بررسی مشکلات سلامتی مادران طی ۶۵ روز بعد از زایمان

مريم روحي، سکینه محمد علیزاده

چکیده

اکرمه متعامد مشخصات متعددة طی ۶ هفته بعد از زایمان تغییرات لیوان شده در طی حاملگی به حالت اول بر می‌گردد. ولی بسیاری از مشکلات سلامتی مادران همچنان باقی مانده و تاثیر زیادی بر عملکرد روزانه مادر (مراقبت از کودک و ..) می‌گذارد. اغلب این مشکلات از سوی مادر اظهار نشده و کارکنان بهداشتی نیز این مشکلات توجه نمی‌کنند و به همین علت مشکلات بعد از زایمان مادران مشکلات متعامد شده نمی‌شوند.

این مطالعه به بررسی وجود مشکلات سلامتی مادر و ارتباط این مشکلات با نوع و تعداد زایمان (در طی ۶ هفته بعد از زایمان) پرداخته است. تعداد ۱۴۰ مادر که برای واکنش‌بندی سنجش دو روزی کودک و فرزندشان در لیوان بیمارستانی شرکت کرده بودند، نتایج مشخصه‌های صفر درمیانی را دادند. نتیجه تحلیل داده‌ها نشان داد که افراد ۱۰۱ از آن‌ها از آمار توصیفی (مطلق و درصدی و مبتنی بر احتمال و آمار استاتیستیکی (آزمون مجدد کای و پیرسون) صورت گرفت.

توسط مادران به ترتیب کمترین باکتری ۵/۷ درصد و کمترین مشکل ی بر انتخاب اداری (۳/۰ درصد) بود. نشانه‌های غیرطبیعی و انتقال و عفونت مسل رهی و بر انتخاب اداری در مادران با زایمان و انتقال بیشتر و بیشتر مشکلات پستان در زبان با زایمان گیر و انتقال بیشتر بود. از نظر تعداد زایمان کمترین ۱۳/۶ درصد و خشکی مادران ونگ‌زا شایع‌تر بود.

یافته‌های این مطالعه مشکلات سلامتی مادران می‌تواند بی‌رویت زایمان که و عوامل این مشکلات جای آن دارد که نسبت به نگرش سیستمی مراقبتی بعد از زایمان و توجه به مشکلات مادران در طی ۶ هفته بعد از زایمان اقدامات ساده‌انجام کرد.

واژه‌های کلیدی: مشکلات سلامتی مادران، بعد از زایمان، دوران بارداری

تاريخ دریافت: ۱۳۸۵/۶/۱۳
تاريخ پذيرش: ۱۳۸۴/۰۴/۲۸

۱ مربی عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد واحد مهاباد (۸ مولف مسئول)
۲ مربی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
بررسی مشکلات سلامتی مادران طی ۶۵ روز بعد از زایمان

مقدمه

اگر چه صاحبنظران اظهار داشته اند، به طور معمول ۶ هفته بعد از زایمان تغییرات ناشی از حاملگی به جدی اول بر می‌گردد. ولی اغلب این طور نیوده و بسیاری از مشکلات مربوط به سلامتی مادر ماه‌ها بعد از زایمان همچنان باقی می‌ماند. هر چند که این مشکلات حاد یا تبدیل کننده زنجیره نیستند، اما تأثیر بالقوه آن ها بر عضدهای روزانه مادر (مراقبت از کودک، روابط بین فردی، کار و بهبود نمی‌باشد (McGinn و Maine)), حدود ۶۰۰ هزار زن در اثر مشکلات ناشی از حاملگی در سراسر جهان می‌مرند و ۴۹ درصد از این تعداد مرگ در کشورهای دار حال تسویه به وقوع می‌پیوندد که بیش از ۶۰ درصد از آن مربوط به دوره بعد از زایمان می‌باشد. (Leah, ۲۰۰۰) مشکلات مادری به اهداف مطالعه شامل تعیین میزان مشکلات مرتبط با سلامتی مادران طی ۶۵ روز بعد از زایمان و تعیین ارتباط تعداد و نوع زایمان با مشکلات سلامتی مادران در طی این دوره می‌باشد.

روش کار

این پژوهش، یک مطالعه توصیفی بود که در آن وجود مشکلات مربوط به سلامتی مادران طی ۶ هفته اول بعد از زایمان مادران و ارتباط بین نوع و تعداد زایمان با این مشکلات مورد بررسی قرار گرفت. به منظور نمونه‌گیری ۱۳۰۰ مادر به مراکز پیشگیری درمانی و پایگاه‌های بهداشتی شهروندان تبریز (۴۴ مزار) جفت واکسن‌پرور ۶۵ روزگار کودکان خود مراجعه نمودند. قبل از انجام واکسن‌پرور کودک خود مورد مصاحبه قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه سه قسمت بود و سوالات قسمت اول در

فصلنامه پرستاری ایران ۱۳۸۴ دو هجدهم شماره ۱۳ / بهار و تابستان
بررسی مشکلات سلامتی مادران طی ۴۵ روز بعد از زایمان

زمینه ویژگی‌های فردی و اجتماعی. سوائل قسمت

دوم در زمینه تایید‌خور تنها میزان وجود مشکلات

سلامتی مادران طی ۴۵ روز اول بعد از زایمان بود.

