بررسی اثر تغذیه انحصاری با شیرمادر
تا ۶ ماهگی

طلعت خدیوزاده

مربی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه

سایر و هدف مطالعه حاضر به هدف مقایسه رشد شیرخوارانی که تا پایان ۶ ماهگی تغذیه انحصاری با شیرمادر داشتند و کروگی که پس از سن ۶ ماهگی علاوه بر شیرمادر تغذیه کمکی دریافت کرده‌اند، انجام گرفته است.

مواد و روش‌ها: مطالعه آزمونی بین دی ماه ۱۳۷۵ تا دی ماه ۱۳۷۶ بر روی ۲۰۰ شیرخوار تمر سالم که دارای پروتنا بهداشتی در مراکز بهداشتی، درمانی شهر مشهد بوشهر، انجام پذیرفت. یک گروه از این شیرخواران تا عده‌ای متغیران با شیرمادر تغذیه شدند و گروه دوم پس از سن ۶ ماهگی تغذیه کمکی دریافت کردند. به مدارکی که تبدیل ناشده داده شده، شروع انحصاری کمیک اساس جدول پیشنهادی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آموزش داده می‌شود. بین وضعیت دموکراتیک، سوالی مامایی و صیردی مادران، نسبت دختر و پسر و نسبت ۲/۱ میانگین وزن شیرخواران در دو گروه هنگام ورود به مطالعه اختلاف معنی‌داری وجود نداشت. انگیزه تغذیه شیرخوارانی ورزش و سایر شاخص‌های رشد در دو گروه به معنی‌داری در پایان ۵ و ۶ ماهگی بود.

پایان‌نامه: میانگین وزن شیرخوارانی که تا پایان ۶ ماهگی تغذیه انحصاری با شیرمادر داشتند، در پایان ماه شش ۷۷/۳۳ کیلوگرم و میانگین وزن کروگی که پس از سن چهار ماهگی تغذیه کمکی دریافت کرده‌اند، ۷۷/۵۷ کیلوگرم بود. بین میانگین وزن و میانگین وزن کروگی شیرخواران در دو گروه در پایان ماهه شش معنی‌دار اختلاف نداشت. معنی‌داری وجود نداشت. میزان این باعث افزایش بهداشت و اسهام در طی ۶ ماهگی سه کیلوگرم از شیرخوارانی که تا پایان شش ماهگی تغذیه انحصاری با شیرمادر داشتند، ۲/۳ و ۱۱/۴ در کروگی که پس از سن ۶ ماهگی تغذیه کمکی دریافت کرده‌اند به ترتیب ۳۵/۲ و ۳۷/۲٪ گزارش شد.

نتیجه‌گیری و نتیجه‌گذاری: شیرمادر رشد شیرخوار را تأمین نمی‌کند و دیگر در مقابل بیمارانی با عفونی‌های محافظت می‌کند. بین سن ۴ تا ۶ ماهگی همواره تغذیه انحصاری با شیرمادر بسیار اهمیت تغذیه برتره‌های دارد.

واژگان کلیدی: شیرمادر، تغذیه، تغذیه کمکی، نوزادان

مقدمه

بیشتر با شیرمادر بهترین رشد جسمی و روانی را برای شیرخوار فراهم می‌کند. در این راستا تغذیه انحصاری با شیرمادر در ۴ تا ۶ ماه اول زندگی مطلوب‌ترین نوع تغذیه و دارای مفیدترین اثرهای بهداشتی برای مادر و کودک کان است.

۱) سازمان بهداشت جهانی و بین‌المللی، تغذیه انحصاری با شیرمادر را در ۴ تا ۶ ماه اول زندگی شیرخوار و ندادن آن را تا ۱۰ سالگی همواره تغذیه کمکی توصیه نموده‌اند (۱).
مادران عقبه دراز که پس از سن ۴۰ ماهگی شیرهادار به تنهایی برای تامین رشد شیرخوار کفایت نمی‌بایست. این در حالیست که تحقیقات پیمان افزایش وزن بیشتر در شیرخواران است که به طور احتمالی با شیرهادار تغذیه شده‌اند (۳). در مطالعات دیگر نشان داده شده است که شیرخواران که نا ۴ ماهگی منحصر به شیرهدار تغذیه شده‌اند، از رشد مطلولی برخوردار بوده و در میان اینگونه فرزندان از بدو تولد تا پایان ۴ ماهگی در مقایسه با شیرخواران که تغذیه مخلوط داشته‌اند، اختلاف معنی‌داری وجود ندارد (۷۱). مطالعه حاضر با هدف مقایسه رشد شیرخوارانی که تا پایان ۱ ماهگی تغذیه انتحاری با شیرهادار داشتند با گروهی که پس از سن ۴ ماهگی تغذیه تکمیلی دریافت نموده‌اند، انجام گرفته است.

