

## الإجهاض بالدواء

يُستخدم دواءان لإنهاء الحمل المبكر. يعني الحمل المبكر، الحمل الذي تبلغ مدته عشرة أسابيع (70 يوماً) أو أقل منذ بدء الدورة الشهرية الأخيرة للمرأة. [i]

الدواء الأول (Mifepristone) يصدّ هرمون (البروجسترون) المطلوب لاستمرار الحمل. الدواء الثاني (Misoprostol) يتسبب في تقلص الرحم. بعد استخدام كلا الدواءين، في العادة ينتهي الحمل.

### ما عليك فعله

يتطلب الإجهاض بالدواء أكثر من زيارة واحدة لطبيبك. ففي الزيارة الأولى، يحدد طبيبك مدة حملك. وقبل أن تتمكني من البدء بعملية الإجهاض، عليك قراءة دليل خاص للدواء ومناقشة فوائد الدواء الأول ومخاطره.

إذا اخترت إجراء الإجهاض بالدواء، سيتوجب عليك إذا التوقيع على استمارة موافقة تفيد بأنك فهمت المخاطر. في زيارتك الأولى، سيتم إعطاؤك الدواء الأول للبدء بعملية الإجهاض بالدواء.

سيتم إعطاؤك الدواء الثاني لبدء الانقباضات بعد يوم أو يومين. يمكن تناول هذه الأقراص بطريقة من هاتين الطريقتين: إما وضعها في المهبل أو وضعها في فمك بين خدك ولثتك. ويمكن تناولها إما في المنزل أو في عيادة الطبيب.

سيقرر طبيبك موعد عودتك لزيارة المتابعة، وتكون عادةً في غضون أسبوع إلى أسبوعين. إن زيارة المتابعة مهمة للغاية. سيتحقق طبيبك لمعرفة ما إذا كان حملك قد انتهى كلياً. إذا كان الحمل مستمراً، قد تكون العملية الجراحية ضرورية.

### المخاطر المرتبطة بالإجهاض بالدواء

ثمة بعض المخاطر والمشاكل التي يمكن أن تحدث مع الإجهاض بالدواء. قد لا تنطبق كافة المخاطر عليك. تحدثي إلى طبيبك عن الاحتمالات.

سيحدث النزيف المهلبي وتشنج الرحم لدى كافة المرضى تقريباً. في بعض الحالات، يمكن أن يكون النزيف حاداً جداً. وتشعر معظم النساء بأن الإجهاض بالدواء يشبه الدورة الشهرية الحادة والتي تسبب التشنجات. يجب أن تتوقعي حدوث النزيف أو بقع الدماء لمعدّل تسعة إلى 16 يوماً. يستمر النزيف لدى بعض النساء لمدة 30 يوماً أو أكثر. في بعض الحالات، قد يتطلب النزيف الحاد عمليات نقل الدم والعلاج بالأدوية و/أو الجراحة. تشمل المخاطر الأخرى المتعلقة بالإجهاض بالدواء الالتهابات والإجهاض غير الكامل وكذلك الحاجة إلى العلاج الطبي الطارئ. تشمل الآثار الجانبية الشائعة الغثيان والتقيؤ والإسهال. كما هو الحال مع أي إجراء طبي، فإنّ خطر الموت موجود. تحدث الوفاة المرتبطة بالإجهاض في أقل من واحدة من كل 100 ألف عملية إجهاض. [ii]

ومن النادر حدوث ذلك، ولكن قد تشعر بعض النساء بالحزن أو بالذنب أو بالغضب أو تواجه صعوبة في النوم أو القيام بالأنشطة اليومية بعد الإجهاض. يمكن أن تحدث هذه الأعراض أيضاً بعد ولادة طفل أو بعد الإسقاط. اتصلي بطبيبك أو هيئة الصحة النفسية المجتمعية أو إدارة الصحة المحلية أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي للحصول على المساعدة إذا كان لديك أي من هذه الأعراض القوية أو الدائمة.

