



بیمارستان و دارالشفای حضرت زهراى مرضیه(س)

مسمومیت حاملگی

(اکلامپسی و پره اکلامپسی)

تاریخ بازنگری : مهر ماه ۱۳۹۶



اکلامپسی

اکلامپسی آغاز حملات تشنج در زنان دارای پره اکلامپسی است که پیشتر این اختلال چند ارگانی ناشی از حاملگی با نشانه های افزایش فشار خون و پروتئوری یا دفع پروتئین در ادرار خود را نشان داده است. حمله تشنج می تواند پیش ، در هنگام و یا پس از زایمان رخ دهد. اکلامپسی ، تشنج است و در صورت رخداد ، جان مادر و نوزاد در خطر جدی قرار دارد. قبل از تشنج ممکن است برخی علائم عصبی مانند سردرد ، تهوع و کوری روی دهد.

گاه در هنگام اکلامپسی ، مشکلات دیگر مانند سندرم هلپ ، ادم ریوی و الیگوری نیز روی می دهند که شرایط را بدتر

می سازند .

درمان

درمان رایج پره - اکلامپسیا حقیف یا مسمومیت حاملگی کنترل فشار خون ، رژیم غذایی و تجویز سولفات منیزیم است .

با درمان پره اکلامپسی یا مسمومیت حاملگی و کنترل فشار خون و تجویز سولفات منیزیم ممکن است از اکلامپسی جلوگیری شود و البته در لحظه بروز تشنج برای کنترل تشنج اکلامپسی ، سولفات منیزیم بهتر از تجویز دیازپام و فنی توئین است . در صورت بروز اکلامپسی ختم حاملگی (با سزارین یا سقط) ضرورت دارد .

*کانال تلگرام بیمارستان : @zahrayemarziye

پره اکلامپسی

پره- اکلامپسیا از عوارض دوران بارداری و یک اختلال چند ارگانی است که در ۳ تا ۵ درصد از حاملگی‌ها در کشورهای غربی رخ می‌دهد. این بیماری یکی از علت‌های مهم مرگ و میر مادران باردار می‌باشد که باعث عوارض جنینی و مادری می‌شود.

این عارضه بعد از هفته بیستم بارداری رخ می‌دهد و با فشار خون سیستولیک بیشتر از ۱۴۰ میلی‌متر جیوه و یا دیاستولیک بیشتر از ۹۰ میلی‌متر جیوه است.

علت

علت اصلی پره- اکلامپسیا ناشناخته

است و تنها راه قطعی درمان آن پایان دادن به حاملگی و خارج کردن جنین و جفت می‌باشد. با این وجود اختلال در سیستم ایمنی یکی از دلایل احتمالی می‌باشد. انواع پره- اکلامپسیا دارای دو نوع خفیف و شدید است.

نوع شدید با فشار خون دیاستولی ۱۱۰ میلی‌متر جیوه یا بیشتر، پروتئینوری (وجود پروتئین در ادرار) دو مثبت یا بیشتر، کراتینین بالا، افزایش در آنزیم‌های کبدی و سر درد، الیگوری (کم شدن میزان ادرار روزانه)، ادم ریوی، درد ناحیه فوقانی شکم، اختلال بینایی و کاهش گلبول‌های سفید در آزمایش خون مشخص می‌شود.

عوامل خطر

۱. سابقه ابتلای به پره- اکلامپسیا (قوی‌ترین عامل خطر)
۲. وجود دیابت قبل از بارداری
۳. شاخص توده بدن بالاتر از ۳۵ قبل از حاملگی
۴. اولین بارداری
۵. دو قلوبی
۶. سن بالای ۴۰ سال در مادران
۷. فشار خون بالای ۱۳۰ میلی‌متر جیوه در اولین نوبت ویزیت