

افزایش شدید فشار خون

اگر فشارخون شما شدیداً افزایش یافته است (۱۶۰/۱۱۰ یا بیشتر) تحت درمان دارویی قرار خواهید گرفت تا فشارخون پائین آید و تا زمان تولد نوزاد بستری خواهید شد. اگر در هفته ۳۴ بارداری یا بعد از آن قرار داشته باشید، زایمان را القا خواهند کرد و یا جنین را با سزارین بدنیا خواهند آورد. اگر هنوز به هفته ۳۴ بارداری نرسیده‌اید به شما داروی کورتیکواستروئید تجویز خواهد شد تا تکامل ریه‌ها و سایر اعضای بدن جنین تسریع گردد. اگر وضعیت شما رو به بدتر شدن می‌رود و یا وزن جنین اضافه نمی‌شود احتمالاً زایمان القا خواهد شد و یا با کمک سزارین جنین بدنیا خواهد آمد، حتی اگر هنوز نارس باشد. اگر زایمان فوری لازم نباشد شما را در بیمارستان بستری خواهند کرد تا هم خودتان و هم جنین تحت نظر باشید و در عین حال جنین فرصت بیشتری برای تکامل خواهد داشت.

آیا بعد از زایمان فشارخون به حد طبیعی می‌رسد؟

بعد از زایمان فشارخون شما دقیقاً کنترل خواهد شد و پزشک یا ماما به دقت شما را از نظر بالا رفتن فشار خون و یا بروز پره اکلامپسی تحت نظر خواهد گرفت. در صورتیکه علائم پره اکلامپسی را در خود مشاهده کردید، خواه در منزل هستید و یا در بیمارستان، حتماً به او اطلاع دهید. به احتمال قوی یک هفته بعد از زایمان فشارخون شما به حد طبیعی می‌رسد. با این حال، در بعضی از خانم‌ها فشارخون همچنان بالا باقی خواهد ماند. این بدان معناست که شما احتمالاً همواره مبتلا به پرفشاری خون بوده‌اید ولی از آن بی‌خبر بوده‌اید. بارداری معمولاً باعث می‌شود که فشارخون در پایان سه ماهه اول و در طول سه ماهه دوم پائین رود؛ بنابراین فشار خون مزمن بطور موقت مخفی می‌شود. اگر قبل از بارداری فشار خون خود را کنترل نکرده‌اید و اولین معاینه دوران بارداری در اواخر سه ماهه اول صورت گرفته است ممکن است تا اواخر دوران بارداری متوجه افزایش فشارخون نشوید.

پره اکلامپسی یا همان مسمومیت بارداری بیشتر در چه

مادرانی دیده می‌شود؟

- ۱- مادرانی که بارداری اول خود را تجربه می‌کنند
- ۲- سن کمتر از ۱۹ و بیشتر از ۳۵ سال
- ۳- حاملگی چند قلو
- ۴- افزایش فشار خون مزمن (فشار خون ۱۴۰/۹۰ یا بیشتر قبل از هفته ۲۰ بارداری)
- ۵- افزایش قند خون قبل از بارداری
- ۶- مادران مبتلا به اختلالات لنعقادی خون
- ۷- چاقی
- ۸- سابقه خانوادگی

منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز
راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی، زایمان

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن

جهت مشاهده فایل های آموزشی بیشتر

لطفا بارکد زیر را اسکن کنید



شماره سند: 95/eq/102/228 تاریخ تکوین: ۹۵/۴/۱۳ تاریخ بازنگری: ۰۶/۱۲/۱۳	عنوان سند: پمفلت آموزشی تقوین ویژه بیماران	 بیمارستان غیره ۲۲ بهمن دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
--	--	--

افزایش فشار خون در بارداری



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۰۵۱۴۱۴۴۳ - داخلی ۱۱۷۷

افزایش فشارخون در بارداری چیست؟

اگر بعد از هفته بیستم بارداری دچار افزایش فشار خون شدید ولی پروتئین در ادرار وجود نداشت تشخیص عبارتست از "افزایش فشار خون بارداری" که گاهی به نام "افزایش فشار خون به علت بارداری" خوانده می شود. خانم هایی که بعد از طی نیمه اول بارداری دچار افزایش فشار خون می شوند و در ادرار پروتئین دارند دچار اختلال پیچیده ای هستند که پره اکلامپسی نامیده می شود. کسانی که قبل از بارداری دچار فشار خون هستند و یا قبل از هفته بیستم بارداری به آن مبتلا می شوند دچار اختلالی هستند که فشار خون مزمن نامیده می شود. معمولاً افزایش فشار خون عبارتست از فشار برابر با ۱۴۰/۹۰ یا بیشتر، حتی اگر یکی از این دو عدد افزایش یابد. این اختلال معمولاً هیچ علامت قابل توجهی ندارد، مگر آنکه خیلی بالا رود.

