

Bu hal təkrar oluna bilərmi?

Bəli, bəzi qadılarda bu hal növbəti hamiləliklər zamanı təkrar oluna bilər. Ona görə də əvvəlki hamiləliklər zamanı preeklampsiyası olmuş qadınların gələcək hamiləliklər zamanı ciddi həkim nəzarətində olması məsləhətdir.

Preeklampsiyanın yaranma riskini azaltmaq üçün nə etməli?

Hipertenziv pozğunluqların, qanın və sidiyin tərkibində yaranan dəyişikliklərin vaxtında aşkar olunması üçün hamilə qadının müntəzəm şəkildə tibbi müayinədən keçməsi məsləhətdir. Hamilə qadın onu narahat edən bütün simptomlar və hallar barədə həkimə, yaxud mamaya məlumat verməlidir.



Buklet Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Kollegiyasının 20 noyabr 2009-cu il tarixli 29 sayılı qərarı ilə təsdiq edilmiş "Hamiləlik zamanı hipertenziv vəziyyətlər üzrə klinik protokol" əsasında Səhiyyə Nazirliyinin İctimai Səhiyyə və İslahatlar Mərkəzində hazırlanmışdır.



İCTİMÄİ SƏHIYYƏ VƏ İSLAHATLAR MƏRKƏZİ
Bakı, AZ1122, H. Zərdabi küç., 96
Tel: 431-60-88, Faks: 430-52-85
office@isim.az www.isim.az



HAMİLƏLİK ZAMANI
HIPERTENZİV VƏZİYYƏTLƏR VƏ
PREEKLAMPSİYA
bunları bilmək vacibdir!



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 yaranır bilər.

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 döлə mənfi təsir göstərir. Preeklampsiya ağırlaşaraq hamilənin həyatı üçün təhlükə yarada bilər.



Hansı risk amilləri preeklampsianın inkişafına təkan verə bilər?

- ilk hamiləlik
- yüksək arterial təzyiq
- 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 nahiyyəsində)
- Diqqət! Şişkinliyi azaltmaq məqsədilə sidikqovucu dərman vasitələrindən istifadə etmək olmaz!**
- yüksək arterial təzyiq (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)
- başağrılırı
- görmənin pozulması
- qarın nahiyyəsində ağrı (sağ qabırğanın altında)
- ürəkbulanma
- qusma
- sarılıq
- ultrasəs müayinəsi zamanı döлün 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) olmalıdır. Preeklampsiya ağırlaşdıqda təcili doğuş aparmaq mütləqdir. Doğuşdan sonrakı 6 həftə ərzində preeklampsiya əlamətlərinin yenidən meydana çıxmazı mümkündür, bu səbəbdən zahi qadın həkim nəzarətində olmalıdır.

