

بسم الله الرحمن الرحيم

شیوه زندگے و ناباروی

باهمکاری:

دکتر ریابد طاهری پناه

دکتر محمد اسلامی

دکتر مهدیه یزدان پناه

پرنسیان عندهلی

اعظم دخت رحیمی

زیر نظر:

دکتر محمد اسماعیل مطلق

عنوان فرایمیده اند: شیوه زندگی و ناباروی / باهمکاری زندگانی همکاری / در تحریر این

مجله مقالات بهداشت باروری و امراضی زن و کودک / بهداشت خانگی و اداری و ایمنی

مرکز تحقیقات بهداشت باروری و امراضی زن و کودک ایرانی اداره راهی و رانی

اصحاحات طاهری، پاکیزه، موسوی و پاکیزه / انتشارات این مرکز / این مجله مصادف با مجله

اصحاحات طاهری، پاکیزه، موسوی و پاکیزه / ISSN 1019-5912 / ۱۰۰۰۰ نسخه

و این مقالات با همکاری ریابد طاهری، سعید اسلامی، مهدیه یزدان پناه - اطلاعات رحیمی

و این مقالات با همکاری ریابد طاهری، سعید اسلامی، مهدیه یزدان پناه - اطلاعات رحیمی

شناخت اندیشه طاهری / زندگانی همکاری / در تحریر این مجله مصادف با مجله

شناخت اندیشه طاهری / زندگانی همکاری / در تحریر این مجله مصادف با مجله

دکتر مهدیه یزدان پناه / این مجله مصادف با مجله این مرکز / این مجله مصادف با مجله

مرکز تحقیقات بهداشت باروری و امراضی زن و کودک ایرانی اداره راهی و رانی

اصحاحات طاهری، پاکیزه، موسوی و پاکیزه / ISSN 1019-5912 / ۱۰۰۰۰ نسخه

و این مقالات با همکاری ریابد طاهری، سعید اسلامی، مهدیه یزدان پناه - اطلاعات رحیمی

و این مقالات با همکاری ریابد طاهری، سعید اسلامی، مهدیه یزدان پناه - اطلاعات رحیمی

لسانی حقوق زنان و مادرین این اکادمی متفقین با وزارت بهداشت درین وسائل پژوهشگران و مرکز تحقیقات بهداشت این

پژوهشگران و این اکادمی متفقین درین وسائل پژوهشگران و مرکز تحقیقات بهداشت این اکادمی متفقین این این

اصحاحات طاهری، پاکیزه، موسوی و پاکیزه / این مجله مصادف با مجله این مرکز / این مجله مصادف با مجله

دکتر مهدیه یزدان پناه / این مجله مصادف با مجله این مرکز / این مجله مصادف با مجله

دکتر مهدیه یزدان پناه / این مجله مصادف با مجله این مرکز / این مجله مصادف با مجله

شیوه زندگے وناباروی



مقدمه:

نایابوری معمولاً به عدم بارداری پس از یک سال تماس جنسی منظم و بدون پیشگیری از بارداری تعریف می‌شود. به طور معمول نایابوری تقریباً ۱۵ درصد از زوج‌ها را در طول زندگی تحت تأثیر قرار می‌دهد. در زوج باروری که سن زن از ۳۰ سال کمتر باشد، در طول یک دوره قاعدگی حدود ۲۰–۲۵ درصد شانس بارداری وجود دارد. به عبارت دیگر در هر ماه از هر صد زوج جوان دارای تماس جنسی منظم و بدون پیشگیری از بارداری، حدود ۲۰–۲۵ زوج احتمال باردار شدن دارند. تقریباً ۴۰ درصد نایابوری‌ها ناشی از عوامل مرتبط با زنان، نظیر بسته بودن لوله‌ها یا نداشتن تخمک‌گذاری است. حدود ۴۰ درصد نایابوری‌ها نیز ناشی از عوامل مردانه نظیر کاهش تعداد یا حرکت اسپیرم است. در حدود ۱۵ تا ۲۰ درصد موارد علت نایابوری نامشخص است. به عبارت دیگر علیرغم طبیعی بودن آزمایش‌ها، دلیل قطعی برای باردار نشدن وجود ندارد.

عوامل متعددی وجود دارد که باروری زوجین را تحت تأثیر قرار می‌دهد. برخی از این عوامل شامل سن، سیگار، فشار روحی، وزن، ورزش سنتگین، الكل، تعداد تخمک‌های موجود در تخمدان‌ها، بیماری‌ها و شرایط زمینه‌ای است.



عنوان: سن و نایابوری
ظرفیت و چال: انتشارات فروزان گراندیک
تلفن: ۰۲۶-۰۸۱۱-۱۱
 مدیر فهرست: داریوش حبیب خانی
 تصویر سازی: مریمان شریعت مهر، پویا حبیب خانی
 توزیت چال: سوم ۱۴۹۵
 چال و لینک گرفته: آنلاین برتر
 تیرانی: ۳۰,۰۰۰ نسخه

بررسی علل ناباروری:

ناباروری مشکل زن و شوهر است و لازم است که هر دو با هم بررسی شوند. برای بررسی و تعیین علل ناباروری نیاز به انجام آزمایش‌های خاصی است.

آزمایش‌های مورد نیاز خانم‌ها:

شامل آزمایش خون برای بررسی تخمک‌گذاری و تعداد تخمک موجود در تخمدان‌ها، تصویربرداری از رحم و لوله‌های رحمی، سونوگرافی رحم برای بررسی حفره رحمی و لوله‌ها و برخی روش‌های تخصصی دیگر است.

آزمایش‌های مورد نیاز مردان:

آزمایش نمونه مایع منی به پزشک اجازه می‌دهد تا تعداد اسپرم، حرکت و شکل آن‌ها را بررسی نماید. برخی آزمایش‌های اضافی بر پایه‌ی نتایج بررسی‌های بیشتر مایع منی انجام می‌گیرد. در برخی موارد لازم است شوهر به متخصص کلیه و مجاری ادرار مراجعه نماید. ممکن است بسیاری از مردان در تحریک جنسی یا ارگاسم (اوج لذت جنسی) مشکل داشته باشند. این مساله بسیار مهمی است و بایستی با پزشک در این زمینه مشورت شود.

تعدادی از این عوامل خارج از کنترل انسان‌ها هستند. اگرچه برخی عوامل در طول زمان تغییر می‌کنند، باید به این نکته توجه داشت که شبوه زندگی سالم برای همسران، یک گام مهم برای رسیدن به هدف مشترک، یعنی داشتن کودک سالم است.

رژیم غذایی خوب، ورزش منظم و استراحت، به زوجین کمک خواهد کرد تا آمادگی رویارویی با مشکلات احتمالی را داشته باشند.



سن:

با بالا رفتن سن در زن‌ها، باردار شدن دشوار می‌گردد. شایان ذکر است که سن مناسب بارداری ۱۸ تا ۳۵ سالگی است. بارداری خانم‌ها به دلایل مختلف ممکن است تا ۳۰ و حتی ۴۰ سالگی به تأخیر بیفتد. این رخداد یکی از دلایل افزایش شیوع ناباروری در سال‌های گذشته است. تخدمان‌های هر دختر بیش از تولد حدود ۷ میلیون تخمک دارد. در زمان تولد این تعداد به ۱-۲ میلیون کاهش می‌یابد. تعداد تخمک‌ها تا دوران بلوغ به ۳۰۰-۴۰۰ هزار عدد می‌رسد. از آن پس هر ماه تعدادی از تخمک‌ها شروع به رشد می‌کنند. ولی معمولاً فقط یکی از آن‌ها آزاد می‌شود. میزان از دست رفتن تخمک‌ها در برحی از زنان ممکن است بیش از دیگران باشد و باعث کاهش بیشتر ذخیره تخدمانی گردد. آزمایش هورمونی خون در روزهای ۴-۲ دوره قاعده‌گی به پیش‌بینی ذخیره تخدمانی کمک می‌نماید.

