

عفونت‌های ادراری بدون علامت در زنان حامله

مهتاب مروچی^۱، نعمت اله سلیمان‌نژاد^۲، مجید بازرگان^۳

تاریخ دریافت مقاله: ۹۰/۳/۳۰

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۰/۴/۱۵

۱. مربی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان، دانشکده علوم پایه

۲. کارشناس ارشد پرستاری داخلی و جراحی، دانشگاه علوم پزشکی زنجان

۳. پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

شایع‌ترین عامل باکتریایی ایجاد کننده باکتریوری بدون علامت در این مطالعه اشرشیاکولی (۶۶٪) بود. شایع‌ترین سن حاملگی مبتلایان سه ماهه سوم حاملگی (۱۲/۲٪) بود. مقایسه دو گروه بیماران با عفونت ادراری بدون علامت و بیماران بدون عفونت ادراری علامت‌دار نشان داد که باکتریوری بدون علامت با فاکتور سن، سن حاملگی، تعداد دفعات حاملگی، تعداد موارد زایمان و وضعیت اقتصادی اجتماعی، سابقه عفونت ادراری و سابقه سقط رابطه معنی‌داری دارد. در صورتی که بروز باکتریوری بدون علامت ارتباط معنی‌داری با شغل نداشت.

نتایج مطالعات نشان داده است که در صورت عدم درمان مناسب ۲۵-۴۰ درصد خانم‌های باردار مبتلا به باکتریوری بدون علامت سرانجام دچار پیلونفریت خواهند شد. بروز این عارضه در خانم‌های باردار بدون باکتریوری ۱/۴ درصد است. درمان باکتریوری، میزان پیلونفریت در دوران بارداری را به ۱۹ درصد تقلیل می‌دهد. باکتریوری بدون علامت علاوه بر اثر سویی که بر روی سلامت مادر دارد، سلامت جنین را نیز تحت تاثیر قرار می‌دهد.^۳ از آن-جایی که در باکتریوری بدون علامت خانم‌های باردار ظاهراً سالم به نظر می‌رسند از این نظر توجه خاصی به آن‌ها نمی‌شود. [م ت ع پ ز، ۱۳۹۰؛ ۱۳ (ویژنامه ۱): ۳۴]

References

1. Richard L. Ronald S. Infectious Diseases of the female genital tract. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins; 2002
2. Pagana KD, Pagana TJ. Mosby's diagnostic and laboratory test reference. 9th ed. St. Louis, Missouri: Elsevier; 2009.
3. James DK, Steer PJ, Weiner CP and Gonik B. High risk pregnancy. Philadelphia: Elsevier, 2006.

عفونت‌های ادراری در حقیقت طیف گسترده‌ای از بیماری‌ها هستند که موجب شایع‌ترین عوارض طبی در طول حاملگی می‌شوند. مادران حامله به دلیل شرایط خاص ناشی از وجود جنین در بدن آن‌ها و نیز تغییرات آناتومیک و فیزیولوژیک ایجاد شده در سیستم‌های مختلف بدنشان در طول حاملگی نسبت به خانم‌های غیرحامله بسیار آسیب‌پذیرتر می‌باشند. از آن-جایی که سلامت جنین در رحم مادر رابطه تنگاتنگی با سلامت مادر دارد و بروز هر گونه عارضه‌ای در وضعیت مادر در طول دوره حاملگی می‌تواند سلامت او و فرزندش را مورد تهدید قرار داده و از این رهگذر صدمات جبران‌ناپذیری بر مادران و فرزندان آن‌ها و در نتیجه بر جوامع بشری وارد آورد.^۱ بنابراین توجه به این مسئله از اهمیت به سزایی برخوردار است و تشخیص به موقع و درمان موارد ثبت بی‌شک در پیشگیری از عوارض بعدی و تضمین سلامت مادران باردار و نوزادان آن‌ها اثر غیرقابل انکاری خواهد داشت.

هدف کلی این پژوهش بررسی عفونت‌های ادراری در خانم‌های حامله با تأکید بیشتر بر عفونت‌های ادراری بدون علامت در شهر زنجان در سال‌های ۱۳۸۹ و ۱۳۹۰ می‌باشد. در این مطالعه توصیفی-مقایسه‌ای ۲۸۵ خانم حامله که از هر نظر سالم بودند و هیچ گونه علامتی از عفونت ادراری را نشان نمی‌دادند به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انتخاب و از نظر وجود باکتریوری بدون علامت مورد بررسی و آزمایش قرار گرفتند. بررسی باکتریولوژیک با نمونه‌گیری از ادرار میانی تمیز و تعیین باکتریوری با ارزش وجود بیش از ۱۰^۵ باکتری از یک نوع در یک میلی‌لیتر انجام گردید.^۲ برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (t و χ^2) در محیط نرم‌افزاری SPSS-11.5 جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات استفاده شد.

Please cite this article as: Moraveji M, Soleiman-Nezhad N, Bazarghan M. A study of asymptomatic bacteriuria in pregnant women. Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS) 2012; 13(suppl 1): 34.