

میزان آگاهی مادران باردار از عوامل مساعد کننده حاملگی پرخطر

دکتر صغری خطر دوست*: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران

دکتر زینت قنبری: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران

دکتر صدیقه برنا: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران

دکتر صدیقه حنطوش زاده: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران

فصلنامه پایش

سال چهارم شماره دوم بهار ۱۳۸۴ صص ۱۲۵-۱۲۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۳/۱۰/۲۳

چکیده

مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگی‌های پرخطر، بر روی ۴۰۷ زن باردار مراجعه کننده به اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی (ره) صورت پذیرفت.

به این منظور پرسشنامه‌ای تنظیم و از طریق مصاحبه تکمیل گردید. جهت ارزیابی میزان آگاهی شرکت کنندگان در مطالعه نیز سؤالاتی مطرح و برای هر سؤال امتیاز ۰-۴ در نظر گرفته شد. ۵۰/۴ درصد مادران تحت بررسی ۲۹-۲۰ سال داشتند و میزان تحصیلات ۳۱ درصد آنها دیپلم یا بالاتر بود. همچنین ۳۵/۶ درصد زنان، حاملگی اول را طی می‌کردند و ۷۲/۵ درصد آنها از مراقبت‌های حین بارداری برخوردار بودند. ۳۲۶ نفر (۸۰/۱ درصد) نیز بارداری در سنین زیر ۱۶ و بالای ۳۵ سال را خطرناک می‌دانستند.

بیش از ۹۰ درصد مادران نسبت به بیماری‌های زمینه‌ای قبل و حین حاملگی و نیز عادات نامناسب زمان حاملگی (مصرف سیگار، اپیوم و داروها) به عنوان عوامل مساعد کننده حاملگی پرخطر آگاهی خوبی داشتند. میزان آگاهی خوب در مورد علائم ناگهانی حین حاملگی ۷/۴ درصد و در مورد سوابق مربوط به حاملگی‌های پرخطر قبل ۱۷/۷ درصد بود. در مجموع میزان آگاهی ۳۰۹ نفر (۷۵/۹ درصد) خوب، ۹۰ نفر (۲۲/۱ درصد) متوسط و ۸ نفر (۲ درصد) ضعیف ارزیابی شد. ارتباط بین میزان آگاهی با سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی و استفاده از سیستم مراقبت‌های دوران بارداری نیز از نظر آماری معنی‌دار بود ($P=0/0001$).

با توجه به این که ۷۲/۵ درصد افراد تحت بررسی از مراقبت‌های حین بارداری استفاده می‌کردند و ارتباط معنی‌داری نیز بین میزان آگاهی و استفاده از این خدمت به‌دست آمد، تشویق مادران باردار به استفاده از این خدمات توسط رسانه‌های جمعی و سایر امکانات آموزشی و اطلاع رسانی مفید به نظر می‌رسد.

کلیدواژه‌ها: حاملگی پرخطر، آگاهی، زنان باردار

* نویسنده پاسخگو: ابتدای بلوار کشاورز، بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات بهداشت باروری ولیعصر (عج)

تلفن: ۶۶۹۳۹۳۲۰ نمابر: ۶۶۹۳۷۳۲۱

مقدمه

اکثریت موارد مرگ و میر مادران به علت آمبولی، فشار خون بالا، خونریزی و عفونت رخ می دهد. هرگاه میزان مرگ و میر مادر و جنین قبل یا بعد از زایمان بیشتر باشد به این موارد حاملگی پرخطر اطلاق می شود [۱].

گروه های مهمی از لحاظ میزان افزایش خطر وجود دارند که باید قبل از زایمان و یا حتی گاه قبل از حاملگی آنها را شناسایی کرد و توجه خاصی به آنها نمود. این گروه ها عبارتند از: کسانی که سابقه بیماری مزمن دارند همانند دیابت، فشار خون، بیماری قلبی و ... یا کسانی که سابقه مشکلات در حاملگی های قبلی داشته اند مثل مرگ و میر جنین و نوزاد، زایمان پیش از ترم، عقب ماندگی رشد جنین، ناهنجاری ها و حوادث جفت و بند ناف [۲] و یا در بارداری فعلی دچار مشکلاتی همانند خونریزی، پارگی زودرس و پیش از موعد کیسه آب (Premature Rupture of Membrane-PROM)، نمای غیر طبیعی جنین، عدم افزایش وزن و یا افزایش وزن بیش از حد طبیعی هستند و کسانی که شواهدی دال بر سوء تغذیه دارند. همچنین حاملگی در سنین بالای ۳۵ سال و زیر ۱۸ سال و عدم ایمنی به سرخه از موارد دیگری می باشند که می توانند حاملگی را در گروه پرخطر قرار دهند [۳، ۴، ۵].

