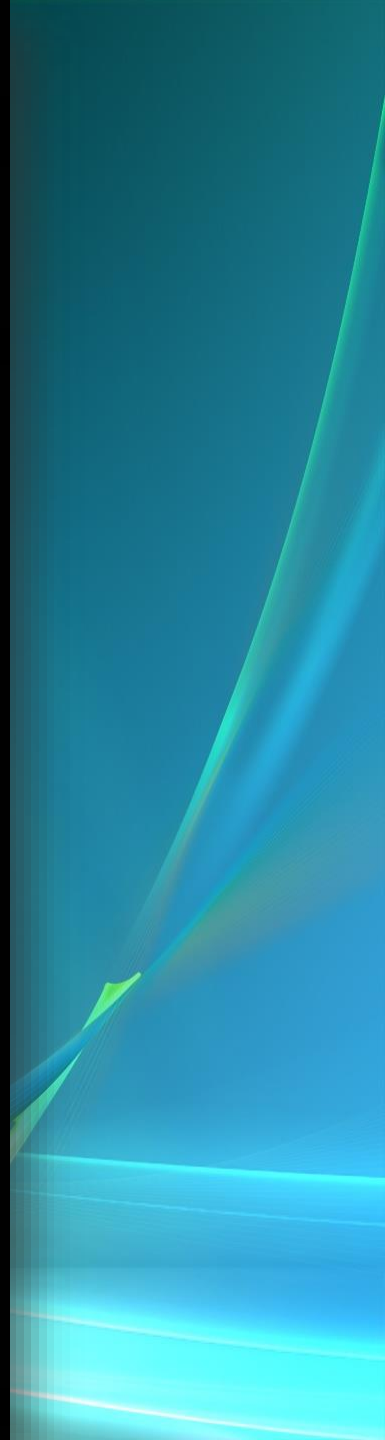
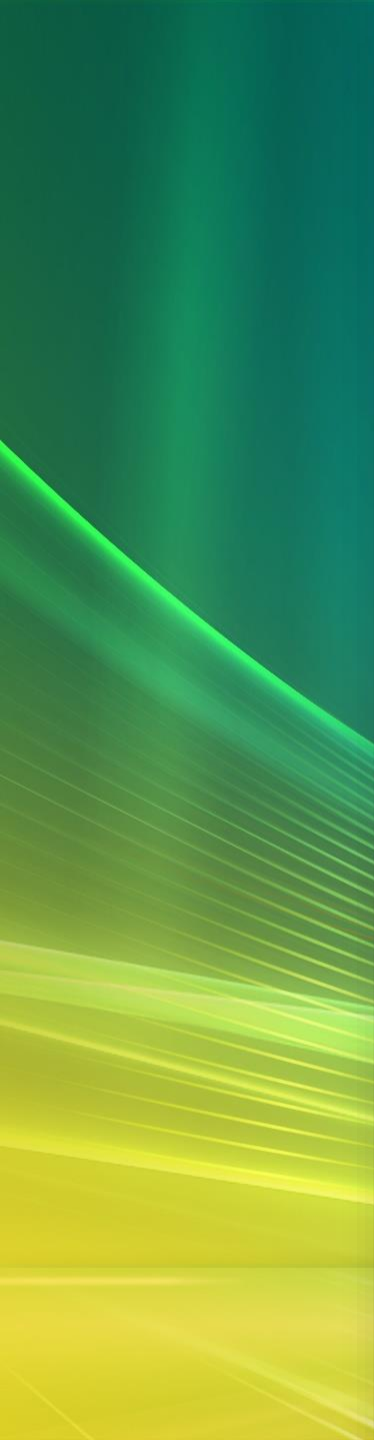


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





مراحل حاملگی

۱- دوره تخمک بارور شده (نطفه - ۲۰ دینار)

بلاستوسیت در مخاط رحم جایگزین شده ، تشکیل جفت و تبدیل تخمک به رویان

۲- دوره رویانی:

از ابتدای هفته سوم قطر کیسه جنینی ۱ سانتیمتر . پایان هفته چهارم ۲-۳ سانتیمتری

با ظهور جوانه دست و پا و تکوین بند ناف. (علقه- ۴۰ دینار)

در پایان هفته ششم طول رویان ۲/۲ تا ۴/۴. انگشتان دیده میشود. (مضغه - ۶۰ دینار)

۳- دوره جنینی:

شش هفته بعد اعضای اصلی تشکیل ، طول جنین ۴ سانتیمتری.

در پایان هفته ۱۲ طول جنین ۴-۷ و اکثر استخوانها ظاهر شده، انگشتان

مشخص، تکوین اندامهای جنسی، رویش پراکنده موی سر (عظام- ۸۰ دینار)

بعد از ۱۴ هفتگی: وزن ۱۱۰ ، طول ۱۲ ، (جنین بدون روح- ۱۰۰ دینار)

4 cm 2 mth



FIGURE 20.12 *Fetal maturity: up to the twentieth week the length of the fetus in centimetres is approximately the square of the age in months (Haase's rule).*



FIGURE 20.13 *Fetal maturity: by Haase's rule this 18 cm crown–heel fetus is about 4.5 months old.*

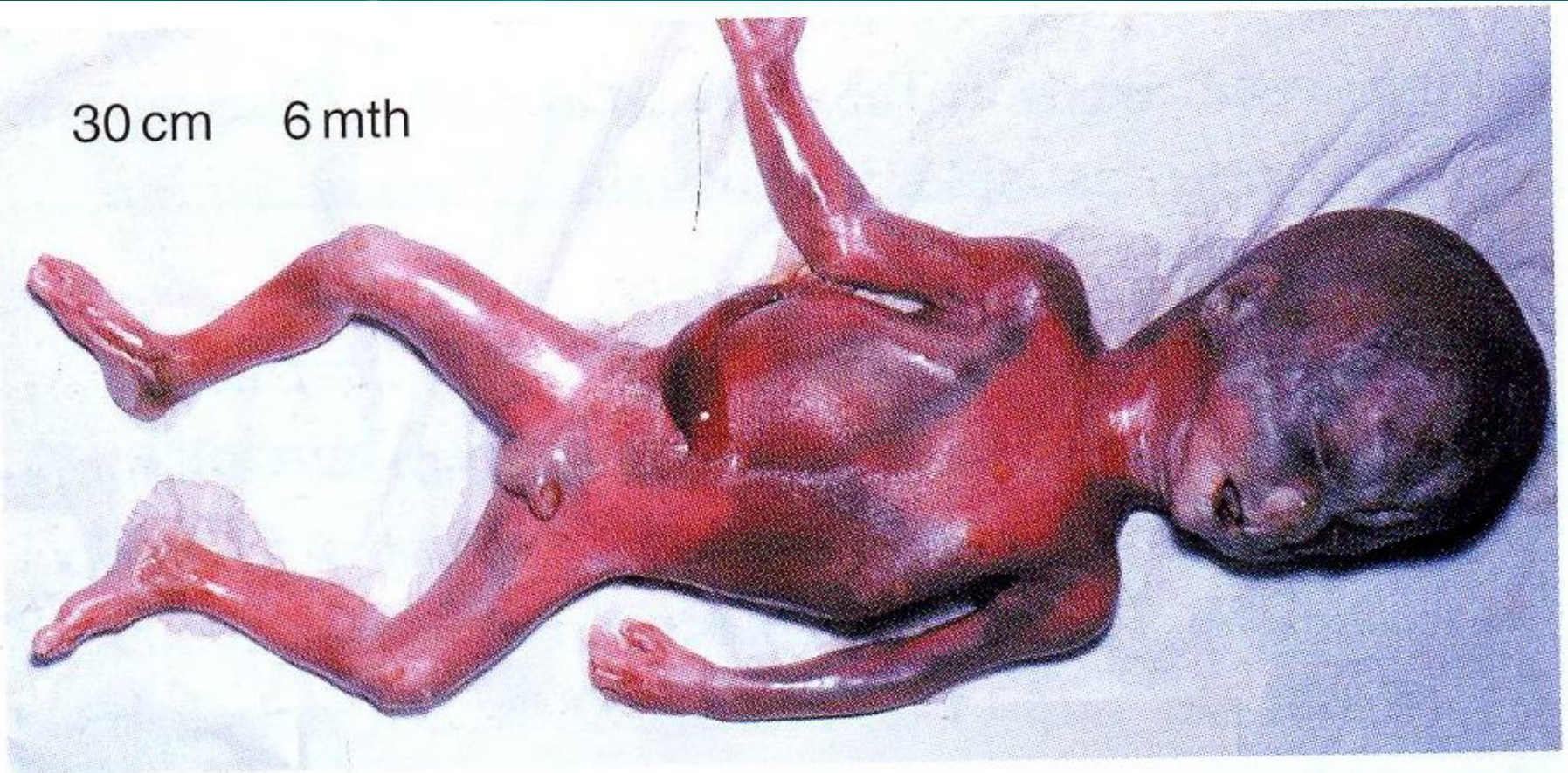


FIGURE 20.14 *Fetal maturity: this infant is 30 cm crown–heel length, which is approximately 6 months’ gestation, as the length in centimetres beyond the fifth month is about five times the age in months.*

اهمیت حاملگی از نظر پزشکی قانونی

مواردیکه تشخیص حاملگی ضرورت پیدا می کند:

1. وقتی زن یا دختری مورد تجاوز قرار گرفته باشند .
2. وقتی زن حامله ای به قتل می رسد یا در اثر تصادف فوت می کند حاملگی توسط پزشك قانونی تعیین و جانی علاوه بر مادر ضامن دیه جنین هم خواهد بود .
3. وقتی زن حامله ای محکوم به اعدام ، شلاق ، یا زندان شده باشد .
4. وقتی از زن حامله ای کار خلاف مانند دزدی یا خشونت سرزده باشد
5. وقتی شوهری فوت می کند و همسرش حامله است
6. وقتی سقط یا بچه کشی صورت گرفته باشد (تشخیص حاملگی قبلی و ارتباط آن با سقط یا بچه کشی).
7. وقتی که زنی در غیبت شوهر خود حامله شود .

ABORTION :

An **abortion** is the removal or expulsion of an embryo or fetus from the uterus, resulting in or caused by its death



DEFINITIONS

The following medical terms are used to categorize abortion:

Spontaneous abortion (miscarriage):

An abortion due to accidental trauma or natural causes.

Most miscarriages are due to incorrect replication of chromosomes;

they can also be caused by environmental factors.

Induced abortion:

Abortion that has been caused by deliberate human action.

Induced abortions are further subcategorized into therapeutic and elective.

Induced abortion:

Therapeutic abortion:

- I. To save the life of the pregnant woman.
- II. To preserve the woman's physical or mental health.
- III. To terminate pregnancy that would result in a child born with a congenital disorder that would be fatal or associated with significant morbidity.
- IV. To selectively reduce the number of fetuses to lessen health risks associated with multiple pregnancy.

Elective abortion: Abortion performed for any other reason.

INCIDENCE

The incidence and reasons for induced abortion vary regionally.

It has been estimated that approximately 46 million abortions are performed worldwide every year.

Of these, 26 million are said to occur in places where abortion is legal

The other 20 million happen where the procedure is illegal.

- Some countries, such as Belgium (11.2 per 100 known pregnancies) and the Netherlands (10.6 per 100), have a low rate of induced abortion,
- While others like Russia (62.6 per 100) and Vietnam (43.7 per 100) have a comparatively high rate.

□ در شیلی و آرژانتین بیش از یک سوم مرگ و میر مادران نوجوان به خاطر سقط جنین‌های خطرناک است.

□ در پرو یک سوم زنانی که در بیمارستان بستری می‌شوند از مشکلات و اختلالات ناشی از سقط جنین در فاصله ۱۵ – ۲۴ سالگی رنج می‌برند.

