



“We Promote N.H.M. Run By Govt. of India”
सी.एम.एस.ई.डी. ग्रामीण स्वास्थ्य शिक्षण संस्थान लखनऊ (उ०प्र०)
Affiliated By B.S.S. (National Health Agency of India), Code – UP/8134A
Established in 1952
By Planning Commission, Govt. of India, New Delhi
& Affiliated By I.R.M.C. Delhi (Code – IRMCCMS9941)

गर्भावस्था में रक्तस्राव (Bleeding in Pregnancy)

- (1) आरंभिक गर्भावस्था में होने वाला रक्तस्राव
(Bleeding in early pregnancy)
 - गर्भावस्था के दौरान 28 सप्ताह से पूर्व होने वाला रक्तस्राव
उदहारण - गर्भपात (abortion)
अस्थानिक गर्भावस्था (ectopic pregnancy)
वेसिकुलर मोल (vesicular mole)
- (2) उत्तर या पश्च गर्भावस्था में होने वाला रक्तस्राव (Bleeding इन late pregnancy)
 - 28 सप्ताह की गर्भावस्था के पश्चात लेकिन प्रसव से पूर्व होने वाला रक्तस्राव
इसे प्रसवपूर्व रक्तस्राव (antepartum haemorrhage or APH) भी कहते हैं |
उदहारण - सम्मुखी अपरा (Placenta previa) अपरा का कालपूर्व पृथक्करण (Abruptio placentate) vasa previa, uterine rupture आदि |

गर्भपात (Abortion)

स्वतंत्र रूप से जीवित रहने में असमर्थ भ्रूण जिसका भार 500 gm या इससे कम हो, का माँ के शरीर से स्वतः या प्रेरित निष्कासन गर्भपात (abortion) कहलाता है |

गर्भपात के कारण (Causes of Abortion)

(1) **गुणसूत्रीय विकार (Genetic disorder)** लगभग 50% गर्भपात इस कारण होता है ।

Trisomy - किसी गुणसूत्रीय जोड़े में 2 के स्थान पर तीन गुणसूत्र हो जाते हैं ।

Polyploidy - इस स्थिति में गुणसूत्रों की संख्या सामान्य संख्या की कई गुणा हो सकती है ।

Monosomy - इस स्थिति में गुणसूत्रों की संख्या सामान्य से एक कम हो जाती है ।

अंत: स्त्रावी तंत्र विकार

(Endocrine disorders)

- Progesterone का सामान्य से कम स्त्रवण
- थायराइड ग्रंथि के कार्य कम होना (Hypothyroidism)
- थायराइड ग्रंथि की अति सक्रियता (Hyperthyroidism)
- Mashimoto disease

इस रोग में thyroid हार्मोन के विरुद्ध antibody का निर्माण हो जाता है एवं शरीर में थायराइड हार्मोन की मात्रा कम हो जाती है ।

शारीरिक संरचनात्मक विकार

(Anatomical abnormalities)

इनके कारण होने वाला गर्भपात मुख्यतः द्वितीय तिमाही (2nd trimester) में होता है ।

- **गर्भाशय सम्बन्धी विकार**
- Septum का निर्माण
- गाँठ (fibroid) का निर्माण
- **गर्भाशय ग्रीवा संबंधी विकार**

- गांठ (fibroid) की उपस्थिति
- Cervical incompetence - इस स्थिति में ग्रीवा अपनी भूमिका सही प्रकार नहीं निभा पाती है ।

- **संक्रमण (Infections)**

TORCH अर्थात्

T - Toxoplasmosis

O - Other

R - Rubella

C - Cytomegalo virus

H - Herpes Simplex Virus

- Chlamydia

- Brucella

माँ से सम्बंधित रोग (Maternal Illness)

- हृदय रोग
- यकृत रोग
- Hypertension
- Nephritis
- Diabetes mellitus
- Metabolic disorder
- Anaemia
- Rh एवं ABO असंगतता
- Malnutrition

वातावरणीय कारक (Environmental Factors)

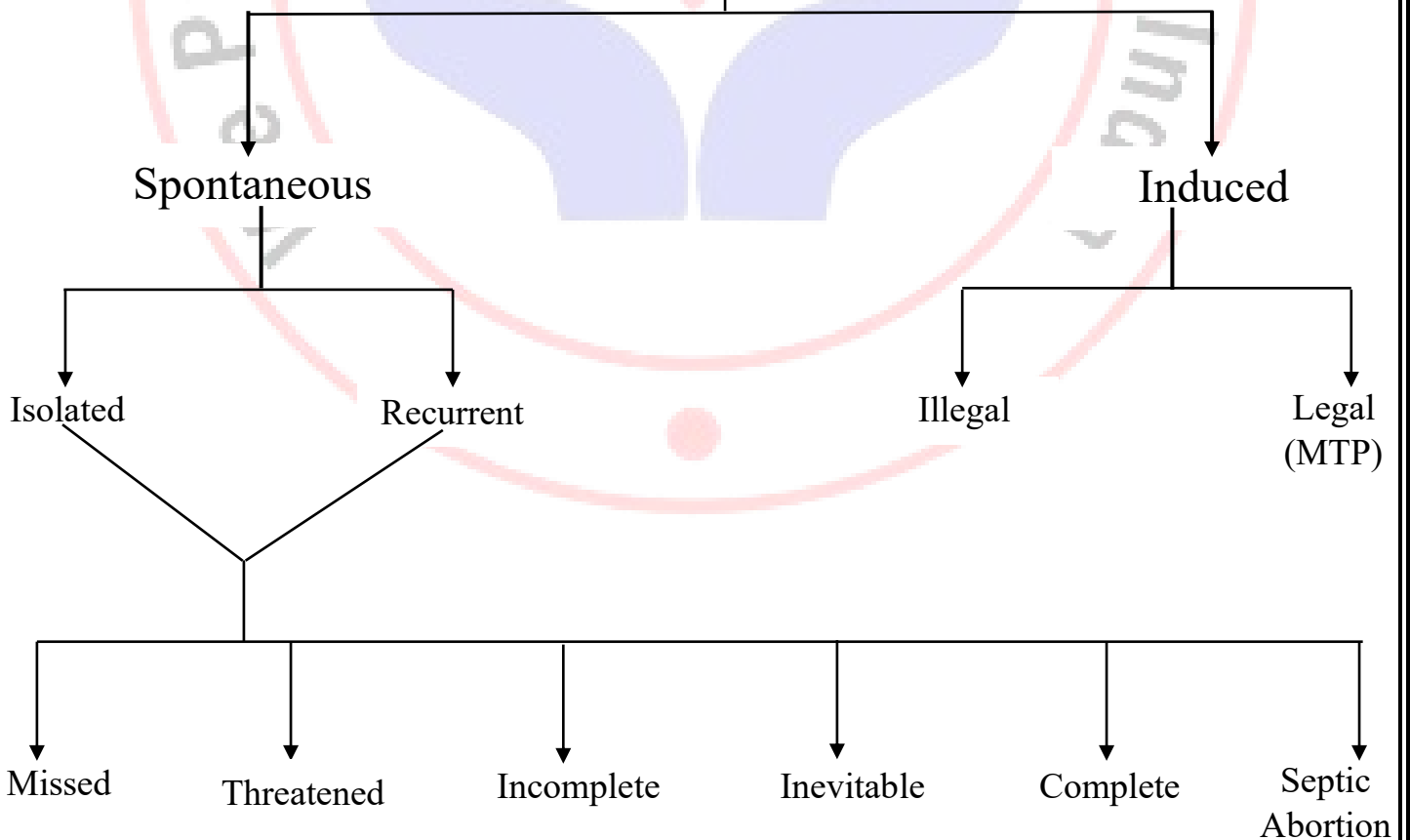
- भावनात्मक आघात (Emotional Shock)
- धूम्रपान (Smoking)