یکی از اهداف مراقبت های حین بارداری، شناسایی زنان در معرض خطر است. این شناسایی از طریق تاریخچه، معاینات، آزمایشات قبل از حاملگی یا اولین ویزیت حاملگی صورت می گیرد و تعیین خطرات با توجه به وضعیت طبی، وضعیت باروری، تاریخچه حاملگی های قبلی، عادات غذایی و دارویی، عوامل محیطی و وضعیت اجتماعی صورت می گیرد [۶]. در این بررسی هدف، به دست آوردن راه حلی برای کاهش مرگ و میر جنین و نوزاد، Small for Gestational Age-SGA، Large for Gestational Age-LGA، آسفیکی قبل از تولد و به طور کلی کاهش مرگ و میر مادر و جنین از طریق ارتقای سطح آگاهی مادران است. بررسی وضعیت مادر و جنین در طی حاملگی و نیز شناسایی عوامل خطر ساز قبل و یا در طی حاملگی، زنانی را که نیازمند توجه ویژه در زمان حاملگی هستند مشخص می نماید [۱].

همچنین آموزش و افزایش آگاهی مادران باردار از عوامل خطر، یکی از راه های پیشگیری اولیه از حاملگی های پرخطر محسوب می شود. برای آرایه آموزش، سنجش سطح آگاهی مادران نسبت به عوامل مذکور ضرورت می یابد تا بتوان بر اساس آن برنامه های آموزشی را در زمینه های مورد نیاز تدوین نمود. به همین منظور میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگی های پرخطر را در مراجعین به اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی بررسی نمودیم.

مواد و روش کار

نوع مطالعه توصیفی - تحلیلی و جامعه مورد مطالعه زنان باردار مراجعه کننده به اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی در زمستان ۱۳۷۹ می باشد.

در مجموع ۴۰۷ زن حامله مراجعه کننده به اورژانس زایمان وارد مطالعه گردیدند. جهت سنجش آگاهی مادران از عوامل مساعد کننده حاملگی پرخطر، پرسشنامه ای طراحی شد که شامل بیست و دو سؤال در پنج محور زیر بود و برای هر سؤال بر حسب اهمیت امتیاز ۴-۱ در نظر گرفته شد.

۱- عامل سن (بارداری < ۱۶ و > ۳۵ سال) با توجه به سؤالات مطرح شده (۲ سؤال) و ضرایب آنها مجموعاً نمره ۴ جهت پاسخ به سؤالات در نظر گرفته شده، نمره ۴ به عنوان آگاهی خوب، ۲ متوسط و ۰ نمره ضعیف در نظر گرفته شد.

۲- بیماری های زمینه ای قبل و حین حاملگی (دیابت، فشار خون بالا، مشکلات قلبی، کم خونی، عفونت ادراری و پنومونی) که با توجه به سؤالات مطرح شده (۶ سؤال) و ضرایب آنها مجموعاً نمره ۱۰ جهت پاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد. نمره ۱۰-۶ به عنوان آگاهی خوب، نمره ۵-۴ به عنوان متوسط و ۳-۰ به عنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد.

۳- سوابق مربوط به حاملگی های قبل (سابقه سزارین، نوزاد کم وزن، ماکروزومی، سابقه سقط و وزن پایین مادر قبل از بارداری). در این مورد ۵ سؤال مطرح شد که با توجه به ضرایب سؤالات مجموعاً نمره ۸ جهت پاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد و نمره ۸-۶ به عنوان آگاهی خوب، نمره ۵-۳ متوسط و نمره ۳-۲ به عنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد.

