

13. KADIN DOĞUM HASTALIKLARI ACİLLERİ

Doç. Dr. İsmail Altıntop⁵⁰

Preeklampsi, eklampsi ve HELLP sendromu (Hemoliz, Yükselmiş Karaciğer enzimleri, Düşük Trombosit) gebelikle ilgili hastalıktır. Müdahale olmadan, nöbetlere (eklampsi) yol açabilir; anne ve bebek için yüksek ölüm oranı taşır.

Gebeliğe bağlı bir durumdur. 20 haftalık hamilelikten sonra herhangi bir zamanda veya doğum sonrası 6 haftaya kadar meydana gelen, yüksek tansiyon ve buna bağlı en az bir bulgu ile teşhis edilir.

Semptomlar :

- » Şiddetli baş ağrısı
- » Görsel değişiklikler
- » Karın ağrısı
- » Mide bulantısı ya da kusma
- » Nefes darlığı
- » Göğüs ağrısı
- » Bozulmuş zihinsel durum

Kriterleri:

Gebelik te 20. haftaya kadar ve doğum sonrası 6. haftaya kadar

Beraberinde hipertansiyon > 140/90 iki kez 4 saat ara ile ölçümlerde veya > 160/110 2 kez dakikalar içinde normotansif hastada

Bu Bulgulara Ek Olarak En Aşağıdakilerden Herhangi Biri

- » 24 saatlik bir süre içinde idrar çubuğu > 1+ veya > 0,3 g proteinüri
- » Trombositler < 100.000
- » Serum kreatinin > 1.1 mg / dL
- » Karaciğer AST ve ALT normalin 2 katı
- » Başka bir tanı ile açıklanmayan şiddetli sağ üst kadranda veya epigastrik ağrı
- » Akciğer ödemi

⁵⁰ Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Tıp Kliniği

- » Görsel belirtiler (örneğin bulanık görme, yanıp sönen ışıklar veya kıvılcıklar, skotom)
- » Serebral semptomlar (örneğin analjeziklerin normal dozlarına cevap veremeyen şiddetli kalıcı baş ağrısı)

Tedavi:

- » **Nöbet profilaksisi için:** Magnezyum Sülfat IV:
Yükleme dozu: 4-6 g yükleme dozu
Sürekli infüzyonla takip: 1-2 g / saat en az 24 saat
- » **Kan basıncı yönetimi:** Sistolik < 150 ve diastolik < 100'e kadar
Labetalol 20 mg IV, toplam 300mg için her 10 dakikada bir (doz başına maksimum 80mg).
Hidralazin 5 mg IV, hedefe ulaşana kadar 20 dakika içinde tekrarlayın, maksimum 30mg.
Nikardipin infüzyonu 3-9 mg saat
Pulmoner ödemde nitrogliserin IV
- » **Kortikosteroidler:** <34 hafta sonra gebelik ve doğum 48 saat sonra bekleniyor.
Betametazon: İntramüsküler olarak 24 saat arayla verilen iki doz 12 mg VEYA,
Deksametazon: 12 saat arayla kas içine verilen 6 mg'lık dört doz. Deksa-metazon preparatlarında yaygın olarak kullanılan **sülfid** yenidoğanlarda doğrudan nörotoksik olabileceğinden sülfid içermeyen bir preparat kullanılmalıdır.

Kaynaklar

1. August, P. Management of hypertension in pregnant and postpartum women. In: Up To Date, Post, TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2018.
2. August, P. Preeclampsia: Clinical features and diagnosis. In: UpToDate, Post, TW (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2018.
3. Chang J, Elam-evans LD, Berg CJ, et al. Pregnancy-related mortality surveillance--United States, 1991--1999. MMWR Surveill Summ. 2003;52(2):1-8.
4. Mackay AP, Berg CJ, Atrash HK. Pregnancy-related mortality from preeclampsia and eclampsia. ObstetGynecol. 2001;97(4):533-8.
5. Bartsch E, Medcalf KE, Park AL, Ray JG. Clinical risk factors for pre-eclampsia determined in early pregnancy: systematic review and meta-analysis of large cohort studies. BMJ. 2016;353:i1753.16.