

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

एक अस्थानिक गर्भावस्था क्या है?

एक अस्थानिक गर्भावस्था तब होती है जब एक निषेचित अंडा गर्भाशय के बाहर बढ़ता है। लगभग सभी अस्थानिक गर्भधारण फैलोपियन ट्यूब में होते हैं। शायद ही कभी यह एक अंडाशय या पेट से जुड़ेगा। गर्भावस्था जैसे जैसे बढ़ती है, इससे ट्यूब टूट (फट) सकती है। यदि ऐसा होता है, तो यह अत्यधिक आंतरिक रक्तस्राव का कारण बन सकता है। यह जानलेवा हो सकता है और इसके इलाज के लिए सर्जरी की जरूरत हो सकती है।

कौन अस्थानिक गर्भावस्था के खतरे में है?

जिन महिलाओं की फैलोपियन ट्यूब असामान्य है उन्हें अस्थानिक गर्भावस्था का उच्च जोखिम है। असामान्य ट्यूब महिलाओं को निम्न स्थितियों में हो सकती है:

- पेल्विक सूजन की बीमारी (गर्भाशय, फैलोपियन ट्यूब, और आसपास की पेल्विक संरचनाओं का एक संक्रमण)
- पूर्व में अस्थानिक गर्भावस्था
- बांझपन
- पेल्विस या पेट की सर्जरी
- एन्डोमीट्रिओसिस
- यौन संचारित रोग
- पूर्व ट्यूबल सर्जरी (जैसे ट्यूबल नसबंदी)

अन्य कारक जो एक महिला के अस्थानिक गर्भावस्था के खतरे को बढ़ा सकते हैं उनमें निम्नलिखित शामिल हैं:

- सिगरेट पीना
- माँ की गर्भावस्था के दौरान डाईइथाइलस्टिलबेस्ट्रोल दवा (डेस) का संपर्क
- बढ़ती उम्र

अस्थानिक गर्भावस्था के लक्षण क्या हैं?

अस्थानिक गर्भावस्था के बाद निम्न लक्षण पैदा हो सकते हैं:

- योनि से असामान्य रक्तस्राव - आपके सामान्य माहवारी के समय के अलावा रक्तस्राव को योनि से असामान्य रक्तस्राव कहा जाता है। यह कम या अधिक हो सकता है।
- पेट या पेल्विक दर्द - यह राहत के बिना अचानक और तेज हो सकता है और बार बार हो सकता है। यह केवल एक ही पक्ष पर हो सकता है।
- कंधे का दर्द - फटी ट्यूब से रक्त डायफ्राम (आपके सीने और पेट के बीच का क्षेत्र) के नीचे इकट्ठा हो सकता है। यह दर्द कंधे में महसूस किया जा सकता है।
- कमजोरी, चक्कर आना, या बेहोशी - यह खून की कमी की वजह से हो सकता है।

ये लक्षण आपके गर्भवती होने के संदेह होने से भी पहले हो सकते हैं। यदि आपको ये लक्षण हैं, तो आपके स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से संपर्क करें।

अस्थानिक गर्भावस्था का निदान कैसे होता है?

यदि आपके स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता को संदेह होता है कि आपको एक अस्थानिक गर्भावस्था हो सकती है, तो वह निम्न कार्य कर सकता है:

- एक पैल्विक परीक्षा।
- आपके रक्तचाप (कम ब्लड प्रेशर का मतलब आंतरिक रक्तस्राव हो सकता है) और नाड़ी की जांच।
- एक अल्ट्रासाउंड परीक्षा (एक परीक्षण जिसमें ध्वनि तरंगों का एक छवि बनाने के लिए इस्तेमाल किया जाता है) अगर वहाँ एक गर्भावस्था के प्रारंभिक संकेत मिल रहे हैं।
- हार्मोन मानव कोरियोनिक गोनाडोट्रोपिन (एचसीजी) का पता लगाने के लिए आपका रक्त परीक्षण। इस हार्मोन का उत्पादन तब होता है जब एक महिला गर्भवती होती है। परीक्षण एचसीजी के स्तर की जांच करने के लिए दोहराया जा सकता है।

अस्थानिक गर्भावस्था के लिए कौनसे उपचार उपलब्ध हैं?

एक अस्थानिक गर्भावस्था के इलाज के लिए दो तरीके हैं: दवा और सर्जरी। उपचार के प्रकार के प्रयोग से असंबंधित कई हफ्तों के लिए अनुवर्ती आवश्यक हैं।

कौनसी दवा अस्थानिक गर्भावस्था के इलाज के लिए प्रयोग की जाती है?

यदि गर्भावस्था छोटी है और ट्यूब फटी नहीं है, तो कभी कभी सर्जरी के स्थान पर अस्थानिक गर्भावस्था के इलाज के लिए दवाओं का प्रयोग किया जा सकता है। दवा गर्भावस्था के विकास को रोकती है और समय के साथ इसे अवशोषित करने में मदद करती है। इससे एक औरत को अपनी फैलोपियन ट्यूब रखने की अनुमति मिलती है।

कौनसी सर्जरी अस्थानिक गर्भावस्था के इलाज के लिए प्रयोग की जाती है, और यह कैसे की जाती है?

