

سندرم هلپ (hellep syndrome) عارضه‌ای خطرناک است که در دوران بارداری بروز می‌کند و معمولاً نوع دیگری از مسمومیت حاملگی یا پره‌اکلامپسی محسوب می‌شود. این عارضه نیز مانند پره‌اکلامپسی در اواخر دوران بارداری یا کمی پس از زایمان بروز می‌کند. این بیماری که معمولاً با پره‌اکلامپسی همراه است. در 5 تا 8 درصد بارداری-ها و اغلب بعد از هفته بیستم رخ می‌دهد. این اختلال به طور بالقوه می‌تواند در دوران بارداری خطرناک باشد. سندرم هلپ اختلالی در کبد و خون است که اگر به موقع درمان نشود، جان بیمار به مخاطره می‌افتد. نشانه‌های سندرم هلپ گسترده، مبهم و اغلب به سختی در ابتدای امر قابل تشخیص هستند.

علل سندرم هلپ

پزشکان دقیقاً علت اینکه چه چیزی باعث سندرم HELLP می‌شود، را نمی‌دانند. اما اگر قبلاً به آن مبتلا شده باشید، احتمال ابتلای دوباره به آن بیشتر است. بیشتر خانمهایی که به این بیماری مبتلا می‌شوند، ابتدا فشار خون بالا دارند. اما با فشار خون طبیعی نیز ممکن است به HELLP مبتلا شوید.

عوامل خطر برای HELLP عبارتند از:
قبلاً دو بار یا بیشتر زایمان کرده باشید.

بالای ۳۵ سال

آفریقایی-آمریکایی بودن

چاق بودن

مبتلا به دیابت یا بیماری کلیوی

فشار خون بالا

سابقه پره‌اکلامپسی

علائم سندرم هلپ

این علائم اغلب سریع بروز می‌کنند. آنها عبارتند از:

خستگی

تاری دید

افزایش ناگهانی وزن

تورم، به خصوص در صورت و دست‌ها

سر درد

حالت تهوع یا استفراغ

تشنج

درد در قسمت فوقانی سمت راست شکم

خون دماغ 2

خونریزی که به سرعت معمول متوقف نمی‌شود.

درد شانه

درد هنگام تنفس عمیق

تشخیص هلپ

اگر علائم سندرم HELLP دارید، با پزشک خود

صحبت کنید پزشک معاینه بالینی و تست‌های

آزمایشگاهی برای این موارد انجام می‌دهد:

فشار خون بالا

درد در سمت راست بالای شکم شما

کبد بزرگ شده

پاهای متورم

عملکرد کبد

تعداد پلاکت خون

خونریزی در کبد شما

درمان سندرم هلپ

وقتی سندرم هلپ به طور قطعی تشخیص داده شد، بهترین

راه جلوگیری از عوارض، خارج کردن جنین از بدن مادر

است. در بسیاری از موارد تولد پیش از هنگام صورت

می‌گیرد. 3

سندرم هلپ و تاثیر سولفات منیزیم و نحوه تزریق آن

واحد آموزش و توانمند سازی بیمار (آموزش به بیمار)

تلفن بیمارستان عسلی: 066-33406099
(داخلی: 119)

آبان 1399

آدرس سایت: asali.lums.ac.ir

سرعت تجویز حداکثر می تواند 150 mg/min معادل
1.5 ml از محلول 10٪ باشد.

هر 10-15 دقیقه در طی درمان، نبض و فشار خون بیمار
کنترل شود.

قبل از هر تجویز وریدی رفلکس زانو کنترل شود.

سطح سرمی منیزیم پس از چند نوبت تزریق کنترل شود.

باید مواظب علائم دپرسیون تنفسی و بلوک قلبی بود.

جهت درمان علائم مسمومست باید گلوکانات کلسیم
وریدی در دسترس باشد.

برای تزریق منیزیم سولفات به صورت وریدی می توانید از
پمپ انفوزیون استفاده کنید.

سرعت تزریق منیزیم سولفات حداکثر 150 میلی گرم بر
دقیقه می باشد.

قبل و بعد از تجویز منیزیم سولفات رفلکس های بیمار را
کنترل کنید.

با این حال، بسته به شدت علائم و مدت زمان باقیمانده تا
روز زایمان، نوع درمان از فردی به فرد دیگر درمان سندرم
هلپ متفاوت است. اگر علائم سندرم هلپ خفیف یا جنین
کمتر از 34 هفته باشد، پزشک موارد زیر را توصیه خواهد
کرد:

بستری در خانه یا در بیمارستان

انتقال خون به منظور درمان کم خونی و سطوح پلاکتی
پایین

تجویز سولفات منیزیم برای جلوگیری از تشنج

داروهای ضد فشار خون برای کنترل فشار خون

داروهای کورتیکواستروئید برای کمک به رشد سریع
ریه-های جنین در مواردی که زایمان زود هنگام واجب
است.

مراقبت حین تزریق سولفات منیزیم

تزریق منیزیم سولفات به صورت وریدی و عضلانی تجویز
می شود.

برای جلوگیری از ایست قلبی - تنفسی باید تزریق وریدی
آهسته شود.

غلظت داروی تزریقی نباید از 20٪ بیشتر باشد. 4