

بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی با پره اکلامپسی زنان باردار شهر اقبالیه

فاطمه نیکوئی فرد^۱ و مریم ایازی نفوتی^۲

^۱ کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، ایران

^۲ کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، دانشگاه علوم و تحقیقات تهران، ایران

چکیده

پره اکلامپسی، یکی از جدی ترین موارد بارداری های پرخطر است که سلامت زنان در سطح جهان به خصوص در کشورهای در حال توسعه را به مخاطره می اندازد. پره اکلامپسی در ایران، با ۱۴ درصد شیوع دومین علت شایع مرگ و میر مادران است. هدف از این پژوهش بررسی ارتباط کیفیت زندگی و پره اکلامپسی میباشد.

در این پژوهش جهت جمع آوری داده ها از پرسشنامه کیفیت زندگی ۲۶ سوالی سازمان جهانی بهداشت استفاده شد. سپس داده های به دست آمده با استفاده از نرم افزار *spss 19* با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: با توجه به اطلاعات به دست آمده از آزمون همبستگی پیرسون مشاهده گردید که بین کیفیت زندگی و پره اکلامپسی رابطه معناداری وجود دارد ($r = -0.82$; $p < 0.01$) همچنین با توجه به نتایج آزمون مشاهده گردید که بین سلامت روانی و پره اکلامپسی ($r = -0.75$; $p < 0.0001$) و سلامت اجتماعی و پره اکلامپسی ($r = -0.87$; $p < 0.0001$) رابطه معناداری وجود دارد، بین زیر مقیاس های دیگر کیفیت زندگی و پره اکلامپسی رابطه معناداری به دست نیامد.

نتیجه گیری: در این پژوهش ارتباط معناداری بین کیفیت زندگی و بروز پره اکلامپسی یافت شد. بنابراین پیشنهاد می شود غربالگری های روان در دوره بارداری انجام گیرد و کلاس های آموزش مهارت های زندگی و جلسات رواندرمانی دوره ای برگزار گردد.

کلید واژه: بارداری، پره اکلامپسی، کیفیت زندگی

مقدمه

دفع روزانه ۳۰۰ میلیگرم پروتئین از راه ادرار مشخص میگردد. پره اکلامپسی به دو نوع خفیف و شدید قابل طبقه بندی است که پره اکلامپسی شدید از نوع خفیف آن با فشار خون دیاستولی ۱۱۰ میلیمتر جیوه یا بالاتر، پروتئینوری دو مثبت یا بیشتر، کراتینین بالا، افزایش آشکار در آنزیمهای کبدی و وجود سردرد، اختلال بینایی، درد ناحیه فوقانی شکم، الیگوری، ترومبوسیتوپنی و ادم ریوی متمایز میگردد (۵). عوامل خطر بسیاری برای پره اکلامپسی شناسایی شده است که عبارتند از: عوامل خطر عمومی، ژنتیکی، مامایی و پزشکی. با توجه به چارچوب مفهومی عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت سازمان جهانی بهداشت، وضعیت روانی اجتماعی از جمله استرسورهای روانی اجتماعی و حمایت اجتماعی نیز ممکن است سلامت فرد را تحت تأثیر قرار دهند (۶). بررسی های متعددی در مورد آزمون های تشخیصی پره اکلامپسی صورت گرفته ولی در حال حاضر هیچ گونه آزمون غربالگری قابل اعتماد، معتبر

یکی از خطر های دوران بارداری اختلالات مربوط به افزایش فشار خون است و یکی از دلایل عمده مرگ و میر و عوارض قبل و بعد از تولد به شمار می رود (۱). شیوع اختلالات پرفشاری خون در بارداری در مطالعات مختلف ۵-۸ درصد گزارش شده است (۲-۳). سالانه حدود ۵۰۰۰۰ زن در سراسر جهان به علت اختلالات پرفشاری خون حاملگی می میرند و نزدیک به همین تعداد نیز در اثر عوارض پره اکلامپسی از جمله خونریزی مغزی، نارسایی کلیه و موارد دیگر جان خود را از دست می دهند؛ اما این در حالی است که شمار بیمارانی که دچار عوارض جدی ناشی از بیماری می شوند به مراتب بیشتر از میزان مرگ و میر آن است (۴). پره اکلامپسی با وجود فشارخون بیشتر از ۹۰/۱۴۰ میلیمتر جیوه و پروتئینوری یک مثبت در نمونه تصادفی ادرار (یا