



پره اکلامپسی (افزایش فشار خون بارداری)



تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیماران ارتقای سلامت بیمارستان مهراد

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

بارداری و زایمان ویلیامز / ۲۰۱۵

به افزایش فشار خون بیشتر یا مساوی ۱۴۰/۹۰ بعد از هفته ۲۰ بارداری (ماه پنجم) که همراه با دفع پروتئین از طریق ادرار باشد و حداکثر بعد از ۱۲ هفته پس از ختم بارداری به حد طبیعی برگردد پره اکلامپسی می گویند.

علت افزایش فشار خون (پره اکلامپسی) نامشخص می باشد. افزایش فشار خون شایع ترین مشکل طبی جدی در حاملگی است که باعث ایجاد اختلال در سیر طبیعی حاملگی و ایجاد خطرات جدی برای مادر و جنین می شود.

عواملی که شانس ابتلا به پره اکلامپسی را افزایش می دهد:

- * نژاد و قومیت
- * ژنتیک و سابقه در خواهر و مادر
- * سابقه فشار خون بالا
- * بیماری کلیوی مزمن
- * بارداری اول
- * تاثیرات محیطی
- * عوامل اجتماعی - اقتصادی
- * چند قلوایی
- * سابقه فشار خون (پره اکلامپسی)
- * سن بیشتر از ۳۵ سال

عوارض ناشی از پره اکلامپسی:

در صورتی که شما تحت نظر پزشک باشید عارضه خاصی شما و جنین شما را تهدید نمی کند. ولی در صورت عدم تشخیص باعث:

- نارسایی کلیوی و کبدی
- سکنه مغزی
- تشنج
- عوارض شدید ریوی
- اختلالات انعقادی - کاهش پلاکت
- مرگ

عوارض مربوط به جنین:

- کنده شدن زود هنگام جفت
- تاخیر رشد داخل رحمی جنین
- زایمان زودرس
- مرگ داخل رحم

راه های پیشگیری:

- تحت نظر بودن در دوران بارداری
- رژیم غذایی: کم نمک، مکمل کلسیم، مکمل روغن ماهی و ویتامین C و E با تجویز پزشک



علائم بیماری:

- ◆ فشار خون بالاتر از ۱۴۰/۹۰ در مادرانی که قبلاً فشار خون طبیعی بوده است.
- ◆ دفع پروتئین از ادرار
- ◆ ادم خصوصاً در سر و صورت
- ◆ بروز تشنج در صورت عدم درمان و پیشرفت بیماری

* هشدار (علائم خطر):

- در صورت بروز علائم زیر هر چه سریعتر به مراکز درمانی مراجعه کنید:
- * افزایش فشار خون بیشتر یا مساوی ۱۴۰/۹۰
- * سردرد شدید به خصوص پشت سر
- * درد مداوم شکم خصوصاً سر دل و زیر دنده ها
- * اختلال بینایی (دوبینی، تاری دید یا حساس شدن به نور)
- * تهوع پایدار
- * استفراغ
- * سرگیجه
- * افزایش وزن ناگهانی بیشتر از ۱ کیلوگرم در هفته

درمان:

- به شدت بیماری بستگی دارد.
- در صورت ابتلا به فشار خون در طی بارداری باید تحت نظر دقیق و مکرر پزشک باشید.

در صورت بروز مسمومیت حاملگی باید تحت نظر متخصص زنان در بیمارستان بستری شوید.
در نوع شدید بیماری، کاندید ختم حاملگی می باشید.

اهداف درمان:

- * کنترل فشار خون در سطح طبیعی به منظور بهبود کار کلیه و کبد
- * بهبود نتایج آزمایشات
- * پیشگیری از تشنج
- * بهبود سیر سلامتی مادر و جنین

رعایت موارد زیر ضروری است:

- آگاهی لازم در مورد علائم خطر بیماری
- حداقل هفته ای ۲ بار جهت مراقبت به پزشک مراجعه کنید.
- حرکات جنین خود را کنترل کنید.
- با نظر پزشک آنزیم های کبدی، پلاکت، هماتوکریت و کراتین سرم را چک کنید.
- در ساعات معینی از روز وزن خود را کنترل کنید.
- با نظر پزشک هفته ای ۲ بار نوار قلب جنین خود را بگیرید.
- سونوگرافی با نظر پزشک.
- استراحت نسبی
- رژیم غذایی کم نمک و پر پروتئین
- استفاده از داروهای تجویز شده
- کنترل روزانه فشار خون خود

مراقبت های بعد از زایمان:

- * تا ۲۴ ساعت بعد از زایمان لازم است تحت مراقبت خاص باشید.
- * در صورت بهبود و رفع علائم می توانید ۲ الی ۳ روز بعد از زایمان طبیعی و ۳ الی ۴ روز بعد از سزارین از بیمارستان مرخص شوید.
- * در بیشتر موارد فشار خون تا هفته دوم بعد از زایمان به حد طبیعی باز می گردد و فشار خون کمتر از ۱۴۰/۹۰ نیاز به درمان ندارد.
- * در صورت فشار خون بالا بعد از دو هفته لازم است به پزشک متخصص داخلی ارجاع داده شود و از نظر درمان دارویی اقدام لازم انجام شود.
- * باقی ماندن فشار خون بیشتر یا مساوی ۱۴۰/۹۰ فشار خون مزمن نامیده می شود.

