

اکلامپسی و پره اکلامپسی (مسمومیت و یا فشار خون)



تهیه و تنظیم: اورژانس زنان

بهمن ماه 1398

نکات و پیشگیری

- 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 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



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 علائم 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 (غالباً سزارین) دارد.

پره اکلامپسی چیست؟

پره اکلامپسی حدود 5 تا 8 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 20 بارداری تا 7 روز پس از زایمان رخ می دهد و از حالت خفیف تا شدید می تواند باشد و 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 450 گرم در هفته)
- پروتئین در ادرار (پروتئینوری)

علائم پره اکلامپسی شدید:

- افزایش مداوم فشار خون (بیش از 140 / 90 میلی متر جیوه)
- تورم و پف کردگی مداوم
- تاری دید
- سردرد
- تحریک پذیری
- درد شکم (قسمت بالا و راست)

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 20 سال و بیشتر از 35 سال
- مرض قند (دیابت)
- بیماری های کلیوی
- بیماری های مزمن عروقی
- وزن زیاد و چاقی
- وضعیت اقتصادی - اجتماعی نامناسب
- کمبود کلسیم در مواد غذایی مصرفی
- نژاد سیاه پوست
- مصرف دخانیات