

6

せっぱくりゅうざん せっぱくそうざん

切迫流産・切迫早産

(اسقاط حمل کا خطرہ / قبل از وقت پیدائش کا خطرہ)

せっぱくりゅうざん
切迫流産

流産になりそうですが、流産にはなっていない状態のことをいいます。妊娠22週未満に、出血があったり、お腹が痛くなったり、などの症状がありますが、妊娠は継続できるかもしれないと判断されている状態です。

せっぱくりゅうざん
切迫流産の治療

妊娠12週までは流産に有効な薬はないといわれているので、治療は安静が原則です。

せっぱくそうざん
切迫早産

早産になりそうですが、早産にはなっていない状態のことをいいます。妊娠22週以降に、お腹が何度もはったり、お腹がはるときに痛みがあったり、膣から出血したりなどの症状がある状態ですが、それらの症状がなくても子宮の出口が開いたり、頸管長という子宮の出口の長さが短くなって、切迫早産と診断される場合もあります。なかには、破水して早産になってしまうこともあります。つまり、「赤ちゃんが生まれるにはまだ早い時期に生まれてきそうな状態」のことをいいます。

اسقاط حمل کا خطرہ

اسقاط حمل ہونے کا امکان ہے، لیکن ابھی تک نہیں ہوا ہے۔ اگر آپ حمل کے 22 ہفتوں سے پہلے خون بہنا یا پیٹ میں درد جیسی علامات کا تجربہ کر رہے ہوں، تو اس حالت میں احتیاط کے ساتھ حمل جاری کرنے کا فیصلہ ہوتا ہے۔

آدھمکی آمیز اسقاط حمل کا علاج

کہا جاتا ہے کہ حمل کے 12ویں ہفتے تک اسقاط حمل کے لیے کوئی موثر دوا نہیں ہے، اس لیے بنیادی علاج آرام ہے۔

قبل از وقت پیدائش کا خطرہ

اس اصطلاح سے مراد ایسی صورت حال ہے جس میں بچے کے وقت سے پہلے جنم لینے کا امکان ہے، لیکن ابھی تک نہیں ہوا۔ حمل کے 22ویں ہفتے کے بعد، پیٹ کا پھولنا، پیٹ پھولنے پر درد، اور اندام بھانی سے خون آنا جیسی علامات ظاہر ہونی ہیں۔ یہاں تک کہ اگر علامات موجود نہ بھی ہوں، بچہ دانی کا اخراج کھل سکتا ہے، یا بچہ دانی کے باہر نکلنے کے راستے کی لمبائی (سروائیکل کی لمبائی) مختصر ہو سکتی ہے، جس سے قبل از وقت لیبر کی تسخیر ہو سکتی ہے۔ بعض صورتوں میں، پانی ٹوٹ سکتا ہے اور بچہ وقت سے پہلے پیدا ہو سکتا ہے۔ دوسرے لفظوں میں، اس سے مراد "ایک ایسی حالت ہے جس میں بچہ ابتدائی مرحلے میں پیدا ہونے والا ہے۔"

せっぱくそうざん
切迫早産の治療

ちりょう あんせい にゆういん げんそく なか と
治療は、安静入院が原則で、お腹のはりを止めるための
くすり てんてき がいらい の くすり しょう
薬を点滴します。外来では、飲み薬を使用することあ
ります。また、ちう かんせん げんいん はんたん こうきん
膣の感染が原因と判断されたときは、抗菌
やく しょう なか
薬を使用することもあります。お腹がはっていないのに
しきゅう でくち ひら
子宮の出口が開いていってしまう場合は、手術で子宮の
でくち
出口をしぼることもあります。



なか と くすり しょう どうき からだ
お腹のはりを止めるお薬を使用すると動悸がしたり、体
があつ くなったり、て 手がふるえたり、などの副作用が出るこ
とが多いのですが、だんだん症状 はかるくなっていき
ます。

とくに妊娠34週未満の場合、もし赤ちゃんが生まれた
ら、まだ自分では十分に呼吸ができないので、入院し
てお腹のはりを止める薬を点滴しますが、早く生まれた
ちい ちい ちい
小さい赤ちゃんが入院できる施設 (新生児集中
治療室: Neonatal Intensive Care Unit: NICU) が
ある病院にうつらなければならないこともあります。



القبل از وقت پیدائش کا علاج

ایک عام اصول کے طور پر، علاج میں بستر پر آرام
ہسپتال میں داخل ہونا، اور آپ کے پیٹ میں سوچن کو
روکنے کے لیے دوا کا ایک ٹرپ شامل ہونا ہے۔
زبانی ایویٹک بیرونی مریضوں کی تربیبات میں استعمال کی
جا سکتی ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر یہ ثابت ہو جائے کہ وجہ
اندام نہائی میں انفیکشن ہے، تو اینٹی بیکیٹریل دوائیں
استعمال کی جا سکتی ہیں۔ اگر پیٹ میں سوچن نہ ہونے
کے باوجود بچہ دانی کا اخراج کھل جائے تو بچہ دانی کے
اخراج کو بند کرنے کے لیے سرجری کی جا سکتی ہے۔



جب پیٹ میں سوچن کو روکنے کے لیے دوائی استعمال
کرتے ہیں، تو اکثر ضمنی اثرات جیسے دھڑکن، جسم میں
گرمی کا احساس، اور ہاتھوں میں کنگھی محسوس ہوتی
ہے، لیکن علامات آہستہ آہستہ ہلکے ہوتے جاتے ہیں۔

خاص طور پر اگر آپ 34 ہفتوں سے کم حاملہ ہیں، اگر
بچہ پیدا ہوتا ہے، تو بچہ خود مناسب طریقے سے سانس
نہیں لے سکتا، اس لیے آپ کو اپنے پیٹ میں سوچن کو
روکنے کے لیے ہسپتال میں داخل ہونے کی ضرورت پڑ
سکتی ہے۔ ابتدائی طور پر پیدا ہونے والے چھوٹے بچوں
(Neonatal Intensive Care Unit: NICU) کو نوزائیدہ انتہائی نگہداشت یونٹ
کے موجود ہونے والے ہسپتال میں منتقل کیا جا سکتا ہے۔