### المخاطر والمضاعفات المرتبطة بالحمل والولادة

تكون معظم حالات الحمل طبيعية. ستلد معظم النساء اللواتي يحصلن على رعاية جيدة أثناء الحمل والولادة طفلاً بدون مشاكل. ومع ذلك، قد تعاني بعض النساء من ظروف صحية أو مشاكل في الحمل قد تتطلب رعاية خاصة أو دخول المستشفى أثناء الحمل. وتاماً كما ترافق مخاطر معينة الإجهاض، ثمة مخاطر في استمرار الحمل للمدة الكاملة.

تشمل بعض مشاكل الحمل التي قد تؤدي إلى دخول المستشفى الحمل الذي ينمو خارج الرحم (الحمل في الأنبوب)، والإسقاط، والتقيؤ المفرط أثناء الحمل، والتهاب المسالك البولية، والنزيف الحاد أو الالتهابات، وداء السكري، وتسمم الحمل والارتعاج (المسبب للتورم، وارتفاع ضغط الدم، والنوبات المحتملة)، والجلطات الدموية، والولادة المبكرة، ووفاة الجنين أو الطفل حديث الولادة أو وفاة المرأة الحامل.

تحدث وفاة الأمهات ما يقارب 17 مرة من كل 100 ألف ولادة حية في الولايات المتحدة [iii]

### الخدمات المتوفرة

قد تتوفر لك العديد من الخدمات إذا اخترت مواصلة حملك. يمكنك الاتصال بإدارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميشيغان أو قسم الصحة المحلي أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي لمعرفة المعلومات عن المساعدة في مجتمعك. يمكنك أيضاً قراءة معلومات حول الرعاية ما قبل الولادة ومعلومات عن تعليم مهارات الأمومة والأبوة هنا: [حزمة التنقيف الصحي للحمل والرضاعة " " PREGNANCY AND INFANCY HEALTH EDUCATION PACKET](#) [.\(michigan.gov\)](http://michigan.gov)

إذا رغبت في الحصول على معلومات عن الإجهاض، اتصل بمكتب الخدمات الإنسانية المحلي أو وكالة إجهاض خاصة.

[i] FDA Approved MifepriStone Regimen March 30, 2016

[ii] M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of Unintended and Abnormal .Pregnancy: Comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p. 225

[iii] CDC Pregnancy Mortality Surveillance System, December 2016  
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pmss.html>

## الإجهاض بالشَّفَط بالتفريغ أو الكشط المصّي (عملية التوسيع والكشط) (D&C) والإجهاض بالشَّفَط بالتخلية

تُستخدم هذه العملية المسماة أيضاً بالإجهاض بالشَّفَط بالتخلية غالباً في الأسابيع 12 إلى 13 الأولى من الحمل (الثالث الأول). وفي العادة يتم إجراء هذه العملية في عيادة الطبيب.

يفتح الطبيب في العادة عنق الرحم (فتحة الرحم) أولاً. ويتم فتح عنق الرحم عن طريق إدخال قضبان معدنية ناعمة وإخراجها لتفتح عنق الرحم بعناية بالحجم المطلوب بالتحديد. بعد فتح عنق الرحم، يتم وضع أنبوب بلاستيكي بحجم قلم رصاص تقريباً في الرحم عبر عنق الرحم المفتوح. يتم وصل الأنبوب بجهاز شفط يمتص أنسجة الحمل.

عادةً ما تستغرق العملية حوالي 5 إلى 10 دقائق. قد تشعرين بتشنجات الرحم بعدها. ستبقين في عيادة الطبيب لمدة ثلاثين دقيقة تقريباً بعد العملية للتأكد من أنك بخير، قبل السماح لك بالمغادرة.

تشعر معظم النساء ببعض الألم أثناء العملية. يشبه الألم تشنجات الدورة الشهرية ولكن يمكن أن يكون أقوى. على طبيبك أن يخبرك عن طرق المساعدة في تخفيف الألم مثل تقنيات الاسترخاء ومسكنات الألم التي يتم إعطاؤها في الفم أو عبر الحقن. في بعض الأحيان يتم تقديم التخدير العام (النوم). من المهم أن تسألني عن الخيارات المتاحة للتخلص من الألم. تحدثني مع طبيبك حول أي مخاطر قد يسببها كل نوع من السيطرة على الألم.

### المخاطر والمضاعفات المرتبطة بهذا النوع من الإجهاض

في ما يلي بعض المخاطر المحتملة لهذا النوع من عمليات الإجهاض. تحدثني مع طبيبك حول المخاطر التي تنطبق عليك.

قد تشمل المخاطر الالتهابات والنزيف الحاد وثقب أو تمزق في جدار الرحم وإصابة عنق الرحم. وثمة خطر نادر ولكن محتمل، وهو بقاء بعض أنسجة الحمل في الداخل بعد العملية. يمكن أن يؤدي ذلك إلى نزيف حاد و/أو التهابات. من أصل 100 امرأة خضعن للإجهاض الجراحي في الثلث الأول من الحمل، 97 امرأة لا تواجهن أي مضاعفات؛ تواجه 2.5 امرأة مضاعفات طفيفة يمكن معالجتها في عيادة الطبيب؛ وتواجه أقل من 0.5 امرأة مضاعفات أكثر خطورة. قد تتطلب المضاعفات الخطيرة إجراء عملية جراحية إضافية أو التواجد في المستشفى.<sup>[i]</sup>

يمكن أن يؤدي إجراء أكثر من عملية إجهاض واحدة إلى زيادة احتمالية الولادة المبكرة، أو إنجاب طفل منخفض الوزن عند الولادة، أو حالة يفتح فيها عنق الرحم في وقت مبكر جداً، مما يزيد من خطر الإسقاط في الحمل المستقبلي.

ومن النادر حدوث ذلك، ولكن قد تشعر بعض النساء بالحزن أو بالذنب أو بالغضب أو تواجه صعوبة في النوم أو القيام بالأنشطة اليومية بعد الإجهاض. يمكن أن تحدث هذه الأعراض أيضاً بعد ولادة طفل أو بعد الإسقاط. اتصلني بطبيبك أو هيئة الصحة النفسية المجتمعية أو إدارة الصحة المحلية أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي للحصول على المساعدة إذا كان لديك أي من هذه الأعراض القوية أو الدائمة.

كما هو الحال مع أي إجراء طبي، فإنّ خطر الموت موجود. ولكن تحدث الوفاة المرتبطة بالإجهاض في أقل من واحدة من كل 100 ألف عملية إجهاض.<sup>[ii]</sup>

### المخاطر والمضاعفات المرتبطة بالحمل والولادة

تكون معظم حالات الحمل طبيعية. ستلد معظم النساء اللواتي يحصلن على رعاية جيدة أثناء الحمل والولادة طفلاً بدون مشاكل. ومع ذلك، قد تعاني بعض النساء من ظروف صحية أو مشاكل في الحمل قد تتطلب رعاية خاصة أو دخول المستشفى أثناء الحمل. وتاماً كما ترافق مخاطر معينة الإجهاض، ثمة مخاطر في استمرار الحمل للمدة الكاملة.

تشمل بعض مشاكل الحمل التي قد تؤدي إلى دخول المستشفى، الحمل الذي ينمو خارج الرحم (الحمل في الأنبوب)، والإسقاط، والتقيؤ المفرط أثناء الحمل، والتهاب المسالك البولية، والنزيف الحاد أو الالتهابات، وداء السكري، وتسمم الحمل

والارتعاج (المسبب للتورم، وارتفاع ضغط الدم، والنوبات المحتملة)، والجلطات الدموية، والولادة المبكرة، ووفاة الجنين أو الطفل حديث الولادة أو وفاة المرأة الحامل.

