بـسم الله الـرحـمـن الـرحـيـم

نموذج رقم "١"

استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم

اسمالمتقدم:- د. شربات ثابت حسنين
الوظيفة المتقدم لها الباحث: أستاذ مساعد
رقم البحث (٤) نوعه :- (فردى)

عنوان البحث باللغة العربية:-

تأثير ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية على نتائج الولادة لدى السيدات ذوات الخطورة لنزيف بعد الولادة

المشاركون فى البحث:

د/ رانيا عبد الحقعيد مدرس تمريض صحة الام وحديثي الولادة- جامعة الفيوم

د. شربات ثابت حسنين مدرس تمريض صحة مجتمع كلية التمريض جامعة الفيوم

بيانات نشر البحث:

مقبول للنشر: ( ) التاريخ: / / ٢٠٠ منشور : (√) التاريخ: ٢٠١٦.

مكان النشر:

Egyptian Journal of Health Care, December2016, Number 7, Volume(4)

هل البحث معتمد على رسالة علمية نعم ( ) لا (√)

-ملخص البحث باللغة العربية :

المقدمة

يعتبرنزيف مابعد الولادة من اهم الاسباب المرضية والوفيات لدي السيدات فى مرحلة ما بعد الولادة في جميع أنحاءالعالم. وتعرف منظمة الصحة العالمية نزيف ما بعد الولادة علي انه فقدان٥٠٠ مل من الدم أو أكثرفي الساعات ال ٢٤ الاولى بعد الولادة والذى يحدث في حوالي ٥٪ من السيدات بعد الولادة،ويسمي النزيف الاولي بعد الولادة أو يوجد النزيف الثانوي ويظهر بعد اول ٢٤ساعة ويمتد إلى ٦ أسابيع بعد الولادة.سنويا،يعد النزف التالي للولادة هو السبب الرئيسي لأكثر من ٠٠٠، ٥٠٠حالة وفاة للأمهات والتي تكون مسؤولة عن حوالي ٢٥٪ من جميع وفيات الأمهات على مستوى العالم. ووفقا لوزارة الصحة والسكان ،بلغ معدل الوفيات للأمهات في مصرفي عام ٢٠١٥، ٣٣ حالة وفاة لكل ٠٠٠ ١٠٠ مولودحي،. ويعد ٣٤٪ من وفيات الأمهات في أفريقيا،وأكثرمن ٣٠٪ في آسيا إلى النزف التالي للولادة.وتشمل الممارسات القائمةعلى الادلة للحد من حدوث نزيف بعد الولادة و استخدام التدخلات النشطة للمرحلة الثالثة من الولادة.

وقد تبين أن تلك الممارسات تقلل من معدل النزف التالي للولادة بنسبة تصل إلى ٦٦٪. لذلك، هناك استراتيجية أخرى فعالة للحد من المخاطرمثل الممارسة القائمة على الأدلة كالتي تستخدم فيها ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية. في غضون ٣٠ دقيقة من الولادة مما يساعد على تحسين هرمون الأوكسيتوسين الذاتية ،والتي يمكن أن تساعدعلى تحسين نتائج الولادة والحد من حدوث نزيف ما بعد الولادة الأولي.

تلعب الممرضة دورا رئيسيا في تحسين الفسيولوجيا النفسية و الإنجابية للمرأة لأن الممرضة يمكن أن تؤثر إيجابيا على البيئة الخارجية للمرأة. من خلال وجود علاقة ثقة مع المرأة،ويمكن للممرضة أيضا أن تكون على بينة وتسهيل استجابة إيجابية للمرأة للولادة،والمشاعرالتي تشعربها.أيضا،يجب أن تكون الممرضة على دراية باستراتيجيات التمريض المختلفة ،مما يساعد على الحد من حدوث النزف التالي للولادة وتشجيع السيدات لتنفيذه ،لذلك يجب أن تكون الممرضة بمثابة العضو الرئيسي الذي يدعم جميع السيدات والرضع من خلال تنفيذ ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية وبهذه الطريقة، يتم تحسين وظائف الأعضاء التناسلية للمرأة ،ويتم تقليل خطر نزيف ما بعد الولادة.

هدف الدراسة:

دراسة تأثير ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية على نتائج الولادة لدى السيدات المعرضات للخطر لنزيف ما بعد الولادة.

