



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت درجه مقطع دکترای حرفه‌ای عمومی پزشکی

عنوان

بررسی فراوانی سقط عفونی و عوارض ناشی از آن در زنان حامله بستری شده در بیمارستان

علوی شهرستان اردبیل طی سال‌های ۹۷-۱۳۹۰

استاد راهنما

دکتر فرانک جلیل‌وند

دکتر شهلا فرضی‌پور

استاد مشاور

دکتر جعفر محمدشاهی

دکتر فیروز امانی

نگارنده

امیر کبودمهری

بهار ۱۳۹۹

شماره پایان‌نامه: ۰۸۱۵

تقدیم به

همسرم که نشانه لطف الهی در زندگی من
است و در مسیر پر پیچ و خم زندگی ، مشعل
امید را در شبهای زندگیم به ارمغان آورد.

پدر و مادرم ، این دو تکیه گاه بزرگ زندگیم، که
هر چه دارم مدیون همراهی و زحمات بی دریغ
آنهاست

به پاس فداکاری ها، مهربانی ها و دل نگرانی
هایشان

برادر ، و خواهرم همسفران مهربان زندگیم، قلبم
لبریز از عشق به شماست و خوشبختیتان منتهای
آرزویم.

امروز

عزیزترین یادگار هفت سال زندگیم

پیشکش صبوری هایشان

سپاس گذاری

از اساتید عزیزم سرکار خانم دکتر فرانک
جلیوند و سرکار خانم دکتر شهلا پور فرضی
به خاطر زحمت های فراوان و راهنمایی
هایی که در این مدت داشته اند سپاس
گذاری می کنم.

از استاد بزرگوارم جناب آقای جعفر
محمدشاهی که بعنوان استاد مشاور مرا
راهنمایی نمودند متشکرم.

از همه اساتید فرزانه و فرهیخته ای که در
راه کسب علم و معرفت مرا یاری نمودند
کمال تقدیر و تشکر را دارم.

و در آخر برای تمام بیمارانم که در این
مسیر سخت و طاقت فرسای پزشکی با
بیماری شان زمینه یادگیری مرا فراهم
کردند آرزوی سلامتی داشته و از همه آنها
سپاسگذاری می کنم.

اما کلام آخر:

خداوندا

تورا به خاطر همه ی خوبی ها و
مهربانیهایت شکر میکنم
ای مهربانترین مهربانان....

فهرست مطالب

عنوان

صفحه

فصل اول: طرح تحقیق

۱-۱ مقدمه و بیان مسئله.....	۲
۱-۲ تعریف واژه‌ها.....	۴
۱-۳ اهداف پژوهش.....	۴
۱-۳-۱ هدف کلی.....	۴
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی.....	۴
۱-۳-۳ اهداف کاربردی.....	۴
۱-۳-۴ فرضیات و سوالات.....	۵
۲-۱ مبانی نظری.....	۷
بررسی متون.....	۲۰

فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق

۳-۱ نوع پژوهش.....	۲۴
۳-۲ جمعیت مورد مطالعه.....	۲۴

۳-۳ نمونه برداری و روش نمونه‌گیری و گردآوری اطلاعات ۲۴

۳-۴ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری ۲۴

۳-۵ معیارهای ورود به مطالعه ۲۵

۳-۶ معیار خروج از مطالعه ۲۵

۳-۷ ملاحظات اخلاقی ۲۵

۳-۸ جدول متغیرهای مطالعه ۲۵

فصل چهارم: یافته‌ها

۴-۱ نتایج ۲۸

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

۵-۱ بحث ۳۷

۵-۲ نتیجه‌گیری ۴۲

۵-۴ محدودیت‌های مطالعه ۴۴

منابع ۴۵

فهرست جداول

عنوان.....	صفحه.....
جدول ۱-۴ بررسی سن افراد مورد مطالعه.....	۲۸.....
جدول ۲-۴ بررسی سن حاملگی زنان مورد مطالعه.....	۲۸.....
جدول ۳-۴ بررسی سابقه بارداری زنان مورد مطالعه.....	۲۹.....
جدول ۴-۴ بررسی علائم بالینی زنان مورد مطالعه.....	۳۰.....
جدول ۵-۴ بررسی وضعیت دهانه رحم بیماران.....	۳۱.....
جدول ۶-۴ بررسی مدت زمان بستری در بیمارستان.....	۳۲.....
جدول ۷-۴ بررسی عوارض سقط عفونی در زنان مورد مطالعه.....	۳۳.....
جدول ۸-۴ بررسی نحوه انجام سقط در زنان مورد مطالعه.....	۳۴.....
جدول ۹-۴ ابزار مورد استفاده در سقط.....	۳۵.....

