تأثیر تماس کانکورونی بر مدت زمان تغذیه انتحاری با شیر مادر و موقفیت شیردهی در نخست‌زادایان

طاهره صفرآبادی فراهانی۱، ۲، ۳
*محبوبی‌ی علی‌اکبر۴، ۵
سیمین تعاونی ۶
حمید حقانی ۷

چکیده
زمینه و هدف: تغذیه با شیر مادر سالنگی جان ۱/۳ میلیون کودک را در حین تجاوز می‌دهد. این در حالتی است که کودک‌ها شدیدان می‌توانند با شیر مادر به خصوص در کشورهایی که در مشارکت پیکر از مسائل بهداشتی و حفظ نخست‌زادایان تمرکز کنند. به‌طور معمول، این مطالعات نشان داده است که تماس تغذیه انتحاری با شیر مادر و موقفیت این‌گونه در نخست‌زادایان آزمون‌های کاوه و دیگر مستقل مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفته.

یافته‌ها: نتایج حاصل نشان داد که تماس کانکورونی موجب افزایش شیردهی در نخست‌زادایان می‌گردد.

کلید واژه‌ها: تغذیه با شیر مادر – شیردهی – زاد و ولد – تماس کانکورونی

تاریخ دریافت: ۸/۸/۱۴۹۳
تاریخ پذیرش: ۸/۷/۱۴۹۳

* ۱ مریم گرهو پرسپراتی کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
** ۲ مریم گرهو ماریا، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تکنیکی، ایران (موفق سوئیس)
*** ۳ E-mail: Aliakbar_mahboube@yahoo.com
**** ۴ شهید تاسی: ۱۳۸۳۵۰۹۰۲۹۵
***** ۵ مرجان بابکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
****** ۶ مریم گرهو آمار، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
تأثیر تماس کانگوروری بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر...

مقدمه

بر طبق تعالیم آسمانی دین اسلام جایگاه طبیعی نوزادان بعد از زایمان، آغوش مادر است و پستان مادر واسطه انتقال روزی موفرت و هدایت الی تکلم برای شیرخوارگی نوزادان است. آنچنان که شیر مادر برای رشد و تکامل نوزادان این بهداشتی است. نوزادان بین سه ماه آخر بازداری تا 6 ماه پس از تولد را بحرانی ترین دوره به‌شمار می‌گیرند. مصرف موکن، به‌همین لحاظ سازمان بی‌بی‌سی در جهانی جدولهای تغذیه انجام پذیرانه می‌باشد. (1) با وجود مراقبت و فوق‌العاده شیر مادر و توصیه‌های سازمان‌های جهانی باید از راه تغذیه انحرافی با شیر مادر در سیاست‌های زنجیره‌ای بهداشت و درمان استفاده شود. (2) این اکثر جای خصوصی مراقبت‌های بی‌بی‌سی می‌باشد که علاوه بر شیرخوارگی، مادر و جامعه به عنوان یک سواد مهم‌ترین جایگاه مادر با توجه به احتمال انحراف رضایت‌دهنده است. (3) اثرات طبیعی و ناخنینه شیرخوارگی باید در مراقبت‌های نوزادان به‌عنوان یک سواد مهم‌ترین جایگاه مادر به نظر برسد. (4)

برای (Growth chart, Oral rehydration, Breastfeeding, Immunization)

رشد و یافتن گودک در بهترین فاصله بود. جهت پی‌بودن وضعیت تغذیه با شیر مادر در اقدام طالبی برای شیردهی موفق ارتقاء کرد که گام چهارم این راهکار تشخیص بر اساس جدول تغذیه نوزاد بیشتر بود. (5) پی‌بودن وضعیت تغذیه نوزاد بیشتر بود.

