

Risk factors of neonatal respiratory distress following vaginal delivery and caesarean section

Eman Samir Saad

ونتت دراسات عديدة ارتفاع معدل الصائفة التنفسية في الأطفال المولودين قيصرياً قبل بدء الولادة الطبيعية. وقد كان الهدف من الدراسة الحالية التعرف على عوامل الخطورة للصائفة التنفسية في حديثي الولادة المولودين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً من بين 600 ولد شملتهم الدراسة الحالية ، ولد 387 (%) ولدوا طبيعيا بينما ولد 213 (35.5 %) قيصرياً من ضمنهم 141 (23.5 %) ولدوا قيصريا بعد بدء انقباضات الولادة و 72 (12.0 %) ولدوا بعملية قيصرية اختيارية. كما كشفت الدراسة الحالية عن نقص وزن الولادة في 87 طفلاً (14.5 %) كما كان معدل ولادة التوائم 3.3 % و تم تشخيص الصائفة التنفسية في 29 طفلاً (4.8 %) و كان هناك معدل أكثر ارتفاعاً في معدل الصائفة التنفسية في أولئك المولودين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً كما أن المعدل كان أكبر في المولودين بعملية قيصرية اختيارية بالمقارنة بالمولودين قيصرياً بعد بدء انقباضات الولادة. بالنسبة لأسباب الصائفة التنفسية لوحظ وجود معدل أكبر من متلازمة الصائفة التنفسية في المولودين قيصرياً مقارنة بالمولودين طبيعياً كما أن المولودين قيصرياً امتازوا بمعدل أعلى من توقف التنفس المؤقت عند حديثي الولادة و ارتفاع ضغط الدم الرئوي إلا أن الفارق لم يكن معنير إحصائياً. بالنظر إلى عوامل الأمومة ، لم يوجد فارق بين المجموعات محل الدراسة بالنسبة للعمر و الإنجاحية و الوزن. وبالنسبة للعوامل الخاصة بالمولودين ، وجدت نسبة أعلى من الأطفال الخدج بين المولودين قيصرياً اختيارياً و بالنسبة لوسائل علاج الصائفة التنفسية في المجموعات المختلفة وجد أن المولودين قيصرياً يحتاجون لمساعدة تنفسية أكثر إذا قورنوا بالمولودين طبيعياً و كذلك الحال للمولودين بعملية قيصرية اختيارية إذا قورنوا بالمولودين بقيصرية مقررة بعد بدء آلام الولادة.