

پره اکلامپسی (فشار خون بارداری)



تهیه کننده: اتاق زایمان و واحد آموزش

تأیید کننده: رئیس اتاق زایمان

تاریخ تدوین: ۱۳۹۶/۵/۱

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۸/۱۰/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۳۹۹/۱۰/۱

ویرایش: ۰۱

کد: ATH-ED/ED- 05

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان (بازنگری سوم)



طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس بیمارستان: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دادمان

تلفن بیمارستان: ۸۲۷۲۱

فاکس بیمارستان: ۸۸۰۸۶۰۹۵

شماره های تماس اتاق زایمان: ۸۲۷۲۳۴۹۱ - ۸۲۷۲۳۴۹۳

سایت بیمارستان: www.atiehhospital.ir

پره اکلامپسی چیست؟

به فشارخون مساوی ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه یا بیشتر از آن به همراه دفع پروتئین در آزمایش ادرار در دوران حاملگی گفته می شود.

علائم و نشانه های پره اکلامپسی شدید

افزایش فشارخون به میزان ۱۶۰/۱۱۰ میلی متر جیوه و یا بیشتر حتی بدون وجود علائم زیر:

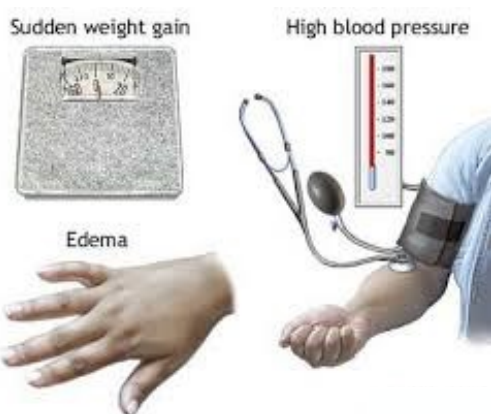
- سردرد مداوم
- تاری دید
- درد یا سوزش سر دل
- ادم ریه
- پره اکلامپسی شدید با خطر تشنج و مرگ مادر و جنین همراه است

درمان دارویی و پیگیری های پاراکلینیکی

- ۱- درمان پره اکلامپسی ختم بارداری است ولی در موارد خفیف برای رسیدگی بیشتر، جنین و مادر را تحت نظر می گیرند.
- ۲- بررسی دقیق فشارخون هر ۴ ساعت یکبار (به جز نیمه شب تا صبح)
- ۳- کنترل حرکات جنین به صورت روزانه
- ۴- جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته یک بار در هفته
- ۵- اندازه گیری پروتئین ادرار حداقل یک روز در میان
- ۶- اندازه گیری آزمایشهای خون (CBC، کراتینین، آنزیم های کبدی LDH دو بار در هفته)
- ۷- سونوگرافی های مکرر بر اساس دستور پزشک برای رشد جنین (هر ۲ هفته یکبار)
- ۸- بررسی سلامت جنین با NST (تست استرس جنین) و سونوگرافی بیوفیزیکی (سونوگرافی تشخیص سلامت جنین)
- ۹- توزین روزانه
- ۱۰- انجام هر درمان دارویی طبق نظر پزشک

درمان جراحی

اگر فشارخون ۱۶۰/۱۱۰ و بیشتر باشد نیاز به ختم حاملگی است که با توجه به وضعیت دهانه رحم در مورد نحوه زایمان تصمیم گیری می شود.



آموزش به بیمار

- ۱- ممکن است استراحت بیشتر در بستر و یا کاهش فعالیت برای شما توصیه شود.
- ۲- ممکن است اندازه گیری فشار خون ۲-۳ بار در روز توصیه شود.
- ۳- بهتر است غذای پر نمک نخورید.
- ۴- برای شما آزمایش ادرار و خون به فواصل منظم درخواست خواهد شد.
- ۵- ممکن است تحت درمان دارویی قرار بگیرید.
- ۶- تعداد ویزیت های شما بیشتر خواهد شد.
- ۷- نیاز به ارزیابی سلامت جنین به فواصل منظم خواهید داشت.
- ۸- ممکن است نیاز به بستری های متعدد و یا حتی بستری تا زمان زایمان داشته باشید.
- ۹- ممکن است انجام زایمان بصورت زودرس صورت بگیرد.
- ۱۰- با بروز علائمی مانند سردرد مداوم، تاری دید، سوزش سر دل شدید یا مداوم باید سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

زمان ترخیص

حداقل ۴۸ ساعت پس از انجام زایمان و اطمینان از خوب بودن وضعیت مادر