

اکلامپسی چیست؟

اکلامپسی مرحله نهایی و شدیدتر از پره اکلامپسی است و هنگامی رخ میدهد که پره اکلامپسی بدون درمان رها شود. علاوه بر نشانه هایی که قبلا درمورد پره اکلامپسی ذکر شد، زن مبتلا به اکلامپسی اغلب تشنج دارند. اکلامپسی می تواند باعث کما و حتی مرگ مادر و نوزاد قبل و در طی بارداری و همچنین بعد از تولد بچه شود.

علل پره اکلامپسی و اکلامپسی چیست؟

علل دقیق پره اکلامپسی و اکلامپسی در دست نیست، اگر چه برخی از پژوهشگران گفته اند که سوء تغذیه، چربی خون بالا، و یا جریان خون ناکافی به رحم می تواند علل احتمالی پره اکلامپسی باشد.

چه کسی در معرض خطر پره اکلامپسی است؟

پره اکلامپسی اغلب در بار اول حاملگی و در بارداری نوجوانان و زنان بالای 40 سال دیده می شود. عوامل خطر دیگر عبارتند از:

- 1- سابقه فشار خون بالا قبل از بارداری.
- 2- سابقه پره اکلامپسی.
- 3- سابقه پره اکلامپسی در مادر یا خواهر.
- 4- چاقی قبل از بارداری.
- 5- حاملگی بیش از یک نوزاد.
- 6- سابقه دیابت، بیماری کلیوی، لوپوس، آرتریت روماتوئید.

علائم پره اکلامپسی چیست؟

علاوه بر تورم، پروتئین در ادرار و فشار خون بالا، علائم پره اکلامپسی می تواند شامل:

افزایش سریع وزن ناشی از

افزایش قابل توجه مایع در بدن

درد شکم

سردرد شدید

تغییر در رفلکس

کاهش ادرار یا نداشتن ادرار

سرگیجه

استفراغ بیش از حد و تهوع

آیا ادم من در دوران بارداری می تواند ناشی از پره

اکلامپسی باشد؟

برخی از ادمها (تورم) در دوران بارداری طبیعی است.

با این حال، اگر تورم با استراحت بهبود نیابد و با

برخی از علائم فوق همراه باشد، حتما به دکتر مراجعه

کنید.

چگونه پره اکلامپسی روی نوزاد من تاثیر می گذارد؟

پره اکلامپسی می تواند باعث کاهش خون دریافتی

جفت شده و در نتیجه باعث کاهش خونرسانی به

جنین شده و در نتیجه نوزاد شما بسیار کوچک متولد

می شود. همچنین تولد نوزاد نارس می تواند

مشکلاتی رو به همراه داشته باشد از جمله ناتوانی های

یادگیری، صرع، فلج مغزی، و مشکلات بینایی و

شنوایی.



مرکز آموزشی درمانی امام علی (ع) کرج

پره اکلامپسی و اکلامپسی

فشار خون در بارداری



تیم و تنظیم: واحد ارتقاء سلامت

خود مراقبتی: استفاده مکمل ویتامین D ، مکمل

ویتامین C ، مکمل ویتامین E به صورت روزانه

دریافت مکمل آهن، روزانه // افزایش روغن های

چند غیر اشباع در رژیم

استفاده از روغن ماهی یا اسید چرب امگا 3، به

صورت مصرف ماهی یا دریافت مکمل

استفاده از پروتئین سویا و روغن زیتون // استفاده از

تخم مرغ حداقل دوبار در هفته

مصرف شیر کم چرب // استفاده کافی از روی

گوشت و ماهی استفاده از گوشت های کم چرب، در

صورت استفاده از گوشت مرغ، پوست آن جدا شود

استفاده کافی از سبزیجات، نخود سبز

دریافت کلسیم روزانه 1200 mg از شیر یا منابع

دیگر

پرهیز از مصرف خیار شور و آجیل شور

نوشیدن 6 تا 8 لیوان آب در روز // خودداری از

مصرف کافئین (قهوه، چای...)

منابع: کتاب پرستاری برونر www.parastaram.blogfa.com

آدرس: کرج - ابتدای جاده چالوس - سه راه عظیمیه - مرکز آموزشی درمانی امام علی (ع)

تلفن: 026-32500123 داخلی 276

نشانی وب سایت بیمارستان: <https://emamali.abzums.ac.ir>

درمان پره اکلامپسی و اکلامپسی چیست؟

درمان واقعی پره اکلامپسی و اکلامپسی تولد نوزاد

است. در پره اکلامپسی خفیف (فشار خون بالاتر از

140/90 رخ می دهد که بعد از هفته 20 بارداری

در یک زن که قبل از این فشار خون بالا نداشته و یا

وجود مقدار کمی از پروتئین در ادرار می تواند در

بیمارستان یا در خانه تحت نظر باشد و فعالیتهايش

کاهش یابد. (استراحت نسبی)

اگر نوزاد پره ترم است، تا زمانی که جنین می تواند

بدون مشکل بارداری راتحمل کند ادامه یابد. پزشک

شما ممکن است مراقبت و استراحت در بستر ،

بستری شدن در بیمارستان ، دارو تجویز نماید تا

بارداری طولانی تر شده و شانس زنده ماندن نوزاد را

افزایش دهد.

درمان پره اکلامپسی شدیدتر (دچار مشکلات بینایی

، مشکلات ریوی ، درد شکمی ، دیسترس جنینی ، و

یا دیگر علائم و نشانه ها) ممکن است نیاز به درمان

بیشتر اورژانس بدون در نظر گرفتن سن کودک.