یافته ها

ویژگی‌های دموگرافیک ۴۰۷ مادر باردار تحت مطالعه در جدول شماره ۱ آورده شده است. آگاهی ۳۲۶ نفر (۸۰/۱ درصد) از عوامل سنی مؤثر بر بارداری در حد خوب بود. ۳۷۷ نفر (۹۲/۰۶ درصد) از بیماری‌های زمینه‌ای قبل و حین حاملگی آگاهی خوبی داشتند، اما تنها ۷۲ نفر (۱۷/۷ درصد) آگاهی خوبی نسبت به سوابق مربوط به حاملگی‌های قبل داشتند. میزان آگاهی ۹۴/۱ درصد مادران (۳۸۳ نفر) درباره عادات مربوط به دوران حاملگی (سیگار، اپیوم و داروها) خوب بود. میزان آگاهی ۵۰/۱ درصد (۲۰۴ نفر) نسبت به علایم ناگهانی حین حاملگی ضعیف و میزان آگاهی ۴۲/۳ درصد (۱۷۲ نفر) از آنها متوسط بود (جدول شماره ۲). مموعاً میزان آگاهی مادران باردار درباره عوامل مساعدکننده حاملگی‌های پرخطر، در ۳۰۹ مورد (۷۵/۹ درصد) خوب، ۹۰ مورد (۲۲/۱ درصد) متوسط و در ۸ مورد (۲ درصد) در حد ضعیف قرار داشت. ارتباط میزان آگاهی و تعداد حاملگی، میزان آگاهی و سطح تحصیلات و میزان آگاهی و مراقبت‌های حین بارداری نیز از نظر آماری معنی‌دار بود ($P=0/0001$).

۴- عادات مادران قبل و حین حاملگی (مصرف سیگار، اپیوم، داروها). در این مورد ۳ سؤال مطرح شد و با توجه به ضرایب سؤالات مجموعاً نمره ۴ جهت پاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد. نمره ۴ به‌عنوان آگاهی خوب، نمره ۳-۲ به‌عنوان آگاهی متوسط و ۱-۰ به‌عنوان ضعیف در نظر گرفته شد.

۵- علایم ناگهانی مربوط به حاملگی (خونریزی واژینال و آبریزش قبل از بروز دردهای زایمانی، افزایش وزن ناگهانی، عدم افزایش وزن، حاملگی چند قلوئی و کاهش حرکات جنینی). در این مورد با توجه به ۶ سؤال مطرح شده و ضرایب آنها نمره ۱۲ جهت پاسخ به سؤالات در نظر گرفته شد و نمره ۸-۱۲ به‌عنوان آگاهی خوب، نمره ۵-۷ به‌عنوان آگاهی متوسط و نمره ۴-۰ به‌عنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد. ضریب هر سؤال بسته به اهمیت و سطح دشواری آن تعیین شد و با توجه به پاسخ سؤالات، امتیازات هر محور محاسبه گردید.

بر اساس امتیازهای حاصل میزان آگاهی در سه سطح خوب، متوسط و ضعیف گروه بندی شد. برای آنالیز داده‌ها نیز از آزمون χ^2 در سطح معنی‌داری $\alpha=0/05$ استفاده گردید.

جدول شماره ۱- ویژگی‌های دموگرافیک مادران باردار تحت بررسی در اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی (n=۴۰۷)

تعداد	درصد	
سن مادر (سال)		
۷۵	۱۸/۴	<۲۰
۲۰۵	۵۰/۴	۲۰-۲۹
۱۲۷	۳۱/۲	>۲۹
میزان تحصیلات		
۲۶	۶/۳	بی‌سواد
۱۲۶	۶۲/۷	ابتدایی / راهنمایی
۱۲۶	۳۱	دیپلم یا بالاتر
تعداد حاملگی		
۱۴۵	۳۵/۶	۱
۲۱۹	۵۴	۲-۴
۴۳	۱۰/۴	۵≤
مراقبت ضمن بارداری		
۲۹۵	۷۲/۵	داشته است
۱۱۲	۲۷/۵	نداشته است

جدول شماره ۲- میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگی‌های پرخطر در اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی (n=۴۰۷)

میزان آگاهی						
ضعیف		متوسط		خوب		
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۸/۶	۳۵	۱۱/۳	۴۶	۸۰/۱	۳۲۶	عوامل سنی
۴/۴	۱۸	۲/۹	۱۲	۹۲/۶	۳۷۷	بیماری‌های زمینه‌ای قبل و حین حاملگی
۴۲	۱۷۱	۴۰/۳	۱۶۴	۱۷/۷	۷۲	سوابق مربوط به حاملگی‌های قبل
۲/۲	۹	۳/۴	۱۴	۹۴/۱	۳۸۳	عادات حین حاملگی (سیگار، اپیوم، دارو)
۵۰/۱	۲۰۴	۴۲/۳	۱۷۲	۷/۴	۳۰	علائم ناگهانی حین حاملگی

