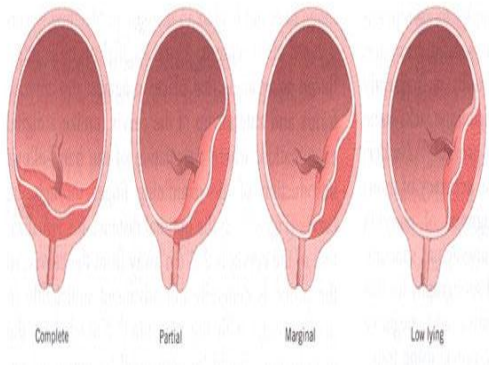




کنده شدن زودرس جفت یا دکولمان



مرکز آموزشی و درمانی

شهید اکبر آبادی

کد پمفلت: PMD 69

در مواردیکه جنین زنده ولی دارای دیسترس
، دکولمان شدید یا پیشرونده، خونریزی غیر
قابل کنترل از یک رحم دارای انقباض و اتساع
سریع رحم در اثر خونریزی مخفی بدون نزدیک
بودن زمان زایمان وجود داشته باشد سزارین
اورژانسی انجام می شود ولی در مواردیکه
دکولمان خفیف و غیر پیشرونده و جنین مرده
است زایمان طبیعی اندیکاسیون دارد.



کنده شدن زودرس جفت یا دکولمان

به جدا شدن جفت از محل اتصالش به دیواره رحم قبل از شروع زایمان جنین دکولمان جفت می گویند، که شیوع آن حدود ۱ در ۱۵۰ زایمان است.

علت: افزایش فشار خون ناشی از حاملگی - فشار خون مزمن قبل از بارداری - سابقه دکولمان در حاملگی قبلی - پارگی زودرس کیسه آب - ترومای خارجی (ضربه) - سیگار کشیدن، مصرف کوکائین و الکل - لیومیومهای رحمی - سن بالای مادر و مولتی پاریته (زنی که بیش از یکبار زایمان کرده است) - اتساع رحمی (حاملگی چندقلویی، هیدرآمیونیوس) - بند ناف کوتاه - گروه خونی O مادر - به دنبال یکبار دکولمان، انسیدانس رکورنس ۱۰ - ۱۷ درصد است و به دنبال دوبار دکولمان انسیدانس رکورنس از ۲۰٪ تجاوز می کند. دکولمانهای منتج به مرگ جنین، در ۵۰٪ موارد با هیپرتانسیون (افزایش فشار خون) حاملگی همراه هستند.



علایم بالینی دکولمان:

خونریزی واژینال در ۸۰٪ موارد - تندر نس رحمی و درد شکم یا پشت در دو سوم موارد - دیسترس جنینی در ۶۰٪ موارد - کنتراکشنهای ابنورمال (انقباضات غیر طبیعی رحم) در ۳۴٪ موارد - زایمان زودرس در ۲۲٪ موارد - جنین مرده در ۱۵٪ موارد افزایش شدت و فرکانس انقباضات رحمی ممکن است از زودرس ترین نشانه های تشخیصی دکولمان باشد. خونریزی تیره، گاهی اوقات دفع لخته و همراهی با درد از مشخصات بارز خونریزی واژینال در دکولمان می باشد. اگر زن بارداری در سه ماهه سوم، ناگهان دچار افت فشار خون، تاکیکاردی (افزایش ضربان قلب) نبض ضعیف و سردی انتهاها گردد، بدون اینکه خونریزی خارجی وجود داشته باشد اولین چیزی که باید مورد توجه قرار بگیرد دکولمان است حال اگر این خانم باردار فشار خون بالا هم باشد وضعیت خطرناکتر خواهد بود چون به نوسانات کم در حجم خون، حساسیت نشان می دهند.



انواع دکولمان:

فرم مخفی: خونریزی آشکار وجود ندارد و خونریزی در حفره رحم محدود می شود (۲۰٪ موارد) .

- ۱ - دکولمان ممکن است کامل باشد
- ۲ - عوارض اغلب شدید است
- ۳ - اختلالات انعقادی در ۵ تا ۸ درصد موارد دیده می شود و مرگ جنین در این موارد بیشتر است.

فرم اکستر نال: ۸۰٪ موارد را تشکیل می دهد:

- ۱ - خونریزی آشکار دیده می شود.
- ۲ - دکولمان اکثر اوقات نا کامل است.

عوارض کمتر است و از شدت کمتری برخوردار است، گاه در موارد دکولمان نا کامل نیز خونریزی ممکن است مخفی باشد .

حدود ۳۰٪ خونریزیهای سه ماهه سوم ناشی از دکولمان جفت است؛ که معمولاً بعد از هفته ۲۶ حاملگی ظاهر می شود.

دکولمان جفت یک حادثه اورژانسی است و بیمار هر چه سریعتر باید در بیمارستان بستری شود و تحت مراقبت مستقیم پزشک و اقدامات درمانی برای پیشگیری از عوارض جبران ناپذیر آن قرار بگیرد.