

## پره اکلامپسی چیست؟

حدود ۵ تا ۸ درصد زنان حامله را درگیر می‌کند و یکی از ۳ علت شایع مرگ و میر دوران بارداری ( بعد از عفونت و خونریزی) است که باعث عوارض جنینی و مادری می‌شود. این بیماری از هفته ۲۰ بارداری تا ۷ روز پس از زایمان رخ می‌دهد از حالت خفیف تا شدید دارد و نیز پیشرفت آن ممکن است آهسته یا سریع باشد.

### علل

علت اصلی پره‌اکلامپسی 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
- ✦ پف کردن صورت، دست‌ها و پاها که صبح‌ها شدیدتر است
- ✦ افزایش وزن بیش از حد در سه ماهه آخر بارداری (بیش از ۴۵۰ گرم در هفته)
- ✦ دفع پروتئین در ادرار (آزمایش ادرار)

## علائم پره اکلامپسی شدید

- ✦ افزایش مداوم فشارخون (بیش از ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه)
- ✦ تورم و پف کردن مداوم
- ✦ تاری دید
- ✦ سردرد
- ✦ تحریک پذیری
- ✦ درد شکم (قسمت بالا و راست شکم)



## اکلامپسی چیست

- ✦ بدتر شدن علائم فوق
- ✦ تشنج
- ✦ به خطر افتادن جان مادر و جنین

## چه مادرانی در معرض پره اکلامپسی و

### اکلامپسی هستند؟

- ✦ کسانی که تا به حال زایمان نداشته‌اند.
- ✦ حاملگی‌های چندقلو
- ✦ وجود سابقه فامیلی
- ✦ سن مادر کمتر از ۲۰ سال و یا بیشتر از ۳۵ سال
- ✦ مرض قند (دیابت)
- ✦ بیماری‌های کلیوی
- ✦ بیماری‌های مزمن عروقی
- ✦ وزن زیاد و یا چاقی
- ✦ وضعیت اقتصادی - اجتماعی نامناسب
- ✦ کمبود کلسیم در مواد غذایی
- ✦ نژاد سیاه پوست
- ✦ مصرف دخانیات
- ✦ ناسازگاری‌های RH



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

بیمارستان نبی اکرم (ص) اشنویه

## اکلامپسی و پره اکلامپسی

### مسمومیت یافشار خون بالا در حاملگی

#### آنچه باید بدانیم و اقدام کنیم



تهیه و تنظیم: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: رئیس علمی بخش

کد: NA-H-PE-00

تاریخ تدوین: 1404/9/30

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/09/30

منابع: 1- آموزش به بیمار: کتابچه تالیف ماری ام. کالینز (نشر چشمه نگر 1391)

2- پروتکل سوپرنت قلب (نشر چشمه نگر 2022)

اکلامپسی به خاطر احتمال تشنج، به مراقبت در بیمارستان نیاز دارد.

### نکات و پیشگیری

☺ مراقبت مستمر و نیز معاینات دوره ای توسط ماما یا پزشک

#### معالجه

☺ کنترل و ثبت 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 و الکل

☺ خودداری از هرگونه مصرف دارو و مسکن بدون تجویز

#### پزشک

### عوارض مادری

☺ اختلالات و عوارض مغزی

☺ بزرگ شدن و نارسایی کلیوی

☺ ادم ریه



### 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، در صورت بدتر شدن شرایط مراقبت در بیمارستان

توصیه می‌شود در صورت لزوم زایمان زود هنگام انجام می-

گیرد.