نتایج

میانگین سنی مادران مورد پژوهش ۲۴/۵±۲/۳ بر ۱/۷±۰/۸ درصد

مادران دایر تخصص دیپلم و ۴/۸ درصد یا سواد

بودند. از نظر شفیع ۴۶/۲ درصد مادران خانه دار

بودند. ۲۹/۷ درصد سازمان اورژانسی و ۲۸/۵ درصد

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی مشکلات مادران در طی ۶ هفته اول بعد از زایمان (۳۲۳۵=۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع مشکل</th>
<th>بله (تعداد)</th>
<th>نعمت (تعداد)</th>
<th>شماره (تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سردرد</td>
<td>۸۶/۹</td>
<td>۶۸/۰</td>
<td>۴۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>کمر درد</td>
<td>۱۸/۲</td>
<td>۸۶/۲</td>
<td>۴۷/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>عفونت محل بی‌خیمه</td>
<td>۵۷/۷</td>
<td>۳۸/۱</td>
<td>۲۸/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکلات مربوط به رویه جنسی</td>
<td>۸۸/۵</td>
<td>۱۸/۴</td>
<td>۱۴/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکلات پستان</td>
<td>۲۰/۵</td>
<td>۲۰/۱</td>
<td>۱۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>خونریزی در طبیعی</td>
<td>۳۸/۷</td>
<td>۱۸/۵</td>
<td>۱۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>عفونت دستگاه ادراری</td>
<td>۲۸/۷</td>
<td>۲۸/۱</td>
<td>۱۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>خونریزی در طبیعی</td>
<td>۳۸/۷</td>
<td>۱۸/۵</td>
<td>۱۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکلات خونریزی</td>
<td>۳۸/۷</td>
<td>۱۸/۵</td>
<td>۱۱/۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| شایع شکلات عامل شرکه/صفحه عفونت مشکلات دانش‌شناسی مشکلات ادراری-تانسی

*همچنین بررسی اطلاعات اولیه شماره (۲) از نظر

بروز عفونت دستگاه ادراری و خستگی اختلاف معنی‌دار

آماری بین مادران اول را و چند زا وجود دارد. در

مادران سردرد. کمر درد. عفونت محل بی‌خیمه ها. بیوسنت.

مشکلات پستان. خونریزی در طبیعی مشکلات خونریزی

مثله. بی اختیاری ادراری. ترشحات غیر طبیعی و ریز. غم

اندوز مشکلات جنسی. مشکلات خواب. همروتوئید و سایر

ساختمان اولیه معنی‌داری بین مادران اول زا و

چندنداز دیده نشده. همان طور که اطلاعات جدول شماره

دوره هجدهم شماره ۳۲۱/۱۳۸۵/۱۳۸۶ بهار و تابستان

فصلنامه پرستاری ایران

۱۳۷
این مقاله به بررسی مشکلات صلابتی مادرانه در استان طبس که بعد از زایمان ایجاد می‌شود، می‌پردازد. 

### جدول 2- توزیع فراوانی مشکلات صلابتی به تفکیک تعداد زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشکلات</th>
<th>تعداد زایمان 1</th>
<th>تعداد زایمان 2</th>
<th>تعداد زایمان 3</th>
<th>تعداد زایمان 4</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سردرد</td>
<td>80/7</td>
<td>56/4</td>
<td>40/6</td>
<td>24/8</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری</td>
<td>85/5</td>
<td>50/5</td>
<td>45/7</td>
<td>30/6</td>
</tr>
<tr>
<td>خیز</td>
<td>88/8</td>
<td>54/5</td>
<td>48/6</td>
<td>32/8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### نتیجه گیری

یافته‌ها این مقاله نشان می‌دهد که این مشکلات در مادران بعد از زایمان بیش‌تر رخ می‌دهند و به نظر می‌رسد که نگرانی‌های سازمانی و تربیتی در جمعیت مادران باید افزایش یابد. 

* موردی که جمع کلی به 1230 نمی‌رسد مورد نامعلوم می‌باشد. 

### نتیجه‌گیری

در ارتقاء به هدف اول تبیین فراوانی مشکلات مربوط به سلامتی مادران 65 روز بعد از زایمان 89 درصد از مادران طی 65 روز اول بعد از زایمان حاداقل یک Lumely و Brown مشکل را تجزیه کردند. بودند. در نظر گرفته شد. 

