

### **ፅንሰን በማስወረድ ሊከተሉ የሚችሉ ጉዳዮችና ችግሮች**

ማንኛውም የህክምና ተግባር፣ ፅንሰን ማስወረድ ጨምሮ፣ መዘዝ አለው። በምትወስኙት ውሳኔ መሰረት እንዲኖርሽ፣ ሊመጡ የሚችሉ መዘዞችንና ችግሮችን ማወቅ አስፈላጊ ነው።

ሊመጡ የሚችሉ መዘዞች ቢኖሩም፣ አብዛኛውም ጊዜ እነዚህ ችግሮች በፅንሰን ማስወረድ ብዙ አይታዩም። ፅንሰን ማስወረድ በሚመለከት ብዙ አፈ ታሪኮች አሉ። ማወቅ ያለብሽ ግን፣ ፅንሰን በማስወረድ ለወደፊት አርግዝናሽና፣ ጤናማ እርግዝና በመሸከምሽ ችሎታሽ ተፅዕኖ አይኖረውም።

**አለርጂ፦** በህክምና ጊዜ በምንጠቀማቸው መድሃኒቶችም ሆነ መሳርያዎች (እንደ ላቲክስ)፣ ምክንያት ሊመጡ የሚችሉ አለርጂኮች ሊኖሩ ይችላሉ።

### **ያላለቀ ፅንሰን ማስወረድ፣ የቀሩ ውጤቶች፤**

አንዳንድ ጊዜ ሁሉ የፅንሰን ህብረሀዋሳት አይወጡም። ይህም የሚታየው ከ100 ጽንሰች ከ2 በታች ሴቶች ላይ ነው።፣ ጥቂት ህብረሀዋሳት በማህፀን ውስጥ ከቀረ፣ መድማት፣ ቁርጠት ወይ ልክፈት ሊያስከትሉ ይችላሉ። የቀረ ህብረሀዋሳት፣ በኤልትራ ሳውንድ መታወቅ ይቻላል፣ ለመውጣቱ ደግሞ እንደገና የምጠጣ ተግባር ማድረግ ያስፈልጋል።

### **ልክፈት፤**

ከፅንሰን ማስወረድ በኋላ፣ ባክተርያ ከብልት ወደ ማህፀን ማለፍ ስለሚችል ልክፈት ሊያስከትል ይችላል። ይህ ከ100 ፅንሰን ያስወረዱ ሴቶች፣ ከ2 በታች ይታያል።፣ አብዛኛዎቹ ልክፈቶች፣ ቶሎ ብለው ከታወቁ፣ በአንቲባዮቲክ ሊጠፉ ይችላሉ። አንዲት ሴት የተሰጣት የክትትል መምርያዎችን በጥንቃቄ ከተከታተለችው፣ ልክፈቱን በቀላል ማስወገድ ይቻላል።

### **ከመጠን በላይ መድማት፣ ህምርህጅም ይባላል**

ከመጠን በላይ መድማት ከ1000 ፅንሰን ያስወረዱ ሴቶች መካከል ከ1 ሴት በታች ላይ ይታያል።፣ አብዛኛው ጊዜ ደግሞ ፅንሰን በሚወርድበት ጊዜ ወይም ከወረደ በኋላ ይታያል።፣ ሃኪሞችና ነርሶች፣ ይህንን የማቆም ብቃት አላቸው። ይህ ከተከሰተ፣ መድሃኖቱ እንዲሰሩና መድማቱን እንዲያቁሙ፣ ምናልባት በክሊኒኩ ውስጥ መቆየት አስፈላጊ ሊሆን ይችላል።፣ ችግሩ ከባድ ከሆነ፣ ደም ለመውሰድ፣ ህመምተኛው፣ ወደ ሆስፒታል ሊተላለፍ ይቻላል።

### **ያልተሳካ ፅንሰን ማስወረድ፤**

ያልተሳካ ወይም ያመለጠ ፅንሰን ማስወረድ፣ እርግዝናው አያቁመውም፣ ስለዚህ፣ ፅንሰን የማስወረድ ተግባር እንደገና ማካሄድ አለበት። ይህ የሚታየው በ 0.03% ሴቶች በታች ላይ ነው።፣ አብዛኛውን ጊዜ ይህ የሚታየው፣ ልዩ የሆነ ወይም ወደ ኋላ ቀና ያለ ማህፀን ባላቸው ሴቶች፣ እንዲሁም፣ ሽሉ ከማህፀን ውጭ ካደገ ነው።፣ ፅንሰን ማስወረድን ለማጠናቀቅ፣ ሌላ ዘዴዎች ማድረግ ይቻላል።

### **በማህፀን ውስጥ መድማት (ሀማቶመትራም ይባላል)፤**

መድማት በማህፀን ውስጥ ሆኖ ማህፀኑን በደም ሊመላው ይችላል።፣ አብዛኛውም ጊዜ ይህ የሚሆነው ፅንሰን ከማስወረድ በኋላ ያሉ 24 ሰዓታት መካከል ነው።፣ ከ1000 ተግባሮች ከ2 በታች ላይ ይታያሉ።፣ ይህንን ለመፈወስ ሌላ አይነት ህክምና ሊያስፈልገው ይችላል።

### **የማህፀን መቁሰል ወይ መበሳት፤**

በፅንሰን ማስወረጃ ጊዜ የሚያገለግሉ መሳርያዎች፣ ማህፀኑን ሊቀድዱ (ለወጉ) ይችላሉ። ይህ የሚከሰተው፣ ከ 1000ዎቹ በ1 ሴት በታች ላይ ነው። ይህ ከተከሰተ፣ ማህፀኑ በራሱ መዳን ይችላል፣ በጥቂቶቹ ግን ቀደ-ጸገና፣ ወይም ማህፀኑን ቀደ ማውጣት አስፈላጊ ሊሆን ይችላል።

### **ማጣቀሻ መፅሐፍት፤**

Henshaw SK. Unintended pregnancy and abortion: A public health perspective. In Paul M, Lichtenberg ES, Borgatta L, Grimes DA, Stubblefield PG. *A Clinician's Guide to Medical and Surgical Abortion*. New York: Churchill Livingstone, 1999, pp. 11-22.

Haskell WM, Easterling TR, Lichtenberg ES . Surgical abortion after the first trimester. In Paul M, Lichtenberg ES, Borgatta L, Grimes DA, Stubblefield PG. *A Clinician's Guide to Medical and Surgical Abortion*. New York: Churchill Livingstone, 1999, pp. 123-138.