

ماماها شرایط سالمتر تولد نوزاد را فراهم می‌نمایند

ترجمه از:

مریم شکبیا

دانشجوی کارشناسی مامایی

دانشکده پرستاری مامائی رشت

فدراسیون بین‌المللی زنان و زایمان و مامایی و کنفدراسیون بین‌المللی ماماها^۲ (ICM) تعریف ماما بطور رسمی مورد توافق قرار گرفت. این تعریف صلاحیت، میدان عملکرد و نیز ویژگیهای یک ماما را دربرمی‌گیرد.

علی‌رغم اینکه اکثر اوقات تولد بصورت طبیعی انجام می‌شود اما احتمال وقوع هرگونه مشکلی وجود دارد. هرچند در جهان صنعتی توسعه اقتصادی-اجتماعی و دسترسی گسترده به خدمات زایشگاههای خوب و سازمان یافته امکان مرگ زنان در خلال تولد نوزاد را یک امر بسیار نادر می‌سازد ولی هنوز در بسیاری از نقاط دیگر جهان این امکانات وجود ندارد. بطوریکه در این مناطق میزان

مادران حامله همیشه به این نکته توجه داشتند که در هنگام زایمان زنان دیگر در کنارشان باشند و به آنها یاری رسانند. در زمان گذشته مهارت مامائی از مادر به دختر انتقال می‌یافت. اما در قرن شانزدهم، اروپا قوانین معینی را وضع کرد که یک ماما چه ویژگیهایی دارد و چه کاری می‌تواند انجام دهد. آموزش مامایی براساس اختیارات محلی اغلب در کلیسا بطور مرتب انجام می‌شد. در قرن گذشته تعلیم و تربیت ماما بصورت حرفه‌ای و سازمان داده شده و با سیستم‌های مراقبتی اکثر کشورها مطابقت داشت.

دانمارک و سوئد با بکارگیری یک استراتژی جهت توسعه مهارتها و توانائی ماماها، کاهش قابل توجهی را در میزان مرگ و میر مادران ارائه دادند.

در سال ۱۹۷۲ توسط سازمان بهداشت جهانی^۱ و

1- World Health Organization (WHO)

2- International Confidration Midwifery.

مرگ و میر مادران بدنبال زایمان چند صد برابر می شود. تنها از دهه گذشته مردم واقعاً به اهمیت بیش از حد از دست رفتن حیات هنگام زایمان پی بردند. ماماها در زمره اولین کسانی بودند که از بیانیه انجمن سلامت مادران در سال ۱۹۸۷ که در ناپروبی کنیا صادر شده بود حمایت کردند. البته ماماها همواره بعنوان مسئول مراکز مراقبتی و بخش های زایمان در صف اول ارائه دهندگان سلامت مادران قرار داشتند و به این فکر بودند که چه می توانند انجام دهند تا سرانجام حاملگی، مطلوب گردد و با آگاهی بیشتر به اهمیت مسئله، آنها تصمیم گرفتند اقداماتی انجام دهند، تا خدمات مؤثر و ارزشمند زایشگاه برای همه زنان فراهم شود. ماماها در بسیاری از نقاط جهان سعی می کنند میزان همکاری خود را در یک تلاش جهانی جهت سلامت مادران افزایش دهند.

یکی از نتایج مهمی که آنها بدست آوردند این بود که بوسیله تعمیم و وضع قوانین مناسب موانع محدودکننده توانایی انجام اعمال مؤثر را از میان بردارند. آنها می خواستند که توانایی کنترل تشنج حاملگی و خونریزی و تشخیص درد زایمان و کنترل آن، قبل از بروز مشکل، مؤثر نتایج و خیم سقط جنینی را بدست آورند.

بعضی از ماماها مانند آنهايي که در اوگاندا هستند دریافته اند که نیاز دارند زایمان سستی را به میزان بیشتری با سیستم بهداشتی همراه کنند و خدمات مورد نیاز برای زنان را در مناطق دورافتاده فراهم نمایند. آنها بودجه ای را به خرید دو چرخه اختصاص دادند که در موقع لزوم آنها را به مقصد برساند.

تلاش ماماها برای بالا بردن تواناییهایشان جهت حل کردن مشکلات تهدید کننده زندگی مادر در دوران حاملگی و هنگام زایمان توسط انجمن اتحادیه سلامت مادران مورد حمایت قرار گرفت که با همراهی کنفدراسیون بین المللی ماماها و سازمان بهداشت جهانی و یونسف می باشد.

