

به نام خدا

بولتن مرکز تحقیقات مامایی و بهداشت باروری- تابستان ۲۰۲۵

خلاصه ای از چند مقاله برتر در تابستان ۲۰۲۵ به شرح زیر می باشد:

مقالات منتشر شده با افلیشین مرکز تحقیقات مامایی و بهداشت باروری-تابستان ۲۰۲۵

دکتر سیمبر و همکاران مقاله ای را با عنوان سلامت معنوی و رفتار شیردهی: یک مطالعه همبستگی مقطعی انجام دادند نتایج این تحقیق ارزشمند در مجله Journal of Health, Population and Nutrition چاپ شد. شیردهی انتخاب بهینه برای سلامت نوزاد است و سلامت معنوی می تواند به مادران در سازگاری با نقش های مادری، از جمله شیردهی، کمک کند. این مطالعه با هدف ارزیابی رابطه بین سلامت معنوی و رفتار شیردهی در بین مادران شیرده انجام شد. این مطالعه مقطعی شامل ۴۰۰ زن شیرده بود که با استفاده از روش نمونه گیری چند مرحله ای انتخاب شدند. ابزارهای جمع آوری داده ها شامل پرسشنامه اجتماعی- جمعیت شناختی و باروری، پرسشنامه سلامت معنوی و پرسشنامه ارزیابی رفتار شیردهی بود. این مطالعه رابطه مثبتی بین سلامت معنوی و رفتار شیردهی در بین زنان نشان داد. بنابراین، ارتقای سلامت معنوی می تواند به عنوان یک استراتژی برای بهبود رفتار شیردهی در زنان شیرده در نظر گرفته شود.

Panahi M, Simbar M, Doulabi MA, Lotfi R, Kiani Z, Tabatabaee SM. The spiritual health and breastfeeding behavior: a cross-sectional correlational study. Journal of Health, Population and Nutrition. 2025 Mar 26;44(1):89. <https://jhpn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41043-025-00830-5>

دکتر زهرا کیانی و همکاران در پژوهشی بررسی شیوع استرس در ناباروری در قالب یک مطالعه مرور سیستماتیک و متاآنالیز انجام دادند نتایج این تحقیق از مجله BMC Public Health. که Q1 و ایمپکت ۳/۵ اخذ کرده است و بزودی چاپ خواهد شد. نتایج متاآنالیز نشان داد که زنان نابارور در مقایسه با مردان، سطوح بالاتری از استرس را تجربه می کنند. با این حال، از آنجایی که درمان ناباروری ذاتاً هر دو شریک را درگیر می کند، ضروری است که زنان و مردان را با هم در نظر بگیریم و برنامه های کاهش استرس متناسب با هر یک را در کلینیک های درمان ناباروری تدوین کنیم. شناخت تفاوت های سطح استرس بین زنان و مردان و درک علل اساسی آنها برای طراحی مداخلات مناسب بسیار مهم است. با توجه به شیوع بالای استرس مرتبط با ناباروری، آموزش، حمایت و سیاست گذاری مبتنی بر جامعه نیز باید در اولویت قرار گیرد تا حمایت جامعی از زوج های آسیب دیده ارائه شود.

دکتر ماهرخ دولتیان و همکاران در تحقیقی اثربخشی اوریکولوتراپی بردرد بعد از زایمان: مروری سیستماتیک بر کارآزمایی های بالینی کنترل شده تصادفی بررسی کردند و یافته های این تحقیق ارزشمند در موفق به اخذ نامه پذیرش از مجله زنان، مامایی و نازایی ایران شد. از آنجا که درمان های شیمیایی عوارضی را برای مادر و نوزاد به همراه دارند لذا مطالعه حاضر با هدف مروری بر کارآزمایی های بالینی انجام شده در زمینه تأثیر اوریکولوتراپی بر درد پس از زایمان انجام شد. تمامی مطالعات کارآزمایی بالینی انگلیسی زبان در این زمینه از سال ۲۰۰۰ تا آگوست ۲۰۲۴ مورد بررسی قرار گرفت. جستجوی مطالعات در پایگاه های اطلاعاتی PubMed، Web of Science، Scopus، Embase، Cochran Library و Google Scholar انجام شد. کلمات کلیدی شامل: درد پس از زایمان واژینال، درد پس از زایمان سزارین، تحریک گوش خارجی، اوریکولوتراپی، طب فشاری گوش، طب

