

علل مرگ و میر پری ناتال طی ۷ سال در بیمارستان جواهری تهران (۸۲-۱۳۷۵)

دکتر معصومه همت یار، دکتر سعیده یارجو *

* بخش اطفال، بیمارستان جواهری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

چکیده

سابقه و هدف: میزان مرگ و میر پری ناتال از شاخصهای مهم سلامتی یک جامعه محسوب می شود. با شناخت عوامل مؤثر در مرگ و میر پری ناتال و بالا بردن سطح آگاهی مادران باردار از نظر توجه و اهمیت دادن به مراقبتهای پزشکی در طول دوره بارداری می توان از میزان آن به مقدار قابل توجهی کاست. هدف اصلی این تحقیق تعیین فراوانی علل مرگ و میر پری ناتال طی ۷ سال در بیمارستان جواهری تهران بود.

مواد و روشها: این مطالعه مقطعی بر روی ۸۵ مورد مرگ و میر جنین و نوزاد از هفته ۲۰ حاملگی تا ۷ روز بعد از تولد که مرده بدنیا آمده یا بعد از تولد فوت کردند، طی مدت ۷ سال (۸۲ - ۱۳۷۵) انجام گرفت. اطلاعات بدست آمده مورد تجزیه و تحلیل آماری توسط نرم افزار آماری SPSS قرار گرفت.

یافته ها: شایعترین علل مرگهای پری ناتال ناهنجاریهای مادرزادی و سپس نارسی شدید و آسفیکسی بود. ۵۳ درصد مرگها داخل رحمی (IUFD) و ۴۷ درصد بعد از تولد صورت گرفته بود که اکثریت آنها در ۲۴ ساعت اول بعد از تولد بود. ۸۶ درصد مرگهای پری ناتال در نوزادان نارس بود. شایعترین علل مرگ در موارد IUFD ناهنجاریهای مادرزادی و آسفیکسی و در نوزادان زنده متولد شده نارسی شدید، بیماری دیسترس تنفسی (RDS) و ناهنجاریهای مادرزادی بود.

نتیجه گیری: بنظر می رسد مهمترین عامل پیشگیری کننده از مرگهای پری ناتال پیشگیری از تولد نوزادان نارس و کم وزن می باشد. همچنین تأکید بر مراقبتهای دوره پره ناتال، شناسایی و پیگیری مادران پرخطر و وجود بخشهای مراقبتهای ویژه نوزادان می توانند در کاهش مرگهای پری ناتال مؤثر باشند.

واژگان کلیدی: مرگ پری ناتال، اتیولوژی، IUFD

مقدمه

اواخر دوره جنینی و اوایل دوره نوزادی دوره ای از زندگی است که بیشترین میزان مرگ و میر را نسبت به دوره های سنی دیگر نشان می دهد.

طبق تعریف NCHS (National Center for Health Statistic) دوره پری ناتال به دوره ای گفته می شود که از هفته ۲۸ حاملگی تا ۷ روز بعد از تولد را شامل می شود اما تعریفهای دیگر شامل هفته ۲۰ حاملگی تا ۷ روز اول بعد از تولد و هفته ۲۰ حاملگی تا ۲۸ روز اول بعد از تولد نیز مطرح شده است

(۱). مرگ داخل رحمی جنین (IUFD) حدود نیمی از مرگهای پری ناتال را تشکیل می دهد (۲). ۷۵ درصد این نوزادان نارس بوده و ۵۰ درصد قبل از هفته ۲۸ حاملگی متولد شده اند (۲). سالانه حدود ۸ میلیون مرگ پری ناتال رخ می دهد که ۹۸ درصد آنها در کشورهای در حال پیشرفت است (۳). این رقم بخصوص در آفریقا بالاست (۵،۴).

پیشگیری از مرگهای پری ناتال مشکلترا از مرگهای شیرخواران است. مراقبتهای پره ناتال ناکافی، وضعیت بد تغذیه ای مادر و وضعیت بد اجتماعی اقتصادی او باعث افزایش مرگهای پری ناتال می شود (۴،۳). راههای پیشگیری مثل آموزش سلامتی، مراقبتهای پره ناتال، تغذیه، حمایت اجتماعی، تشخیص موارد پرخطر و مراقبتهای مامایی می تواند بطور مؤثری مرگ و میر نوزادی و پری ناتال را کاهش دهند (۱). در

آدرس نویسنده مسئول: تهران، خیابان خاقانی (زرگنده)، بیمارستان جواهری، بخش اطفال،

دکتر معصومه همت یار (email: hemat_f@iautmu.ac.ir)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۳/۱۰/۲

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۲/۱۵