



بیمارستان رستمانی پارسیان

موضوع:

مسمومیت بارداری (پره اکلامپسی)



*در صورتی که پزشک برای شما مکمل های غذایی تجویز نموده مصرف این داروها می تواند از تبدیل مسمومیت بارداری به نوع شدید آن جلوگیری کند.

*در مورد مسمومیت حاملگی شدید ، بلافاصله در بیمارستان بستری و تحت درمان دارویی قرار خواهید گرفت و ممکن است با صلاحدید پزشک **مراقبتهای بعد از زایمان:**

لازم است شما تا 24-48 ساعت بعد از زایمان در بیمارستان تحت مراقبت خاص باشید. در صورت بهبودی یا عدم وجود اختلالات جدی می توانید 2 الی 3 روز بعد از زایمان طبیعی و 3 الی 4 روز بعد از سزارین بیمارستان را ترک کنید. در بیشتر موارد فشارخون تا هفته ی دوم بعد از زایمان به حد طبیعی باز میگردد وجود فشارخون بالا بیش از 2 هفته، لازم است شما هر

هفته ویزیت شوید. در صورت تداوم آن بیش از 12 هفته باید به فکر درمان فشارخون بالای مزمن خود باشید.

شناسنامه پمفلت آموزشی کد	
عنوان	مسمومیت بارداری
تهیه کننده	مریم رحمانی
تایید کننده	سوپروایزر آموزش سلامت
سال تهیه	اردیبهشت 1404
ناظر کیفی	دکتر مرضیه محمودی متخصص زنان و زایمان

مادر گرامی اگر در منزل تحت مراقبت هستید لازم است موارد زیر را رعایت کنید:

*در مورد علایم خطر بیماری اطلاعات و آگاهی کافی داشته باشید.

*در تاریخ معین جهت ویزیت به پزشک خود مراجعه

کنید، طبق دستور پزشک.

*در ساعت معینی از روز وزن خود را کنترل نمایید .

*هر 4 ساعت یکبار به جزء در مواقع خواب فشارخون

خود را کنترل کنید(در وضعیت نشسته از یک دست مشخص).

*حرکات جنین خود را روزانه کنترل نمایید .

*ادرار خود را هر روز از نظر پروتئین بررسی کنید .

*با نظر پزشک لازم است اندازه گیری آنزیم های کبدی، پلاکت، هماتوکریت، کراتینین سرم و پروتئین

ادرار هفته ای 2 بار انجام گردد.

*هفته ای 2 بار انجام NST لازم است با نظر پزشک.

*سونوگرافی اولیه و سپس با نظر پزشک برای بررسی

رشد جنین انجام گیرد.

*در بستر استراحت نسبی داشته باشید .

*رژیم غذایی پر پروتئین و پرکالری میل کنید .

تحت زایمان

زود هنگام قرار بگیرید. نکته قابل توجه این است که

درمان قطعی و اصلی مسمومیت بارداری ختم حاملگی

مسمومیت بارداری

به افزایش فشارخون بعد از هفته ی 20 بارداری (ماه پنجم حاملگی) که ممکن است همراه با تورم اندام ها و یا دفع پروتئین از طریق ادرار باشد، مسمومیت بارداری یا پره اکلامپسی گفته میشود و اگر همراه با این علائم تشنج نیز بروز کند، اکلامپسی اطلاق میگردد.

علت مسمومیت بارداری:

علت اصلی مسمومیت بارداری ناشناخته است. اما برخی معتقدند، ناشی از ماده یا سمی است که جفت تولید میکند.

عوامل تشدید کننده مسمومیت بارداری:

تغذیه ی نامناسب
دیابت شیرین
سابقه ی فشارخون بالا و یا مسمومیت بارداری در حاملگی قبلی.
بیماری کلیوی مزمن
حاملگی اول
استعمال سیگار
مصرف الکل
چاقی
سابقه ی بیماری در فامیل درجه ی اول
سن بیشتر از 35 سال

عوارض ناشی از مسمومیت بارداری:

در صورتیکه شما تحت مراقبتهای کامل دوران بارداری هستید و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده شده و درمان شود، عارضه ی خاصی برای شما و جنین تان نخواهد داشت.

ولی اگر مادری تحت مراقبتهای دوران بارداری نباشد و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده نشود، عوارض جدی در پی خواهد داشت که این عوارض به دو دسته تقسیم میشوند:

عوارض مادری ناشی از مسمومیت بارداری .

عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری .

**عوارض مادری ناشی از مسمومیت حاملگی:

نارسائی کلیوی و یا کبدی

سکتهی مغزی

تشنج

عوارض شدید ریوی (ادم ریه)

افزایش خطر ابتلاء به فشارخون بالا بدون

ارتباط با بارداری خصوصا "پس از 35

سالگی

اختلالات انعقادی

مرگ

**عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری:

کندگی زودرس جفت

تاخیر رشد داخل رحمی جنین

زایمان زودرس

مرگ داخل رحمی جنین

راههای پیشگیری از مسمومیت بارداری:

*در سراسر دوران بارداری تحت نظر یک پزشک یا

مرکز درمانی باشید.

*در طول دوران بارداری از مصرف

سیگار و یا الکل پرهیز کنید.

*در طول بارداری از برنامه ی غذایی

طبیعی و متعادل حاوی هر پنج گروه

غذایی استفاده کنید. در صورتیکه پزشک

برای شما مکمل های ویتامینی و معدنی

تجویز کرده آنها را نیز مصرف نمایید.

*بدون توصیهی پزشک هیچ داروی ی

مصرف نکنید، حتی داروهایی که بدون

نسخه ی پزشک میتوان تهیه نمود.

علائم خطر مسمومیت بارداری:

در صورت بروز هر یک از علائم زیر

لازم است بلافاصله به بیمارستان مراجعه

نمایند:

*افزایش پایدار فشارخون

*سردرد شدید و مداوم بخصوص پشت سر

*سوزش و درد مداوم شکم خصوصا " سر

دل و زیر

دنده ها بخصوص سمت راست

*اختلالات بینائی نظیر دو بینی و تاری دید

یا حساسیت شدید به نور

*تهوع پایدار

*استفراغ

*سرگیجه ی شدید و مداوم

*تورم اندام