**سقط القایی (عمدی) و پیامدهای آن بر سلامت مادر**

**سقط به معنای پایان یافتن حاملگی چه به صورت خودبخود و چه عمدی ،قبل از رسیدن جنین به تکامل کافی برای ادامه حیات است به طور قراردادی ،سقط معمولا به عنوان پایان یافتن حاملگی تا قبل از هفته 22 بارداری است .هنگامی که سقط بدون استفاده از عوامل طبی یا مکانیکی رخ می دهد به آن سقط خودبخودی و در صورتی که باروش های طبی یا جراحی باشد به آن سقط القایی یا عمدی گفته می شود .**

**سقط عمدی یکی از پدیده هایی است که در سراسر جهان مشاهده می شود و فارغ از قانونی یا غیر قانونی بودن آن بر اساس مقررات هرکشور ،در اکثریت قریب به اتفاق جوامع جهان به عنوان یک امر غیر عادی تلقی می شود. همه دین های آسمانی به طور عام مخالف سقط بوده و در برخی موارد خاص که سبب مخاطره سلامت مادرو یا کودک باشد آن را مجاز دانسته اند. جمهوری اسلامی ایران نیز . با توجه به اهمیت امر سلامت در دین مبین اسلام انجام سقط را در موارد عقب افتادگی یا ناقص الخلقه بودن کودک و یا بیماری مادر که منجر به تهدید جانی وی باشد تا زمان ولوج روح (چهار ماهگی ) مجاز دانسته است . بنابر این قوانین و مقررات موجود کشور این امکان را فراهم نموده است که در صورت تشخیص هر کدام از موارد گفته شده ،با انجام بررسی ها و اقدامات لازم ،دریافت مجوز سقط قانونی و انجام این اقدام فراهم گردد. بدیهی است آگاهی جامعه از امر سبب خواهد شد که در صورت نیاز در این مسیر قانونی گام برداشته و اقدامات خود را پیگیری نمایند .**

**خلاصه ای در باره وضعیت سقط عمدی در جهان**

**سالانه حدود 42 میلیون سقط عمدی در جهان رخ می دهد . از این تعداد ،حدود 22 میلیون آن در شرایط بهداشتی و حدود 20 میلیون آن در شرایط غیر ایمن صورت می گیرد .**

**سقط غیر ایمن**

**بر اساس تعریف سازمان جهانی بهداشت ،سقط غیر ایمن عملی است که در آن حاملگی توسط یک فرد فاقد مهارت های لازم یا استفاده کننده از روش های خطرناک و یا در محیطی که از حداقل استاندارد های لازم برخوردار نیست و یا ترکیبی از هردو مورد یاد شده پایان می یابد . معمولا افرادی که از سقط های غیر ایمن استفاده می کنند در سطوح پایین تر اقتصادی ،اجتماعی قرار دارند .**

**سقط غیر ایمن می تواند حتی توسط شاغلین حرفه های بهداشت و درمان و یا افرادی که هیچ آشنایی با امور سلامت ندارند نیز انجام شود . در برخی موارد افراد باردار با انجام دستکاری های خطرناک رحمی باعث بوجود آمدن خونریزی شده و سپس با تابلوی خونریزی رحم ،برای انجام سقط کامل به مراکز ارایه دهنده خدمات درمانی مراجعه می کنند .**

**برخی روش های غیر ایمن سقط**

**متاسفانه دستکاری های بسیار خطرناکی که در اندام تناسلی خانم ها صورت می گیرد از تنوع زیادی بر خوردار است . وارد کردن سوند های پزشکی و تزریق الکل ، سرم نمکی و یا سایر محلول ها به رحم از طریق آن ، وارد کردن اجسام خارجی می تواند سبب سوراخ شدن رحم گردد ،استفاده از اجسام غیر استریل و ... مواردی هستند که می توانند میزان مرگ و میر را برای زنان باردار به دنبال داشته باشند .**

**استفاده از برخی مواد خوراکی و تزریقی و وارد کردن برخی تر کیبات خطرناک به گردن رحم برای سقط های غیر ایمن توصیه می گردد . نمک های با املاح فلزی ، فسفر ،سرب ،نفت ،محلول های پاک کننده ،هورمون های متفاوت ،ترکیبات گیاهی مختلف ، قرص های پرمنگنات پتاسیم و تنقیه به منظور سقط را میتوان در این دسته به شمار آورد .**