سوزنی گوش هستند که با عملگرهای بولین OR و AND با هم ترکیب شدند. ارزیابی کیفیت مطالعات توسط ابزار معتبر و پایا مطالعات کارآزمایی بالینی موسسه جونا بریگز (JBI) انجام شد و نتایج به صورت کیفی گزارش شد. اوریکولوتراپی می‌تواند در تسکین درد موثر باشد و سبب کاهش مصرف داروهای ضد درد شود. با مصرف کمتر داروهای شیمیایی و به دنبال آن بروز کمتر عوارض این داروها، احتمال برقراری پیوند عاطفی مادر و نوزاد، شیردهی موفقیت‌آمیز، تحرک زود هنگام و افزایش کیفیت در روزهای اولیه پس از ازیمن افزایش می‌یابد. این روش می‌تواند یک گزینه مکمل برای مدیریت درد باشد و به عنوان جایگزین مواد مخدر و مسکن به صورت موثر و ایمن به طور گسترده استفاده گردد. مطالعات بیشتر با بررسی دقیق‌تر یکی از روش‌های اوریکولوتراپی بر شدت درد پس از زایمان واژینال و سزارین توصیه می‌گردد.

دکترسیده هانیه علم‌الهدی و همکاران توسعه مدل ارتباطی تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت با خودکارآمدی جنسی در خانم‌های مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی سال ۱۴۰۳ بر اساس مدل سازمان جهانی بهداشت را پروژه‌ای ارزشمندی بررسی کردند و نتایج این تحقیق از مجله Reproductive health موفق به کسب نامه پذیرش شد. بر اساس مدل سازمان جهانی بهداشت از میان تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت، وضعیت تحصیلات زن و همسر او و وضعیت اقتصادی خانواده نقش مثبت و مستقیمی بر خودکارآمدی جنسی زنان در سنین باروری دارند و خشونت خانوادگی نقش منفی و مستقیم بر خودکارآمدی جنسی زنان در سنین باروری ایفا می‌کند. از نتایج این پژوهش می‌توان برای ارایه مشاوره و آموزش‌های لازم به زنان سنین باروری با مشکلات اقتصادی و اجتماعی برای بهبود وضعیت روابط جنسی و سلامت جنسی آنها استفاده نمود.

