

مشکلات قلبی در دوران بارداری

مشکلات قلبی در دوران بارداری یکی از مهم ترین مسائل مربوط به این دوران است. سیستم قلبی و عروقی یکی از سیستم هایی است که در دوران بارداری دستخوش تغییراتی میشود.

این امر به نوبه خود می تواند بر روی سلامت قلب و عروق و سلامت عمومی فرد تأثیر بگذارد. تغییر در سیستم گردش خون و قلب و عروق زن در سه ماهه اول بارداری وی شروع می شود ، به طور معمول سه ماهه دوم اوج می گیرد، در سه ماهه سوم و یا پس از زایمان برطرف می گردد.

بیماری قلبی در دوران بارداری

بارداری می تواند سیستم قلبی و گردش خون مادر را تحت تأثیر قرار دهد و ممکن است خطرات جدی برای زایمان و عوارض طولانی مدت جدی برای مادر ایجاد کند. قلب یک زن باردار باید دو برابر تلاش کند تا خون را در بدن خود و هم چنین جنین به گردش درآورد. حتی مادران سالم نیز ممکن است در دوران بارداری مشکلات قلبی را تجربه کنند.

مشکلات قلبی شایع در بارداری

اختلالات ضربان قلب:

این اختلالات بین زنان باردار بسیار متداول است. به دلیل بی نظمی در پمپاژ خون ، این امر طبیعی است و معمولا دلیلی برای نگرانی نیست.

نارسایی احتقانی قلب:

نارسایی احتقانی قلب نسبتا نادر است، اما اگر مادر مستعد این بیماری باشد، بسیار جدی است. در نارسایی احتقانی قلب، تغییر در حجم خون و فشار می تواند باعث ضعف قلب شود. اگر این اتفاق رخ دهد، خون در بدن آهسته تر گردش می کند و قادر به تامین مواد مغذی و اکسیژن کافی به اندام ها نخواهد بود.

بمپاژ خون در قلب مادر باردار:

عضلات قلب کشیده ، ضخیم یا سفت می شوند و دیگر قادر به بمپاژ مؤثر خون نخواهند بود. نارسایی احتقانی قلب می تواند باعث حفظ بیشتر مایعات و نمک در بدن زن باردار شود، که موجب تجمع مایع در ریه ها ، بازوها ، مچ پا و ساق پا می شود.

تشدید نقایص مادرزادی قلبی:

به دلیل افزایش فشار خون و جریان خون در بدن یک زن باردار، زنان متولد شده با مشکلات قلبی می توانند نوزادانی با نقص قلبی مشابه به دنیا بیاورند. تولد زودرس نیز یک خطر محسوب می شود!

نقص در ریجه های قلب:

نقص در ریجه های قلبی ، خطر ابتلا به اندوکاردیت ، عفونت ریجه های قلبی و اندوکارد ، را افزایش می دهد.

کار دیوممیویاتی:

کار دیوممیویاتی یا ضعف ماهیچه های قلب، پس از زایمان یک مشکل قلبی نادر است، اما ممکن است درست بعد از زایمان بروز کند. قلب بیمار قادر به مقابله با افزایش جریان خون و فشار در بدن نخواهد بود و باعث ضعف ماهیچه های قلب می شود. این عضلات با گذشت زمان بزرگ می شوند تا بتوانند کار اضافی قلب را جبران کنند.

توجه: بارداری برای افرادی که بیماری قلبی-عروقی جدی دارند، اصلا توصیه نمیشود. حتی فشار خون بالا نیز میتواند بر روی بطن راست قلب و ضربان های ریه تأثیر بگذارد.

افزایش حجم خون در بارداری:

در دوران بارداری، حجم خون مادر به طور معمول ۳۰ تا ۵۰ درصد افزایش می یابد، تا تغذیه جنین در حال رشد را تامین کند. با این حال، با افزایش حجم خون ، میزان کار قلب نیز افزایش می یابد.