بحث و نتیجه‌گیری

با بررسی میزان آگاهی ۴۰۷ خانم باردار مراجعه کننده به بخش اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی، مشخص شد که از افراد گروه مورد مطالعه ۷۶ درصد آگاهی خوبی نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگی‌های پرخطر وجود دارند و آگاهی تنها در ۲ درصد موارد ضعیف می‌باشد. در سال‌های اخیر توجه بیشتری به آگاه نمودن عامه مردم درباره مسائلی نظیر استعمال دخانیات، مواد مخدر و مصرف دارو بدون تجویز پزشک شده است که نتایج بررسی حاضر نیز مؤید این مطلب است. به نحوی که آگاهی نسبت به عادات سیگار، مواد مخدر و مصرف دارو در زمان حاملگی یا قبل از آن در ۹۴/۱ درصد موارد خوب بود و تنها ۹ نفر (۲/۲ درصد) آگاهی ضعیفی در این زمینه داشتند. از نظر میزان آگاهی از بیماری‌های زمینه‌ای قبل و حین حاملگی نیز وضعیت امیدوارکننده بود. به گونه‌ای که ۳۷۷ مورد (۹۲/۶ درصد) دارای آگاهی خوب در این زمینه بودند و ۱۸ مورد (۴/۴ درصد) آگاهی ضعیف داشتند. اکثریت مادران (۸۰ درصد) نسبت به پرخطر بودن حاملگی در سنین زیر ۱۶ سال و بالای ۳۵ سال آگاه بودند و تنها ۸/۶ درصد نسبت به این امر مطلع نبودند.

آگاهی مادران نسبت به سوابق مربوط به حاملگی‌های قبل و علائم ناگهانی مربوط به حاملگی نسبتاً ضعیف بود و لذا در این گونه موارد باید آموزش مادران باردار و دادن آگاهی از طریق مراکز بهداشتی - درمانی و رسانه‌های جمعی تقویت شود. برای مثال درباره عوارض مختلف سزارین‌های انتخابی، بحث و تبلیغ بیشتری صورت گیرد تا به‌عنوان عاملی مساعدکننده برای یک حاملگی پرخطر تلقی شود.

همچنین این بررسی نشان داد که میزان آگاهی با سطح تحصیلات رابطه معنی‌دار دارد و با ارتقای سطح تحصیلات مادران، آگاهی آنها افزایش می‌یابد ($P=0/0001$). میزان آگاهی با تعداد حاملگی نیز ارتباط معنی‌دار داشت که بیانگر کسب تجربه در حاملگی‌های قبلی است ($P=0/0001$).

با توجه به این که ۷۲/۵ درصد افراد تحت بررسی، از مراقبت‌های حین بارداری استفاده می‌کردند و ارتباط معنی‌داری نیز بین میزان آگاهی و استفاده از این خدمات به‌دست آمد، تشویق مادران باردار به استفاده از این خدمات، توسط رسانه‌های جمعی و سایر امکانات آموزشی و اطلاع‌رسانی مفید به نظر می‌رسد.

منابع

- 1- Burrow and Duffy. Obstetrics management of the high risk patients: medical complications during pregnancy. 5th Edition, Saunders: USA, 1999
- 2- Cunningham G, Norman FG. Williams Obstetrics. 21Th Edition, Mc Graw-HILL: USA, 2000?
- 3- Earls F. Positive effects of prenatal and early childhood interventions. Journal of American Medical Association 1998; 280: 1271- 73?
- 4- Berkowitz Gs, Shovron MI, Lapinski Rh. Delayed childbearing and the outcome of pregnancy. New England Journal of Medicine 1990; 322: 659-63
- 5- Fraser AM, Brockert JE, Ward RH. Association of young maternal age with adverse reproductive outcomes. New England Journal of medicine 1995; 332: 113-117
- 6- David K, James MD, Philip S. organization of prenatal care and identification of risk: high risk pregnancy. 2nd Edition, Saunders: USA, 1999
- 7- American college of Obstetricians and Gynecologists. Prenatal screening and intervention. Educational bulletin, 2000