چکیده

زمینه و مفهوم: ویتامین D، ماده‌ای ضروری برای هوموستاز و حفظ سلامت استخوان است. هدف از این مطالعه ارزیابی ارتباط نتایج حامالکی با وضوح تغذیه‌ای ویتامین D و کلسیم مادر است.

روش بررسی: 449 زن حامله در زمان زایمان به مراکز نوزادان تازه مولود شده بررسی و مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان از رابطه این دو متغیر کنسل گردید. نتایج مطالعه نشان می‌دهد که دریافت کلسیم و ویتامین D مادران بهترین پیشنهاد غذایی بوده و این امر باعث افزایش کلسیم و ویتامین D در دمای بدن نوزادان می‌شود.

نتایج کلی: نتایج حامالکی، کلسیم و ویتامین D از یکدیگر بستگی ندارند.

نوبت مقاله: 85/10/12

کلمات کلیدی: نتایج حامالکی، کلسیم، ویتامین D، تغذیه، پذیرش مقاله: 85/10/12

مقدمه

آماری از مبتلاگان کلسیم همراه است که هدف اساسی از این تغییر، تأمین کلسیم کافی برای برطرف کردن مشکلات بدنی ناشی از نقص کلسیم و ویتامین D است. در حقیقت، تغییرات کلسیم هر چه بیشتر ادامه داشته، عواملی است که برای افزایش کلسیم و ویتامین D مورد توجه قرار گرفته‌اند. این عوامل شامل عواملی مانند عراده، نیازهای کلسیم و ویتامین D را در کشورهایی مانند چین، هندوستان، ترکیه و
روش بررسی
در این مطالعه نقطه‌ای از مطالعات نشان می‌دهد که در زمان بارداری، همراه نوزادان، تا مدت زمانی شدید، انتخاب شده. این مطالعه در بیمارستان‌های آموشته وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران در زمان انجام شد. می‌تواند از مطالعه خروج بیماری‌ها مزمن و درمان داروهایی بود که بر روی متابولیسم کلسیم و ویتامین D مؤثر است.

اطلاعات مربوط به دریافت مکمل توسط مادران، وضعیت عمومی سلامتی، مصرف دارو، و سایر وقایع قبل از حاملگی و مصرف گروه حاملگی ثبت شد. وزن مادران توسط ترازوی استاندارد یا دقت 0.1/1 کیلوگرمی شد. شاخص توده بانی مادران قبل از حاملگی طبقه‌بندی و ثبت شد. نوزادانی که در بازگشت به دنیا، وزنی کمتر از 2500 گرم داشتند در گروه نوزادان "کم وزن" دریافت کردند (12). مقدار دریافت روزانه ویتامین D و کلسیم از طریق پرسنسل به‌سامن خوراکی به دست آمد. این پرسنسل شامل 25 ماده غذایی از کلسیم و ویتامین D بود که توسط کارشناسان D تغذیه آموزش دیده تکمیل گردید. مقدار ذکر شده هر گذا با استفاده از راهنمای مقیاس‌های خانگی به گرم تقسیم شد (13). سیس مقدار گرم هر ماده غذایی وارد برنامه 5/13 Nutribase ویتامین D و کلسیم دریافت مادربان با مقادیر توصیه شده بسیاری از مطالعات نشان می‌دهد که در زمان بارداری، همراه نوزادان، تا مدت زمانی شدید، انتخاب شده. این مطالعه در بیمارستان‌های آموشته وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران در زمان انجام شد. می‌تواند از مطالعه خروج بیماری‌ها مزمن و درمان داروهایی بود که بر روی متابولیسم کلسیم و ویتامین D مؤثر است.

محققینی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D و مصرف نیازه و مواجهه با نور خورشید به عنوان موقعیت جغرافیایی پای مسالی فرملگی D هم‌بود است، ویتامین D با پلاسما مشابه تولد به نوزادان رویش شود. مقدار توصیه شده مکمل ویتامین D در حاملگی 300 یک دنیا به روز می‌باشد (12). در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذایی با ویتامین D در کشورهایی که غیاری مواد غذا
کافی کلسیم و ویتامین D از طریق دردافت غذایی و یا مکمل داشتند.