- मद्यपान (Alcoholism)
- नशे का आदी होना (Addiction)
- बार - बार X-ray कराने पर
- घातक दवाओं का उपयोग

अन्य कारण (Other Causes)

- माँ की अत्यधिक उम्र होना
- आघात लगने पर
- Twin Pregnancy
- Hydramnios
- अपरा विकार

Abortion



संभावी गर्भपात (Threatened Abortion)

Threatened abortion गर्भपात का एक प्रकार है, जिसमें स्थिति इतनी खराब है नहीं होती है कि गर्भावस्था जारी न रह सके | यद्यपि गर्भपात आरंभ हो चुका होता है |

Threatened abortion गर्भपात का एक प्रकार है, इसमें समय पर स्त्री को उचित देखभाल एवं उपचार उपलब्ध होने पर गर्भावस्था जारी रह सकता है |

लक्षण

योनि से रक्तस्राव (Vaginal Bleeding)

-इसमें रक्तस्राव का रंग चमकीला लाल होता है एवं यह मात्र में कम होती है | यह Painless होती है |

- दर्द- रक्तस्राव होने के बाद स्त्री lower abdomen में Pain अनुभव करती है |

- पीठदर्द (Backache)

- Internal - os - closed रहते हैं |

- Uterus एवं Cervix मुलायम महसूस होते हैं |

- Uterus की height गर्भविधि के समानुपात में ही रहती है |

- सामान्यतः स्त्री का स्वास्थ्य अप्रभावित रहता है |

निदान (Diagnosis)

(1) Blood Examination

- Hb Level

- RBC Volume

- ABO असंगतता

(2) Urine Examination

(3) Ultrasonography

(4) Serum hch level (यह 25 mg/ml से अधिक होने पर सामान्य रहता है |)

प्रबंध (Managemet)

- (1) आराम (Rest)
- (2) दवाएं (Drugs)
- (3) सामान्य उपाय

**अपरिहार्य गर्भपात
(Inevitable Abortion)**

यह गर्भपात का एक प्रकार है, जिसमें गर्भपात की प्रक्रिया आरंभ हो, चुकी होती है एवं यह प्रक्रिया उस स्थिति तक पहुँच चुकी होती है जिस पर गर्भावस्था जारी नहीं रह सकती है |

लक्षण

- योनि से रक्तस्राव की मात्रा बढ़ जाती है |
- Lower abdomen में दर्द की तीव्रता बढ़ जाती है |
- स्त्री का स्वास्थ्य प्रभावित होता है |
- Internal os dilated होते हैं जिससे fetus को महसूस किया जा सकता है |
- कभी -कभी membranes ruptured हो जाती है |
- Mini Labour (Intermittent Lower abdominal pain) हो सकता है |
- भूख में कमी
- बेचैनी
- बुखार

प्रबंध (Management)

- (1) Treatment in 1st trimester (Before 12 weeks)

- गर्भावधि 12 सप्ताह से कम होने की स्थिति में D & E procedure किया जाता है ।
- (2) Treatment in 2nd trimester (After 12 Weeks)
- Oxytocin drip आरम्भ की जाती है ।
 - यदि Placenta uterus की wall से separate नहीं होता है तो इस स्थिति में D & E किया जाता है ।

सम्पूर्ण गर्भपात (Complete Abortion)

यदि गर्भपात की प्रक्रिया में सम्पूर्ण पदार्थों का निष्कासन एक द्रव्यमान के रूप में हो जाता है तो यह पूर्ण गर्भपात (Complete Abortion) कहलाता है ।

लक्षण -

- स्त्री योनि से एक mass के निष्कासन की history देती है ।
- Abdominal pain समाप्त हो जाता है ।
- रक्तस्राव अत्यधिक कम या अनुपस्थित होती है ।
- Uterus कठोर हो जाता है ।
- Uterus की height गर्भावधि के अनुपात से कम होती है ।
- Cervix closed हो जाती है ।
- निष्कासित mass का examination करने पर यह सम्पूर्ण (complete) पाया जाता है ।

प्रबंध (Management)

- सर्वप्रथम सम्पूर्ण materials के निष्कासन से check किया जाता है आवश्यक होने पर D & E किया जा सकता है ।
- आवश्यक होने पर Ultrasonography की जा सकती है ।
- स्त्री को blood transfusion किया जा सकता है ।

अपूर्ण गर्भपात (Incomplete Abortion)

गर्भपात प्रक्रिया में सम्पूर्ण गर्भाशयी पदार्थों का निष्कासन नहीं होता है एवं इनका कुछ भाग uterine cavity में शेष रह जाता है भाग uterine cavity में शेष रह जाता है ऐसा गर्भपात अपूर्ण गर्भपात कहलाता है ।

यह सबसे ज्यादा पाया जाने वाला गर्भपात है ।

इस प्रकार का abortion प्रायः गर्भावधि के 10 वें सप्ताह के बाद या 2nd trimester के दौरान होता है ।

लक्षण

-इसमें स्त्री योनि से एक उत्तम समूह के निष्कासन की history देती है इसके बाद भी lower abdomen में Pain बना रहता है एवं यह प्रकृति में ऐंठनयुक्त होता है ।

- योनि से होने वाला रक्तस्राव जारी रहता है ।
- Uterus की height गर्भावधि के अनुपात में कम होती है ।
- इसमें होने वाला Pain Severe होता है ।
- Bleeding की मात्रा अधिक होती है ।
- Cervix खुली रहती है ।
- Utrus Palpate करने पर कठोर feel होता है एवं Palpate करने पर इसमें दर्द अनुभव होता है ।
- Cervix में conception products फंसे रहते हैं ।
- निष्काषित mass का examination करने पर यह incomplete प्राप्त होता है ।

- अन्य लक्षण

- ज्वर
- शरीर में fluide की कमी
- पीलापन

- बेचैनी
 - भूख न लगना
 - जी खराब होना
 - सांस तेज़ होना
 - आघात
- Uterine Cavity में शेष रहे Products के कारण निम्न जटिलताएं भी उत्पन्न हो सकती हैं -
 - पूतिता (Sepsis)
 - Placenta में Polyps बनना (Placental Polyps)
 - Chorion में कैंसर होना (Chorlocarcinoma)

प्रबंध (Management)

