

Agnieszka

Jak można się skonsultować prywatnie z Panią fizjoterapeutką?

Marzena

Czy przyjmowanie olejku z wiesiołka pomaga rozluźnić mięśnie krocza?

Natalia

w jakim przypadku zakłada się ciążarnej holtera?

Poza poniższymi wskazaniami do całodobowego monitorowania ciśnienia tętniczego wskazania do założenia holtera obejmują wszystkie wskazania kardiologiczne pozaciążowe, o których decyduje kardiolog. Wykonanie całodobowej rejestracji RR należy rozważyć w następujących sytuacjach klinicznych:

- wykluczenie nadciśnienia białego fartucha;
- u pacjentek z wysokim prawidłowym RR (130–139/ 85–89 mm Hg) i zaburzeniami metabolicznymi
- wykluczenie NT ukrytego;
- wraz z pomiarami domowymi w ocenie RR pozagabinetowego w monitorowaniu skuteczności leczenia (w miarę dostępności metody);
- w przypadku dużej rozbieżności pomiędzy wynikami pomiarów gabinetowych i domowych i dużej zmienności uzyskiwanych w tych metodach wyników;
- u chorych z cukrzycą lub przewlekłą chorobą nerek (PChN).

Natalia

czy problemy z ciśnieniem mogą wystąpić nagle, jeśli wcześniej się nie ujawniały?

Tak, nadciśnienie tętnicze indukowane ciążą może wystąpić jako ostry stan pojawiający się nagle, nie dając wcześniej żadnych objawów klinicznych. Dlatego jeżeli oszacuje Pani ryzyko wystąpienia pre eklampsji w ciąży - istnieje możliwość jej profilaktyki przed 16 tygodniem ciąży lub zwiększenie nadzoru nad ciążą i płodem będącymi w grupie podwyższonego ryzyka.

Magdalena

czy sytuacja odwrotna - bardzo niskie ciśnienie też jest niebezpieczne dla dziecka ?

Obniżone ciśnienie tętnicze jest stanem fizjologicznym w pierwszym trymestrze ciąży i ulega normalizacji w kolejnych miesiącach. Jeżeli nie powoduje u ciążarnej objawów klinicznych nie wymaga interwencji.

Natalia

czy takie nadciśnienie ciążowe po porodzie zniknie?

Nadciśnienie indukowane ciążą znika w ciągu 6 tygodni od porodu. Jeżeli stan taki utrzymuje się dłużej jest klasyfikowane jako nadciśnienie przewlekłe.

Agnieszka

Czy każda ciężarna, profilaktycznie powinna badać ciśnienie według przedstawionego schematu?

Nie ma potrzeby badania ciśnienie tętniczego codziennie wg zamieszczonego schematu w ciąży fizjologicznej. Pomiary domowe zaleca lekarz jeżeli są ku temu wskazania. Jeżeli jednak jest pani w grupie wysokiego ryzyka wystąpienia preeklampsji na podstawie przedstawionych parametrów to powinna pani podlegać ściślejszemu nadzorowi.

Aneta

Czy jeśli ciśnienie jest w normie ale puls jest bardzo wysoki puls (wahający się między 120 a 125, spowodowany stanami nerwowymi) jest niebezpieczny dla matki i dziecka?

Tachykardia w ciąży do 120/min jest uznawana za stan fizjologiczny. Jeżeli wywołują go stany emocjonalne wskazana jest psychoterapia lub włączenie farmakoterapii w celu złagodzenia napięcia nerwowego.

Katarzyna

Jakie są ewentualne ryzyka przy stosowaniu ASA w ciąży dla dziecka?

Ryzyko jest zależne od przyjmowanej dawki. Nie zaleca się go w pierwszym trymestrze ciąży jeżeli korzyści nie przewyższają ryzyka. W II i III trymestrze może powodować;

- działania toksyczne na układ krążenia i oddechowy (włącznie z przedwczesnym zamknięciem przewodu tętniczego i nadciśnieniem płucnym),
- zaburzenia czynności nerek mogące prowadzić do niewydolności nerek i małowodzia;

W końcowym okresie ciąży wszystkie inhibitory prostaglandyn mogą spowodować narażenie matki i noworodka na:

- możliwość wydłużenia czasu krwawienia oraz działanie antyagregacyjne, które może ujawnić się nawet po zastosowaniu małych dawek,
- zahamowanie czynności skurczowej macicy prowadzącej do opóźnienia porodu lub przedłużenia akcji porodowej.

Dlatego bezwzględnie decyzję do włączenia profilaktyki ASA powinien podjąć lekarz po ustaleniu ryzyka na podstawie dostępnego algorytmu FMF z 95% czułością

Monika

Czy syndrom białego fartucha wymaga jakiegoś specjalnego postępowania w ciąży?

Tylko jeżeli chodzi o jego rozpoznanie - musi być ono pewne.

Prawidłowo postawione rozpoznanie - z użyciem pomiaru ciągłego RR lub pomiarów domowych- nie jest wskazaniem do leczenia.

Monika

Jestem pod opieką certyfikowanego lekarza, od 13tc przyjmuje ASA 150mg wieczorem.

Dziękuję za merytoryczne informacje.

Gratuluję dobrego wyboru specjalisty! Mam nadzieję, że zastosowana profilaktyka będzie skuteczna. Proszę powtórzyć ocenę ryzyka ok 20 tygodnia ciąży w celu rewizji ryzyka i decyzji o ewentualnym ścisłym nadzorze.

Natalia

odklejanie łożyska- dlaczego tak się może dzieć np. w ok 20-23 tc

Główną przyczyną jest jego nieprawidłowy rozwój, a dokładniej naczyń spiralnych przed 16 tygodniem ciąży niosącym ze sobą zwiększone ryzyko preeklampsji.

Do odklejenia łożyska może także prowadzić uraz mechaniczny, zmiany hemodynamiczne w krążeniu matki, krótka pepowina. Zwiększenie ryzyka powoduje również niedobór kwasu foliowego, nikotynizm.