# فصل نهایی

**دوره هجدهم/شماره ۳۱ / بهار و تابستان ۱۳۸۴**

مریم روی و همکار

---

[مرجع مقاله: Cleden و Bathia (1993) Niz مرجع شدن]
در زایمان و اریزالا نیاز کسانی که ای از انجام پذیره نیستند، در نظر گرفته شد.
* مواردی که جمع کل به ۱۳۳ نمی‌رسد موارد نامعلوم می‌باشد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع زایمان</th>
<th>دروزه‌های / فشاره ۳۲۵ بهار و تابستان ۱۳۸۴</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وزن</td>
<td>ممیز روی و همکار</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بررسی مشکلات سلامتی مادران طی ۶۵ روز بعد از زایمان

مريم روحي و همكار

در مطالعه حاضر شایع ترین مشکل کمردرد و کمترین مشکل بی احترام ادرازی بود. اما در تحقیقه که در Lumely و Brown سال ۱۹۹۳ در اکسانتن توسط انجام شد شایع ترین مشکلات گزارش شده خستگی (۶۴ درصد) و کمترین مشکل بی احترام ادرازی و Strud Abdalla Glanzener (۳۹ درصد) بود. نتایج تحقیق نشان داد که از نظر برزو افراد حقیقه، حس خستگی و خشم شدند. بلند کردن اشوا پایه روی به وجود می آید. سایه کمردرد قبلی و حاصل از عوامل مستعد کننده هستند. برخی زنان مبتلا به کمردرد به یورکی استخوان تاوام با پارسی املا می یافتند. (۲۰۰۱). Williams و Leveno Gant Cunningham Lewis McArthur در تحقیقی که در اکستان توسط Knox وbrown در سال ۱۹۹۳ بر روی مادران آسیای و قفقازی انجام شد مادران آسیایی در مقایسه با مادران قفقازی کمردرد سندر، دردهای عضلانی بیشتر داشتند. بی احترام ادرازی در بررسی حاضر همانند بررسی انجام گرفته در اکستان توسط Lumely مادران بود اما در بررسی حاضر بین درصد پایین تر بود (۱/۲ درصد در مقابل ۲/۱ درصد). در مورد مشکلات جنسی همچنین درد کمردرد شده در مقایسه با تحقیقات انجام گرفته توسط (Strud Abdalla Glanzener و ۱۹۹۴ Lumely Brown). (۱۹۹۵) Templeton با مسائل فرهنگی جواهر ارتباط داشتند. بیان در برخی جواهر مسائل مثل مشکلات گوارشی، ادرازی.

فصلنامه پرستاری ایران ۱۳۸۶
دوره هجدهم/ شماره ۳۱ و ۳۲ / بهار و تابستان ۱۵۰
کار پیشتر زنان چندزا در منزل می‌باشد. حجم کار زایمان
سبب خستگی شده و خستگی می‌تواند موجب کمردرد
گردد و در این تحقیق مادران چندزا خستگی پیش‌بری
تجربه کرده بودند در نتیجه کمردرد هم در این گروه
بیشتر دیده شده است.

باین

symptoms of gynecological morbidity and their
treatment in South India. Studies in family planning.

childbirth: Results of an Australian population based

Cunningham, F.G., Gant, N., Leveno, K., Gilstrap, L.
McGraw-Hill Company. 361-384, 221-250, 403-25, 619-
670, 1339-1380.

women and community Health, (Internet).

Glanzener, C., Abdalla, M., Strud, P., Templeton, A.,
cause, prevention and treatment. J Obstet Gynecol. 2,
282-7.


Parity and sleep patterns during and pregnancy. Obstet
Gynecol, 95(1), 14-8.

and Morbidity. In: Goldman M. Hatch M. editors.
395-403.

Comparison at long-term Health problems following
child birth among Asian and Caucasian mothers. Br J
Gen Pract. 43(377), 519-22.
MATERNAL MORBIDITY WITHIN 45 DAYS AFTER DELIVERY

*M. Roohi, MS¹      S. Mohammad alizadeh, MS²

ABSTRACT

It is estimated that about 6 week, after delivery mothers would recover from many change of pregnancy. But, some difficulties will remain and effect daily avidities, child care, household responsibilities and working outdoor are examples of these hardships, mostly, both mothers and health care providers do not pay attention to them. So, health problem after delivery have been called “hidden morbidity”. Therefore, in a descriptive study the researcher assessed post partum morbidities, and the prevalence of depression and fatigue in this group, and to do so, 1330 mothers were interviewed 45 days after delivery while they referred for the immunization of their babies. Finding showed that 89% of the sample group pointed on one or more problems within 6 weeks post partum. The problems reported by mothers included: backache (52.7%), headache (49.9%), fatigue (44.4%), constipation (26.6%), postpartum blue (24.1%), breast problem (14.4%), sleep disorder (13.6%), abnormal vaginal discharge (11.1%), hemorrhoids (10.1%), stitches infection (9.6%), urinary tract infection (9.0%), side effect of anesthesia (7.4%), abnormal vaginal bleeding (5.5%), sexual problems (5.4%), urinary incontinence (2.1%), difficulty voiding (2.8%) and other problems (3.4%). So, with such a large variety of postpartum health problems quality and quantity of care is to be considered. At antenatal care, mother and her family should be educated about post partum health problems, and health care providers should assess mothers thoroughly.

Key words: postpartum, maternal morbidity

¹ Senior Lecturer, Mahabad Islamic Azad University, Mahabad, Iran. (*Corresponding Author)
² Senior Lecturer, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.