

## پره اکلامپسی چیست؟

پره اکلامپسی حدود ۵ تا ۸ درصد زنان حامله را درگیر می کند و یکی از سه علت شایع مرگ و میر دوران بارداری ( عفونت و خونریزی) است که باعث عوارض جنینی و مادری می شود. این بیماری از هفته ۲۰ بارداری تا ۷ روز پس از زایمان رخ می دهد. و از حالت خفیف تا شدید می تواند باشد و نیز پیشرفت آن ممکن است آهسته یا سریع باشد.

## علل

علت اصلی پره اکلامپسی ناشناخته است با این وجود علل احتمالی زیر مطرح می باشد:

- ✓ جریان خون ناکافی به رحم
- ✓ صدمه به جدار عروق
- ✓ اختلال در سیستم ایمنی
- ✓ رژیم غذایی نادرست
- ✓ ژنتیک

## علائم پره اکلامپسی خفیف

- ❖ افزایش ناگهانی فشار خون
- ❖ پف کردن صورت، دست ها و پاها که صبح ها شدیدتر است.
- ❖ افزایش وزن بیش از حد در سه ماهه آخر بارداری (بیش از ۴۵۰ گرم در هفته)
- ❖ پروتئین در ادرار (پروتئینوری)

## علائم پره اکلامپسی شدید:

- ❖ افزایش مداوم فشار خون (بیش از ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه)
- ❖ تورم و پف کردگی مداوم
- ❖ تاری دید
- ❖ سردرد
- ❖ تحریک پذیری
- ❖ درد شکم ( قسمت بالا و راست شکم)

## اکلامپسی چیست؟

- بدتر شدن علائم فوق
- تشنج
- کشیدگی عضلات
- به خطر افتادن جان مادر و جنین

## چه مادرانی در معرض پره اکلامپسی و

## اکلامپسی هستند؟

- کسانی که تا به حال زایمان نداشته اند.
- حاملگی های چند قلو
- وجود سابقه فامیلی
- سن مادر کمتر از ۲۰ سال و یا بیشتر از ۳۵ سال
- مرض قند (دیابت)
- بیماری های کلیوی
- بیماری های مزمن عروقی
- وزن زیاد و یا چاقی
- وضعیت اقتصادی- اجتماعی نامناسب
- کمبود کلسیم در مواد غذایی
- نژاد سیاه پوست
- مصرف دخانیات
- ناسازگاری های RH

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی درمانی تهران  
دانشکده پرستاری و مامایی

## اکلامپسی و پره اکلامپسی ( مسمومیت و یا فشار خون بالا در دوران بارداری)



تهیه و تنظیم: فاطمه مشایخی (دانشجوی پرستاری)

دوره ۴۱

با راهنمایی: استاد سرکار خانم نکته دان

زمستان ۸۸

## نکات و پیشگیری

❑ مراقبت ممتد و نیز معاینات دوره ای توسط  
ماما یا پزشک معالج



❑ کنترل و ثبت وزن روزانه



❑ آزمایشات دوره ای جهت کنترل عملکرد

کلیه و بررسی پروتئین در ادرار

❑ استراحت و حفظ آرامش روحی

❑ خوابیدن به پهلو چپ

❑ حفظ رژیم غذایی مناسب ( پر کالری،

پرپروتئین و کم نمک)

❑ ممنوعیت مصرف دخانیات، الکل و داروهای

روان گردان



❑ خودداری از مصرف هرگونه دارو و مسکنی

بدون تجویز پزشک

## عوارض مادری:

- ❌ اختلالات و عوارض مغزی
- ❌ بزرگ شدن و نارسایی قلب
- ❌ نارسایی های کلیوی
- ❌ کوری موقت
- ❌ ادم ریه

## عوارض جنینی:

- ❌ تأخیر رشد داخل رحمی
- ❌ زجر جنینی ( نارسایی تنفسی)
- ❌ مرگ داخل رحمی



## درمان:

درمان به شدت بیماری بستگی دارد: مراقبت در منزل برای علائم خفیف، مراقبت در بیمارستان در صورت بدتر شدن شرایط و زایمان زودهنگام در صورت وخامت اوضاع .

اکلامپسی به خاطر تشنج به احتمال بیشتری به مراقبت در بیمارستان و زایمان زودرس (غالباً سزارین) نیاز دارد.