



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلسار

جفت سرراهی در بارداری چیست؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش زایمان

تدوین: خرداد ۱۴۰۱

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

آدرس: رشت - گلسار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T۱۰-AC-۰۲

به علایم هشدار زیر توجه نمایید:



در صورت بروز لکه بینی یا خونریزی در طی
بارداری سریعاً پزشک را مطلع و یا به اورژانس
بیمارستان مراجعه نمایید.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل
با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی بخش مربوطه
تماس حاصل نمایید.

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز - پرستاری بهداشت مادران و نوزادان

اقدامات درمانی در جفت سرراهی کدامند؟

درمان به شدت خونریزی، سن حاملگی، سلامتی مادر و جنین
و موقعیت جفت دارد:

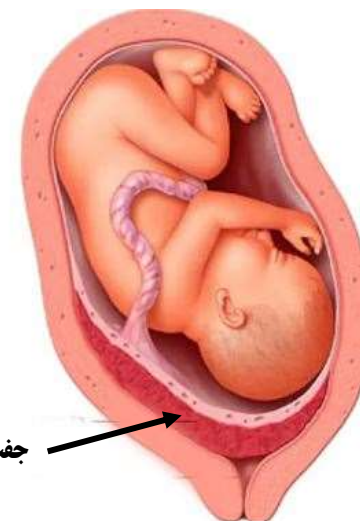
درمان نگهدارنده: هدف از درمان نگهدارنده رساندن جنین به
هفته ۳۶ بارداری است. به علاوه ممکن است جفت به تدریج
به سمت بالا مهاجرت کند. بیمار در بیمارستان تحت نظر قرار
می گیرد و در صورت قطع خونریزی، ثبات وضعیت مادر و
اطمینان از سلامتی جنین، با آموزش ها و توصیه های لازم
مرخص می گردد شامل:

- بیشتر روز را در رختخواب دراز بکشد و فقط در
صورت ضرورت، بنشیند و یا بایستد.
- از فعالیت شدید خودداری نماید.
- از مقاربت و دوش واژینال خودداری نماید.
- تغذیه مناسب داشته باشد و از غذاهای پر
پروتئین و مکمل های آهن استفاده نماید.
- در صورت بروز خونریزی به پزشک اطلاع دهد یا
به اورژانس مراجعه نماید.

درمان اختصاصی: در خونریزی شدید بدون توجه به سن
حاملگی ختم حاملگی صورت می گیرد و روش انتخابی سزارین
انجام می گیرد.

جفت سر راهی چیست؟

جفت ساختاری است که در طی بارداری در داخل رحم رشد می کند. جفت، اکسیژن و مواد غذایی مورد نیاز برای رشد جنین را فراهم می کند و مواد زائد را از خون جنین دور می کند. جفت به دیواره رحم چسبیده است و بند ناف از آن شکل می گیرد، یعنی بند ناف بین جفت و جنین ارتباط برقرار می کند. جفت سرراهی زمانی بروز پیدا می کند که جفت به جای جایگزینی در قله رحم، در مکانی غیر طبیعی و نزدیکی دهانه رحم قرار می گیرد. جفت سرراهی در اوایل بارداری، معمولاً مشکل خاصی ایجاد نمی کند، اما در ماه های آخر بارداری می تواند منجر به بروز خونریزی و اختلالات دیگری شود که در برخی موارد نیاز به زایمان پیش از موعد دارد.



جفت سر راهی

چه عواملی احتمال جفت سر راهی را افزایش می دهد؟

در بسیاری از زنانی که با مشکل جفت سرراهی روبه رو هستند، هیچ عامل خطر ساز مشخصی وجود ندارد، اما در موارد زیر احتمال ابتلا به این عارضه بیشتر خواهد بود:

- جفت سرراهی در بارداری قبلی
- سن بالای ۳۵ سال
- سابقه عمل سزارین (مهمترین عامل خطر ساز به شمار می رود)
- سابقه سقط و کوتاژ
- جفت بزرگ
- سابقه عمل های جراحی رحم
- بارداری دو یا چندقلویی
- افزایش تعداد بارداری و زایمان
- غیر طبیعی بودن پوشش داخلی رحم
- مصرف دخانیات

جفت سر راهی چه علائم و نشانه هایی ایجاد می کند؟

- خونریزی بدون درد و روشن که معمولاً بدون هشدار قبلی در انتهای سه ماهه دوم ظاهر می شود و با استراحت در بستر متوقف می شود ولی مجدد عود می کند.
- در سه ماهه سوم حجم خونریزی بیش تر می گردد.
- در معاینه رحم نرم و شل و بدون حساسیت است.
- جنین معمولاً زنده است مگر آنکه جفت به طور کامل جدا شود.

جفت سر راهی چگونه تشخیص داده می شود؟

مطمئن ترین، ساده ترین و دقیق ترین راه تشخیص، سونوگرافی از روی شکم است. ولی سونوگرافی واژینال برای تعیین فاصله جفت سر راهی تا دهانه رحم دقیق تر است

جفت سر راهی چه عوارضی برای مادر و جنین

ایجاد می کند؟

- مرگ مادر در اثر خونریزی
- شوک
- سزارین
- جدا شدن زودرس جفت
- توقف رشد جنین
- تولد نوزاد نارس
- سندرم زجر تنفسی جنین
- ناهنجاری های شدید مادرزادی (به دلیل وضعیت تغذیه ای در دوران جنینی)