



پره اکلامپسی چیست؟

Sudden weight gain



Edema



High blood pressure



ADAM

واحد آموزش و ارتقاء سلامت
بیمارستان حکیم

نکات و پیشگیری:

- مراقبت ممتد و نیز معاینات دوره ای توسط ماما یا پزشک معالج
- کنترل مثبت وزن روزانه
- آزمایشات دوره ای جهت کنترل عملکرد کلیه و بررسی پروتئین در ادرار
- استراحت و حفظ آرامش روحی
- خوابیدن به پهلو چپ
- حفظ رژیم غذایی مناسب (پرکالری، پرپروتئین و کم نمک)
- ممنوعیت مصرف دخانیات، الکل و مواد روان گردان
- خودداری از مصرف هرگونه دارو و مسکنی بدون تجویز پزشک.



www.shutterstock.com - 62723996

عوارض مادری:

- اختلالات و عوارض مغزی
- بزرگ شدن و نارسایی قلب
- نارسایی های کلیوی
- کوری موقت
- ادم ریوی



عوارض جنینی:

- تاخیر رشد داخل رحمی
- زجر جنینی (نارسایی تنفسی)
- مرگ داخل رحمی

درمان:

- درمان به شدت بیماری بستگی دارد.
- مراقبت در منزل برای علائم خفیف
- مراقبت در بیمارستان در صورت بدتر شدن شرایط
- زایمان زود هنگام در صورت وخامت اوضاع
- اکلامپسی به خاطر تشنج به احتمال بیشتری به مراقبت در بیمارستان و زایمان زودرس غالباً سزارین نیاز دارد.

پره اکلامپسی چیست؟

پره اکلامپسی- حدود 5-8 درصد زنان حامله را درگیر میکندویکی از سه علت شایع مرگ و میر در دوران بارداری (عفونت و خونریزی) است که باعث عوارض جنینی و مادری میشود. این بیماری از هفته 20 بارداری تا 7 روز پس از زایمان رخ میدهد. واز حالت خفیف تا شدید میتواند باشد و پیشرفت آن ممکن است آهسته یا سریع باشد.

علل:

علت اصلی پره اکلامپسی. ناشناخته است با این وجود علل احتمالی زیر مطرح میباشد:
جریان خون ناکافی به رحم
صدمه به جدار عروق
اختلال در سیستم ایمنی
رژیم غذایی نادرست
ژنتیک



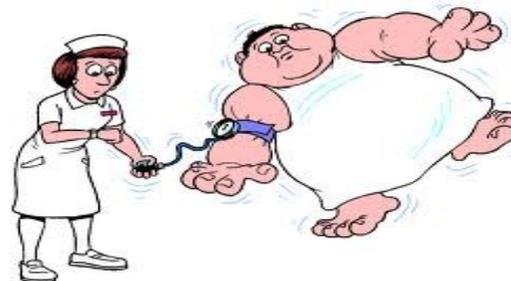
علائم پره اکلامپسی خفیف:

افزایش ناگهانی فشارخون 140/90
پف کردن دست ها، پاها، و صورت که صبح ها شدیدتر است
افزایش وزن بیش از حد در سه ماهه آخر بارداری (بیش از 450 گرم در هفته)
پروتئین در ادرار (پروتئینوری)



علائم پره اکلامپسی شدید:

افزایش مداوم فشارخون (بیش از 160/110 میلی مترجیوه)
تورم و پف کردگی مداوم
تاری دید مداوم
سر درد مداوم
تحریک پذیری
درد شکم (قسمت بالا و راست شکم)



اکلامپسی چیست؟

بدتر شدن علائم فوق
تشنج
کشیدگی عضلات
به خطر افتادن جان مادر و نوزاد



چه مادرانی در

معرض اکلامپسی و پره اکلامپسی

هستند؟

کسانی که تا به حال زایمان نداشته اند.
حاملگی های چندقلو
وجود سابقه فامیلی
سن مادر کمتر از 20 سال و یا بیشتر از 35 سال
مرض قند (دیابت)
بیماری های کلیوی
بیماری های مزمن عروقی
وزن زیاد یا چاقی
وضعیت اجتماعی و اقتصادی نامناسب
کمبود کلسیم در مواد غذایی
نژاد سیاه پوست
مصرف دخانیات
ناسازگاری های RH

