

تعریف مسمومیت بارداری

فشار خون (هیپرتانسیون) حاملگی به زنانی که فشار خون آنان اولین بار بعد از اواسط حاملگی (هفته‌ی بیستم) به ۹۰/۱۴۰ میلی‌متر جیوه و یا بالاتر رسیده باشد گفته می‌شود. نیمی از این زنان دچار سندرم پره اکلامپسی شامل ورم اندام‌ها، سردرد، درد بالای شکم (درد اپی گاستر) دفع پروتئین از طریق ادرار و کاهش پلاکت خون می‌شوند. مسمومیت بارداری یا پره‌اکلامپسی نوعی سندرم اختصاصی حاملگی است که می‌تواند تقریباً تمام اعضای بدن را تحت تأثیر قرار دهد که اگر همراه با این علائم تشنج نیز بروز کند، اکلامپسی اطلاق می‌گردد.

علت مسمومیت بارداری

توضیح علت این بیماری مطرح شده‌اند ولی علت اصلی اگر چه تعدادی از عوامل برای مسمومیت بارداری ناشناخته است اما برخی معتقدند ناشی از لانه‌گزینی جفت و ماده یا سمی است که جفت تولید می‌کند.

علائم خطر مسمومیت بارداری

زنان جوان
بارداری اول
زمینه‌ی ژنتیکی
چاقی و وزن زیاد
حاملگی چندقلویی
سن بالای مادر
استعمال دخانیات
دیابت
بیماری کلیوی
بیماری قلبی و عروقی

عوامل تشدید کننده‌ی مسمومیت

بعضی از نشانه‌ها می‌توانند نشانه‌ی بروز پره‌اکلامپسی باشد پس باید به وجود این نشانه‌ها در بدن خودتان حساس باشید.
افزایش پایدار فشار خون/ پروتئین در ادرار/ ورم عمومی بدن به ویژه دست و صورت/ افزایش ناگهانی وزن/ اختلال در بینایی و تاری دید/ سردرد/ درد قسمت بالا و راست شکم/ کاهش ادرار یا توقف جریان ادرار/ تهوع پایدار/ استفراغ / سرگیجه‌ی شدید و مداوم.

عوارض ناشی از مسمومیت بارداری

گر مادری تحت مراقبت‌های دوران بارداری نباشد و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده نشود عوارض جدی در پی خواهد داشت که این عوارض به دودسته‌ی عوارض مادری ناشی از مسمومیت حاملگی و عوارض جنین ناشی از مسمومیت حاملگی تقسیم می‌شوند.

۱- عوارض مادری ناشی از مسمومیت حاملگی:

نارسایی کلیوی و یا کبدی

تشنج

سکته‌ی مغزی

عوارض شدید ریوی

ابتلا به بیماری قلبی و عروقی

اختلالات انعقادی

ابتلا به فشار خون بالا بدون ارتباط با بارداری

۲- عوارض جنینی ناشی از مسمومیت حاملگی:

کنده شدن زود رس جفت (دکولمان جفت)

محدودیت و تأخیر رشد داخل رحمی جنین

بیمارستان شهید محمد منتظری



بیمارستان شهید محمد منتظری واحد آموزش به بیمار

پره اکلامپسی



تاریخ تدوین : ۱۴۰۲/۰۲/۲۰

تاریخ ابلاغ : ۱۴۰۴/۰۹/۲۸

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۷/۰۹/۲۸

کد : MH.BR.PE.LA.۲۲۱

واحد آموزش به بیمار

نحوه مدیریت مسمومیت بارداری

مسمومیت حاملگی خفیف مراقبت در منزل انجام می شود. اما در صورت بدتر شدن شرایط و تداوم فشار خون بالا لازم است در بیمارستان بستری شود.

♦ اگر تاریخ زایمان نزدیک است و رشد جنین کافی است پزشک با توجه به شرایط مادر و جنین تصمیم به انجام زایمان می گیرد.

♦ استراحت به پهروی چپ برای افزایش خون‌رسانی به جنین

♦ افزایش تعداد ویزیت‌ها توسط پزشک یا ماما

♦ محدود نمودن مصرف نمک

♦ مصرف داروهای پایین آورنده‌ی فشار خون به دستور پزشک

♦ کنترل فشار خون در ساعت معینی از روز و یا کنترل فشار

خون هر ۴ ساعت یک بار

♦ بررسی ادرار از نظر دفع پروتئین، اندازه‌گیری آنزیم‌های

کبدی، پلاکت و سایر یافته‌ها هفته‌ای ۲ بار

♦ انجام NST هفته‌ای دو بار زیر نظر پزشک

♦ سونوگرافی سریالی هر ۲ یا ۳ هفته

♦ استراحت کافی داشته باشد.

پیشگیری از ابتلا به پره اکلامپسی

خانم‌هایی که به تازگی فشار خون دیاستول (پایین) آن‌ها افزایش یافته یا بیش از ۱ کیلوگرم در هفته افزایش وزن داشته‌اند باید هر ۳-۴ روز یک بار مراجعه کنند.

راه مطمئن برای پیشگیری از وقوع پره اکلامپسی وجود ندارد ولی برای کاهش عوامل مستعد کننده که باعث افزایش خطر ابتلا می‌شوند موارد زیر توصیه می‌شوند:

* در سراسر بارداری تحت مراقبت یک پزشک و یا مرکز درمانی باشند.

* کنترل مرتب فشار خون، اندازه‌گیری وزن و کنترل میزان پروتئین در ادرار

* مصرف مایعات کافی در طول شبانه‌روز

* مصرف کم مواد کافئین‌دار

* پرهیز از استعمال دخانیات و مصرف الکل و داروهای روان‌گردان

* پرهیز از مصرف نمک زیاد

* استراحت کافی در طول روز

* مصرف بیشتر میوه و سبزی‌جات تازه به دلیل خاصیت آنتی‌اکسیدانی