فرضيةالبحث:

النساءالمعرضات لخطر نزف ما بعد الولادة اللواتي طبقن ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية سيكون لهن نتائج ولادة أفضل من أولئك الذين لم يفعلوا ذلك.

العينة والطريقة:

تصميم البحث:

وقد تم اعتماد تصميم شبه تجريبي في تنفيذ الدراسة الحالية.

مكان اجراء الدراسة:

أجريت الدراسة في غرفة الولادة وبعد الولادة في أحد المستشفيات التابعة لوزارة الصحة بالفيوم بمصر.

العينة: تم اختيار عينة مقصودة من ٩٠ امرأة فى مرحلة الولادة استنادا إلى معاييرمحددة مثل ان تكون السيدة لديها عامل من عوامل التي تؤدي الي النزيف بعد الولادة- ان تكون مدة الحمل ما بين الاسبوع ٣٧-٤٢ من الحمل- ولادة طبيعية بدون شق العجان- خالية من امراض مزمنة- متكررة الولادة- تلد طفل سليم كامل النمو

أدوات جمع البيانات

أربع أدوات لجمع البيانات:

الأداة الأولى: أداة تقييم البيانات الشخصية الديمغرافية (استبيان مقابلة منظم):.

الأداة الثانية: اداة تقيم عوامل الخطر " نزيف بعدالولادة لتحديد السيدات التي لديها عامل خطر وتحديد مستواه (منخفض – متوسط- عالي)

الأداة الثالثة. أداة تقييم نتائج الولادة في المرحلة الثالثة والرابعة منها مثل (طبيعة انقباض الرحم – استخدام جرعات زائدة من الادوية لتحسن حالة الرحم- كمية الدم المفقودة في المرحلة الرابعة من الولادة)

الأداة الرابعة. أداة تقييم رضا السيدات الذين تم عليهم تطبيق ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية .

النتائج:

_لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين كل الخصائص الديموغرافية بين المجموعتين.

- لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية فيما يتعلق بجميع عوامل الخطر بين المجموعتين إلافي العوامل التالية. المشيمة المتقدمة، زيادة السائل الامنوسى ،طفل كبير الحجم.

- بالنسبة لنتائج الولادة في المرحلة الثالثة من الولادة فكانت كالاتي:

- مدة انفصال المشيمة وعدد السيدات الذين كانوا في حاجة الي جرعة زائدة من الادوية التي تساعد علي انقباض الرحم كانت اقل في مجموعة الدراسة . اما انقباض الرحم بصورة جيدة كان اكثر في مجموعة الدراسة.

اما بالنسبة لنتائج الولادة في المرحلة الرابعة فكانت كالاتي:-

- انقباض الرحم بصورة جيدة في الساعة الاولي-الثانية والثالثة بعد الولادة كان اكثر في مجموعة الدراسة. وبالنسبة الي كمية الدم (دم النفاس) في الساعة الاولي-الثانية والثالثة بعد الولادة كانت اقل لدي مجموعة الدراسة عن المجموعة الضبطية.

- اظهرت الدراسة ايضا ان غالبية السيدات في مجموعة الدراسة ابدوا المزيد من الارتياح فيما يتعلق بالرعاية التي تلقتها في المرحلة الثالثة من الولادة .

الخلاصة

واستنادا إلى نتائج الدراسة، من الواضح أن النساء اللواتي كن معرضات لخطر الإصابة بمرض النزف التالي للولادة، وحصلن على رعاية الممارسة القائمة على الأدلة مثل جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية خلال المرحلة الثالثة من الولادة، لهن نتائج الولادة افضل في مرحلتي الولادة الثالثة والرابعة من أولئك الذين لم يفعلوا.

التوصيات

واستنادا إلى نتائج الدراسة ،يوصي الباحثون بما يلي:

ينبغي أن تكون ممارسة تأثير ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية جزءا من الرعاية الروتينية خلال المرحلة الثالثة والرابعة من الولادة لجميع السيدات الولادة بغض النظر عن مستوى الخطر.

وينبغي تدريب جميع الممرضات في أقسام التوليد وأمراض النساء، ولاسيما في أقسام الولادة وبعد الولادة، على أداء ملامسة جلد الام لجلد الطفل مع الرضاعة الطبيعية، وأن يدركوا فوائده