

پیشگیری

- ❖ توجه به افزایش وزن در هر هفته
- ❖ کنترل فشار خون بطور مرتب
- ❖ محدود کردن مصرف نمک
- ❖ استراحت
- ❖ مصرف غذاهای حاوی کلسیم و پروتئین مثل ، شیر، ماهی

اثرات پره اکلامپسی

- ❖ با کاهش عملکرد جفت ، خونرسانی و اکسیژن رسانی به جنین کاهش می یابد.
- ❖ جدا شدن زودرس جفت از محل اتصال به رحم که بصورت خونریزی واضح یا مخفی دیده میشود و ممکن است صدای قلب جنین در این هنگام کاهش یابد.
- ❖ زایمان زودرس
- ❖ تاخیر رشد داخل رحمی

درمان

در مواردیکه فشار خون کمتر از (۱۴۰ / ۹۰) باشد و پروتئین درادرار مادر نباشد ، مادر در منزل استراحت میکند با توصیه هایی شامل :

- ❖ کنترل دقیق فشار خون
- ❖ رعایت در خوابیدن به پهلو
- ❖ مراجعه به پزشک هفته ای دوبار و شنیدن صدای قلب جنین

در صورت وجود علائم ، سردرد، تاری دید، درد بالای معده ، فشار خون در حال افزایش ، وجود پروتئین درادرار و اختلال در جواب آزمایشات مادر بستری می گردد و درمان آغاز میشود که شامل :

- ❖ تجویز داروی سولفات منیزیم
- ❖ در موارد شدید بیماری و یا بروز تشنج در مادر .
- ❖ تعیین سن جنین و انجام سونوگرافی (جهت تعیین وزن و میزان مایع آمینوتیک) .
- ❖ تجویز داروهایی برای بلوغ ریه جنین
- ❖ ختم حاملگی بعنوان درمان نهایی در موارد شدید (جهت نجات مادر و نوزاد)

پره اکلامپسی

تهیه کننده : هانیه فولادک

کارشناس بیهوشی

ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش و سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

کد پمفلت: 1400/Sh/pa/Ep/91

پره اکلامپسی

افزایش فشارخون به همراه ادم یا پروتئین در ادرار و یا هر دو در دوران بارداری که معمولاً بعد از ماه پنجم بارداری و اکثراً نزدیک به زایمان رخ میدهد.

«درصد شیوع پره اکلامپسی، ۶٪ میباشد.»

در صورتیکه تشنج به علایم بالا اضافه شود، بیمار به مرحله مسمومیت حاملگی شدید رفته که خیلی خطرناک است و در صورت عدم شروع به موقع درمان، خطر مرگ مادر یا جنین وجود دارد.



افراد در معرض خطر

❖ حاملگی اول

❖ باردار زیر 20 سال و بالای 35 سال

❖ افزایش مایع دور جنین

❖ سطح اجتماعی و اقتصادی پایین

❖ چاقی مادر

❖ بالا بودن فشارخون مادر بصورت مزمن

❖ بیماری های مادر مثل:

کلیوی، قلبی، دیابت، آسم و میگرن

❖ سابقه مسمومیت حاملگی در خود یا

خانواده

علایم هشداردهنده پره اکلامپسی

❖ ادم بصورت ورم پلکها، پف آلودگی صورت، تورم انگشتان بخصوص در صبح بعد از برخاستن از خواب

❖ توجه: افزایش وزن بیش از یک کیلوگرم در هفته یا سه کیلوگرم در ماه، گاهی قبل از مسمومیت حاملگی دیده میشود

❖ فشارخون بالا، اصلی ترین علامت در این مادران است. (فشارخون ۱۴۰/۹۰ یا بیشتر، در ۲ بار اندازه گیری به فاصله ۶ ساعت در حالی که بیمار در وضعیت استراحت، سر بالاتراز تنه در زاویه ۴۵ درجه (نیمه نشسته) و کاف فشارسنج در سطح قلب قرار گیرد).

❖ پروتئین در ادرار (وجود پروتئین به میزان ۳۰۰ میلیگرم یا بیشتر حداقل در ۲ نوبت آزمایش ادرار به فاصله ۶ ساعت)

❖ سردرد وتاری دید

❖ سوزش سردل بعلت درگیری کبد

❖ کم شدن میزان ادرار دفعی

❖ تهوع و استفراغ

❖ افزایش اوره و کراتنین و بیلی روبین و آنزیمهای

کبدی خون، کاهش پلاکت خون