



خود مراقبتی بیماری‌های قلبی در بارداری



گروه‌بندی بیماری قلبی عالیم ناراحتی

گروه ۱- بدون مخاطره: این زنان فاقد عالیم نارسا بی قلبی هستند.

گروه ۲- محدودیت اندک فعالیت فیزیکی: این زنان در حالت استراحت راحت هستند اما فعالیت فیزیکی معمول در آنان سبب بروز ناراحتی‌هایی مانند خستگی مفرط، تپش قلب، تنگی نفس، و درد قلبی می‌شوند.

گروه ۳- محدودیت شدید فعالیت فیزیکی: این زنان در حال استراحت راحت هستند آما فعالیت فیزیکی کمتر از معمول در آنان سبب خستگی مفرط، تپش قلب، تنگی نفس و درد قلبی می‌شوند.

گروه ۴- وضعیت به شدت مخاطره آمیز، ناتوانی در انجام هرگونه فعالیت فیزیکی بدون ناراحتی: ممکن است عالیم نارسایی قلبی یا درد در هنگام استراحت نیز رخ بدده در صورت هرگونه فعالیت فیزیکی، ناراحتی افزایش می‌یابد. با توجه به این که بیمار در کدام گروه قرار دارد میزان خطر معلوم می‌شود.

تشخیص

مناسب‌ترین روش تشخیص بیماری‌های قلبی، اکو کاردیو گرافی است. بر حسب لزوم ممکن است نوار قلب، رادیوگرافی قفسه سینه ریز لازم شود.



بیماری قلبی در جریان بیش از یک درصد تمام حاملگی‌ها رخ می‌دهد افزایش میزان شیوع بیماری‌های قلبی - عروقی در دوران حاملگی، احتمالاً از تعدادی از علل شامل: افزایش میزان چاقی، فشار خون و دیابت ناشی می‌شود.

مراقبت پیش از بارداری

حملگی با افزایش کارکرد قلب می‌تواند سبب بروز یا تشدید عالیم بیماری زمینه‌ای قلبی و به خطر افتادن جان مادر و جنین شود. بنابراین در بعضی بیماران، بسیار پر خطر می‌باشد و ضرورت دارد قبل از اقدام به حاملگی بررسی کامل تشخیصی و در صورت لزوم اقدامات درمانی لازم و مشاوره‌های ضروری انجام شود.

به خاطر داشته باشید:

- ✓ در صورت تشخیص بیماری قلبی قبل از اقدام به بارداری باید به متخصص زنان مراجعه کنید.
- ✓ تحت نظر متخصص قلب باشید و در مورد وضعیت قلبی خود آگاهی‌های لازم را بدست آورید.
- ✓ در مورد درمان مطلوب بیماری خود با پزشک متخصص قلب مشورت کنید.

است از روش
پیشگیری کم خطر استفاده کنید.
✓ در مورد خطرات ماما بی و جنینی بیماری اطلاعات کسب کنید.

✓ اگر بیماری زمینه‌ای مثل کم خوری، بیماری بیرونی دارد به پزشک جهت درمان مراجعه کنید.

کار گروه آموزش به بیمار

زیر نظر دکتر فرضی پور
(متخصص زنان و زایمان)

کد سند: EM-EP-89
تاریخ تدوین: تابستان ۱۴۰۳
تاریخ ابلاغ: تابستان ۱۴۰۳

علایم خطر بیماری قلبی

در صورت داشتن هر یک از علایم زیر به بیمارستان مراجعه کنید:

سردرد، تاری دید، خستگی پیش رونده، تنفس مشکل در زمان انجام فعالیت‌های معمول، سرفه مکرر، تپش قلب، ادم عمومی (ورم دست و پا، ورم صورت، ساق پا، افزا یش ناگهانی وزن)، نشانه‌های احتمالی لخته در اندام که شامل : درد، تورم، حساسیت در لمس، اختلاف در قطر ساق پا، رانها و قرمزی.



نکات مهم در بارداری

✓ اضطراب خود را کنترل کنید.

✓ تمام مراقبت‌های بارداری را انجام دهید . اگرچه تعداد مراقبت‌ها بیشتر از حد معمول است.

✓ مقدار فعالیت روزانه هر بیمار قلبی با توجه به درجه بیماری تعیین می‌شود. مقدار فعالیت روزانه خود را از پزشک متخصص قلب بپرسید.

✓ وزن‌گیری مناسب با توجه به توصیه متخصص داشته باشید. ادم (ورم) در بارداری غیرطبیعی نیست اما افزا یش وزن ناگهانی باید بررسی شود.

- ✓ در بیمارانی که دریچه مصنوعی دارند یا به هر دلیل داروی ضد انعقاد مصرف می‌کنند. ملاحظات مربوط به انتخاب نوع داروی ضد انعقاد با توجه اثرات نامطلوب روی جنبین در سه‌ماهه اول، خونریزی در مادر و جنین، و... انتخاب می‌شود.

آموزش‌های حین ترخیص

- ✓ در صورتی که زایمان کرده‌اید اگر طبق تشخیص متخصص قلب، علاوه بر مراقبت‌های روئین پس از زایمان باید برای انجام مراقبت یا اقدام خاصی مراجعه نمایید، تاریخ و محل مراجعه را بدارید.

- ✓ مصرف صحیح و به موقع داروها را بدارید.
- ✓ علایم خطر زایمان و بیماری را بدارید.

- ✓ در صورتی که مسافت از بیمارستان تا منزل زیاد بوده و قرار است در اتومبیل باشید تا به منزل برگردید برای پیشگیری از ترومبو آمبولی (لخته شدن) در فواصل دو ساعت از اتومبیل پیاده شده و کمی راه بروید.

- ✓ روش پیشگیری از بارداری موثر و کم خطر را بکار ببرید.
- ✓ بعداز زایمان تحت نظر متخصص قلب و متخصص زنان باشید.

در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید



- ✓ رژیم غذایی و محدود یت نمک با نظر متخصص قلب می‌باشد.

- ✓ هرگونه عفونت را جدی گرفته سریعاً درمان آن را پیگیری کنید.

- ✓ واکسن آنفولانزا ترجیحاً قبل از بروز فصلی بیماری و بدون توجه به سن حاملگی تجویز شود.

- ✓ با توجه به شرعاً یط روش زایمان (وازینال - سزارین) تصمیم‌گیری می‌شود.

- ✓ در صورتی که پزشکتان برای شما داروی ضد انعقاد (وارفارین) تجویز کرده، مقدار روزانه دارو، زمان آزمایش‌های انعقادی را به خاطر داشته باشید.

- ✓ داروی ضدانعقاد خوراکی از هفته 36 بارداری به آمپول تبدیل می‌شود، که باید مادر در بیمارستان بستره شود.

- ✓ با مشاهده علایم خطر به بیمارستان مجهز مراجعه کنید.

- ✓ از محیط گرم و مرطوب اجتناب شود.

- ✓ داروهای قلبی تجویز شده را بطور منظم و صحیح مصرف کنید.

- ✓ در صورت مصرف سیگار، ترک شود.

- ✓ از تماس با افراد مبتلا به عفونت‌های تنفسی پرهیز نمایید.

- ✓ بهترین وضعیت برای بیمار باردار قلبی، وضعیت خوابیده به پهلو است.

- ✓ با خوردن مقادیر کافی مایعات و مواد غذایی حاوی فیبر از بیبورست و زور زدن هنگام اجابت مزاج پیشگیری شود.