



پره اکلامپسی

(افزایش فشار خون حاملگی و
مسمومیت بارداری)

تهیه و تنظیم: رضوان کاظمی

کارشناس مامایی

زمستان 1403

تاریخ بازنگری: 4 سال بعد

کد سند: Bavan.Hp.SUR.3.6

درمان:

- افزایش تعداد ویزیت ها توسط پزشک
- محدود نمودن مصرف نمک
- مصرف مایعات کافی در طول روز
- استراحت نسبی در اتاق نیمه تاریک و ساکت
- وزن کردن روزانه
- کنترل و اندازه گیری دقیق BP
- مراجعه به پزشک 2-3 بار در هفته برای معاینه
- عمومی و پروتئین ادرار 24 ساعته
- هشدار به بیمار در مورد علائم خطر (درد شدید
- تاری دید، درد اپی گاستر)
- استراحت در منزل
- استراحت بر پهلو چپ



در صورت هرگونه مشکل با شماره زایشگاه تماس
بگیرید:

07144403068 داخلی 210 و 215

منبع:

کتاب بارداری و زایمان ویلیامز 2020

پیشگیری:

- کنترل مرتب فشار و اندازه گیری وزن و میزان
- پروتئین ادرار با توجه به دستور پزشک
- ویزیت مرتب توسط پزشک
- مصرف مایعات کافی در طول شبانه روز
- مصرف کم مواد کافئین دار
- اندازه گیری هفتگی و یا هر دو هفته یکبار
- NST (نوار قلب جنین) و BPP (سونوگرافی
- بیوفیزیکال)
- هر سه هفته یکبار سونوگرافی
- شمردن روزانه حرکات جنین مصرف میوه و
- سبزیجات تازه
- مصرف ماهی
- پرهیز از مصرف زیاد نمک و مواد نشاسته ای و
- سرخ کردنی
- استراحت کافی در طول روز



عوامل موثر در پره اکلامپسی در دوران بارداری:

سبک زندگی ناسالم ممکن است در دوران بارداری منجر به فشار خون بالا شود .
داشتن اضافه وزن یا چاقی و نداشتن فعالیت از عوامل عمده ی ایجاد فشار خون بالا هستند.
علائم بالینی پره اکلامپسی :

✓ فشارخون بالا:

- فشار خون **90/140 mmhg** و بالاتر
- افزایش **30 mmhg** فشار سیستولیک
- افزایش **15 mmhg** فشار دیاستولیک
- در **2** بار اندازه گیری به فاصله **6** ساعت یا بیشتر



✓ ادم:

- پاتولوژیک و غیروابسته
- صورت ، دستها ، پاها به خصوص قوزک ، دور چشم
- پس از برخاستن از خواب
- به دلیل احتباس آب وزن افزایش میابد
- دو حالت؛
- خفیف : پف کردن در صبح بیشتر
- شدید: تورم و پف کردن مداوم

Normal foot Foot with edema



ADAM ✓

پروتئین در ادرار:

- **300 mg** در ادرار **24** ساعته
- **100 mg** در دسی لیتر یا بیشتر در حداقل **2** نمونه ادراری به فاصله **6** ساعت یا بیشتر
- علت: ضایعات گلومرولی

✓ سایر علائم:

- افزایش سریع وزن (در عرض یک هفته افزایش وزنی بیش از **1.5** کیلوگرم و در یک ماه **2** کیلوگرم و بیشتر)
- رشد ناکافی جنین
- سوزش سر دل
- درد قسمت بالا و راست شکم
- سر درد شدید
- اختلال در بینایی و تاری دید
- الیگوری (ادرار کم)
- سرگیجه تهوع

باید توجه داشت برخی از ادم ها در دوران بارداری طبیعی است. با این حال اگر تورم با استراحت بهبود نیابد و با برخی از علائم بالا همراه باشد حتماً باید به پزشک مراجعه شود.

عوامل مستعد کننده:

- نولی پارهها (بارداری اول)
- سابقه خانوادگی
- حاملگی چند قلو
- دیابت شیرین
- بیماری های کلیوی
- سابقه افزایش فشار خون
- مول هیداتیفرم
- میگرن
- چاقی
- سن مادر کمتر از **18** و یا بیشتر از **35** سال
- وضعیت اقتصادی - اجتماعی نامناسب
- هیدروپس جنینی
- ناسازگاری های **RH** خون
- سیگار کشیدن
- مصرف الکل
- داروهای روان گردان
- اختلالات ایمنی نظیر لوپوس
- آرتریت روماتوئید
- کمبود کلسیم

اکلامپسی:

اگر به پروتئین در ادرار ، ادم و افزایش فشار خون ، تشنج نیز افزوده شود فاز اکلامپسی شروع می شود . حمله اکلامپسی دارای سه مرحله ی : بی قراری و حرکات چشم - اسپاسم و انقباض عضلات - حرکات تشنج می باشد که در انتهای این مرحله کمای مادر و مرگ جنین می باشد.