

怀孕期间检查血压和尿液的原因

每次产前约见时您都应该检查血压和尿液。这是因为血压和尿的变化可能是一种名为子痫前症的妊娠疾病的征兆。这种疾病如果未能及早发现，可能会危害您和胎儿的健康。定期检查有助于确保母婴平安。

血压是什么？

血压是推动血液在您身体里循环的动力。将充气袖带围于上臂即可测得血压。记录的血压测量值有两个：前一个（最高的）数值是心脏搏动时的压力；第二个数值是两次搏动之间的压力。血压因人而异。它也会随一天中时间变化和您所做的事情而变化。女性的正常血压是 110/70 或 120/80。但您的血压可能稍高或稍低，这对您而言是完全正常的。

妊娠时的血压

您的助产士会在第一次产前约见时测出您的血压。此后每次约见时，她或您的医生都会检查您的血压。

如果我的血压过高该怎么办？

紧张、焦虑或活动可能导致您的血压暂时升高。但如果血压居高不下，您就可能患上了子痫前症。正常血压和高血压之间没有明确的界线。但如果血压读数高于 140/90，医生和助产士通常会怀疑患病的可能性。如果您的血压过高，您的助产士或医生需要更加频繁地测量血压。每次检查时他们还会检查您的尿蛋白。

尿蛋白检查

您的尿液可以提供关于母婴健康状况的重要线索。您至少应该做一次尿检，妊娠期间尿检频率应该高于平时。但如果每次约见都做尿蛋白检查，就有可能是子痫前症的征兆。

检测过程

您的助产士或医生将一条纸带（试纸）放入新采集的尿液样本中。检测结果将显示尿液中是否含有蛋白质以及蛋白质的含量。如果含有极少量蛋白质，您的检测单上会注明“微量”。这种情况无需担心。超过微量蛋白质时，检测单上就会标注一个或多个 + 号。

如果发现尿蛋白该怎么办？

如果您的尿蛋白检测单上有一个或多个 + 号，而且有高血压，您很可能已经患上了子痫前症，需要特别护理。尿检也可能是检查尿蛋白以外的其它病症，如感染。如果发现并经过治疗后，蛋白质消失，那么您无需再接受特别护理。

如果您已经患上子痫前症

子痫前症与您

您住院后会经常做血压和尿液检查。如果您的血压很高（160/100 以上），那么您需要服药加以控制。但这些不会危及您和胎儿。子痫前症可能会影响您身体的许多部位，您可能需要做肝脏、肾脏和凝血系统等检查。照管您的医生和助产士还需要知道您是否感觉不适，因为这可能意味着病情加重。

子痫前症与您的胎儿

子痫前症也可能影响您的胎儿。胎儿也要定期接受检查，以确定是否存在发育缓慢和其他疾病的征兆。即使母亲患有严重的子痫前症，有些胎儿仍然健康无恙。但如果胎儿看上去健康状况不佳，您的医生可能会建议提前分娩。

分娩和产后

如果患有子痫前症，您很可能需要做催产或剖腹产。分娩期间，您和胎儿要受到严密的监测。胎儿娩出后，您会迅速康复。血压恢复正常可能需要数天、数周甚至数月的时间。如果您的婴儿是早产儿，他/她可能需要一段时间的特别护理。如果婴儿发育成熟，或者早产儿恢复良好，那么孩子不会有任何问题。

这不是您的过错！

子痫前症不是因为不良生活习惯造成的，因而也不能通过良好的生活习惯来预防。高血压是因为疾病造成的，与压力、焦虑或工作劳累无关。这不是您的过错。

如果您感觉不适……

许多患子痫前症的妇女都感觉良好，但感觉不适可能是您患病或病情加重的第一征兆。

需要注意的征兆

- 反复发作的剧烈头疼
- 视物模糊，眼前有闪光或亮点
- 肋骨下剧疼，尤其是右侧
- 呕吐（不是早孕时的晨吐）

这些症状不一定意味着患有子痫前症，但如果它们在妊娠 20 周后出现，为安全起见，请马上联系您的保健专家。

如果您希望了解更多信息，请写信至：

Action on Pre-Eclampsia

84-88 Pinner Road,

Harrow, Middlesex HA1 4HZ

电子邮件: info@apec.org.uk

慈善组织注册编号: 1013557

© APEC 2004-07-12

www.apec.org.uk

Action on Pre-Eclampsia 是帮助和支持患有子痫前症的妇女的英国慈善组织。Action on Pre-Eclampsia 开设助产士和医生课程。Action on Pre-Eclampsia 可以帮您提供更多信息，或通过电话热线提供支持。

帮助热线电话号码: 020 8427 4217