تحدث وفاة الأمهات ما يقارب 17 مرة من كل 100 ألف ولادة حية في الولايات المتحدة [iii]

### الخدمات المتوفرة

قد تتوفر لك العديد من الخدمات إذا اخترت مواصلة حملك. يمكنك الاتصال بإدارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميشيغان أو قسم الصحة المحلي أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي لمعرفة المعلومات عن المساعدة في مجتمعك. يمكنك أيضاً قراءة معلومات حول الرعاية ما قبل الولادة ومعلومات عن تعليم مهارات الأمومة و الأبوة هنا: [حزمة التثقيف الصحي للحمل والرضاعة " " \(michigan.gov\)](#)

إذا رغبت في الحصول على معلومات عن الإجهاض، اتصل بمكتب الخدمات الإنسانية المحلي أو وكالة إجهاض خاصة.

---

[i] M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D.Creinin; Management of unintended and abnormal pregnancy: comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p 136

[ii] M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of Unintended and Abnormal .Pregnancy: Comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p. 225

[iii] CDC Pregnancy Mortality Surveillance System, December 2016  
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pmss.html>

## الإجهاض الناجم عن المخاض في الثلث الثاني من الحمل

تُستخدم هذه العملية المسماة أيضاً بالإجهاض الناجم عن المخاض الطبي في الغالب بعد 16 أسبوعاً من الحمل. وهي تتضمن استخدام دواء واحد أو أكثر لبدء المخاض وولادة الجنين. وتتطلب هذه العملية عادةً البقاء في المستشفى لمدة يومين إلى ثلاثة أيام، ولكن يمكن أن تختلف مدة الإقامة. وغالباً ما يُستخدم هذا النوع من الإجهاض في حالات الحمل المصابة بعيوب خلقية أو بمضاعفات الحمل.

في بعض الأحيان تبدأ العملية بحقنة لإيقاف دقات قلب الجنين. يتم تخدير جلد بطنك بمسكن للألم، ثم يتم استخدام إبرة لحقن دواء (الديجوكسين أو كلوريد البوتاسيوم) عبر بطنك في السائل الذي يحيط بالجنين أو في الجنين لإيقاف نبضات القلب. يجب أن تناقشي مخاطر هذه الخطوة وفوائدها مع طبيبك.

سيتم إعطاؤك بعد ذلك دواء لبدء الانقباضات وللتسبب في توسع عنق الرحم (فتحة الرحم) (وفتحه). يمكن تناول دواء واحد (ميسوبروستول) عن طريق الفم أو وضعه في المهبل. يتطلب هذا النوع من الإجهاض عادةً عدة جرعات من هذا الدواء على مدى عدة ساعات. وقد تشمل الآثار الجانبية لهذا الدواء آلام البطن والغثيان والتقيؤ والإسهال والحمى والقشعريرة. يمكن استخدام دواء آخر (بيبتوسين) لإحداث انقباضات وفتح عنق الرحم. عادةً ما يتم إعطاء هذا الدواء في الوريد (العلاج عن طريق الوريد) على مدى عدة ساعات. تتلقى بعض النساء كلا الدواءين في بعض المراحل أثناء الإجهاض الناجم عن المخاض.

تبدأ آلام المخاض عادةً في غضون ساعات قليلة من تلقي الأدوية. على طبيبك أن يخبرك عن طرق تخفيف الألم أثناء الإجهاض الناجم عن المخاض. وقد تشمل هذه الطرق تقنيات الاسترخاء أو الأدوية عن طريق الفم أو الأدوية المحقونة في عضلة أو وريد كبير. قد يقدّم بعض الأطباء إبرة الظهر. يجب أن تناقشي أنواع السيطرة على الألم ومخاطرها مع طبيبك قبل اتخاذ القرار.

