



بیمارستان رستماني پارسيان

بخش بلوک زایمان

راهنمای خود مراقبتی

فشار خون بارداری



آدرس: پارسیان- ۴ کیلومتری جاده دریا - بیمارستان رستماني

تلفن: ۰۷۶۴۴۶۲۴۰۳۲

منبع: ویلیامز

❖ در صورتی که مادر زیر ۳۷ هفته حاملگی باشد و بیماری خفیف بوده و جنین خوب باشد، ادامه حاملگی امکان پذیر است، ولی کنترل دقیق لازم دارد. مادر چه در خانه، چه در بیمارستان، تا آخر دوره حاملگی تحت نظر قرار می گیرد.

شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان	فشارخون بارداری
تهیه کننده	فاطمه عائدی مقامی
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	اردیبهشت ۱۴۰۱
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزشی منیره اکبرزاد
تایید کننده علمی	دکتر مهسا سادات میری

درمان پره اکلامپسی :

درمان به شدت بیماری، سن حاملگی و وضعیت جنین بستگی دارد، مادر احتمال دارد حداقل برای ارزیابی اولیه و شاید برای بقیه حاملگی در بیمارستان بستری شود. علاه بر اندازه گیری فشار خون و آزمایش ادرار، آزمایشات دیگری ممکن است برای ارزیابی شدت بیماری انجام شود. برای ارزیابی رشد و وضعیت جنین، سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل Nst (نوار قلب جنین) انجام می شود .

❖ در صورتی که بیمار، پره اکلامپسی داشته باشد و در هفته ۳۷ حاملگی یا بعد از آن باشد، با القاء دارو زایمان صورت می گیرد. در صورتی که علائم دال بر این باشند که جنین ممکن است زایمان طبیعی را تحمل نکند، بیمار سزارین خواهد شد.



انواع فشار خون در بارداری

افزایش فشار خون می تواند از قبل از حاملگی وجود داشته باشد که «فشار خون مزمن» نامیده می شود و یا ابتدا در حاملگی بعد از هفته ۲۰ تشخیص داده شود که «فشار خون بارداری» نام دارد و اگر چه بعد از حاملگی به میزان طبیعی بر می گردد ولی فرد مستعد ابتلا به فشار خون در آینده می باشد.



فشار خون چه مشکلاتی در بارداری می تواند ایجاد کند؟

۱- اختلال در رشد جنین زیرا انتقال مواد مغذی از طریق جفت کاهش می یابد
۲ - پره اکلامپسی با احتمال بیشتر در افراد با فشار خون مزمن اتفاق می افتد.
۳- زایمان زودرس

۴ - جدا شدن جفت (دکولمان)

۵- احتمال سزارین

پره اکلامپسی چیست؟

یک اختلال جدی افزایش فشار خون است که می تواند ارگان های مختلف مادر و جنین را تحت تأثیر قرار دهد و در ۲ تا ۸ درصد حاملگی ها اتفاق می افتد. یکی از تظاهرات اختلال کار سایر ارگان ها، دفع پروتئین از ادرار است.

تشخیص پره اکلامپسی

فشار خون سیتولیک بیشتر از ۱۴۰ یا دیاستولیک بیشتر از ۹۰ میلی متر جیوه و به همراه پروتئین در ادرار بعد از هفته ۲۰ بارداری

علائم پره اکلامپسی شدید

۱- سردرد شدید یا مستمر

۲- تغییرات بینایی شامل: دوبینی، تاری دید، دیدن نقاط شناور و حساسیت به نور

۳- درد یا حساسیت شدید در قسمت بالای شکم .

۴- تهوع و استفراغ

عوامل خطر پره اکلامپسی

۱- حاملگی اول

۲ - سابقه پره اکلامپسی در حاملگی قبلی و یا سابقه فامیلی پره اکلامپسی

۳- سابقه بیماری مزمن کلیه و فشار خون مزمن یا هر دو

۴- سن بالاتر از ۴۰ سال

۵- حاملگی چندقلو

۶- وجود بیماری هایی چون: دیابت شیرین، لوپوس، ترومبوفیلی

