

Kadın Hastalıkları Bölümü

Erken Düşük (Turkse vertaling)

Düşük yapmak yaygın bir durumdur. Yaklaşık olarak her 5 gebelikten 1'i düşükle sonuçlanmaktadır. Düşük birkaç şekilde teşhis edilebilir. Kadınlar kanama ve/veya abdominal sancı gibi düşük belirtileri yaşayabilir veya standart bir ultrason da yapılabilir ve fetüsün artık hayatta olmadığı görülür. Bir düşüğü tedavi etmenin birçok yolu vardır; bekle ve gör, ilaç (tıbbi) veya kürtaj. Aşağıda, çeşitli tedavi seçeneklerinin artılarını ve eksilerini tartışacağız. Bir tedavi seçmek için [seçim tablosunu](#) da kullanabilirsiniz.

Beklemek

Vücudunuz fetüsü kendi kendine atana kadar bekleyebilirsiniz. Kanama zaten başlamışsa, düşüklerin gerçekleşmesi genellikle birkaç gün ila 2 hafta sürer. Bu durum her 10 kadından 7'si için geçerlidir. Her 10 kadından 3'ünde düşük 2 haftadan daha uzun sürer veya kendiliğinden düşük gerçekleşmez. Kanamanın henüz başlamadığı durumda, yaklaşık 10 kadından 5'i 2 hafta içinde fetüsü kendiliğinden kaybeder. Düşük yaptıktan sonra, kadınlarda 6 haftaya kadar bir miktar kanama olabilir. Bununla birlikte, çoğu kadın düşükten sonraki 6 hafta içinde normal adet periyoduna geri döner.

Beklemenin avantajları şunlardır:

- Hastaneye gitmenize gerek olmaz.
- Herhangi bir ilaç veya damar yolu (IV) almazsınız.
- Genellikle ilaca göre daha az ağrınız olur.
- Rahime zarar verilmez.
- Ek olarak (rahim içi) yapışıklık (adezyon) riski yoktur.
- Ek olarak sonraki gebelikte erken doğum riski yoktur.

Beklemenin dezavantajları olabilir:

- Kanamanın ne zaman başlayacağını bilemezsiniz. Bu beden için bir sorun değildir, ancak duygusal olarak zorlayıcı olabilir.
- Düşük yapmak ağrılıdır. Bazı kadınlar ağrıyı şiddetli bir adet dönemi kadar zor bulur. Diğer kadınlar daha fazla ağrı deneyimler. Bunun (ağrı) için parasetamol veya ibuprofen alabilirsiniz.

- Bazen kan kaybı o kadar fazla olur ki acilen hastaneye gitmeniz gerekir. Bu durum, her 100 kadından 1 ila 2'sinde olur. Bu durumda, bir ameliyat (kürtaj) genellikle gereklidir.
- Düşük kalıntısı (kalıntı doku), küçük bir rahim iltihabı riskine neden olur. Ne yazık ki, 100 kadından 3'ü bunu yaşamaktadır.

Düşük olması durumunda tavsiyeler:

- Parasetamol (her 6 saatte bir 2 tane 500 mg tablet) gibi ağrı kesiciler kullanabilirsiniz.
- Gerekirse, naproksen (günde 2 kez 500 mg) veya ibuprofen (günde 3 kez 400 mg) gibi bir NSAİİ (Non-steroidal anti-inflamatuar ilaç) ilave edebilirsiniz.
- Tampon değil, hijyenik ped kullanın. Tamponlar doku parçalarını veya kan tortularını tutar. Bunun iltihaplanmaya neden olma olasılığı daha yüksektir.
- Banyo yapmayın (iltihabı önlemek için), yüzmeyin veya saunaya gitmeyin. Duş alabilirsiniz.
- Kan kaybediyorsanız seks yapmayın. Bu da size iltihaplanma riski verir.
- Yanınızda kendinizi rahat hissettiğiniz birinin olduğundan emin olun.
- Bazen beklenmedik bir şekilde çok kan kaybedebilirsiniz. O zaman yanınızdaki kişi ebe, aile hekimi veya hastaneyi arayabilir.
- Düşüğün tamamlanıp tamamlanmadığını görmek için fetusu tutmanız gerekmez. Ancak tabi ki tutabilirsiniz. Bu hamileliğinizin yanlış gittiğini kabul etmenize yardımcı olabilir. Bu yolla (fetusa) veda da edebilirsiniz. Fetusu suyla birlikte bir kavanoza koyabilirsiniz. Dilerseniz gömebilirsiniz.
- Fetusu ebe, aile hekimi veya hastaneye götürmenize gerek yoktur. İncelenmesi gerekli değildir. Gelecekteki bir gebelik için dahi hiçbir anlamı yoktur.
- Düşük dokusu çöpe veya klozete atılabilir.
- Düşük hakkında sorularınız olursa, daha sonra ebe veya doktora göstermek için fotoğrafını çekebilirsiniz.

