



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه :

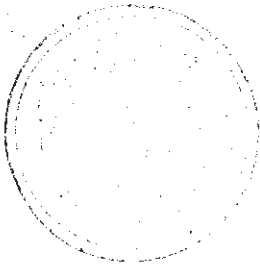
جهت دریافت درجه دکترای پزشکی

موضوع:

بررسی علل و شیوع مرگ و میر نوزادان در سالهای

۱۳۷۸-۷۹ در بیمارستان علی اصغر اردبیل

استاد راهنما:



جناب آقای دکتر مهرداد میرزارحیمی

بورده تخصصی کودکان و نوزادان، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

پژوهشی و نگارش:

نسرتین پیل افکن

سال تحصیلی ۸۰-۱۳۷۹

شماره پایان نامه: ۰۵۳

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

سوگند نامه پزشکی (اعلامیه ژوئن ۱۹۶۷)

هم اکنون که حرفه پزشکی را برای خود اختیار می کنم با خود عهد می بندم که زندگیم را یکسره وقف خدمت به بشریت نمایم.

احترام و تشکر قلبی خود را به عنوان دین اخلاقی و معنوی به پیشگاه اساتید محترم تقدیم می دارم و سوگند یاد می کنم این وظیفه خود را با وجدان و شرافت انجام دهم اولین وظیفه من اهمیت و بزرگ شماری سلامت بیمارانم خواهد بود. اسرار بیمارانم را همیشه محفوظ خواهم داشت و شرافت و حیثیت پزشکی را از جان و دل حفظ خواهم کرد. همکاران من برادران و خواهران من خواهند بود. دین، ملیت، نژاد، عقاید سیاسی و موقعیت اجتماعی هیچگونه تأثیری در وظایف پزشکی من نسبت به بیمارانم نخواهد داشت. من در هر حال به زندگی بشر کمال احترام را مبذول خواهم داشت و هیچگاه معلومات پزشکی ام را بر خلاف قوانین بشری و اصول انسانی بکار نخواهم برد.

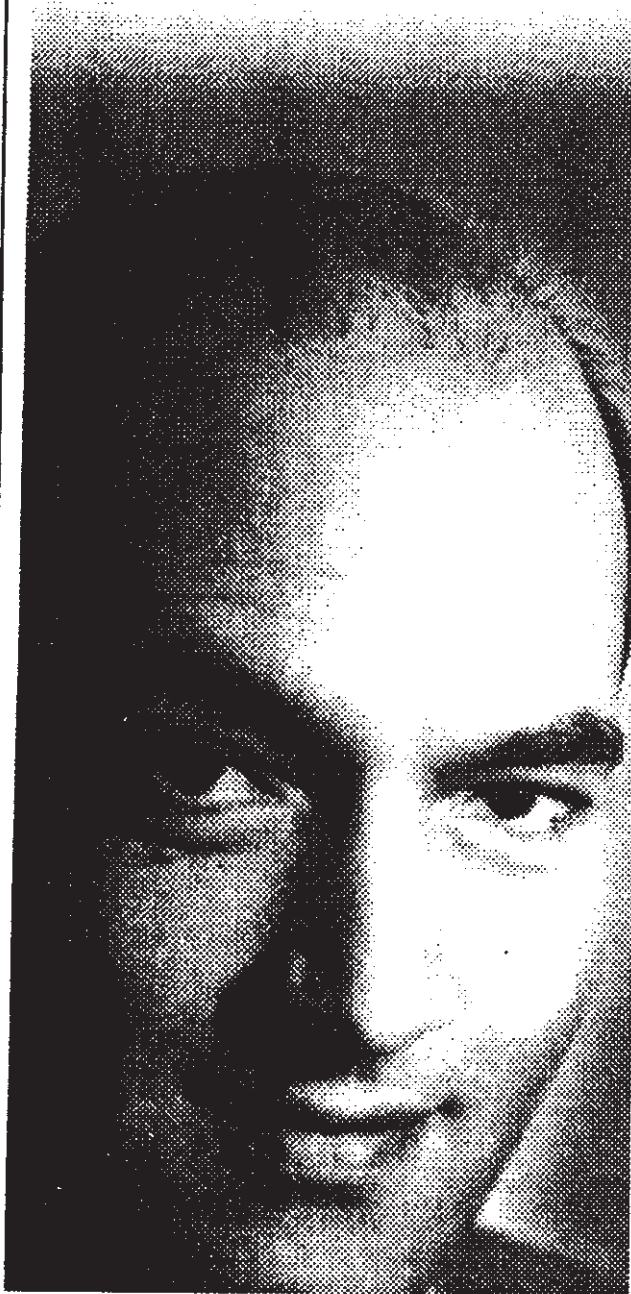
آزادانه به شرافت خود سوگند یاد می کنم آنچه را قول داده ام انجام دهم.