عادة ما تحدث ولادة الجنين والمشيمة في غضون 24 ساعة ولكن يمكن ان تستمر لمدة أطول. ستعتمد مدة إقامتك في المستشفى بعد اكتمال الإجهاض الناجم عن المخاض على صحتك وعوامل أخرى. تبقى بعض النساء لبضع ساعات وتبقى نساء أخريات لمدة يوم إلى يومين. يمكنك مناقشة مدة إقامتك المحتملة مع طبيبك.

## المخاطر والمضاعفات

في ما يلي المخاطر المحتملة لهذا النوع من الإجهاض. قد لا تنطبق كافة المخاطر عليك. تحدثي إلى طبيبك حول المخاطر التي تنطبق عليك.

قد تشمل المخاطر الالتهابات أو النزيف الحاد أو ثقب أو تمزق في جدار الرحم أو إصابة عنق الرحم أو فشل في المخاض. في حال فشل عملية الإجهاض، قد تحتاجين إلى إجراء عملية جراحية لإكمال إنهاء الحمل. قد تتطلب المضاعفات الخطيرة إجراء عملية جراحية إضافية أو التواجد في المستشفى. [1]

يمكن أن يؤدي إجراء أكثر من عملية إجهاض واحدة إلى زيادة احتمالية الولادة المبكرة في الحمل المستقبلي، أو إنجاب طفل منخفض الوزن عند الولادة، أو حالة يفتح فيها عنق الرحم في وقت مبكر جداً، مما يزيد من خطر الإسقاط في الحمل المستقبلي.

ومن النادر حدوث ذلك، ولكن قد تشعر بعض النساء بالحزن أو بالذنب أو بالغضب أو تواجه صعوبة في النوم أو القيام بالأنشطة اليومية بعد الإجهاض. يمكن أن تحدث هذه الأعراض أيضاً بعد ولادة طفل أو بعد الإسقاط. اتصلي بطبيبك أو هيئة الصحة النفسية المجتمعية أو إدارة الصحة المحلية أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي للحصول على المساعدة إذا كان لديك أي من هذه الأعراض القوية أو الدائمة.

كما هو الحال مع أي إجراء طبي، فإنّ خطر الموت موجود. ولكن تحدث الوفاة المرتبطة بالإجهاض في أقل من واحدة من كل 100 ألف عملية إجهاض.<sup>[ii]</sup>

### المخاطر والمضاعفات المرتبطة بالحمل والولادة

تكون معظم حالات الحمل طبيعية. ستلد معظم النساء اللواتي يحصلن على رعاية جيدة أثناء الحمل والولادة طفلاً بدون مشاكل. ومع ذلك، قد تعاني بعض النساء من ظروف صحية أو مشاكل في الحمل قد تتطلب رعاية خاصة أو دخول المستشفى أثناء الحمل. تماماً كما ترافق المخاطر الإجهاض، ثمة مخاطر من استمرار الحمل للمدة الكاملة.

تشمل بعض مشاكل الحمل التي قد تؤدي إلى دخول المستشفى، الحمل الذي ينمو خارج الرحم (الحمل في الأنبوب)، والإسقاط، والتقيؤ المفرط أثناء الحمل، والتهاب المسالك البولية، والنزيف الحاد أو الالتهابات، وداء السكري، وتسمم الحمل والارتجاج (المسبب للتورم، وارتفاع ضغط الدم، والنوبات المحتملة)، والجلطات الدموية، والولادة المبكرة، ووفاة الجنين أو الطفل حديث الولادة أو وفاة المرأة الحامل.

تحدث وفاة الأمهات ما يقارب 17 مرة من كل 100 ألف ولادة حية في الولايات المتحدة <sup>[iii]</sup>

### الخدمات المتوفرة

قد تتوفر لك العديد من الخدمات إذا اخترت مواصلة حملك. يمكنك الاتصال بإدارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميشيغان أو قسم الصحة المحلي أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي لمعرفة المعلومات عن المساعدة في مجتمعك. يمكنك أيضاً قراءة معلومات حول الرعاية ما قبل الولادة ومعلومات عن تعليم مهارات والأمومة الأبوة هنا: [حزمة التثقيف الصحي للحمل](#)

[والرضاعة " " PREGNANCY AND INFANCY HEALTH EDUCATION PACKET](#)  
[. \(michigan.gov\)](http://michigan.gov)

إذا رغبت في الحصول على معلومات عن الإجهاض، اتصل بمكتب الخدمات الإنسانية المحلي أو وكالة إجهاض خاصة.

