

مسمومیت حاملگی

مسمومیت حاملگی یا پره اکلامپسی نوعی ناهنجاری و اختلال در فشار خون می باشد که عملکرد اعضای بدن از جمله کلیه و دستگاه عصبی مرکزی را تحت الشعاع قرار می دهد و از هفته ی ۲۰ بارداری تا ۶ هفته پس از زایمان خواه زایمان طبیعی یا زایمان سزارین باشد ممکن است در مادر رخ دهد.

نشانه های مسمومیت بارداری

- ✓ افزایش فشارخون
- ✓ افزایش ناگهانی وزن
- ✓ ورم صورت و اندام ها بصورت مداوم
- ✓ سردرد شدید یا مستمر
- ✓ درد یا حساسیت شدید در قسمت راست و بالای شکم
- ✓ تغییرات بینایی شامل دوبینی و تاری دید یا از دست دادن
- ✓ موقتی دید و یا دیدن نقاط شناور یا جرقه یا حساسیت به نور
- ✓ تهوع و استفراغ ناگهانی و شدید بعد از هفته ی ۲۰ بارداری
- ❖ حتی یک نشانه کافی است

در صورت داشتن هر یک از علائم ذکر شده حتما با پزشک خود تماس بگیرید لازم نیست که همه ی

علائم را شناسایی کنید یا همه را باهم داشته باشید. برخی از علائم ممکن است در برخی افراد بروز نکند.

علت مسمومیت بارداری چیست ؟ علت مسمومیت بارداری هنوز به طور کامل مشخص نشده است اما از عوامل خطر این بیماری می توان موارد زیر را برشمرد:

- ژنتیک
- دیابت بارداری
- تغذیه ی نامناسب
- بیماری های کلیوی
- اضافه وزن بیش از حد
- بارداری اول
- جنین مذکر
- حاملگی چند قلوبی
- سن مادر کمتر از ۱۸ و یا بیشتر از ۳۵
- فشار خون قبل از بارداری
- تقسیم بندی پره اکلامپسی بر اساس شدت آن:
- پره اکلامپسی غیرشدید:

دارای علائمی مانند افزایش مختصر فشار خون و ورم دست ها صورت و پاها و وجود مقداری پروتئین در ادرار

- پره اکلامپسی ش ۲:

دارای علائمی مانند ورم شدید دست ها پاها صورت. بالا رفتن جدی فشار خون. وجود مقدار زیادی پروتئین در ادرار. سردرد. سرگیجه. دوبینی. حالت تهوع. استفراغ و درد شدید در ناحیه ی سمت راست شکم است.

- اکلامپسی (مرحله ی تشنج):

در این حالت فرد دچار تشنج و کما می شود که در صورت عدم درمان موجب عوارض جدی در مادر مانند سکتة مغزی و نابینایی یا مرگ مادر و جنین می شود.

مسمومیت بارداری غیر شدید ممکن است به سرعت به سمت حالت شدید و تشنج پیشرفت کند پس در صورت داشتن هر یک از علائم به مراکز درمانی مراجعه نمایید.

چگونه مسمومیت بارداری را درمان می کنند؟

درمان به شدت بیماری بستگی دارد. برای خانم های مبتلا به نوع خفیف بیماری درمان در منزل و خانم های باردار مبتلا به پره اکلامپسی شدید در بیمارستان مراقبت لازم را انجام می دهند .

درمان قطعی بیماری ختم بارداری می باشد.

هدف از درمان: نجات جان مادر و حفظ سلامتی او و تولد یک نوزاد که دارای قابلیت حیات باشد.

مسمومیت بارداری تا زمان پایان بارداری به طور کامل قابل درمان نیست اما تا ۳۰ ن بارداری اقدامات زیر صورت می گیرد:

- ✓ ویزیت سه بار در هفته
- ✓ گرفتن شرح حال مادر
- ✓ شنیدن صدای قلب جنین
- ✓ بررسی دقیق فشارخون
- ✓ اندازه گیری روزانه ی وزن
- ✓ توصیه به استراحت
- ✓ نوشیدن ۶ تا ۸ لیوان آب در روز
- ✓ محدودیت دریافت نمک

✓ توصیه های تغذیه ای مانند مصرف مکمل ویتامین E, C, D و آهن و کلسیم و افزایش مصرف روغن های غیر اشباع در رژیم غذایی و مصرف پروتئین سویا و روغن زیتون و استفاده ی کافی از روی و منیزیم و پتاسیم

- ✓ کنترل فشار خون با دارو توسط پزشک
- ✓ جلوگیری از تشنج با دارو توسط پزشک
- ✓ انجام آزمایشات دوره ای مانند آزمایش ادرار و عملکرد کلیه و آنزیم های کبدی و پلاکت خون
- ✓ کنترل روزانه ی حرکت جنین

✓ سونوگرافی سریال برای رشد جنین

طبق نظر پزشک

✓ بررسی سلامت جنین با NST نوار قلب جنین) و اندازه ۴ سی حجم مایع آمنیون و سونوگرافی بیوفیزیکیال یک یا دو بار در هفته طبق نظر پزشک

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان امام موسی کاظم (ع)
شهرستان زرین دشت

مسمومیت بارداری



شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان	مسمومیت بارداری
واحد	واحد آموزش سلامت همگانی
تهیه کننده	مینا صالحی (کارشناس مامایی)
کد پمفلت	EMKP-IC-009-00
سال تهیه	۱۴۰۲
ناظر کیفی	بیمارستان امام موسی کاظم (ع) زرین دشت دکتر زهرا گودرزی متخصص زنان و زایمان : ۱۵۲۳۸۵ همکار پزشک خانواده - تمام وقت جغرافیایی
QR CODE	

آدرس الکترونیکی بیمارستان:

zarrinhosp.sums.ac.ir

منبع: بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۲۲

