



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

ا.د. جلال الخولي

أستاذ امراض النساء والولادة

كلية الطب - جامعة بنها

ا.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 مليار شخص مصاب بفقر الدم منهم ٥٥٪ 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 موقع 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 النساء والتوليد بمستشفيات جامعة المنصورة.

• عينة الدراسة:

تضمنت عينة الدراسة ١٠٠ حالة طبقاً للمواصفات الآتية:

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

أدوات جمع البيانات:

صممت هذه الاستماراة 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 الاستماراة لتجمیع البيانات اللازمة للبحث، و تكون هذه الاستماراة من تسعة أجزاء متضمنة بيانات المريض الديموغرافية ، التاريخ المرضي و الجراحي للمرضى الخاضعين للدراسة، الخ.....

الدراسة الاستكشافية:

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

نتائج البحث:

أهم النتائج التي استبطة 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 في الريف، و كذلك تتكون أسرهم من ٤ أفراد.
٢. وجد أن أقل من نصف عينة البحث كانوا يستخدمون اللولب كوسيلة لمنع الحمل، ولديهم تاريخ سابق للنزيف.
٣. وجد أن أكثر من نصف عينة البحث لديهم أنيميا 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 و عدد مرات تناول الخضر و الفواكه و اللحوم.
٧. توجد علاقة ذات دلالة إحصائية ما بين درجة الإصابة بأنيميا الحديد و عدد مرات تناول البقوليات.

مضمون البحث والتوصيات:

١. تطوير الخدمات الطبية التي تقدم للحوامل أثناء المتابعة الشهرية وكذلك ما بعد الولادة وذلك لتجنب حدوث أنيميا نقص الحديد و ذلك لأن إمكانية استمرار الإصابة بأنيميا نقص الحديد ما بعد الولادة مستمرة.
٢. إعداد برامج تقييفية دورية للحوامل عن العوامل الخطرة التي تؤدي لحدوث أنيميا نقص الحديد وكيفية تجنب حدوثها.
٣. ضرورة وجود أبحاث أخرى تدرس كيفية تحسين نظام المعيشة وخاصة نظام التغذية والاهتمام بالوجبات التي تحتوى على نسب كبيرة من الحديد و الفيتامينات.
٤. توفير الفرصة للحوامل لقياس نسبة الهيموجلوبين دوريًا أثناء المتابعة الشهرية و ذلك لإتاحة الفرصة لاكتشاف الإصابة بأنيميا نقص الحديد مبكرًا مما يتيح فرصة لعلاجهما في مراحلها الأولى.
٥. إعداد برامج تقييفية دورية للحوامل عن أهمية معدات الحديد الطبية والإرشادات اللازمة للاستفادة الكاملة منها و ذلك لأنه وجد عدم الالتزام بتناول معدات الحديد وذلك بسبب العراض الجانبية التي تحدث بسببها ، وكذلك وجد بعض السلوكيات الخطأة عند تناول معدات الحديد مما يقلل من تأثيرها الطبي.