

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

در 62 درصد موارد مرگ مادران باردار، روش زایمان به صورت سزارین است

مهم ترین عامل که با انجام آن در دوران پیش از بارداری می توان از مرگ مادر باردار پیشگیری کرد، مشاوره قبل از اقدام به بارداری است. در واقع حاملگی می تواند سبب تشدید و یا غیرقابل کنترل شدن برخی بیماری ها شود.

تاریخ: ۲۳ خرداد ۱۳۹۲ - ۰۹:۵۱

کد خبر: ۷۱۸۱



مرگ و میر مادران باردار در طول دوران بارداری و یا هنگام زایمان یکی از شاخص های توسعه محسوب می شود که کشور ما در این مهم به نتایج ارزنده ای دست یافته است. ایران با 80 درصد کاهش مرگ و میر مادران باردار توانسته است نسبت مرگ مادر یا MMR خود را زودتر از موعد مقرر به 21 برساند و برای همین موفقیت در مجامع بین المللی مورد تقدیر قرار گرفته است.

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت در گفت و گو با خبرنگار مهرخانه، بیان داشت: در حال حاضر احتمال مرگ در نتیجه بارداری در کشور 21-25 مرگ به ازاء هر یکصد هزار تولد است که ما تلاش خواهیم کرد با برنامه ریزی و اقدامات همه جانبه این میزان به 15 در 100 هزار مورد تا سال 2015 کاهش یابد.

ترکستانی در ادامه تصریح کرد: عمده ترین علل مرگ و میر مادران باردار طبق آخرین اطلاعات جمع آوری شده توسط وزارت بهداشت، خونریزی حین و پس از زایمان، فشارخون ایجاد شده یا تشدیدشده در بارداری شدید، عفونت ها، مشکلات قلبی و سایر بیماری های زمینه ای است.

وی ضمن اشاره به عوامل مؤثر در بروز این مسئله خاطرنشان کرد: عوامل مؤثر در بروز مرگ مادر را می توان

در چهار مقطع پیش از بارداری، دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان بررسی کرد.

مشاوره پیش از بارداری

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت اضافه کرد: مهم ترین عامل که با انجام آن در دوران پیش از بارداری می توان از مرگ مادر باردار پیشگیری کرد، مشاوره قبل از اقدام به بارداری است. در واقع حاملگی می تواند سبب تشدید و یا غیرقابل کنترل شدن بعضی بیماری ها شود. در این شرایط یا بارداری ممنوع است و یا می بایست تا کنترل بیماری زمینه ای به تعویق بیفتد، یا نیاز به تغییر دارو باشد.

وی افزود: مشاوره قبل از بارداری این امکان را فراهم می کند تا فرد از وضعیت سلامت خود برای اقدام به بارداری مطلع شود. بعضی از این بیماری ها عبارتند از بیماری قلبی، بیماری های روماتیسمی، افسردگی، دیابت، فشارخون، چاقی مرضی، سزارین های مکرر که نیاز به بررسی بیشتر دارند.

ترکستانی در ادامه خاطرنشان کرد: عوامل مؤثر در به خطر افتادن مادر باردار در دوران بارداری نیز شامل اعتیاد مادر به موادمخدر و معضلات اجتماعی، حساس نبودن مادر و خانواده به علائم غیرعادی در دوران بارداری و عدم توجه به توصیه های پرسنل بهداشتی درمانی، عدم دریافت مراقبت های دوران بارداری به طور کامل و به موقع و عدم کنترل بیماری های زمینه ای به خصوص بیماری قلبی در طول بارداری است.

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت تصریح کرد: البته در این خصوص حساس سازی خانواده ها به مراجعه فوری با دیدن علائم خطر و یا بیماری در زن باردار و آموزش پرسنل طی بازآموزی ها، نظارت مستمر بر کار ارائه دهندگان خدمات، از جمله اقداماتی است که به منظور کاهش موارد فوق انجام می شود.