فهرست علائم اختصاری

DIC: Disseminated Intravascular Coagulation

IUD: Intrauterine Device

RPL: Recurrent Pregnancy Loss

TNF- α : Tumor Necrosis Factor

PCR: Polymerase Chain Reaction

ELISA: Enzyme-Linked Immunosorbent Assay

IgG: Immunoglobulin G

D&C: Dilation And Curettage

HSV: Herpes Simplex Virus

CMV: Cytomegalovirus

Ab: Antibody

CSF: Cerebrospinal Fluid

HIV: Human Immunodeficiency Virus

AIDS: Acquired Immunodeficiency Syndrome

HLA: Human Leukocyte Antigen

بررسی فراوانی سقط عفونی و عوارض ناشی از آن در در زنان حامله بستری شده در بیمارستان علوی
شهرستان اردبیل طی سال‌های ۹۷-۱۳۹۰

چکیده

مقدمه: عفونت یکی از شایعترین علل مرگ و میر مادران می‌باشد. و مرگ و میر ناشی از سقط، در اصل ناشی از عفونت می‌باشد. در یک بررسی که در سال ۱۹۹۰ روی مرگ‌های ناشی از سقط در ایالات متحده انجام شد گزارش شد که ۶۲ درصد مرگ‌ها، ناشی از سقط غیرقانونی و ۵۱ درصد آنان به علت عفونت بوده. سقط عفونی، سقط جنین مرتبط با عفونت و همراه تب، اندومتريت و پارامتریت می‌باشد. یکی از جدی‌ترین تهدیدات بهداشت زنان در سراسر جهان است. سقط عفونی و مرگ و میر ناشی از سقط عفونی در کشورهایی که سقط جنین قانونی می‌باشد نادر بوده اما در بسیاری از کشورهای در حال توسعه که در آن غیرقانونی یا غیرقابل دسترس است، شیوع بیشتری دارد.

شیوه اجرای تحقیق: در این مطالعه اطلاعات مربوط به زنان حامله بستری شده در بیمارستان علوی شهرستان اردبیل طی سال‌های ۹۷-۱۳۹۰ که دچار سقط عفونی شده‌اند، از پرونده بیمارستانی زنان استخراج و با استفاده از روش‌های آماری مورد آنالیز قرار گرفت. پرونده زنانی مورد مطالعه قرار گرفت که سقط آنها در سه ماهه اول یا دوم بارداری صورت گرفته و حداقل دو مورد از موارد زیر را همراه داشته باشند:

یافته‌ها: میزان سقط عفونی در این بررسی برابر ۴۰ نفر در ۵۰۰۰۰ تولد زنده بود که معادل با ۸ مورد در ۱۰۰۰۰ تولد زنده بود. میانگین سن زنان مورد مطالعه $32/58 \pm 5/35$ سال بود. در بررسی‌های انجام شده، بیشترین تعداد مربوط به گروه زنان با سن حاملگی بالای ۱۳ هفته (۵۰٪) بود، پس از آن ۳۰٪ زنان سن حاملگی ۱۲-۹ هفته داشتند و در نهایت زنان با سن حاملگی ۸-۴ هفته کمترین تعداد را داشتند. بیشترین زنان بستری شده به علت سقط عفونی سابقه حاملگی بیش از ۳ بار را داشتند. در این میان ۵ نفر (۱۲/۵٪) از آنها اولین بارداری و ۷ نفر (۱۷/۵٪) سابقه یک بار بارداری قبلی داشتند. حدود ۸۰٪ از زنان دارای تب بودند، بیشترین میزان تظاهرات بالینی پس از تب به ترتیب خونریزی واژینال، تکیکاردی، درد شکم، ترشح واژینال، درد بدن و سوزش ادراری بود. ۵۲/۵٪ از زنان، در بدو مراجعه، دهانه رحم باز داشتند، ۳۵٪ از زنان دهانه رحم بسته داشتند. ۴۵٪ از زنان مورد بررسی کمتر از ۴ روز و بقیه آنها یعنی ۵۵٪ بیش از ۴ روز در بیمارستان بستری بودند. عوارض متعاقب سقط عفونی شامل پريتونیت، پارگی رحم، شوک سپتیک و DIC بود. ۲۵ درصد از زنان با مراجعه به پزشک، ۳۵ درصد از زنان با مراجعه به ماما و با استفاده از ابزارهایی نظیر کورتاژ و کمتر با مصرف دارو سقط کرده بودند.

بحث و نتیجه گیری: مراجعه به دلیل سقط عفونی ناشی از دستکاری و عوارض آن می‌تواند ناشی از استفاده از روش‌های دارویی القاء و روش‌های ایمن جهت سقط باشد و در مورد کاهش آمار کلی القاء نمی‌توان قضاوت کرد.

کلمت کلیدی: سقط عفونی، سن حاملگی، شوک سپتیک