



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

مسمومیت بارداری

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح بیماری:

پره اکلامپسی:

این بیماری عبارت است از پرفشاری خون ناشی از بارداری، اختلال در عملکرد کلیه و دستگاه عصبی مرکزی که ممکن است از هفته بیستم بارداری تا هفت روز پس از زایمان بروز کند.

اکلامپسی:

از پیشرفت روند پره اکلامپسی پدید می آید و با تشنج همراه می باشد.

علائم:

علائم پره اکلامپسی خفیف:

- افزایش قابل توجه فشارخون، حتی اگر هنوز در محدوده طبیعی قرار داشته باشد.
- ورم صورت، دست ها و پاها که هنگام صبح شدیدتر است.
- افزایش وزن بیش از حد معمول (بیش از نیم کیلوگرم در هفته در سه ماه آخر بارداری)

علائم پره اکلامپسی شدید:

- تداوم افزایش فشارخون
- تداوم ورم صورت و اندام ها
- تاری دید
- سردرد
- تحریک پذیری
- درد شکم

علائم اکلامپسی:

- تشدید علائم پره اکلامپسی شدید
- تشنج
- اغماء

علل شایع:

- علل آن ناشناخته است.

عوامل خطر:

- تغذیه نامطلوب
- دیابت شیرین (مرض قند)
- بالا بودن فشار خون قبل از بارداری
- بیماری مزمن کلیه
- اختلالات سیستم ایمنی (نظیر بیماری لوپوس)
- پره اکلامپسی و اکلامپسی در بارداری قبلی
- چاقی

عوارض احتمالی:

- افزایش خطر بروز فشارخون بالا غیر مرتبط با بارداری
- پس از 30 سالگی
- تشنج
- مشکلات ریوی
- مشکلات کلیوی

تشخیص:

- جهت درمان و تشخیص مسمومیت در بارداری اقدامات زیر انجام می شود:



در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

- سردرد شدید یا اختلال دید
- افزایش وزن به میزان 5/1 کیلوگرم یا بیشتر در 24 ساعت.



فعالیت:

- زمانی که مادر باردار به مسمومیت دوران بارداری مبتلا می شود لازم است فعالیت خود را به صورت زیر تنظیم نماید:
- بیمار باید دفعات استراحت خود را افزایش دهد. این اقدام برای کنترل بیماری مهم است. برای کمک به جریان خون بیمار بهتر است به پهلو چپ بخوابد.

رژیم غذایی و تغذیه:

- رژیمی که برای مادران باردار در این دوران توصیه می شود رژیم کم نمک و پرپروتئین (مانند گوشت) می باشد.



داروها:

- داروهایی که ممکن است پزشک برای شما تجویز کند عبارتند از:
- داروهای پایین آورنده فشارخون
- داروهای ضد تشنج جهت پیشگیری از تشنج

شرح حال و معاینه

- بررسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش های خون، بررسی ادرار 24 ساعته (از نظر سطح پروتئین دفعی از ادرار) و سایر بررسی ها به منظور رد عوارض احتمالی باشد.

درمان:

- تنها روش درمانی قطعی و موثر برای این شرایط زایمان می باشد.
- این عارضه اگر تشخیص داده شود در سراسر بارداری درمان می شود.
- معمولاً برای خانم های بارداری که به این عارضه دچار می شوند استراحت مطلق توصیه نمی شود، زیرا بی تحرکی می تواند احتمال تشکیل لخته خون در بدن را افزایش دهد.
- ممکن است لازم باشد جهت کنترل علائم بیماری و بررسی منظم شرایط جنین در بیمارستان بستری شوید.
- در صورت عدم کنترل علائم ممکن است پزشک تصمیم به ختم بارداری بگیرد.