Before 12 Weeks

- इस स्थिति में रोगी को General Anaesthesia दी जाती है एवं D & E किया जाता है ।

After 12 Weeks

- इस स्थिति में Oxytocin drip आरम्भ की जा सकती है ।
- D & E किया जाता है ।
- Ovum forceps या blunt curette की सहायता से uterine cavity से material को बाहर निकाला जाता है इस material में fetus, placenta एवं products of conception भी कहलाते है ।
- Remove किये गए material को जांच के लिए Lab में भेजना चाहिए जहां इनका ऊतकीय परीक्षण किया जाता है ।

अनाभिज्ञ गर्भपात

(Missed Abortion ओर Silent Miscarriage)

यदि भ्रूण की गर्भाशय में मृत्यु हो जाती है एवं गर्भाशय में 4 सप्ताह से अधिक रह जाती है तो इस स्थिति को missed abortion या silent miscarriage कहते हैं ।

Silent miscarriage को early fetal demise भी कहते हैं ।

लक्षण

Missed Abortion के Case में Threatened abortion के जैसे लक्षण उत्पन्न होते हैं ।

- असहज होना
- भूख न लगना
- बुखार होना
- योनि से लगातार लाल-भूरे रंग का रक्तस्राव होना ।
- गर्भावस्था के लक्षणों का समापन
- स्तनों में हुए परिवर्तनों का समापन जैसे आकार में कमी
- स्राव अनुपस्थित होना
- Secondary area लुप्त होना
- Montgomery's tubercles का लुप्त होना
- गर्भाशय के आकार में होने वाली वृद्धि का रुकना ।
- गर्भाशय छोटा हो जाता है ।
- ग्रीवा छोटी हो जाती है ।
- FHS अनुपस्थित हो जाती है ।
- भ्रूण की गतियाँ समाप्त हो जाती हैं ।
- गर्भावस्था परीक्षण नकारात्मक
- यदि गर्भावस्था अवधि 16 सप्ताह से अधिक की होती है तो missed abortion की स्थिति में भ्रूणीय कंकाल लुप्त हो जाता है ।

निदान

- Physical examination
- लक्षणों की उपस्थिति की जांच
- स्त्री योनि रक्तस्राव की history देती है ।
- Ultra-sonography
- Missed abortion की स्थिति में USG करने पर fetal sac रिक्त दिखाई देता है ।
- FHS की जांच
- Pregnancy test
- Internal examination of uterus, cervix & vagina.

जटिलताएं (Complications)

- बुखार 105⁰F से ज्यादा होना
- संक्रमण
- भावनात्मक विकार
- गर्भाशय में जड़ता उत्पन्न होना
- अपरा अन्दर रह जाना
- प्रसव पश्चात् रक्तस्राव

प्रबंध (Management)

(1) Before 12 Weeks

D & E किया जाता है ।

(2) After 12 Weeks

यदि missed abortion 12 सप्ताह की गर्भावधि पूर्ण कर लेने के बाद होता है तो इस स्थिति में fetus के स्वतः निष्कासन हेतु wait करना

चाहिए | यदि यह 4 सप्ताह तक स्वतः निष्कासित नहीं होता है तब इस स्थिति में प्रसव क्रिया प्रेरित की जाती है |

संक्रमित या अवैध गर्भपात (Septic or Illegal Abortion)

किसी भी प्रकार के गर्भपात में संक्रमण के लक्षण उपस्थित होने पर यह गर्भपात septic abortion कहलाता है |

लक्षण

- लगातार 24 घंटे से अधिक समय तक तापमान $100^{\circ} 4^{\circ}$ F या इससे अधिक हो |
- योनि से मवादयुक्त स्राव आना
- Pelvic infection के लक्षण उपस्थित होना जैसे - lower abdominal pain tenderness swelling

कारण

Septic abortion में होने वाला संक्रमण मुख्यतः endogenous infection होता है क्योंकि यह microorganism जो सामान्यतः योनि में उपस्थित रहते हैं गर्भाशय में संक्रमण उत्पन्न करते हैं | यह micro-organism निम्न हैं -

- Escherichia coli or E. coli
- Streptococci
- Chlamydia
- Klebsella
- Staphylococcus
- Pseudomonas
- Streptococci

इसमें सामान्यतः mixed infection होता है |

Special Points

मिश्रित संक्रमण (mixed infection) - जब किसी संक्रमण (infection) को एक से अधिक रोगकारक जीवाणुओं द्वारा उत्पन्न किया जाता है तो यह संक्रमण मिश्रित संक्रमण कहलाता है ।

Septic abortion इन स्थितिओं में भी हो सकता है -

- गैर कानूनी गर्भपात कराने पर
- Aseptic techniques का सही उपयोग न करने पर
- Uterus का पूरी तरह खाली न होना
- प्रसव के दौरान आघात लगने पर
- शरीर में पहले से संक्रमण होने पर
- लगातार रक्तस्राव होने पर
- माँ का स्वास्थ्य स्तर निम्न होने पर, जैसे -
 - Malnutrition
 - Anaemia
 - Heart Disease
 - Diabetes Mellitus etc

लक्षण

- (1) सर्वप्रथम स्त्री से पूछने पर वह illegal induced abortion या अप्रशिक्षित व्यक्ति द्वारा abortion की history देती है ।
- (2) ज्वर - 24 घंटे तक
- (3) योनि से बदबूदार एवं मवादयुक्त स्राव आना
- (4) उदर में दर्द
- (5) नाड़ी दर 100 या इससे अधिक होना
- (6) गर्भाशय में सूजन
- (7) Palpation पर गर्भाशय में दर्द
- (8) सामान्य लक्षण
 - बेचैनी
 - चक्कर आना
 - भूख न लगना
 - नींद न आना

- मितली आना - निर्जलीकरण
- कमजोरी

यदि संक्रमण अधिक फैल गया तो तो रोगी में आघात हो सकता है ।

संक्रमण की श्रेणी का निर्धारण

Grade - 1 सिर्फ गर्भाशय तक

Grade - 2 निम्न अंगो तक विस्तृत हो चुका होता है - बाह्य गर्भाशय भित्ति

- अंडवाहिनियाँ
- अंडाशय
- Pelvic क्षेत्र की Peritoneum Wall तक

Grade - 3 संक्रमण पूरे शरीर में फैल चुका होता है ।

- Generalised Peritonitis
- Acute renal failure

Grade - 4 संक्रमण मुख्यतः गैर कानूनी तौर पर किये जाने वाले गर्भपात के मामलों में होता है ।

निदान (Diagnosis)

- Physical examination
- Blood examination
 - Hb Level
 - ABO
 - TLC
 - ESR
- Urine examination for
 - Glucose
 - Bacteria
- Ultrasonography

जटिलताएं (Complications)

- तुरंत प्रकट होने वाली (Immediate)
 - रक्तस्राव
 - आघात
 - सम्पूर्ण पेरिटोनियम में प्रदाह
 - Acute Renal Failure
- देरी से प्रकट होने वाली
 - पेल्विक क्षेत्र में दर्द रहना
 - सम्भोग में दर्द रहना
 - Ectopic Pregnancy की संभावना अधिक रहती है ।
 - Secondary Infertility
 - अवसाद

