



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه:

برای دریافت درجه دکترای حرفه ای
در رشته پزشکی

عنوان:

**بررسی و سنجش میزان آگاهی عوامل زایمانی
در احیای نوزاد**

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر علیرضا پوستی

متخصص کودکان و نوزادان و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی



استاد مشاور:

جناب آقای دکتر مهرداد میدزارحیمی

متخصص کودکان و نوزادان و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی

تحقیق و نگارش:

روزبه مقدم

سال تحصیلی ۱۳۸۰-۸۱

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ



با تمام وجودم تقدیم می کنم به:

صبور(ترینه) مادر

که همه هر آنچه دارم از اوست

به او که تکیه گاهم در تمام لحظه های زندگی بود

به پاس همه محبتها

فاداکاریها و اشکهایش،

دستانش را می بوسم.

دلسو(ترینه) پدر

که به من ایستادگی و تلاش

برای رسیدن به فردایی بهتر را آموخت.



و تقدیم به:

همسر مهربان و فداکار

سرکار خانم رویا قبادی

که همیشه و در سخت ترین شرایط زندگی سنگ صبور من
بوده و رنج انتظار را به دیده منت خرید.

تقدیم به :

خواهر عزیزه

که شادی بخش زندگی من بود.

و

فانواده محترم و صمیمه قبادی

بخصوص روح پاک و بزرگوار حاج رسول قبادی ، پدری
دلسوز و فداکار که رنج زندگی را به جان خرید ولی به شمر
نشستن گلهای زندگی اش را ندید.

۹ (وان مادر بزرگ)

که غرق صفا و محبت بود
و در شعله های علایق خویش سوخت.

تقدیم به

همه بی‌ما‌انی

که طب را بر بالینشان آموختم،

باشد که التیام بخش جزئی

از درد‌هایشان بوده باشم.

تقدیم به

استاد ارجمند جناب آقای دکتر علیرضا پوستی

که مشوق و راهنمای من

در راستای رسیدن

به مراتب علم و معرفت بوده اند.

بدینوسیله مراتب تشكر و قدردانی خود را از خدمات بیدریغ
و راهنمایی های مفید آن استاد بزرگوار ابراز می دارم و از
درگاه حق، موفقیت ایشان را خواهانم.

تقدیم به

استاد فرزانه جناب آقای دکتر مهرداد مدیرزا (حیمه)

که با راهنمائی هایشان

مرا در این راه یاری کردند.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل اول: مقدمه
۲	۱- بیان مسئله و اهمیت موضوع
۴	۲- اهداف پژوهش
۶	۳-۱. سئوالات پژوهش
۱۶	فصل دوم: چکیده ای در مورد مراحل و روش‌های احیای نوزاد
۱۷	۱-۲. کلیات
۲۱	۲-۱. اقدامات اولیه
۳۲	۲-۲. تهییه با فشار مثبت
۴۲	۲-۳. فشردن قفسه سینه
۴۵	۲-۴. لوله گذاری داخل نای
۵۵	۲-۵. درمان دارویی
۷۶	فصل سوم: مواد و روشها
۷۷	۱-۱. (وشن) پژوهش
۷۷	۲-۱. جامعه مورد مطالعه
۷۷	۲-۲. (وش) نمونه گیری
۷۷	۳-۱. ابزار گردآوری اطلاعات
۷۹	۳-۲. (وش) کار
۸۰	۴-۱. (وش) تجزیه و تحلیل اطلاعات
۸۱	فصل چهارم: جداول و نمودارها
۸۲	۱-۱. جداول
۹۸	۲-۱. نمودارها
۱۱۴	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۱۱۵	۱-۱. نتایج
۱۱۸	۲-۱. نتایج کلی
۱۱۹	۳-۱. پیشنهادات
۱۲۰	۴- REFERENCES



فصل اول

مقدمه



۱-۱. بیان مسئله و اهمیت موضوع:

هر چند که از برکت برنامه تنظیم خانواده، هر سال تعداد بارداریها و ولادت‌ها کمتر از سال قبل است ولی در طی سال گذشته حدود یک میلیون و دویست هزار نوزاد متولد شده‌اند که اعظم آنها در بیشتر از چهار صد بیمارستان و زایشگاه کشور بدنیا آمده‌اند. متأسفانه از هر هزار نفر نوزاد زنده متولد شده ۱۶ نفر به پایان یک ماهگی نمی‌رسند و اکثریت آنان در همان هفته اول زندگی و بویژه در ۲۴ ساعت اول پس از تولد می‌میرند. نسبت مرگ و میر نوزادان بیش از دو سوم مرگ و میر کودکان زیر یک‌سال را در کشور ما به خود اختصاص داده است این امر فاجعه‌ای است بسیار غم انگیز اما قابل پیشگیری که باید چاره جویی کرد. از علل عمدۀ ای که باعث مرگ و میر نوزادان نارس و کم وزن می‌گردد آسیفکسی نوزادان است عاملی که می‌توان با کمی دقیق، دانش و مهارت از آن جلوگیری کرد و یا در صورت بروز در همان ثانیه‌های اول آن را اصلاح کرد و جان صدھا و هزاران نوزاد را نجات بخشید.

نکته قابل توجه آن است که احیاء نوزادان به وسائل خاص مدرن و گران قیمت نیاز ندارند و با چند اقدام ساده، قشر عظیمی از نوزادان مبتلا، نجات می‌یابند. مطالعات عدیده در کشورهای مختلف از جمله کشورهای پیشرفته مانند سوئیشان داده که بیش از ۹۰٪ نوزادان مبتلا به آسیفکسی نیاز به Intubation و تجویز دارو ندارند و اگر چند اقدام اولیه ولی مهم نظیر خشک کردن فوری نوزاد، گرم نگه داشتن، وضعیت صحیح دادن، تخلیه ترشحات دهان و بینی و تحریک جلدی رعایت شود بهبود می‌یابند و