

بسم الله الرحمن الرحيم



دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
دانشکده پزشکی
پایان نامه جهت دریافت دکترای عمومی پزشکی

عنوان:

بررسی ارتباط بین هموگلوبین و هماتوکریت مادر با سن جنینی و وزن هنگام تولد در زنان
باردار مراجعه کننده به بیمارستان شهید مبینی سبزوار در سال ۹۳-۹۴

استاد راهنما :

خانم دکتر راحله احمدی

اساتید مشاور :

خانم دکتر میترا افتخار یزدی

خانم دکتر ژילה آگاه

آقای علی حسین زاده

نگارش و پژوهش:

حمید کرمانی موخر

سال تحصیلی: اسفند ۱۳۹۴

تقدیم به :

ماحصل آموخته هایم را تقدیم می کنم به آنان که مهر آسمانی شان آرام بخش آلام زمینی ام است

به استوارترین تکیه گاهم،دستان پرمهر پدرم

به سبزترین نگاه زندگیم،چشمان سبز مادرم

به آرامش بخش ترین نوا،صدای دلنشین همسرم

که هرچه آموختم در مکتب عشق شما آموختم و هرچه بگویم

قطره ای از دریای بی کران مهربانیتان را سپاس نتوانم بگویم.

بوسه بر دستان پرمهرتان

سپاسگزاری :

سپاس و ستایش خدای را جل و جلاله که آثار قدرت او بر چهره روز روشن، تابان است و انوار حکمت او در دل شب تار، درفشان. آفریدگاری که خویشتن را به ما شناساند و درهای علم را بر ما گشود و عمری و فرصتی عطا فرمود تا بدان، بنده ضعیف خویش را در طریق علم و معرفت بیازماید.

از اساتید گرامی سرکار خانم راحله احمدی و سرکار خانم میترا افتخار یزدی و سرکار خانم ژیلآ آگاه بسیار سپاسگذارم چرا که بدون راهنماییهای آنها تامین این پایان نامه بسیار مشکل می بود.



شماره:
تاریخ:
پرست:

صورت جلسه هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از پایان نامه

به منظور بررسی و ارزشیابی پایان نامه آقای حمید کرمانی موخر دانشجوی رشته پزشکی جلسه‌ای با حضور امضا کنندگان ذیل به عنوان هیئت داوران در تاریخ ۹۴/۱۲/۱۵ در محل بیمارستان شهیدان مبینی برگزار و با توجه به معیارهای ارزشیابی، پایان نامه ایشان تحت عنوان: بررسی ارتباط بین هموگلوبین و هماتوکریت مادر با سن جنینی و وزن هنگام تولد در زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان شهید مبینی سبزوار

با درجه بیست و یک مورد تأیید قرار گرفت.

هفده و بیست و یک

هیأت داوران:

- ۱- دکتر راحله احمدی (استاد راهنما)
- ۲- دکتر ژیلآ آگاه (استاد مشاور)
- ۳- دکتر بهناز سوزی (استاد داور)
- ۴- دکتر لاله صادقی (استاد داور)
- ۵- دکتر ندا راستگو (استاد داور)
- ۶- خانم مریم داورزنی (نماینده آموزش)
- ۷- آقای میلاد نظرزاده (نماینده شورای پژوهشی دانشکده)

دکتر حمیدرضا باقانی اول
جراح و متخصص کلیه، مجاری ادراری، تناسلی
تکلیفوری و نائولنی جنسی
دارای پروانه تخصصی
شماره: ۱۱۵۳۲۲

مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی

دکتر باقانی اول
۹۴/۱۲/۱۸

چکیده:

مقدمه و هدف:

زایمان زودرس (PTL) به تولد در سن حاملگی کمتر از ۳۷ هفته و وزن کم تولد (LBW) به وزن نوزاد تازه متولد شده کمتر از ۲۵۰۰ گرم اطلاق می گردد، هموگلوبین و هماتوکریت مادر در سه ماهه اول، دوم و سوم از ریسک فاکتورهای احتمالی آن محسوب میگردد. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط هموگلوبین و هماتوکریت مادر با زایمان زودرس و وزن کم تولد می باشد.

