

به افزایش فشارخون بعد از هفته ی 20 بارداری (ماه پنجم حاملگی) که همراه با ورم اندامها و یا دفع پروتئین از طریق ادرار باشد، مسمومیت بارداری یا پره اکلامپسی گفته میشود و اگر همراه با این علائم تشنج نیز بروز کند، اکلامپسی اطلاق میگردد.

علت مسمومیت بارداری:

علت اصلی مسمومیت بارداری ناشناخته است. اما برخی معتقدند، ناشی از ماده یا سمی است که جفت تولید میکند.

عوامل تشدید کننده ی مسمومیت بارداری:

* تغذیه ی نامناسب * دیابت شیرین
* سابقه ی فشارخون بالا * بیماری کلیوی
* مزمن * حاملگی اول * استعمال سیگار
* مصرف الکل * استفاده از داروهای روانگردان * سابقه ی بیماری در فامیل درجه ی اول * سن بیشتر از 35 سال * حاملگی مول (بچه خوره)

عوارض ناشی از مسمومیت بارداری:

در صورتیکه شما تحت مراقبتهای کامل دوران بارداری هستید و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده شده و درمان شود، عارضه ی خاصی برای شما و جنین تان نخواهد داشت، ولی اگر —ادری تحت مراقبتهای دوران

بارداری نباشد و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده نشود، عوارض جدی در پی خواهد داشت که این عوارض به دو دسته تقسیم میشوند:

* عوارض مادری ناشی از مسمومیت بارداری .

* عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری .

عوارض مادری ناشی از مسمومیت حاملگی:

* نارسائی کلیوی و یا کبدی * سکته ی مغزی
* تشنج * عوارض شدید ریوی (ادم ریه)
* افزایش خطر ابتلاء به فشارخون بالا بدون ارتباط با بارداری خصوصا "پس از 35 سالگی
* مرگ * اختلالات انعقادی

عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری:

● کندگی زودرس جفت
● تاخیر رشد داخل رحمی جنین
● زایمان زودرس
● مرگ داخل رحمی جنین
● پارگی زودرس کیسه ی آب جنین

راههای پیشگیری از مسمومیت بارداری:

* در سراسر دوران بارداری تحت نظریک پزشک یا مرکز درمانی باشید.
* در طول دوران بارداری از مصرف سیگار ، الکل یا داروهای روان گردان پرهیز کنید.

* در طول بارداری از برنامه ی غذایی طبیعی و متعادل حاوی هر پنج گروه غذایی استفاده کنید . در صورتی که پزشک برای شما مکمل های ویتامینی و معدنی تجویز کرده آنها را نیز مصرف نمایید.

* بدون توصیه ی پزشک هیچ داروی مصرف نکنید، حتی داروهایی که بدون نسخه ی پزشک میتوان تهیه نمود.

علائم خطر مسمومیت بارداری:

در صورت بروز هر یک از علائم زیر لازم است بلافاصله به بیمارستان مراجعه نماید:
* افزایش پایدار فشارخون * سردرد شدید و مداوم بخصوص پشت سر * درد مداوم شکم خصوصا " سر دل و زیر دنده ها بخصوص سمت راست * اختلالات بینائی نظیر دو بینی و تاری دید یا حساسیت شدید به نور
* تهوع پایدار * استفراغ * سرگیجه ی شدید و مداوم * اضافه وزن ناگهانی

نحوه ی درمان مسمومیت بارداری:

درمان به شدت بیماری بستگی دارد و تشخیص آن بعهده پزشک است . برای مسمومیت حاملگی خفیف پس از آموزشهای لازم مراقبت در منزل انجام میشود.

مسمومیت حاملگی



IHH-PE-PA-WD18

واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۳۸۲۳۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان:

<https://muk.ac.ir/Page?pagelId=۲۳>

سونوگرافی سریال هر 2 تا 3 هفته با نظر پزشک انجام گردد.

در بستر استراحت نسبی داشته باشید.

رژیم غذایی کم نمک میل کنید.

در صورتی که پزشک برای شما مکملهای غذایی تجویز نموده مصرف این داروها می تواند از تبدیل مسمومیت بارداری به نوع شدید آن جلوگیری کند.

در مورد مسمومیت حاملگی شدید، بلافاصله در بیمارستان بستری و تحت درمان دارویی قرار خواهید گرفت و ممکن است با صلاح دید پزشک تحت زایمان زود هنگام قرار بگیرید. نکته قابل توجه این است که درمان قطعی و اصلی مسمومیت بارداری ختم حاملگی است.

مراقبتهای بعد از زایمان:

لازم است شما تا 24 ساعت بعد از زایمان در بیمارستان تحت مراقبت خاص باشید. در صورت بهبودی یا عدم وجود اختلالات جدی می توانید 2 الی 3 روز بعد از زایمان طبیعی و 3 الی 4 روز بعد از سزارین بیمارستان را ترک کنید.

اما در صورت بدتر شدن شرایط و تداوم فشارخون بالا، لازم است در بیمارستان بستری شوید.

مادر گرامی اگر در منزل تحت مراقبت هستید

لازم است موارد زیر را رعایت کنید:

در مورد علائم خطر بیماری اطلاعات و آگاهی کافی داشته باشید.

در تاریخ معین جهت ویزیت به پزشک خود مراجعه کنید (حداقل هفته ای 2 بار) در ساعت معینی از روز وزن خود را کنترل نمایید.

هر 4 ساعت یکبار به جزء در مواقع خواب فشارخون خود را کنترل کنید.

حرکات جنین خود را روزانه کنترل نمایید.

ادار خود را هر روز از نظر پروتئین بررسی کنید.

با نظر پزشک لازم است اندازه گیری آنزیم

های کبدی، پلاکت، هماتوکریت و کراتنین سرم هفته ای 2 بار انجام گردد.

هفته ای 2 بار انجام نوار قلب جنین با نظر پزشک متخصص

لازم است