

بررسی فراوانی و علل سزارین در بیمارستان امام رضا (ع) کرمانشاه در سال های ۱۳۹۲-۱۳۹۴

چکیده

هدف از انجام این مطالعه بررسی فراوانی و علل سزارین در بیمارستان امام رضا (ع) کرمانشاه سال های ۹۴-۹۲ بود. پژوهش حاضر توصیفی- مقطعی بوده و نتایج با نرم افزار SPSS-20 و آمار توصیفی بیان شدند. در سال ۹۲ سزارین قبلی (۴۱/۶٪)، دیسترس جنینی (۲۴/۵٪) و نمایش غیرطبیعی (۱۰٪)، سال ۹۳ سزارین قبلی (۵۲/۱٪)، دیسترس جنینی (۱۷/۵٪) و نمایش غیرطبیعی (۸/۶٪) و در سال ۹۴ سزارین قبلی (۵۹٪)، دیسترس جنینی (۱۴/۷٪) و فشارخون بالا (۶/۹٪) علل اصلی سزارین بودند. یافته ها نشان داد کاهش آمار سزارین در سال های اخیر در خصوص مادران باردار بسیار مورد توجه بوده است.

کلیدواژه ها: سزارین، زایمان طبیعی، علل سزارین.

نسرین جلیلیان^۱، نوشین سنجری^۲، مریم همتی^{۱*}، سهیلا قدیر^۲

۱- مرکز تحقیقات زایمان، بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
۲- گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
۳- بیمارستان امام رضا (ع)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

* **عهده دار مکاتبات:** کرمانشاه، بیمارستان امام رضا (ع)، مرکز تحقیقات زایمان

Email: maryam_hematti@yahoo.com

مقدمه:

زایمان طبیعی بهترین روش زایمان در اغلب زنان باردار است که با افزایش چشمگیر سزارین، میزان آن رو به کاهش است. سزارین جزء شایع ترین اعمال جراحی در زنان است. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، میزان سزارین در هر منطقه نباید از ۱۵-۱۰٪ فراتر رود^۱.

مطالعات نشان می دهد بیش از ۸۵٪ از موارد سزارین به دلیل سزارین تکراری، ۳۰٪ دیستوشی، ۳۰٪ دیسترس جنینی و نمایش بریج انجام می شود^{۱-۳}.

افزایش عمده سزارین در کشورهای صنعتی و در حال توسعه، سبب شد که نگرش جهانی به سمت توجیهی برای این آمار سوق داده شود. با وجود پیشرفت های پزشکی سزارین خالی از خطر نمی باشد و با عوارض بسیاری برای مادر و کودک همراه می باشد^۴. آموزش دادن به مادران و افزایش میل به زایمان طبیعی داوطلبانه از جمله مواردی است که بایستی در کشور ما به خوبی به آن پرداخته شود. زیرا یکی از دلایل اصلی انتخاب سزارین در مادران باردار این است که آنان زایمان طبیعی را به اندازه زایمان سزارین ایمن و مطمئن نمی دانند. مطالعه حاضر با هدف بررسی فراوانی و علل سزارین در بیمارستان امام رضا (ع) در سال ۹۴-۹۲ انجام شده است.

مواد و روش ها:

مطالعه حاضر توصیفی- مقطعی بود. جامعه مورد مطالعه زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا (ع) و پذیرش شده در بخش لیبر و بخش های بستری زنان بودند. فراوانی زایمان طبیعی، سزارین و علل انجام سزارین پس از بررسی پرونده ها تعیین شد. این پرونده ها توسط مجری طرح، متخصص زنان و مامای مسئول بخش های بستری تکمیل می شدند. اطلاعات جمع آوری شده، وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ شده و با استفاده از آمار توصیفی (فراوانی و فراوانی نسبی) دسته بندی گردید.