प्रबंध (Management)

- रोकथाम
- कानूनी गर्भपात
- Aseptic Techniques का प्रयोग

आवृत्तिक गर्भपात

(Recurrent Miscarriage)

यदि 20 सप्ताह की गर्भावधि पूर्व लगातार तीन या तीन से अधिक गर्भपात स्वतः हो जाये तो यह स्थिति Recurrent miscarriage कहलाती है ।

इसमें प्रेरित गर्भपात को सम्मिलित नहीं किया जाता है वह स्त्री जिसमे recurrent miscarriage होता है habitual aborter कहलाती है

कारण

- (1) 1st trimester abortion

- गुणसूत्रीय विकार
- अंतः स्त्रावी विकार जैसे - डायबिटीज, थायराइड डिसऑर्डर
- Immunological disorder
- संक्रमण

(2) 2nd trimester abortion

Anatomical abnormalities

- Cervical incompetence
- Septed uterus
- Bicornuate uterus
- Uterine synechiae
- Uterine fibroid

माँ से सम्बंधित रोग, जैसे-

- गंभीर Anaemia
- कुपोषण
- क्षय रोग
- Chronic Preumonia
- मधुमेह
- Arteriosclerosis
- Chronic renal disease

संक्रमण (infection) जैसे-

- Syphilis
- Toxoplasmosis etc.

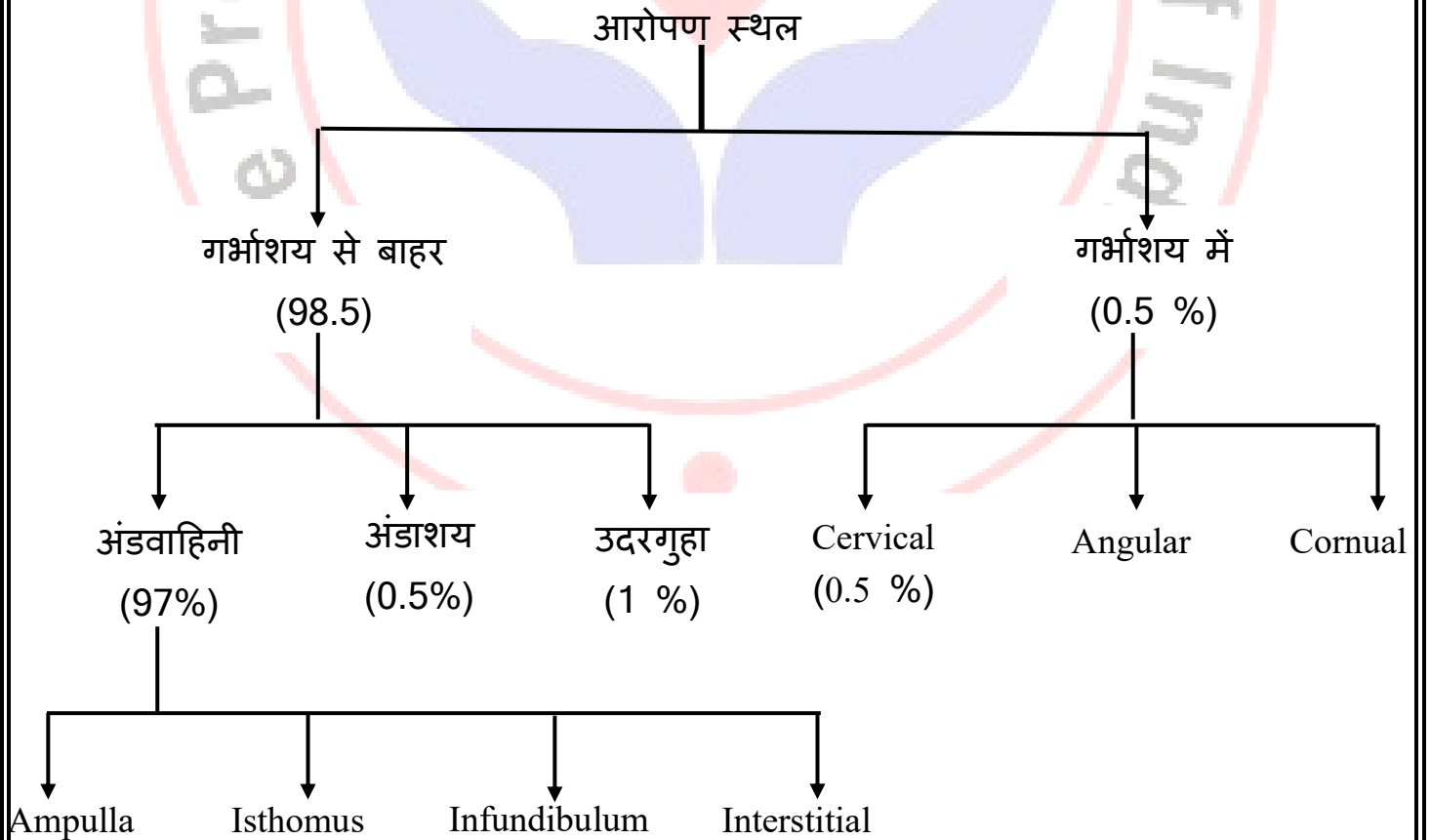
निदान

- ABO असंगतता की जांच

- Blood Glucose level की जांच
- Thyroid function Test
- Rh - असंगतता की जांच
- VDRL
- Ultrasonography
- गर्भाशय एवं अंडवाहिनियों की Sonography (HSG)
- गर्भाशय की आंतरिक संरचना का अध्ययन
- X-ray
- CT-Scan

अस्थानी गर्भावस्था (Ectopic Pregnancy)

यह एक सामान्य गर्भावस्था है जिसमें निषेचित ovum का आरोपण एवं विकास गर्भाशय गुहा से बाहर होता है ।



कारण - निषेचित ovum को गर्भाशय में जाने से रोकते हैं -

- (1) PID
- (2) IUD का उपयोग
- (3) Oral Contraceptive का उपयोग
- (4) Fallopian tube की Surgery
- (5) Previous ectopic pregnancy

(ii) आरोपण, fallopian tube में प्रेरित करते हैं -

- Ovum की zona pellucida स्तर का समय से पूर्व क्षय होना
- Tubal endometriosis
- संभावित कारक
 - PID
 - Contraception failure
 - Previous ectopic pregnancy
 - Tubal surgery
 - Previous infertility
 - Use of IUD's
 - Previous induced abortion
 - Fallopian tube defect

लक्षण

अस्थानी गर्भावस्था में प्रकट होने वाले लक्षणों को मुख्यतः तीन श्रेणियों में विभाजित किया गया है -

(1) शीघ्र प्रकट होने वाले लक्षण

- रोगी को एक तरफ असामान्य बेचैनी अनुभव होती है |
- Tubal Pregnancy के प्रमुख तीन लक्षण निम्न हैं -