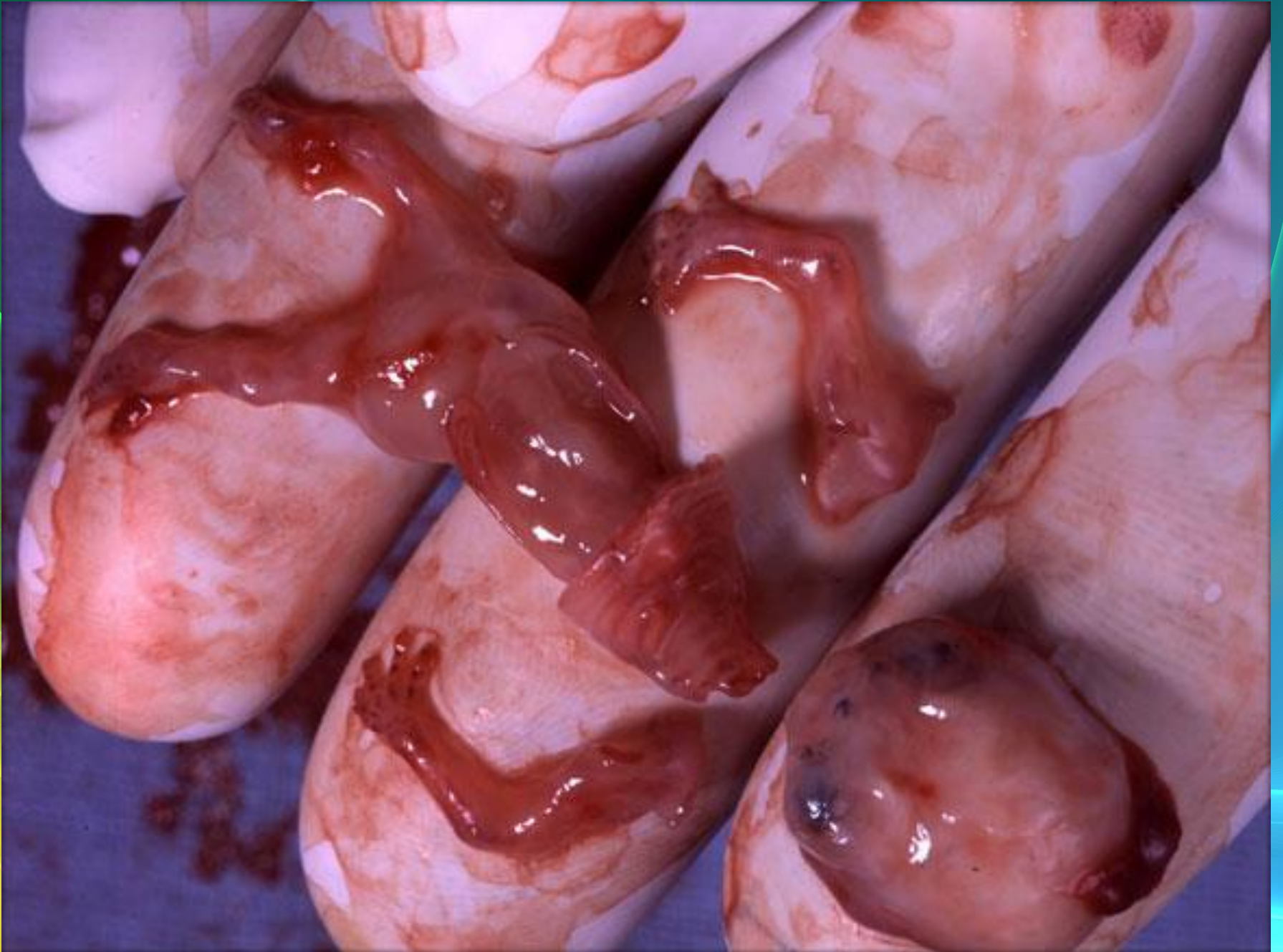
□ بر اساس برآورد سازمان جهانی بهداشت در بخش زیر صحرایی آفریقا ۷۰ درصد زنانی که در اثر مشکلات ناشی از سقط جنین بستری می‌شوند زیر ۲۰ سال هستند.

□ همچنین تحقیقی در کشور اوگاندا نشان داد که تقریباً ۶۰ درصد سقط جنین‌های منجر به مرگ در میان نوجوانان بوده است.

بر اساس آخرین آمار اعلام شده از سوی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
سالانه ۲۰۰ هزار سقط جنین نیز در کشور ما
روی می‌دهد.

By method:

- 90.9% of these were classified as having been done by "curettage" (suction-aspiration, D&C, D&E),
- 7.7% by "medical" means (mifepristone),
- 0.4% by "intrauterine instillation" (saline or prostaglandin), and
- 1.0% by "other" (including hysterotomy and hysterectomy).







سقط جنایی (Criminal Abortion) به

معنی ختم ارادی حاملگی بدون

کسب اجازه از مقامات رسمی و

قانونی میباشد.

هر ساله میلیونها مادر در سراسر جهان بطور غیرقانونی و در شرایط نامناسب اقدام به سقط جنینهای خود می کنند و لذا مرگ و میر ناشی از سقط ویا عوارض ناشی از آن جزو شایعترین علل مرگ مادران می باشد .

در کشورهایی که پیش بینی قانونی برای صدور مجوز سقط در موارد ضروری نشده است زنان همچنان در دام افراد ناآگاه و حتی شاغلین حرفه پزشکی و حرف و ابسته که آگاهانه و بطور مخفی اقدام به این کار میکنند گرفتار خواهند شد.

با فراهم آمدن روشهای در دسترس پیشگیری
از بارداری و ایجاد تسهیلات لازم در جهت
صدور مجوز سقط درمانی در موارد
ضروری ، میزان مرگ و میر و عوارض
ناشی از سقط کاهش چشمگیری پیدا میکند.

روشهای مرسوم از کشوری به کشور دیگر متفاوت است و از مصرف داروهای محلی و جادویی گرفته ، تا روش های دقیق بالینی شبیه به سقط های قانونی متغیر میباشد . روشهای زیر نمونه هایی از شایعترین متدهای انجام سقط است :

1. (Systemic Abortifacient Drugs) استفاده از مواد سقط کننده سیستمیک

2. (Local Abortifacient) استفاده از مواد سقط کننده موضعی

3. (Instrumentation) استفاده از طریقه های سقط کننده موضعی

4. خشونت جسمی عمومی

(Abortifacient Drugs) استفاده از مواد سقط کننده سیستمیک :

گروهی از ترکیبات گیاهی مثل اسانس جعفری ، سروکوهی ، پونه ، حنا و یا در آسیای جنوب شرقی آناناس نرسیده به عنوان موادی که باعث سقط می شوند به مادران باردار داده می شوند در حالی که عمده این مواد روی رحم اثری ندارند و فریبکارانه به زنان نگران فروخته میشوند .

ارگوت (سگاله)، کینین ، پروستاگلاندین ، عصاره هیپوفیز و اکسی توسین همگی می توانند بر ماهیچه های صاف جدار رحم اثر انقباضی داشته باشند ولی چون عمده موارد سقطهای غیر قانونی در ماههای اول حاملگی انجام می شود نخواهند توانست منجر به ریلکس یا دیلاته شدن سرویکس که اولین مرحله برای خروج جنین می باشد ، شوند .

گروه دیگر مواد و داروهایی هستند که بر بدن مادر اثرات سیستمیک دارند نظیر نظیر سرب (که گفته می شود در صورت استفاده از سرب احتمال مرگ جنین برابر با احتمال فوت مادر می باشد) یا مواد مسهل قوی (مثل حنظل ، روغن کرچک) که در صورت مصرف این داروها احتمال سقط جنین خیلی پائین بوده ولی احتمال اینکه مادر به شدت بیمار شود وجود دارد .

(Local Abortifacient) استفاده از مواد سقط کننده
موضعي :

در این روش مواد شیمیایی خاصی که عمدتاً پرمنگنات
پتاسیم می باشد به داخل واژن یا سرویکس وارد شده
و معمولاً باعث زخمی شدن محل و خونریزی می
شوند و روش چندان موثری برای سقط نمی باشد .

(Instrumentation) استفاده از طریقه های سقط کننده موضعي :

موثرترین روش سقط غير قانوني استفاده از طریقه های سقط کننده موضعي است که عموماً به سه گروه عمده تقسیم می شوند :

Douching (جرياني از آب سرد يا گرم ، با يا بدون مواد اضافي نظير مواد صابوني و محلولهاي آنتي سپتيك مانند ليزول با فشار وارد سرويكس و رحم شده و منجر به جدا شدن پرده هاي جنيني و جفت از ديواره رحم ميشود ، اين روش معمولاً جزو روشهاي self-induced و در زنان زايمان کرده بكار ميرود .)

Syringing (اساس کار در این روش مانند روش قبلي می باشد) و

Direct Instrumentation (اساس این روشها دیلاتاسیون و کورتاژ رحم میباشد)

خشونت جسمی عمومی :

نظیر پریدن از روی بلندی

ورزشهای سنگین مثل پرش و دو و حتی اسب سواری یا

دوچرخه سواری در زمینهای ناهموار

بلند کردن اجسام سنگین

و ضربه زدن به ناحیه شکم (توسط مادر و حتی ضربات

مشت و لگد توسط پدر)

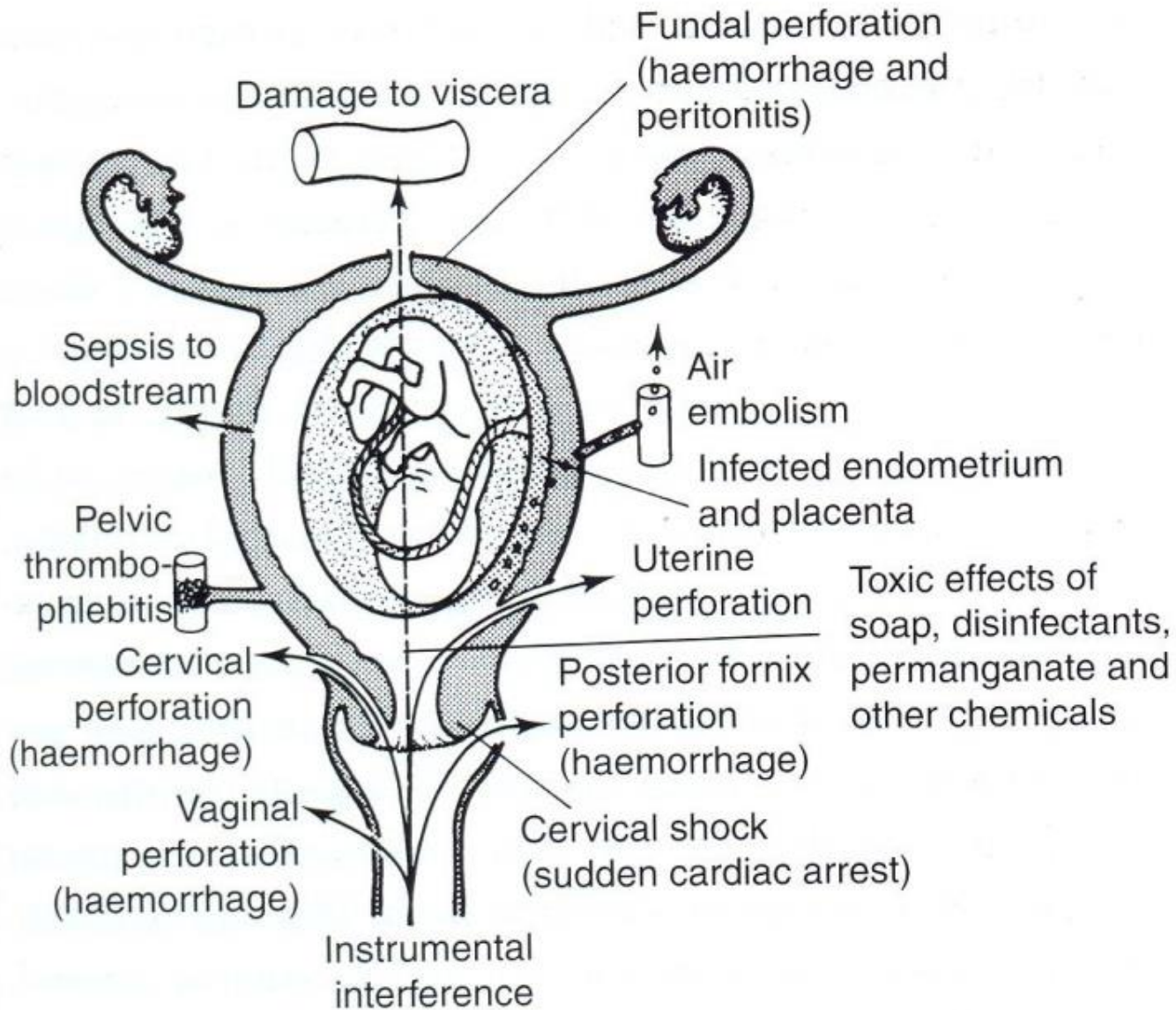


FIGURE 19.4 *Dangers of a criminal abortion.*

Cause of Death in Criminal Abortion :

Sepsis (common)

Cardiac Arrhythmia

Hemorrhage

Perforation of Uterus or Vagina

Air Embolism

Thrombolytic Embolus

Complications of Anesthesia

Others

The causes of death in the autopsies of 105 cases of Criminal Abortion in Brookline, New York, from 1960 to 1973 :

Deaths caused by Abortifacient : 4

(one was caused by Potassium permanganate ,two by Quinine ,and in the one the substance was unknown.)

Deaths caused by douching : 22

Sudden cardiac death : 10

Air embolism : 3

Sepsis : 9

Deaths caused by Instrumentation : 9

Postabortal sepsis following insertion of catheter into uterus : 8

Postabortal sepsis following insertion of wire coat hanger into uterus : 1

Deaths caused by Postabortal sepsis – method of abortion unknown : 60

Deaths caused by Postabortal Hemorrhage - method of abortion unknown : 10

سقط جنین، محصول مدرنیته؟

سقط جنین را داستان غم‌انگیز و خشن مدرن شدن گرچه بعضی از صاحب‌نظران جوامع انسانی می‌دانند، اما برخلاف این تصور سقط جنین از گذشته‌های دور به گاهی اوقات دلایل مختلف و با توجه به شرایط زمانی و مکانی رواج داشته است. این مساله کاملاً مشروع بوده ولی در مقاطع دیگری با مرتکبین به شدت برخورد می‌شده است.

