

임신 초기의 출혈

임신 초기의 출혈은 고통스럽습니다 그러나 출혈이 항상 유산하게 될 것을 의미하지는 않습니다. 유산은 병원에서 확인된 임신부의 10-20%에서 일어납니다.

출혈후 임신이 지속되면 아기에게 영향이 없습니다.

출혈이 유산에 의해 일어날 경우에, 어떤 처치나 치료도 유산을 막을 수 없습니다.

그렇다 할지라도, 의료진에게 진찰을 받는 것이 매우 중요합니다. 이유는 다음과 같습니다.

- ◆ 당신의 혈액형을 모르는 상태에서 어떤 혈액형을 치료해야 될 경우 혈액 검사가 필요할 수 있습니다
- ◆ 출혈이 매우 심하고 경련과 통증이 있다면 응급 처치가 필요할 수도 있습니다
- ◆ 임신이 자궁 외의 장소 흔히 나팔관에서 진행되는 자궁외 임신이 될 수 있습니다. 임신 초기에 출혈과 통증이 있을 때 항상 자궁외 임신을 의심해야만 하고 자궁외 임신은 즉각적으로 의사의 진료를 받거나 혹은 응급실로 가야 되는 심각한 상태입니다. 임신부의 1%만이 자궁외 임신이며 여러 가지 원인이 있습니다 그러나 만일 출혈과 통증이 있으면 이는 심각한 상태이므로 제거될 필요가 있습니다.

조기 출혈의 다른 원인들

흔히 출혈의 원인이 발견되지 않은채 임신이 정상적으로 지속될 것입니다.

자궁 착상 때 (수정란이 자궁벽에 착상) 출혈이 일어날 수 있습니다. 그 증거를 초음파에서 볼 수 있습니다.

양성 용종이나 자궁 경부의 질병과 같이 직접적으로 임신과 관련이 없는 원인들도 출혈을 일으킬 수 있습니다.

일반적으로 출혈이 멈추고 태아의 초음파가 정상이면 더 이상의 검사는 요구되지 않습니다. 지속적인 출혈은 더 많은 진찰과 검사가 필요할 수 있습니다. 유산을 일으키지 않는 조기 출혈은 아기에게 위험을 주지 않을 것입니다.

응급실에서 하는 일은 무엇입니까?

응급실에 도착하면 진찰을 받게 되고 맥박과 혈압을 측정할 것입니다. 의료진에게 당신의 임신에 대하여 아는 것들을 얘기하고 또한 통증 등의 증세와 출혈 정도를 얘기해야만 합니다.

어떤 검사를 받고 시행되는가는 임신부의 나이와 증상에 따라 다릅니다. 그러나 다음 검사 중의 하나를 혹은 모든 검사를 받게 될 수 있습니다.

이는 모든 여성과 가족에게 매우 고통스럽습니다. 그러므로 당신이 사랑하는 사람들에게 당신의 염려에 대하여 얘기하고 지원을 받는 것은 중요합니다. 만일 응급실에 홀로 있고 압도감에 눌렸다면 당신을 도울 수 있는 응급실 의료진에게 얘기하십시오.

받을 수 있는 검사들

내진

내진은 어떤 상황에서는 유용할 수 있는데 다음 사항들을 진찰할 수 있기 때문입니다:

- ◆ 눈으로 볼 수 있는 출혈 원인
- ◆ 출혈의 명백한 원인 (예: 자궁 경부 혈액 응고)
- ◆ 날짜로 계산한 태아 연령과 자궁 크기의 비교 진찰을 위해.

초음파

초음파 스캔은 대부분 6주 뒤에 유효합니다. 첫째로, 초음파는 태아가 자궁에 위치하고 있고 심각한 상태인 자궁외 임신이 아닌지 여부를 보여줍니다. 아기의 심장은 질 탐침을 사용하면 6주부터 볼 수 있습니다. 질 탐침은 아기에게 위험이 되지 않습니다. 내진할 때와 비슷한 느낌을 주는 질 탐침을 질에 삽입하는데 이유는 탐침을 배에 사용하는 것보다 더 잘 관찰할 수 있기 때문입니다.