<sup>[i]</sup> M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of unintended and abnormal pregnancy: comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p 136

<sup>[ii]</sup> M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of Unintended and Abnormal Pregnancy: Comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p. 225

<sup>[iii]</sup> CDC Pregnancy Mortality Surveillance System, December 2016  
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pmss.html>

## توسيع الرحم وتفريغه (D&E)

تُسمى هذه العملية بالتوسيع والتفريغ أو D & E. تُستخدم في الغالب بعد 13 أسبوعاً من الحمل (في الثلث الثاني من الحمل). عادة ما يتم إجراء هذه العملية في عيادة الطبيب ولكن يمكن إجراؤها في المستشفى. قد يستخدم طبيبك الموجات فوق الصوتية لتحديد مدة الحمل قبل إجراء عملية توسيع الرحم وتفريغه.

للتحضير لهذه العملية، سيفتح الطبيب (التوسيع) عنق الرحم (فتح الرحم). قد يتم ذلك بطريقتين ويستغرق عدة ساعات. فقد يختار طبيبك تليين عنق الرحم قبل إجراء العملية باستخدام الدواء. أو يمكن فتح عنق الرحم من خلال إدخال عود صغير أو أكثر مثل الإسفنج في فتحة عنق الرحم. تتوسع العيوان بمرور الوقت لأنها تمتص الرطوبة وتفتح عنق الرحم ببطء. يمكن إدخال العيوان في زيارتك الأولى، حتى يكتمل الإجهاض في اليوم التالي. وقد يختار طبيبك أيضاً فتح عنق الرحم قبل إجراء الإجهاض مباشرة عن طريق وضع و إخراج قضبان معدنية ناعمة يزداد حجمها حتى يتم فتح عنق الرحم بالحجم المطلوب بالتحديد.

تشعر معظم النساء ببعض الألم أثناء العملية. يشبه الألم تشنجات الدورة الشهرية ولكن يمكن أن يكون أقوى. يستطيع طبيبك أن يخبرك عن طرق المساعدة في تخفيف الألم مثل تقنيات الاسترخاء ومسكنات الألم التي يتم تناولها في الفم أو عبر الحقن. في بعض الأحيان يتم تقديم التخدير العام (النوم). من المهم أن تسأل عن الخيارات المتاحة للتخلص من الألم. تحدثي مع طبيبك حول أي مخاطر قد يسببها كل نوع من السيطرة على الألم.

بعد التوسيع، يتم إزالة الجنين والمشيمة باستخدام الملقط أو أدوات أخرى. ستستغرق هذه العملية حوالي 15 إلى 30 دقيقة. وقد تشعرين بتشنجات الرحم بعدها. ستبقين في عيادة الطبيب لمدة ثلاثين دقيقة تقريباً بعد العملية للتأكد من أنك لا تعاني من نزيف حاد وأنت بخير، قبل السماح لك بالمغادرة.

### المخاطر والمضاعفات

في ما يلي المخاطر المحتملة لهذا النوع من الإجهاض. قد لا تنطبق كافة المخاطر عليك. تحدثي إلى طبيبك حول المخاطر التي تنطبق عليك.