نتایج

در سال ۹۲ تعداد ۲۹۴۵ زایمان سزارین صورت گرفته بود که این آمار در سال ۹۳ به ۲۹۰۷ نفر رسیده است. نهایتاً در سال ۹۴ آمار سزارین روند کاهشی داشته و تعداد سزارین در این سال ۲۵۰۹ نفر بود. در سال ۹۲ سزارین قبلی (۴۱/۶٪)، دیسترس جنینی (۲۴٪) و نمایش غیرطبیعی (۱۰٪) همچنین در سال ۹۳ سزارین قبلی (۵۲/۱٪)، دیسترس جنینی (۱۷/۵٪) و نمایش غیرطبیعی (۸/۶٪) و نهایتاً در سال ۹۴ سزارین قبلی (۵۹٪)، دیسترس جنینی (۱۴/۷٪) و فشارخون بالای مادر (۶/۹٪) به ترتیب شایع ترین علل سزارین بودند (جدول ۱).

جدول ۱. توزیع فراوانی علل سزارین در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا (ع) سال های ۹۴-۹۲

سزارین قبلی	دیسترس جنینی	نمایش غیرطبیعی	فشارخون بالای مادر	عدم پیشرفت	مشکلات جفت و بندناف	CPD	سایر موارد	
سال ۹۲	۱۲۲۵ (٪۴۱/۶)	۷۰۸ (٪۲۴)	۲۹۴ (٪۱۰)	۲۶۴ (٪۹)	۱۹۹ (٪۶/۷)	۸۴ (٪۲/۸)	۲۸ (٪۰/۹)	
سال ۹۳	۱۵۱۵ (٪۵۲/۱)	۵۰۸ (٪۱۷/۵)	۲۴۹ (٪۸/۶)	۲۰۲ (٪۶/۹)	۱۴۰ (٪۴/۸)	۸ (٪۰/۲۷)	۲۱۹ (٪۷/۵)	
سال ۹۴	۱۴۸۰ (٪۵۹)	۳۶۹ (٪۱۴/۷)	۱۶۳ (٪۶/۵)	۱۷۳ (٪۶/۹)	۱۱۰ (٪۴/۴)	۸ (٪۰/۳۲)	۱۶۵ (٪۶/۶)	

بحث و نتیجه گیری:

بر اساس نتایج حاصل از مطالعه، آمار سزارین از ۷۲٪ در سال ۹۲ و ۶۸٪ در سال ۹۳ به ۶۵٪ در سال ۹۴ کاهش یافته است، که در مقایسه با استاندارد جهانی رقم بالایی است. در مطالعه انجام شده توسط کاشانی‌زاده در بیمارستان بقیه الله تهران و مصدق‌راد در بیمارستان‌های دانشگاه اصفهان انجام شد، آمار سزارین به ترتیب ۷۱/۲٪ و ۵۳/۴٪ گزارش گردید که مشابه مطالعه حاضر آمار بالایی به خود اختصاص داده است. همچنین در مطالعه سلطانی و همکاران آمار سزارین ۶۳/۳٪ است. عمل سزارین از جمله مداخلات پزشکی است که بایستی به منظور تولد نوزاد در موارد ضروری انجام شود^{۶،۷}.

در مطالعه حاضر علل مختلف سزارین که در این مرکز درمانی انجام شده است، به تفکیک بررسی شد و سزارین قبلی، دیسترس جنینی در سال‌های مورد مطالعه به ترتیب از دلایل اصلی انجام زایمان سزارین بود. همسو با یافته‌های مطالعه حاضر، mario و همکاران در مطالعه خود شایع‌ترین دلایل سزارین را دیسترس جنینی و سزارین قبلی عنوان نمودند^۸ و در مطالعه Ghasemi و همکاران نیز، سزارین قبلی مهم‌ترین علت انجام سزارین عنوان شده است^۹. همچنین سلطانی و همکاران دیسترس جنینی

(۴۲/۷٪)، سزارین تکراری (۲۰/۳٪) را به ترتیب اولین و دومین علت سزارین عنوان نمودند^۱ که همگی با یافته‌های پژوهش حاضر همسو می‌باشند. مصدق‌راد و همکاران نیز سزارین تکراری، دیسترس جنینی و فشارخون القاء شده در بارداری را علل اصلی سزارین گزارش کردند^۷. علیرغم تلاش‌های فراوانی که در راستای کاهش مرگ و میر و صدمات ناشی از سزارین عنوان می‌گردد، هنوز با توجه به عوارض بسیار زایمان سزارین، استفاده از این روش به صورت داوطلبانه افزایش چشمگیری دارد. وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با طراحی بیمارستان‌های دوستدار مادر، گامی نو در جهت کاهش آمار سزارین برداشته است^۱.

