منظم حمام نماید، اما نباید تا چند روز بعد از توقف خونریزی داخل تشت یا تب آب نشسته و یا آب بداخل مهبل بریزد.
- از تکه ها یا کوتکس پاک برای جذب خون استفاده کرده و آنها را زود زود تعویض نماید.



همچنان خانم باید هیچ چیزی را داخل مهبل خود نگذارد و نباید برای حداقل 2 هفته یا چند روز بعد از توقف کامل خونریزی، مقاربت جنسی داشته باشد.


مواظبت های عاجل برای مشکلات بعد از نقصان ولادي يا سقط دادن

دو مشکل خطرناک که زنان بعد از نقصان ولادي ويا سقط دادن به آن مواجه میباشند عبارت از خونريزي و انتان است.

انتان زمانی واقع شده میتواند که:


- هنوز پارچه یا نسجی از محصول حاملگی در داخل رحم باقی مانده باشد (صفحه بعدی را ببینید).
- جراثیم در هنگام سقط دادن داخل رحم شوند، زمانیکه کدام چیز غیر معقم داخل رحم شده باشد.

برای معلومات بیشتر در مورد انتانات، صفحه 409 دیده شود.





خونريزي بسیار زياد زمانی میتواند واقع گردد که:

- بعد از نقصان ولادي ويا سقط دادن، هنوز پارچه یا نسجی از محصول حاملگی داخل رحم باشد.
- رحم یا مهبل در جریان سقط دادن توسط کدام وسیله بریده شده باشد.
- رحم منتن گردد.



اخطار! اگر خانم خونريزي شديد داشته ويا مصاب يك انتان وخيم باشد، ممکن است به شاک برود (صفحه 414 را ببینید) یا حتی فوت شود. بزودي کمک طبي بگيريد.



اگر شما در مورد کمک به يك خانم بعد از سقط دادن غيرمصون ويا نقصان ولادي (سقط بنفسي) آموزش ديده ايد، ميتوانيد خودتان به خانم کمک کنید.

سقط نامکمل (انساج داخل رحم مانده اند)

سقط نامکمل يك سبب معمول خونريزي ويا انتان میباشد. خونريزي ويا انتان تا زمانیکه نسج باقیمانده از رحم خارج ساخته نشود، دوام خواهد کرد.



علامت خطر

- انساج از رحم خارج میگردند. اگر شما معاینه حوصلی انجام دهید، شاید پارچه های نسجی را ببینید که از عنق رحم خارج میگردد ویا ممکن احساس نمائید که رحم هنوز بزرگ است چون در بین آن بعضی انساج باقی مانده اند.
- انتان. ممکن است خانم تب، بوی بد از مهبل ویا درد در شکم خود داشته باشد (صفحه 409 را ببینید).
- خونریزی شدید مهبلی (صفحه 412 را ببینید).

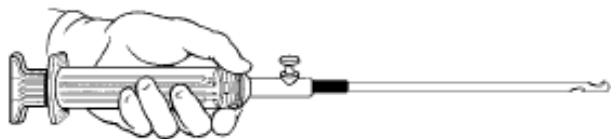
تداوی سقط نامکمل

طریقه های مختلف برای خالی نمودن رحم بعد از یک سقط نامکمل وجود دارد. ما درین کتاب طرز استفاده این وسایل را تشریح مینمائیم:

- MVA (آله مکنده دستی).
- دوا ها.
- فورسپس یا طریقه های دیگر خارج ساختن انساج از عنق رحم، در صورتیکه از دو روش اولی استفاده کرده نتوانید.

آله مکنده دستی Manual Vacuum Aspiration

بهترین طریق تخلیه رحم در يك سقط نامکمل استفاده از آله مکنده دستی (MVA) میباشد (فصل 23 دیده شود).



سرنج و کاتول در آله مکنده دستی

هرچند آله مکنده دستی اکثراً تنها در 3 ماه اول حاملگی مصوون است، امتحان نمودن آن بعد از 3 ماه نیز برای يك خانم ایکه سقط نامکمل دارد با ارزش خواهد بود.

تداوی سقط نامکمل با دواها

دو دوا میتوانند به تخلیهٔ رحم بعد از يك سقط نامکمل کمک نمایند - میزوپروستول و ارگومترین. میزوپروستول میتواند از طریق دهن و یا از طریق مقعد تطبیق شود - این دوا سبب تقلص رحم و تپله شدن انساج باقیمانده به خارج از رحم میگردد. بهترین زمان استفاده از این دوا وقتیست که دسترسی به مواظبت های عاجل بشمول آلهٔ مکندهٔ دستی (MVA) موجود باشد، زیرا این دوا ممکن است سبب خونریزی شدید شده و همیشه نمیتواند کاملاً رحم را تخلیه کند. ارگومترین دواي دیگریست که سبب تقلص رحم شده و میتواند از طریق دهن و یا زرقي به خانم داده شود.



