

## مخاطر عملية الإجهاض

1. **العدوى**

إن احتمالية حدوث الإلتهاب في الرحم (إلتهاب بطانة الرحم) هي حوالي 0,1% في الفصل الأول من الحمل و 0,4% في الفصل الثاني. قد تشمل أعراض الإلتهاب أو الإصابة بالعدوى آلام الحوض والحمى والرائحة الكريهة. ويتم معالجة ذلك بالمضادات الحيوية، وفي بعض الأحيان بالسفط المتكرر. هناك احتمالية صغيرة بأن يكون من الضروري الدخول إلى المستشفى للعلاج من أجل إعطاء المضادات الحيوية في داخل الوريد أو التوسيع والكشط أو من أجل إجراء عملية جراحية أخرى.
2. **الإجهاض غير الكامل**

الإجهاض غير الكامل يعني أنه قد تم إنهاء الحمل ولكن لا تزال بعض أنسجة الإجهاض متبقية في الرحم. تشمل أعراض الإجهاض غير الكامل زيادة النزيف وتقرير الجلطات الدموية وزيادة التشنجات وربما العدوى. إذا حصلت هذه المضاعفات، قد يتطلب الأمر السفط المتكرر أو التوسيع والكشط في العيادة أو المستشفى.
3. **الإستمرار في الحمل أو فشل الإجهاض**

إن الفشل في الإجهاض نادر وينجم عادةً عن الرحم ذو القرنين (أي المنقسم أو على شكل القلب) أو الحمل المبكر أو الحمل خارج الرحم. ليس بإمكان الطبيب، في بعض الأحيان، إزالة الحمل. من المهم للشخص الذي سوف يخضع للعملية أن تعود إلى العيادة أو تذهب إلى طبييها إذا كانت تشعر أنها لا تزال حامل ولم تأتي دورتها الشهرية (الحيض) في غضون 8 أسابيع بعد عملية الإجهاض. إذا حصل ذلك، يمكن حجز موعد لإجراء محاولة أخرى، أو قد يحال الشخص إلى المستشفى. لا يتم إنهاء الحمل البوقي (أي خارج الرحم) بالإجهاض وقد يتطلب عملية في البطن لإزالته.
4. **إنتقاب الرحم**

يحصل إنتقاب في الرحم عندما تمر أداة عبر جدار الرحم خلال إجراء العملية. وهو شيء غير عادي ولكنه يحتمل أن يكون خطير لأنه قد يسبب أذى في الأعضاء الداخلية مثل الأمعاء أو المثانة أو الأوعية الدموية. قد يشمل العلاج المراقبة أو تنظير البطن أو جراحة البطن. في حالات نادرة، قد يؤدي ذلك إلى إستئصال الرحم (أي إزالة الرحم).
5. **تمزق عنق الرحم**

إن سبب التمزق في عنق الرحم هي الأدوات التي تستخدم خلال العملية. قد يعالج التمزق بالأدوية الموضعية أو الغرز (أي التقطيب) في عنق الرحم أو قد يتطلب ذلك النقل إلى المستشفى للترميم إذا كان التمزق شديداً.
6. **إثارة الحساسية**

قد يكون سبب إثارة الحساسية التخدير الموضعي أو التسكين أو اللاتكس أو أي مواد أخرى يحتك بها المريض. إذا حصلت ردة فعل حساسة، يعالج الموظفون الطبيون المريض باستخدام إجراءات طبية معيارية. إذا حصلت ردة فعل شديدة، ينقل المريض إلى المستشفى.

### 7. جلطات الدم المتراكمة في الرحم (أي تدمي الرحم)

يحصل ذلك عندما يتم إنتاج جلطات الدم أسرع مما يكون بإمكان الرحم أن يخرجها، ويؤدي ذلك إلى إمتلاء الرحم بالدم. سوف يشعر المريض بالإنفخ والتشنج الشديد. يكون العلاج بالسفط المتكرر إلى أن يتم إزالة الدم والجلطات من الرحم.

### 8. النزف

قد ينتج النزف أو النزيف الشديد عن تمزق عنق الرحم أو الإنتقاب أو الأنسجة المتبقية أو الوهن في الرحم أو التفتق أو الإعتلال الحثري أو شذوذات أخرى في الرحم أو المشيمة. قد يتطلب النزف المعالجة بالأدوية والسفط المتكرر في العيادة. قد يكون النقل إلى المستشفى ضروري من أجل التوسيع والكشط أو أي عملية جراحية أخرى وقد يتطلب نقل الدم.

### 9. الموت

إن خطر الموت من الإجهاض لا يكاد يذكر. ينبغي مقارنة هذا الخطر مع خطر الموت من المتابعة في الحمل حتى الولادة وهو أكثر خطراً بإثني عشر مرة من خطر الإجهاض المبكر. إن سن الحمل هو أهم عامل خطر وإن نسبة الوفيات أقل في الفصل الأول من الحمل مقارنةً بالفصل الثاني منه. ويسبب هذه الوفيات النزف والعدوى وإلى حد أقل، التخدير لأن التخدير العام أصبح أكثر أماناً ويقل استخدامه على نطاق واسع.

المعلومات من إدارة الحمل غير المقصود أو غير الطبيعي – وايلي-بلاكوايل 2009