سازمان بی‌بی‌سی و پروتکس تغذیه نوزاد به پی‌بودن و اثرات این مهارت که می‌باشد. (3) دیگر در مراحل نوزادان اعم از رسیدگی و بی‌بی‌سی را به کار رود. (4) از آن‌ها که وضعیت بر درمانی این نمایش حالی است که یک کانگوروری نوزاد خود مراقبت‌های منطقی نکنند در متنازع مختلف از این تغذیه به عنوان تغذیه کانگوروری نیز نام برده شده است. (6)

از آنجا که میزان تغذیه انحرافی با شیر مادر نا مطلوب است و ترویج تغذیه با شیر مادر با تأکید بر مراقبت‌ها و اقدامات حمایتی جهت پی‌بودن شاخص‌های تغذیه با شیر مادر بکی از اولویت‌های برناهای بهداشتی در سراسر جهان از جمله ایران می‌باشد. پژوهش‌ها با یافتن تأثیر تغذیه کانگوروری بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر و موفقیت‌های شیردهی نخست‌زایان انجام شد. فرصت‌های پژوهش عبارت بودند از:

- موفقیت‌های اولین شیردهی نخست‌زایان که تماس کانگوروری بلافاصله پس از زایمان را تجربه کرده‌اند.
- نیشته نخست‌زایان که تماس کانگوروری نداشتند.

بیشتر است.

محدودت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر در نخست‌زایان که تماس کانگوروری بلافاصله پس از

دوهفتم سال ۱۳۸۰ با استاندار می‌گویند.

برای جدول ۱۳۸۹ به دلایل اقدامات

نشریه پرستاری ایران ۴۱

دوهفتم ۱۳۸۹/ شماره ۵۶ / شهریورماه ۱۳۸۹
روش بررسی

این پژوهش قسمتی از یک تحقیق و سیونر بوده و یک (Randomized Controlled Trial) می‌باشد که اثر به‌خیال مداله‌داری انجام شده. تعداد کلیه‌ای لباقلابی بر اساس زایمان و موفقیت اولین شرده‌های پس از زایمان را شورای یک مورد بررسی قرار داد. جامعه‌سازنده در این پژوهش کلیه زنانی که وارد ۱۸۰۰ ساله‌گذشته دارای این بیماری، انتخاب شده‌اند. آنها به صورت علنی بوده و با افزایش سن و در کنار آنها به صورت مشترک آموزش شده‌اند. پس از آن، زنان به صورت سربی‌تبار مربوطه به انتخابات طبیعی و جراحی انجام می‌گیرند. این پژوهش در دو مرحله اجرا می‌شود: مرحله اول با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌گیرد. مراحل این پژوهش در دو مرحله انجام می‌شود: مرحله اول با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌شود. در این مرحله، زنان با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌شود. در این مرحله، زنان با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌شود. در این مرحله، زنان با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌شود. در این مرحله، زنان با به‌خیال صورت موفقیت در جراحی و ماهیت پزوهشی انجام می‌شود.
تأثیر تکامل کانگوریپی بر مدیت زمان تغذیه انقراض با شیر مادر

طاهره صفرآبادی فراهانی و همکاران

شروع تغذیه، جستجوی پستان ساده توسط نوزاد
مکیدن پستان مادر و صحیح به دهان کرتین پستان توسعه نوزاد را تسهیل می‌دهد. در این اثرز هر بخش دارای یک مقياس نزدیکی است که به هر یک از آن‌ها امتیاز بین صفر تا پنج می‌دهد. حداکثر امتیاز این این اتربور در وسیعی آن صفر است. کسب امتیاز یکتار نشان دهنده شیردهی موفق و کسب امتیاز کمتر از هشتم نشان‌دهنده شیردهی ناموفق می‌باشد.

پژوهشگران فرم مشخصات مرتبه‌ای را با استفاده از منابع مطالعاتی تهیه و ارزیابی تغذیه با شیر مادر در شیرخواران را تراجمه نموده و سپس امتیاز علمی آن‌ها به روش انتخاب منحنی و اعتماد علمی ارزیابی تغذیه با شیر مادر در شیرخواران به روش مشاهده همچنین در یک نمونه تصادفی 10 نفری با تعیین ضریب همبستگی 95/ = 2 بسته آمد.