عوامل مؤثر در مرگ و میر مادران؛ طی زایمان و پس از آن

وی در ادامه ضمن اشاره به انجام زایمان در منزل به عنوان یکی از علل مرگ مادران بیان داشت: تأخیر در مراجعه به موقع مادر به علت بی توجهی و حساس نبودن مادر و خانواده به علائم خطر، علیرغم توصیه های پرسنل بهداشتی و درمانی، عوارض سزارین و بیهوشی، و انجام سزارین های بیمورد، هم حاملگی فعلی و هم حاملگی های بعدی را پرمخاطره می سازد؛ چراکه در هر جراحی، بالقوه خطر خونریزی و افزایش احتمال عفونت وجود دارد. بنابراین توصیه بر انجام زایمان طبیعی از اصول اصلی پیشگیری از مرگ مادران است.

ترکستانی خاطرنشان کرد: از آنجا که تمام بیمارستان ها از امکانات یکسانی برخوردار نیستند و بر اساس امکانات موجود به سه سطح طبقه بندی شده اند، توصیه بر این است که بیماران دارای عوامل خطر و مشکل در بیمارستان های مجهزتر خدمات دریافت کنند.

در 62 درصد از مرگ ها روش زایمان مادران به صورت سزارین است

وی اضافه کرد: به همین دلیل آگاهی خانواده و همکاری آنان برای انتقال بموقع بیمارشان به بیمارستان های مناسب بر اساس توصیه تیم پزشکی، می تواند تأثیر بسزایی در کاهش مرگ مادران داشته باشد.

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت در ادامه اظهار داشت: در 62 درصد از مرگ ها روش زایمان مادران به صورت سزارین و در 38 درصد از مرگ ها روش زایمان مادر به صورت طبیعی بوده است. البته ناگفته نماند این بدین معنا نیست که سزارین باعث مرگ مادر شده باشد، بلکه عوارض ناشی از سزارین بیشتر از زایمان طبیعی است.

ترکستانی همچنین در خصوص سیاست های اتخاذ شده توسط وزارت بهداشت برای رفع این موضوع بیان داشت: برای رسیدن به هدف کاهش مرگ و میر مادران، اقدامات در خور توجهی در وزارت بهداشت و زیرمجموعه آن در استان های سراسر کشور صورت گرفته است.

وی در ادامه افزود: از جمله این اقدامات می توان به طراحی پروتکل های مراقبت ادغام یافته مادری ایمن «خدمات خارج بیمارستانی»، تهیه پروتکل های بیمارستانی «خدمات بیمارستانی»، بهبود کیفیت خدمات زایمانی در قالب بیمارستان های دوستدار مادر، تداوم اجرای نظام کشوری مراقبت مرگ مادری و حساس نمودن سیستم ارائه خدمات در مورد مرگ مادر، تربیت مامای روستا در مناطق دورافتاده و محروم کشور در امر زایمان، طرح اسکان مادران نیازمند ساکن مناطق محروم در مجاورت بیمارستان ها، ترویج زایمان طبیعی و برگزاری کلاس های آموزش دوران بارداری و دوره های آموزشی فوریت های مامایی برای متخصصین زنان و ماماها در سراسر کشور، اشاره کرد.

کاهش 47 درصدی مرگ مادران در دنیا

رئیس اداره سلامت مادران وزارت بهداشت در خصوص آمار مرگ و میر مادران در جهان نیز گفت: با توجه به گزارش منتشره از سازمان جهانی بهداشت در سال 2010 حدود 287000 مرگ مادر در دنیا رخ داده است که 47 درصد نسبت به سال 1990 کاهش داشته است.

ترکستانی در پایان اظهار داشت: متأسفانه 85 درصد کل مرگ های مادری در دنیا در آفریقای ساب ساهارا و آسیای جنوبی رخ داده است و طبق این گزارش نسبت مرگ مادر در مناطق در حال توسعه 240 و در مناطق توسعه یافته 16 است که خوشبختانه حدود 10 کشور قبل از سال 2015 به هدف پنجم توسعه هزاره رسیده اند؛ از جمله ایران که با 80 درصد کاهش توانسته است نسبت مرگ مادر یا MMR خود را زودتر از موعد مقرر به 21 برساند و برای همین موفقیت در مجامع بین المللی مورد تقدیر قرار گرفت.

انتهای پیام/ 901010