



وزارة الصحة  
سلطنة عمان

من سلسلة قصص حكاياتي وبرامج صحة المرأة

# حارثا



المديرية العامة للرعاية الصحية الأولية  
دائرة صحة المرأة والطفل  
تأليف : د. نوال الراسديه  
تصميم : عزيزة القطيطية



الحياة في الحرارة العمانية لها رونقها الخاص من حيث البساطة والشفافية والبيوت المتراسقة ببعضها، حيث الإنسان يكافح من أجل لقمة العيش.

هناك في حارتنا الجارة الطيبة شريفة ذات الخمسة والأربعين عاماً زوجة وأم لتسعة أطفال أكبرهم في العشرين من عمره وأصغرهم لا يتعدي العام والنصف، كانت محبوبة من الجميع في الحرارة فرغم مشاغلها الكثيرة كانت لا تتوانى أن تختلس دقائق من وقتها لزيارة الجارات وتطل على الصغير والكبير تسأل عنهم .



للأسف شريقة مصابة بمرض ارتفاع ضغط الدم وهي غير ملتزمة بالمتابعات الدورية أو اخذ الأدوية بشكل منتظم لأنها لا تجد الوقت الكافي لذلك فاهمتها بتسعه أطفال ليس بالأمر السهل فهي لا تجد الوقت الكافي للقيام بأبسط الأشياء من أجل نفسها.

يوماً ما وفي أثناء انتظارها للدورة الشهرية في موعدها المعتاد لم تأت الدورة الشهرية أحست بثقل وبعض الالام في أسفل البطن أدركت ساعتها وبحكم خبرتها بأنها حامل للمرة العاشرة لأنها لم تكن تستخدم أية وسيلة من وسائل منع الحمل ولم تتلقى أية رعاية سابقة للحمل.



أهملت شريفة نفسها ولم تذهب الى المركز الصحي للتأكد من الحمل وقياس ضغط الدم أو اجراء الفحوصات المطلوبة للحمل واستمرت على أدوية ارتفاع ضغط الدم نفسها التي كانت تأخذها قبل الحمل وفعلياً كانت تأخذها تارة وتهملها مرات عده.

كانت كثيراً ما تحس بالتعب والارهاق من اعراض الحمل والقيام بواجبات البيت والأولاد ولكنها كانت تكبر وكثيراً ما عانت من الصداع والدوار فتأخذ قسطاً من الراحة ثم تعاود مزاولة أعمالها المنزليه.



إلى أن وصلت للشهر الخامس فقد أحسست بتعب شديد فقررت الذهاب إلى المركز الصحي وأخبرتهم بأنها حامل فقاموا بقياس ضغط الدم وجميع المؤشرات الحيوية واجراء الفحوصات الالزمة تبين أن قراءات ضغط الدم مرتفعة وصلت إلى 170/110 ملم من الزئبق ونسبة البروتين في فحص البول 2 موجب كما أوضحت نتائج فحص الدم أن لديها فقر في الدم حيث وصلت نسبة الهيموجلوبين إلى 9 جرام / ديسيليت.



بدأوا بمحاولة خفض ضغط الدم المرتفع عن طريق الأدوية إلى أن وصل ولله الحمد إلى 130/95 ملم من الزئبق وتم استبدال أدوية ارتفاع ضغط الدم السابقة لأنها لا تتناسب مع الحمل إلى الأدوية المناسبة واعطاها أدوية الحديد وحمض الفوليك لمعالجة نقص الدم.

قامت الطبيبة المعالجة باستدعاء زوج شريفة وشرح جميع التفاصيل لكليهما ومدى خطورة الموضوع من حيث:

- تأخير تسجيل الحمل إلى الثلث الثاني للحمل.
- عدم أخذ أدوية ارتفاع ضغط الدم بانتظام.
- عدم تغيير أدوية ارتفاع ضغط الدم التي تؤثر سلبا على الجنين إلى الأدوية المناسبة لفترة الحمل.
- وجود فقر الدم.
- أهمية المتابعة المستمرة ومتابعة قراءات ضغط الدم في فترة الحمل.



تم تحويلها الى المستشفى المرجعي لاجراءأشعة السونار والتأكد من وضع وصحة الجنين وأيضا لأن حملها يعتبر من الأحمال عالية الخطورة للأسباب التالية:

- العمر أكبر من 35 سنة
- تعدد الأحمال (الحمل العاشر)
- مرض ارتفاع ضغط الدم وعدم انتظام قراءاته
- وجود فقر الدم
- وجود بروتين في البول
- وجود بعض أعراض وعلامات الخطر مثل الصداع المستمر والدوار



ذهبت الى المستشفى وقمت معاينتها من قبل اخصائية النساء والولادة وتقييم حالتها واجراء أشعة السونار للتأكد من وضع الجنين والحمد لله كان وضعه مستقراً وفضلت الطبية المعالجة بقاء شريفة في المستشفى لعدة أيام حتى تستقر حالتها الصحية ومن أجل متابعة قراءات ضغط الدم ولكنها رفضت لعدم وجود من ينوب عنها في البيت ويرعى أطفالها وووّقت للخروج على مسؤوليتها الخاصة.