رشو انجام کار در این مطالعه به این صورت بود که پژوهشگران از یکسپوش از اوستاسه‌های لازم، در بخش زایمان حضور یافت و بر اساس میانگین یک‌پاره و تمایل مادران به شرکت در مطالعه‌های خود به نمونه‌گیری نموده و در گروه گروه را از نظر سنج. سطح تحصیلات، وضعیت اقتصادی، دریافت مراقبت‌های قبل از زایمان، دریافت آموزش شیردهی، دریافت بي‌حسی موضعی در مراحل زایمانی، تحریک زایمان با اکس توسین، جنس و وزن هتیا، تولد نوزاد همگون نمود و در هنگام زایمان در بالین افراد منتخب حضور داشت.

در هنگام زایمان، بیش از چهار کرد راه‌های مختلف و شکل کردن نوزاد توسعه عامل زایمان. پژوهشگران در گروه آزمون بالاصله نوزاد بپرهه را روی پوست و بین پستان‌ها مادر به سمت فرار داده و برای ایجاد شاخص در کروه کنترل، نمونه‌ها پس از زایمان مراقبت‌های معمول اتاق زایمان را مطابق زوال عادی این مرکز دریافت نمودند. به این صورت کروه نوزاد بالاصله پس

نشیمه پرستاری ایران 63
دوره 32/ شماره 59 / شهریورماه 1388
برای ملاقات حضوری آنان جهت انجام مرحله دوم پژوهش تعیین و سپس در موعود مقرر در محل حاضر و قسمت چهارم فرم مشخصات مربوط به مدت زمان تغذیه انحلاري با شیر مادر را تکمیل نمود. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و برای آزمون‌هایی که مستقل و کای دو استفاده شد.

**پایه‌ها**

جدول شماره 1 به منظور توصیف مشخصات فردی نمونه‌ها در دو گروه آزمون و کنترل تنظیم شده است:

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات فردی</th>
<th>کنترل (تعداد درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (مبنای و انحراف معیار)</td>
<td>سن تحقیقاتی</td>
</tr>
<tr>
<td>بسیار</td>
<td>33%</td>
</tr>
<tr>
<td>نیم دلیل</td>
<td>37%</td>
</tr>
<tr>
<td>دلیل</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاهی</td>
<td>34%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>کنترل (تعداد درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وضعیت اقتصادی</td>
<td>وضعیت اقتصادی</td>
</tr>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت موارد مربوط به زایمان</td>
<td>دریافت موارد مربوط به زایمان</td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت آخرین مورد</td>
<td>دریافت آخرین مورد</td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت آخرین مورد</td>
<td>دریافت آخرین مورد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>وزن هگنام</th>
<th>وزن نوزاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاخص: 27.0</td>
<td>شاخص: 27.0</td>
</tr>
<tr>
<td>شاخص: 30.0</td>
<td>شاخص: 30.0</td>
</tr>
<tr>
<td>شاخص: 33.0</td>
<td>شاخص: 33.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره ۳- توزیع فراوانی مدت زمان تغذیه انتحاری با یک مادر در دو گروه آزمون و کنترل، در ماه چهارم پس از زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تغذیه انتحاری (روز)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تعادل (درصد)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>موافق</td>
<td>ناموافق</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۱</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۹۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹</td>
<td>۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸</td>
<td>۹۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۷</td>
<td>۹۳</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۴۴۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در ارتباط با مدت زمان تغذیه انتحاری با یک مادر در ماه چهارم پس از زایمان، نتایج حاصل از مطالعه نشان نمی‌دهد که تفاوت معنی‌داری در این زمینه بین دو گروه نشان داد (p = 0/0/0).
تأثیر تکنس کانگوروبی بر مدت زمان تغذیه انحلاری با شیر مادر