برای تخلیه رحم بعد از یک سقط نامکمل

- مقدار 600 مایکروگرام میزوپروستول از طریق دهن

خانم باید تابلیت را در میان گونه ها و یا زیر زبان خود بگیرد تا حل شود، و بعد قسمت های باقیمانده را بلع کند. اگر بلع کرده نتواند تابلیت ها را داخل مقعد خانم نمائید تا حل شده و جذب گردند. در وقت گذاشتن تابلیت ها در مقعد، دستکش بپوشید. میزوپروستول تا 2 مرتبه به فاصلهٔ 24 ساعت میتواند استفاده شود.

یا

- مقدار 0.2 ملی گرام ارگومترین از طریق دهن، فقط یکمرتبه

یا

- زرق 0.2 ملی گرام ارگومترین..... از طریق عضلی، فقط يك مرتبه

وقتیکه میزوپروستول برای ختم حاملگی مورد استفاده قرار گیرد

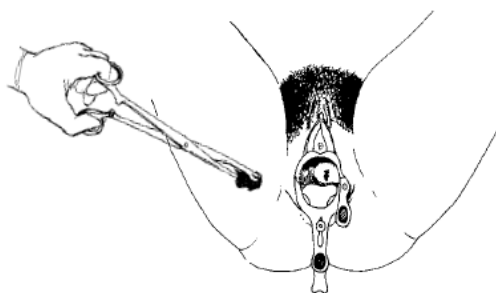
میزوپروستول معمولاً همراه یک دواي دیگری بنام میفپریستون Mifepristone، برای خاتمه دادن حاملگی در 3 ماه اول استفاده میشود (صفحهٔ 485 را ببینید). چون میزوپروستول در دواخانه ها یافت شده و بسیار قیمت نیست، بعضی خانم ها آنرا خودشان برای خاتمه دادن حمل خود استفاده میکنند. دسترسی به مواظبت های عاجل صحي در زمان خاتمه دادن به حاملگی با میزوپروستول بسیار مهم است. زیرا این دوا میتواند سبب خونریزی شدید، سقط نامکمل و یا مشکلات خطرناک دیگری گردد. تخلیهٔ رحم با استفاده از میزوپروستول به تنهایی ممکن است ساعت ها و یا روز ها را در بر گیرد. در صورتیکه رحم را مکمل تخلیه نتواند، خانم باید کسی را پیدا کند که به طریق دیگری رحم وي را تخلیه نماید.

اخطار! از میزوپروستول بعد از 12 هفته حاملگی استفاده نکنید. رحم خیلی حساس گردیده و ممکن است پاره شود.



خارج ساختن انساج باقیمانده از عنق رحم

اگر نتوانید از آلهٔ مکندهٔ دستی MVA کار بگیرید، نتوانید دوا به خانم بدهید و نتوانید کسی را پیدا کنید که رحم را تخلیه نماید، يك معاینه با سکیپولوم را انجام دهید (صفحه 377 دیده شود) و موجودیت انساج یا لخته های خون را که از عنق رحم خارج خواهد شد، ببینید. يك فورسپس دراز تعقیب شده را برای کشیدن انساج و لخته های خون استفاده کنید. اینکار همیشه مؤثر نمیشود، مگر بهتر از آنست که هیچ کاری صورت نگیرد.



اگر سپکیولوم ندارید اما روش معاینه باهر دو دست را میدانید (صفحه 384 دیده شود)، دستهای خود را خوب شسته و دستکش های پلاستیکی معقم بپوشید. دو انگشت خود را داخل مهبل خانم نموده و رحم وی را احساس کنید. انگشتان خود را در مقابل مجرای عنق رحم حرکت دهید. اگر احساس میکنید که انساج از طریق عنق رحم در حال بیرون شدن است، با ملایمت کوشش کنید که آنها را خارج سازید. در صورتیکه بسیار لغزنده بوده و گرفته شده نتواند، انگشتان خود را با گاز معقم ویا یک پارچه تکه نازک تعقیم شده بپوشانید و دوباره برای خارج ساختن انساج کوشش نمائید. اینکار ممکن است برای خانم دردناک باشد، لذا بسیار با ملایمت کار کنید. این روش نادراً کمک مینماید، مگر بهتر از آنست که هیچ کاری صورت نگیرد.



