

جفت سرراهی چیست؟

جفت سرراهی به حالتی در خانم باردار گفته می شود که در آن جفت محل ورودی رحم را می پوشاند. در حالت طبیعی جفت در مجاورت ورودی رحم قرار ندارد. جفت سرراهی می تواند موجب خونریزی قابل توجه از واژن شود.

جفت سرراهی در خانم های بارداری شایع تر است که:

- ✓ بیشتر از یک نوبت سزارین داشته باشند.
- ✓ در بارداری قبلی جفت سرراهی داشته باشند.
- ✓ سابقه مصرف سیگار داشته باشند.
- ✓ سابقه زایمان های متعدد داشته باشند.
- ✓ بارداری چند قلوپی داشته باشند.

جفت سرراهی چه علائمی دارد؟

بیشتر خانم های مبتلا خونریزی از واژن دارند. در برخی از بیماران ، رحم سفت می شود که پزشکان به آن انقباض رحمی می گویند. در این حالت شکم بیمار ممکن است سفت به نظر برسد.

تعداد کمی از بیماران ممکن است هیچ گونه علامتی از جفت سرراهی را بروز ندهند.

آیا بررسی تشخیصی برای جفت سرراهی وجود دارد؟

پزشک می تواند با درخواست سونوگرافی وجود این مشکل را بررسی کند. سونوگرافی با امواج صوتی تصاویری می سازد که جنین و هم چنین جفت را نشان می دهند.

آیا لازم است به پزشک مراجعه شود؟

در صورت هرگونه خونریزی از واژن یا مشاهده خون در دوران بارداری، بلافاصله و بدون اتلاف وقت باید به پزشک مراجعه شود.

جفت سرراهی چگونه درمان می شود؟

در موارد جفت سرراهی می بایست از تماس جنسی پرهیز شود. زیرا می تواند موجب خونریزی شدید گردد. ورود هرگونه جسم خارجی به واژن نیز می تواند سبب خونریزی جفت سرراهی شود.



جفت سراهی



برنامه درمانی بستگی به علائم بیمار و سن جنین دارد. اگر جفت سراهی منجر به خونریزی نشده است، می توان با انجام سونوگرافی در فواصل کوتاه به پیگیری آن پرداخت. گاهی جفت سراهی پس از مدتی به محل طبیعی خود بازمیگردد و مشکل برطرف می شود.

در مواردی که جفت سراهی منجر به خونریزی می شود، حتی خونریزی با مقدار اندک، معمولا نیاز به بستری و مراقبت در بیمارستان وجود دارد. در این صورت اقدامات زیر انجام می شوند:

ضربان قلب و فشارخون مادر چک می شوند. هم چنین ضربان قلب جنین نیز بررسی می شود.

مقدار خونریزی بررسی می شود.

با قرار دادن یک لوله ی باریک در ورید، مایعات (سرم) برای مادر تجویز می شود. این حجم مایعات کمک می کند تا جریان خون و فشار مادر در محدوده طبیعی باقی بمانند.

در صورت خونریزی شدید و غیر قابل کنترل:

تزریق خون انجام خواهد گرفت. فراورده های خونی از طریق بانک خون و خون های اهدایی تهیه می گردند.

انجام زایمان به روش سزارین و خروج جنین ممکن است لازم باشد. حتی در مواردی که جنین زودرس باشد. بیشتر خانم های مبتلا به جفت سراهی در نوبت اولی که دچار خونریزی می شوند نیاز به زایمان پیدا نمی کنند. برخی از این مادران لازم است تا زمان زایمان در بیمارستان بستری بمانند. اما برخی دیگر می توانند پس از توقف خونریزی، با انجام توصیه های لازم، به منزل بروند.

در زمان بستری موارد زیر ممکن است برای بیماران تجویز شوند:

- ✓ قرص آهن، در صورت از دست رفتن زیاد خون
- ✓ داروهای استروئیدی (این داروها به بلوغ ریه های جنین کمک می کنند و در موارد نیاز به زایمان زودرس ضروری هستند).
- ✓ آمپول گلوبولین ایمنی Rh، در صورتی که گروه خون مادر منفی است، این دارو لازم است.

در صورتی که جفت سراهی برطرف نشود و به محل خودش بازنگردد، زایمان به روش سزارین به صورت زودتر از موعد برای مادر انجام خواهد شد. ضرورت انجام سزارین به این خاطر است که زایمان طبیعی می تواند منجر به خونریزی شدید و غیر قابل کنترل از جفت سراهی گردد. این خونریزی می تواند برای مادر و فرزندش عواقب جبران ناپذیری داشته باشد.

منبع: Uptodate patient education