

چاقی

عوامل اجتماعی - اقتصادی

بارداری اول



عوارض ناشی از اکلامپسی:

عوارض مادری:

سکته مغزی

تشنج

اختلالات انعقادی - کاهش پلاکت

ادم ریه

نارسایی کلیه

مرگ

علل:

علت اصلی اکلامپسی ناشناخته است ولی علل

احتمال زیر می تواند مطرح باشد:

❖ جریان خون ناکافی به رحم

❖ صدمه به جدار عروق

❖ اختلال سیستم ایمنی

❖ رژیم غذایی نادرست

❖ ژنتیک

عوامل خطر اکلامپسی:

کسانی که تا به حال زایمان نداشته اند

حاملگی چند قولی

وجود سابقه فامیلی

سن مادر کمتر از ۳۰ و یا بیشتر از ۳۵ سال

دیابت

بیماری های کلیوی مزمن

بیماری های مزمن عروقی

اکلامپسی حدود ۲،۰-۵،۰ درصد حاملگی ها را درگیر می کند.

به افزایش فشار خون بیشتر یا مساوی ۱۴۰/۹۰ بعد از هفته ۲۰ بارداری (ماه پنجم) همراه با ادم شدید، دفع پروتئین از طریق ادرار، تشنج، کشیدگی عضلات و تشدید علائم که یحداکثر تا ۱۲ هفته بعد از ختم بارداری رخ دهد هفته بعد از ختم بارداری رخ دهد اکلامپسی گفته می شود.





## اکلامپسی



واحد سلامت همگانی  
بیمارستان بنت الهدی

### عواقب مورد انتظار

اکلامپسی و عوارض ناشی از آن همچنان یک عامل مهم دخیل در مرگ و میر مادران محسوب می گردد.

اگر زایمان پیش از موعد رخ دهد احتمال زنده ماندن نوزاد بستگی به میزان بلوغ ریوی جنین دارد. مرگ جنین در این شرایط شایع است.

### فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

بیمار باید دفعات استراحت خود را افزایش دهد برای کمک به جریان خون بهتر است به پهلوی چپ بخوابد.

مراقبت های بعد از زایمان تا ۲۴ ساعت بعد از زایمان لازم است تحت نظر باشید. در صورت بهبودی و رفع علائم می توانید ۲ تا ۳ روز بعد از زایمان طبیعی و ۳ تا ۴ روز بعد از سزارین از بیمارستان مرخص شوید.

شماره تلفن بیمارستان : ۴-

۰۵۸۳۲۲۳۶۵۵۱

سایت بیمارستان :

[www.bentolhoda.nkums.ac.ir](http://www.bentolhoda.nkums.ac.ir)

کانال آموزش بیمار بیمارستان بنت الهدی :

[@bimarestan-bentolhoda](https://www.instagram.com/bimarestan-bentolhoda)

### عوارض جنینی :

- کنده شدن زودرس جفت
- تاخیر رشد داخل رحمی
- زجر جنینی (نارسایی تنفسی)
- مرگ داخل رحم

### راه های پیشگیری

- شرکت در برنامه های مراقبت های پیش از زایمان و در طی بارداری
- خودداری از هر گونه مصرف دارو بدون تجویز پزشک

### درمان :

در مورد اکلامپسی به علت شدت علائم بورز تشنج مادر در بیمارستان بستری شده و کاندید ختم بارداری می باشد.

### تدابیر درمانی :

- ❖ پرهیز از آسیب به مادر
- ❖ اکسیژن تراپی به مادر و جنین
- ❖ به حداقل رساندن اسپیراسیون
- ❖ شروع دارو درمانی
- ❖ کنترل فشار خون شدید
- ❖ کمک به انجام زایمان