

# SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

## کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی

کارگاه آموزشی بررسی مقاله ای متن (مقدماتی)

کارگاه آنلاین  
بررسی مقابله ای متون (مقدماتی)

کارگاه آموزشی پروپوزال

کارگاه آنلاین  
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

کارگاه آموزشی آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو

کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران  
معاونت تحقیقات و فن آوری

ششمین همایش سراسری

مراهکارها ارتقا سلامت چالشها  
بمخبریت مراقبت مبتنی بر جامعه

ویریه استید و دانشجویان پژوهشگر  
ساری - آذر ۱۳۹۵



<http://nmhp.mazums.ac.ir>

## بررسی نحوه تجویز هپارین پروفیلاکتیک در مادران باردار بستری در بخش حاملگی پرخطر بیمارستان طالقانی تبریز ۱۳۹۵

نیر اصل نژاد مقدمی

کارشناس ارشد مامایی، دبیر پژوهش بیمارستان طالقانی تبریز، عضو کمیته پژوهش معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تبریز

**مقدمه و هدف:** ترومبوآمبولی وریدی علت اصلی مرگ مادران در ایالات متحده است. بارداری یک عامل خطرزا برای ترومبوز وریدی عمقی است. عوامل خطرزای ترومبوآمبولی وریدی شامل سن بالاتر از ۳۵ سال، چاقی (شاخص توده بدن بالاتر از  $30 \text{ kg/m}^2$ ، تعداد زایمان و سابقه شخصی یا خانوادگی VTE یا ترومبوفیلی هستند. استراحت در بستر، بی حرکتی به مدت چهار روز یا بیشتر، استفراغ بیش از حد، دهیدراتاسیون، مشکلات طبعی (به عنوان مثال، عفونت شدید، نارسایی احتقانی قلب، نشانگان نفروتیک)، پره اکلامپسی، وریدهای واریسی شدید، جراحی و تروما نیز با افزایش خطر VTE همراه هستند. این مطالعه به بررسی ارزیابی خطر ترومبوآمبولی در زنان بستری در بخش حاملگی پرخطر پرداخته شده است.

**روش کار:** این مطالعه یک مطالعه توصیفی-مقطعی می باشد که در آن ۱۵۴ نمونه از مادران بستری در بخش حاملگی پرخطر بیمارستان طالقانی در مدت ۳ ماه مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه محقق ساخته مشتمل بر ۷ سوال مربوط به مشخصات فردی و ۱۰ سوال مربوط به ارزیابی خطر ترومبوآمبولی بود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار spss صورت گرفت. **نتایج:** نتایج نشان داد که بیشترین موارد بستری به ترتیب شامل پره ترم لیبر، فشارخون بالا- لکه بینی- آبریزش- پره اکلامپسی و کمترین علل بستری شامل نارسایی سرویکس- تنگی نفس- جفت سرراهی و تروما بود. در تمامی موارد هپارین پروفیلاکتیک به صورت روتین در بخش حاملگی پرخطر به جز میزان پلاکت کمتر از ۱۰۰ هزار تجویز می شد و به مواردی چون BMI کمتر و موارد کمتر اندیکه تجویز هپارین نظیر جفت سرراهی توجه نمی شد.

**نتیجه گیری:** بارداری یک عامل خطرزا برای ترومبوز وریدی عمقی است و خطر مذکور با وجود سابقه شخصی یا خانوادگی از نظر ابتلا به ترومبوفیلی به میزان بیشتری افزایش می یابد. غربالگری برای ترومبوفیلی برای عموم جمعیت توصیه نمی شود. با این حال، در مواقعی که سابقه شخصی یا خانوادگی مطرح کننده افزایش خطر است، احتمال بروز ترومبوآمبولی وجود دارد و بر تجویز هپارین پروفیلاکتیک بدون ارزیابی عوامل خطر ایجاد ترومبوآمبولی وریدی مرتبط با شرایط عمومی در هیچ منبعی تاکید نشده است، لذا تجدید نظر در مورد تجویز روتین و بدون در نظر گیری امتیاز ارزیابی خطر به هیچ عنوان توصیه نمی گردد.

**کلمات کلیدی:** هپارین پروفیلاکتیک، مادران باردار، بخش حاملگی پرخطر



# SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

## کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



نوبت آتومس  
بررسی مقاله ای متون (مقدماتی)

کارگاه آنلاین  
بررسی مقابله ای متون (مقدماتی)



PROPOSAL  
پروپوزال

نوبت آتومس  
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی

کارگاه آنلاین  
پروپوزال نویسی و پایان نامه نویسی



ISI  
Scopus

نوبت آتومس  
آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو

کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو