



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

حرفه پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه ای پزشکی عمومی

عنوان پایان نامه:

بررسی ارتباط بین نمره آپگار و انجام روند گام های احیاء در نوزادان متولد شده در بیمارستان موسوی
زنجان در سال 1400

استاد / اساتید راهنما:

دکتر اصغر مرزبان

استاد / اساتید مشاور:

دکتر فرزانه کرمی تنها

پژوهش و نگارش به کوشش:

شکوفه الدرمی

سال تحصیلی: 1402 کد طرح: A-11-306-10

چکیده فارسی: بررسی ارتباط بین نمره آپگار و انجام روند گام های احیاء در نوزادان متولد شده در بیمارستان موسوی زنجان در سال 1400

مقدمه: 120 ثانیه اول حیات، سرنوشت 120 سال آینده ی فرد را رقم میزند. از نمره آپگار میتوان برای ارزیابی کیفیت گامهای احیا و پیامدهای بعد از آن استفاده کرد. با مطالعه ی پیش رو در بیمارستان موسوی زنجان در سال 1400 در می یابیم آیا بر اساس طیف نمرات آپگار، اقدامات احیا به درستی انجام شده اند یا خیر.

روش بررسی: در این مطالعه ی توصیفی-تحلیلی، پرونده 4462 نوزاد متولد شده در بیمارستان موسوی زنجان در سال 1400 به روش تمام شماری بررسی شد و 482 نوزاد که ریسک فاکتور نداشتند و واجد شرایط شرکت در مطالعه بودند وارد این پژوهش شدند. اطلاعات لازم یعنی نمره آپگار، جنسیت، وزن، نوع زایمان، سن بارداری، سن مادر، پیامد نوزاد و اقدامات احیاء جمع آوری شده و در چک لیست های مربوطه ثبت گردید. سپس نوزادان بر اساس نمرات آپگار در 4 دسته قرار گرفته و سطح مداخلات احیا بر حسب اهداف جزئی بررسی شد. داده ها توسط نرم افزار SPSS تحلیل شد.

نتایج: در این مرکز به طور کلی برای 84.7٪ از نوزادان سالم، **گام های نخستین مراقبت از نوزاد**، 14.7٪ احیای پایه و 0.6٪ احیای پیشرفته انجام گرفته بود. در طیف آپگار دقیقه اول 8-10 برای 99.7٪ گام های نخستین مراقبت از نوزاد و برای 3٪ احیای پایه انجام شد. در طیف آپگار دقیقه اول 5-7، برای 76.1٪ احیای پایه و برای 23.9٪ گام های نخستین انجام شد. در آپگار دقیقه اول 3-4 همه ی نوزادان صرفاً PPV شده بودند. در طیف آپگار دقیقه اول 0-2، 77٪ صرفاً PPV و 23٪ احیای پیشرفته شده بودند. در نهایت 100٪ نوزادان حین ترخیص زنده و سالم بودند و هیچ یک دچار عارضه یا مرگ طی بستری نشده بودند.

نتیجه گیری: در این مرکز برای نوزادان سالمی که با آپگار پایین متولد شده بودند، در اکثر موارد پس از تولد اقدامات مناسبی صورت نگرفته بود و علیرغم این موضوع، این نوزادان در نهایت بصورت زنده و سالم ترخیص شده بودند. چنین استنباط می شود که در مرکز مورد نظر، بخش NICU نقش مهمی را ایفا می کند و به دلیل وجود تجهیزات لازم و پرسنل آموزش دیده و همچنین نزدیک بودن فاصله ی آن تا بلوک زایمان، میتوان نوزادان بدحال را به سرعت به این بخش منتقل کرد تا اقدامات حیاتی برای آنان انجام شده و به زندگی بازگردند. **همچنین ممکن است اعداد آپگار نوشته شده و اقدامات احیای انجام شده در برخی پرونده ها واقعی نباشد.** پیشنهاد میشود آموزش هر چه بیشتر مهارت های احیای نوزادان و **تاکید بر ثبت دقیق اطلاعات** در بدو تولد و در بلوک زایمان در دستور کار قرار بگیرد.

کلیدواژه ها: آپگار، احیا، نوزاد