Triad Symptoms of tubal Pregnancy

- मासिक धर्म अनुपस्थित रहना
- उदरशूल

- योनि रक्तस्राव

अन्य सामान्य लक्षण

- जी मिचलाना
- वमन
- चक्कर आना
- पसीना आना
- आघात
- रक्तस्राव होने के कारण पीलापन
- Lower abdomen में tenderness

(2) Unruptured tubal ectopic pregnancy की स्थिति में प्रकट होने वाले लक्षण

- गर्भावस्था में होने वाले परिवर्तन उपस्थित रहते हैं ।
- Amenorrhea
- रोगी को बगल (flank) में एक तरफ हल्का दर्द अनुभव होता है ।
- गर्भावस्था की जाँच सकारात्मक होती है ।
- Intraperitoneal Haemorrhage
- आघात
- ज्वर

(3) देरी से परकट होने वाले लक्षण

- Lower Abdomen Pain
- Amenorrhea
- Vaginal Bleeding

अन्य लक्षण

- दर्द युक्त मूत्र उत्सर्जन
- बार - बार मूत्र उत्सर्जन

- बुखार
- Lower abdomen में tenderness
- प्रायः Palpation करने पर Lower abdomen में एक mass feel होता है ।
- Retail Discomfort
- Pallor
- Tachycardia (High Pulse Rate)

निदान -

- लक्षणों की उपस्थिति की जाँच
- Abdominal Examination
- Bimanual Examination
- TVS
- Laparoscopy
- D&C
- Blood Examination
 - Hb
 - ESR
 - ABO

प्रबंध (Management)

- Acute Ectopic Pregnancy
- Chronic Ectopic Pregnancy
 - Vital signs की monitoring करनी चाहिए ।
 - रोगी को पर्याप्त आराम दिया जाता जान चाहिए, इस हेतु रोगी को Bed Rest करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है ।
 - यदि fever हो तो रोगी को antipyretic drug provide करनी चाहिए ।
 - Analgesics drugs provide करनी चाहिए, जैसे - morphine 15 mg IM.
 - रोगी में fluid & electrolyte balance को बनाए रखने के लिए पर्याप्त मात्रा में oral fluids एवं fruit juice दिए जाने चाहिए ।

- रोगी को आघात से बचने के लिये I.V. fluids दिए जाने चाहिए ।
- यदि रोगी की स्थिति गंभीर हो एवं आवश्यक हो तो blood transfusion किया जाना चाहिए ।
- Laparotomy होने पर असामान्य स्थान पर आरोपित fetus को शल्यक्रिया द्वारा बाहर निकाला जाता है ।

Chronic Ectopic Pregnancy

- Unruptured tubal pregnancy की स्थिति में tubal surgery की जाती है ।
इसमें laser का उपयोग करते हुए fallopian tube को ectopic pregnancy के स्थान से काटा जाता है एवं इसमें से fetus को remove कर लिया जाता है ।
 - Ruptured tubal pregnancy की स्थिति में laparotomy की जाती है एवं ruptured fallopian tube को surgery द्वारा remove कर लिया जाता है ।
 - महिला की continue monitoring की जाती है ।
 - संक्रमण की रोकथाम के लिए रोगी को Broad Spectrum antibiotics provide की जानी चाहिए ।
- Cefotaxime 1gm IV BD
 - Amikacin 500 mg IV BD
 - Gentamicin 500 mg IV BD
- शल्यक्रिया से पहले रोगी को NBM (Nothing by mouth) रखा जाना चाहिए ।
 - रोगी के vital sign नियमित अंतराल पर monitor एवं record करते रहना चाहिए ।
 - Constipation की रोकथाम के लिए रोगी को High Fiber Diet provide की जानी चाहिए एवं यदि आवश्यक हो तो mild laxatives, जैसे - isobgol husk powder का उपयोग किया जाना चाहिए ।

- Pelvic Haematocoel होने पर इसमें उपस्थित blood Clots को remove करना चाहिए |
- Symptomatic Treatment किया जाना चाहिए | जैसे - fever – antipyretic
Vomiting – antiemetic
Pain – analgesic

हाइडेटिफॉर्म मोल

Hydatidiform Mole

Hydatiform mole placenta की एक abnormal condition है जिसमें chorionic villi में विघटन एवं अत्यधिक गुणन होने से यह संवहनीय हो जाती है एवं पुटिकाओं के गुच्छों में बदल जाती है |

इस प्रकार यह placenta की benign neoplasia condition है, जिसकी malignant होने की सम्भावना रहती है |

कारण (Cause)

- वास्तविक कारण अभी तक ज्ञात नहीं है परन्तु इन परिस्थितियों में इसकी सम्भावना अधिक होती हैं |
- माँ की आयु 18 से कम 35 से अधिक होना |
- माँ को heart या Kidney रोग होना |
- कुपोषण (malnutrition)
- माँ की immunity से सम्बंधित रोग
- शिशु में गुणसूत्रीय विकार
- पहले Hydatidiform mole होना
- Blood Group (यदि A blood group वाली महिला O blood group वाले पुरुष से विवाह करती है तो hydatidiform mole होने की सम्भावना 10 गुना बढ़ जाती है |
- गर्भाशय का आकार सामान्य से अधिक होना |
- अन्तः स्त्रावी विकार |

चिकित्सकीय लक्षण (Clinical Manifestations)

- पीलापन
- Uterine height असामान्य रूप से अधिक होती है
- Fetal parts feel नहीं होते हैं |
- F.H.S. absent होती है |
- Pre - eclampsia के लक्षण उपस्थित हो सकते हैं |
- Ovaries आकार में बड़ी हो जाती है |
- Ballotment absent रहता है |
- Vaginal bleeding होती है |
 - Watery to brownish discharge
 - Bleeding में whitish colour युक्त स्राव हो सकता है |
- योनि से अंगूर समान vesicles निकलना
- पेट में दर्द होना
- संक्रमण
- जी मिचलाना
- अत्यधिक vomiting होना
- बुखार
- बेचैनी
- Uterine contraction उपस्थित हो सकते हैं |
- Cervical - os खुले रहते हैं |

निदान

- Vaginal Examination
- History Collection
- Vaginal Swab Culture
- Sonography में बर्फ के तूफ़ान जैसी स्थिति आती है |
- Abdominal X-ray
- Blood Examination

- Serum B-hcg level उच्च रहता है ।

जटिलताएं (Complications)

- रक्तस्राव (Heamorrhage)
- आघात (Shock)
- अपतृता (Sepsis)
- Uterus का Perforation होना
- Pre – eclampsia
- Malignant होने की संभावना बनी रहती है ।

प्रबंध (Management)

Blood Loss को correct करना
Prevention of infection
Evacuation of uterus
Regular follow up care provide करना ।

सम्मुखी अपरा (Placenta Previa)

Placenta previa एक असामान्य स्थिति हैं जिसमें Placenta गर्भाशय के Upper Segment में स्थित होने की बजाय Lower segment में स्थित होता हैं एवं इसके समयपूर्व separation के परिणामस्वरूप रक्तस्राव होता है । इसके कारण होने वाला रक्तस्राव Painless होता है ।

चिकित्सीय लक्षण

- Vaginal Bleeding होती है
 - Sudden Onset
 - Painless
 - Causeless

- Recurrent
- Bleeding Bright Red होती है |
- Anaemia
- कमजोरी

जटिलताएं (Complications)

Maternal

During Pregnancy

- आघात
- Malpresentation
- Pre-mature Labour

प्रसव के दौरान

- Slow Dilatation
- Early Rupture of Membrane (EROM)
- Cord Prolapse.
- Intrapartum Lemorrhage
- Operation की संभावना अधिक रहती है |
- Retained Placenta.

सूतिकावस्था

- Puerperial Sepsil
- Sub-involution
- Embolism

Fetal

- Preterm Baby
- Low birth baby weight

- Fetal anoxia
- Asphyxia
- Intra-uterine death
- Birth injuries
- Congenital malformation.

Ray – Diagram

Abruptio Placenta – प्लेसेन्टा का कालपूर्व पृथक्करण यदि सामान्य रूप से स्थित (uterus के upper segment में) placenta का समय से पूर्व separation आरम्भ हो जाता है तो परिणामस्वरूप दर्द युक्त bleeding होती है | यह स्थिति abruption Placentae या accidental hemorrhage कहलाती है |

कारण

- पहले कई बच्चे होना
- गर्भावस्था प्रेरित उच्च रक्तदाब
- Pre – eclampsia
- Eclampsia
- गर्भाशय में चोट लगना
- Placental factors like
 - Sick Placenta
 - Abnormal placenta
- सामान्य से अधिक amniotic fluid होना (Polyhydramnios).
- स्त्री द्वारा cocaine का उपयोग करने पर (drug abuse)
- Umbilical cord का छोटा होना
- Spontaneous premature rupture of membranes (SPROM).
- गर्भाशय विकार (Uterine defect)
- झटकों वाली यात्रा करना

- Anaemia in mother
- पहले abortion होने पर (Previous abortion)

प्रकार (Types)

(1) Revealed - सबसे सामान्य स्थिति सम्पूर्ण bleeding योनि से होकर बाहर निकल जाती है | इसमें separation partial or marginal होता है

- Vaginal bleeding होती है |
- Abdominal discomfort
- Pain
- Bleeding Continue एवं Dark होती है |
- Skin Colour होने वाली Bleeding की मात्रा पर निर्भर करता है, यदि bleeding अधिक होती है तो यह Pallor भी होता है |
- Pre - eclampsia के लक्षण अनुपस्थित होते हैं |
- Uterus की height ठीक होती है
- F.H.S. सामान्यतः उपस्थित होती है |
- Fetal Parts आसानी से अनुभव किये जा सकते हैं |
- Urine में परिवर्तन grade के अनुसार होते हैं |
- HB level सामान्य से थोड़ा कम होता है |
- महिला की सामान्य स्थिति ठीक होती है या होने वाली bleeding की मात्रा के अनुसार होती है |

Concealed or Mixed - सम्पूर्ण bleeding membrane & decidua में मध्य एकत्रित होती चली जाती है एवं clot का निर्माण करती है, जिसके कारण दर्द उत्पन्न होता है | इसमें separation, central होता है |

लक्षण

- Painful bleeding हो सकती है |

- Abdominal Pain or discomfort
- Vaginal bleeding तुलनात्मक रूप से कम या अनुपस्थित होती है ।
- Bleeding dark coloured होती है एवं इसमें श्लेष्म स्राव उपस्थित रहता है ।
- आघात की सम्भावना अधिक रहती है ।
- Pre – eclampsia के लक्षण (HTN, Proteinuria) उपस्थित होने की संभावना अधिक रहती है ।
- Uterus की height अनावश्यक रूप से बढ़ी हो सकती है ऐसा concealed bleeding के कारण होता है ।
- Uterus अधिक कठोर एवं सूजन युक्त होता है ।
- F.H.S. अनुपस्थित होने की संभावना अधिक होती है ।
- Fetal Parts को feel करना तुलनात्मक कठिन होता है ।
- Urine – output decreased रहता है ।
- रोगी की general condition खराब रहती है ।
- Anaemia के लक्षण अधिक प्रभावी होते हैं ।
- Fetal death हो सकती है ।

निदान

- Painful bleeding
- Pre-eclampsia features
- Anaemia
- Uterus is tense, tender is higher.
- F.H.S. अनुपस्थित होना
- Urine output decreased
- Physical examination
- Internal Examination
- Ultrasonography
- Blood examination
- Urine examination

- X-ray.

Management of Abruption Placentae – Ray

Placenta Previa एवं Abruption placentae में अंतर -
Book से लिखना है |

गर्भावस्था प्रेरित उच्च रक्तचाप
Pregnancy Induced Hypertension

Pre – eclampsia

गर्भाशय प्रेरित hypertensive स्थिति है जिसमें BP – 140/90 mm Hg या अधिक हो जाता है एवं Proteinuria उपस्थित रहता है |

कारण (Cause)

- Nulliparity –
- Teenage Pregnancy (<20 yr.)
 - Advanced age of mother (>34 yrs.)
- Multiple Pregnancy
- Hydatidiform mole
- Diabetes mellitus (DM)
- Chronic hypertension
- Pre-existing renal disorders
- Anaemia
- Obesity

चिकित्सीय लक्षण

Mild Pre – eclampsia

- BP – 140/90 mm Hg से अधिक होता है परन्तु 160/110 mm Hg से कम होता है |

- Proteinuria 300 mg से अधिक परन्तु 5 mg/24 hrs. से कम रहता है ।
- Edema जोकि मुख्यतः face एवं Upper extremities पर प्रकट होता है ।
- रक्त गाढा होना
- अत्यधिक वजन बढ़ना
- Lungs में सूजन होना

Severe Pre - Eclampsia

- BP – 160/110 mm Hg से अधिक होता है ।
- Proteinuria >5 mg/24 hrs.
- Severe edema
- सिरदर्द
- Epigastric Pain
- प्लेटलेट्स की संख्या घटना
- मूत्र की मात्रा कम होना - < 400 ml / 24 hrs. (Oliguria)
- Right heart failure के कारण Cyanosis होना
- Retina में Bleeding होना (Retinal Haemorrhage)
- IUGR
- HELLP Syndrome
 - Haemolysis
 - Elevated Liver Enzymes
 - Lowplatelet Count

निदान -

- Physical examination
- History couection
- Urine examination
- Liver function Test
- Blood examination
- Antenatal fetal monitoring
- Ultrasonography

- X-ray

जटिलताएं (Complications)

(7) शीघ्र उत्पन्न होने वाली जटिलताएं

Maternal Complications

- आघात
- Eclampsia
- Haemorrhage
- Oliguria
- Anuria
- Weakness of sight
- Preterm labour
- HELLP Syndrome
- PPH