مواد و روش:

در این مطالعه مقطعی-تحلیلی ۳۸۳ نفر از زنان زایمان کرده بستری در بخش پس از زایمان مورد بررسی قرار گرفتند. پس از ثبت مشخصات مربوط به میزان هموگلوبین و هماتوکریت مادران باردار در سه ماهه های اول و دوم و سوم داده های جمع آوری شده توسط SPSS-19 تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها:

شیوع کم وزنی نوزاد و نارس در هماتوکریت کمتر از ۳۳ در سه ماهه اول بارداری ۱۲/۵ درصد و ۲۵ درصد در سه ماهه دوم ۱۳/۳ درصد و ۲۰ درصد در سه ماهه سوم ۱۱/۶ درصد و ۲۱ درصد بود. شیوع کم وزنی نوزاد و نارس در هماتوکریت ۳۳-۴۰ در سه ماهه اول بارداری ۵/۹ درصد و ۸/۹ درصد در سه ماهه دوم ۳/۷ درصد و ۵/۴ درصد در سه ماهه سوم ۲/۱ درصد و ۳/۸ درصد گزارش شد.

شیوع کم وزنی نوزاد و نارس در هموگلوبین کمتر از ۱۰/۵ در سه ماهه اول بارداری ۲۵ درصد و ۲۵ درصد و سه ماهه دوم ۲۱/۷ درصد و ۳۴/۸ درصد در سه ماهه سوم ۲۱/۲ درصد و ۳۳/۳ درصد بود. شیوع کم وزنی نوزاد و نارس در هموگلوبین بین ۱۰-۱۳/۵ در سه ماهه اول بارداری ۶/۷ درصد و ۱۳/۸ درصد در سه ماهه دوم ۴/۷ درصد و ۸/۳ درصد و در سه ماهه سوم ۲/۷۳ درصد و ۵/۳ درصد گزارش شد، ارتباط شیوع کم وزنی نوزاد و نارس با هموگلوبین بیشتر از ۱۳ در سه ماهه اول بارداری به ترتیب ۲/۸ درصد و ۴/۵ درصد در سه ماهه دوم ۰ درصد و ۸/۷ درصد و در سه ماهه سوم بارداری به ترتیب ۰ درصد و ۰ درصد گزارش شد.

بحث و نتیجه گیری:

در بررسی انجام شده ارتباط معناداری بین هموگلوبین و هماتوکریت پایین مادر باردار در هر کدام از تری مترها با زایمان زودرس و وزن کم هنگام تولد وجود داشت. ریسک عوارض نوزادی در پایین بودن هموگلوبین و هماتوکریت در سه ماهه اول بارداری بیشتر از سه ماهه دوم و سوم بود لذا در مراقبت های پری ناتال حتما باید مورد توجه قرار گیرد .

کلمات کلیدی:

وزن کم تولد (LBW) , زایمان زودرس (PTL), کم خونی (آنمی), هموگلوبین

فصل اول: کلیات تحقیق

۱-۱	مقدمه و بیان مسئله	۲
۱-۲	اهمیت و ضرورت تحقیق	۸
۱-۳	هدف کلی تحقیق	۸۸
۱-۴	اهداف کلی و کاربردی تحقیق	۹۹
۱-۵	تعیین سوالات و فرضیات تحقیق	۹۹
۱-۶	تعریف واژگان کلیدی	۱۰۱۰

فصل دوم: مروری بر ادبیات تحقیق و پیشینه تحقیق

۲-۱	بررسی متون	۱۲۲
-----	------------	-----

فصل سوم: روش اجرای تحقیق

۲-۳	نوع مطالعه	۱۴۱۴
۳-۳	جمعیت مورد مطالعه	۱۴۴
۳-۴	حجم نمونه و روش نمونه گیری	۱۴۴
۳-۵	روش انجام پژوهش	۱۴۴
۳-۶	روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری	۱۵۱۵
۳-۷	ملاحظات اخلاقی	۱۵۱۵

