

XOMILADORLIKDA GESTATSION GIPERTONIYA

Sayfitdinova Nilufar Muxammad kizi

Terapiya kafedrası o'qituvchisi Respublika o'rta tibbiyot va farmatsevtika xodimlarni malakasini oshirish va ularni ixtisoslashtirish markazi Fargona filiali

Annotatsiya: ushbu maqolada homiladorlik paytida gestatsion gipertenziya, o'tmaydigan bosh og'rig'i, shish (shish), to'satdan kilogramm ortishi, ko'rishning o'zgarishi, masalan, loyqa yoki ikki tomonlama ko'rish, ko'ngil aynishi yoki qayt qilish, qorinning yuqori o'ng tomonida yoki oshqozon atrofida og'riq, kichik miqdordagi siydik chiqarish.

Kalit so'zlar: homiladorlik, gestatsion gipertenziya, bosh og'rig'i, shish.

Gestatsion gipertenziya - homiladorlik paytida yuqori qon bosimi. Bu taxminan 50 homiladorlikning 3 tasida uchraydi.

Bu holat surunkali gipertenziyadan farq qiladi. Surunkali gipertenziya ayolning homilador bo'lishidan oldin yuqori qon bosimiga ega bo'lganida sodir bo'ladi. Bu preeklampsi va eklampsiyadan ham farq qiladi. Bu homiladorlikdagi boshqa qon bosimi muammolari.

Gestatsion gipertenziya ko'pincha homiladorlikning ikkinchi yarmida boshlanadi. Odatda chaqalog'ingiz tug'ilgandan keyin yo'qoladi.

Tibbiyot xodimlari bu holatga nima sabab bo'lganini bilishmaydi. Quyidagi narsalar xavfingizni oshirishi mumkin:

Homiladorlikdan oldin yoki o'tmishdagi homiladorlik bilan yuqori qon bosimi

Buyrak kasalligiga ega

Qandli diabetga ega

20 yoshdan kichik yoki 40 yoshdan katta bo'lish

Ko'p marta homilador bo'lish, masalan, egizak yoki uch egizak

Afrika, Amerika qit'alarida tug'ilish

Semptomlar har bir homiladorlikda biroz boshqacha bo'lishi mumkin.

Asosiy simptom homiladorlikning ikkinchi yarmida yuqori qon bosimidir. Ammo ba'zi ayollarda hech qanday alomat yo'q.

Homiladorlik paytida yuqori qon bosimi boshqa jiddiy muammolarga olib kelishi mumkin. Bularga preeklampsi kiradi. Yuqori qon bosimi belgilarini kuzatishingiz kerak. Ular quyidagilarni o'z ichiga olishi mumkin:

O'tmaydigan bosh og'rig'i

Shish (shish)

To'satdan kilogramm ortishi

Ko'rishning o'zgarishi, masalan, loyqa yoki ikki tomonlama ko'rish

Ko'ngil aynishi yoki qayt qilish

Qorinning yuqori o'ng tomonida yoki oshqozon atrofida og'riq

Kichik miqdordagi siydik chiqarish

Agar qon bosimingiz ko'tarilsa, shifokoringiz sizga bu holatni tashxislashi mumkin. Ushbu muammoni tekshirish uchun sizda quyidagi testlar ham bo'lishi mumkin:

Qon bosimi ko'rsatkichlari

Protein mavjudligini tekshirish uchun siydik sinovi, bu sizning buyraklaringiz yaxshi ishlamayotganligining belgisidir

Shishishni tekshirish

Og'irligingizni tez-tez tekshirib turing

Jigar va buyraklar faoliyatini tekshirish

Qon ivish testlari

Shifokoringiz qon bosimingizni tez-tez tekshirib turishi mumkin. Agar sizda yangi alomatlar paydo bo'lsa, shifokoringizga xabar berishingiz kerak.

Sizning shifokoringiz chaqalog'ingizning sog'lig'ini tekshirish uchun testlar o'tkazishi mumkin. Ushbu testlar quyidagilarni o'z ichiga olishi mumkin:

Xomilaning harakatini hisoblash. Siz chaqalog'ingizning zarbalari va harakatlarini kuzatib borasiz. Tepishlar sonining o'zgarishi yoki chaqalog'ingiz qanchalik tez-tez tepishi chaqalog'ingiz stress ostida ekanligini anglatishi mumkin.

Stresssiz sinov. Ushbu test chaqaloqning harakatlariga javoban yurak urish tezligini o'lchaydi.

Biofizik profil. Ushbu test chaqalog'ingizni kuzatish uchun stresssiz testni ultratovush bilan birlashtiradi.

Doppler oqimini o'rganish. Ushbu test chaqaloqning qon tomirlari orqali qon oqimini o'lchash uchun tovush to'lqinlaridan foydalanadigan ultratovush turidir.