افزایش امکانات بیمارستان از قبیل تجهیزات و راه‌اندازی زایمان بی درد و نیز ارتقاء سطح آگاهی مادران با شرکت در کلاس‌های زایمان فیزیولوژیک می‌تواند گامی موثر در جهت کاهش آمار سزارین باشد.

تقدیر و تشکر:

بدین وسیله از زحمات پرسنل گروه زنان و زایمان بیمارستان امام رضا (ع) و همگی عزیزانی که ما را در گردآوری این اطلاعات یاری دادند، کمال تشکر و قدردانی را داریم.

References:

1. Rezasoltani P, Hossainjani A, Etebari S. Causes of Caesarean section in a teaching hospital in Rasht city. *Journal nursing and midwifery holistic*. 2012, NO 67: 22-16.
- 2 Sang-II L, Young-Ho K, Moo-Song L. Women's attitudes toward mode of delivery in South Korea – a society with high cesarean section rates. *Birth*. 2004. 31(2).pp:108-116.
3. Cunningham FG, Leveno K, Blomm S. Hauth J, Rouse D, Spong C. *Williams obstetrics*. 23th ed. USA. McGraw– Hill companies. 2009: 544-549.
4. Bhutta ZA, Yakoob MY, Lawn JE, Rizvi A, Friberg IK, et al. (2011) Stillbirths: what difference can we make and at what cost? *Lancet*. 2011; 377(9776):1523-38.
5. Esmaeelpour N, Asgharnia M. The frequency of vaginal and cesarean deliveries early injuries. *J GilanUniv Med Sci*. 2005; 54(14):76-83.
6. Kashnizadeh N. Rate and Indication of cesarean Section Delivery in Baghiyatollah Hospital. *Kowsar Medical Journal*. 2002. 7 (3):239-243.
7. Mosadegh Rad MA, Malekiha Z. Rate of vaginal delivery, cesarean section and its causes in Isfahan university hospitals. *Medical Council of Islamic Republic of IRAN Journal*. 2006. 23(2):161-169.
8. Festin MR, Laopaiboon M, Pattanittum P, Ewens MR, Henderson-smart DJ, Crowther CA, et al. Cesarean section in four South East Asian countries: reason for, rates, associated care practices and health outcomes. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2009; 9:17.
9. Ghasemi F, To determine the frequency of cesarean section in 2009. *Jssu*. 2012; 2.

Frequency and Causes of Cesarean Section in Imam Reza hospital from 2013 to 2015

Nasrin Jalilian^{1,2} Nooshin Sanjari³, Maryam Hematti^{1*}, Soheila Ghadir³

1. Maternity Research Center, Imam Reza Hospital, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

2. Department of Obstetrics and Gynecology, School of Medicine, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

3. Imam Reza Hospital, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

***Corresponding Author:**

Kermanshah, Imam Reza Hospital, Maternity Research Center

Email: maryam_hematti@yahoo.com

Abstract

The aim of this study was to investigate the frequency of cesarean section 2013-2015 years in Imam Reza Hospital in Kermanshah, 2013-2015.

Current study was cross-sectional. The results were analyzed by SPSS software version 20.

In 2013 previous cesarean (41.6%), fetal distress (24.5%) and malposition (10%), in 2014 previous cesarean (52.1%), fetal distress (17.48%) and malposition (8.57%) and in 2015 previous cesarean (59%), fetal distress (14.71%) and hypertension (6.89%) are the main reasons for cesarean section.

Reduce caesarean sections in recent years for pregnant women is highly regarded.

Keywords: Cesarean, vaginal delivery, Causes of Cesarean

How to cite this article

Jalilian N, Sanjari N, Hematti M, Ghadir S. Frequency and Causes of Cesarean Section in Imam Reza hospital from 2013 to 2015. J Clin Res Paramed Sci 2017; 5(4):401-404.