

## عنوان مقاله:

ارتباط کم خونی فقر آهن با زایمان زودرس در زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر تبریز: یک مطالعه مورد- شاهدی

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 18، شماره 159 (سال: 1394)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

## نویسندگان:

مهديه سیفی - دانشجوی کارشناسی مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران.

عزیزه فرشباف خلیلی - دانشجوی دکترای تخصصی پژوهشی، مرکز تحقیقات مدیریت خدمات بهداشتی درمانی تبریز، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران.

هانیه آقایی - کارشناس مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران.

سمیرا پورزینالی - دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: زایمان زودرس عامل مهمی در بروز مورتالیتی و موربیدیتی نوزادان می باشد. در اکثر مطالعات انجام شده، زایمان زودرس در مادران باردار مبتلا به کم خونی افزایش اندکی داشت، ولی تمام مطالعات این یافته را تایید نکرده اند. مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط کم خونی فقر آهن با زایمان زودرس انجام شد. روش کار: این مطالعه مورد- شاهدی بین سال های ۱۳۹۳-۱۳۹۰ بر روی ۱۶۲ زن با زایمان زودرس و ۱۶۲ زن بدون زایمان زودرس مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر تبریز انجام گرفت. کم خونی فقر آهن با استفاده از شاخص هموگلوبین و هماتوکریت تعیین شد. برای بررسی ارتباط کم خونی فقر آهن با زایمان زودرس برخی از عوامل خطر با معیارهای ورود و خروج مطالعه و برخی از طریق یکسان سازی کنترل شدند. سایر عوامل خطر احتمالی فردی و باروری نیز از طریق آزمون رگرسیون لجستیک کنترل و خطر احتمالی آنها مشخص شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۱۹) و آزمون های کای دو، تی مستقل و رگرسیون لجستیک انجام شد. میزان  $p$  کمتر از ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: در بررسی ۵۲۶۰ پرونده زن باردار مشخص شد که ۲۱۴ نفر (۴/۰۶٪) از این افراد دچار زایمان زودرس شده بودند. شاخص هماتوکریت بین هفته های ۳۰-۲۶ بارداری  $OR = ۸۹\%$  (۹۷/۰-۸۱/۰)  $OR = ۹۵\%$  (۱/۰-۰/۱)  $p = ۰/۰۱$ ، وجود آنمی بین هفته های ۳۰-۲۶ بارداری  $OR = ۲۶/۳$  (۹۵٪ CI) و  $OR = ۳/۰$   $p = ۰/۰۳$  و و الگوی وزن گیری طبق شاخص توده بدنی ( $p < ۰/۰۵$ ) عامل خطر زایمان زودرس بودند. نتیجه گیری: با توجه به ارتباط زایمان زودرس با آنمی هفته های ۳۰-۲۶ بارداری، می توان با ارائه آموزش، پیشگیری و تشخیص به موقع کم خونی نقش موثری در تقلیل شیوع زایمان زودرس داشت.

## کلمات کلیدی:

آنمی فقر آهن، زایمان زودرس، زنان باردار

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1728220>