دکتر سیمبر و همکاران طراحی و روان‌سنجی ابزاری برای ارزیابی پایداری به کدهای اخلاق در مامایی در یک طرح تحقیقاتی انجام دادند و نتایج این طرح ارزشمند در مجله BMC Medical Ethics چاپ شد. اخلاق جنبه مهمی از مراقبت‌های مامایی است. یک کد اخلاق در مامایی می‌تواند چارچوبی کلی برای رفتار اخلاقی در بین ماماها فراهم کند و کیفیت خدمات مامایی را افزایش دهد. با این حال، ابزاری برای ارزیابی پایداری به کدهای اخلاق در مامایی وجود ندارد. هدف این مطالعه طراحی و ارزیابی ویژگی‌های روان‌سنجی ابزاری برای سنجش پایداری به کد اخلاق در مامایی (ACEM) است. این یک مطالعه روش‌شناختی بر اساس مراحل شرح داده شده توسط والتز برای توسعه ابزار بود. از مفهوم اخلاق و کدهای اخلاق برای طراحی ابزار اولیه استفاده شد. سپس ارزیابی‌های صوری و روایی کیفی و کمی انجام شد. روایی سازه با استفاده از تحلیل عاملی اکتشافی (EFA) بر روی ۲۰۰ نمونه از طریق یک مطالعه مقطعی ارزیابی شد. پایایی با استفاده از ارزیابی پایداری و همسانی درونی با استفاده از روش آزمون مجدد و با محاسبه ضریب همبستگی درون خوشه‌ای (ICC) ارزیابی شد. پایایی مطلق نیز با محاسبه شاخص‌های خطای استاندارد اندازه‌گیری (SEm) و حداقل تغییر قابل تشخیص (MDC) اندازه‌گیری شد. در نهایت، تحلیل عاملی تأییدی (CFA) با استفاده از مدل‌سازی معادلات ساختاری (SEM) و محاسبه شاخص‌های برازش مدل، طی یک مطالعه مقطعی دیگر بر روی ۲۰۰ نمونه اجرا شد. نمونه‌گیری با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس از بین ماماها شاغل در بخش‌های مختلف (بیمارستان‌های دولتی، بیمارستان‌های خصوصی، مراکز بهداشتی، اعضای هیئت علمی دانشگاه، کارکنان دانشگاه، مراکز تحقیقاتی، ستاد و مطب‌های خصوصی) در چهار منطقه شمال، جنوب، شرق و غرب ایران انجام شد. نمونه‌گیری به صورت الکترونیکی از طریق فرم‌های گوگل انجام شد و لینک پرسشنامه از طریق دانشگاه علوم پزشکی، معاونت بهداشت و خدمات پزشکی و سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران در اختیار افراد واجد شرایط قرار گرفت. یافته‌ها نشان داد که ACEM-42 ابزاری معتبر و قابل اعتماد برای ارزیابی پایداری به کدهای اخلاق در عمل مامایی است. ACEM-42 می‌تواند شکاف‌های مربوط به اخلاق در خدمات مامایی را نشان دهد و بنابراین می‌تواند برای بهبود اخلاق و کیفیت خدمات مامایی مورد استفاده قرار گیرد. می‌توان آن را در برنامه‌های معمول یا برنامه‌های آموزشی ادغام کرد و برای ارزیابی پرسنل مامایی استفاده کرد.

Kiani Z, Simbar M, Ebadi A, Nazarpour S. Design and psychometric properties of a tool to assess Adherence to the Code of Ethics in Midwifery. BMC Medical Ethics. 2025 Jul 4;26(1):88. <https://bmcmmedethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12910-025-01246-w>.

دکتر کیانی و همکاران، مقاله ای را با عنوان پارامترهای سلول‌های خونی در سه ماهه دوم بارداری و دیابت بارداری: یک مرور سیستماتیک و متاآنالیز انجام دادند. دیابت بارداری (GDM) یکی از شایع‌ترین عوارض دوران بارداری است. بین مطالعات قبلی در مورد سطح پارامترهای خونی و التهابی در زنان باردار و ارتباط آن با GDM تناقض وجود دارد. این مطالعه با هدف بررسی رابطه بین پارامترهای خونی در ارتباط با GDM انجام شد. یافته‌ها از سطوح بالاتر پارامترهای در بین زنان مبتلا به GDM در سه‌ماهه دوم بارداری پشتیبانی می‌کند. مطالعات آینده باید نقش بالقوه این نشانگرهای خون‌شناسی را به عنوان ابزارهای پیش‌بینی‌کننده برای پیامدهای نامطلوب بارداری بررسی کرده و مداخلات درمانی را که این پارامترها را برای افزایش سلامت مادر و جنین هدف قرار می‌دهند، ارزیابی کنند.

Ghasemi V, Banaei M, Kiani Z, Ramezani Tehrani F, Saei Ghare Naz M. Blood Cells Parameters in Second Trimester of Pregnancy and Gestational Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Meta-Analysis. Endocrinology, diabetes & metabolism. 2025 Jan;8(1):e70024. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/edm2.70024>
