

زنان، زایمان، ناباروری و بهداشت روانی | گرجستان

تاثیر پره اکلامسی بر کیفیت زندگی مادران باردار

حمیده حکیمی

Social Determinants of Health Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran
Social Determinants of Health Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

محمدرضا موسوی

Student Research Committee, Abadan University of Medical Sciences, Abadan, Iran

لیلا مقصودی هلق

Student Research Committee, Islamic Azad University, Falavarjan branch, Isfahan, Iran

نسترن باقری پهمدانی

Student Research Committee, Department of Medical Science, Lahijan Branch, Islamic Azad University
Lahijan, Iran

مریم علیجانی روشن

Student Research Committee, Islamic Azad University, Babol branch, Babol, Iran

چکیده

بارداری یک فرایند فیزیولوژیک در زندگی زنان است که معمولاً بمدت ۴۰ هفته طول می کشد. پره اکلامپسی یکی از شایع ترین عوارض بارداری است که میتواند بر کیفیت زندگی مادران باردار تاثیر بگذارد. از این رو در این مقاله به بررسی تاثیر پره اکلامپسی بر کیفیت زندگی مادران باردار پرداخته شده است. این مقاله، سیستماتیک مروری است. جستجو با استفاده از کلمات کلیدی کیفیت زندگی، پره اکلامپسی، بارداری و... انجام شد. از ۵۴ مقاله منتشر شده بین سال های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۴ در پایگاه های Google Scholar و pubmed و Iran Doc و mag Iran , sid clinical key و نتایج بدست آمده به ۱۸ مقاله محدود شد. کیفیت زندگی به سلامت و ارتقا عاطفی واجتماعی و جسمی افراد و توانایی آنها برای انجام وظایف روزمره اشاره دارد. یکی از عوامل شیوع پره اکلامپسی میتواند فشار خون بالا باشد که بر اساس نوع رژیم غذایی شامل کمبود مواد مغذی از جمله ویتامین دی و کلسیم است. پره اکلامپسی با علائمی مانند تورم و سردرد، میتواند باعث کاهش فعالیت های فیزیکی و روابط اجتماعی شود. از این رو با کاهش استقلال مادر و وابستگی به دیگران، استرس و اضطراب و حتی افسردگی در وی افزایش می یابد. استرس و اضطراب با تاثیر منفی بر کیفیت خواب منجر به کاهش کیفیت زندگی مادر باردار میشود. طبق نتایج بدست آمده از تاثیر هر یک از عوامل موثر بر کیفیت زندگی مادر باردار، غربالگری این گروه های خاص و پر خطر و انجام مداخلات پیشگیری کننده و کنترل کننده میتواند بسیار کمک کننده باشد.

کلیدواژه ها : کیفیت زندگی، پره اکلامپسی، بارداری

مقدمه

بارداری یک فرایند فیزیولوژیک منحصر به فرد و طبیعی در زندگی زنان است که حدود ۴۰ هفته طول می‌کشد. از این رو، خانم‌های باردار از آسیب‌پذیرترین افراد یک جامعه می‌باشند. گاهی وجود بیماری‌های غیرمنتظره در مادر یا جنین می‌تواند بارداری را دشوار و همراه با عوارض ناخواسته کند (نصیری و همکاران، ۱۳۹۷). اختلالات فشار خون بارداری تقریباً ۶ تا ۸ درصد از زنان باردار در سراسر جهان را تحت تأثیر قرار می‌دهد و به طور قابل توجهی در ایجاد عوارض شدید مادر و جنین نقش دارد (Michelle de Souza, Rangel Machado et al, 2020). یکی از این اختلالات پره اکلامپسی (PE) است که پره اکلامپسی با فشار خون سیستمیک/دیاستولیک بالای ۱۴۰/۹۰ میلی‌متر جیوه و همچنین پروتئینوری ≤ 300 میلی گرم در بعد از هفته ۲۰ بارداری در زنان با سابقه فشار خون طبیعی مشخص می‌شود. پره اکلامپسی یکی از شایع‌ترین عوارض بارداری است که در ۳ تا ۵ درصد از تمام بارداری‌ها رخ می‌دهد (Nesma et al, 2024). پره اکلامپسی به عنوان یک علت اصلی ایجاد عوارض و مرگ و میرهای مادری و پری‌ناتال به خوبی پذیرفته شده است، که تخمین زده می‌شود سالانه حداقل ۴۲۰۰۰ مرگ مادر را در سراسر جهان ایجاد کند. از مشخصه‌های پره اکلامپسی می‌توان به تورم دست و صورت همراه با فشارخون بالای ۱۴۰/۹۰ اشاره کرد، علاوه بر این زنان مبتلا به پره اکلامپسی از ناراحتی‌های جسمانی مانند سردرد، درد ربع فوقانی راست شکم، اختلالات بینایی و خستگی رنج می‌برند، که این وضعیت تأثیرات گسترده‌ای بر سلامت عاطفی و روانی آنها دارد (Birhanu Jikam, 2022). با اینکه تحقیقات زیادی در مورد این بیماری انجام گرفته است ولی همچنان علت بروز این بیماری ناشناخته مانده است که از این رو به آن بیماری تئوری‌ها هم نام برده می‌شود (واحد و همکاران، ۱۳۹۴). عواملی که ممکن است شیوع پره اکلامپسی را افزایش دهند شامل چاقی، دیابت، بیماری‌های مزمن کلیوی، فشار خون مزمن قبل از بارداری، اختلالات ایمنی، سابقه خانوادگی پره اکلامپسی، بارداری دوقلو یا چندقلو، سابقه قبلی پره اکلامپسی، تنش‌های عصبی، الودگی هوا میشوند. (کرجی بانی و همکاران، ۱۴۰۰) یکی دیگر از مهمترین عوامل پره اکلامپسی کمبود مواد مغذی مانند ویتامین‌ها مخصوصاً ویتامین دی و کلسیم است به گونه‌ای که خطر ابتلا به پره اکلامپسی در زنان باردار در گروه وضعیت غذایی ناسالم، شش برابر بیشتر از زنان در گروه وضعیت غذایی سالم بود. (Junaid Bigdeli, 2020) از جمله عوارض مادری و جنینی که پره اکلامپسی در بروز آن نقش دارد می‌توان به ترومبوآمبولی، افزایش سزارین، نارسایی قلبی و نارسایی کلیوی مادر، جدا شدن زودرس جفت و زایمان زودرس، وزن کم هنگام تولد جنین، توقف رشد داخل رحمی و مرگ داخل رحمی اشاره کرد. در صورتی که پره اکلامپسی درمان نگردد می‌تواند منجر به اکلامپسی شود که همان پره اکلامپسی است که تشنج هم به علائم آن اضافه می‌شود و می‌تواند موجب آسیب‌های مغزی برای مادر و مرگ و میر مادری و جنینی شود. (پهلوانی نژاد و همکاران، ۱۴۰۰) در خصوص معنی کیفیت زندگی (QoL) تعریف‌های مختلفی ارائه شده است از نظر دونالد (۲۰۰۱) کیفیت زندگی به سلامت و ارتقا عاطفی اجتماعی و جسمی افراد و توانایی آنها برای انجام وظایف روزمره اشاره دارد. افزایش کیفیت زندگی منجر به بهبود وضعیت زندگی انسان با دسترسی به آموزش برتر، سلامت برتر و منابع مورد نیاز برای ضروریات زندگی میشود. تعریف سازمان بهداشت جهانی (WHO) از کیفیت زندگی، درک افراد از موقعیت خود در زندگی در حیطه‌های فرهنگی، ارزش‌های جامعه و در ارتباط با اهداف، انتظارات، آرزوها و دغدغه‌هایشان عنوان می‌کند. (نصراللهی و همکاران، ۱۴۰۰) به عبارتی کیفیت زندگی مفهومی است که از سلامت جسمانی و رشد شخصی، حالات روانی، سطوح استقلال، روابط اجتماعی و روابط با نهادهای برجسته محیط تأثیر می‌پذیرد و نیز مبتنی بر ادراک فرد می‌باشد (خزایی فدفن و همکاران، ۱۴۰۲) مبتلایان به پره اکلامپسی به دلیل احتمال وقوع حوادث غیر قابل پیش‌بینی و غیر قابل کنترل مانند زایمان زودرس، عوارض جنینی، نیاز به بستری شدن طولانی مدت برای درمان و تشخیص، استرس و اضطراب بالاتری را متحمل می‌شوند که بدین ترتیب کیفیت خواب این مادران را پایین آورده و تأثیر منفی بر کیفیت زندگی آن‌ها می‌گذارد. (نیازی و همکاران، ۱۴۰۰) پره اکلامپسی بدنال علائمی مانند تورم و سردرد، می‌تواند باعث کاهش فعالیت‌های فیزیکی و روابط اجتماعی شود. همچنین پره اکلامپسی می‌تواند با کاهش عملکرد ذهنی، جسمی، اجتماعی، روانی و جنسی زنان بر کیفیت زندگی تأثیر منفی بگذارد. بنابراین، بهبود کیفیت زندگی زنان پس از زایمان، هدف پزشکان و سیاست‌گذاران مراقبت‌های بهداشتی مادر است. از طرفی داشتن سبک زندگی سالم و تغذیه مناسب در دوران بارداری، امتیاز مثبتی برای سلامت مادر دارد و مخاطرات قبل و بعد از تولد را برای جنین و مادر کاهش

