



کلیه و سلامت بانوان

کلیه و بارداری



بیماری‌های کلیوی در طول دوران بارداری

خانم‌هایی که بیماری کلیوی دارند، باید قبل از تصمیم به بارداری حتماً با پزشک خود مشورت کنند چون بارداری می‌تواند سبب بدتر شدن بعضی از بیماری‌های کلیوی شود مثلاً: فشار خون

بارداری در خانم‌هایی که بیماری کلیوی دارند

اگر خانم مبتلا به بیماری کلیوی باردار شود، بیشتر دچار فشارخون بالا در طول دوران حاملگی می‌شود و بارداری ممکن است به بدتر شدن شرایط کلیوی مادر بیانجامد. اگر خانمی بیماری مزمن کلیوی داشته باشد و اقدام به بارداری کند خطر این که بارداری منجر به سقط یا مرده‌زایی شود، افزایش می‌یابد و بیماری شدید کلیوی ممکن است منجر به زایمان زودرس شود.

در خانم‌های بارداری که بیماری کلیوی دارند باید عملکرد کلیه و فشارخون در طول بارداری به‌طور مرتب کنترل شود.

اگر بیماری کلیوی شدید باشد، ممکن است مادر باردار در طی دوران بارداری و تا پایان آن به بستری

شدن در بیمارستان نیاز پیدا کند تا

فشارخون و جنین در این

مدت به‌خوبی تحت

نظر باشند.

بارداری در خانم‌هایی که تحت درمان با دیالیز قرار دارند

زنان مبتلا به بیماری کلیوی که

تحت درمان با دیالیز قرار

دارند شانس کمتری

برای بارداری و به‌دنیا آوردن

یک نوزاد سالم دارند و تنها ۱ تا ۷

درصد زنان در سن باروری که تحت درمان با

دیالیز هستند می‌توانند باردار شوند زیرا در بیماران مزمن

کلیوی توانایی تولید تخمک سالم با قابلیت باروری کاهش می

یابد و در برخی افراد اختلالات سطح هورمونی بدن منجر به نامنظم

شدن و یا قطع قاعدگی می‌شود.

حاملگی در زنان دیالیزی حدود ۲۰ درصد منجر به سقط جنین می‌شود

و در حدود ۸۰ درصد از این حاملگی‌ها منجر به تولد نوزاد نارس می

شود و خطر افزایش فشارخون و مسمومیت حاملگی در این افراد

افزایش می‌یابد که منجر به تشنج و مرگ مادر و جنین می‌شود.

اگر در طول دیالیز فشارخون مادر کاهش یابد، به دلیل کاهش خون

رسانی به جنین و جفت می‌تواند به سقط یا مرده‌زایی منتهی شود.

دیالیز حدود ۱۲ ساعت در هفته (۳ جلسه) در افراد معمولی انجام می‌شود

ولی مادر باردار ممکن است حتی تا ۶ بار در هفته تحت دیالیز قرار

بگیرد، دیالیز ملایم اما مکرر آسیب کمتری به جنین و مادر وارد

میکند.

به‌طور کلی توصیه پزشکان بر این است که خانم‌های تحت

درمان با دیالیز باردار نشوند.

بارداری در بیماران دیالیز صفاقی هم ممنوعیت دارد بنابراین

بهتر است بیماران دیالیزی تا زمانی که پیوند کلیه

نشده‌اند با روش‌های طبیعی یا هورمونی از

بارداری جلوگیری کنند.

چه روش‌هایی برای جلوگیری از بارداری برای بیماران کلیوی توصیه می‌شود؟

بیماران دیالیزی که عادت ماهانه‌ی طبیعی و منظم دارند

و یا بیمارانی که می‌توانند باردار شوند باید از روش‌های جلوگیری از بارداری طبیعی یا هورمونی استفاده کنند. خانم‌هایی که در سنین باروری هستند و بیماری کلیوی دارند باید در زمینه‌ی مصرف قرص‌های هورمونی جلوگیری از بارداری با پزشک خود حتماً مشورت کنند.

خانم‌هایی که فشارخون بالا دارند باید با پزشک خود قبل از مصرف قرص‌های ضدبارداری حتماً مشورت کنند چون این قرص‌ها باعث افزایش فشارخون می‌شوند. برای بیماران پیوندی استفاده از داروهای هورمونی و آی‌یودی (IUD) برای جلوگیری از بارداری مناسب نیست و بیماران پیوندی بیشتر از کاندوم، دیافراگم و... استفاده می‌کنند.

بارداری در خانم‌هایی

که پیوند کلیه شده‌اند

چه مرد و چه زن باید ۳ تا ۶ ماه قبل از اقدام به بارداری به پزشک فوق تخصص کلیه و متخصص زنان جهت تغییر رژیم دارویی - که ممکن است برای جنین مضر باشد - مراجعه کنند.

درچه صورت خانم‌هایی که پیوند کلیه شده‌اند می‌توانند باردار شوند؟ خانم‌هایی که پیوند کلیه شده‌اند، در صورت داشتن همه‌ی ۴ شرط زیر می‌توانند برای بارداری اقدام کنند:

- ۱) بیماران تا ۲ سال بعد از پیوند اجازه‌ی بارداری ندارند و بعد از ۲ سال در صورت داشتن سلامت عمومی خوب، می‌توانند باردار شوند.
- ۲) عملکرد کلیه نرمال باشد (ارزیابی با تست‌های آزمایشگاهی)
- ۳) سابقه‌ی حملات رد پیوند نداشته باشد.
- ۴) فشارخون نرمال داشته باشد.

خانم‌هایی که پیوند کلیه شده‌اند قبل از تصمیم به بارداری باید حتماً با پزشک خود مشورت کنند، چون داروهای پیوند می‌توانند برای جنین مضر باشند.

خانم‌هایی که پیوند کلیه شده‌اند معمولاً می‌توانند دوران بارداری را بدون مشکل سپری کنند و نوزادی کاملاً سالم به دنیا بیاورند.



تهیه کننده:

حسین بدیعی

زیر نظر دکتر سحر وحدت
(فوق تخصص بیماری‌های کلیه)



انجمن خیریه بهداشتی و درمانی

حضرت ابوالفضل
علیه السلام

ویژه بیماران کلیوی و قلبی اصفهان شماره ثبت: ۴۹۶