اخطار! اگر نتوانید که انساج باقیمانده از يك سقط نامکمل را خارج سازید، باید فوراً کمک طبي بگیریید تا انساج تخلیه گردند. در مسیر راه مرکز صحي، خانم را بخاطر انتان با دواها ایکه لست آن در صفحه 410 موجود است تداوي کنید و متوجه پیدا شدن علايم شاک باشيد (صفحه 414).



بعد از خارج ساختن انساج:

- رحم را از خارج احساس کنید که آیا سخت است. هر چند ساعت رحم را مالش دهید تا سخت باقی بماند (صفحه 224 دیده شود).
- متوجه علايم انتان باشيد (در زیر ببینید).



انتان

خانمی که مصاب انتان رحم باشد در خطر بسیار جدی قرار دارد. انتان میتواند سبب آسیب رسیدن به رحم شده و همچنان میتواند به داخل خون انتشار یابد (میکروبي شدن خون یا Sepsis). میکروبي شدن خون بسیار خطرناک بوده و میتواند سبب شاک و مرگ شود. زنان اکثراً از سبب سقط دادن با استفاده از وسایل غیر معقم ویا بعد از نقصان های ولادی و سقط های نامکمل مصاب انتان میگردند، مگر حتي يك سقط که بصورت مصوون صورت گرفته باشد نیز بعضاً سبب انتان رحم میشود.

علايم خطر

- تب بسیار بلند، بیشتر از 38 درجه سانتی گرید (100.4 درجه فارنهایت).
- نبض سریع، بیشتر از 100 در دقیقه.
- احساس لرزه و خنک خوردن.
- بطن متورم، سخت و دردناک.
- افزایشات بد بوی که از مهبل خارج میگردد.
- احساس مریضی یا ضعف.

کمک نمودن به خانم ایکه مصاب انتان است

- در صورتیکه هنوز پارچه های انساج داخل رحم باشد، انتان تا زمانی بهبود نخواهد یافت که پارچه ها تخلیه گردند. یکی از روش های صفحات 407 و 408 را برای تخلیه رحم استفاده نمایید.
- انتی بیوتیک داده شود (در زیر ببینید).
- برای اینکه بدانید چگونه از تیتانوس وقایه شود، صفحه 411 را بخوانید.
- کمک کنید تا خانم مقدار زیادی مایعات بنوشد. اینکار به بدن کمک مینماید تا با میکروبها مقابله کند.



- اگر خانم در نوشیدن مشکل داشته باشد، برایش نوشیدنی های معوضه کننده (ریهایدریشن کننده) بدهید (صفحه 160)، مایعات از طریق مقعد بدهید (صفحه 342) و یا مایعات وریدی بدهید (صفحه 350).
- کمک نمائید تا خانم غذاهای مقوی بخورد. بعضی میوه های تازه مثل مالته ها، ام، کیوی و لیمو حاوی ویتامین سی میباشند که برای مقابله با انتانات کمک مینمایند.
- اگر دارو های گیاهی را میشناسید که انتان را توقف بدهد، خانم میتواند از آن استفاده نماید، مگر هیچ نوع داروی گیاهی را داخل مهبل و رحم نگذارید.
- (بخاطر نظریات در ارتباط با طرز تصمیم گیری در مورد مفیدیت یا مضر بودن دارو های گیاهی صفحه 19 دیده شود).



برای تداوی انتانات

- کمک طبی بگیرید. در مسیر راه، این دوا ها را بدهید. برای معلومات مکمل در مورد این دواها، صفحات سبز کتاب را که از صفحه 463 شروع میشود و در مورد دواها است، مطالعه نمائید.
- زرق 2 گرام امپی سیلین..... در عضله، بعدا مقدار را به 1 گرام کاهش داده و 4 مرتبه در روز داده شود.

و

- زرق 300 ملی گرام جنتامایسین..... در عضله، یکبار روزانه (یا 5 ملی گرام جنتامایسین برای هر کیلوگرام وزن بدن)

و

- 400 تا 500 ملی گرام میترونیدازول..... از طریق دهن، 3 مرتبه در روز
- زمانیکه علایم انتان از بین رفته و برای مدت 48 ساعت موجود نباشد، تطبیق انتی بیوتیک ها را توقف دهید. بعد شروع به دادن تابلیت های دوکسی سیکلین شود.

اگر علایم انتان برای 48 ساعت موجود نباشد

- مقدار 100 ملی گرام دوکسی سیکلین..... از طریق دهن، روزانه 2 مرتبه برای 10 روز

اگر زرق اجرا کرده نتوانید و یا دواهای فوق را نداشته باشید

میتوانید در عوض دواها را از طریق دهن بدهید.