مواد و روش‌ها
این پژوهش یک مطالعه تحلیلی و آینده‌گری‌گری می‌باشد که در آن رشد شیرخواران در دو گروه که تا سن ۴ بیل ماهگی تغذیه انتحاری با شیرهادار داشتند مورد مقایسه قرار گرفته است. نمونه پژوهش شامل ۲۰۰ نفر از شیرخواران ۴ ماهگی که دارای پروتئین بهداشتی در مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد بودند تا سن ۴ ماهگی منحصر به شیرهادار تغذیه شده‌اند، می‌باشد. شیرخواران ۴ ماهگی در دو گروه مورد و شاهد قرار گرفتند. گروه مورد بررسی سالم بوده و در طی دو ماه قبل از بدر و به مطالعه افتتا بتوانستند شده‌اند، و پس از آنها در دو ماه بعد به مطالعه طبعی بوده است. وزن زمان تولد کلیه این شیرخواران نشتر از ۴۰۰ گرم و سن درون رحمی آنها ۴۸ تا ۵۰ روز بوده است. دو گروه مورد مطالعه از نظر جنس و رتبه تولد، شیرخوار و همچنین از نظر سن و تحصیلات مادر و وضعیت اجتماعی مطلاق به خانواده مشابهی بودند. کلیه مادران شرکت کننده در پژوهش خانم‌ها و سالم بوده و در طی مدت مطالعه و قبل از آن فرصت‌ها و تحصیلات مادران مشابه بوده است. نکته که مستانع طرح داشته‌اند. این مادران آموزش‌های کاملاً با تکمیل روش‌ها و تحقیق و
برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم‌افزارهای PE2 و InStat و SPSS استفاده شد.

**یافته‌ها**
همان‌گونه که چند نمایه شماره ۱ و نشان می‌دهد، شیرخواره‌ای که تا پایان ۵ ماهه‌گی تغذیه انحرافی با شیرخوار داشتند، (گروه مورد) و گروهی که پس از ۵ ماهه‌گی تغذیه کمی
درافت شده‌اند (گروه شاهد) از نظر جنس، وسعت و شکل در پایان ۴ ماهه‌گی و نیز سن و تحلیل‌های مادر بکسان انتخاب شده‌اند.

جدول ۱: ویژگی‌های شیرخواره‌ای که متحمل ای‌آ به شیرخوار و نیز مادران به ترتیب در مقیاس تغذیه نشان دهنده است

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع تغذیه</th>
<th>شیرخوار</th>
<th>مادران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انحراف می‌تواند در گروه‌ها تغذیه انحرافی با شیرخواردانه (گروه</td>
<td>۲۳۸۵</td>
<td>۳۸۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد) و گروهی که پس از ۵ ماهه‌گی تغذیه کمی در</td>
<td>۳۶۸۸</td>
<td>۳۶۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>از نظر جنس، وسعت و شکل در</td>
<td>۴۳۸۸</td>
<td>۴۳۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>پایان ۴ ماهه‌گی و نیز سن و تحلیل‌های مادر بکسان</td>
<td>۵۱۶۸</td>
<td>۵۱۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>انتخاب شده‌اند.</td>
<td>۶۳۶۸</td>
<td>۶۳۶۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**جدول ۲:** تغذیه انحرافی با شیرخوار در مورد شیرخوارهای آموزش‌های زبانی مادران

<table>
<thead>
<tr>
<th>تغذیه انحراف می‌تواند در گروه‌ها</th>
<th>شیرخوار</th>
<th>مادران</th>
<th>نتایج</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انحراف می‌تواند در گروه‌ها</td>
<td>۲۳۸۵</td>
<td>۳۸۸۸</td>
<td>۷۰۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد) و گروهی که پس از ۵ ماهه‌گی تغذیه کمی در</td>
<td>۳۶۸۸</td>
<td>۳۶۶۸</td>
<td>۴۷۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>از نظر جنس، وسعت و شکل در</td>
<td>۴۳۸۸</td>
<td>۴۳۶۸</td>
<td>۵۴۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>پایان ۴ ماهه‌گی و نیز سن و تحلیل‌های مادر بکسان</td>
<td>۵۱۶۸</td>
<td>۵۱۶۸</td>
<td>۶۲۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>انتخاب شده‌اند.</td>
<td>۶۳۶۸</td>
<td>۶۳۶۸</td>
<td>۷۴۶۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در فاصله بین ۲ تا ۴ ماهگی، بیماری‌های اسهالی در ۱۱\% از شیروخواران که تنگه‌اناحصار با شیرمادر داشتند و ۲۷\% از شیروخواران که تنگه‌اناحصار در سرشماریده‌شدند، (۴\% p<.005) از ابتلایات دیستروژنیک و عفونیت‌های نوزادی را ۳۲\% از شیروخواران گروه مورد و ۲۵\% از شیروخواران گروه شاهد اتفاق افتاد (۰\% p<.005). این اختلاف بین دو گروه از نظر ابتدای به اهمیت معنی دار بود (جدول ۳).