यदि गर्भावस्था छोटी है और ट्यूब फटी नहीं है, तो कुछ मामलों में गर्भावस्था को ट्यूब में एक छोटे से चीरे द्वारा लेप्रोस्कोपी का उपयोग कर हटाया जा सकता है। इस प्रक्रिया में एक पतला, प्रकाश संचरण दूरबीन आपके पेट में एक छोटे से चीरे के माध्यम से डाला जाता है। यह सामान्य एनेस्थीसिया के साथ एक अस्पताल में किया जाता है। अगर गर्भावस्था बड़ी है या खून की कमी को चिंता का विषय माना जाता है तो पेट में एक बड़े चीरे की जरूरत हो सकती है। ट्यूब के कुछ या सभी हिस्सों को हटाना पड़ सकता है।

क्या सर्जरी के बाद गर्भावस्था संभव है?

यदि सर्जरी हुई है और फैलोपियन ट्यूब को उसकी जगह छोड़ दिया गया है, तो भविष्य में एक सामान्य गर्भावस्था की काफी अधिक सम्भावना है। लेकिन एक बार यदि आपको एक अस्थानिक गर्भावस्था होती है, तो आप उच्च जोखिम में हैं।

क्या यह दोबारा हो सकती है?

यदि एक बार आपको एक अस्थानिक गर्भावस्था हुई है, तो एक और अस्थानिक गर्भावस्था होने का खतरा बढ़ जाता है। वास्तविक जोखिम में 10% की वृद्धि होती है। कुल मिलाकर, सामान्य जनसंख्या में जोखिम 1 से 2% होता है। हालांकि यह नोट करना महत्वपूर्ण है कि एक अस्थानिक गर्भावस्था के बाद एक सामान्य गर्भावस्था होने की संभावना बहुत ही अधिक है। यह 50 से 80% हो सकती है।

मेरी एक सामान्य गर्भावस्था होने की क्या सम्भावना है?

एक सामान्य गर्भावस्था होने की संभावना 50% से 80% तक हो सकती है। यदि आपका आईवीएफ उपचार हुआ है, तो संभावना थोड़ी कम है, सिर्फ इसलिए क्योंकि रोगियों के इस समूह में अस्थानिक गर्भावस्था और गर्भपात का खतरा अधिक होता है। आईवीएफ के बाद एक अस्थानिक गर्भावस्था का जोखिम चार गुना बढ़ जाता है। एक बार जब गर्भावस्था अच्छी तरह से स्थापित हो जाती है, आमतौर पर पहली तिमाही के बाद, आपकी अवधि के लिए ले जाने की संभावना किसी के भी बराबर हो जाती है। अस्थानिक गर्भावस्था आपके गर्भावस्था, श्रम या प्रसव को अधिक जटिल नहीं बनाती है। सिर्फ एक अस्थानिक गर्भावस्था होने की वजह से नियमित रूप से एक ओब्स्टेट्रीशियन से मिलने की कोई जरूरत नहीं है।

खून बहना कब बंद हो जाएगा?

एक अस्थानिक गर्भावस्था के बाद रक्तस्राव सामान्य है। यह गर्भ की परत के झड़ने के कारण होता है। इसे एक पीरियड की अवधि से अधिक देर तक नहीं रहना चाहिए। हालांकि ऐसा संभव है कि रक्तस्राव सामान्य से ज्यादा देर तक रहे। यदि आप किसी भी कारण से चिंतित हैं, तो कृपया अपने चिकित्सक से मिलें।

मैं एक और गर्भावस्था के लिए फिर से कब कोशिश कर सकती हूँ?

इसका कोई साक्ष्य नहीं है कि बहुत जल्दी गर्भवती होने से एक और अस्थानिक गर्भावस्था का बड़ा जोखिम होता है। यदि आपका मिथोट्रेक्सेट के साथ इलाज किया गया था, तो कम से कम तीन महीने इंतजार करने की सलाह दी जाती है क्योंकि इस कीमोथेराप्यूटिक एजेंट को प्रारंभिक अवस्था में ही गर्भस्थ शिशु को नुकसान पहुंचाने के लिए जाना जाता है। इसलिए प्रतीक्षा करते समय एक बहुत ही सुरक्षित गर्भनिरोधक का उपयोग उचित है।

डॉक्टरों ने कहा कि मुझे एक सल्लिंगोस्टोमी है, यह क्या है?

एक सल्लिंगोस्टोमी वहाँ होती है जहाँ एक छोटे सा कट फैलोपियन ट्यूब पर बनाया जाता है और अस्थानिक गर्भावस्था को खत्म कर दिया जाता है। ट्यूब में से कुछ नहीं निकाला जाता है, और दोष को ठीक होने के लिए खुला छोड़ दिया जाता है। यदि अन्य ट्यूब असामान्य है तो इस प्रक्रिया का सुझाव दिया जाता है।

जब मेरा ऑपरेशन किया गया था ट्यूब के पूरे बचे हिस्से को हटा दिया गया था।

यदि ट्यूब का कुछ हिस्सा ही हटाया गया था, तो क्या भविष्य में गर्भावस्था के अवसरों में वृद्धि होगी?