- مقدار 3.5 گرام امپی سیلین..... از طریق دهن، تنها یکمرتبه

و

- مقدار 100 ملی گرام دوکسی سیکلین..... از طریق دهن، روزانه 2 مرتبه برای 10 روز

تیتانوس

تیتانوس یک نوع انتان است که از سبب سقط نا مصوون بوجود آمده میتواند. زنان ایکه در مقابل تیتانوس واکسین نشده باشند مواجه به خطر بلند مصاب شدن و حتی مرگ از سبب تیتانوس میباشند، در صورتیکه در زمان سقط کدام چیز غیر معقم داخل رحم وی گردد.

اگر خانم يك سقط غیر مصوون داشته باشد و در مدت 10 سال گذشته واکسین تیتانوس نگرفته باشد، فوراً انتی توکسین تیتانوس برایش داده شود.



برای محافظت در مقابل انتان تیتانوس

- زرق 1500 یونت انتی توکسین تیتانوس..... از طریق عضلی و 4 هفته بعد تر
- زرق 0.5 ملی لیتر واکسین توکسوئید تیتانوس.....از طریق عضلی

علامه مرض تیتانوس



- سردردی
- مشکل در بلع
- شخی گردن
- سپزم یا شخی فک
- بدن شخ و گرفته
- تقلصات و سپزم های دردناک عضلات
- اختلاج

علامه مرض تیتانوس ممکن است هفته ها بعد از ابتلا به انتان شروع گردد.

اگر يك خانم مبتلا به مرضی تیتانوس باشد، فوراً باید کمک طبي بگیرید. در مسیر راه، به خانم کمک کنید تا به يك پهلو بخوابد، او را آرام نگهدارید و از نور محافظت کنید. تمام زنان باید در مقابل تیتانوس واکسین گردند تا از مصاب شدن به تیتانوس وقایه شوند. صفحه 102 بخاطر معلومات در مورد واکسیناسیون تیتانوس دیده شود.

خونریزی

اگر مقدار خونریزی در چند روز اول بعد از نقصان ولادی یا سقط، به اندازه مقدار خونریزی يك عادت ماهوار باشد، نارمل تلقی میشود. بعضی از زنان تا 2 هفته بعد از سقط مقدار کمی خونریزی دارند. بعد از حدوداً 2 روز، خون باید تیره رنگ گردد و سرخ روشن نباشد. خونریزی بیشتر از این نارمل نیست و میتواند خطرناک باشد. در صورتیکه يك خانم بعد از سقط خونریزی زیاد داشته باشد، بخصوص اگر خون رنگ سرخ روشن داشته و بعضی لخته های خون موجود باشد، بدان معنی خواهد بود که خون تازه است و جریان دارد. خانم در خطر جدی است و باید خونریزی توقف داده شود. در صورتیکه خونریزی ادامه یابد، ممکن است خانم به شك برود (صفحه 414) و یا حتی فوت نماید.

زمانی زنان بعد از نقصان ولادی یا سقط خونریزی زیاد دارند که:

- رحم بصورت نارمل تقلص نکند.
- پارچه های نسجی داخل رحم باقی مانده باشد.
- یک جرحه در داخل وجود خانم باشد (صفحه 413 را ببینید).

در صورت خونریزی شدید، خانم میتواند خودش کمک کند

اگر خونریزی زیاد بوده و خانم تنها است و کس دیگری نیست که برایش کمک کند، او میتواند خودش کوشش کند تا خونریزی را توقف دهد. این روش ممکن برای توقف خونریزی کافی نباشد اما خواهد توانست که خونریزی را کاهش دهد. در حالیکه دراز کشیده، یا بر روی پاهای خود نشسته (چمباتمه)، قسمت پائینی شکم خود را بسیار سخت مالش دهد. در صورتیکه پارچه نسجی در رحم مانده باشد، خانم میتواند با زور زدن مانند زمان تولد طفل، آن پارچه را خارج سازد.



برای کمک به خانم ایکه خونریزی دارد

1. با تخلیه نمودن رحم، کمک کنید که خونریزی توقف داده شود (صفحه 407 را ببینید).



من باید رحم شما را تخلیه کنم تا خونریزی توقف یابد. اینکار وقت زیادی را نخواهد گرفت.

2. رحم خانم را هر چند ساعت مالش دهید تا سخت گردد (صفحه 224 را ببینید). اینکار کمک خواهد کرد که رحم خون و انساج باقیمانده را به خارج تپله کند.
3. علایم انتان را در خانم جستجو نمائید.
4. مراقب بوجود آمدن علایم شک باشدید (صفحه 414 دیده شود).