Sizning shifokoringiz har bir prenatal tekshiruvda siydik va qoningizni tekshirishi mumkin. Ushbu test sizning ahvolingiz yomonlashayotganini aniqlaydi.

Sizning shifokoringiz kortikosteroidlarni berishi mumkin. Ushbu dorilar chaqaloqning o'pkasini rivojlanishiga yordam beradi. Agar chaqalog'ingiz erta tug'iladigandek tuyulsa, siz ushbu dori-darmonlarni olasiz.

Yuqori qon bosimi qon tomirlariga ta'sir qilishi mumkin. Jigar, buyraklar, miya, bachadon va platsentadagi qon oqimini kamaytirishi mumkin.

Bu holat yomonlashishi mumkin. Bu preeklampsi va eklampsiga olib kelishi mumkin. Bu qon bosimining jiddiy muammolari. Ushbu muammolar quyidagi muammolarni keltirib chiqarishi mumkin:

Plasentaning ajralishi, platsenta bachadondan juda erta uzoqlashganda

Xomilaning yomon o'sishi (intrauterin o'sishni cheklash)

O'lik tug'ilish

tutilishlar (eklampsi)

Ona va chaqaloqning o'limi

Ushbu xavflar tufayli shifokoringiz bolangizni erta tug'ish kerak deb qaror qilishi mumkin. Bu homiladorlikning 37 xaftasidan oldin sodir bo'lishi mumkin.

Tug'ilgandan keyin qon bosimi normal holatga qaytsa ham, kelajakda yuqori qon bosimiga ega bo'lish ehtimoli yuqori.

Ushbu muammoni erta tashxislash va davolash asoratlari xavfini kamaytirishga yordam beradi. Shuning uchun prenatal tekshiruvlarga borish juda muhimdir. Bu sizning ahvolingiz yomonlashishini oldini oladi.

Agar sizda yuqori qon bosimi belgilari bo'lsa, darhol shifokoringizga qo'ng'iroq qiling. Semptomlar o'tmaydigan bosh og'rig'i, loyqa yoki ikki tomonlama ko'rish, shishish yoki odatdagidan kamroq siydik chiqarishni o'z ichiga olishi mumkin.

Gestatsion gipertenziya homiladorlik paytida yuqori qon bosimining bir shaklidir. Bu taxminan 50 homiladorlikning 3 tasida uchraydi.

Bu holat onaning ham, chaqaloqning ham sog'lig'iga ta'sir qilishi mumkin, bu muammoning qanchalik jiddiyligiga bog'liq.

Agar sizda yuqori qon bosimi belgilari bo'lsa, darhol shifokoringizga qo'ng'iroq qiling. Semptomlar o'tmaydigan bosh og'rig'i, loyqa yoki ikki tomonlama ko'rish, shishish yoki odatdagidan kamroq siydik chiqarishni o'z ichiga olishi mumkin.

Davolashning maqsadi vaziyatning yomonlashishi va boshqa muammolarni keltirib chiqarishining oldini olishdir.

Tibbiy yordam ko'rsatuvchi provayderingizga tashrifdan maksimal foyda olishga yordam beradigan maslahatlar:

Tashrifingiz sababini va nima bo'lishini xohlayotganingizni biling.

Tashrifdan oldin javob olishni istagan savollarni yozing.

Savol berishga yordam beradigan va provayderingiz sizga nima deyishini eslab qolishi uchun o'zingiz bilan birovni olib keling.

Tashrif paytida yangi tashxis va har qanday yangi dori-darmonlar, muolajalar yoki testlar nomini yozing. Shuningdek, provayderingiz sizga bergan yangi ko'rsatmalarni yozib oling.

Nima uchun yangi dori yoki davolanish buyurilganligini va bu sizga qanday yordam berishini bilib oling. Shuningdek, qanday yon ta'sirlar borligini biling.

Sizning ahvolingizni boshqa usullar bilan davolash mumkinligini so'rang.

Sinov yoki protsedura nima uchun tavsiya etilganligini va natijalar nimani anglatishini bilib oling.

Agar siz dori-darmonlarni qabul qilmasangiz yoki test yoki protseduradan o'tmasangiz, nima kutish kerakligini bilib oling.

Agar keyingi uchrashuvingiz bo'lsa, tashrif sanasi, vaqti va maqsadini yozib qo'ying.

Savollaringiz bo'lsa, provayderingizga qanday murojaat qilishingiz mumkinligini bilib oling.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. 2000-2022 The StayWell Company, MChJ. Barcha huquqlar himoyalangan. Ushbu ma'lumot professional tibbiy yordamni almashtirish uchun mo'ljallanmagan. Har doim sog'liqni saqlash mutaxassisi ko'rsatmalariga amal qiling Irina Burd MD PhD, Donna Freeborn PhD CNM FNP, Heather Trevino
2. <https://www.cedars-sinai.org/health-library/diseases-and-conditions/g/gestational-hypertension.html>