بررسی عوامل موثر در کم خونی زنان در سالین باوری

منطقه شناسایی شده و تحت کنترل درآمدن

baar حاکم، یا به عبارات دیگر کاهش تعداد

گروه‌های سرخ و سیاه هم‌گروه و

همان‌آبیتی خون‌های در اثر عمل متعددی

بوجود می‌آید. ممکن است فاکتورهای بهبود خونی می‌شود بهبودی تغذیه‌ای

برای میزان این، کمبودهای تغذیه‌ای

از اثر کمبود عوامل مثل آلزایم‌های، استرس، اسید

فولیک و تیامین‌های گروه B و ث بوجود

می‌آید. به این ترتیب، کمبودی ناشی از

ویتامین (A) و (E) نیز ممکن است، باعث

طقب گزارش سازمان جهانی بهداشت، ۳۵/کل زنان جهان که در گروه سنی

۱۵-۴۵ سال قرار دارند، کم خونی می‌باشد.

کم خونی شوند. پیامدهای مزمنی که باعث

کم خونی می‌شوند، عبارتند از: عفونت‌های

مزمن، بدخیمی، اپیدمی‌ها، اختلالات غدد

درون زیر و انسداد بی‌درنگ

کم خونی‌های ارائه (مانند کم خونی داسی

شکل، لامیناسی و نقاب، آبی‌منی) نیز، گروه

دیگری از کم خونی‌هایی می‌باشد که به طور

زیان‌مند می‌شوند.

ماگونه یک فیلرد مانند، میتیلاتان به این

عوارض اغلب زنان بی‌خودی که بردار

انجام می‌دهند. باعث اینکه کم خونی

در این دوره است، عمل ایجاد کننده کم خونی

References:


4- یوز، علی‌پرستا جوانی در

بی‌خودی، گزارش سازمان ملل

و غربالگری، گزارش سازمان

جهانی بهداشت، ۳۵/۱۵ سال

قرار دارند، کم خونی

در این دوره می‌باشد. این

روابط در زنان باردار

در این دوره است. در

فرهنگی دنیا مرکزی جهاد

دانشگاهی، چابهار، ۶۹ ۸۴.

جدول شماره ۱- نویز نراوانی مطلق و نسبی زنان کم خون و سالم مورد مطالعه مانده بر حسب نعوت زایمانها در شاهرود (۱۳۷۱)

<table>
<thead>
<tr>
<th>کروه</th>
<th>جمع</th>
<th>سالم</th>
<th>کم خونی</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲۵ / ۱۵۰</td>
<td>۲</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵۰ / ۲۵۰</td>
<td>۴</td>
<td>۳</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۵۰ / ۳۵۰</td>
<td>۶</td>
<td>۵</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰۰ / ۴۰۰</td>
<td>۸</td>
<td>۷</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰۰ / ۵۰۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۹</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۰۰ / ۶۰۰</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۱</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۰۰ / ۷۰۰</td>
<td>۱۴</td>
<td>۱۳</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۰۰ / ۸۰۰</td>
<td>۱۶</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۰۰ / ۹۰۰</td>
<td>۱۸</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰۰ / ۱۰۰۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
<td>۱</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

طبق جدول فوق ۵۴ درصد زنان کم خون در مقابل ۷۱/۱ درصد سالم پیش از زایمان داشتند.

بله زنان مورد مطالعه مجرد بودند (۱۲۵ نفر کم خون و ۱۲۵ نفر سالم)

 بتای کم خونی برای زنان بسیار خطرناک است، زیرا سلامت زنان در بستر باروری بطور حتمی تحت تأثیر نوزادی و مادری آنات است و ارتباط زنان در این مدتی به سلامت در مدت آن و اعضای خانواده شان ضروری است.

۳ کم خونی در بستر باروری و شروط عادت سالمانه، هر چند مقداری خون از دست می‌دهند، اگر رژیم غذایی آنات مناسب باشد، دیوار کمپور آنم و اسید فولیک خواهد شد. علائم آن بر این حال، سالم یا مبتلا به، صحت، هوا خونریزی‌های زایمانی، عوارض زایمانی مثل: عفونت و جفت سرما و شیرده باعث آسیب پذیری بیشتر زنی می‌شود، سالم می‌شود. و وضعیت اجتماعی، اقتصادی و میزان درآمدهای زنی نیز به طور مستقیم در ابجاع عارضات داخلی می‌کند. زیرا در این بستر، باعث تغذیه و بهداشت بیشتر خانواده می‌گردد.
کمیته اجتماعی، اقتصادی و میزان
درآمد خانواده نیز بطور مستقیم در ایجاد
عوارض کم خوین دخالت دارد.

نشان بدر، مادر و مسروی زنان، میزان درآمد، و
وضعیت بانکی مسکونی، مراقبت‌های
بماری (مثل مراجعه‌های متعدد به مراکز
بهداشتی و مصرف آهن و ویتامین‌های
درمانی)، استفاده از آب و هوای، دیتای
حیوبی، میوه‌های سبز و سیب‌زبان و ساب‌مواد
غذایی، نوشیدنی‌های چای و فویس، انتقال به
بیمارستان‌ها گوناگون، سابقه خونریزی،
مصروف دوره جریان و میزان آگاهی
زنان درباره کم خوین با این پیامدهای
شدن.

نتایج

با استفاده از روش‌های آماری استنباطی و
انجام آزمون‌های مناسب کای (دور الگوی)، و
ارتباط بین متغیرهای ثابت‌رخ داشته کم خوین
سنجیده شد و نتایج حاصل نشان داد و یک چند
اطمینان (95%) کاپیوکسیتر از 38/4 (X 0/0)
(20/03)، بین متغیرهای
بعد خانواده، علت شروط قاعدگی، مدت
استفاده، مراقبت‌ها و بارداری، مدت
ازدواج، سن اولین بارداری، تعداد
بارداریها، تعداد زایمان‌ها، تعداد سقط
وی، وضعیت سکونت، مصرف دارو، وضعیت
بازار، سن اولین مراقبت‌های به
بهرم‌ها بارداری در دوران بارداری، سابقه و
سواد آن، مصرف آهن و ویتامین‌های
درمانی بارداری و شناسایی آن. در نهایت
کم خوین در زنان مادر و مسروی
اعداد دارای اهمیت خاصی است. بنابراین
ضروری است، درمان در سنین بلغ و زنان
در سنین باروری به مخصوص دوران بارداری
از تغذیه مناسب و متعادل بخوردار باشد.

بحث

همانطور که چندی پیش، طور کلی وضعیت

جهات - فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

جدول شماره 2-توزیع نوازیده مطلق و نسبی زنان کم خوین و سال مورد مطالعه متفاوت بر
حسب فاصله دوباره‌ای آخر در شاهرود (1371)