مواد در قوانین حمورابی که مربوط به ۱۸۰۰ سال پیش از میلاد مسیح است ۲۰۱، ۲۱۱ و ۲۱۳ برای افرادی که دختر، کنیز و یا زنی را آزار و اذیت کرده و موجب سقط جنین او شده باشند مجازات در نظر گرفته است و مادر را در رابطه با سقط جنین مجرم نمی‌شناسد.

در بعضی از قبایل نیمه وحشی آمریکا و آفریقا نه تنها سقط جنین ارادی و با طرح و نقشه قبلی رواج داشته بلکه مواردی نیز به چشم می‌خورد که اقوام اولیه علاوه بر سقط جنین اختیاری با روش‌های خاصی از حاملگی نیز جلوگیری می‌کردند.

حتی در بعضی از قبایل رسم بوده که زنان بایستی پس از اینکه دارای دو اولاد شدند، جنین خود را سقط کنند.

در این قبایل زنان و دخترانی که در اثر غفلت و برخلاف انتظار یا از رابطه نامشروع حامله شده بودند، برای رهایی از شماتت افراد قبیله و احیاناً آزار آنها جنین خود را سقط می‌کردند.

فلاسفه یونان هم از جمله کسانی بودند که با سقط جنین مخالفتی نداشتند.
یونانیان داروهای مختلفی برای سقط جنین به کار می‌بردند و وسایلی هم
برای تسهیل این کار داشتند.

افلاطون، ارسطو و سقراط نه تنها با این کار مخالف نبودند بلکه با
شرایطی آن را مجاز می‌دانستند.

مثلا سقراط میل مادر را مجوز سقط جنین می‌دانست و

ارسطو در صورتی که مادر، فرزندان زیادی داشت او را مجاز
می‌دانست که فرزندش را سقط کند. اما

بقراط سقط جنین را عملی مذموم می‌دانست و پزشکان را از دادن وسایل
سقط جنین به مادران منع می‌کرد.

« من نهایت احترام را از زمان تشکیل
نطفه برای حیات بشری قائلم. »

(از بیانیه انجمن جهانی پزشکان ۱۹۴۸ ژنو)

در مصر و روم قدیم، برای جنین احترام زیادی قائل بودند و سقط جنین مجازات خیلی سختی داشت.

در ایران باستان حفظ و تحکیم خانواده بسیار مهم بود. مذهب اصلی ایرانیان قدیم که از تعلیمات زرتشت سرچشمه می‌گرفت سقط جنین را اکیدا ممنوع اعلام کرده بود. حتی تکالیفی برای مردانی که به نحو نامشروع با دختری رابطه جنسی برقرار کرده و دختر باردار شده بود، مقرر بود. این مقررات مرد را ملزم به نگهداری از دختر و جنین می‌کرد و هرگونه آزار و آسیب دختر مجازات‌های سنگینی داشت.

در اوستا آمده است: من به هیچ زنی اجازه به کار بردن وسایل سقط جنین را نمیدهم.

دین یهود به موجب آنچه در تورات آمده سقط جنین و جلوگیری از بارداری را گناه می‌دانست و رئیس خانواده را مسوول جلوگیری از این امر می‌شناخت .

دین مسیح هم سقط جنین و محدودیت اولاد را ممنوع می‌داند. ولی بعضی از مسیحی‌ها عقیده دارند که درباره جنین باید قائل به تفکیک شد. این گروه ، سقط جنین را قبل از پیداشدن آثار حیات مجاز مانند فلاسفه یونان ، می‌دانند ولی اکثریت آنان به خصوص کاتولیک‌ها نسبت به این موضوع ، بسیار سختگیر هستند و سقط جنین را در هیچ موردی مجاز نمی‌دانند .

با پیشرفت علم و ظهور انقلاب صنعتی، دو جنبش در کنار هم این قوانین را با چالش روبرو کرد. از یک سو با پیشرفت چشمگیر علم پزشکی، میزان مرگ و میر به شدت پایین آمد و جمعیت جهان ناگهان در آستانه انفجار قرار گرفت و از سوی دیگر با ورود زنان به عرصه اجتماعی و پاک رفتن جنبش‌های فردگرایانه، مسأله سقط جنین خیلی جدی‌تر مطرح شد.

□ در شریعت اسلام به حفظ دست خانواده ، قداست ازدواج ، ممنوعیت سقط جنین و صیانت از نقش و کرامت انسانی توجه زیادی شده است و لذا هر گونه لطمه و صدمه به اهداف فوق گناه تلقی میشود.

□ در این فلسفه دینی انسان نسبت به جان خود و دیگری حق تصرف ندارد . بلکه مکلف است تا از این امانت الهی صیانت و حفاظت نماید.

نظرات فقها نیز در مورد مساله سقط جنين بسيار متنوع و گاهي حتي جلوتر از قانون تصويب شده مجلس است.

امام خميني، آيت... اراكي و آيتا... گلپايگاني سقط جنين را مطلقا حرام مي‌دانند مگر اين كه ادامه حاملگي براي جان مادر خطر داشته باشد كه فقط در صورتي كه روح در جنين دمیده نشده باشد سقط جنين را جايز مي‌دانند و امام خميني در اين فرض حكم داده است كه اين سقط جايز بلكه لازم است.

بعد از حلول روح، امام ارجحيتي براي حفظ يكي بر ديگري نمي‌بيند.

اما طبق نظر مراجع تقلید متاخر آیت... بهجت، آیت... زنجانی و آیت... مکارم و آیت... فاضل لنکرانی، آیت... خامنه‌ای و آیت... موسوی اردبیلی، سقط جنین مطلقاً حرام بوده و سقط جنین قبل از چهار ماهگی و قبل از حلول روح با اثبات ضرر و خطر جانی برای مادر جایز است و بعد از چهار ماهگی و حلول روح مطابق نظر همه به جز آیت... تبریزی و آیت... موسوی اردبیلی به هیچ‌وجه سقط جنین جایز نیست.

طبق نظر آیت... تبریزی و آیت... موسوی اردبیلی و در صورت اثبات ضرر و زیان برای مادر، اسقاط جنین را حتی بعد از دمیده شدن روح نیز جایز می‌دانند.

در خصوص این که اگر طبق نظر پزشك جنين به دنيا آمده ناقص باشد یا معلولیت ذهني داشته باشد، آیتا... مکارم شیرازی قبل از حلول روح و در صورت قطعی شدن نقص عضو، سقط جنین را جایز می‌داند.

حضرت آیتا... خامنه‌ای نیز قبل از حلول روح و حرجی بودن مساله برای مادر، سقط جنین را جایز می‌دانند ولی آیتا... زنجانی و اردبیلی، در هیچ صورت نه قبل و نه بعد از حلول روح سقط جنین ناقص الخلقه را جایز نمی‌دانند.

س ۱۲۶۷: زنی جنین هفت ماهه خود را که ناشی از زنا بوده بنا به درخواست پدرش سقط کرده است، آیا دیه بر او واجب است؟ و بر فرض ثبوت دیه، پرداخت آن بر عهده مادر است یا پدر او؟ و در حال حاضر به نظر شما مقدار آن چقدر است؟

سقط جنین حرام است هر چند بر اثر زنا باشد و درخواست پدر باعث جواز آن نمی‌شود و در صورتی که مادر مباشر در سقط جنین باشد و یا مساعدت در آن کرده باشد دیه بر عهده مادر است اما در مقدار دیه جنین در فرض سؤال تردید وجود دارد و احوط این است که مصالحه شود و این دیه در حکم ارث کسی است که وارث ندارد.

سه گونه مواجهه در نظام های حقوقی مختلف :

- آزادی مطلق (در جوامع لائیک)
- ممنوعیت مطلق (در جوامع متأثر از افکار دینی)
- نظامهای حقوقی معتدل که سعی در محدود کردن و قانونمندی ساختن آن دارند.
- در ایران با توجه به الهام پذیری مقررات و قوانین از احکام اسلام و فقه امامیه سقط جنین جرم محسوب میگردد.

فلسفه ممنوعیت سقط جنین :

- بقای خانواده
- تامین منافع اجتماع
- ویلیام گواهام سانتز (۱۸۹۰-۸۴۰) جامعه شناس آمریکائی : آداب و رسوم میتواند حقانیت را از آن هر چیزی بکند .

□ در انگلیس پزشک مجاز است در یکی از دو حالت زیر
به سقط جنین اقدام کند .

الف – ادامه بارداری حیات زن را به مخاطره بیافکند.

ب – کودک بعد از تولد معلول باشد.

□ در آمریکا صرف تقاضایی زن و موافقت پزشک برای

تجویز سقط کافی است مشروط به اینکه جنین بیش از سه

ماه نداشته باشد

ممنوعیت مطلق :

درواتیکان، ایرلند، یونان، فیلیپین، گواتمالا و هنگ
کنگ سقط جنین مجوز قانونی ندارد. البته در حال
حاضر در بسیاری از این کشورها قانون زیر پا
گذاشته میشود.

نظام های مختلط :

- در بخش عظیمی از کشورها سقط جنین در شرایط و اوضاع و احوال خاص قانونی و خارج از آن ممنوع و قابل کیفر است.
- ایران ، پاکستان ، مصر ، سودان ، استرالیا ، لهستان ، ایتالیا ، مکزیک و ... در این رده اند
- طبق قانون کیفری ۱۹۹۰ استرالیا : سقط غیرقانونی است . اما در صورتیکه پزشک معالج به همراه پزشک دیگری معتقد باشند که الف: ادامه سقط موجب آسیب جسمی یا روانی یا مرگ مادر میشود یا ب کودک دچار معلولیت شدید باشد سقط جنین قانونی تلقی میشود.

ماده ۶۲۲ قانون مجازات اسلامی :

هر کس عالماً عامداً به واسطه ضرب یا اذیت و

آزار زن حامله ، موجب سقط جنین وی شود

علاوه بر پرداخت دیه یا قصاص حسب مورد به

حبس از یک تا سه سال محکوم خواهد شد .

ماده ۶۲۳ ق.م.ا :

هر کس به واسطه دادن ادویه یا وسایل دیگری موجب سقط جنین زن گردد به **شش ماه تا یک سال حبس** محکوم می شود و اگر عالما و عامدا زن حامله ای را دلالت به استعمال ادویه یا وسایل دیگری نماید که جنین وی سقط گردد به حبس از **سه تا شش ماه** محکوم خواهد شد مگر این که ثابت شود این اقدام برای حفظ حیات مادر می باشد و در هر مورد حکم به پرداخت دیه مطابق مقررات مربوط داده خواهد شد .

ماده ۶۲۴ ق.م.ا :

اگر **طبيب** يا **ماما** يا **دارو فروش** و اشخاصي كه به عنوان طبابت يا مامايي يا جراحي يا دارو فروشي اقدام مي كنند و وسايل سقط جنين فراهم سازند و يا مباشرت به اسقاط جنين نمايند به حبس از **دو تا پنج سال** محكوم خواهند شد و حكم به پرداخت ديه مطابق مقررات مربوط صورت خواهد پذيرفت .

ماده ۴۸۷ دیه سقط جنین :

دیه سقط جنین به ترتیب زیر است :

۱ : دیه نطفه که در رحم مستقر شده بیست دینار

۲ : دیه علقه که خون بسته است چهل دینار

۳ : دیه مضقه که به صورت گوشت درآمده است شصت دینار

۴ : دیه جنین در مرحله ای که به صورت استخوان درآمده و هنوز گوشت
نرویده است هشتاد دینار

۵ : دیه جنین که گوشت و استخوان بندی آن تمام شده و هنوز هنوز روح در
آن پیدا نشده یکصد دینار

تبصره : در مراحل فوق هیچ فرقی بین دختر و پسر نمی باشد .

۶ : دیه جنین که روح در آن پیدا شده اگر پسر باشد دیه کامل و اگر دختر
باشد نصف دیه کامل و اگر مشتبّه باشد سه ربع دیه کامل خواهد بود .

قانون سقط درمانی :

ماده واحده – سقط درمانی باتشخیص قطعی سه پزشک متخصص و تأیید پزشکی قانونی مبنی بر بیماری جنین که به علت عقب افتادگی یا ناقص الخلقه بودن موجب حرج مادر است و یا بیماری مادر که با تهدید جانی مادر توأم باشد قبل از ولوج روح (چهار ماه) با رضایت زن مجاز می باشد و مجازات و مسئولیتی متوجه پزشک مباشر نخواهد بود.

متخلفین از اجرای مفاد این قانون به مجازاتهای مقرر در قانون مجازات اسلامی محکوم خواهند شد.

قانون فوق مشتمل بر ماده واحده در جلسه علنی روز سه شنبه مورخ دهم خرداد ماه یکهزار و سیصد و هشتاد و چهار مجلس شورای اسلامی تصویب و در تاریخ ۱۳۸۴/۳/۲۵ به تائید شورای نگهبان رسید.

