



نیازهای آموزشی در

مسمومیت حاملگی

نیاز آموزشی :

کمبود آگا هی در مورد مسمومیت حاملگی (1-3)

هدف :

ارتقاء آگا هی بیمار در رابطه با مسمومیت حاملگی

محتوای آموزشی:

- مشخص کنید آیا بیمار قبلا در مورد مسمومیت حاملگی آموزشی داشته یا نه؟
- بیمار را به بیان احساس خود در مورد بیماری خود تشویق کنید.
- مشخص کنید پزشک، چه اطلاعاتی در مورد مسمومیت حاملگی به بیمار داده‌اند و بیمار این اطلاعات را در چه حدی فهمیده است.
- نکات مبهم را برای بیمار روشن کنید.

مسمومیت بارداری

به افزایش فشارخون بعد از هفته ی 20 بارداری (ماه پنجم حاملگی) که همراه با ورم اندامها و 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 * چاقی * حاملگی چند قلوئی * سابقه ی فشارخون بالا * بیماری کلیوی مزمن * حاملگی اول * 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 مسمومیت بارداری 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:

- کندی 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. رژیم غذایی کم نمک ؛مکمل های کلسیم ؛مکمل های روغن ماهی ؛دوز کم آسپرین در پیشگیری از مسمومیت بارداری مفید است .**

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 بعهدہ پزشک است .برای مسمومیت حاملگی خفیف پس از آموزشهای لازم مراقبت در منزل انجام میشود.
- 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. (شامل سردرد ؛ اختلال بینایی ؛درد اپی گاستر)
- *در تاریخ معین جهت ویزیت به پزشک خود مراجعه کنید (حداقل هفته ۱ ی 2 بار) در ساعت معینی از روز وزن خود را کنترل نمائید .
- *هر 4ساعت یکباردر حالت نشسته به جزء در مواقع خواب فشارخون خود را کنترل کنید.
- *حرکات جنین خود را روزانه کنترل نمائید .

✱ 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.

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

✱ بررسی اندازه و سلامت جنین و حجم مایع آمنیون با سونوگرافی و معاینه بالینی

✱ 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 .

منابع:

-پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارث(تولید مثل و بیماریهای پستان) ترجمه ژيلا عابد سعیدی، جلد 10، تهران، نشر سالمی، 1386

تایید کننده

سمت :