

به افزایش فشارخون بعد از هفته ی 20 بارداری (ماه پنجم حاملگی) که همراه با ورم اندامها و یا دفع پروتئین از طریق ادرار باشد، مسمومیت بارداری یا پره اکلامپسی گفته میشود و اگر همراه با این علائم تشنج نیز بروز کند، اکلامپسی اطلاق میگردد.

### علت مسمومیت بارداری:

علت اصلی مسمومیت بارداری ناشناخته است. اما برخی معتقدند، ناشی از ماده یا سمی است که جفت تولید میکند.

### عوامل تشدید کننده ی مسمومیت بارداری:

تغذیه ی نامناسب \* دیابت شیرین  
سابقه ی فشارخون بالا \* بیماری کلیوی مزمن \* حاملگی اول \* استعمال سیگار  
مصرف الکل \* استفاده از داروهای روانگردان \* سابقه ی بیماری در فامیل درجه ی اول \* سن بیشتر از 35 سال \* حاملگی مول (بچه خوره)

### عوارض ناشی از مسمومیت بارداری:

در صورتیکه شما تحت مراقبتهای کامل دوران بارداری هستید و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده شده و درمان شود، عارضه ی خاصی برای شما و جنین تان نخواهد داشت، ولی اگر مادری تحت مراقبتهای دوران

بارداری نباشد و مسمومیت بارداری به موقع تشخیص داده نشود، عوارض جدی در پی خواهد داشت که این عوارض به دو دسته تقسیم میشوند:

### \*عوارض مادری ناشی از مسمومیت بارداری .

### \*عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری .

### عوارض مادری ناشی از مسمومیت حاملگی:

\*نارسائی کلیوی و یا کبدی \*سکته ی مغزی  
\*تشنج \*عوارض شدید ریوی (ادم ریه )  
\*افزایش خطر ابتلاء به فشارخون بالا بدون ارتباط با بارداری خصوصا "پس از 35 سالگی  
\*مرگ \*اختلالات انعقادی

### عوارض جنینی ناشی از مسمومیت بارداری:

● کندگی زودرس جفت  
● تاخیر رشد داخل رحمی جنین  
● زایمان زودرس  
● مرگ داخل رحمی جنین  
● پارگی زودرس کیسه ی آب جنین

### راههای پیشگیری از مسمومیت بارداری:

\*در سراسر دوران بارداری تحت نظریک پزشک یا مرکز درمانی باشید.  
\*در طول دوران بارداری از مصرف سیگار ، الکل یا داروهای روان گردان پرهیز کنید.

\*در طول بارداری از برنامه ی غذایی طبیعی و متعادل حاوی هر پنج گروه غذایی استفاده کنید . در صورتی که پزشک برای شما مکمل های ویتامینی و معدنی تجویز کرده آنها را نیز مصرف نمایید.

\*بدون توصیه ی پزشک هیچ داروی مصرف نکنید، حتی داروهایی که بدون نسخه ی پزشک میتوان تهیه نمود.

### علائم خطر مسمومیت بارداری:

در صورت بروز هر یک از علائم زیر لازم است بلافاصله به بیمارستان مراجعه نماید:  
\*افزایش پایدار فشارخون \*سردرد شدید و مداوم بخصوص پشت سر \*درد مداوم شکم خصوصا " سر دل و زیر دنده ها بخصوص سمت راست \*اختلالات بینائی نظیر دو بینی و تاری دید یا حساسیت شدید به نور  
\*تهوع پایدار \*استفراغ \*سرگیجه ی شدید و مداوم \*اضافه وزن ناگهانی

### نحوه ی درمان مسمومیت بارداری:

درمان به شدت بیماری بستگی دارد و تشخیص آن بعهده پزشک است . برای مسمومیت حاملگی خفیف پس از آموزشهای لازم مراقبت در منزل انجام میشود.



# مسمومیت حاملگی



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

سونوگرافی سریال هر 2 تا 3 هفته با نظر پزشک انجام گردد.

در بستر استراحت نسبی داشته باشید .

رژیم غذایی کم نمک میل کنید .

در صورتی که پزشک برای شما مکملهای غذایی تجویز نموده مصرف این داروها می تواند از تبدیل مسمومیت بارداری به نوع شدید آن جلوگیری کند.

در مورد مسمومیت حاملگی شدید ، بلافاصله در بیمارستان بستری و تحت درمان دارویی قرار خواهید گرفت و ممکن است با صلاحدید پزشک تحت زایمان زود هنگام قرار بگیرید . نکته قابل توجه این است که درمان قطعی و اصلی مسمومیت بارداری ختم حاملگی است.

## مراقبتهای بعد از زایمان:

لازم است شما تا 24 ساعت بعد از زایمان در بیمارستان تحت مراقبت خاص باشید . در صورت بهبودی یا عدم وجود اختلالات جدی می توانید 2 الی 3 روز بعد از زایمان طبیعی و 3 الی 4 روز بعد از سزارین بیمارستان را ترک کنید .

اما در صورت بدتر شدن شرایط و تداوم فشارخون بالا، لازم است در بیمارستان بستری شوید.

## مادر گرامی اگر در منزل تحت مراقبت هستید

### لازم است موارد زیر را رعایت کنید:

در مورد علائم خطر بیماری اطلاعات و آگاهی کافی داشته باشید.

در تاریخ معین جهت ویزیت به پزشک خود مراجعه کنید (حداقل هفته ای 2 بار) در ساعت معینی از روز وزن خود را کنترل نمایید .

هر 4 ساعت یکبار به جزء در مواقع خواب فشارخون خود را کنترل کنید.

حرکات جنین خود را روزانه کنترل نمایید .

ادرار خود را هر روز از نظر پروتئین بررسی کنید .

با نظر پزشک لازم است اندازه گیری آنزیم های کبدی، پلاکت، هماتوکریت و کراتنین سرم هفته ای 2 بار انجام گردد.

هفته ای 2 بار انجام NST لازم است با نظر پزشک شود.