

پره اكلامپسي چيست؟

به افزايش فشارخون بيشتري يا مساوي 90/140 بعد از هفته 20 بارداري (ماه پنجم) كه همراه با دفع پروتئين از طريق ادرار باشدو حداكثر بعد از 12 هفته پس از ختم بارداري به حد طبيعي برگردد پره اكلامپسي گفته مي شود كه اگر پره اكلامپسي همراه با تشنج باشد به آن اكلامپسي گفته مي شود . علت اين افزايش فشارخون (پره اكلامپسي) نامشخص است.

عواملی که می تواند باعث افزایش پره اكلامپسي شود:

- نژاد و قوميت
- چاقی
- ژنتيك و سابقه در خواهر و مادر
- سابقه فشارخون بالا
- بيماري كليوي مزمن
- بارداري اول
- تاثيرات محيطي
- عوامل اجتماعي- اقتصادي
- چند قلووي
- سابقه فشارخون(پره اكلامپسي)
- سن بيشتري از 35 سال

عوارض ناشی از پره اكلامپسي:

در صورتي كه شما تحت نظر پزشك باشيد عارضه خاصي شما و جنين شما را تهديد نمي كند. ولي در صورت عدم تشخيص باعث:

- نارسايي كليوي و كبدي
- سكتة مغزي
- تشنج
- عوارض شديد ريوي
- اختلالات انعقادي- کاهش پلاكت
- مرگ



عوارض مربوط به جنين:

- كنده شدن زود هنگام جفت
- تاخير در رشد داخل رحمي جنين
- زايمان زودرس
- مرگ داخل رحم

راههاي پيشگيري:

- تحت نظر بودن در دوران بارداري
- رژيم غذايي: كم نمك، مكمل كلسيم، مكمل روغن ماهي و ويتامين C، E
- داروهاي نظير: آسپيرين، هپارين، داروهاي فشارخون

علائم خطر:

در صورت بروز علايم زير هرچه سريعتر به مراكز درمانی مراجعه كنيد.

- افزايش فشارخون بيشتري يا مساوي 90/140
- سر درد شديد بخصوص پشت سر
- درد مداوم شكم خصوصا سر دل و زير دنده ها
- اختلال بينايي(دو بيني، تاري ديد، يا حساس شدن به نور)
- استفراغ
- تهوع پايدار
- سرگيجه
- افزايش وزن ناگهاني بيشتري از 1 كيلوگرم در هفته



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر

پره اکلامپسی

کد: F/09



سایت آموزش به بیمار بیمارستان

ولي عصر(عج)

<http://www.bums.ac.ir/valiasr/fa/educatio>

- سونوگرافي با نظر پزشك هر 3 هفته يكبار
- استراحت نسبي
- رژیم غذایی کم نمک
- استفاده از داروهای تجویز شده

مراقبت های بعد از زایمان:

تا 24 ساعت بعد از زایمان لازم است تحت مراقبت خاص باشید در صورت بهبود و رفع علائم می توانید 2 الی 3 روز بعد از زایمان طبیعی و 3 الی 4 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 90/140 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 بیشتر یا مساوی 90/140 فشارخون مزمن نامیده می شود.

در مان:

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.

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

رعایت مواد زیر ضروري است:

- آگاهی لازم در مورد علائم 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.