می‌دهد. (رضوانی و همکاران، ۱۴۰۱) با توجه به اینکه تعداد موارد پره اکلامپسی رو به افزایش می‌باشد و مطالعات اندکی جنبه‌های فیزیکی، عاطفی و روانی پره اکلامپسی و میزان تأثیر آن بر کیفیت زندگی مادران باردار را بررسی کرده‌اند؛ مطالعه حاضر با هدف بررسی تأثیر پره اکلامپسی بر کیفیت زندگی مادران باردار نوشته شده است.

روش‌شناسی

در مطالعه حاضر جستجو در بانک‌های اطلاعاتی خارجی و داخلی نظیر Google Scholar و pubmed و mag Iran و sid ir و clinical key و Iran Doc از سال ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۴ میلادی با استفاده از کلیدواژه‌های کیفیت زندگی، پره اکلامپسی، بارداری و... به صورت مجزا و ترکیبی انجام شده است و در نهایت از (۵۴) مقاله به دست آمده، (۱۸) مقاله در این مطالعه وارد شد.

یافته‌ها

پره اکلامپسی و اکلامپسی یکی از خطرناک‌ترین عوارض وابسته به بارداری می‌باشد که با افزایش فشار خون، پروتئینوری و یا تشنج در موارد اکلامپسی در زنان باردار مشخص می‌شود. فشارخون بالا و پروتئینوری پس از هفته ی ۲۰ بارداری به عنوان پره اکلامپسی (PET) تعریف شده است. (هاشمی و همکاران، ۱۳۹۸) پره اکلامپسی سومین علت مرگ و میر مادران در جهان و دومین علت شایع مرگ مادران در ایران است (Birhanu Jikam, 2022) زنان مبتلا به پره اکلامپسی ممکن است با مشکلات جسمی متعددی مواجه شوند. افزایش فشار خون می‌تواند منجر به سردردهای شدید، تاری دید، و دردهای عضلانی شود. این علائم نه تنها کیفیت زندگی روزمره را تحت تأثیر قرار می‌دهد، بلکه می‌تواند منجر به کاهش توانایی انجام فعالیت‌های روزمره و فعالیت بدنی شود. کاهش فعالیت بدنی عوارضی از جمله گرفتگی عضلات، ادم، افسردگی، بی‌اختیاری ادرار، افزایش مدت زمان زایمان و یبوست شود. تحقیقات نشان می‌دهند ورزش متعادل برای زنان در طول بارداری سودمند بوده و همچنین می‌تواند باعث کاهش عوارض ناشی از بیماری پره اکلامپسی بر مادر شود. (قادرپناه و همکاران، ۱۳۹۷) زنان مبتلا به پره اکلامپسی شدید برای انجام فعالیت‌های روزانه خود به دیگران وابسته هستند که موجب کاهش کیفیت زندگی آنان می‌شود (Birhanu Jikam, 2022) مطالعات نشان دادند، استرس و اضطراب ناشی از تشخیص پره اکلامپسی می‌تواند تأثیرات عمیقی بر سلامت روانی زنان باردار داشته باشد. نگرانی در مورد سلامتی خود و نوزاد، ممکن است منجر به افسردگی و احساس تنهایی شود. همچنین زنان مبتلا به پره اکلامپسی معمولاً باید فعالیت‌های خود را محدود کنند که این محدودیت‌ها ممکن است شامل استراحت در بستر، کاهش فعالیت‌های اجتماعی و یا حتی تغییر در برنامه‌های کاری باشد در نتیجه این تغییرات می‌تواند باعث احساس نارضایتی و افسردگی و استرس در مادران باردار شود. همچنین یافته‌های مطالعات بیانگر ارتباط بین وخیم تر شدن بیماری و استرس مادران بود. درواقع استرس، با تأثیر مستقیم بر محور هیپوتالاموس و هیپوفیز و آدرنال، سبب افزایش سطح کورتیزول شده و در