혈액 검사

혈액 검사는 임신 호르몬 (HCG) 수치가 (마지막 월경 일자에 근거하여 계산) 임신 단계에 맞게 적절한가를 측정합니다. 흔히 호르몬 양이 정상적으로 증가하고 있는가를 보기 위해 혈액 검사를 자주 측정해야 합니다.

임신 초기의 출혈

혈액형을 검사하기 위해 피검사를 할 수도 있습니다. 만일 혈액형을 알고 있다면 의료진에게 알려주십시오.

소변 검사

요로 감염은 임신 중에 흔히 일어나며 소변에 소량의 피가 섞여나오는 원인이 될 수 있습니다.

검사 후에 어떤 일이 일어날 수 있습니까?

처음에 가장 중요한 응급 처치의 관점은 당신의 안전과 안정을 확실하게 하는 것이며 통증이 있다면 통증을 잘 조절하는 것입니다.

후속 조치나 혹은 누구를 볼 것인가, 혹은 다음 단계로 무엇을 할 것인가는 임신부가 처한 특수 상황에 따라 많이 달라집니다.

언제 임신이 여전히 지속 가능한 것으로 여겨지는가?

검사 결과가 정상이거나 불확실하며 출혈이 멈췄거나 아주 적어서 적극적 치료가 필요 없을 때, 혹은 힘든 운동을 제외한 정상적인 일상 활동으로 바뀌는 것이 요구될 때입니다.

유산이나 절박유산 후에는 다소의 감염 위험이 있으므로 탐폰을 사용하지 말도록 권면하고 있습니다.

편안하게 느끼면 성관계를 해도 괜찮습니다. 출혈이나 통증이 있는 후에 성관계는 유산의 위험을 증가시키지 않는 것으로 알려져 왔습니다.


완전유산 혹은 불완전 유산은 언제 진단되나요?

만일 완전 혹은 불완전 유산을 했다면, 당신이 선택할 사항에 대하여 의사나 간호사가 조언을 해줄 것입니다. 임신부가 정보에 기초한 결정을 할 수 있도록 도와주는 안내자료를 제공받게 될 것입니다.

EPAS에 의뢰했습니까?

외래 환자 전용 초기 임신 진찰 서비스 (Dedicated outpatient early pregnancy assessment services (EPAS))가 뉴사우스 웨일즈 대부분의 중대형 병원들에 있습니다. 보통 당일이나 익일에 진찰을 받을 수 있습니다.

도움 요청:

 의료 응급 상황시 가장 가까운 응급실로 가거나 000으로 연락하십시오.

다음과 같은 상황일 때 의사를 보거나 응급실에 가야만 합니다:

어떤 상황이든지 간에 변화에 대처하도록 준비를 해야만 합니다. 심한 출혈이나 경련성 통증은 유산을 일으킬 수 있습니다. 응급실에 가야될 상황은 다음과 같습니다:

- ◆ 출혈이 심할 때 (한시간에 패드 2장을 적심 그리고/혹은 50센트짜리 크기의 혈액 응고 덩어리를 보임)
- ◆ 심하거나 경련성 복부 통증이 특히 다른 데로 번지며 특히 어깨에 있을 때
- ◆ 전체적으로 상태가 안좋다고 느끼며 열 혹은 떨림(오한)을 느낄 때
- ◆ 현기증 혹은 어지러움을 느낄 때
- ◆ 질 분비물이 있을 때.

당신의 고통은 중요합니다

임신이나 임신과 관련된 질환은 임신부를 매우 고통스럽게 하며 이것은 정상적 반응입니다. 출혈이 임신의 첫 표시일 수 있으며 임신 소식과 상실 가능성 모두에 대처해야 할 것입니다. 복잡한 생각과 감정 상태가 야기되며 정서적 그리고 심리적 지원을 구하고 받아야만 합니다.

조기 임신 정보 센터(Early Pregnancy Information Centre) (www.earlypregnancy.org.uk)를 비롯해서 많은 정보들이 임신부를 위해 가능합니다.

응급실을 떠난 후 염려가 생기면 가정의 (GP) 에게 도움을 의뢰하십시오. 당신의 웰빙을 위해서 꼭 필요합니다.

지침:

