



مرکز درمانی / آموزشی آیت اله طالقانی



فشارخون در بارداری (پره اکلامپسی)

منبع: ویلیامز ۲۰۱۰

تهیه کننده: سوپروایزر آموزشی

ویرایش دوم ۱۳۹۵

مراقبتهای 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 زایمان سزارین بیمارستان مرخص شوید.

در بیش تر موارد فشارخون تا هفته ی دوم بعد از زایمان به حد طبیعی باز می گردد و فشارخون کم تر از ۹۰/۱۴۰ نیاز به درمان ندارد در صورت فشارخون بالا بعد از دو هفته لازم است به پزشک متخصص داخلی ارجاع داده شود و از نظر درمان دارویی اقدام لازم انجام شود و باقی ماندن فشارخون بشتر یا مساوی ۹۰/۱۴۰ فشارخون مزمن نامیده می شود.

بیماری شدید: کاندید ختم حاملگی می باشد. در هر صورت فشارخون بالا نیاز به بستری در بیمارستان جهت بررسی بیشتر دارد.

رعایت موارد زیر ضروری است:

- آگاهی لازم در مورد علایم خطر بیماری و اقدام لازم را داشته باشید.
- حداقل هفته ای 2 بار جهت مراقبت به پزشک مراجعه کنید.
- حرکات جنین خود را کنترل کنید.
- با نظر پزشک آنزیم های کبدی، پلاکت، هماتوکریت، کراتین سرم را چک کنید.
- در ساعات معینی از روز وزن خود را کنترل کنید.
- با نظر پزشک هفته ای 2 بار نوار قلب جنین خود را بگیرید.
- سونوگرافی با نظر پزشک هر 3 هفته یکبار استراحت نسبی
- رژیم غذایی کم نمک
- استفاده از داروهای تجویز شده

به افزایش فشارخون بیشتر یا مساوی 140/90 بعد از هفته 20 بارداری (ماه پنجم) که همراه با دفع پروتئین از طریق ادرار باشد و حداکثر بعد از 12 هفته پس از ختم بارداری به حد طبیعی برگردد پره اکلامپسی گفته می شود که اگر پره اکلامپسی همراه با تشنج باشد به آن اکلامپسی گفته می شود. علت این افزایش فشارخون (پره اکلامپسی) نامشخص می باشد.

عواملی که می تواند باعث افزایش پره اکلامپسی شود:

- نژاد و قومیت
- چاقی
- ژنتیک و سابقه در خواهر و مادر
- سابقه فشارخون بالا
- بیماری کلیوی مزمن
- بارداری اول
- تاثیرات محیطی
- عوامل اجتماعی - اقتصادی
- چند قلوئی
- سابقه فشارخون (پره اکلامپسی)
- سن بیشتر از 35 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
- سکتة 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

راههای پیشگیری:

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

- داروهایی نظیر: آسپیرین، هپارین، داروهای فشارخون

علائم خطر:

- در صورت بروز علائم زیر هرچه سریعتر به مراکز درمانی مراجعه کنید.
- افزایش فشارخون بیشتر یا مساوی 140/90
- سردرد شدید بخصوص پشت سر
- درد مداوم شکم خصوصا 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 1 کیلوگرم در هفته

درمان:

به شدت بیماری بستگی دارد. در بیماری خفیف با تشخیص پزشک می توان بصورت سرپایی و مراجعات مکرر به پزشک، در منزل تحت نظر قرار گرفت.