استمرت في متابعة القراءات ضغط الدم وفحص البول بين المركز الصحي والمستشفى المرجعي إلى أن وصلت للشهر السابع حيث مرض أحد أبناءها بمرض أقعده الفراش ولم تستطع مفارقه أو متابعة الزيارات وكانت كثيراً من الأوقات تنشغل وتنسىأخذ أدويتها أيضاً للأسف لم تكن هناك متابعة أو تواصل من قبل المركز الصحي أو المستشفى عن سبب تأخرها وعدم حضورها للزيارات المحددة إلى أن أحست يوماً بصداع شديد ومستمر مع تشوش في الرؤية وانتفاخ في القدمين وبعد يومين وأنثاء قيامها بأعمالها المنزلية أحست بدوران شديد ولاحظت ابنتها شحوبها ثم ما لبثت أن بدأت ترتجف وجسمها يهتز ثم سقطت مغمي عليها.



استدعت البنت والدها بسرعة وأخبرته بما حدث فحضر ووجد الأم وهي في حالة فقدان للوعي فأخذها فوراً إلى المركز الصحي القريب من المنزل وعندما وصلت للمركز عاودتها حالة الرجفان مرة أخرى فأدركت الطبيبة أنها حالة تسمم الحمل وهي من الحالات الطارئة وتم البدء بإجراء الأسعافات الأولية والتأكد من مجرى التنفس وتزويدها بالأوكسجين كما تم وضع مدخل وريدي لإعطاء الأدوية اللازمة لمعالجة تسمم الحمل ثم نقلت بسيارة الاسعاف مباشرةً إلى المستشفى المرجعي والذي يبعد حوالي 150 كم من المركز الصحي حيث كانت الطبيبة المعالجة برفقتها في سيارة الاسعاف.



وصلوا الى المستشفى المرجعي وكانت حالتها حرجة جدا وادخلت الى وحدة العناية المركزية وكانت في غيبوبة تامة بذل الأطباء كل ما في وسعهم لإنقاذ حياتها ولكن ضغط الدم بدأ يتناقص تدريجيا ثم اصييit بتوقف في عمل القلب مما جعلهم يقوموا بعملية الانعاش القلبي الرئوي ولمدة أكثر من نصف ساعة دون جدوى.



رحلت شريفة ورحل معها جنينها وفرحة أولادها وأسرتها ورحلت فرحة حارتانا لم تعد شريفة تأتي لاحتساء القهوة مع الجارات أو لفقد العمه شيخه واحضار الطعام لها ذهبت وتركت أصغر أطفالها يبكي لفقدان أمه لماذا رحلت شريفة هو قضاء الله وقدره ولكن ايضا هناك الأخذ بالأسباب لأن في حياتنا الكثير من أمثال شريفة ممن تهمل نفسها وصحتها وتضحى من أجل الآخرين على حساب نفسها.



عزيزي ، أختي ، أمي ، ابنتي وجودك بيننا بصحة وعافية يعني وجود أسرة بأكملها وحياة سعيدة ملن حولك إهتمي بنفسك وبصحتك لا تجعلني الوقت يسرق عمرك.

- بادرى للتسجيل في الثلث الأول من الحمل لاكتشاف وعلاج أي من المشاكل الصحية.
- الرعاية السابقة للحمل والتحكم في الأمراض المزمنة من أهم الأمور التي يجب مراعاتها قبل التخطيط للحمل.
- البدء بأخذ حبوب حمض الفوليك على الأقل ثلاثة أشهر قبل التخطيط للحمل.
- الاهتمام بأخذ الأدوية والاستمرار في متابعة الزيارات هي مطلب أساسي لكل حامل.
- استخدام وسيلة من وسائل المباعدة بين الولادات يضمن لك عودة وضعك الصحي للأفضل ويضمن أخذ الطفل القدر الكافي من الرضاعة الطبيعية والاهتمام.
- عند الاحساس بأى من علامات وأعراض الخطر توجهي مباشرة الى أقرب مؤسسة صحية.



مركز صحي

**علامات وأعراض الخطر هي كالتالي:**

الشحوب الشديد

صداع مستمر

تشوش الرؤية

تورم الجسم

اختلالات وتشنجات

تورم في أحدى الساقين

ألم عند الضغط على عضلات الساق الخلفية

صعوبة في التنفس

نزيف مهبلي أو تسرب للسائل الامينيوني

ألم شديد أو مستمر في البطن

حمى مستمرة غير معروفة السبب





دمعت دائمًا شمعة  
تضيء حياتنا ،  
دمعت بصحة وعافية