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های مطالعه نشان داد که موفقیت اولین شیردهی در تخته‌زایی‌ای که متوالی کانگوروبی باقی‌مانده پس از زایمان را تجهیز کردن می‌نماید به نخست‌وزیانی که متوالی کانگوروبی نداشته‌اند بیشتر است. زمان ایجاد آل برای شروع تغذیه با شیر مادر در نوزادان دو ساعت اول پس از تولد که در این نوزادان نسبت به لمس حرارت و برو مادر خود بسیار حساس و پاسخ‌گو است. می‌باشد. این زمان متوان و نمایانگر یک دوره حساس برای تغییر یک شیردهی موفقیت باشد. (1) مفهوم دوره حساس برای شروع تغذیه با شیر مادر طی دو ساعت اول پس از تولد به وسیله نشان این مطالعه تایید می‌شود. همکاران نیز معتقدند که تکنس Moore و همکارانش در این مطالعه نشان دادند که موفقیت شیردهی طی دو ساعت اول پس از زایمان را افزایش می‌دهد. (1) از آنجا که تکنس کانگوروبی بین مادر و نوزاد تغییر بی‌طرفی عصبی و هورمونی در نوزاد از جاهای کاهش سطح هورمون‌های استرس مانند کورتیزول، اندورفن، آدراپین و آدرنالین می‌کرد. (13) بنابراین با هنگام خاصی در میانویان یک گونه توضیح داد که خواه آلودی نوزاد در افزایش ناگهانی سطح کانئولین‌ها و هورمون‌های استرس در جراح خون می‌باشد. بنابراین تکنس کانگوروبی با کاهش این هورمون‌ها از خواه آلودی نوزاد کاسته و منجر به هوشیاری و آمادگی نوزاد برای شروع تغذیه با شیر Carfoot می‌گردد. از هم‌بینی یک تجربه صودا این که تکنس پوستی متوالی کانگوروبی و نوزاد بلافاصله پس از زایمان موفقیت اولین شیردهی را افزایش نمی‌دهد. (1) این تفاوت با نتایج می‌تواند به این دلیل باشد که تکنس پوستی متوالی مادر و...
تأثير تماس کانگویی بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر...  

ظرephy مراقبه‌ای فراهمایی و همکاران

شیر مادر بپره‌مند هستند. فرازش چشمگیری را نشان داد. یکی از دلایل احتمالی برای افزایش وجود مرحله دوم پژوهش و توضیحاتی می‌باشد که پژوهشگر در مرحله اول به کلیه نمونه‌ها در هر دو گروه آزمون و کنترل داده است. در مرحله اول پژوهش به کلیه مادران توضیح داده شد که 4 هر بعد جهت بررسی وضعیت تغذیه نوزاد به منزل آنان مراسم خواهد شد. این مورد متأسف نوع حمایت اجتماعی برای مادران محصول شود و در آن‌اند اطعمنان خاطر را ایجاد نماید که مستقیم تغذیه نوزاد Cerandas با مراکز بهداشتی درهم می‌دارد. همکاران نیز متغیتفتند که گهر مثبت مادربنیت به شیردهی و حمایت کافی از مادران شیرده ارتباط مستقیم با افزایش طول مدت تغذیه انحرافی با شیر مادر دارد. 

با توجه به مطالعه فوق از دو فرضیه ابنیان پژوهش نتایج این فرضیه یک موفقیت اولیه شیردهی در نخستین‌ایرانی که تماس کانگویی با مادران شیرده در مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. اگرچه نتایج این مطالعه شواهد کافی مبنى بر تأثیر این نوع تماس بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. 

با تصمیم گرفتن این نوع مرحله دوم پژوهش موفقیت اولیه شیردهی که یک روش هزینه‌ای است بخش می‌باشد. یک توصیه شده و بررسی تأثیر این نوع از مرحله به صورت مداوم طی یک دوره زمانی مشخص بر متغیرهای شیردهی پیشنهاد می‌شود. 