جدول ۳: تایپ شاخص‌های رشد و شروع عفونیت‌های نوزادی در شیرخواران که تنگه‌اناحصار با شیرمادر و پاپیور شیرمادر کمکی تنگه‌اناحصار

<table>
<thead>
<tr>
<th>تایپ عفونیت‌های نوزادی</th>
<th>شیرمادر و تنگه‌اناحصار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وزن</td>
<td>۷۷۸۴/۴۹(N=۶۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>طول</td>
<td>۶۷۶۸/۵۹(N=۶۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>نواحی</td>
<td>۶۷۹۶/۵۲(N=۶۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

** اختلاف بین دو گروه با آزمون سوندری- کایلوی و نهایی معنی‌دار است.**

** اختلاف بین دو گروه با آزمون مجموع کایکو و نهایی معنی‌دار نبوده است.**

* اعداد داخل پرانتز مربوط به شده هستند.

بحث

مطالعات پیشین نشان می‌دهد بعضی عوامل فیزیولوژی و اجتماعی-اقتصادی خانواده، سن، تحصیلات مادر، جنسیت شیرخوار و رتبه تولد را به خوبی شیرخواران مؤثر هستند. در پژوهش حاضر دو گروه از شیرخواران مورد بررسی، از نظر متغیرهای فوق همگن انتخاب شدند. در این مطالعه مبنای ۳۰ وزن در پایان ۵ و ۶ ماهگی و وزن گروه شیرخواران بین ۴ تا ۶ ماهگی در دو گروه اختلاف نداشت. همچنین افزایش مختصاتی در وزن شیرخواران که تنگه‌اناحصار در جدول مشاهده شد که از نظر آماری معنی‌دار نبود.

** نیمی‌نشان**
شده و تا سال ۹۵ همگی یکیی شده بودند، اختلاف
میان دو چپی و دو چپی Dazیا و همکاران مدت شیرده و ورش شیرخوارانی که
منحصراً از شیردار استفاده می‌کردند نرمال بررسی قرار
دادند. این مطالعه ای با مقایسه وزن و قد شیرخواران
منحصراً نگهداری شده با شیردار و جدول رفتاران سازمان
بیده‌ساز جهانی و مرکز ملی آمارهای بهداشتی
(Center for Health Statistics)
مادر را به نهایی برای تغذیه شیرخواران در ۶ ماه اول
زنده نشان داد (۱۲). در پژوهش دیگری فاصله ۲ تا ۶
ماهگی نگهداری انجام شا در یک شیردار به وزن گیری بهتر
شیرخواران همه‌ها بوده است (۷).

در مطالعه حاضر وزن گیری شیرخوارانی که تا سال ۹۵ همگی
tغذیه انجام داشتند، نتایج وصل ۲۱۴۵۰ گرم و
متوسط وزن گیری شیرخواران در این گروه بین ماه
چهارم و پنجم ۱۷۶ گرم در روز و بین ماه پنجم و ششم
۱۷۶ گرم در روز. همچنین در شیرخوارانی که تغذیه
tکمیل زنده نشان داده نمودند، وزن گیری در ماه تا شش
ماهگی (۹۶۴۴۹ گرم) متوسط وزن گیری شیرخواران
در این گروه بین ماه چهارم و پنجم ۱۷۶ گرم
در روز و بین ماه پنجم و ششم ۱۷۶ گرم در روز. طراحه
رایگان از این شیرخوارانی که بیشتر
پروتئین اضافی در ریزید نموده بودند، ۱۰۳ گرم بود
(۱۰). در مطالعه مایکن اورشلی وزن شیرخوارانی
c شا در ماه ۴۰۹ گرم و در شیرخوارانی که بیشتر
پروتئین اضافی در ریزید نموده بودند، ۱۰۳ گرم بود
(۱۰). در مطالعه مایکن اورشلی وزن شیرخوارانی
c شا در ماه ۴۰۹ گرم و در شیرخوارانی که بیشتر
پروتئین اضافی در ریزید نموده بودند، ۱۰۳ گرم بود
(۱۰). در مطالعه Mianگین وزن شیرخوارانی که تغذیه اداره از شیردار
استفاده می‌کردند، در ۵ ماهگی ۷۸۵ گرم می‌باشد این
ماهگی میانگین وزن گیری آن در ۴ تا
REFERENCES