جراحت داخلی (جرحه داخل بدن)

جرحه داخلی در سقط دادن اغلب در اثر تماس يك وسیله تیز بوجود میاید که جدار رحم را سوراخ میسازد. این وسیله ممکن است به دیگر اعضای داخلی وجود خانم مانند تخمدان ها، روده ها و یا مثانه نیز ضرر برساند. زمانیکه خانم جرحه داخلی داشته باشد، ممکن است داخل شکم خود خونریزی داشته که دیده شده نتواند. و یا هم ممکن است خونریزی از مهبل داشته باشد که شما میتوانید آنرا ببینید.

علایم خطر

- شکم شخ و سخت بوده و آواز روده ها در آن شنیده نمیشود.
- شکم درد های خیلی خراب و یا گرفتگی داشته باشد.
- تب همراه با لرزه و احساس خنک خوردن موجود باشد.
- دلبدی و استفراغ موجود باشد.
- موجودیت درد در یک یا هر دوشانه
- موجودیت شک.



اخطار! خانم ایکه علایم جرحه داخلی را داشته باشد باید فوراً به شفاخانه یا مرکز صحتی انتقال گردد تا عملیات شود. بدون عملیات جراحی خانم فوت خواهد کرد.



در مسیر راه به مرکز صحتی، خانم را با اهتمامات شکم تداوی نمائید (صفحه بعدی دیده شود)، مگر برای خانم از طریق دهن نوشیدنی یا غذا ندهید. (دادن دوا از طریق دهن با مقدار کم آب که فقط باعث بلع دوا شود، جواز دارد).

شاک

اگر خانم مصاب يك انتان وخيم بوده ويا خونريزی زياد داشته باشد، شايد بطرف شاک برود.

علامه خطر

- خانم احساس ضعف، بيحالی، ناتوانی و گنسیت دارد.
- رنگ خانم پریده و عرق سرد دارد.
- نبض سریع، بیشتر از 100 ضربان فی دقیقه
- تنفس سریع.
- سقوط فشار خون.
- بعضی اوقات ضیاع شعور (بیهوشی)

به سرعت کمک طبي بگیریډ. برای نجات حیات خانم ابتدا باید شاک را تداوی کنید. بعد هدایات داده شده قبلې در این فصل را برای توقف خونريزي ويا انتان تعقیب کنید.



در مسیر راه الی مرکز صحی یا شفاخانه:

- خانم را طوري بخوابانید که پاهایش بلند تر از سر قرار گیرد و رویش به یکطرف دور خورده باشد.
- برایش مایعات بدهید. اگر بحالت شعوري باشد، میتواند نوشیدني هاي ریهادریشن کننده بنوشد (صفحه 160 دیده شود). اگر بحالت بیهوشی بوده (ضیاع شعور داشته باشد)، مایعات را از طریق مقعدی (صفحه 342 دیده شود) یا از طریق زرق وریدی، در صورتیکه میدانید (صفحه 350 دیده شود) برایش تطبیق کنید.



- اگر خانم بیهوش است، از طریق دهن برایش هیچ چیزی داده نشود – نه دوا، نه نوشیدني و نه غذا.

کار با جامعه برای جلوگیری از سقط غیر مصوون

بیشتر معلومات این فصل در این مورد است که چگونه زندگی يك خانم بعد از سقط دادن غیر مصوون و یا سقط نامکمل محافظه گردد. با فهمیدن اسباب سقط دادن های غیر مصوون در جامعه خود، شما میتوانید برای محافظت صحت زنان بیشتر کار کنید.

درین مورد فکر کنید که چگونه این اسباب تغییر یابد تا خانم ها به سقط دادن غیر مصوون ضرورت پیدا نکنند. بعداً برای جلوگیری از این عملکرد های غیر مصوون در جامعه خود جلوگیری نمائید. بعضی قابله ها با تدریس زنان در مورد تنظیم خانواده به اینکار کمک مینمایند. یکتعداد دیگر برای تغییر دادن نظریات مردم در مورد سقط دادن کار مینمایند. بعضی هم تلاش مینمایند تا قوانین مربوط را تغییر دهند.

کمک کنید تا زنان و دیگران در جامعه در مورد احساس شرم و ترس زنان در صورتیکه از سبب سقط دادن غیر مصوون مریض میگردند، بحث و گفتگو نمایند. تلاش کنید تا راه های حل جامعه را پیدا کنید تا به زنان بیشتری کمک شود که مواظبت های صحی مورد نیاز خود را دریافت نمایند.