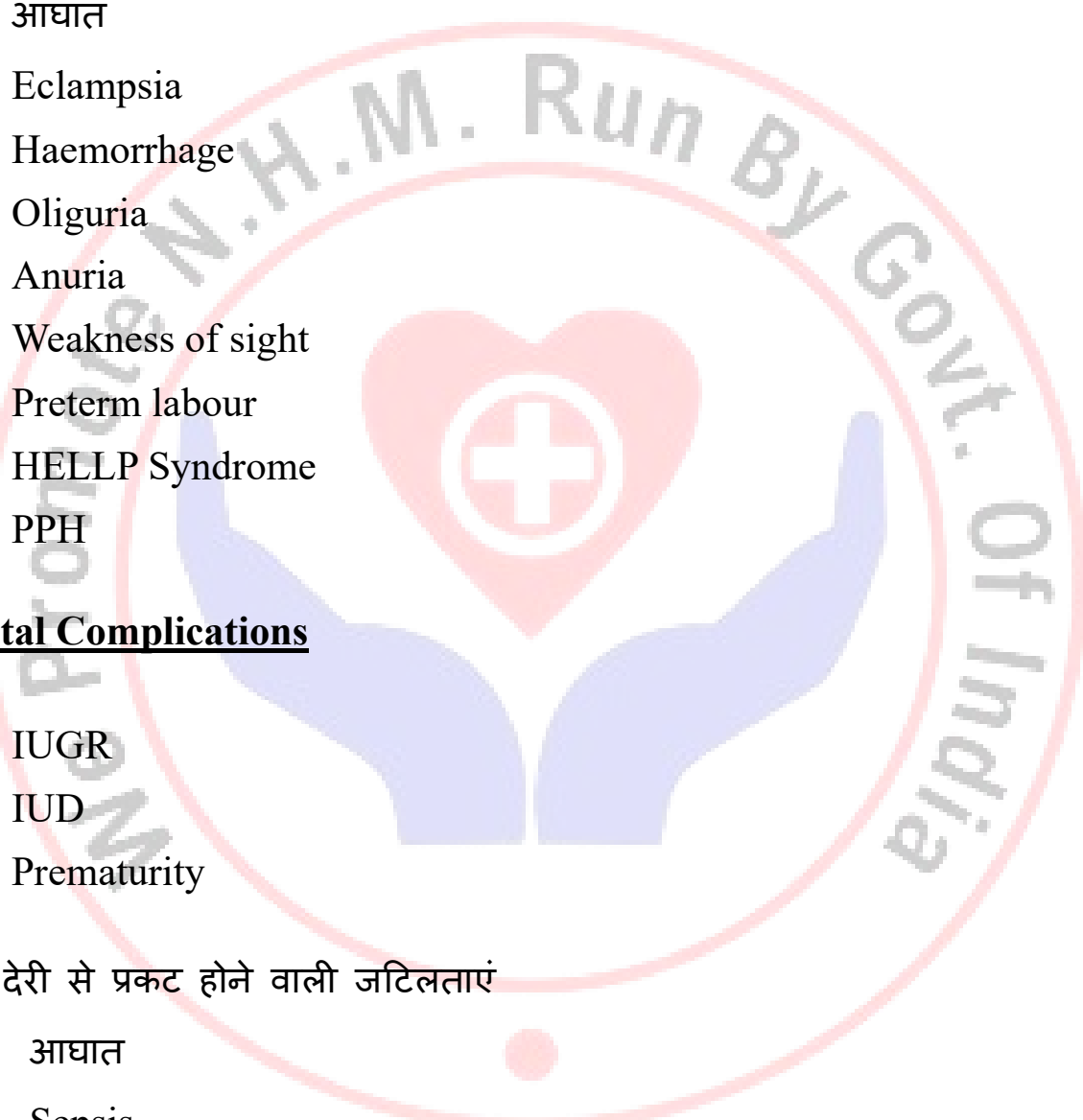
Fetal Complications

- IUGR
- IUD
- Prematurity

(2) देरी से प्रकट होने वाली जटिलताएं

- आघात
- Sepsis
- Residual hypertension
- Residual Pre-eclampsia
- Chronic renal disease

Management



- (1) Provide adequate bed rest
- (2) Provide high protein diet
- (3) Prevention of complications & eclampsia
- (4) रोगी को antihypertensive drugs provide करना
- (5) Diuretics
- (6) Progress Chart को maintain करना

- BP हर घंटे पर
- Edema
- Daily Weight Recording
- Intake & Output Chart
- Urine examination for proteinuria daily
- Blood examination
- Liver function test
- F.H.S.
- Pulmonary edema
- Retinal hemorrhage
- Convulsions की उपस्थिति
- Serum electrolyte level
- Fetal Condition etc.

प्रसूति प्रबंध (Obstetric Management)

Pre – eclampsia प्रबंध का अंतिम चरण termination of pregnancy है हालाँकि जब तक संभव होता है गर्भावस्था को जारी रखने के प्रयास किये जाते हैं ।

Pre – eclampsia में रोगी की निम्न तीन स्थितियां हो सकती हैं, जिनमें प्रबंध निम्न प्रकार है -

- (1) गर्भाविधि 37 सप्ताह से कम है तो 37 सप्ताह पूर्ण होने तक रोगी की पर्याप्त देखभाल की जाती है ।
- (2) गर्भावस्था 37 सप्ताह या इससे अधिक अवधि की है तो E.D.D. तक प्रसव के लिए इन्तजार किया जाता है एवं EDD पर शिशु का जन्म नहीं होने पर

induction of labour या caesaren section द्वारा शिशु की delivery करायी जाती है ।

- (3) रोगी जिनमें Pre- eclampsia नियंत्रण में है परन्तु उपस्थित है - इसमें अगर 37 सप्ताह से अधिक होती है तब अविलम्ब शिशु की delivery करायी जाती है । गर्भावस्था 37 सप्ताह से कम होती है तब उचित देखभाल एवं उपचार करते हुए इसे 37 सप्ताह तक लाया जाता है इसके पश्चात् termination के लिए स्थिति अनुसार induction of labour एवं caesarian section में से चुनाव किया जाता है ।
- (4) यदि Pre-eclampsia की गंभीरता लगातार बढ़ती जा रही हो - इस प्रकार की स्थिति में रोगी को मानसिक तौर पर termination of pregnancy के लिए तैयार किया जाता है ।
- यदि गर्भावस्था की अवधि 34 सप्ताह से कम होती है तब शिशु के lung maturation को तीव्र करने के लिए steroid therapy दी जाती है ।
 - इसमें गर्भावस्था का समापन कर दिया जाता है ।

Ray Diagram

गर्भाक्षेपक या एकस्लेम्पसिया (Eclampsia)

वह स्थिति जब pre-eclampsia के लक्षणों के साथ जटिलता के रूप में दौरा (Convulsion) एवं बेहोशी उपस्थित होते हैं eclampsia कहलाती है । यह 25% मामलों में antepastum अवधि (before labour) में, 50% intrapartum.