सबूत बताते हैं कि 'बच्चे को घर ले जाने की दर' वही होती है यदि कुछ हिस्सा या पूरी ट्यूब को निकाल दिया जाता है।

क्योंकि मेरी अस्थानिक गर्भावस्था फट गयी थी, मेरा कीहोल सर्जरी की तुलना में एक उदर ऑपरेशन किया था। क्या यह मेरी फिर से गर्भवती बनने की संभावना को प्रभावित करेगा?

लेप्रोस्कोपिक 'कीहोल' सर्जरी से पेट पर एक छोटे चीरे का लाभ होता है, और अस्पताल में रहने की अवधि कम होती है, साथ ही, रिकवरी एवं काम पर लौटने में समय कम लगता है। इसका कोई सबूत नहीं है कि ऑपरेशन के बाद गर्भावस्था दर बेहतर होती है।

क्या मेरे पीरियड वापस आ जायेंगे?

यदि गर्भावस्था से पहले आपके पीरियड सामान्य थे, तो आप अपने मासिक धर्म की 4 से 6 सप्ताह में लौट आने की उम्मीद कर सकते हैं। यदि आपके पीरियड अनियमित थे, तो यह भिन्न हो सकते हैं। यदि आप गर्भावस्था की योजना बना रहे हैं और पीरियड समय में नहीं लौटते हैं तो आपको अपने डॉक्टर से मिलना चाहिए।

क्या होगा यदि मैं रीसस नकारात्मक हूँ?

यह आपकी पहली गर्भावस्था है तो आपको एंटी-डी दिया जाना चाहिए। इसे एक इंट्रामस्क्युलर इंजेक्शन के रूप में उपचार के 3 दिन के भीतर दिया जाना चाहिए। यदि आप अपने ब्लड ग्रुप के बारे में सुनिश्चित नहीं हैं, तो आपको अपने डॉक्टरों से पूछना चाहिए। एक अस्थानिक गर्भावस्था के प्रबंधन के दौरान आपके ब्लड ग्रुप की नियमित रूप से जाँच की जाती है।

क्या मैं एक और अस्थानिक गर्भावस्था को रोकने के लिए कुछ कर सकती हूँ?

आप एक और अस्थानिक गर्भावस्था को रोकने के लिए कुछ नहीं कर सकते। कोई ज्ञात दवा से लाभ की सिद्ध नहीं है, न ही ट्यूबों को हटाने से। सबसे अच्छा काम आप यह कर सकते हैं कि गर्भ निरोधकों का उपयोग करके गर्भवती से बचना। एक कंडोम का उपयोग करके भी आप जोखिम को कम कर सकते हैं। यदि आपको लगता है कि आपको एक संक्रमण है तो अपने चिकित्सक से संपर्क करके इसका तुरंत इलाज किया जा सकता है। गर्भवती होने पर यह ध्यान रखना महत्वपूर्ण है कि आपको एक और अस्थानिक गर्भावस्था का खतरा बढ़ जाता है। जल्दी पहचान और तुरंत उपचार महत्वपूर्ण है।

क्या एक IUCD का इस्तेमाल किया जा सकता है?

एक अस्थानिक गर्भावस्था होने पर एक अंतर्गर्भाशयी गर्भनिरोधक डिवाइस (IUCD) का उपयोग सुरक्षित है। दोनों तांबे का तार और मिरेना सुरक्षित हैं। किसी सबूत से यह नहीं पता चलता कि ये अस्थानिक गर्भधारण का कारण बन सकते हैं। हालांकि यदि कोइल विफल रहता है और आप गर्भवती होते हैं तो एक अस्थानिक गर्भावस्था के अवसर में थोड़ी वृद्धि हो सकती है।

क्या मेरा अगला बच्चा असामान्य हो सकता है?

एक अस्थानिक गर्भावस्था के बाद आपको एक असामान्य गर्भावस्था अगली बार होने का खतरा नहीं है। यदि आपका मीथोट्रेक्सेट के साथ इलाज किया गया है, तो आपको गर्भवती होने से पहले कम से कम 3 महीने के लिए इंतजार करना चाहिए। यदि आप मीथोट्रेक्सेट के साथ इलाज के 3 महीने के भीतर गर्भवती होते हैं, तो आपको अपने चिकित्सक से अगले परीक्षण के लिए एक विशेषज्ञ का उल्लेख करना चाहिए। आपको विशेषज्ञ से उपलब्ध परीक्षण और प्रबंधन के लिए उपलब्ध विकल्पों के साथ चर्चा कर सकते हैं।

अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

साइबर सिटी

गुडगाँव, इंडिया

फ़ोन: +९१९८११४१६८३८, ९८११९१२७६८

ईमेल: contact@laparoscopyhospital.com

वेबसाइट: www.laparoscopyhospital.com