

الملخص العربي

النفاس عملية طبيعية وكثيراً ما يصاحبها سلسلة من كلتا التغييرات الفسيولوجية والنفسية وهذه التغييرات قد تؤدي إلى متاعب صحية بسيطة تتطلب من جانب الأم الضبط والتكييف . يعتبر احتقان الثدي أحد هذه المضاعفات البسيطة الأكثر شيوعاً التي تواجه النساء المرضعات أثناء الأسبوعين الأولين بعد الولادة خصوصاً البكريات منهن. احتقان الثدي هذا غير التهابي ويحدث كنتيجة للزيادة المفاجئة في حجم الحليب، الازدحام المفاوي والوعائي حيث تتحقن الأوعية الدموية واللمفية مؤدية إلى تورم الثدي وثقله واحمراره والشعور بالألم مع ارتفاع درجة الحرارة. احتقان الثدي بالرغم من كونه بسيط و لا يهدد حياة الأم أو الطفل ولكن وجوده يؤرق السيدة. هذا بالإضافة أن إهماله قد يؤدي إلى مضاعفات خطيرة أهمها التهاب وخراب الثدي. وهذه مضاعفات بدورها قد تؤدي إلى التوقف عن الرضاعة الطبيعية وجرمان الطفل الرضيع من منافع حليب الأم.

على أية حال فإنه يمكن الوقاية من احتقان الثدي ومنعه وذلك بالعناية والدعم والاستشارة الصحيحة في فترة ما قبل الولادة للاستعداد للرضاعة لكن لسوء الحظ، العديد من النساء لا يستلمن الاستشارة أثناء فترة ما قبل الولادة بخصوص منافع حليب الأم والتقنية الصحيحة للرضاعة الطبيعية.

إن مرضة الصحة الإنجابية في موقع فريد للمُساعدة في منع وعلاج احتقان الثدي من خلال التعليم والاستشارة المقدمة للأمهات المرضعات؛ لذا فهي في حاجة إلى معرفة أثر التدخل التمريضي في الوقاية من وكذلك علاج احتقان الثدي؛ حتى يتثنى لها تقديم الرعاية المناسبة لإنجاح الرضاعة الطبيعية.

أهداف البحث:-

هدف البحث دراسة أثر التدخل التمريضي في تخفيف تحجر الثدي للسيدات الولادات قيصري.

سؤال البحث:-

1. ما هو معدل حدوث وانتشار تحجر الثدي بين السيدات الولادات قيصري وما هي درجة خطورته؟

2. ما هو أثر التدخل التمريضي في تخفيف تحجر الثدي السيدات الولادات قيصري؟

طرق البحث :-

نوع الدراسة :- دراسة تحليلية.

المكان :- وحدة تمريض ما بعد الولادة بمستشفىبني سويف الجامعي.

حجم العينة :- تشمل العينة السيدات الوالدات قيصري (٩٠ سيدة) وتعانين من مشكلة تحجر الثدي.

مدة الدراسة :- استغرقت الدراسة ستة أشهر بدءاً من يناير وحتى نهاية يونيو ٢٠١٠.

سمات العينة :- الدراسة أجريت على السيدات البكريات الوالدات ولادة قيصرية وخاليات من الأمراض التي تعوق الرضاعة الطبيعية، الطفل الوليد طبيعي و خالي من العيوب التي تعوق الرضاعة الطبيعية.

طريقة البحث :- العينات جمعت في خلال ٦ أيام أسبوعياً لتحديد الأمهات الوالدات قيصري واللاتي تعانين من تحجر الثدي و تمت المقابلة شخصياً مع السيدات ووصفت لهن أهمية الدراسة وأعطيت الثقة والطمأنينة لكي تساهمن في الدراسة وكانت المدة الزمنية من ٦٠ - ٧٥ دقيقة.

أدوات البحث :-

١. استماراة استبيان عن طريق مقابلة شخصية وهي مصممة لتقدير:-

❖ الصفات العامة لعينة الدراسة (العمر، المؤهل، الوظيفة، الدخل الشهري.....).

❖ تقييم المعلومات عينة الدراسة عن الرضاعة الطبيعية و المشاكل المصاحبة لها (كيفيتها، فوائدها، عوائقها ،).

٢. استماراة ملاحظة تحتوى على:-

❖ بيانات خاصة بتقنية الرضاعة الطبيعية.

❖ استماراة ملاحظة مصممة لتسجيل حالة الثدي، احتوت على أعراض احتقان الثدي (احمرار، ألم، حرارة، تورم) وكذلك مقياس نيوتن للتعرف على تقدم أو تراجع الاحتقان بالثدي.

٣. استمارة متابعة لملحوظة وتقدير التئام الثدي بعد التدخل التمريضي لتقدير أثر التدخل التمريضي في تخفيف تحجر الثدي السيدات الوالدات قيصري باستخدام الطرق السابق ذكرها.