अवधि (after labour) में प्रकट होता है ।

कारण (Causes)

यह मुख्यतः Pre-eclampsia की complicated form है ।

Pre-eclampsia के कारण अंगों को रक्त आपूर्ति कम हो जाती है एवं रक्त की सांद्रता में वृद्धि हो जाती है ।

मस्तिष्क की रक्तवाहिनियाँ संकुचित हो जाती हैं ।
(Vasospasm in Cerebral Vessels)

↓
Brain को रक्त की आपूर्ति कम हो जाती है ।

↓
मस्तिष्क में ऑक्सीजन की कमी हो जाती है ।
(Cerebral Anoxia)

↓
इससे मस्तिष्क के कार्यों में व्यवधान आता है ।
(Cerebral Dysrhythmias)

इससे मस्तिष्क जल शोध, बेहोशी, दौरा उत्पन्न होते हैं ।

चिकित्सकीय लक्षण

- Blood pressure > 160/110 mm Hg.
- Proteinuria 5 mg/24 hrs से अधिक
- Excessive weight gain
- Oligersia or anuria
- Epigastric pain
- Severe headache in frontal region.
- Visual disturbance
- Nausea
- Vomiting
- Anorexia
- Retina में bleeding होना
- Impaired liver function
- Restlessness
- Drowsiness
- Cerebral Anoxia
- Coma & Convulsions.

गर्भाक्षेपक दौरें
(Eclampic Gifts or Convulsions)

- सबसे मुख्य लक्षण दौरें हैं जो कि मिर्गी के दौरें के समान होते हैं | इन दौरों में 4 अवस्थाएं होती हैं -

(1) दौरें पूर्व की अवस्था (Pre – monitoring stage)

- अवधि 30 sec.
- रोगी की चेतना कम हो जाती है unconsciousness
- Eye ball इधर उधर घुमते हैं तत्पश्चात एक तरफ जाकर स्थित हो जाते हैं |
- इसके साथ ही हाथ - पैर, चेहरे एवं जीभ की पेशियों में अनियंत्रित गतियाँ होती है |

(2) ऐंठन अवस्था (Tonic Stage)

अवधि 30 sec.

सम्पूर्ण शरीर में ऐंठन आ जाती है |

रोगी का धड़ वक्ष पर से ऊपर उठ जाता है |

(Opisthoronus Position)

- पैर सिकुड़ जाते हैं (Flexion)
- हाथों की मुट्ठियाँ बंध जाती हैं |
- जीभ - मुंह से बाहर निकल जाती है |
- श्वसन अवरुद्ध हो जाता है |
- इस कारण Cyanosis उत्पन्न होता है |
- Eye balls स्थिर रहते हैं |

(3) **Clonic Stage (Convulsive Stage)**

- अवधि 1-4 मिनट
- सम्पूर्ण शरीर की ऐच्छक पेशियों में क्रमिक रूप से संकुचन (Contraction) एवं शिथिलन (relaxation) होते हैं |

- Twitching सर्वप्रथम चेहरे से आरम्भ होती है फिर एक तरफ के हाथ व पैर में और फिर सम्पूर्ण शरीर में होती है ।
- इस अवस्था के दौरान जीभ जो मुंह से बाहर निकली रहती है, दांतों के बीच आ जाती है एवं प्रायः कट जाती है ।
- श्वसन आरम्भ हो जाता है ।
- मुंह रक्त मिश्रित झागों से भर जाता है
- श्वसन आरम्भ होने से नीलापन धीरे- धीरे समाप्त होता है ।
- श्वसन होने पर घर्र - घर्र की आवाज़ आती है ।

(4) अचेतन अवस्था (Coma Stage)

- अवधि निश्चित नहीं होती है ।
- इस अवस्था में रोगी बेहोशी की स्थिति में चला जाता है ।

Special Points

यदि दो दौरों के मध्य का अंतराल कम हो एवं यह दौरे बार - बार आते हैं तो यह स्थिति status eclampticus कहलाती है ।

जटिलताएं (Complications)

- Maternal Complications
 - जीभ काटना
 - अस्थि भंग होना
 - चोट लगना
 - Pneumonia (बेहोशी के दौरान aspiration के कारण)
 - Embolism
 - समय पूर्व प्रसव होना (Preterm Labour)
 - Hyperpyrexia
 - Cardiac Failure
 - Kidney disease होना (Renal failure)

- Liver में necrosis होना
- Brain में bleeding होना
- अंधापन (Blindness)
- प्लेटलेट्स की संख्या कम होना (Thrombocytopenia)
- आघात (Shock)
- संक्रमण होना (Sepsis)
- मनोरोग (Psychosis)
- मृत्यु (Death)

Fetal Complications

- समयपूर्व जन्म होना (Pre-maturity)
- गर्भाशय में ही asphyxia होना
- विषाक्तता (Toxicity)
- शिशु की वृद्धि कम होना (IUGR)
- चोट लगना (Trauma)
- गर्भाशय में शिशु की मृत्यु होना (Intra-uterine death)

प्रबंध (Management)

- (1) रोगी के सभी आवश्यक examination करने चाहिए, जैसे -
 - Blood examination
 - Urine examination
 - L.F.T.
 - USA
 - X-Ray

प्रसूति प्रबंध (Obstetrical Management)

- यदि दौरे नियंत्रित हैं (Fits Controlled)

- Baby Premature

यदि गर्भावस्था 37 week से कम की हैं तो यदि संभव हो तो इसे 37 सप्ताह तक लाने का प्रयास किया जाता है एवं 37 सप्ताह पूर्ण हो जाने पर termination of pregnancy कर दिया जाता है ।

- Baby mature – इस स्थिति में तुरंत terminator of pregnancy कर दिया जाता है ।
- Baby mature – इस स्थिति में तुरंत termination of pregnancy कर दिया जाता है ।
- Baby dead - eclampsia एक गर्भावस्था प्रेरित hypertensive disease है अतः शिशु की मृत्यु हो जाने पर गर्भावस्था भी समाप्त हो जाती है, एवं eclampsia के लक्षण स्वतः ही समाप्त हो जाते हैं एवं शिशु की delivery अधिकतर cases में स्वतः ही हो जाती है ।

(2) यदि दौरे नियंत्रित नहीं है ।

यदि eclampsia के रोगी में दौरे uncontrolled रहे तो रोगी के जीवन को खतरा होता है अतः 6-8 घंटे के अंदर delivery करायी जाती है । इसके लिए Induction of labour या caesarean section का स्थिति अनुसार चयन किया जाता है ।

- Uncontrolled fits
- Malpresentations
- Vaginal delivery संभव न होना ।

Ray – Diagram

सूतिकावस्था के दौरान प्रबंध

- शिशु को Intensive neonatal Care Provide की जाती है ।
- TPR chart maintain किया जाता है ।

- रोगी में Vein thrombosis की संभावना होने पर thromboelastic stockings पहनाई जानी चाहिए ।
- Discharge के समय आवश्यक health education provide की जानी चाहिए ।
- Health habits
- Immunization
- Hygiene
- Breast
- Nutrition
- Family Planning



पता :- 101/C (ग्रामीण स्वास्थ्य भवन) संजय गांधी पुरम, नियर लेखराज मेट्रो स्टेशन (अयोध्या रोड) लखनऊ (उ० प्र०)

पिन - 226026, फोन - 0522-4958027, मो० : 9565600144, 7310000213

ई-मेल : rhmpup@gmail.com वेबसाइट : www.cmsedelhi.in, www.rhmp.org.in