قد تشمل المخاطر الالتهابات والنزيف الحاد وثقب أو تمزق في جدار الرحم وإصابة عنق الرحم. وثمة خطر نادر ولكن محتمل، وهو بقاء بعض أنسجة الحمل في الداخل بعد العملية. يمكن أن يؤدي ذلك إلى نزيف حاد و/أو التهابات. قد تتطلب المضاعفات الخطيرة إجراء عملية جراحية إضافية أو التواجد في المستشفى. [i]

يمكن أن يؤدي إجراء أكثر من عملية إجهاض واحدة إلى زيادة احتمالية الولادة المبكرة، أو إنجاب طفل منخفض الوزن عند الولادة، أو حالة يفتح فيها عنق الرحم في وقت مبكر جداً، مما يزيد من خطر الإسقاط في الحمل المستقبلي.

ومن النادر حدوث ذلك، ولكن قد تشعر بعض النساء بالحزن أو بالذنب أو بالغضب أو تواجه صعوبة في النوم أو القيام بالأنشطة اليومية بعد الإجهاض. يمكن أن تحدث هذه الأعراض أيضاً بعد ولادة طفل أو بعد الإسقاط. اتصلي بطبيبك أو هيئة الصحة النفسية المجتمعية أو إدارة الصحة المحلية أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي للحصول على المساعدة إذا كان لديك أي من هذه الأعراض القوية أو الدائمة.

كما هو الحال مع أي إجراء طبي، فإنّ خطر الموت موجود. ولكن تحدث الوفاة المرتبطة بالإجهاض في أقل من واحدة من كل 100 ألف عملية إجهاض. [ii]

## المخاطر والمضاعفات المرتبطة بالحمل والولادة

تكون معظم حالات الحمل طبيعية. ستلد معظم النساء اللواتي يحصلن على رعاية جيدة أثناء الحمل والولادة طفلاً بدون مشاكل. ومع ذلك، قد تعاني بعض النساء من ظروف صحية أو مشاكل في الحمل قد تتطلب رعاية خاصة أو دخول المستشفى أثناء الحمل. تماماً كما تترافق المخاطر الإجهاض، ثمة مخاطر من استمرار الحمل للمدة الكاملة.

تشمل بعض مشاكل الحمل التي قد تؤدي إلى دخول المستشفى الحمل الذي ينمو خارج الرحم (الحمل في الأنبوب)، والإسقاط، والتقيؤ المفرط أثناء الحمل، والتهاب المسالك البولية، والنزيف الحاد أو الالتهابات، وداء السكري، وتسمم الحمل والارتفاع (المسبب للتورم، وارتفاع ضغط الدم، والنوبات المحتملة)، والجلطات الدموية، والولادة المبكرة، ووفاة الجنين أو الطفل حديث الولادة أو وفاة المرأة الحامل.

تحدث وفاة الأمهات ما يقارب 17 مرة من كل 100 ألف ولادة حية في الولايات المتحدة [iii]

## الخدمات المتوفرة

قد تتوفر العديد من الخدمات إذا اخترت مواصلة حملك. يمكنك الاتصال بإدارة الصحة والخدمات الإنسانية في ميشيغان أو قسم الصحة المحلي أو مكتب الخدمات الإنسانية المحلي لمعرفة المعلومات عن المساعدة في مجتمعك. يمكنك أيضاً قراءة معلومات حول الرعاية ما قبل الولادة ومعلومات عن تعليم مهارات الأمومة والأبوة والأمومة هنا: [جزمة التثقيف الصحي للحمل والرضاعة " " PREGNANCY AND INFANCY HEALTH EDUCATION PACKET \(michigan.gov\)](#)

إذا رغبت في الحصول على معلومات عن الإجهاض، اتصل بمكتب الخدمات الإنسانية المحلي أو وكالة إجهاض خاصة.

[i] M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of unintended and abnormal pregnancy: comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p 136

[ii] M. Paul, E.S. Lichtenberg, L. Borgatta, D.A. Grimes, P.G. Stubblefield, M.D. Creinin; Management of Unintended and Abnormal Pregnancy: Comprehensive Abortion Care. Wiley-Blackwell, 2009, p. 225

[iii] CDC Pregnancy Mortality Surveillance System, December 2016  
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pmss.html>