



ARABIC SUMMARY





جامعة بنها
كلية التمريض

تقييم عوامل الخطر التي قد تحدث خلال فترة الحمل بين السيدات اللاتي يعانين من فقر الدم الناتج عن نقص الحديد

رسالة

مقدمة للحصول على درجة الماجستير في تمريض صحة الأم والرضيع

مقدمة من

إيمان كمال السباعي

بكالوريوس تمريض
كلية التمريض - جامعة المنصورة

تحت إشراف

أ.د. جلال الخولي

أستاذ أمراض النساء والولادة
كلية الطب - جامعة بنها

أ.د. شادية عبد القادر

أستاذ تمريض صحة الأم والرضيع
عميد كلية التمريض
كلية التمريض - جامعة القاهرة

د. سعاد عبد السلام رمضان

مدرس بقسم تمريض النساء والتوليد
كلية التمريض - جامعة بنها

كلية التمريض

جامعة بنها

٢٠١٢

الملخص العربي

مقدمة:

فقر الدم هو واحد من أكثر مشاكل التغذية المستعصية في العالم اليوم. حيث أن فقر الدم له عواقب على الصحة البشرية، التنمية الاجتماعية، التنمية الاقتصادية. منظمة الصحة العالمية تقدر أن نحو ملياري شخص مصاب بفقر الدم منهم ٥٠% نتيجة نقص الحديد.

يعتبر نقص الحديد السبب الأكثر شيوعاً لفقر الدم . وفقر الدم الناتج عن نقص الحديد (IDA) مرحلة متقدمة من نضوب الحديد يحدث عند قصور مواقع تخزين الحديد و عندما تكون مستويات الحديد في الدم لا تلبى الاحتياجات اليومية.

الهدف من الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم العوامل الخطرة التي تسبب حدوث أنيميا نقص الحديد بين السيدات الحوامل.

سؤال البحث:

ما هي العوامل الخطرة التي تسبب حدوث أنيميا نقص الحديد بين السيدات الحوامل؟

نوع الدراسة:

دراسة وصفية استكشافية.

طرق البحث:

• مكان الدراسة:

هذه الدراسة تم تنفيذها في أقسام أقسام النساء و الولادة بمستشفيات جامعة المنصورة.

• عينة الدراسة:

تضمنت عينة الدراسة ١٠٠ حالة طبقاً للمواصفات الآتية:

أن تكون السيدات الحوامل في الربع الثاني أو الثالث من الحمل، أن يكون مستوى الهيموجلوبين في الدم أقل من (11mg/dl).

أدوات جمع البيانات:

صممت هذه الاستمارة بواسطة الباحثة لتحديد العوامل الخطرة التي تسبب حدوث أنيميا نقص الحديد معتمدة على مراجعة الأبحاث والمقالات المتعلقة بهذا الموضوع ، ثم استخدمت بواسطة الباحثة بعد قياس مدى صلاحية ، مصداقية ، ثبات الاستمارة لتجميع البيانات اللازمة للبحث، و تتكون هذه الاستمارة من تسعة أجزاء متضمنة بيانات المريض الديموغرافية ، التاريخ المرضى و الجراحي للمرضى الخاضعين للدراسة، الخ.....

الدراسة الاستكشافية:

تم عمل دراسة استرشادية مصغرة على عينة مكونة من ١٠ مرضى تحويل قناة مجرى البول وذلك لعمل اختبار صدق وثبات المحتوى لأدوات البحث وبناءا على نتائج هذه الدراسة تم عمل التعديلات المطلوبة.

نتائج البحث:

أهم النتائج التي استنبطت من الدراسة يمكن تلخيصها فيما يلي:

١. بالإشارة إلى عمر عينة البحث وجد أن أكثر من نصف العينة يتراوح أعمارهم ما بين ٢٠ - ٣٠ سنة، لا يعملون، يعيشون فى الريف، و كذلك تتكون أسرهم من ٤ أفراد.
٢. وجد أن أقل من نصف عينة البحث كنوا يستخدمون اللولب كوسيلة لمنع الحمل، ولديهم تاريخ سابق للنزيف.
٣. وجد أن أكثر من نصف عينة البحث لديهم انيميا نقص الحديد متوسطة حيث أن نسبة الهيموجلوبين الخاصة بهم تتراوح ما بين (8-10.5 mg/dl) .
٤. أكثر من نصف العينة ليس لديهم معلومات كافية عن أنيميا نقص الحديد.
٥. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية ما بين درجة الإصابة بأنيميا نقص الحديد و كل من عدد مرات الحمل، المسافة ما بين مرات الحمل، نظام المعيشة.
٦. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية ما بين درجة الإصابة بأنيميا الحديد وعدد مرات تناول الخضرو الفواكه واللحوم.
٧. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية ما بين درجة الإصابة بأنيميا الحديد و عدد مرات تناول البقوليات.

مضمون البحث والتوصيات:

١. تطوير الخدمات الطبية التى تقدم للحوامل أثناء المتابعة الشهرية وكذلك ما بعد الولادة وذلك لتجنب حدوث أنيميا نقص الحديد و ذلك لان إمكانية استمرار الإصابة بأنيميا نقص الحديد ما بعد الولادة مستمرة.
٢. إعداد برامج تثقيفية دورية للحوامل عن العوامل الخطرة التى تؤدى لحدوث أنيميا نقص الحديد وكيفية تجنب حدوثها.
٣. ضرورة وجود أبحاث أخرى تدرس كيفية تحسين نظام المعيشة وخاصة نظام التغذية و الاهتمام بالوجبات التى تحتوى على نسب كبيرة من الحديد و الفيتامينات.
٤. توفير الفرصة للحوامل لقياس نسبة الهيموجلوبين دوريا أثناء المتابعة الشهرية و ذلك لإتاحة الفرصة لاكتشاف الإصابة بأنيميا نقص الحديد مبكرا مما يتيح فرصة لعلاجها فى مراحلها الأولى.
٥. إعداد برامج تثقيفية دورية للحوامل عن أهمية ممدات الحديد الطبية والإرشادات اللازمة للاستفادة الكاملة منها و ذلك لأنه وجد عدم الالتزام بتناول ممدات الحديد وذلك بسبب العراض الجانبية التى تحدث بسببها ، وكذلك وجد بعض السلوكيات الخاطئة عند تناول ممدات الحديد مما يقلل من تأثيرها الطبى.