نتیجه موجب تغییراتی در ایمنی سلول می‌شود. از طرفی دیگر ساز و کارهای رفتاری از جمله رفتارهای ناسالم و غیربهداشتی مانند کشیدن سیگار و کم تحرکی مادر را مستعد بیماری‌های قلبی و عفونت می‌کند که از تأثیرات غیرمستقیم استرس می‌باشد. استرس و افسردگی در مادران باردار همچنین عوارض زایمانی مانند زایمان زودرس، وزن کم هنگام تولد و اختلال در فرایند شیردهی برای نوزاد ایجاد می‌کند. (ابادی باویل و همکاران، ۱۳۹۸) مطالعه ای نشان داد ۳۶ درصد از زنان مبتلا به پره اکلامپسی افسردگی پس از زایمان را گزارش کردند که بر کیفیت زندگی آنها پس از زایمان موثر می‌باشد. (Birhanu Jikam, 2022) یکی از مشکلات و عوارضی که در بیماران مبتلا به پره اکلامپسی مورد توجه مطالعات قرار گرفته است مشکلات خواب بیماران می‌باشد. خواب یکی از مهم ترین چرخه های شبانه روزی است که محرومیت از آن باعث خواب آلودگی و کاهش عملکرد فرد می‌شود. خواب یک نیاز اساسی انسان می‌باشد که برای حفظ انرژی، وضعیت ظاهری و رفاه جسمی لازم است و درمقابل بی خوابی موجب بروز اختلالات رفتاری و جسمی شده و کیفیت زندگی فرد را کاهش می‌دهد. (سرگلزائی و کوهستانی، ۱۳۹۹) نتایج مطالعه ای نشان داد ۲۸ درصد از مادران مبتلا به پره اکلامپسی مشکل جدی خواب مانند بی خوابی، خواب ناآرام و بیدار شدن های مکرر در طول شب داشتند. این وضعیت می‌تواند ناشی از علائم جسمی مانند سردرد، درد های عضلانی و افزایش فشار خون باشد. (نیازی و همکاران، ۱۴۰۰) اضطراب و استرس ناشی از تشخیص پره

اکلامپسی میتواند بر کیفیت خواب مادر تاثیر بگذارد که این حالت علاوه بر تاثیر بر خواب شبانه، باعث خستگی و کاهش تمرکز در طول روز میشود. کمبود خواب میتواند منجر به افزایش خطر ابتلا به افسردگی و اضطراب شود در نتیجه سیستم ایمنی بدن را تضعیف کرده و خطر عوارض بارداری را افزایش میدهد. راهکارهایی از جمله مدیریت استرس، ایجاد محیط خواب مناسب و تنظیم الگوی مناسب خواب موجب بهبود کیفیت خواب مادران و کاهش پیامدهای منفی حاصل از اختلال خواب شود. (نصرآبادی و همکاران، ۱۴۰۱)

نتیجه گیری

بهبود کیفیت زندگی برای مادران باردار و خانواده هایشان اهمیت بسزایی دارد زیرا میتواند تاثیرات فیزیکی و عاطفی قابل توجهی بر این مادران داشته باشد در نتیجه شناخت و رسیدگی به عوامل موثر بر بهبود کیفیت زندگی مادران مبتلا به پره اکلامپسی، یک موضوع برای مراقبین بهداشتی میباشد. (Hend Abdallah El Sayed et al, 2020) باتوجه به تاثیر پره اکلامپسی بر کاهش کیفیت خواب، افزایش استرس و اضطراب، کاهش فعالیت بدنی و به دنبال آن کاهش کیفیت زندگی مادران باردار، باید اقدامات اساسی در جهت پیشگیری از وقوع پیامدهای نامطلوب این بیماری از طریق شناسایی افراد در معرض خطر و عوامل موثر در بروز آن و افزایش استاندارد های زندگی، افزایش مراقبت های منظم پره ناتال، مشاوره های قبل از بارداری و کنترل منظم فشار خون در مادران باردار صورت گیرد. (خزایی و همکاران، ۱۴۰۲)