بسمه تعالی

«دستور العمل اجرایی قانون سقط جنین»

«مصوب ۱۰/۳/۱۳۸۴ مجلس شورای اسلامی»

الف - تعریف عناوین مطرح در قانون

۱- «سقط جنین درمانی» یا اسقاط درمانی جنین با توجه به قانون مذکور عبارت است از ختم حاملگی تا چهار

ماه از زمان لقاح با رعایت شرایط مندرج در قانون و این دستور العمل.

۲- «پزشکی قانونی» بعنوان شخصیت حقوقی شامل ستاد، ادارات کل و مراکز از سازمان پزشکی قانونی کشور میباشند که کارشناسی و بررسی در مورد سقط جنین درمانی در آنها صورت می پذیرد.

۳- «عقب افتادگی جنین» یعنی اختلال کامل یا نسبی در ساختار یا عملکرد دستگاه عصبی جنین به هر علتی که نهایتاً منجر به تولد نوزاد زنده نشود و در صورت تولد، با فاصله کوتاهی بمیرد یا دچار اختلال ذهنی یا جسمی باشد به نحوی که موجب خرج مادر گردد.

ملاک تشخیص، عرف پزشکی و تائید متخصصین ذیربط است.

۴- « ناقص الخلقه بودن جنین» عبارت است از عدم تشکیل و یا اختلال در تشکیل یا تکامل یک یا چند عضو بدن به هر علت به طوری که جنین، زنده متولد نشود و در صورت تولد با فاصله کوتاهی بمیرد یا معلول جسمی یا ذهنی باشد به نحوی که موجب خرج مادر گردد، اعم از آن که این معلولیت با اختلال ظاهری همراه باشد یا نباشد. ملاک تشخیص عرف پزشکی و تأیید متخصصین ذیربط است.

۵- «خرج مادر» عبارت است از نگرانی و سختی مادر به نحوی که تحمل رنج و مشقت ناشی از ناقص الخلقه یا عقب افتادگی جنین خارج از توان وی باشد.

بیماریهای جنینی قید شده در جداول پیوستی و بیماریها و اختلالاتی که متعاقباً پس از بررسی در کمیته های کارشناسی اعلام خواهد شد در صورت درخواست، از مصادیق خرج مادر است.

۶- « بیماری مادر » عبارت است از وضعیت بالینی و پزشکی مادر که تداوم بارداری در آن تهدید جانی برای وی تلقی گردد. ملاک تشخیص، عرف پزشکی و تائید متخصصین ذیربط است.

۷- « مادر » یعنی خانم بارداری که متقاضی انجام عمل سقط جنین درمانی است.

۸- « رضایت زن » یعنی اجازه کتبی و آگاهانه مادر برای انجام عمل سقط جنین درمانی که توسط گروه پزشکی پس از آگاه سازی کامل وی از وضعیت موجود و عواقب قبول یا رد عمل مذکور اخذ میگردد.

ب- مراحل بررسی و صدور مجوز سقط جنین درمانی

- ۱- درخواست بررسی و صدور مجوز سقط جنین درمانی باید تنها در ادارات کل پزشکی قانونی استانها و نیز مراکز پزشکی قانونی شهرستانهایی که شرایط لازم در این خصوص را با تائید معاونت پزشکی و بالینی سازمان داشته باشند تا ۴ ماه از زمان لقاح پذیرش گردد.
- ۲- ارائه حداقل سه مشاوره تخصصی در تائید تشخیص و یک نوبت سونوگرافی با تعیین سن جنین ضروری است.
- ۳- حضور زوجین با مدارک شناسایی معتبر و تکمیل فرم مربوطه در پزشکی قانونی الزامی است. در صورت عدم حضور یا عدم دسترسی به پدر جنین یا وکیل وی استعلام مراجع ذیصلاح قضائی جهت بررسی و صدور مجوز سقط جنین درمانی ضروری میباشد.

- ۴- در صورتی که علت درخواست بیماری جنینی باشد که در جداول پیوستی به آن اشاره نشده است موضوع باید پس از تأیید حداقل سه نفر متخصص مربوطه به تأیید ریاست سازمان برسد.
- ۵- مجوز سقط جنین درمانی باید عکس دار و با مشخصات کامل هویتی مادر صادر گردد.
- ۶- آمار و اطلاعات کل درخواستها و مجوز های صادر شده باید در پایان هر ماه به معاونت پزشکی و بالینی ارسال گردد.
- ۷- مسئولیت حسن اجرای این دستور العمل با مدیر کل استان است.

مجوز سقط درمانی

I. بیماریهای جنین

II. بیماریهای مادر

مجوز سقط جنین درمانی در ناهنجاریهای

جنین

ناهنجاریهای ارتوپدی

- ❑ Osteogenesis Imperfecta
- ❑ Osteochondrodysplasia
- ❑ Osteopetrosis Infantile

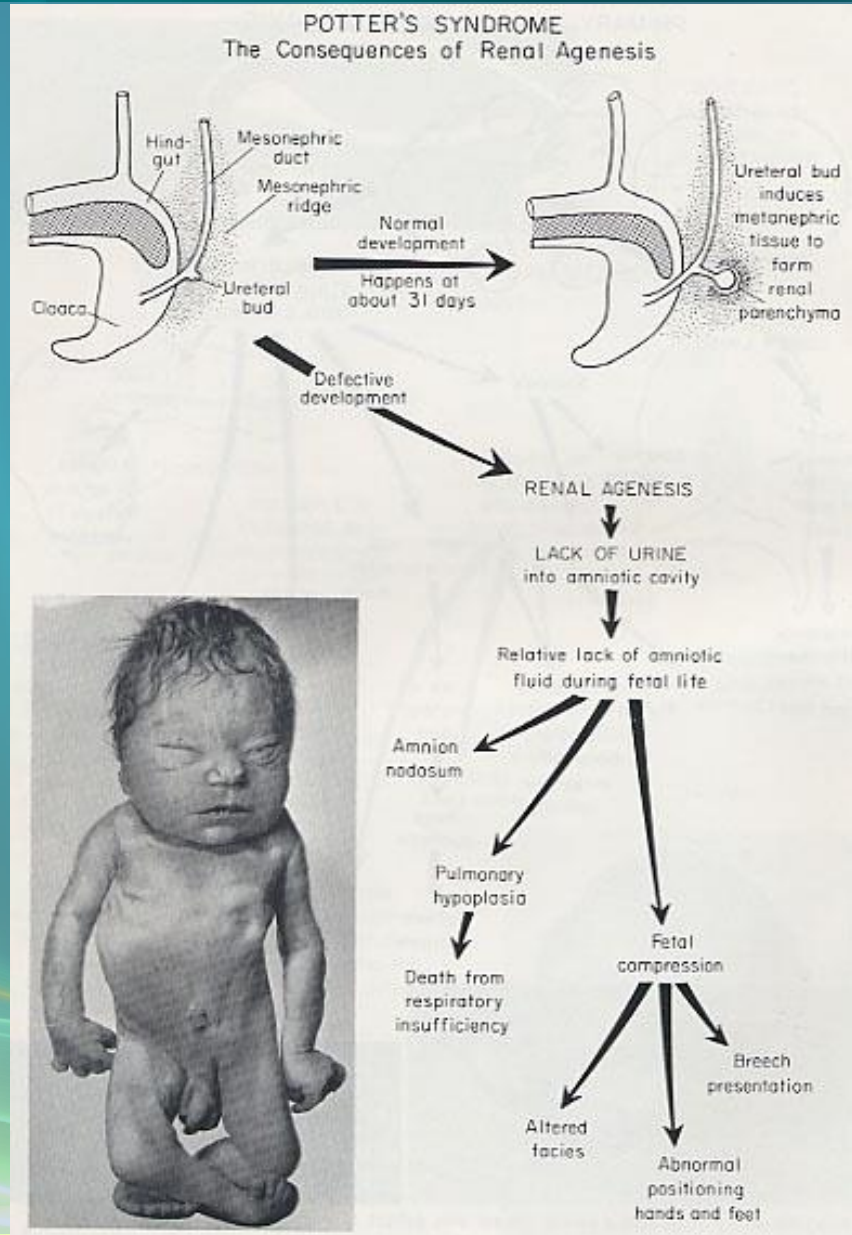
Osteogenesis Imperfecta



ناهنجاریهای نفرولوژی و اورولوژی

- **Bilateral Renal Agenesis**
- **Polycystic Kidney**
- **Multicystic Dysplastic Kidney**
- **Potter's Syndrome**
- **Congenital Nephrotic Syndrom & Hydrops**
- **Cever Bilateral Hydronephrosis**
- **VACTERL Syndrome**

Potter's Syndrome



ناهنجاریهای خونی

- **Alpha Thalassemia & Hydrops fetalis**
- **Thrombotic Disorders**

Hydropsfetalis



ناهنجاریهای کروموزومی

- **Trisomy 13 , 18 , 21**
- **Anencephalia**
- **Hydrops Fetalis**
- **Cat Cry Syndrom**
- **Syringomyelia**
- **Cranioschisis**
- **Meningo encephalocele**
- **Thanalophoric Dysplasia**
- **Cyclobia With Holoprosencephalia**
- **Ichthyosis Congenital Gravis**
- **Schiesencephalia**
- **Exencephalia**

Trisomy 13, 18

Trisomy 13 syndrome

= Patau 症候群

脳奇形
口唇/口蓋裂
1/5000~6000



小・無眼球症、虹彩欠損、
小頭症、無嗅腦症、
耳介低位、両眼隔離、
多指、心室中隔欠損、
心房中隔欠損、囊胞腎、
重複尿管、臍ヘルニア、
停留辜丸、発育不全、
精神発達遅滞、
白血球核付属物、
好中球過分葉

Trisomy 18 syndrome

= Edward 症候群

手指の重なり
女:男 = 3:1
1/3000~6000



弓状眉、両眼隔離、
大泉門開大、後頭部突出、
耳介変形、耳介低位、
小顎、翼状顎、猿線、
指の屈曲拘縮、胸骨短小、
乳頭間隔離、動脈管開存、
心室中隔欠損、馬蹄腎、
重複尿管、Meckel憩室、
狭骨盤、停留辜丸、
巨大陰核、筋緊張亢進、
踵の後方突出、
握り椅子状足、
短小背屈第1趾、
精神発達遅滞

Anencephalia



Thanatophoric Dysplasia



©2002 Ana Bircher

Cyclopia With Holoprosencephalia



مجوز سقط جنین درمانی در بیماریهای مادر

بیماریهای قلب و عروق

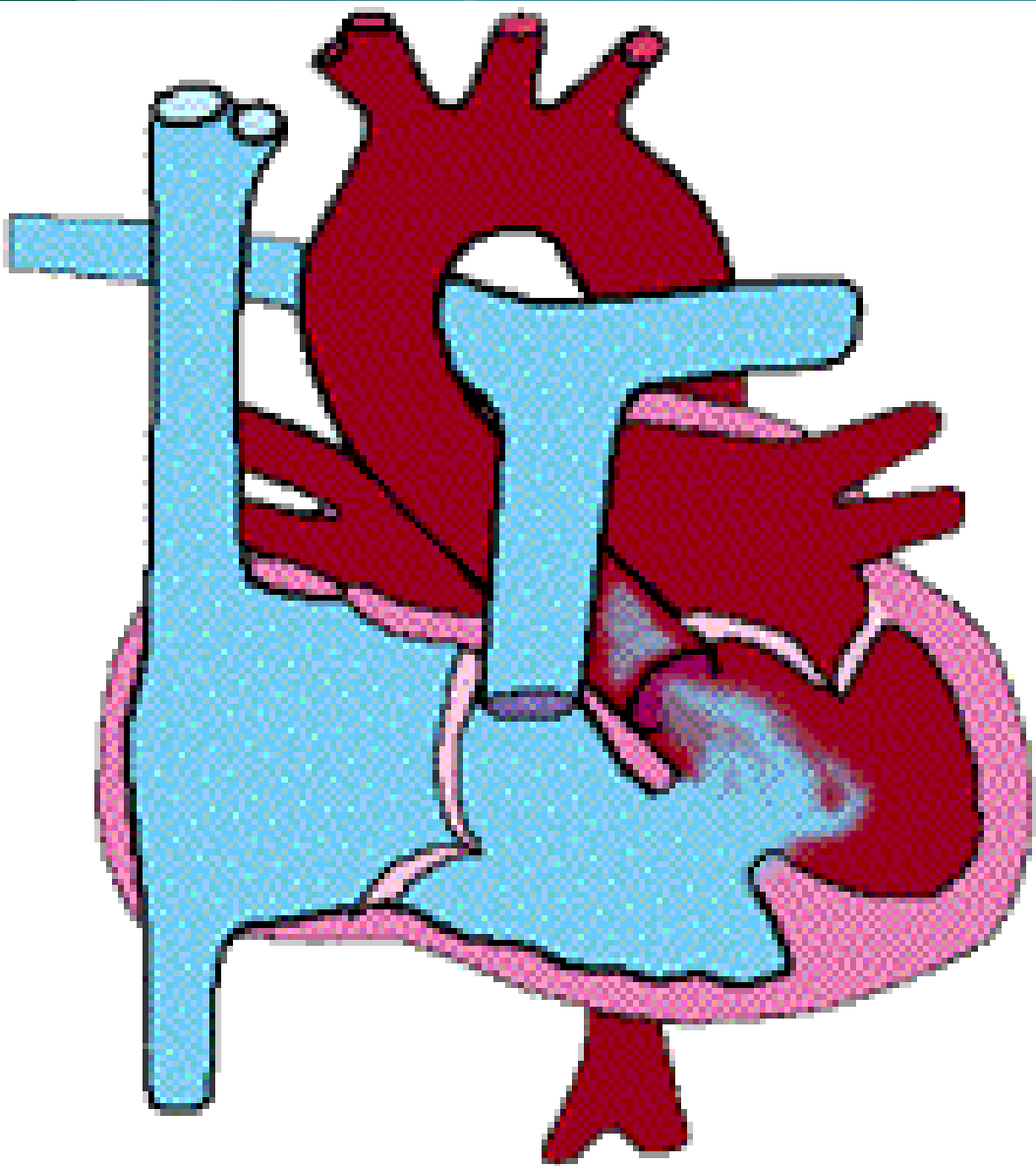
□ بیماری های درجه ای که منجر به Function class 3 و 4 غیر قابل برگشت شود

□ هر نوع مسئله حاد قلبی غیر کرونری که منجر به Function class 3 و 4 شود مانند (میوکاردیت و پریکاردیت)

□ بیماری آیزن منگر

□ سندرم مارفان در صورتیکه قطر آئورت صعودی بیش از 5 cm

باشد



© PJB

سندرم مارفان

Pectus excavatum



arachnodactyly



Dilation of aorta

ADAM

PARTS OF THE BODY AFFECTED BY MARFAN SYNDROME



EYESIGHT

near-sighted (myopic)
eye (or ocular) lens dislocation
retinal detachment

LUNGS

spontaneous lung collapse (pneumothorax)

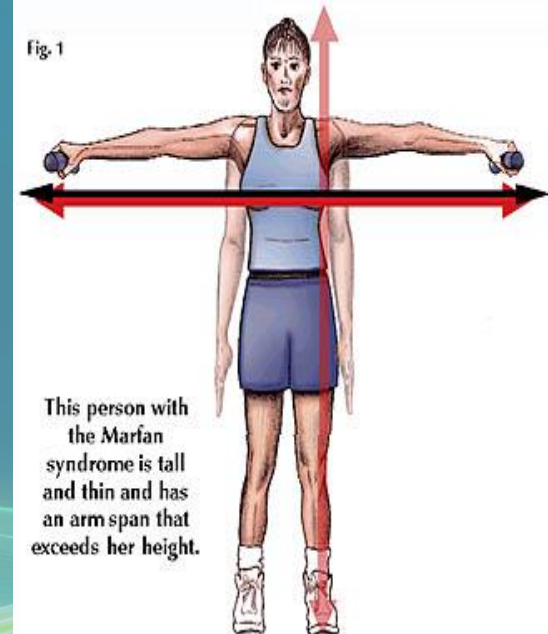
CARDIO-VASCULAR SYSTEM

aorta widening or dilatation
aortic aneurysms
mitral and/or aortic valve(s) prolapse / leakage

SKELETON

curvature of the spine (scoliosis)
pigeon or funnel chest (pectus deformity)
tall stature
loose jointedness

fig. 1



This person with the Marfan syndrome is tall and thin and has an arm span that exceeds her height.

بیماریهای گوارشی

□ واریس مری grade III

□ سابقه خونریزی از واریس مری بدنبال Portal

Hypertension

□ هیپاتیت اتوایمیون غیر قابل کنترل

بیماریهای کلیوی

□ نارسائی کلیه

□ فشار خون غیر قابل کنترل با داروهای مجاز

دوران حاملگی

بیماریهای ریوی

هر بیماری ریوی اعم از آمفیزم ، فیبروز ،

Diffuse Bronchiectasis به شرط ایجاد

Pulmonary Hypertension حتی از نوع mild

بیماریهای خونی

هیپرکواگولوپاتی : که تجویز هپارین منجر به
تشدید بیماری گردد و جان مادر تهدید شود

بیماریهای عفونی

ابتلا به ویروس HIV که وارد مرحله
بیماری AIDS شده باشد

بیماریهای روماتولوژی

□ لویوس فعال غیر قابل کنترل با درگیری یک

ارگان ماژور

□ واسکولیت ها زمانی که یک ارگان ماژور

درگیر باشد

بیماریهای مغز و اعصاب

- تمامی توده های فضاگیر CNS : با توجه به نوع و محل آن و شروع درمان در صورتیکه با حیات مادر مغایرت داشته باشد
- اپی لپسی که علی رغم درمان چند داروئی مقاوم به درمان باشد
- انواع بیماریهای Motor Neuron مانند ALS که با حاملگی تشدید یافته
- MS در صورتیکه بیمار Disable شده باشد
- میاستنی گراو در مراحل پیشرفته

بیماریهای پوست

- پمفیگوس ولگاریس
- پسوریازیس شدید و ژنرالیزه
- ملانوم نوع پیشرفته

نکات قابل توجه

- مجوز سقط جنین در موارد حاملگی ناشی از Rape غیر قانونی است
- سقط جنین در موارد اورژانسی برای مادر نیاز به طی مراحل قانونی ندارد
- در موارد سقط جنین به علت ناهنجاریهای ژنتیکی و خرج مادر حتماً باید سن حاملگی زیر ۴ ماه باشد

Report Case

The background features a dynamic, abstract design with flowing, luminous lines in shades of blue, green, and yellow. A large, semi-transparent light blue rectangle is centered on the page, serving as a backdrop for the title text.

Case One

بیمار خانمی ۷ هفته باردار و دارای بیماری کاردیو
میوپاتی اتساعی که برای اخذ مجوز سقط درمانی به مرکز
پزشکی قانونی معرفی شده، ادامه بارداری برای وی توام
با خطر جانی بود مجوز سقط درمانی قبل از ۴ ماهگی
زیر نظر متخصص زنان و زایمان برای وی صادر شد

Case Two

بیمار خانمی ۱۵ هفته باردار و دارای بیماری سرطان پیشرفته کلیه که برای اخذ مجوز سقط درمانی به مرکز پزشکی قانونی معرفی شده که ادامه بارداری برای وی توام با خطر جانی بود مجوز سقط درمانی قبل از ۴ ماهگی برای وی صادر شد

Case Three

بیمار خانمی ۲۲ هفته باردار و جنین وی مبتلا به آنسفال بود و برای اخذ مجوز سقط درمانی به مرکز پزشکی قانونی معرفی شده بود از آنجائی که سن جنین بالای ۴ ماهگی بود علی رغم نوع بیماری مجوز سقط درمانی برای وی صادر نشد

Case Four

بیمار خانمی ۱۲ هفته باردار و جنین وی مبتلا به بیماری
تالاسمی ماژور بود که برای اخذ مجوز سقط درمانی به
مرکز پزشکی قانونی معرفی شده بود براساس فتوی مقام
معظم رهبری مجوز سقط درمانی قبل از ۴ ماهگی زیر
نظر متخصص زنان و زایمان برای وی صادر شد

Case Five

بیمار خانمی با کیسه حاملگی بدون جنین (Blighted Ovum) که برای اخذ مجوز سقط درمانی به مرکز پزشکی قانونی معرفی شده بود که لازم شد زیر نظر متخصص زنان و زایمان درمان طبی و جراحی خود را انجام دهد و نیازی به صدور مجوز نداشت

Case Six

بیمار خانمی ۶ هفته باردار و مبتلا به بیماری فشار خون بالا و غیر قابل کنترل بود که برای اخذ مجوز سقط درمانی به مرکز پزشکی قانونی معرفی شده بود ادامه حاملگی برای وی توام با خطر جانی بود لذا مجوز سقط درمانی قبل از ۴ ماهگی زیر نظر متخصص زنان و زایمان برای وی صادر شد

Declaration of Oslo :

اعلامیه اسلو در مورد سقط جنین درمانی بوسیله انجمن جهانی پزشکان که در سال ۱۹۷۰ در اسلو برگزار شد. صادر شده است و موارد آن به شرح زیر است:

۱- نخستین اصول اخلاقی که به عهده پزشک است اینست که حیات انسان را محترم شمارد همچنانکه در اعلام ژنوز که شده است که من (یعنی پزشک) بالاترین احترام را به زندگی انسان از بدو انعقاد نطفه خواهم گذاشت.

۲- موافقی پیش می آید که منافع حیات مادر با منافع حیاتی بچه بدنیا نیامده تعارفی پیدا میکند و معمایی انجام میگردد و سئول برانگیز میشود که آیا بارداری عمداً خاتمه یابد یا نه؟

۳- نوع جواب به این مطلب بستگی به وضع حیاتی بچه بدنیا نیامده دارد که بنا بر وجدان و عقیده شخصی باید مورد توجه و احترام قرار گیرد.

۴- شغل پزشکی نقشی در تعیین اوضاع و قواعد یک کشور یا اجتماع در این مورد ندارد اما وظیفه ماست که هم از بیمار خود حمایت و از حقوق پزشک در اجتماع محافظت نمائیم.

۵- بنابراین این وقتی قانون اجازه میدهد که سقط جنین درمانی انجام گیرد و سیاست انجمن ملی پزشکان نباشد و قتیکه مجلس قانون گذاری مایل باشد تا راهنما با پزشکان را بخواهد اصول زیر تصویب میشود:

الف- سقط جنین فقط بعنوان « درمان » انجام گیرد

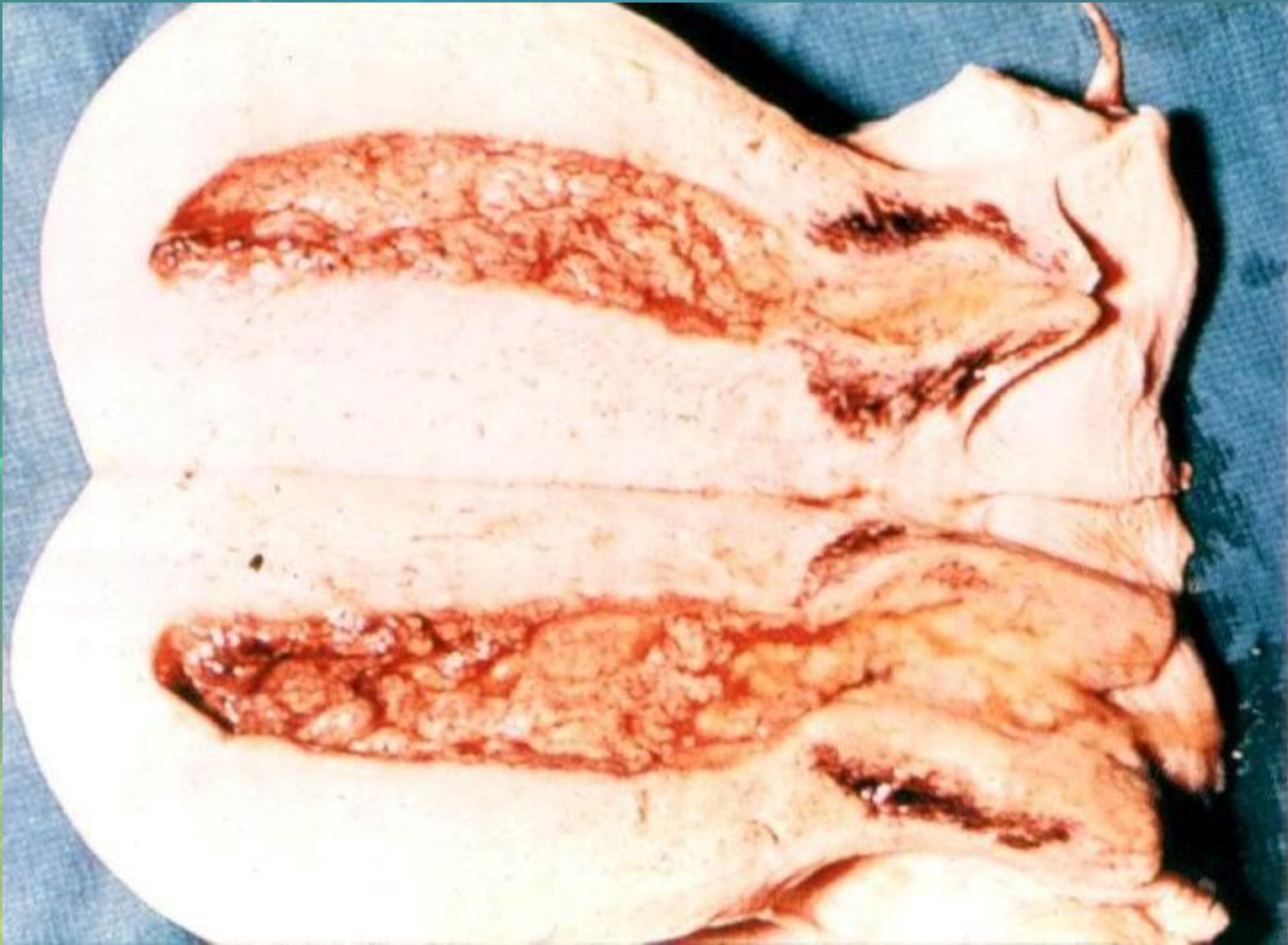
ب - تصمیم بر ای پایان دادن به بارداری معمولاً باید به تائید کتبی اقل دو نفر پزشک صلاحیت داد انجام بگیرد.

ج - اقدام باید بوسیله پزشکی انجام بگیرد که صلاحیت این عمل را داشته باشد و شایستگی وی بوسیله منابع صلاحیت داد تائید شده باشد.

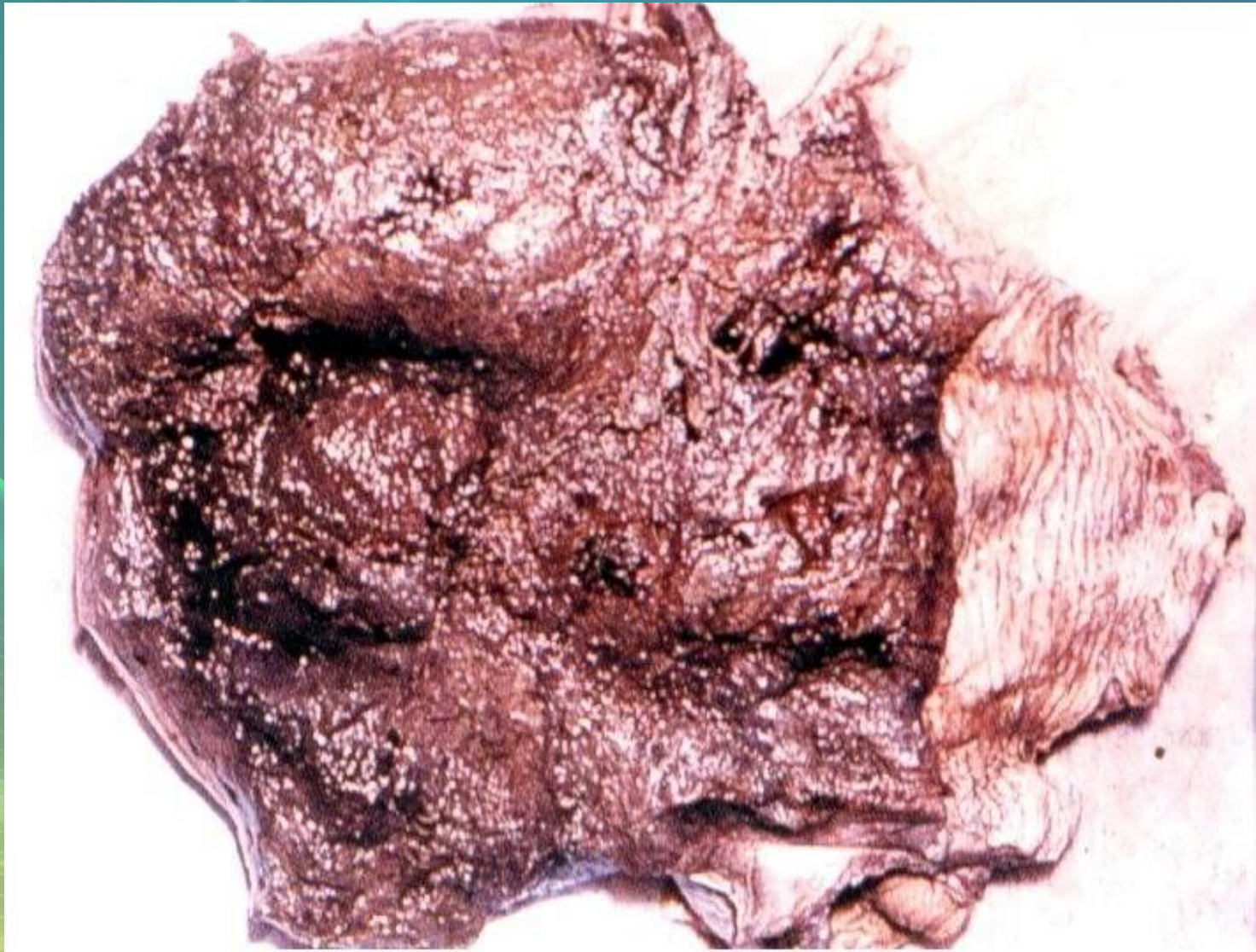
د- اگر پزشک فکر میکند که اعتقاد وی اجازه نمیدهد که سقط جنین را تجویز کند و یا انجام دهد میتواند خود را کنار بکشد و ادامه مراقبتهای پزشکی را بعهده یک همکار صلاحیتدار بگذارد.

ه - این اعلامیه با اینکه بوسیله مجمع عمومی انجمن جهانی پزشکان تائید شده است نباید تصور شود که نسبت به هر یک از اعضای انجام الزام آور است مگر اینکه از طرف خود عضو مورد قبول واقع شود.

بعد از دمیده شدن روح بر مبنای قواعد اصولی
چنانچه بارداری برای مادر خطر جانی داشته باشد
بر اساس اصل انتخاب (ضرر اصف) باید اجازه
سقط را دارد



Septic endometritis after criminal abortion. There are haemorrhagic tracks in the cervix where an instrument has pierced cervical canal.



Opened uterus and vagina showing 'gas generation' sepsis due to *Clostridium Perfringens* infection after illegal abortion.



Autopsy appearances of a septic uterus following instrumental attempts at abortion.



A putrefied new-born with a tape tied around neck. Although suspicious it could not be determined whether live birth had occurred, nor that the tape had caused death, as all autopsy finding were essentially negative.



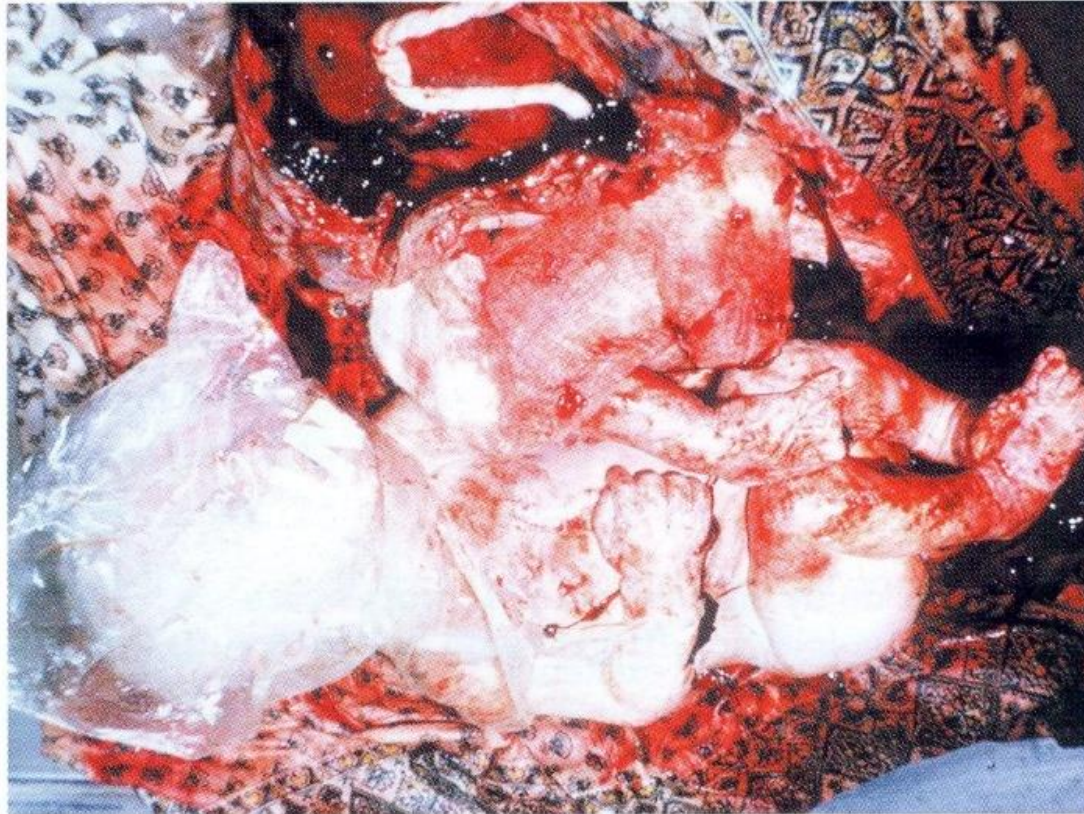


FIGURE 20.1 *Newborn baby with umbilical cord and placenta, abandoned in a car park. It was wrapped in a curtain and though the head was in a plastic bag no signs of suffocation nor of live birth could be detected. The mother was never identified.*



FIGURE 19.1 *The sudden unexpected death of a woman of child-bearing age should always arouse the consideration of a complication of pregnancy. This woman insufflated her uterus with a Higginson syringe and had time to clean up the equipment before collapsing with air embolism. This photograph was taken before the British Abortion Act of 1967, as such events are now uncommon.*



FIGURE 19.2 *Burns from a hot-water bottle on the inner side of the upper thigh in an attempt to resuscitate the victim of a criminal abortion who died from air embolism.*



FIGURE 20.2 *Full-term newborn found wrapped in a blanket inside a shopping bag in a refuse container. The cord had been cut with a sharp instrument, but the child was not washed or fed. The lungs showed no positive evidence of respiration.*



FIGURE 20.4 *A putrefied newborn infant disposed of in a plastic bag in the countryside. There is no hope of determining whether it was live or stillborn with this degree of post-mortem decomposition. There was a strip of fabric knotted around the neck, but it is impossible to decide if that was related to the death, if the child was not stillborn.*



FIGURE 20.5 *A decomposed newborn infant found in a rubbish dump.*

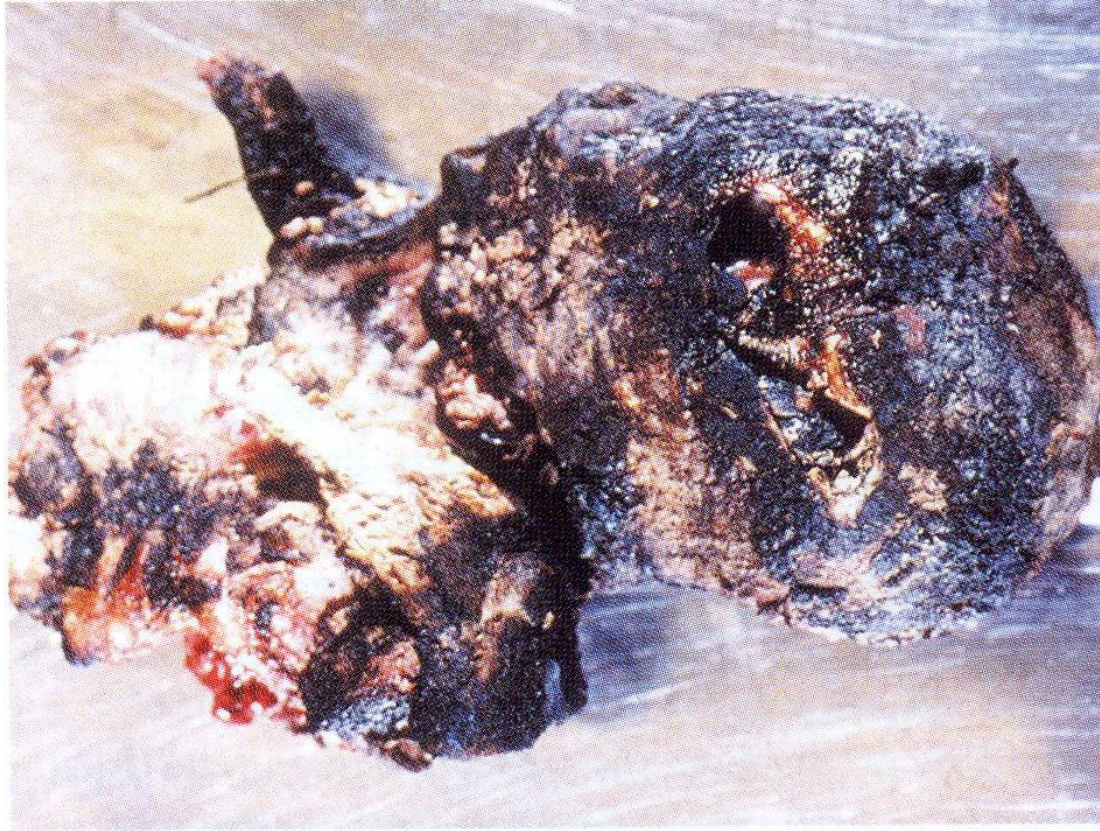


FIGURE 20.6 *Remains of a newborn infant, who was born during a weekend when the mother, a schoolgirl, was alone in her room in a boarding-school. After the birth she wrapped the child in a plastic bag. The following day she left for home and tried to burn the body in a stove but when that did not succeed she buried the partly burned body in a snowdrift where it was later found by a dog.*



FIGURE 20.8 *A putrefied newborn infant with a scarf knotted tightly around the neck. (Reproduced by kind permission of Professor E Lignitz.)*

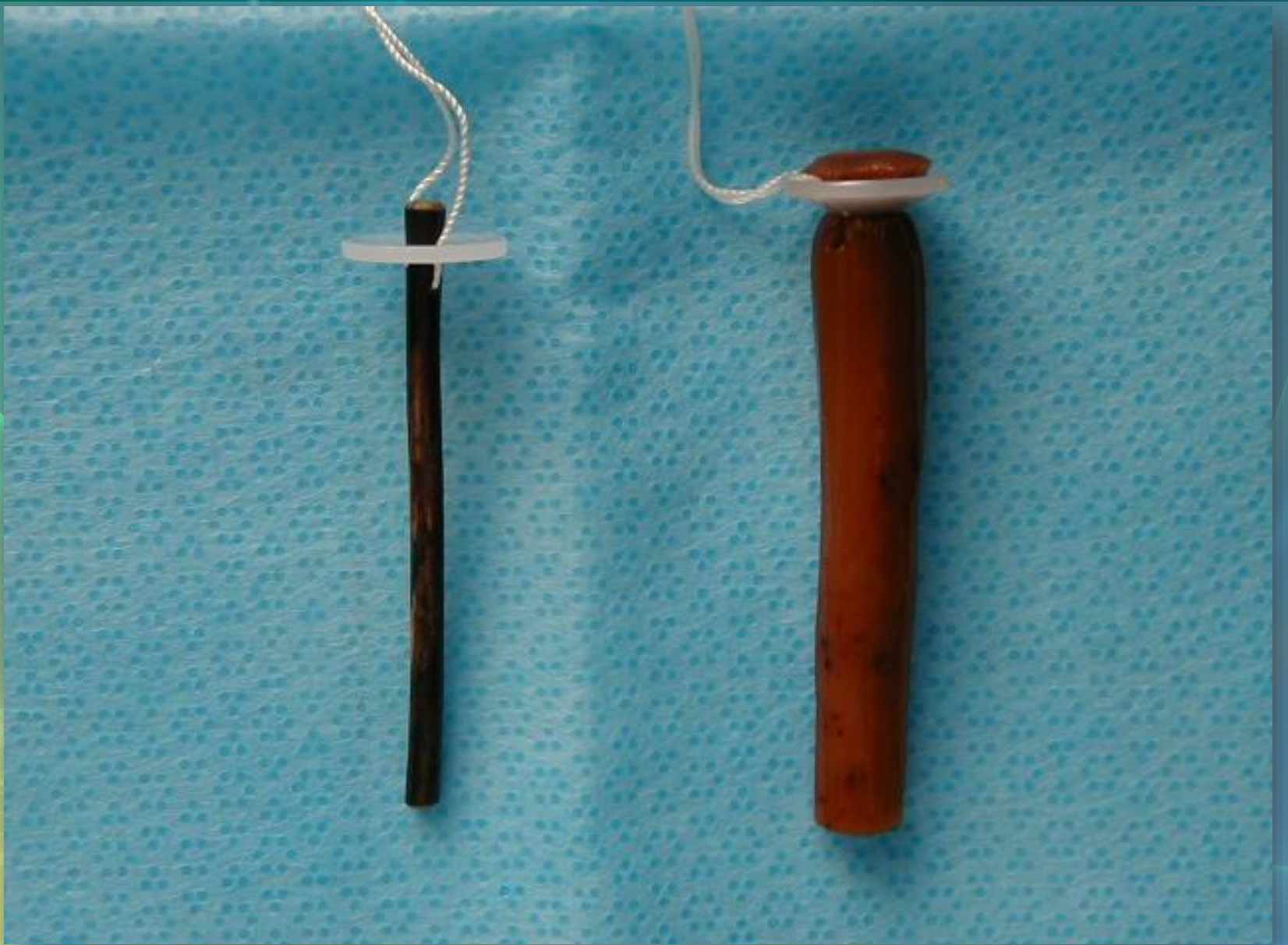


Minisuction



Minisuction

- Requires early recognition of pregnancy. Performs abortions up to 7-8 weeks from LMP
- Cervical dilation not required, 6 mm diameter cannula used
- Simplest, safest, least expensive
- examine aspirated tissue is essential



Picture of laminaria

Dilatation and curettage (D&C)



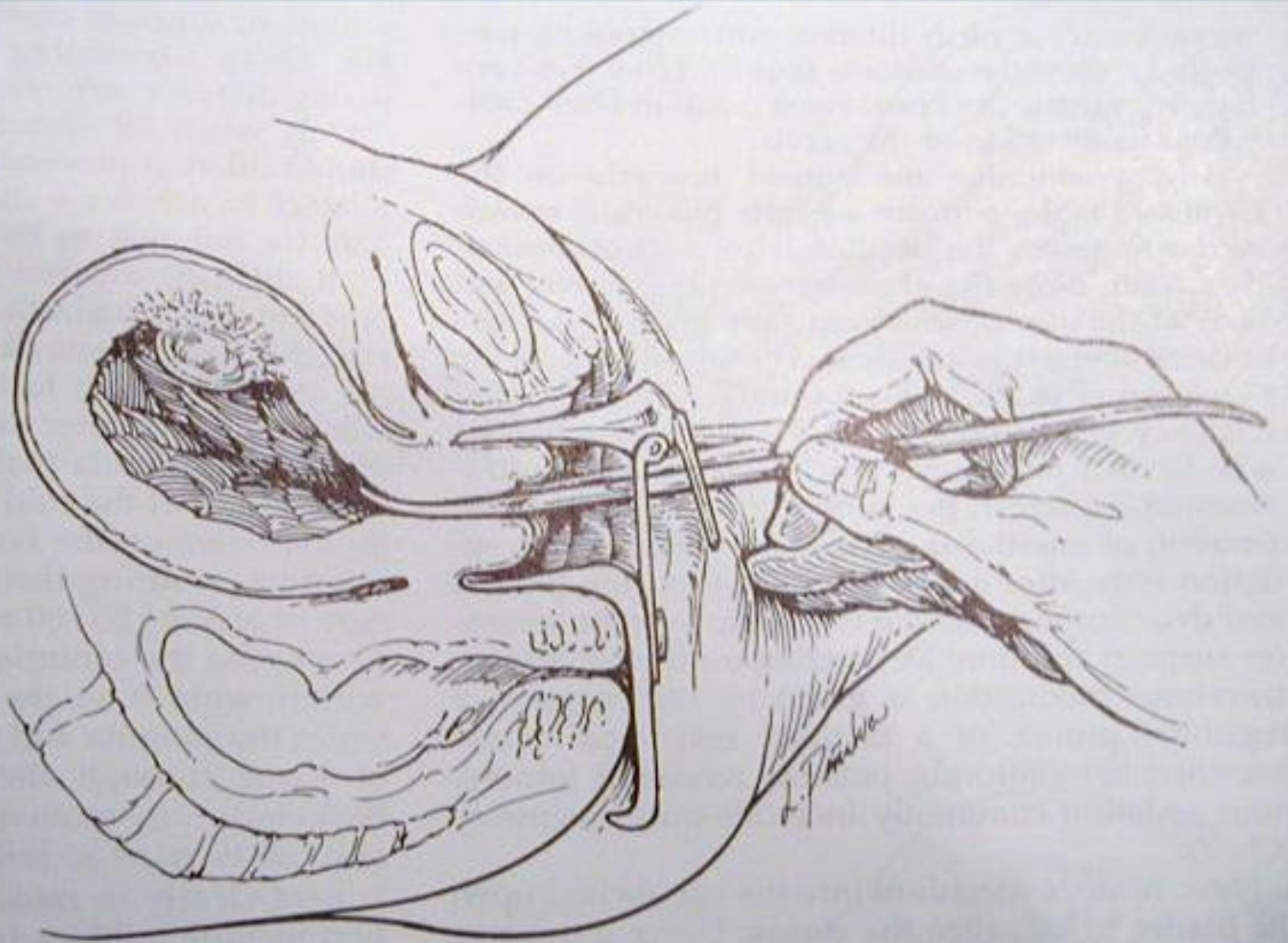
- Removal of pregnancy contents by some mechanical means
- Vacuum most commonly used
- 12-13 weeks is the upper limit of gestational age
- Usually performed in free standing clinics

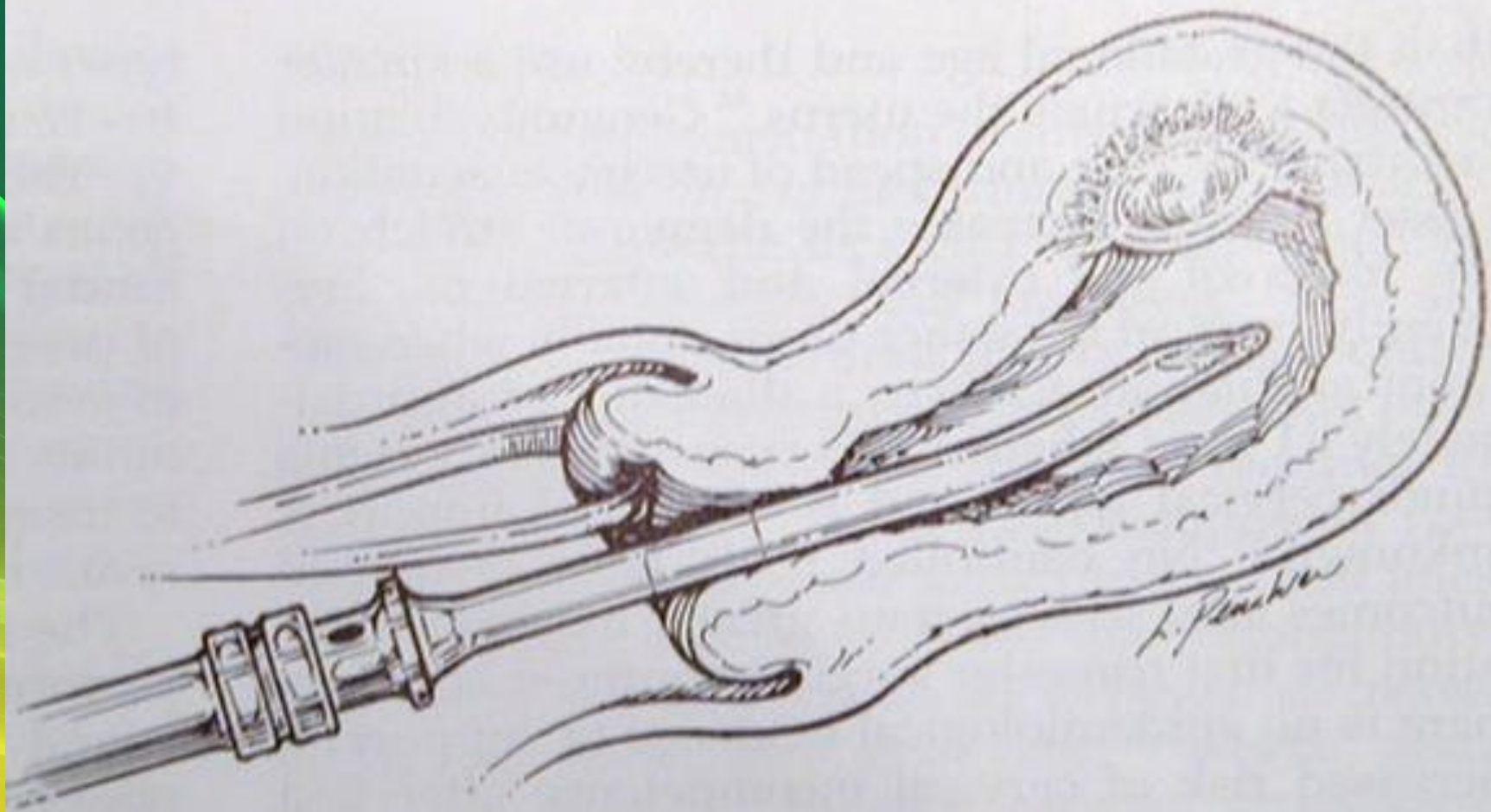
D&C (vacuum curettage)

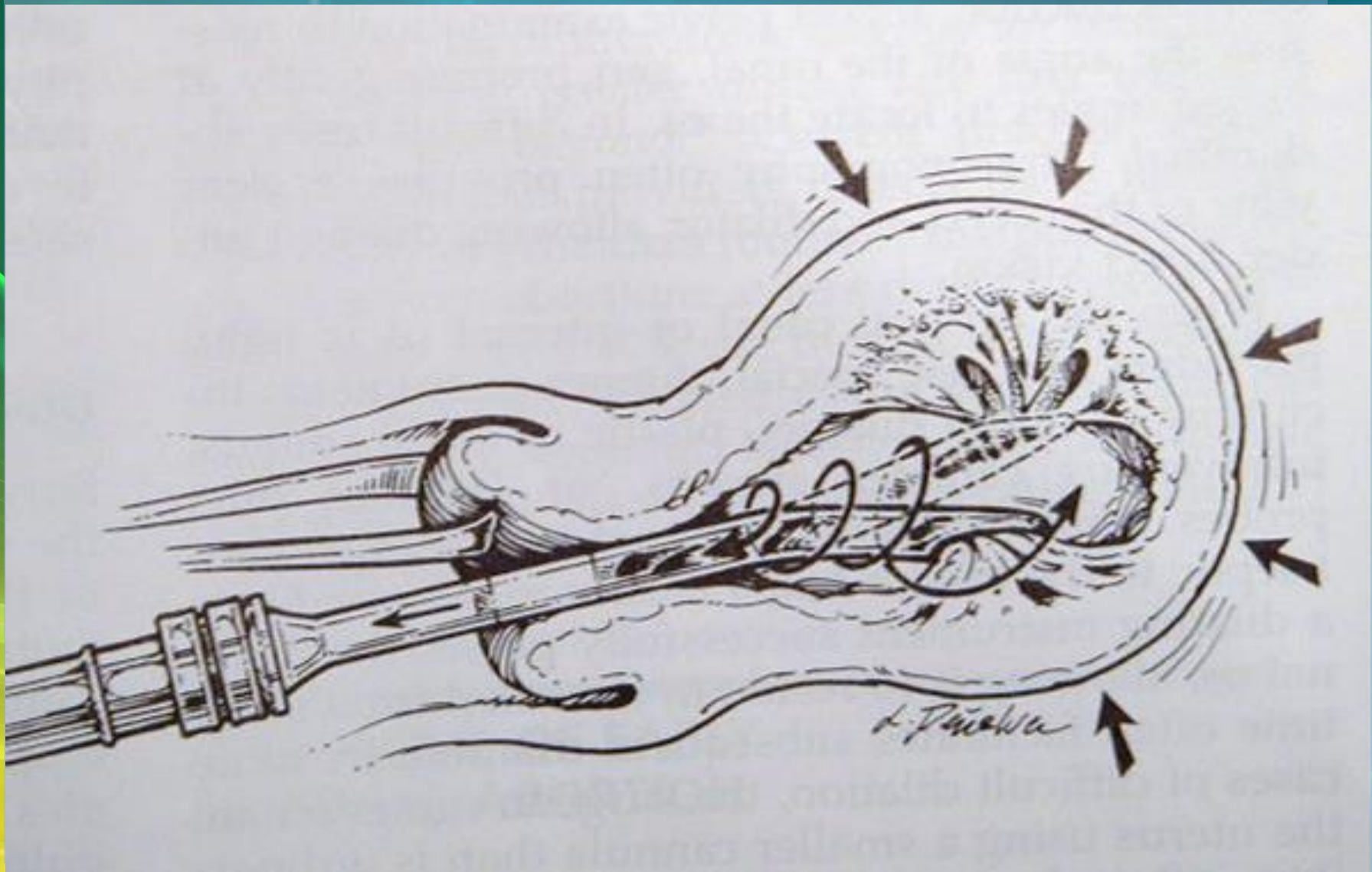


- The cervix must be dilated to permit larger diameter suction curettes
- Premedication with NSAID
- Local (paracervical block), spinal, conscious sedation, or general anesthesia

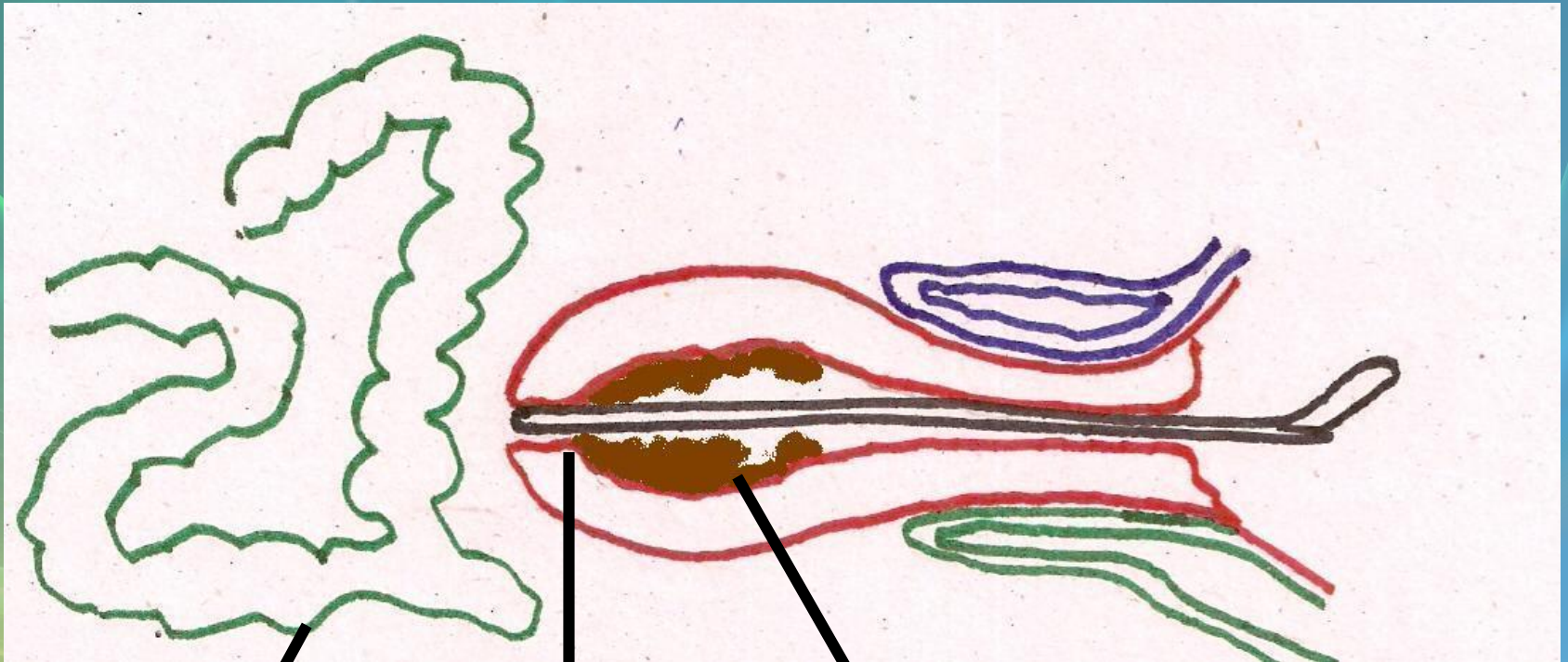








Perforation of Uterus

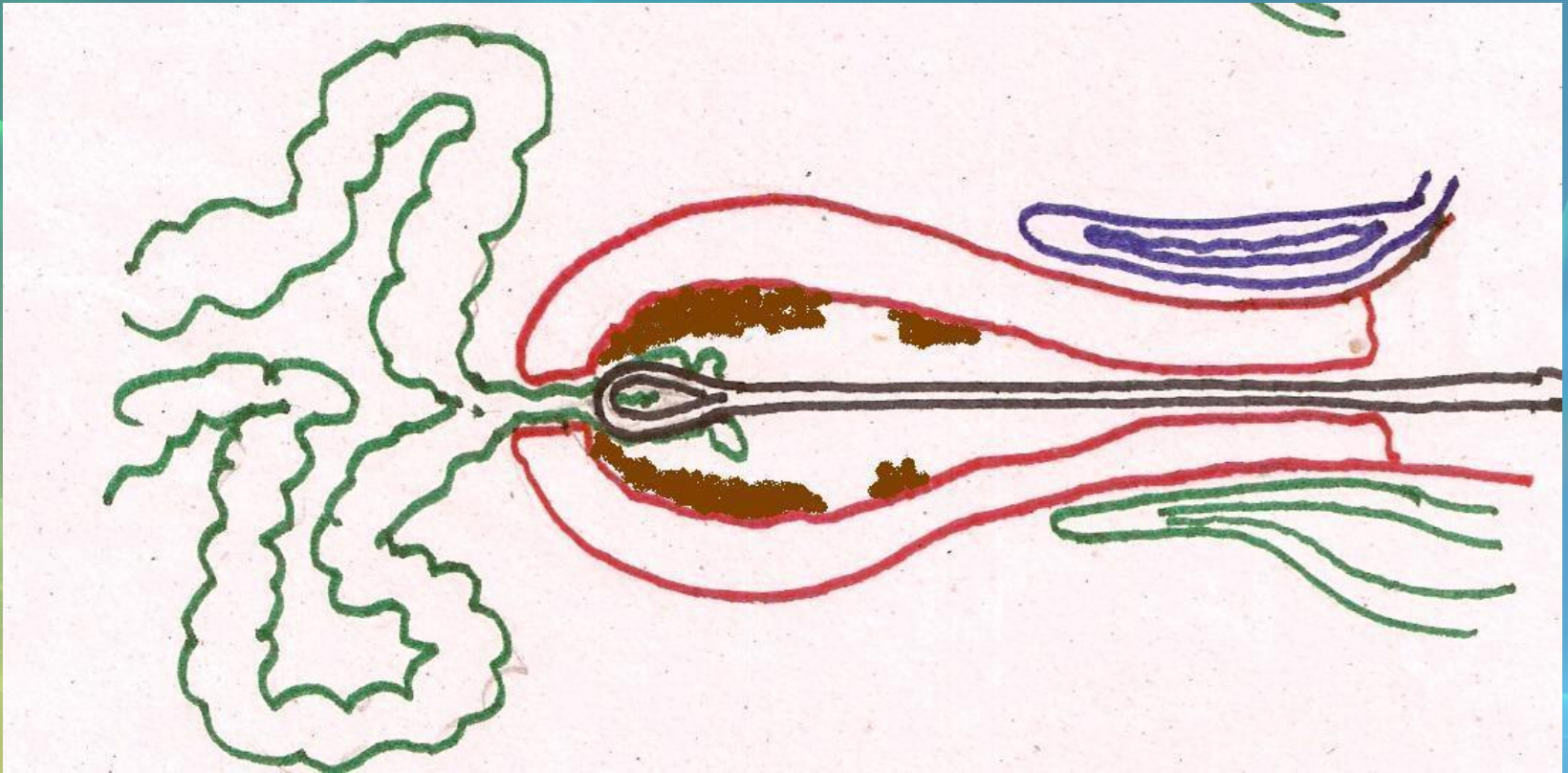


Intestine

Perforation

Uterus with products

Pulling out the gut





Gangrene of the feet

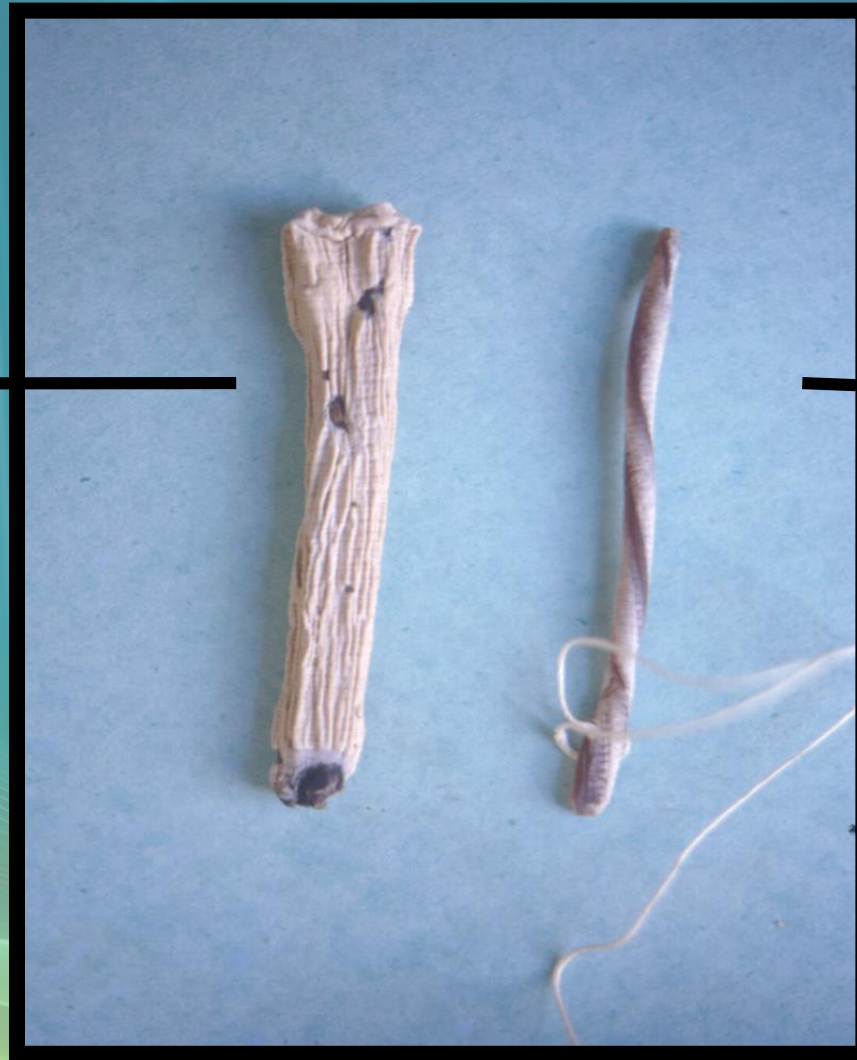


Courtesy: Prof. M Memon



Courtesy: Prof. M Memon

Removed from
Urinary Bladder



Normal

Laminaria Tents