فصل چهارم: یافته های تحقیق

۴-۱	نتایج تحقیق	۱۷۱۷
-----	-------------	------

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری و پیشنهادات

۵-۱	بحث	۵۷۵۷
۵-۲	نتیجه گیری	۶۰۶۰
۵-۳	پیشنهاد	۶۱۱

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۱: میزان مرگ میر شیر خواران در ایالات متحده در سال ۲۰۰۹.....	۴
جدول ۱-۲: عوارض ناری.....	۵
جدول ۱-۳: مشکلات کوتاه مدت و طولانی مدت اصلی در نوزادان دارای وزن بسیار کم هنگام تولد.....	۶
جدول ۱-۴: علل کم خونی در دوران حاملگی.....	۷
جدول ۴-۱: ارتباط کم وزنی با هماتوکریت مادر در سه ماهه اول بارداری.....	۳۴
جدول ۲-۴: ارتباط ناری با هماتوکریت سه ماهه اول بارداری.....	۳۵
جدول ۳-۴: ارتباط وزن کم تولد و هماتوکریت سه ماهه دوم بارداری.....	۳۶
جدول ۴-۴: ارتباط ناری نوزاد با هماتوکریت سه ماهه دوم بارداری.....	۳۷
جدول ۵-۴: ارتباط وزن کم تولد و هماتوکریت سه ماهه سوم بارداری.....	۳۸
جدول ۶-۴: ارتباط ناری با هماتوکریت سه ماهه سوم بارداری.....	۳۹
جدول ۷-۴: ارتباط وزن کم تولد با هموگلوبین سه ماهه اول بارداری.....	۴۰
جدول ۸-۴: ارتباط سن حاملگی با هموگلوبین سه ماهه اول بارداری.....	۴۱
جدول ۹-۴: ارتباط وزن کم تولد با هموگلوبین سه ماهه دوم بارداری.....	۴۲
جدول ۱۰-۴: ارتباط ناری با هموگلوبین سه ماهه دوم بارداری.....	۴۳
جدول ۱۱-۴: ارتباط وزن کم هنگام تولد با هموگلوبین سه ماهه سوم بارداری.....	۴۴
جدول ۱۲-۴: ارتباط ناری با هموگلوبین سه ماهه سوم بارداری.....	۴۵
جدول ۱۲-۴: ارتباط سن مادر با وزن کم هنگام تولد.....	۴۶
جدول ۱۳-۴: ارتباط سن مادر با ناری نوزادان.....	۴۷
جدول ۱۴-۴: ارتباط قد مادر با وزن کم هنگام تولد.....	۴۷
جدول ۱۵-۴: ارتباط قد مادران باردار با ناری نوزاد.....	۴۸
جدول ۱۶-۴: ارتباط تعداد زایمان مادر با وزن کم تولد.....	۴۸
جدول ۱۷-۴: ارتباط تعداد زایمان مادر با ناری نوزاد.....	۴۹
جدول ۱۸-۴: ارتباط وزن زمان تولد با تحصیلات مادر.....	۴۹

جدول ۴-۱۹ ارتباط ناری با تحصیلات مادر	۵۰
جدول ۴-۲۰ ارتباط سطح اقتصادی مادر با وزن کم هنگام تولد.....	۵۰
جدول ۴-۲۱ ارتباط سطح اقتصادی مادر با ناری نوزاد	۵۱
جدول ۴-۲۲ ارتباط وزن کم هنگام تولد با محل سکونت مادر باردار.....	۵۱
جدول ۴-۲۳ ارتباط ناری نوزاد با محل سکونت مادر	۵۲
جدول ۴-۲۴ ارتباط وزن کم هنگام تولد و جنسیت نوزادان	۵۲
جدول ۴-۲۵ ارتباط زایمان زودرس با جنسیت نوزاد	۵۳
جدول ۴-۲۶ ارتباط گروه خونی نوزاد و وزن کم تولد	۵۴
جدول ۴-۲۷ ارتباط گروه خونی نوزاد و زایمان زودرس	۵۵

نمودار ۴-۱ درصد فراوانی سن مادران باردار.....	۱۷
نمودار ۴-۲ درصد فراوانی مادران باردار براساس تعداد فرزندان.....	۱۸
نمودار ۴-۳ درصد فراوانی مادران باردار براساس محل سکونت.....	۱۹
نمودار ۴-۴ درصد فراوانی مادران باردار از لحاظ میزان تحصیلات.....	۲۰
نمودار ۴-۵ درصد فراوانی مادران باردار براساس وضعیت اقتصادی.....	۲۱
نمودار ۴-۶ درصد فراوانی قد مادران باردار.....	۲۲
نمودار ۴-۷ درصد فراوانی مادران باردار براساس شاخص توده بدنی (BMI) برحسب کیلو گرم بر متر مربع.....	۲۳
نمودار ۴-۸ درصد فراوانی نوزادان براساس گروه خونی.....	۲۴
نمودار ۴-۹ درصد فراوانی نوزادان بر اساس جنسیت.....	۲۵
نمودار ۴-۱۰ درصد فراوانی براساس وزن هنگام تولد نوزادان.....	۲۶
نمودار ۴-۱۱ درصد فراوانی بر اساس سن حاملگی.....	۲۷
نمودار ۴-۱۲ درصد فراوانی هماتو کریت در سه ماهه اول بارداری.....	۲۸
نمودار ۴-۱۳ درصد فراوانی هماتوکریت سه ماهه دوم بارداری.....	۲۹
نمودار ۴-۱۴ درصد فراوانی هماتوکریت در سه ماهه سوم بارداری.....	۳۰
۴-۱۵ درصد فراوانی همگلوبین در سه ماهه اول بارداری.....	۳۱
نمودار ۴-۱۶ درصد فراوانی هموگلوبین در سه ماهه دوم بارداری.....	۳۲
نمودار ۴-۱۷ درصد فراوانی هموگلوبین در سه ماهه سوم بارداری.....	۳۳