

Bu hal tkrar oluna bilrmi?

Beli, bezi qadınlarda bu hal nrbeti hamilelikler zamanı tkrar oluna bilr. Ona grrr de rvvrlki hamilelikler zamanı preeklampsiyası olmuř qadınların grlccrk hamilelikler zamanı ciddi hkrim nrzarrtindr olmasđ mrlslrhtrdir.

Preeklampsianın yaranma riskini azaltmaq ucrn nr etmeli?

Hipertenziv pozgunluqların, qanın v r sidiyin tkrbinde yaranan dryiřikliklerin vaxtında ařkar olunması ucrn hamile qadının muntczem řekilde tibbi mrayinrdn kecrmesi mrlslrhtrdir. Hamile qadın onu narahat edrn bttrn simptomlar v hallar barrd hkrimr, yaxud mamaya mlumat vermrlidir.



Buklet Azrbaycan Respublikası Srhyyr Nazirliyi Kollegiyasının 20 noyabr 2009-cu il tarixli 29 saylı qaranı il r ttdiq edilmiř "Hamilelik zamanı hipertenziv vrziyyetler rzrr klinik protokol" rnasında Srhyyr Nazirliyinin İctimai Srhyyr v r İslahatlar Mrrkzində hazırlanmıřdır.



Bakı, AZ1122, H. Zrdabi krc., 96
Tel: 431-60-88, Faks: 430-52-85
office@isim.az www.isim.az

HAMİLƏLİK ZAMANI
HİPERTENZİV VƏZİYYƏTLƏR VƏ
PREEKLAMPSİYA
bunları bilmrk vacibdir!

Hansı risk amilləri preeklampsianın inkişafına təkan verə bilər?

- ilk hamiləlik
- yüksək arterial təzyiqlik
- xroniki xəstəliklər (şəkərli diabet, böyrək xəstəliyi)
- çoxdöllü hamiləlik
- artıq çəki
- irsi meyllilik
- daha əvvəl preeklampsianın müşahidə olunması
- hamiləliklər arası intervalın 10 ildən artıq və ya 2 ildən az olması
- yaşın 18-dən az, 35-dən çox olması

Hamilə qadında hansı əlamətlər diqqəti cəlb etməlidir?

- qəflətən meydana çıxan və sürətlə inkişaf edən şişkinlik (ayaqlarda, üz, qarın və bel nahiyəsində)
Diqqət! Şişkinliyi azaltmaq məqsədilə sidikqovucu dərman vasitələrindən istifadə etmək olmaz!
- yüksək arterial təzyiqlik (140/90 mm.c.s və ondan yuxarı)
- sidikdə zülalın olması (gündə 0,3 qr/l-dən yuxarı)
- sidik ifrazının azalması (gündə 400 ml-dən aşağı)
- başağrıları
- görmənin pozulması
- qarın nahiyəsində ağrı (sağ qabırğanın altında)
- ürəkbulanma
- qusma
- sarılıq
- ultrasəs müayinəsi zamanı dölün inkişafının ləngiməsinin aşkarlanması

Preeklampsianın səbəbi nədir?

Preeklampsianın baş verməsinin səbəbi dəqiq bilinmir, onun endokrinoloji, immunoloji, genetik, cift, damar-endotelial faktorların təsiri nəticəsində yaranması ilə bağlı nəzəriyyələr var.

Preeklampsiya necə müalicə olunur?

Preeklampsiyalı qadınlar ciddi nəzarət altında, müalicəvi-qoruyucu şəraitdə (xəstəxana və ya gündüz stasionarında) olmalıdırlar. Preeklampsiya ağırlaşdıqda təcili doğuş aparmaq mütləqdir. Doğuşdan sonrakı 6 həftə ərzində preeklampsiya əlamətlərinin yenidən meydana çıxması mümkündür, bu səbəbdən zahı qadın həkim nəzarətində olmalıdır.

Hamilə qadında hipertenziv vəziyyət nədir?

Hamilə qadının qan təzyiqinin 140/90 mm.c.s-dən yüksək olması hipertenziv vəziyyət sayılır. Hamiləliyin 20-ci həftəsindən sonra hipertenziyalı qadında preeklampsiya yaranabilir.

Preeklampsiya nədir?

Preeklampsiya hamiləliyin ikinci yarısında 3 əsas əlamətlə müşayiət olunan vəziyyətdir: qəflətən artan şişkinlik, yüksək qan təzyiqi, sidikdə zülal. Bunlar həm hamilə qadına, həm də dölə mənfi təsir göstərir. Preeklampsiya ağırlaşaraq hamilənin həyatı üçün təhlükə yarada bilər.