شناخت مشکلات بالینی، کسب مهارت به منظور

نجات فوری جان بیماران، توسعه یک چهارچوب آموزشی برای سلامت مادران، آموزش و ارزیابی خدمات و تقویت استعداد های بالقوه ماماها، جهت ایفای نقش خود از جمله طرح هایی است که به آنها جهت همکاری مؤثر برای کاهش مرگ و میر مادران کمک می کند.

طی این مدت و از زمانیکه این کار آغاز شده WHO و ICM با یکدیگر همکاری کرده اند تا ماماها حرفه ای سازمان بهداشت جهانی را به یکدیگر مرتبط کنند و تأثیرات جهانی و ناحیه ای سازمان بهداشت جهانی برای بهبود شرایط زنان و نوزدان تازه متولد شده ادامه یابد. چندین کشور در حال تعلیم ماماها هستی هستند تا در شرایط بحرانی برای نجات زندگی به کمک طرح های آموزشی مهارت های عملی خود را ایفا نمایند.

ماماها با شرکت کردن در کارگاه های آموزشی توانایی هایشان را برای تغییرات بنیادی افزایش داده اند. این مشارکتهای آنها را برای نقشهای مشاوره، توانایی ارایه نظریه و فعالیت بعنوان یک محرک یا سازمان دهنده، آگاهی دهنده، نجات دهنده و ارزیابی کننده خدمات مؤثر زایشگاه که در دسترس همه زنان قرار گیرد آماده ساخته است. هر کشوری در زمینه تعلیم ماما دستورالعمل های خاصی را وضع کرده است.

در برخی از کشورها، ماماها به عنوان یکی از اعضای تیم بهداشتی، جهت حل مشکلات زنان و انجام زایمان، تربیت شده اند. در حالیکه در دیگر کشورها، حوزه عملیاتشان جهت ارائه خدمات در مطب و زایشگاه های خصوصی افزایش یافته است.

در سالهای اخیر بعضی از دروس مهم به ماماها آموزش داده شده یکی از آنها کیفیت نگهداری و مراقبت می باشد که نه تنها بدلیل تأثیراتش، بلکه از آن جهت که زنان را تشویق می کند تا از این خدمات استفاده کنند، حائز اهمیت می باشد. دولت هند از جمله کشورهایی است که

تصمیم گرفت تا مهارتای مامایی را بطور گسترده و آسان در دسترس جامعه قرار دهد.

در منطقه غرب اقیانوس آرام، فعالیتهای گسترده ای صورت گرفته است برای مثال در اندونزی بیشتر از ۵۰۰۰ مامای جوان تربیت شده اند برای اینکه در هر روستا حداقل دو ماما وجود داشته باشد.

را به مردم برسانند میزان مرگ و میر مادران در بسیاری از نقاط جهان به میزان غیر قابل قبولی باقی مانده است.

حل این مسئله نیازمند اتحاد و حمایت از تلاش تمامی اعضاء تیم مراقبت سلامتی در جهت کاهش میزان مرگ و میر مادران می باشد. و این پیشرفت بدون تعهد سیاسی کارگزاران جهانی و سیاستمداران بوجود نخواهد آمد.

شناخت

مشکلات بالینی، کسب مهارت به

منظور نجات فوری جان بیماران، توسعه

یک چهارچوب آموزشی برای سلامت مادران،

آموزش و ارزیابی خدمات و تقویت استعدادهای

بالقوه ماماها، جهت ایفای نقش خود از جمله

طرحهائی است که به آنها جهت همکاری

مؤثر برای کاهش مرگ و میر مادران

کمک می کند.

در این میان ماماها در شهرهای کوچک و روستاهای دورافتاده در بخشهای زایمان شهرهای بزرگ و کوچک و در مراکز بهداشت بطور مجزا در حال خدمت هستند. تعهد آنها، شانس بیشتری جهت حفظ سلامتی در یکی از مهمترین لحظات زندگی به زنان می دهد.

منبع:

MS. Anne Thompson. World-health. Januery - Febrary 1998. P:4-5

در کامبوج^۱ بعد از سالهای طولانی جنگ، مامایی با دوره تحصیلات تکمیلی و تشویق برای استخدام تقویت شده است. ماماها در آفریقا نگران مشکل مرگ و میر مادران و ناتوانی برای در کمک رسانی به آنان می باشند. آنها فرصتی پیدا کردند مهارت هایشان را در جلسه ای در اوگاندا که تجربیات ۱۴ کشور جهان به بحث کشیده شد به ائتلاف درآوردند. در میان بسیاری از مذاکرات انجام شده راهکارهایی پیشنهاد شد تا ماماها بتوانند از طریق نمایش فیلم و همکاری با رهبران مذهبی و انجمن ها پیام سلامت مادران