

اکلامپسی و پره اکلامپسی

بیمارستان امام حسین(ع) ارزوئیه

(مسمومیت و یا فشار خون بالا در دوران بارداری)



واحدآموزش

زمستان ۱۴۰۱

پره اکلامپسی چیست؟

پره اکلامپسی حدود ۵ تا ۸ درصد زنان حامله را درگیر می کند و یکی از سه علت شایع مرگ و میر دوران بارداری (عفونت و خونریزی) است که باعث عوارض جنینی و مادری می شود. این بیماری از هفته ۲۰ بارداری تا ۷ روز پس از زایمان رخ می دهد و از حالت خفیف تا شدید می تواند باشد و نیز پیشرفت آن ممکن است آهسته یا سریع باشد

علل

علت اصلی پره اکلامپسی ناشناخته است با این وجود علل احتمالی زیر مطرح می باشد

- جریان خون ناکافی به رحم
- صدمه به جدار عروق
- اختلال در سیستم ایمنی
- رژیم غذایی نادرست
- ژنتیک

علائم پره اکلامپسی خفیف

- افزایش ناگهانی فشار خون
- پف کردن صورت ، دست ها و پاها که صبح ها شدیدتر است.
- افزایش وزن بیش از حد در سه ماهه آخر بارداری (بیش از ۴۵۰ گرم در هفته)
- پروتئین در ادرار (پروتئینوری)

علائم پره اکلامپسی شدید:

- افزایش مداوم فشار خون (بیش از ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه)
- تورم و پف کردگی مداوم
- تاری دید
- سردرد
- تحریک پذیری
- درد شکم (قسمت بالا و راست شکم)

عوارض مادری :

- اختلالات و عوارض مغزی
- بزرگ شدن و نارسایی قلب
- نارسایی های کلیوی
- کوری موقت
- ادم ریه

عوارض جنینی:

- تاخیر رشد داخل رحمی
- زجر جنین
- مرگ داخل رحمی



درمان:

درمان به شدت بیماری بستگی دارد: مراقبت در منزل برای علایم خفیف مراقبت در بیمارستان در صورت بدتر شدن شرایط و زایمان زودهنگام در صورت وخامت اوضاع .

اکلامپسی به خاطر احتمال تشنج به مراقبت بیشتری در بیمارستان و احتمال زایمان زودرس(غالبا سزارین) دارد.

• علائم اکلامپسی چیست؟

- بدتر شدن علائم فوق
- تشنج
- کشیدگی عضلات
- به خطر افتادن جان مادر و جنین

چه مادرانی در معرض اکلامپسی و پره اکلامپسی هستند؟

- کسانی که تا به حال زایمان نداشته اند
- حاملگی های چندقلو
- وجود سابقه فامیلی
- سن مادر کمتر از ۲۰ سال و بیشتر از ۳۵ سال
- مرض قند(دیابت)
- بیماری های کلیوی
- بیماری های مزمن عروقی
- وزن زیاد و چاقی
- اجتماعی نامناسب -وضعیت اقتصادی
- کمبود کلسیم در مواد غذایی مصرفی
- نژاد سیاه پوست
- مصرف دخانیات
- ناسازگاری RH

- مراقبت ممتد و نیز معاینات دوره ای توسط ماما یا پزشک معالج
- کنترل و ثبت وزن روزانه
- آزمایشات دوره ای جهت کنترل عملکرد کلیه و بررسی پروتئین در ادرار
- استراحت و حفظ آرامش روحی
- خوابیدن به پهلو ی چپ
- حفظ رژیم غذایی مناسب(پر کالری ، پر پروتئین و کم نمک)
- ممنوعیت مصرف دخانیات ، الکل و داروهای روان گردان
- خودداری از مصرف هرگونه دارو و مسکنی بدون تجویز پزشک