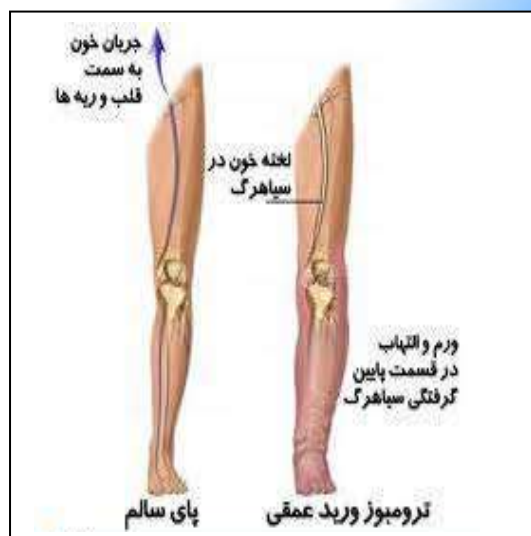




ترومبو آمبولی در بارداری

گروه هدف: مادران باردار



تهیه کننده: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تایید اساتید گروه متخصصین زنان و زایمان مرکز

بازبینی بهار ۱۴۰۲

تشخیص آمبولی ریه

- نوار قلب
- عکس قفسه سینه
- Scan پرفیوژن
- CT آنژیوگرافی

آموزش به بیمار

۱. علائم خطر (درد، تورم، حساسیت در لمس، اختلاف در قطر پاها مثل مثل ساق و ران ها، قرمزی)

۲. علائم خونریزی

۳. ادامه درمان

۴. اصلاح الگوی زندگی (تحرك و مصرف کافی مایعات داشته باشند)

۵. عوارض داروها

منبع: کتاب بارداری و زایمان ویلیامز 2020

تشخیص

- 90% DVTها در بارداری در پای چپ اتفاق می افتد.
- به احتمال قوی DVT در بارداری در وریدهای لگنی ایجاد می شود و بنابراین از تست های روتین نمی توان برای تشخیص استفاده کرد.
- تشخیص: سونوگرافی داپلر سریال

آمبولی ریه

علائم و نشانه های آمبولی ریه عبارتند از:

- تنگی نفس ۸۲%
- شروع ناگهانی درد قفسه سینه ۴۹%
- سرفه ۲۰%
- تاکی پنه
- تاکی کاردی

ترومبوز وریدی چیست

ترومبوز تشکیل لخته در یکی از وریدهای عمقی بدن است. تنها اختلال ترومبوآمبولیک است که قابل پیشگیری بوده و در بسیاری از موارد بدون علامت است.

نشانه ها و علائم ترومبوز وریدی عمقی

- این حالت در سه ماهه اول و دوم و سوم ممکن است رخ دهد. بیشترین شیوع در سه ماهه سوم و در دوره ۶ الی ۱۲ هفته اول بعد از زایمان است.
- تشخیص آن در طی بارداری مشکل است .
- از علائم آن درد و تورم ، گرمی یکطرفه اندام تحتانی (مخصوصا سمت چپ) می باشد.

چرا ریسک در بارداری بالاتر است؟

- افزایش ظرفیت سیاهرگی به دلیل اثر استروژن
- افزایش حجم پلاسما
- فشار روی سیاهرگ اجوف تحتانی
- افزایش سطح فاکتورهای انعقادی (فیبرینوژن و فاکتور ۷)

عوامل مستعد کننده

- ابتلا به ترومبوفیلی چه مادرزادی چه اکتسابی
- سن بیشتر از ۳۵ سال
- چاقی (BMI بیشتر از ۳۰) قبل یا اوایل بارداری / وزن بیشتر از ۸۰ کیلو گرم
- سابقه ترومبوآمبولی وریدی قبل از بارداری
- مشکلات طبی مانند : سرطان، نارسایی قلبی، لوپوس فعال، بیماری التهابی روده، سندرم نفروتیک (پروتئینوری بیشتر از ۳ گرم در روز)، دیابت ملیتوس نوع یک همراه با نفروپاتی ، بیماری سیکل سل ، اعتیاد تزریقی وریدی کنونی
- سابقه فامیلی ترومبوآمبولی وریدی در فرد
- جراحی
- بارداری
- مصرف قرص ضدبارداری خوراکی یا درمان هورمونی
- افزایش غلظت خون (هیپرویسکوزیته)
- استعمال سیگار
- وجود وریدهای واریسی واضح

- زایمان سه بار یا بیشتر صرف نظر از بارداری فعلی
- بارداری چندقلویی
- بارداری با روشهای کمک باروری (فقط در دوره بارداری در نظر گرفته شود).
- کم آبی بدن ناشی از استفراغ شدید بارداری
- سندرم تحریک بیش از حد تخمدان (فقط در سه ماهه اول در نظر گرفته شود).
- پره اکلامپسی (مسمومیت بارداری)

عواملی که برای اولین بار شروع شده اند (بدون سابقه قبلی) یا گذرا بوده یا احتمالا قابل برگشت هستند:

- شکستگی استخوان (تروما)
- مسافرت طولانی (بیشتر از ۴ ساعت)
- عفونت سیستمیک (نیازمند تجویز آنتی بیوتیک یا بستری در بیمارستان) مانند پنومونی ، پیلوفریت ، بی حرکتی (مساوی یا بیشتر از ۳ روز استراحت در بستر) مانند : دردهای لگنی که محدود کننده حرکت باشد.