نبایش

ای خداوند:

به علمای مامسئولیت، و به عوام ما علم،
و به مومنان ما روشنایی، و به
روشنفکران ما ایمان و به متعصبین ما
فهم و به فهمیدگان ما تعصب و به زنان
ما شعور و به مردان ما شرف و به پیران
ما آگاهی و به جوانان ما اصالت و به
اساتید ما عقیده و به دانشجویان ما... نیز
عقیده و به خفتگان ما بیداری و به
بیداران ما اراده و به مبلغان ما حقیقت
و به دینداران ما دین و به نویسندگان
ما تعهد و به نومیدان ما امید و به
ضعیفان ما نیرو و به محافظه کاران ما
گستاخی و به نشستگان ما قیام و به
راکدان ما تکان و به مردگان ما حیات و
به کوران ما نگاه و به خاموشان ما فریاد
و به مسلمانان ما قرآن و به شیعیان ما
علی و به فرقه های ما وحدت و به
حسودان ما شفا و به خود بینان ما
انصاف و به فحاشان ما ادب و به
مجاهدان ما صبر و به مردم ما
خودآگاهی و به همه ملت ما همت
تصمیم و استعداد فداکاری و شایستگی
نجابت و عزت بیخش!



نبایش - معلم شهید دکتر علی شریعتی

تقدیم به:

دو پرستوی صبور، پرتلاش و خستگی ناپذیر آسمان زندگیم؛
که چون خود را شناختم آنان را تیماردار وجودم یافتم.
پدر عزیز و مادر مهربانم که کلام قاصر از وصف مهرشان و قلم عاجز از
توصیف فداکاریشان؛
و امروز شاهد به ثمر نشستن شکوفه کوچکی از درخت پربار عمرشان هستند.
موی سپیدشان امید بخش زندگی ام و دعای خیرشان تعالی بخش وجودم.

تقدیم به:

همسر عزیز و مهربانم آقای دکتر سعید سیدی
که در کنار او بودن چراغ عشق و زندگی را در نهادم فروزان و امیدم را به
حیات روز افزون نمود و با او بودن مرا به چگونه بودن رهنمون ساخت و با
تقدیر فراوان به خاطر همدلی و همراهی اش در تنظیم این اثر.

تقدیم به:

برادران دلسوز و گرانقدرم و خواهران رئوف و مهربانم
به خاطر هر آنچه که از آنان فرا گرفتم و به خاطر مهرورزی صمیمانه و
ارشادات دایمانه شان که امید بخش حرکتیم و روشنی بخش تاریکی های
زندگیم بود.

تقدیم به:

همه اساتید دلسوز و فداکارم که تلمذ از حضورشان عامل بالندگی و

پیشرفت زندگیم گردید.

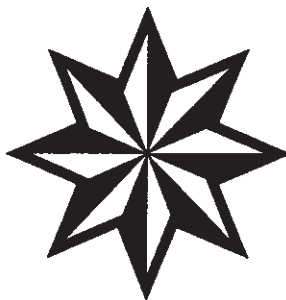
و

خصوصاً تقدیم به:

استاد عزیز و بزرگوارم جناب آقای دکتر میرزارحیمی

به خاطر درون مایه های ارزشمند علمی و حسن خلق معنوی شان

که مرا در تنظیم و تدوین این اثر راهنما و هدایتگر بودند.



فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده (Abstract)
۳	فصل اول: کلیات
۴	مرگ ومیر نوزادان
۹	بارداری چندقلویی
۱۰	نارسی نوزاد (Prematurity) و IUGR
۱۶	تولد پس از ترم
۱۷	خونریزی داخل جمجمه ای - داخل بطنی
۲۲	هیپوکسی - ایسکمی
۲۸	بیماری غشای هیالن (HMD):
۳۳	پنومونی ناشی از آسپیراسیون مکونیوم
۳۵	افزایش پا برجای فشار خون ریوی در نوزادان (PPHN)
۳۸	انتروکولیت نکرورزان نوزادی
۴۱	عفونت
۴۹	فصل دوم
۵۰	مواد و متد (Materials and method)
۵۱	نمونه پرسشنامه
۵۲	جداول ونمودارها
۶۰	فصل سوم: نتیجه گیری و بحث
۶۱	نتایج (Results)
۶۲	بحث (Discussion)
۶۴	منابع (References)

چکیده

Abstract

دوره نوزادی که مرحله ایجاد تطابق های فیزیولوژیک متعدد برای زندگی خارج رحمی است دوره آسیب پذیری می باشد میزان بالای مرگ و میر و آسیب های نوزادی از آسیب پذیری زیاد این دوره ناشی می شود. بطور متوسط دو سوم از کل مرگ و میرهای نخستین سال زندگی به دوره نوزادی مربوط می شود میزان مرگ و میر سالانه در نخستین سال زندگی تا دهه هفتم زندگی با هیچ سالی برابر نیست تغییرات زندگی نوزاد از داخل رحمی به خارج رحمی نیاز به تغییرات متعدد و بیوشیمیایی و فیزیولوژیک دارد.