افزایش فشار خون بارداری

چه تأثیری بر سلامت من و کودک من دارد؟

این امر بستگی به آن دارد که هنگام ابتلا به افزایش فشار خون چند ماه از بارداری گذشته است و فشار خون به چه میزان بالا می رود. هر چه فشار خون بالاتر باشد و هر چه زودتر شروع شود خطر بیشتر است. خوشبختانه اکثر خانم هایی که دچار افزایش فشار خون در دوران بارداری میشوند، به نوع خفیف آن مبتلا می گردند و تا نزدیک به اواخر دوران بارداری یعنی هفته ۳۷ این مشکل بوجود نمی آید. اگر شما نیز در این گروه قرار دارید، هنوز هم کمی خطر وجود دارد و ممکن است پزشک شما زایمان را القا کند و یا با سزارین جنین را بدنیا آورد. خطر ایجاد پره اکلامپسی در شرایطی که افزایش فشار خون قبل از هفته ۳۰ ایجاد شده باشد دو برابر است. و جنین مراقبت کامل بعمل خواهد آورد. ابتلا به افزایش فشار خون بارداری خطرات دیگری نیز دنبال دارد از قبیل: ۱- عقب افتادن رشد جنین در داخل رحم، ۲- زایمان زودرس، ۳- کنده شدن جفت، ۴- مرده زایی. و در صورت تشدید، برای مادر تشنج و به دنبال آن کما را در پی خواهد داشت.

چگونه میتوان افزایش فشار خون بارداری را کنترل کرد؟

از آنجائیکه پرفشاری خون بر گردش خون جفت تأثیر می گذارد، هنگام تشخیص چنین علامتی پزشک یا ماما درخواست سونوگرافی می کند تا از رشد کافی جنین و میزان کافی مایع آمنیوتیک اطمینان حاصل کند. ممکن است یک سری آزمایشات بیوفیزیکی (BBP) نیز برای شما درخواست شود تا از سلامت جنین اطمینان حاصل گردد و در بعضی از موارد خاص درخواست سونوگرافی با داپلر می شود تا جریان خون جفت کنترل گردد. پزشک یا ماما ممکن است یک سری آزمایشات خون نیز درخواست کند و از شما بخواهد که ادرار ۲۴ ساعته خود را جمع آوری کنید تا از نظر وجود پروتئین بررسی شود. (این آزمایش از آزمایش ادرار با نوارهای مخصوصی که هنگام مراجعه برای مراقبت های دوران بارداری انجام می شود، دقیق تر است). این آزمایشات به پزشک کمک می کند تا در صورت وجود پره اکلامپسی آنرا تشخیص دهد و هر نوع تغییر دیگر در وضعیت شما را در آینده تحت نظر قرار دهد. رسیدگی به افزایش فشار خون: ۱- به میزان فشار خون ۲- وضعیت جنین و ۳- میزانی که از بارداری شما گذشته است، بستگی خواهد داشت. وجود پروتئین در ادرار و هر گونه تغییر در وضع شما زود به زود کنترل شود.



افزایش خفیف فشار خون

اگر هنوز به هفته ۳۷ بارداری نرسیده اید ولی افزایش فشار خون خفیف است، ممکن است به مدت چند هفته بستری شوید تا تحت نظر قرار گیرید. پس از آن اگر وضع شما و جنین مناسب بود ممکن است مرخص شوید تا زندگی روزمره را از سر گیرید و یا تا حدی در منزل درحال استراحت مطلق باشید. باید فواصل معاینات را کوتاهتر کنید تا فشارخون، آزمایشات بیوفیزیکی و تست های سلامت جنین از نزدیک کنترل کرد. با انجام تقریباً هر سه هفته یکبار سونوگرافی نیز می توان رشد جنین را زیر نظر داشت. بعلاوه ممکن است پزشک یا ماما از شما بخواهد تا حرکات جنین را در هر روز بشمارید، به این صورت که (یک وعده غذای اصلی بخورید بیست دقیقه اجازه بدهید تا حدی هضم شود. حالا به پهلوی چپ دراز بکشید دست خود را روی شکم بگذارید و به مدت یک ساعت حرکات را کنترل کنید اگر در این مدت ۴ حرکت خوب داشت کافی است). این روش برای کنترل سلامت جنین در فاصله های معاینات قبل از زایمان بسیار عمل مناسبی است. در صورتیکه متوجه شدید که تعداد حرکات کمتر از قبل شده است بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید. اگر علائم پره اکلامپسی: (۱- ورم، بخصوص در ناحیه دست و صورت، ۲- افزایش ناگهانی وزن، ۳- سردرد مداوم یا شدید، ۴- تغییرات دید (دو بینی اجسام، تاری دید)، ۵- درد بالای شکم و یا حساسیت آن ناحیه و ۶- تهوع و استفراغ) - علائم کنده شدن جفت: (لکه بینی یا خونریزی از واژن، درد و حساس شدن رحم در زمان لمس کردن) در شما ایجاد شود باید فوراً مورد معاینه قرار گیرید. اگر شما یا جنین در معرض خطر جدی قرار گیرید احتمالاً در بیمارستان بستری خواهید شد و هر چه زودتر باید جنین بدنیا آید.