ضربان قلب مادر باردار:

با افزایش حجم خون تا ۵۰ درصد برای تامین اکسیژن و تغذیه جنین، قلب زن باردار باید ضربان و فشار خود را افزایش دهد. ضربان قلب یک زن باردار به طور معمول ۱۰ تا ۱۵ بار در دقیقه بیشتر می تپد. این تقاضای اضافی برای عملکرد قلب می تواند با گذشت زمان عوارض جدی را به دنبال داشته باشد

فشار خون مادر باردار:

موقعیت جنین در داخل رحم نیز می تواند بر روی سیستم گردش خون و قلب و عروق مادر تأثیر بگذارد. جنین می تواند مانع از کارایی رگ های خونی در گردش خون شود. فشار خون مادر در زمان های مختلف بارداری متفاوت است، که می تواند مشکلات قلبی عروقی دیگری را ایجاد کند.



بیماری های قلبی قبل و حین بارداری

شناسه آموزشی

عنوان: مشکلات قلبی در دوران بارداری

تهیه کننده: سوپروایزر آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزشی بیمار

ناظر کیفی: دکتر آذین علوی

سال تهیه: زمستان ۹۹

کد: /sh/pa/Ep/22

راهنمای مادر باردار:

*تعداد مراقبت های بارداری در بیمار قلبی بیشتر است و شما مادر باردار باید این مراقبت ها را به طور منظم و دقیق دریافت کنید.

*برای انجام زایمان و یا با مشاهده علائم خطر به بیمارستان مجهز (که توسط تیم مراقبت معرفی می شود) مراجعه کنید.

*فعالیت روزانه در صورت نیاز و با توجه به شدت بیماری محدود شود

*از محیط گرم و مرطوب بوری کنید چون ممکن است نارسایی قلبی را بدتر کند

*داروهای قلبی و عروقی تجویز شده را بطور منظم و صحیح مصرف کنید

*سیگار(در صورت مصرف) ترک شود(در معتادان به مواد مخدر به ویژه کوکائین امکان بروز حوادث قلبی بیشتر است)

* با مشاهده علائم خطر زیر سریعاً به بیمارستان مراجعه نمایید:

سردرد، تاری دید، خستگی بیش رونده یا تنفس مشکل یا هر دو با انجام فعالیتهای معمول، احساس خفگی، سرفه مکرر یا مرطوب، تپش قلب، بر جستگی ورید گردن، تنگی نفس، ورم صورت، یا ساق پا، انگشتان، افزایش وزن ناگهانی

*از تماس با افراد مبتلا به عفونتهای تنفسی پرهیز کنید

*برای کمک به گردش بهتر خون در وضعیت صحیح بدن قرار بگیرید.

وضعیت خوابیده به پهلو گزینه بهتری است و در وضعیتهای: خوابیده به پشت، سر یا ایستاده، نشسته با زانو و پاهای خم شده کمتر قرار بگیرید.



منبع:

راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان

علت بیماری های قلبی:

*تغذیه ناسالم در بارداری

* جاق بودن

*داشتن سابقه بیماری های قلبی در خود فرد یا خانواده،

به ویژه میوکاردیت یا التهاب ماهیچه های قلبی

* تغذیه نامناسب قبل و حین بارداری

* مصرف زیاد الکل

* بارداری های متعدد

* سن بالای ۳۰ در طول دوران بارداری

علائم بیماری های قلبی در بارداری:

ضربان قلب بالا

احساس خستگی دایمی

ورم پا، دست، مچ پا و بازوها،

دلیل افزایش احتباس مایعات و نمک

تکرر ادرار در شب

تنگی نفس، حتی بدون انجام فعالیت های شدید

درمان بیماری قلبی در بارداری:

تجویز دارو در دوران بارداری بسیار مهم و جدی می باشد

چرا که ممکن است بر روی نوزاد نیز تأثیر بگذارد.در بیشتر

موارد، پزشک داروهای قلبی را در دوران بارداری تجویز نمی کند.

ممکن است بیمار برای نظارت دقیق و درمان اضطراری در

بیمارستان بستری شود.