**وارد نمودن برخی از مواد مانند ترکیبات صابونی و مواد شیمیایی به گردن رحمی می تواند سبب آسیب های جدی به کلیه و قلب و به دنبال آن مرگ زن باردار گردد .**

**ضربه به شکم شامل مواردی مانند خود زنی ،ماساژ های شدید شکمی ، پریدن ازبلندی و برداشتن بارهای سنگین است . ماساژهای شدید شکمی که در نگاه عامیانه سبب پایان یافتن بارداری می شود ،می تواند باعث پاره شدن رحم یا دیگر مشکلات جدی برای زن باردار گردد .**

**عوارض سقط**

**بستری در بیمارستان : بر آورد می شود که هر ساله حدود 5 میلیون زن در سراسر جهان به دلیل عوارض ناشی از سقط های القایی در بیمارستان ها بستری می شوند . تعداد قابل توجهی از این افراد ،خانم هایی هستند که به دنبال عوارض ناشی از سقط های غیر ایمن به بیمارستان مراجعه می کنند . در این خانم ها در 1.6 % موارد نارسایی کلیه، 3% موارد خونریزی های شدید ،44.2 % خونریز ی های متوسط یا غیر مشخص ،5.1 % عفونت های شدید ،24% عفونت های غیر شدید یا نامشخص ،7.2% ضربه شدید ،5.5 % ضربه غیر شدید یا نامشخص ، 38.1 % کم خونی ،و3.3%موارد مرگ زن باردار مشاهده شده است .شایان ذکر است که اکثریت قریب به اتفاق قربانیان اینگونه سقط ها به طور هم زمان از چند مشکل یاد شده رنج می برند .**

**مرگ : بر اساس آمار موجود سقط های غیر ایمن عامل حدود 13% از موارد مرگ و میر مادران (حدود یک مورد از هر هشت مورد مرگ مادر )می باشند . این تعداد معادل 47000 مرگ در سال محاسبه شده است .**

**باید به یاد داشت که به ازای هر مرگ مادر به دنبال سقط جنین ،10-15 مادر دچار مشکلاتی مانند درد مزمن ،نازایی و مشکلات ادراری تناسلی می شود .**

**خونریزی : خونریزی یکی از شایعترین عوارض سقط غیر ایمن بوده و میتواند به دلیل پاره شدن واژن ،گردن رحم ،رحم ، عفونت و شلی رحم ( به دلیل باقی ماندن بقایای بارداری در بسیاری از موارد)رخ دهد . خونریزی می تواند شوک (به دلیل کاهش حجم خون در گردش ) ،اختلات انعقادی و مرگ را به دنبال داشته باشد.**

**عفونت : عفونت به دنبال سقط غیر ایمن معمولا به دلیل باقی ماندن بقایای بارداری ،ضربه و روش های غیر استریل رخ می دهد . در صورتی که عفونت درمان نشده یا به صورت ناقص درمان شود می تواند سبب عفونت عمومی بدن ،شوک سپتیک (عفونی )،نارسایی در عملکرد ارگان های حیاتی ، اختلالات منتشر انعقادی و عقیمی در آینده گردد . درد های شکمی و یا لگن ،ترشحات بد بو ،تب و لرز ،خونریزی و لکه بینی و حساسیت رحم و ضمایم آن را در افرادی که پیش از این باردار بوده و بارداری آنها با زایمان پایان نیافته است ، باید به عنوان علایم هشداری برای عفونت احتمالی در نظر گرفته و فرد را به واحد درمانی ارجاع نمود .**

**سوراخ شدن و آسیب ارگان های درون شکم: وارد کردن جسم خارجی به دستگاه تناسلی یکی از علل شایع آسیب های مرتبط با سقط است . وارد کردن جسم خارجی نه تنها سبب آسیب دستگاه تناسلی و سوراخ شدن رحم می گردد ،بلکه می تواند سبب آسیب و سوراخ شدن لوله های رحمی ،تخمدان ها،روده ،روده بزرگ ،مثانه و سایر اعضای داخل شکم گردد . خوردن مواد شیمیایی نیز می تواند سبب آسیب ارگان های داخلی بدن شود .**

**عوارض سقط می تواند سبب کاهش توان باروری خانم ها شده و یا با مرگ مادر سبب بی سرپرستی فرزندان وی گردد . ناباروری نیز از عوارض سقط بوده و می تواندهزینه های زیادی را برای خدمات درمانی مورد نیاز به سیستم دولت و یا خود فرد تحمیل نماید .**

