
MISCARRIAGE PRECAUTIONS

What is Miscarriage? In medical words, miscarriage is called spontaneous abortion. It is the loss of an unborn baby less than halfway (20 weeks) through a full-term pregnancy.

Symptoms of Miscarriage: Some miscarriages are completely silent. But one or more of the following events suggests (yet does NOT prove) that you may miscarry ("threatened spontaneous abortion"), or have already miscarried:

- Bleeding greater than your typical menstrual period
- Cramping pain in your pelvis, lower back, or lower abdomen
- A gush of warm liquid from your vagina
- The passage of true tissue (not just blood clots) or of a small recognizable baby from your vagina (birth canal)
- Inability to demonstrate beating of the baby's heart on a sonogram after six or more weeks of life

Confirmation or Diagnosis: Miscarriage may be confirmed in one or more of these ways:

- Pelvic exam showing your cervix has dilated (opened up)
- Examination of any solids (rather than blood or clots) that have passed from your vagina.
- Sonogram (scan) of your pelvic organs
- Falling pregnancy hormone levels, according to lab tests

Causes: It is rare for a doctor to be able to discover the cause. It can be known with certainty in those with:

- A baby with abnormalities that prevented it from surviving
- Certain infections or immune system abnormalities
- Abnormalities of shape or function of the female organs

Future Pregnancies: When considering getting pregnant again, realize that these factors may tend toward repeat miscarriage:

- A prior miscarriage
- A new pregnancy less than three months after a prior birth, miscarriage, or abortion
- Pregnancy in a woman over thirty-five years old
- Certain chronic conditions like diabetes (ask your doctor)
- Using tobacco, alcohol, illegal substances, or even a few specific prescription medications (ask your doctor)

Here are some things, which some women blame for their miscarriage, but which in fact PROBABLY DO NOT cause it:

- Emotional stress
- Birth control pills taken accidentally in early pregnancy
- Typical work environments, activities, and reasonable amounts of exercise or sexual intercourse

Treatment: Because continued blood loss could harm you, go immediately to your obstetrician, or if you have none, the emergency room of a nearby hospital. Take the paperwork we provide and any insurance information.

- Miscarriage will either be confirmed or ruled out by one or more of the tests listed above.
- If all the tissue of the pregnancy has been passed, you may be treated with medication and followed closely outside the hospital by a physician.
- If tissue remains in your uterus you may need a D & C, a minor surgery that removes it to control further blood loss. You will be "put to sleep" (general anesthetic) or will get other effective pain relief for the D & C.
- If your blood type is Rh negative you will be given an injection of Rhogam, which prevents Rh problems in future pregnancy.

Client Signature: _____

Date: _____

Clinic Personnel Signature: _____

Date: _____

(Place signed original of this document in patient's chart)

ABORTO ESPONTANEO (MAL PARTO)

{Que es un aborto espontaneo? Es la perdida sin planear de un bebe que no ha nacido,el cuales menor de la mitad (20 semanas) dentro de un periodo normal de embarazo. La siguiente informacion acerca del aborto espontaneo asume que su embarazo ha sido confirmado.

Sfntomas de Aborto Espontaneo: Algunos de ellos no tienen sfntomas. Pero algunos de los siguientes eventos pueden indicar (mas no probar) que esta propensa a tener unaborto espontaneo o que ya lo tuvo sin darse cuenta:

- Sangrando mucho mayor que su periodo normal.
- Colicos en la pelvis,espalda baja o en la parte baja del abdomen.
- Un desecho liquido tibia porla vagina.
- Desecho de tejido, (no solo sangre) o una forma de bebe pequeiio par la vagina.
- Sielsonograma no detecta los latidos del corazon a la sexta semana de gestacion.

Confirmacion: Elaborto espontaneo puede ser confirmado por las siguientes maneras:

- Elexamen pelvico muestra que el cerviz esta dilatado (abierto).
- Elexamen del tejido solido (en lugar de sangre o coagulos) que hayan sido desechados porla vagina.
- Sonograma (san) de los organos pelvicos.
- Perdida de niveles de las hormonas del embarazo, de acuerdo a los exámenes de laboratorio.

Causas: Aun cuando quiera saber que paso,es muy dificil que el medico descubra las causas. Solamente en algunos pacientes se pueden conocer las causas con certidumbre,aquellos con:

- Elbebe con deformidades sin probabilidades de sobrevivir.
- Ciertas infecciones o anormalidades inmunologicas.
- Anormalidades en la forma o funcion de los organos femeninos.

Embarazos Futuros: Alconsiderar embarazarse de nuevo,considere estos factores que pueden provocar tener.un aborto espontaneo:

- Haber tenido un aborto espontaneo anteriormente.
- Embarazarse 3 meses despues de haber dado a luz,aborto espontaneo o aborto.
- Cuando la mujer es mayor de treinta y cinco aaios de edad.
- Ciertas enfermedades crónicas como el diabetes (pregunte a su medico).
- Si usa tabaco,alcohol,drogas ilegales o aun si toma ciertas medicinas prescritas (pregunte a su medico).

Estos son algunos hechos que No Causan abortos espontaneos:

- Estres Emocional.
- Haber tornado accidentalmente pastillas anticonceptivas temprano delembarazo.
- Ejercicio moderado., el ambiente de trabajo o actividades,frecuentes o vigorosas relaciones sexuales.

Tratamiento: Debido a que la perdida de sangre le hace dafio, vaya inmediatamente a su obstetra,o vaya a la sala de emergencias de algun hospital cercano. Lleve la informacion que le damos y cualquier otra informacion del seguro. Asf es como se manejan los abortos espontaneos:

- Par lo general,el aborto espontaneo se comprueba o rechaza por uno o mas exámenes antes descritos.
- Si todos los tejidos del embarazo han sido desechados, debe ser tratada con medicamento y vigilada par su medico cuando despues de salir del hospital.
- Sitejidos permanecen en el utero podra necesitar un D&C, es una cirugfa menor para remover eltejido para evitar mas perdida de sangre. Utilizan anestesia general o le daran otros medicamentos para dolor al hacer D&C.
- Si su tipo de sangre es Rh negativo, le pondran una inyeccion de Rhogam,para provenir problemas de Rh en futures embarazos.

Client Signature: _____

Date:_____

Clinic Personnel Signature: _____

Date:_____

(Place signed original of this document in patient's chart)