



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده‌ی پزشکی

پایان‌نامه جهت اخذ درجه‌ی دکتری عمومی پزشکی

عنوان

بررسی فراوانی و برخی علل مرگ‌ومیر نوزادان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان (NICU) و بخش نوزادان بیمارستان علی بن ابیطالب (ع) رفسنجان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹

اساتید راهنما:

دکتر فاطمه جلالی

دکتر غلامرضا بازماندگان

استاد مشاور:

دکتر زهرا کامیاب

پژوهش و نگارش:

زهرا زمانی بابگه‌ری

بهمن ماه ۱۴۰۰

شماره‌ی پایان‌نامه: ۱۰۶۶

نوزادان است (۲۱۹-۲۲۲). سایر مطالعات در ایران نمرات ابزار SNAP-PE II را به‌عنوان پیش‌بینی‌کننده مرگ‌ومیر نوزادان گزارش کردند (۲۲۳ و ۲۲۴). حیدرزاده و همکاران طراحی و پیاده‌سازی سامانه‌ای برای شناسایی و پیگیری نوزادان پرخطر در شهر تبریز بررسی کردند که در شناسایی موارد و کاهش پیامدهای بد بارداری، موفق بود (۲۲۵، ۲۲۶). مطالعات دیگر بر تشخیص زودهنگام حاملگی‌های پرخطر، توجه بیشتر به آن‌ها و ارائه برنامه‌های آموزشی تاکید کرده‌اند (۲۲۷). از آنجایی که ۱۸/۱ درصد از کل مرگ‌ومیر نوزادان در روز اول تولد، ۳۳/۳ درصد در سه روز اول و ۳۰/۳ درصد در هفته اول رخ می‌دهد (۲۲۸)، پیشنهاد می‌شود در این روزهای اولیه توجه ویژه‌ای به نوزادان شود. تلاش برای نجات آن‌ها همانطور که در بند فوق آمده است، مراقبت صحیح از نوزادان پرخطر می‌تواند منجر به کاهش تعداد مرگ‌ومیر نوزادان شود. با این حال، مطالعه‌ای توسط Batieha و همکاران در ۱۸ بیمارستان در اردن نشان داد که تنها ۳۷ درصد از نوزادان در دوران بارداری و پس از تولد مراقبت بهینه دریافت کردند (۲۲۹). مطالعه دیگری در کلمبیا نشان داد که بین داشتن بیمه درمانی و میزان کمتر مرگ‌ومیر نوزادان (۲۳۰) ارتباط وجود دارد که احتمالاً مربوط به دسترسی مالی به مراقبت‌های دوران بارداری و پس از زایمان است.

۵-۲- نتیجه‌گیری:

در نهایت شایع‌ترین علت مرگ در نوزادان فوت شده به ترتیب شامل RDS، CHD، Asphyxia، Sepsis، DIC و IVH و پنومونی بود. شایع‌ترین علت مرگ نوزادان ناشی از RDS می‌باشد که تولد زودرس، وزن کم، و سایر ریسک فاکتورهای بیان شده سبب بروز بیشتر آن می‌شود. برخی عوامل دیگر نیز به‌عنوان عوامل خطر بالقوه شناسایی شدند. با این حال، به‌طور کلی، شواهد قوی و کافی در مورد اندازه اثر آن‌ها نبود و نیاز به مطالعات بیشتر مبتنی بر جمعیت با ورود گروه شاهد (نوزادان بستری در NICU بدون فوت) وجود دارد. در مورد عوامل خطر قابل اصلاح، مداخلات مناسب و در موارد قابل شناسایی، تشخیص زودهنگام و مراقبت‌های ویژه ممکن است از مرگ نوزادان جلوگیری کرده و در نتیجه به کاهش NMR کمک کند.

۵-۳- قدردانی و تشکر

مراتب تقدیر و تشکر از واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان علی ابن ابیطالب رفسنجان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان جهت پشتیبانی و همکاری در طول دوره اعلام می‌شود.

۵-۴- پیشنهادات: