



ارتباط عوامل مادری با تغییرات هموگلوبین خون در طول بارداری شیراز؛ ۱۳۸۵

مرضیه اکبرزاده^{*}، لیلا علیزاده^۱، دکتر حمید رضا طباطبائی^۲، دکتر مانی رمزی^۳

^۱ مریبی مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

^۲ مریبی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل

^۳ استادیار اپیدمیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

^۴ دانشیار خون و انکولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

چکیده

زمینه: امروزه در کشورهای در حال توسعه، مصرف مکمل آهن به تمامی مادران باردار به صورت معمول و با مقدار معین (۵۰ میلی گرم) توصیه می‌شود. اما علی‌رغم این مسئله، بیماری هنوز از شیوع بالائی برخوردار است. از آنجا که کاهش و افزایش غلظت هموگلوبین هردو، پیامدهای نامطلوبی را در بارداری به ذنبال دارد، لذا این مطالعه با هدف شناسائی عوامل تعیین‌کننده میزان هموگلوبین خون در طول بارداری، با بررسی عوامل مادری مرتبط با میزان هموگلوبین و زنان در معرض خطر انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه پیکر، ۱۰۸ نفر از زنان باردار مراجعه‌کننده به مرکز آموزشی-درمانی شیراز با سن بارداری ۱۰-۱۴ هفته وارد مطالعه شدند و در سه نوبت، مراجعته اول (۱۰-۱۴ هفته)، دوم (۲۵-۳۰ هفته) و سوم (۳۷-۴۰ هفته بارداری) غلظت هموگلوبین خونشان اندازه‌گیری شد و با عوامل مادری از جمله شاخص توده بدنی و سن مادر، تعداد زایمان‌ها، فاصله بارداری و ابتلاء به تهوع و استفراغ شدید بارداری، سن بارداری، شروع مصرف قرص آهن و میزان وزن‌گیری مادر مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل چندگانه نشان داد که میزان هموگلوبین سه ماهه اول بارداری ($P<0.0001$ ، سه بارداری شروع مصرف قرص آهن $P<0.006$) و میزان وزن‌گیری سه ماهه اول ($P<0.009$) از عوامل تعیین‌کننده میزان هموگلوبین خون در طول بارداری می‌باشند. عوامل مادری از جمله شاخص توده بدنی، سن مادر، تعداد زایمان‌ها، فاصله بارداری و ابتلاء به تهوع و استفراغ شدید بارداری، ارتباط معنی‌داری با میزان هموگلوبین خون در طول بارداری نداشتند.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای کم خونی در بین زنان باردار با شناسائی نقش عوامل مرتبط در میزان هموگلوبین، می‌توان زنان باردار در معرض خطر افت هموگلوبین را شناسائی کرده و این موضوع منجر به امکان مداخله به موقع و کاهش شیوع بیماری و عوارض ناشی از آن در بارداری و کاهش هزینه‌های مربوط به درمان را فراهم می‌سازد.

واژگان کلیدی: بارداری، هموگلوبین، عوامل مادری، کم خونی، مکمل آهن

دریافت مقاله: ۷/۲/۸۸-۸۸/۴/۴ - پذیرش مقاله: ۸۸/۴/۴

* شیراز، بیمارستان نمازی، دانشکده پرستاری-مامایی حضرت فاطمه (س)