**پیامد های سقط برای سلامت روانی**

**افسردگی : در بررسی های انجام شده دیده شده است که اختلالات خلقی از جمله افسردگی در خانم هایی که سابق سقط را دارند بیشتر دیده می شود . احتمال بروز افسردگی با تعداد سقط افزایش می یابد .**

**اضطراب :مطالعات انجام شده بین المللی نشان داده است که سقط جنین عمدی می تواند باعث بوجود آمدن اختلااتت اضطرابی گردد .**

**سوء مصرف مواد : بر اساس برخی مطالعات بین المللی انجام شده ،احتمال سوءمصرف مواد در خانم هایی که سقط عمدی را تجربه نموده اند از خانم هایی که این سابقه را ندارند بالاتر است .**

**مشارکت در گناه و شر مساری :یکی از پیامد هایی که در خانم های با انجام سقط عمدی مشاهده می شود احساس مشارکت در گناه و شرمساری از انجام این امر است .**

**کیفیت زندگی و روابط زناشویی : براساس مطالعات انجام شده کاهش کیفیت زندگی وروابط زناشویی و جنسی در خانم هایی که سقط عمدی را تجربه نموده اند در مقایسه با خانم هایی که چنین تجربه ای را ندارند بیشتر دیده شده است .**

**عوارض سقط برای کودک حاصل از بارداری**

**معلولیت ها : در صورت موفق نبودن اقدام به سقط و تداوم بارداری تا زایمان ،احتمال تولد کودک با معلولیت های جسمی و ذهنی را نباید از نظر دور داشت .**

**راه های مواجهه با سقط القایی (عمدی )**

**افزایش بارداری های برنامه ریزی شده یکی از مهمترین راه های کاهش سقط است .**

**افرادی که سقط را تجربه کرده اند ،از لحاظ عاطفی و روانی وضعیت ناخوشایندی را تجربه می کنند.**

**یکی از مهمترین دلایلی که افراد به مشکلات عاطفی و روانی به دنبال سقط دچار می شوند ، احسا س مشارکت در انجام یک گناه و از بین بردن یک نوزاد بیگناه است .**

**در ارائه خدمت به این افراد باید از هرنوع قضاوت پرهیز نمود و در مشاوره از یک الگوی حمایتی برای زوجین پیروی نمود . باید به این زوج ها آموخت که بهترین راه برای پیشگیری از سقط القایی ،داشتن بارداری های برنامه ریزی شده است و بهتر است که آن ها (زن و شوهر ) با یک تصمیم مشترک ، خود را برای بارداری برنامه ریزی شده بعدی و در اولین فرصت ممکن آماده نمایند .**

**مواردی که باید زوج خواهان سقط القایی(عمدی ) بدانند :**

* **یکی از زیباترین احساسات ، احساس مادر / پدر شدن است . بررسی های داخل کشور نشان می دهد که بیش از 80درصد زوجینی که خواهان فرزند بوده اند به دلیل تجربه و تداوم احساس مادر/پدر بودن بارداری را برنامه ریزی نموده اند .**
* **زوجین باید از عوارضی که سقط جنین برای سلامت جسمی مادر و نیز سلامت روانی و اجتماعی پدرو مادر ایجاد خواهد کرد آگاه باشند .**
* **زوجین باید بدانند که در سقط احتمال موفق نبودن اقدام وجود دارد . آن ها باید بدانند که به همین خاطر احتمال بروز مشکلات بعدی برای فرزند آنها ممکن است وجود داشته باشد و به همین دلیل باید از انجام سقط پرهیز نمایند .**
* **زوجین باید بدانند که این مساله مخالف با دین مبین اسلام است.و دین مبین اسلام ،جنین را معادل یک انسان کامل تلقی نموده و بنا براین برای زندگی این جنین حرمت قایل است . همچنین توصیه می شود که حتما بایک روحانی و عالم به امور مذهبی در این زمینه مشورت داشته و راهنمایی لازم را دریافت نمایند .**

**گروه سلامت خانواده وجمعیت**

**مرکز بهداشت استان گلستان**

**منابع :**

* **برنامه کشوری مادری ایمن وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی تجدید نظر هفتم**
* **کتاب بارداری و زایمان ویلیامز ویراست بیست و دوم**
* **محتوای ارسالی از دفتر سلامت جمعیت ،خانواده و مدارس**