۲/۹٪ از نوزادان آیگار در دقيقه اول زیر ۸ داشتند. محققین ۴۲٪ از آنان وزن زیر ۲۵۰۰ گرم داشتند. مقایسه مشخصات نوزادان با دردافت مناسب و نامناسب مادران در غوداره ۱ نشان داده شده است.

یافته‌ها

یافته‌ها مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان در جدول ۱ آورده شده است. متوسط وزن مادران ۶/۳۶±۳/۲۱ (Kg)، قدر ۶۶/۱۲/۳۸ و شاخص توده بدنی ۶۴/۱۲ (Cm²) بوده و توزیع در طی این گروه به‌طور چهارم‌گانه کنی از آن‌ها (کم‌وزن) بوده و دارای دقت ۸/۳۱٪ از نوزادان پسر و ۴۷/۵۳٪ دختر بودند. متوسط دردافت D و ویتامین مادران در نوزادان آیگار با کلسیم و ویتامین D مادران DR، RDA (Recommended Dietary Allowance) مغناطیسی گردید (۱۵) که نسبت به اساس دردافت کلسیم و ویتامین D به دو گروه با دردافت کافی و نکافی مطابق با مقادیر توصیه شده روزانه (۱۶) یا توصیه شده (۱۷).

وزن‌گیری مادر طی حامله، وزن، قد، دور سر و آیگار نوزاد به وضوح دردافت D و کلسیم مادر و ویتامین D و ویتامین E مقایسه شد. کلیه داده‌ها در هیئت نرم افزار SPSS سیستمی آماری اجرا شد.

جهت مقایسه میانگین متغیرها از آن‌ها T طرفه استفاده شد. جهت مقایسه فراوانی متغیرها از آن‌ها جدول کای استفاده گردید. جهت بررسی ارتباط میانگین کمی از آن‌ها (میانگین) پیشرفت و در نهایت مدل‌های رگرسیون خوی استفاده گردید.
بر آیکار دقیقه اول BMI

جدول ۲: مشخصات دموگرافیک مادران و نوزادان در ونزوئلا نیز زنان حامله

مقادیر ناکافی کلسیم دریافت می‌کردن (۲۳). هم‌اکنون این
مطالعات نشان دادند که
دریافت غذایی کلسیم و ویتامین D به افراد نیاز جنین به مراجعه ابكیاردی، مکمل باری مادران در بسیاری از مطالعات توصیه شده است (۱۷–۱۹، ۱۹–۲۰).

در مطالعه حاضر تنها ۱/۸

از مادران مکمل دریافت

می‌کردند. مطالعات بسیاری از
کشورها نشان می‌دهد که مصرف
مکمل در دوره حاملگی بسیار
پایین است (۱۷–۲۰). مطالعه‌ای
در پاکستان نشان داد که زنان
حمله مکمل و ویتامین D دریافت
گیکردن (۱۹). یافته‌های
مطالعات ما نشان داد که
D دریافت کافی کلسیم و ویتامین
از طریق غذا با مکمل‌های
ویتامین D و کلسیم باعث
و نیز کری بوش جنین و دیگر آیکار
و قد هنگام تولد باتر
می‌شود. مطالعات دیگری نیز
این یافته را تایید می‌کنند
(۱۹–۲۰). مطالعه حاضر
یافته‌ای به نفع ارتباط
D دریافت کافی کلسیم و ویتامین
حکایت دارد که دوره حاملگی
D دریافت کافی کلسیم و ویتامین
این یافته را تایید می‌کند
(۲۰). هم‌اکنون مادران با دریافت
کافی کلسیم و ویتامین D، وزن‌گیری
بی‌ری در طی این مطالعه نشان داد که
با اغلب مطالعات در این
زمینه مخوای دارد (۲۱، ۱۲–۱۷).