سن=۲۲



سن=۴۲





سیگار کشیدن:

سیگار اثر منفی زیادی بر سلامت باوری دارد. مدت زمان لازم برای باردار شدن یک خانم سیگاری دو برابر یک خانم غیر سیگاری است. سیگار احتمال سقط خودبهخودی و دیگر عوارض بارداری از جمله زایمان زودرس، تاخیر رشد داخلی رحمی جنین، مشکلات سلامت شیرخواران و سندروم مرگ نایگاهانی شیرخوار را افزایش می‌دهد. سیگار کشیدن مردان و زنان (هر دو) اثر قابل توجهی روی باردار شدن خانم دارد. تأثیر مواد شیمیایی موجود در تنباکو روی باوری شامل موارد زیر است:

- کاهش اسپرم
- کاهش حرکت و کیفیت اسپرم
- کاهش تعداد و کیفیت تخمک
- کاهش خونرسانی به رحم و تخمدان‌ها
- افزایش خطر بیماری‌های لوله‌های رحمی و بارداری خارج از رحم
- افزایش میزان سقط خودبهخودی

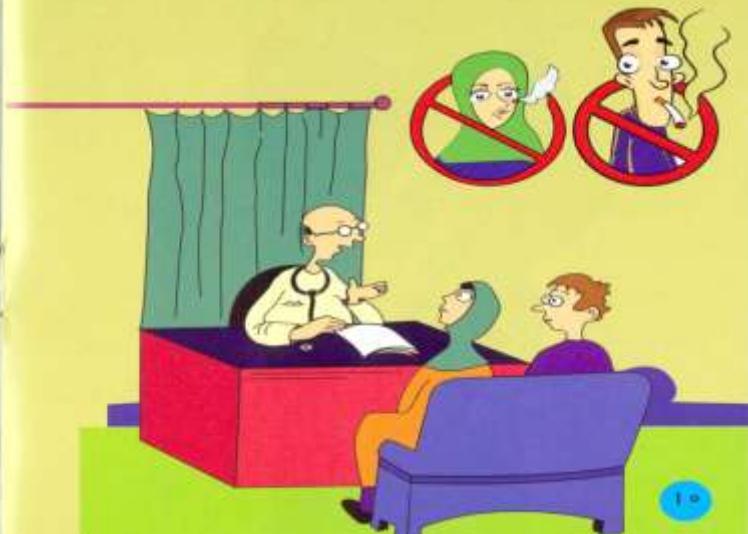
همچنین سیگار شناس موفقیت درمان های ناباروری را کاهش می‌دهد. این اثرات حتی زمانی که خود بیمار سیگار نمی‌کند ولی مکرراً در معرض دود سیگار قرار دارد (دود دست دوم سیگار)، نیز ایجاد می‌شود.

وزن و باروری:

وزن بر باروری موثر است. تخمک‌گذاری در خانم‌هایی که وزن خیلی زیاد یا وزن خیلی کم دارند نامنظم بوده و این افراد ممکن است با مشکل عدم تخمک‌گذاری روبه‌رو شوند. ۲.۵ تا ۵ کیلوگرم افزایش وزن در خانم‌های یا وزن خیلی کم و دارای مشکل تخمک‌گذاری ممکن است منجر به تخمک‌گذاری طبیعی شود. چاقی می‌تواند اثر قابل توجهی بر باروری داشته باشد.



بررسی‌ها نشان داده است که ترک سیگار حداقل دو ماه قبل از لقاح خارج رحمی (IVF)، احتمال موفقیت آن را افزایش می‌دهد. حتی اگر سیگار قبل از شروع درمان قطع شود، ممکن است تأثیر طولانی مدت آن روی تخدمان و اسperm تا حدی باقی بماند. اگر زن یا شوهر سیگار می‌کشند؛ مهم‌ترین مساله‌ای که می‌تواند روحی باروری آن‌ها اثر بگذارد، و آن را بهمود بخشد قطع سیگار است. بهتر است برای ترک سیگار با پزشک مشورت شود.



بیماری تخمدان پلی کیستیک در برخی خانم‌ها منجر به نایاروری می‌شود. حداقل ۶۰ درصد خانم‌ها با بیماری تخمدان پلی کیستیک دارای وزن بیش از مقدار عادی هستند.

چاقی باعث سیکل‌های نامنظم قاعدگی، افزایش احتمال نایاروری، افزایش خطر جراحی‌های نایاروری، افزایش خطر سقط خودبه‌خودی و کاهش موفقیت درمان‌های نایاروری خواهد شد. همچنین چاقی افزایش خطر عوارض بارداری شامل: افزایش فشار خون، دیابت دوران بارداری، وزن زیاد کودک در هنگام تولد و سازارین را در پی خواهد داشت.