منابع

- نصیری، رنجکش، الفتی، مافی، ۱۳۹۷، اثر مشاوره فردی بر میزان مشارکت مادران باردار در تصمیم گیری بر روند درمان: کارآزمایی بالینی، مجله آموزش و سلامت جامعه دوره ۶، شماره ۲، بهار ۱۳۹۸
- واحد، کردی، رضایی طلب، مظلوم، لطفعلی زاده، اصغری پور، ۱۳۹۴، ارتباط پره اکلامپسی با سندرم پای بیقرار: یک مطالعه مورد-شاهدی، مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره بیست و ششم، شماره ۱۳۶، اردیبهشت ۱۳۹۵
- در خانم های باردار مبتلا به پره اکلامپسی و D کرجی بانی، اسماعیلی رنجبر، اصلاحی، منتظری، داشی پور، ۱۴۰۰، مقایسه سطح سرمی ویتامین اکلامپسی با زنان باردار سالم، دانشکده علوم پزشکی سبزوار، مرداد شهریور ۱۴۰۱، دوره ۲۹، شماره ۳
- شهربانو پهلوانی نژاد، رضا صفدری، مژگان رحمانیان، محمد صالح صفری، ۱۴۰۱، راحی مدل مفهومی و ارزیابی برنامه پیرومراقبتی پره اکلامپسی؛ مبتنی بر اندروید، مجله پیآورد سلامت، دوره ۱۶، شماره ۱، فروردین ۱۴۰۱
- نصراللهی، رضایی، دهقان بنادکویی، ۱۴۰۰، اثر اقتصاد سایه بر کیفیت زندگی، اقتصاد باثبات، دوره سوم، شماره اول، ۱۴۰۱
- خزایی دفدن، فیضی، اخلاقی، جهانی شوراب، ۱۴۰۲، تاثیر مشاوره مبتنی بر پذیرش و تعهد بر کیفیت زندگی زنان باردار مبتلا به اختلالات فشار خون: یک مطالعه کارآزمایی بالینی، نوید نو، دوره ۲۶، شماره ۸۵، بهار ۱۴۰۱، صفحه ۱-۱۳
- نیازی، مرادی، مظلومی، ۱۴۰۰، مقایسه کیفیت خواب در زنان باردار مبتلا به پره اکلامپسی و کنترل: مطالعه آزمایشی کنترلی، مجله دانشگاه علوم پزشکی اراک، مرداد و شهریور ۱۴۰۱، دوره ۲۵، شماره ۳
- رضوانی، ابوالقاسمی، فرهنگی، ۱۴۰۱، ارائه الگوی کیفیت زندگی و رفتارهای خودمراقبتی زنان باردار براساس سواد سلامت بارداری و ذهن آگاهی با میانجی گری سبک زندگی سلامت محور، مجله دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، دوره ۱۵، شماره ۴، زمستان ۱۴۰۱
- هاشمی پطروودی، فنایی، دباغی، فاضلی، نورخامی، صداقت، ۱۳۹۸، مهمترین عوامل بستری مادران باردار آسیایی در بخش مراقبت های ویژه قادرپناه، وهاب زاده، خلخال، محدثی، ۱۳۹۷، بررسی وضعیت تغذیه و فعالیت فیزیکی در زنان باردار دارای اضافه وزن، مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره شانزدهم، شماره نهم، پی در پی ۱۱۰، آذر ۱۳۹۷، ص ۶۸۶-۶۹۳
- آبادی بایل، شریفی، رشیدیان، پاکزاد، ۱۳۹۸، ارتباط بین عوامل روانی با شانس ابتلا به پره اکلامپسی: مروری سیستماتیکو متاآنالیز، مجله علمیدانشگاه علوم پزشکی کردستان، دوره بیست و شش، فروردین و اردیبهشت ۱۴۰۰
- محمدصادق سرگلزائی، دانیال کوهستانی، ۱۳۹۹، کیفیت خواب افراد مبتلا به دیابت در ایران: یک مطالعه مروری، نشریه پژوهشکده علوم بهداشتی جهاد دانشگاهی

