پره اکلامپسی :

فشارخون وابسته به بارداری(پره اکلامپسی) :

فشارخون وابسته به بارداری(پره اکلامپسی) شایع ترین مشکل طبی در بارداری است و ۵ - ۸ درصد حاملگی ها را عارضه دار می کند. مادران مبتلا به پره اکلامپسی در معرض خطر بیشتری از نظر عوارض مادری و جنینی هستند از این جهت باید تحت مراقبت های ویژه بارداری قرار گیرند.

فشار خون وابسته به بارداری یا پره اکلامپسی چیست؟

افزایش فشار خون مادر در طی بارداری که با علائم ورم و پروتئین در ادرار همراه باش اصطلاحا پره اکلامپسی نامیده می شود.

این عارضه به نام های توکسمی یا مسمومیت حاملگی نیز شناخته می شود.

چه مادرانی بیشتر در معرض ابتلا به فشارخون وابسته به بارداری یا پره اکلامپسی هستند؟

*مادران شکم اول:

- ✓ زنان با سابقه پره اکلامپسی در خواهر یا مادر
- ✓ زنان با سابقه پره اکلامپسی در بارداری قبلی
- ✓ زنان چاق
- ✓ مادران مبتلا به بیماری قند قبل از بارداری یا حین حاملگی
- ✓ زنان باردار در سنین زیر ۱۸ و بالای ۳۵ سال
- ✓ زنان با سابقه فشار خون بالا یا سابقه بیماری کلیوی قبل از بارداری

علائم فشارخون وابسته به بارداری یا پره اکلامپسی چیست؟

علائم پره اکلامپسی خفیف:

فشارخون بالا(فشارخون ۹۰ / ۱۴۰)، ورم و مقدار کمی پروتئین در ادرار

علائم پره اکلامپسی شدید:

فشارخون بالا(فشارخون ۱۱۰ / ۱۶۰)، پروتئین در ادرار، ورم عمومی بدن خصوصا دست و صورت، افزایش ناگهانی وزن بدن، اختلال در بینایی(تاری دید)، درد قسمت بالا و راست شکم، سردرد و کاهش ادرار

تاثیرات فشار خون بارداری بر روی جنین و مادر چیست؟

- ➢ افزایش احتمال مرگ جنین در داخل شکم(مرده زایی)
- ➢ افزایش احتمال تولد نوزاد کم وزن با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم
- ➢ افزایش احتمال جداشدن زودرس جفت در دوران بارداری
- ➢ افزایش احتمال زایمان سزارین
- ➢ افزایش احتمال نارسایی کلیوی و قلبی
- ➢ افزایش احتمال بالا ماندن فشارخون در مادر پس از بارداری

چگونه از ابتلا به فشار خون بارداری آگاه می شویم؟

راه مطمئنی برای پیشگیری از وقوع پره اکلامپسی وجود ندارد ولی به منظور کاهش عوامل مستعد کننده ای که باعث افزایش فشارخون می شود موارد زیر توصیه می گردد:

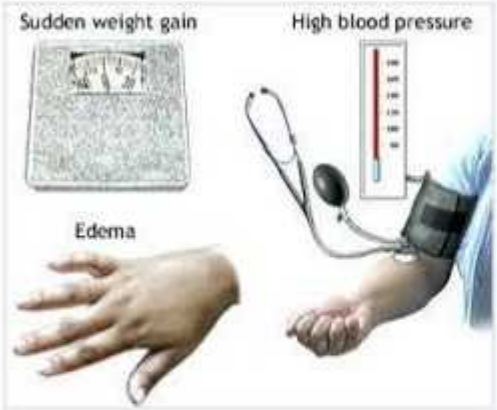
- ✓ کنترل مرتب فشارخون، اندازه گیری وزن و میزان پروتئین در ادرار با توجه به دستور پزشک
- ✓ مراجعه مرتب به کارکنان بهداشتی پزشک یا ماما برای انجام مراقبت های دوران بارداری
- ✓ خوردن مایعات به میزان ۶ تا ۸ لیوان در طول روز
- ✓ مصرف کم مواد کافئین دار (قهوه،نوشابه...)
- ✓ عدم مصرف مشروبات الکلی
- ✓ رعایت دستورات دارویی، غذایی و سایر دستورات پزشکی
- ✓ محدود نمودن مصرف نمک در غذایی روزانه
- ✓ مصرف کم مواد غذایی سرخ شده و تنقلات (چیپس،پفک...)
- ✓ مصرف کمتر مواد غذایی حاوی نشاسته (نان ،ماکارانی)
- ✓ استراحت کافی در طول روز

- ✓ انجام منظم تمرینات ورزشی مجاز در دوران بارداری (ترمش و...)
- ✓ استفاده از تخم مرغ حداقل دوبار در هفته

منیزیم سولفات در بارداری به منظور کنترل تشنج مورد استفاده قرار می گیرد. سولفات منیزیم در پره اکلامپسی (فشار خون بالا در دوران بارداری) نیز کاربرد دارد. تزریق منیزیم سولفات به صورت عضلانی یا وریدی انجام می شود. عوارض ناشی ازمصرف داروی منیزیوم سولفات عبارت است از تغییر در سطح تفکر و منطق، احساس تنبلی، حرکات آهسته، تنگی نفس، درد در معده و احساس سرگیجه.در طول تزریق منیزیم سولفات عوارضی مانند تعریق زیاد، احساس سرما، عدم توانایی در حرکت کردن، کرامپ یا اسپاسم های شدید، احساس بی حسی یا سوزن سوزن شدن و گرگرفتگی را فورا به پزشک اطلاع دهید.

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مسلمین

پره اکلامپسی



شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان	پره اکلامپسی
تهیه کننده	زمانه پوزش
سمت	سوپر وایزر آموزشی
سال تهیه	بهار۱۴۰۱
منبع	بارداری ومامایی ویلیامز۲۰۲۲
تأیید کننده	دکتر زهرا آقائی متخصص زنان و زایمان