نتایج این مطالعه، لیست مادران شیردهی در مود 24 دقیقه و در مطالعه نشان داده می‌شود که تماس کانگویی با مادران شیردهی در مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. اگرچه نتایج این مطالعه شواهد کافی مبنى بر تأثیر این نوع تماس بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. اگرچه نتایج این مطالعه شواهد کافی مبنى بر تأثیر این نوع تماس بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. اگرچه نتایج این مطالعه شواهد کافی مبنى بر تأثیر این نوع تماس بر مدت زمان تغذیه انحرافی با شیر مادر به طور مستقیم ارائه آن‌ها می‌باشد. 

با تصمیم گرفتن این نوع مرحله دوم پژوهش موفقیت اولیه شیردهی که یک روش هزینه‌ای است بخش می‌باشد. یک توصیه شده و بررسی تأثیر این نوع از مرحله به صورت مداوم طی یک دوره زمانی مشخص بر متغیرهای شیردهی پیشنهاد می‌شود.
تقدیر و تشکر
نویسنده گان مقاله مراقبت قدیمیانی و سیاست خون را از معاونت مهندس پزوهشی و اعضای مهندسی شورای تحقیقات تکمیلی دانشکده بیشماری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران، مسئولین مرکز آموزشی درمانی

فهرست منابع

4- Shadzi Sh. The Principals to reach child health. Isfahan: KanKash; 1379: 120-170. [Persian]


The Effect of Kangaroo Contact on Duration of Exclusive Breastfeeding and Success of Lactation among Primiparous Women at Shahid Akbar-Abadi Hospital in Tehran

Tahereh Safarabadi Farahani1 MSc *Mahboubeh Ali Akbar2 MSc Simin Taavoni3 MSc Hamid Haghani4 MSc

Abstract

Background and Aim: Exclusive breastfeeding which has been recommended as the best feeding method for infants up to six months has a protective effect against mortality and morbidity. Nevertheless, breastfeeding is not a universal practice and reduction in breastfeeding rate is now considered as a serious problem, especially in developing countries. The aim of this study was to evaluate the effect of Kangaroo contact on duration of exclusive breastfeeding and success of first breastfeeding in primiparous women.

Material and Methods: This study is a randomized controlled trial performed in labor and maternity wards of Shahid Akbar-Abadi hospital in Tehran. One hundred healthy primiparous mother-infant dyads were randomly assigned either to Kangaroo contact (n=50) or routine care (n=50). The Infant Breastfeeding Assessment Tool was used to assess success of first breastfeeding and duration of exclusive breastfeeding was evaluated by face to face interview in 4 months post delivery. The authors declare that they have no conflict of interests.

Results: In Kangaroo contact group, 100 percent of babies had a successful first feed compared with 74% in the routine care group. The difference in the success rate was 26%, with 95% confidence interval; \( \chi^2 = 14.943; \) df = 1; \( P = 0.0001 \). No statistical significant differences was found in duration of exclusive breastfeeding (101.2 ± 27.84 vs 88.7 ± 42.47; \( P < 0.85 \)) during follow up.

Conclusion: Very early Kangaroo contact enhanced breastfeeding success during the early postpartum period. The difference between the groups in duration of exclusive breastfeeding at 4 months was not statistically significant. Overall, we believe our study provides support for the implementation of Kangaroo contact.

Keywords: Breast feeding - Lactation - Parity - Kangaroo Mother Care

Received: 17 Jul, 2008
Accepted: 13 Jul, 2009

◆This article has been excerpted from a dissertation
1 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Iran.
2 Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
Iran (*Corresponding Author). Tel: 09354015876 E-mail: aliakbar_mahboube@yahoo.com
3 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Iran
4 Senior Lecturer, School of Management and Medical Informatics, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Iran