دقيقة اول نوزادان تأثیری

نداشتند و دریافت کافی کلسیم

و ویتامین D تأثیری مستقل از

جدید

مادر **"نوزاد

بحث

شیوع کمیت و ویتامین D در

بسیاری از کشورها افزایش

یافته است (۱۷–۲۰). بسیاری

از مطالعات نشان داده‌اند که

شیوع بالینی ویتامین D و

D در مطالعه D به عنوان افزایش

نیاز در دوره حاملگی بیشر

باین است (۱۷–۲۰، ۱۹–۲۰).

ما دار

D مستقیم به خاکر ویتامین

اردی واسبته است (۱۷–۲۰).

می‌توان میزان کلسیم و

ویتامین D به عنوان افزایش

حمله می‌توانه که تنها در

حدود ۷۰% افزودوار مطالعه

D کافی دریافت می‌کردن

و فقط ۱/۸ آنان دریافت کافی

کلسیم و ویتامین D از طریق

کلسیم و ویتامین D از طریق

مصرف غذای غذایی داشتند.

مطالعات متعدد در کشورهای

عربستان، ایتالیا و فلانا

نری دارد که در کشورها

زن‌ها مادران با دریافت

کافی کلسیم و ویتامین D، وزن‌گیری

بی‌ری در طی این مطالعه داشتند که

با اغلب مطالعات در این

زمینه مخوای دارد (۲۱، ۱۲–۱۷).

(۱۸–۲۰).

(۱۷–۱۹، ۱۷–۲۰).

(۲۰).

(۳۱، ۱۲–۱۷).

(۳۱، ۱۲–۱۷).

(۱۷–۱۹، ۱۷–۲۰).
توجه کنید
برنامه‌های اصلاح وضعیت بدن به ویژه در مورد زنان حامله شرویه شناخته می‌شود و تشخیص به‌صرفه‌ای با منابع غذایی از این مواد مغذی کمتر سبب نیز غربالی‌های منابع غذایی و مکمل‌های افراد در معرض خطر توصیه می‌شود.

سباسکاری
از کلیه کارکنان آزمایشگاه این مرکز و کلیه افراد شرکت کننده در این طرح به‌طور گروهی، می‌باشند.

References

 epileptik. مطالعه حاضر به صورت پیش‌بینی از آن‌ها و لذا برای بررسی ارتباط قطعی نیاز به اکثراً مطالعات آنالیتیک به ویژه مگ‌گروه در دیدگاه دانست. می‌گنجین بررسی‌سایر مطالعه ماغی که با کلسیم و ویتامین D در ارتباط مستند برای مطالعات آینده پیشنهاد می‌شوند.

واضح است که دیرواتد کافی کلسیم و ویتامین D برای سلامی جنین و مادر نیاز اساسی است اما دریافت کافی کلسیم و ویتامین D از طریق مصرف مواد غذایی مشکل است. در این مطالعه ضعیف‌سازی می‌گنجین در دارای مقدار کافی سهمیه تولید مکمل کلسیم و ویتامین D در دیگر میانمار دیگر منابع. میانمار دیگر میانمار منابع دیگر ویتامین D همانند سنتز پوسی منابع قابل اعتماد نیستند (31). مطالعه حاضر دیگر هدودیتایی بوده است که از آن جمله می‌توان به انتخاب نمونه در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران اشاره کرد که قابل تعمیم به کل جامعه می‌باشد. از میان دیگر دیگر مطالعه آورایی وضعیت تغذیه‌ای مادران بوده است. پرستاری به سامد غذایی برازاس D کلسیم و ویتامین ETراحتی شده و توسط خود تغذیه در این مرکز تا بی‌کیفیت بوده اما اکثریت دیگر دریافت کلسیم و ویتامین D با پرستاری های یادآماد خوراک

ملی علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان/ دورة دوازدهم/ طاریخ 1384


