

تعیین میزان بیلروبین غیر مستقیم سرم روز سوم بعد از تولد نوزادان ترم با استفاده از شاخص تغذیه نوزاد

معصومه داوآبادی فراهانی^۱ کتابیون وکیلان^۱ دکتر رضا گلستانی عراقی^۱

^۱ مربی گروه مامایی دانشگاه علوم پزشکی اراک، پزشک عمومی

مجله پزشکی هرمزگان سال نهم شماره سوم پاییز ۸۴ صفحات ۲۰۸ - ۲۰۳

چکیده

مقدمه: بیش از ۶۰٪ نوزادان ترم در هفته نخست زندگی با افزایش غلظت بیلروبین غیرمستقیم سرم مواجه هستند. مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان هیپربیلروبینی غیرمستقیم سرم روز سوم بعد از تولد نوزادان ترم با استفاده از شاخص تغذیه نوزاد انجام شده است.

روش کار: در این مطالعه تحلیلی، ۱۱۸ نوزاد ترم متولد شده در بیمارستان قدس اراک به روش نمونه‌گیری مورد بررسی قرار گرفته‌اند. گردآوری داده‌ها به روش مصاحبه، مشاهده، اندازه‌گیری فیزیکی و بیوشیمیایی انجام شده است. چکالیست مشتمل بر ۲۳ سوال مربوط به مادر و نوزاد، تکمیل شد و کارت مشخصات تغذیه نوزاد در ۳ روز اول بعد از تولد، در اختیار مادران قرار گرفت. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون آماری t استفاده شد و $P < 0/05$ معنی‌دار تلقی شد.

نتایج: در این مطالعه، به ترتیب ۶۱/۱٪ و ۶۹٪ نوزادان با متوسط دفعات کمتر از ۵ بار و ۷ - ۵ بار تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۲۴ ساعت، بیلروبین غیرمستقیم سرم روز سوم بعد از تولدشان، بیش از ۱۱ میلی‌گرم در دسی‌لیتر بوده است. در حالی که به ترتیب ۴۰/۳٪، ۸۰٪ و ۶۹/۲٪ نوزادان با متوسط دفعات کمتر از ۲ بار و ۳ - ۲ بار و بیشتر از ۳ بار تغذیه با آب قند در ۲۴ ساعت، بیلروبین غیرمستقیم سرم روز سومشان بیش از ۱۱ میلی‌گرم در دسی‌لیتر بوده است. بین متوسط دفعات تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۲۴ ساعت و غلظت بیلروبین غیرمستقیم سرم بعد از تولد ارتباط معکوس ($P < 0/01$) و بین متوسط دفعات تغذیه با آب قند در ۲۴ ساعت و غلظت بیلروبین غیرمستقیم سرم بعد از تولد، ارتباط مستقیم وجود دارد ($P < 0/01$).

نتیجه‌گیری: بر این اساس، آموزش به مادران به منظور حفظ و ادامه شیردهی انحصاری با شیر مادر و عدم تغذیه نوزاد با آب قند جهت کاهش هیپربیلروبینی، پیشنهاد و تأکید می‌گردد.

کلیدواژه‌ها: هیپربیلروبینی - نوزاد - تغذیه با شیر مادر

نویسنده مسئول:
معصومه داوآبادی فراهانی
دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه علوم پزشکی اراک
اراک - ایران
تلفن: ۰۹۸۸۶۱ ۲۷۶۷۳۰۱
فاکس: ۰۹۸۸۶۱ ۲۷۶۷۳۲۴
پست الکترونیکی:
ma_davoodi@hotmail.com

دریافت مقاله: ۸۳/۸/۶ اصلاح نهایی: ۸۴/۲/۲۵ پذیرش مقاله: ۸۴/۴/۲۵

مقدمه: غیر مستقیم (محلول در چربی و غیر کنژوگه) در سرم بند ناف ۱/۸-۲/۸ mg/dl است و با سرعت کمتر از ۵ mg/dl در ۲۴ ساعت افزایش می‌یابد. بدین ترتیب یرقان در روز دوم و سوم بعد از تولد آشکار می‌شود. معمولاً بین روزهای ۵-۷ به کمتر از ۲ mg/dl کاهش یافته و در روزهای دهم تا چهاردهم به حد بالغین یعنی ۱ mg/dl می‌رسد. یرقان

بیش از ۶۰٪ نوزادان ترم و ۸۰٪ نوزادان نارس در هفته نخست زندگی، مبتلا به یرقان می‌شوند. رنگ زرد این نوزادان به علت تجمع رنگدانه بیلروبین با واکنش مستقیم و غیرمستقیم است. در شرایط طبیعی، غلظت بیلروبین