Düşük için bekliyorsanız ne zaman aramalısınız?

- Çok kan kaybınız varsa: kalın pedleri 1 saat içinde birkaç kez değiştirmeniz gerekiyorsa,
- baş dönmesi varsa, bayılacakmış gibi hissediyorsanız,
- çok ağrınız var ve daha güçlü bir ağrı kesiciye ihtiyacınız varsa,
- düşük sonrasında 24 saatten fazla ağrı ve kan kaybınız devam ediyorsa,
- 38 dereceden daha yüksek ateş varsa,
- sorularınız veya endişeleriniz varsa

aile hekiminizi, kadın doğum uzmanınızı veya jinekoloğunuzu acilen arayınız.

İlaç tedavisi (Tıbbi Düşük)

Fetüsün rahminizi daha hızlı terk etmesini sağlayacak ilaçlar alabilirsiniz. Bu ilaçlar size jinekolog tarafından verilir ve ilaçları evde alırsınız. Yutmanız için size 1 tablet mifepriston verilir. Ardından, 24 ila 48 saat sonra, 4 tablet misoprostol kullanacaksınız. Bu tabletleri tercihen en az yan etkiye sahip olan vajinal yoldan (tıpkı tampon gibi) almalısınız. Ayrıca tabletleri makattan (anüs yoluyla) yerleştirebilir, dilinizin altına koyabilir veya yutabilirsiniz. Kadınlar bir düşük deneyiminden sonra 6 haftaya kadar bir miktar kan kaybı yaşayabilir. Çoğu kadın, düşükten sonraki 6 hafta içinde normal adet periyoduna geri dönerler.

Faydaları:

- İlaç kullanıyorsanız, ilacı ne zaman almaya ve yerleştirmeye başlayacağınıza siz karar verirsiniz.
- Çoğu kadın, vajinal tabletleri (vajinaya) yerleştirdikten sonraki bir gün içinde kan kaybı ve karın krampları yaşar. Ek olarak, düşük yapmaya neden olan rahim kasılmalarına (büzölmelerine) sebep olur.
- 100 kadından 85'i ilaç tedavisi sonrası tam (eksiksiz) düşük yapar. 2 gün içinde evde düşük yaparlar.
- Rahime zarar olmaz.
- Ek olarak (rahim içi) yapışıklık (adezyon) riski yoktur.
- Ek olarak sonraki gebelikte erken doğum riski yoktur.

Dezavantajlar:

- Tıbbi düşük yapmanın işe yarayıp yaramayacağından emin olamazsınız.
- 100 kadından 15'i için halen ameliyat (kürtaj) gerekli olur.
- Düşük yapmak ağrılıdır. Bazı kadınlar ağrıyı şiddetli bir adet dönemi kadar zor bulur. Bazı kadınlar daha fazla ağrı deneyimler.
- Ateş, mide bulantısı ve ishal gibi ilaç kullanmanın yan etkilerini yaşayabilirsiniz.
- Yan etkiler bir kaç gün sürer.
- Bazen kan kaybı o kadar fazla olur ki acilen hastaneye gitmeniz gerekir. Bu durum, her 100 kadından 1 ila 2'sinde görülür. Bu durumda, bir ameliyat (kürtaj) genellikle gereklidir.
- Düşük kalıntısı (kalıntı doku), küçük bir rahim iltihabı riskine neden olur. Ne yazık ki, 100 kadından 3'ü bunu yaşamaktadır.

Düşükleri hızlandırmak için ilaç alırsanız ne olur?

- Önce 1 tablet mifepriston yutarsınız ve 24-48 saat sonra vajina içerisine 4 misoprostol tablet yerleştirirsiniz.
- Bir gün içinde vajinanızdan kan kaybı oluyor mu? O zaman haplar işe yarayacak ve düşük yapacaksınız.
- Vajinal tabletleri yerleştirdikten sonraki 48 saat içinde ağrı ve kan kaybınız olmuyor mu? O halde hastane ile iletişime geçiniz.
- Tıbbi düşük, eğer olmazsa doğal bir düşükle aynıdır, beklersiniz.
- Düşük genellikle yaklaşık 2 saat sürer.
- Düşükten sonra ağrı ve kan kaybı azalır.
- Haplar neredeyse tamamen erir. Ancak yine de vajinada hap bulabilirsiniz. Bu hapları 24 saat sonra kendiniz çıkarıp atabilirsiniz. Bunun nedeni, aktif maddelerin vücudunuz tarafından emilmesidir.

Bekleyerek (düşük yapmak) için verilen tavsiyeler ilaç tedavisi ile düşük içinde uygulanır. "Düşük olması durumunda tavsiyeler" ve "düşük için bekliyorsanız ne zaman aramalısınız" bölümlerine bakınız.

Kürtaj

Bir jinekolog ameliyatla bir fetüsü alabilir. Buna kürtaj denir. Anestezi uygulanır. Jinekolog, rahim ağzı (serviks) yoluyla rahim içine bir tüp yerleştirir. Bu tüp vasıtasıyla fetus dokusu çekilir. Böylece işlem bölgesinin dışında bir yaranız olmaz (ancak rahim içinde olabilir).

Kürtaj 10 ila 15 dakika sürer. Kürtajdan sonra kadınlar, işlemden sonraki yaklaşık 2 hafta kan kaybı yaşayabilir. Çoğu kadın, kürtajdan sonraki 6 hafta içinde normal bir adet periyoduna yeniden döner.

Faydaları:

- Eğer daha önce kendiliğinden düşük gerçekleşmezse, ne zaman düşük yapacağınızı bilirsiniz.
- Prosedür kısadır, bu nedenle bekle ve gör veya ilaç tedavisi ile düşük yapmaya göre daha az acı çekersiniz.

Dezavantajları:

- Hastanede anestezi (narkoz) ile yapılan bir ameliyattır. Anestezinin yan etkisi, ameliyattan sonra mide bulantısı ve rahatsız hissetmenize neden olabilir.
- Çok kan kaybı olasılığı vardır. 100 kadından 2'si ameliyattan sonra (kan nakli) ekstra kana ihtiyaç duyar.
- Rahimde delik olma olasılığı vardır. Tüp daha sonra rahim duvarından geçebilir. Bu 100 kadından 1'inde olmaktadır. Genellikle, bu bir sorun değildir. Ancak, kontroller için hastanede daha uzun kalırsınız. Ayrıca size antibiyotik verilir.
- Düşüğün kalıntısının kalması daha büyük bir olasılıktır. Kalıntı, küçük bir rahim iltihabı riskine neden olur. 100 kadından 3'ü bunu yaşar.

Sonraki gebelikler için dezavantajlar:

- 100 kadından 2'si rahim içindeki yapışıklıklar nedeniyle hamile kalmakta zorlanır. Buna Asherman sendromu denir. Daha sonra yapışıklıkları gidermek için ameliyat gerekebilir.
- Bir sonraki hamilelikte bebeğin erken doğma olasılığı daha yüksektir. Kürtajdan sonra, 100 kadından yaklaşık 8-9'u erken doğum yapar, kürtaj yaptırmamış her 100 kadından 6'sı erken doğum yapar. Ne kadar sık kürtaj yaptırırsanız, (erken doğum) riskiniz o kadar artar.

Kürtaj ameliyatı için yarım gün hastanede kalırsınız. Kürtaj genellikle Amsterdam UMC'nin kendisinde değil, Boerhaave kliniklerinde yerinde yapılır. Jinekolog Amsterdam UMC'den olur. Anestezi uzmanı ameliyattan önce ne zamandan itibaren yemek yememeniz veya içmemeniz gerektiğini size söyleyecektir.

Jinekolog genellikle 2 tablet misoprostol size reçete eder. Bu tabletleri işlemden 2 saat önce vajinanın derinliklerine yerleştireceksiniz. Bu ilaç rahminizin biraz açılmasını sağlar. Jinekolog daha sonra rahmi daha kolay gerebilir.

Ameliyat 10 ila 15 dakika sürer.

(Ameliyat sonrası) birinin sizi alıp alamayacağını önceden sorun.

Kürtaj ameliyatından sonra ev için tavsiyeler:

Rahim ağzı hala birkaç gün açık olur. Bu, iltihaplanma için ekstra bir risk oluşturur. İlk 2 haftayı aşağıdaki kurallara uygun geçirerek bu riski azaltabilirsiniz:

- tampon kullanmamak
- seks yapmamak (vajinaya hiçbir şey sokmayın)
- banyo yapmamak (duş alınabilir)

- yüzmemek
- saunaya gitmemek
- Birkaç hafta daha kanamanız olabilir.
- Bir hafta daha karın ağrınız olabilir. Bundan sonra parasetamol gibi ağrı kesiciler kullanabilirsiniz (6 saatte bir 2 tablet 500 mg).
- Gerekirse, naproksen (günde 2 kez 500 mg) veya ibuprofen (günde 3 kez 400 mg) gibi bir NSAİİ ekleyebilirsiniz.

Kürtaj ameliyatından sonra ne zaman aramalısınız?

Ameliyattan sonra aşağıdaki durumlarda aile hekimini, ebeyi veya hastaneyi arayınız.

- Ateş varsa (38 dereceden fazla),
- aniden şiddetli karın ağrısı varsa,
- bir adet periyodundan daha fazla miktarda ağır kanama varsa,
- kokulu akıntı ve ayrıca rahatsız hissetme varsa,
- sorularınız veya endişeleriniz varsa,
- eğer ağrı ve çok kan kaybı varsa, geride kalan düşükten bir kalıntı olabilir.

Danışmak veya sorularınız için kadın hastalıkları polikliniğimizi arayabilirsiniz.

Telefon numarası: