

مسمومیت حاملگی

(پره اکلامپسی و اکلامپسی)



کدفرم: M-p.ph/30NM

1404 / بخش شبنم

*** واحد گرافیک بیمارستان میلاد ***

***فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری:**

بیشتر مواقع استراحت کنید، این امر در کنترل فشار خون مهم است. برای کمک به گردش خون، روی سمت چپ استراحت کنید.

***در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟**

***اگر در طول درمان یک مورد از موارد زیر رخ دهد به پزشک خود مراجعه نمایید:**

- _ سردرد شدید یا مستمر
- _ افزایش ناگهانی وزن
- _ تهوع و استفراغ
- _ دردی احساسیت شدید در قسمت بالای شکم
- _ تغییرات بینائی شمال دوبینی، تاری دید، یاز دست دادن موقتی دید.

منبع یا منابع :

با آرزوی سلامتی برای شما ، جهت کسب اطلاعات و پیگیری، می توانید از راههای زیر اقدام فرمایید:

آدرس : لاهیجان ، ابتدای ضلع شمالی بزرگراه لاهیجان به لنگرود

شماره تماس : ۰۱۳-۴۲۴۴۵۲۵۲

وبسایت بیمارستان : www.milad-hospital.com

اینستاگرام : MiladHospital.Lahijan

عوامل احتمالی برای مادر :

_ مسمومیت حاملگی در صورت تشخیص و درمان در طول بارداری معمولا ظرف ۷ روز پس از زایمان بدون هیچ عارضه ای از بین می رود.

_ اگر مسمومیت حاملگی باعث زایمان زودرس گردد، ممکن است نوزاد برای ادامه حیات نیاز به بستری در بخش مراقبت ویژه داشته باشد.

_ سکتة مغزی

_ افزایش خطر فشارخون بالا بدون ارتباط با بارداری پس از زایمان ۳۵ سالگی

تشنج - ورم ریه

آزمون تشخیصی:

پزشک با انجام معاینات، بررسی های آزمایشگاهی خون و بررسی ادرار ۲۴ ساعته و سایر موارد این عارضه را تشخیص میدهد.

درمان:

درمان به شدت بیماری بستگی دارد:

_مراقبت در منزل برای علائم خفیف

_مراقبت در بیمارستان در صورت بدتر شدن شرایط و زایمان زود هنگام در صورت وخامت اوضاع.

_اکلامپسی به خاطر تشنج، به مراقبت در بیمارستان و زایمان زودرس (غالبا سزارین) نیاز دارد.

_اگر در منزل هستید، روزانه وزن خود را چک و آن را ثبت کنید.

_ کلیه داروها باید طبق دستور پزشک استفاده گردد.

مسمومیت حاملگی (پره اکلامپسی و اکلامپسی)

مسمومیت حاملگی عبارت است از یک اختلال خطرناک در فشارخون، کارکرد کلیه و دستگاه عصبی مرکزی که ممکن است از هفته بیستم بارداری تا روز هفتم پس از زایمان رخ می دهد.

علائم شایع:

* پره اکلامپسی خفیف:

افزایش قابل ملاحظه ی فشارخون، هر چند در محدوده طبیعی قرار داشته باشد.
پف کردن صورت، دست ها و پاها که در صبح شدیدتر است.

افزایش وزن بیش از حد (بیش از ۴۵۰ گرم در هفته در سه ماه آخر بارداری)
پروتئین در ادرار

* پره اکلامپسی شدید:

افزایش مداوم فشار خون بیشتر یا مساوی ۱۴۰ بر روی ۹۰ میلی متر جیوه همراه با پروتئین در ادرار
تورم و پف کردن مداوم
تاری دید و سردرد
تحریک پذیری و سوزش سر معده
درد شکم

* اکلامپسی:

بدتر شدن علائم فوق
کشیدگی عضلات
تشنج
اغما (کما)

علل:

علل و عوامل زیادی ذکر شده، اما پزشکان معتقدند ناشی از هورمون هایی است که جفت تولید می کند.



عوامل تشدید کننده بیماری:

تغذیه نامناسب
دیابت شیرین
سابقه فشارخون بالا
بیماری کلیوی مزمن
حاملگی اول (مسمومیت در یک حاملگی بدان معنی نیست که در حاملگی های بعدی عود خواهد کرد).
سیگار کشیدن
مصرف الکل
استفاده از داروهای روان گردان
سابقه خانوادگی اکلامپسی یا پره اکلامپسی مادر
در زمان بارداری
سن بالا

پیشگیری:

مراقبت مناسب پیش از تولد در سرتاسر دوران بارداری
در طول بارداری از یک رژیم غذایی طبیعی و کاملاً متعادل استفاده کنید.
در طول بارداری از سیگار، داروهای روان گردان یا الکل استفاده کنید.
در صورت تجویز پزشک از مکمل های ویتامینی و املاح پیش از زایمان استفاده کنید.
بدون توصیه پزشک هیچ دارویی را مصرف نکنید.