پس از وضع حمل ارتباط با گردش خون مادر از طریق جفت قطع می شود و فانکشن ریوی به حدی می رسد که بتواند به شکل مستقل گاز کربنیک و اکسیژن را مبادله کند. نوزاد برای بدست آوردن مواد غذایی به دستگاه گوارش خود، برای دفع مواد زاید و حفظ هموستاز شیمیایی به کارکرد کلیوی خود، برای خنثی سازی و دفع سموم به کبد خود برای دفاع در مقابل عفونتها به دستگاه ایمنی خود وابسته می شود دستگاههای غدد درن ریز و قلبی - عروقی نیز بدون دریافت هر گونه پشتیبانی از دستگاه جفت مادری برای زندگی مستقل و کارآمد خود را تطبیق می دهند. بسیاری از مشکلات ویژه نوزادان به سبب اشکال در این روند تطابقی (در اثر مسائلی مثل آسفیکسی، تولد بیش از موعد، ناهنجاریهای مادرزادی که زندگی نوزاد را تهدید می کند و یا عوارض ناخواسته زایمانی) پیش می آید.

در بررسی انجام شده که حدود ۱۴۷ نوزاد فوت شده در سالهای ۱۳۷۸ و ۱۳۷۹ در بیمارستان علی اصغر شهرستان اردبیل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است که مدت مطالعه انجام شده به روش گذشته نگر می باشد که از تعداد فوق ۹۷ نفر مذکر (معادل ۶۶٪) و ۶۰ نفر مونث (معادل ۳۴٪) بودند در این بررسی میزان LBW حدود ۶۲٪ بود. در این مطالعه، رابطه مرگ و میر با جنس وزن موقع تولد علل مرگ و میر، مدت بستری در بیمارستان و سن هنگام فوت مورد بررسی قرار گرفته است.

فصل اول

کلیات

مرگ و میر نوزادان

دوره نوزادی که مرحله ایجاد تطابق های فیزیولوژیک متعدد برای زندگی خارجی رحمی است دوره آسیب پذیری است میزان بالای مرگ و میر و آسیبهای نوزادی از آسیب پذیری زیاد این دوره ناشی می شود در ایالات متحده آمریکا $\frac{2}{3}$ از کل مرگ و میر های نخستین سال زندگی به دوره نوزادی مربوط می شود میزان مرگ و میر سالانه در نخستین سال زندگی دهه زندگی با هیچ سالی برابر نیست. تعیین زندگی نوزاد از داخل رحمی به خارج رحمی نیاز به تغییرات متعدد بیوشیمیایی و فیزیولوژیک دارد. سپس از وضع حمل، ارتباط با گردش خون مادر از طریق جفت قطع می شود و به حدی می رسد که بتواند به شکل مستقل O_2 و CO_2 را مبادله کند نوزاد برای بدست آوردن مواد غذایی به دستگاه گوارش، برای دفع مواد زاید و حفظ هموستاز شیمیایی به فانکشن کلیوی خود برای خنثی سازی وضع سموم به کبد خود برای دفاع در مقابل عفونتها به دستگاه ایمنی خود وابسته می شود. دستگاههای غدد درون ریه و قلبی - عروقی نیز بدون دریافت هر نوع پشتیبانی از دستگاه جفت مادری برای زندگی مستقل و کار، خود را تطبیق می دهند بسیاری از مشکلات ویژه نوزادان به سبب اشکال در این روند تطابقی در اثر مسائل مثل آسفیکسی، تولد بیش از موعد، ناهنجاری های مادر زادی که زندگی نوزاد را تهدید می کنند و یا عوارض ناخواسته زایمانی پیش می آید.

اواخر دوران جنینی و اوایل دوره نوزادی، دورانی از زندگی است که بیشترین مرگ و میر را نسبت به دوره های سن دیگر نشان می دهد. مرگ و میر حوالی تولد (پری ناتال) به مرگ جنین بعد از هفته بیستم حاملگی تا روز هفتم (یا روز بیست و