



پندرہ ویں ایف ایف ایف
 ایف ایف ایف ایف ایف ایف ایف
 ایف ایف ایف ایف ایف ایف ایف

گواہی شرکت و ارائه پوسٹر



گواہی شرکت و ارائه پوسٹر

شماره: ۹۰/۳۵۲۷۶۹

تاریخ: ۱۳۹۰/۱۱/۲۰

بدینوسیله گواہی می شود سرکار خانم **معصومه حیدری** در "کنگره سراسری ارتقای سلامت نوزاد" (۲۰- ۱۸ بهمن ماه ۱۳۹۰) که در دانشکده پرستاری و مامائی دانشگاه علوم پزشکی مشهد برگزار گردیده است،

شرکت نموده و پوستر خود را با عنوان:

نوزاد نارس حاصل عفونت دهان و دندان مادر

ارائه نموده اندطبق مجوز شماره ۱۰۲۸۵۳ تاریخ ۱۳۹۰/۱۱/۱۲ به ایشان بابت شرکت دوازده امتیاز و ارائه این پوستر یک امتیاز تعلق می گیرد. این گواهی صرفاً جهت تأیید شرکت در کنگره مذکور بوده و جایگزین مدارک آموزشی و تخصصی نمی باشد.

کد سازمان برگزار کننده: ۳۱۱۱۱

دکتر عباس حیدری

رئیس کنگره



کد پوینامه: ۱۸۰۰۶۶۹

طیبه ربجانی

دبیر علمی کنگره



نوزاد نارس حاصل عفونت دهان و دندان مادر

معصومه حیدری

عضو هیات علمی دانشگاه شاهد

Email: heidari@shahed.ac.ir

مقدمه: ۱۴ درصد از زنان باردار دارای مشکلات خفیف تا جدی دهان و دندان هستند، عفونت‌های دهان و دندان در زنان، احتمال زایمان زودرس را تا هفت برابر بیشتر می‌کند، از طرفی طبق مطالعات جدید مشخص شده کودکانی که یک تا سه هفته زودتر از موعد به دنیا می‌آیند، در هفته ی اول تولد، شش برابر و در سال اول تولد سه برابر بیشتر از نوزادانی که در زمان مقرر به دنیا می‌آیند، در معرض خطر مرگ قرار می‌گیرند. صرف نظر از میزان مرگ و میر، این گروه از نوزادان نسبت به بقیه آسیب‌پذیرتر هستند. این کودکان بیش از بقیه در معرض مشکلات تنفسی و تغذیه‌ای قرار می‌گیرند، در تنظیم دمای بدن خود با مشکلات بیشتری مواجه هستند می‌گویند.

روش مرور بر متون: مطالعه از نوع کتابخانه‌ای می‌باشد. در این بررسی تحقیقاتی که در این زمینه انجام شده مورد بررسی قرار گرفته است.

بحث: احتمال زایمان قبل از ۳۲ هفته‌گی در زنی که مبتلا به بیماری‌های لته هستند ۲/۵ برابر سایرین است و نوزادان این زنان بیشتر در معرض خطر ناتوانی و حتی مرگ هستند. بهداشت دهان و بهداشت کل بدن بیشتر از آنچه که تصور شود به هم ارتباط دارند. وضعیت دهان از راه‌های مختلف به بیماری‌هایی فراتر از دهان ارتباط دارد. هنگامی که لته‌ها سالم هستند، باکتری‌های دهان معمولاً وارد جریان خون نمی‌شوند. اما بیماری لته امکان ورود باکتری را به درون جریان خون فراهم می‌کند. گاهی درمان‌های تهاجمی در دهان و دندان نیز باعث می‌شود که باکتری‌ها به درون جریان خون وارد شوند. و داروها و درمان‌هایی که جریان بزاق را کاهش می‌دهند یا تعادل طبیعی باکتری‌ها در دهان را به هم می‌زنند، نیز ممکن است به تغییرات دهانی منجر شود که وارد شدن باکتری را به جریان خون ساده‌تر می‌کند.

زنان بارداری که دچار بیماری پریودنتال هستند، ممکن است تا ۷ برابر با احتمال بیشتر نوزادی به دنیا آورند که زودرس باشد یا وزن کمی داشته باشد. همچنین زنان بارداری که بیماری پریودنتال آنها در جریان بارداری بدتر می‌شود، در معرض خطر بیشتر داشتن نوزاد نارس هستند. متأسفانه درمان بیماری‌های یافت‌های اطراف دندانی (پریودنتال) در جریان بارداری ممکن است دیگر بیش از حد فیر شده باشد، زیرا عفونت ممکن است از قبل در بدن زن منتشر شده باشد. به همین علت است که داشتن سلامت دهان و دندان و ارزیابی دندانی‌پزشکی پیش از باردارشدن ضروری است.

نتیجه‌گیری: برای جلوگیری از زایمان زودرس و عوارض نوزادی وهم چنین جلوگیری از هزینه‌های زیادی که صرف مراقبت از نوزاد نارس می‌شود، توصیه می‌گردد که زنان چند ماه قبل از بارداری معاینه کاملی از دهان و دندان داشته باشند و همچنین با رعایت بهداشت دندانها خود را از یک زایمان زودتر از موعد نجات دهند.

واژه‌های کلیدی: زایمان زودرس، بهداشت دهان و دندان

می باشد که به دنبال عدم مامل می شود

های اطلاعاتی

می باشد که نظور مدیریت

توسط دمای

تخلیه انرژی

راز گیرد اینتکه

که پرستاران

ما در نوزادانی

از این درمان

دمای بیش از

خون- برادی

جمع داروهای

ترمی درمانی:

د و این باعث

از ۷۲ ساعت

مرکزی بدن

انی دارند این

از والدین را