نصرآبادی، اخوان امحدی، حسین زاده، بررسی ارتباط اضطراب حاملگی با کیفیت خواب و دیابت بارداری، ۱۴۰۱، مجله دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه علوم پزشکی تهران (حیات) دوره ۲۸، شماره ۳، پاییز ۱۴۰۱، ۲۷۲-۱۴۰۱، ۲۸۳

Michelle de Souza Rangel Machado, Tawana Vicente Bertagnolli, Eduardo Carvalho de Arruda Veiga, Cristine Jorge Homs Ferreira, Geraldo Duarte, Jackeline de Souza Rangel Machado, Ricardo Carvalho Cavalli, 2020, Multiprofessional care promotes of quality of life in pregnant women with preeclampsia: a cross- sectional study, CLINICS 2020;75:e1951

Nesma Abd-Elaziz Ibrahim EL Desoky, Samia Abd-Elhakeem Hasneen Aboud, Eman Mohamed Abd-Elhakem and Ola Abd-Elwahab Afifi Araby, 2024, Effect of Continuous Care Model on Quality of Life among Women with Preeclampsia, Journal of Nursing Science - Benha University ISSN 2682 – 3934 Vol. (5) No. (1) 2024

Birhanu Jikamo, Mulat Adefris, Telake Azale and Kassahun Alemu , 2022, Health-related quality of life among postpartum women with preeclampsia, southern Ethiopia: a prospective cohort study, Jikamo et al. Health and Quality of Life Outcomes (2022) 20:147

Junaid Bigdeli, Golnaz Ranjbar, Lida Jarahi, Nayereh Khadem Ghaebi, Davood Soleimani, Mohammad Safarian, 2020, Food Insecurity and Preeclampsia: A Case-Control Study, JNFS|Vol(6)|Issue(1)|Feb2021

Hend Abdallah EL Sayed , Ahlam Elahmady Sarhan , Mona Abdallah Abdel-Moody, 2020, Effect of Implementing Continuous Care Model on Health-Related Behaviors and Quality of Life among Women with Preeclampsia, Egyptian Journal of Health Care, 2020 EJHC Vol.11 No.4

The effect of preeclampsia on the quality of life of pregnant mothers

Hamideh Hakimi

Social Determinants of Health Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran
Social Determinants of Health Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

Mohammad Reza mousavi¹

Student Research Committee, Abadan University of Medical Sciences, Abadan, Iran.

Leila Maghsoudi Holagh

Student Research Committee, Islamic Azad University, Falavarjan branch, Isfahan, Iran

Nastaran bagheri pahmedani

Student Research Committee, Department of Medical Science, Lahijan Branch, Islamic Azad University Lahijan, Iran

Maryam Alijani Roshan

Student Research Committee, Islamic Azad University, Babol branch, Babol, Iran

Abstract

Pregnancy is a physiological process in women's life that usually lasts for 40 weeks. Preeclampsia is one of the most common pregnancy complications that can affect the quality of life of pregnant mothers. Therefore, in this article, the impact of preeclampsia on the quality of life of pregnant mothers has been investigated. This article is a systematic review. The search was done using the key words quality of life, preeclampsia, pregnancy, etc. Out of 54 articles published between 2018 and 2024 in Google Scholar, PubMed, mag Iran, sid clinical key and Iran Doc, the results were limited to 38 articles. Quality of life refers to the emotional, social, and physical health and improvement of people and their ability to perform daily tasks. One of the factors of preeclampsia prevalence can be high blood pressure, which, based on the type of diet, includes a lack of nutrients such as vitamin D and calcium. Preeclampsia with symptoms such as swelling and headache can reduce physical activities and social relationships. Therefore, with the decrease of mother's independence and dependence on others, stress and anxiety and even depression increase in her. Stress and anxiety have a negative effect on the quality of sleep and lead to a decrease in the quality of life of pregnant mothers. According to the results obtained from the impact of each of the factors affecting the quality of life of pregnant mothers, screening these special and high-risk groups and carrying out preventive and control interventions can be very helpful.

Keywords: quality of life, preeclampsia, pregnancy