التصميم التنفيذي:

- قامت الباحثة بأخذ الموافقة من السيدات.
- تم ملء استمارة الاستبيان بعد شرح هدف البحث للسيدات. المقابلة أجرت بشكل منفرد وفي السرية الكلية.
- جميع السيدات البكريات الوالدات قيصري قوبلاً من قبل الباحثة أثناء الساعات الأولى - ١٢ بعد الولادة لاكتشاف الخصائص العامة من العينة وتقدير معرفتهم حول الرضاعة من الثدي واحتفان الثدي. بالإضافة إلى قياس محيط الصدر مستعملة مقياس نيوتن. اعتبر هذا التقييم كمقياس الخط الأساسي لمحيط الصدر وبناءً على ذلك يتم تقييم نسبة الورم بالثدي.
- شكلت العينة الكاملة (٩٠ سيدة) التي عانيت في الحقيقة من تحجر الثدي. تمت مقابلة السيدات من قبل الباحثة في اليوم الثالث بعد الولادة لتمييز حالتهم الحالية، أعراض تحجر الثدي.

تم تقسيم العينة عشوائياً إلى مجموعتين :-

i. مجموعة تدخلية والتي تحتوى على نصف عدد السيدات (٤٥ سيدة) واللائي تم تدريبهن على كيفية العلاج التمريضي لتحجر الثدي وذلك باستخدام ثلاث طرق:-

- عمل كمادات دافئة للثدي المصاب وذلك قبل إرضاع الطفل.
- عمل كمادات باردة بين الرضاعات باستخدام ورق الكرنب المجمد.
- تغريغ وتعصير الثدي يدويًا أو باستخدام الشفاط.

ii. مجموعة ضابطة و التي تحتوى على النصف الآخر من السيدات (٤٥ سيدة) واللائي خضعن إلى رعاية المستشفى بعد الولادة الروتينية.

دراسة استكشافية: تمت مراجعة أداة البحث عن طريق أساتذة من كلية الطب والتمريض جامعة عين شمس وبنها وبني سويف للتأكد من مطابقة محتواها و درجة وضوحها . ثم اختبرت على ١٠٪ من العينة الكلية (٩ سيدات خارج عينة البحث) قبل البدء في جمع البيانات و ذلك لبيان مدى وضوحها و إمكانية تطبيقها و الوقت اللازم لإجرائها.

نتائج البحث:

لقد أسفرت نتائج البحث عن الآتي:

- ❖ أظهر البحث أن درجة احتقان الثدي قد تتأثر بـ السن، مستوى التعليم، المهنة، السن عند الزواج ، دخل الأسرة، استخدام خدمات رعاية الحوامل، معلومات السيدات عن مشاكل احتقان الثدي.
- ❖ كما أظهر أيضاً أن درجة احتقان الثدي قد تتأثر بـ تقنية الرضاعة الطبيعية (بداية الرضاعة الطبيعية، عدد مرات الرضاعة، الطريقة التي تنهي بها الرضاعة).
- ❖ اتضح من البحث أن الشفاء الكامل من احتقان الثدي وأعراضه وعلاماته كان بشكل واضح بين سيدات المجموعة الأولى - المجموعة التدخلية- أقوى وأسرع من بين سيدات المجموعة الثانية - المجموعة المقارنة- وقد كان للتدخلات التمريضية أثر أكبر على الأمهات الأكبر سناً والمتعلمات وربات البيوت.

توصيات البحث:

في ضوء نتائج البحث فقد أوصى الباحث بما يلي :

- ❖ زيادة الاهتمام الباكر بالعناية بالذينيin أثناء الحمل لتحضيرهما للرضاعة الطبيعية وإمداد السيدات بالمعلومات الكاملة عن أعراض وعلامات مضاعفات احتقان الثدي، كيفية منع حدوثها وكذا التحكم فيه وعلاجه.
- ❖ تطوير النشرات التي تحتوى على المعلومات والنصائح الخاصة المتعلقة بتقنية الرضاعة الطبيعية ومشكلاتها وطرق التغلب ويجب أن تكون واضحة وبها كل المعلومات الحديثة.
- ❖ القابلات التقليديات (الدایات) يشكلن بالفعل جزءاً كبيراً من النواة الأساسية للعاملين بالرعاية الصحية الأولية لمعظم سكان المناطق الريفية في العديد من البلدان النامية. ولذلك ينبغي تدريبيهن وأعدادهن في مجال التنفيذ الصحي من أجل تنفيذ الممارسات الصحية الفعالة.
- ❖ القيام بمزيد من الأبحاث لاستكشاف العلاقة بين مشكلات الرضاعة الطبيعية و العديد من العوامل الاجتماعية - الديموغرافية و تحديد مدى المضاعفات الناتجة عنها من خلال عينة أكبر ومن خلال المتابعة المستمرة لهذه العينة.