کاهش متعادل ۵ تا ۱۰ درصد وزن بدن ممکن است میزان تخمک‌گذاری و بارداری را به طور قابل ملاحظه‌ای بهبود بخشد. کلید کاهش وزن داشتن یک رژیم متعادل و سالم، افزایش فعالیت فیزیکی و ورزش است. کاهش وزن در زمینه‌ی سلامت عمومی فواید بسیاری از جمله کاهش خطر ابتلا به دیابت، فشار خون بالا و بیماری قلبی و همچنین افزایش اعتماد به نفس و احساس روانی بهتر را به دنبال خواهد داشت. در صورت زیاد یودن وزن یک خانم نایارور، کاهش آن ممکن است یکی از مهم‌ترین عوامل در دستیابی به باروری باشد.



تغذیه:

معمولاً زمانی که زوجین تمايل به بارداری دارند تیاز به رژیم غذایی خاصی ندارند، مگر این که پزشک برای باردار شدن رژیم غذایی خاصی را تجویز نماید. رژیم غذایی متعادل ترکیبی از انواع ویتامین‌ها، موادمعدنی و دیگر مواد مغذی مورد تیاز بدن را تامین خواهد کرد.

بررسی‌ها نشان داده اند که مکمل‌ها و ویتامین‌ها مانند ویتامین C، ویتامین E، سلنیوم، روی، اسید فولیک و کلسیم کیفیت اسپرم را افزایش می‌دهد.

غذاهای دریابی همواره یکی از منابع بسیار مناسب و غنی برای تغذیه به شمار می‌ایند، اما در هنگام استفاده از این غذاها باید از آلوده تیودن آن‌ها اطمینان حاصل نمود.

وصیه می‌گردد که خانم‌ها استفاده از کافیین را کاهش دهند. این ماده در قهوه، چای، شکلات و شیرشکلات دیده می‌شود. کافیین می‌تواند جذب آهن و کلسیم (که دو ماده معدنی مورد تیاز برای بارداری و لفاح می‌باشند) کاهش دهد. همچنین مصرف زیاد کافیین ممکن است خطر سقط خودبه‌خودی را افزایش دهد.



ورزش:

ورزش نقش مهمی در سلامت عمومی دارد. ورزش احسان خوبی ایجاد می‌کند، خواب را بهبود می‌بخشد، سوخت و ساز بدن را افزایش می‌دهد. به کنترل وزن، کمک کرده و بیماری‌های مزمن مانند حملات قلبی، سکته‌های مغزی، بیماری قند و برخی سرطان‌ها را کاهش می‌دهد. چهار جلسه ورزش ۲۰-۳۰ دقیقه‌ای متوسط در هفته می‌تواند وزن را در محدوده‌ی خاص نگه داشته و باروری را به حداقل بررساند. با توجه به این که ورزش‌های خیلی شدید و بدن سازی در فرایند تخمک‌گذاری در خانم‌ها و تولید اسپرم در مردان مداخله می‌کند، باید از آن پرهیز نمود. روزانه ۳۰ دقیقه پیاده روی تند برای بهره مندی از تمام فواید ورزش کافی است.



مواد محرک و مکمل ها:

مواد محرکی مانند ماری جوانا و کوکائین می توانند روی باروری زنان و مردان (هر دو) تاثیر گذار باشند. همچنین این مواد روی سلامت جنین اثر می گذارند. برخی از مکمل هایی که برای بدنسازی استفاده می گردند ممکن است حاوی مقادیر زیادی از هورمون های مردانه (تستوسترون و مشتقات آن) باشند. این ترکیبات روی تولید اسپرم سالم به طور قابل ملاحظه ای اثر گذاشته و همچنین ممکن است روی تولید هورمون زنانه نیز تاثیر داشته باشند.

بدنسازی و استفاده از استروژید یا تستوسترون، قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی، مواد الاینده و دمای بالا می تواند تاثیر منفی در تولید و کیفیت اسپرم داشته باشد.



باروری مردان:

می توانند تاثیر منفی در تولید اسیرم داشته باشند، لازم است آقایان در سین باروری پیش از مصرف خودسرانه هر دارویی با پزشک مشورت کنند.

چون بیهوشی یا اعفونت ممکن است تعداد اسیرم‌های سالم متحرک را کاهش دهد، در صورت نیاز به عمل جراحی یا وجود بیماری جدی بایستی درمان‌های باروری را به تعویق انداخت.

داروهایی نظیر استروپیدها، داروهای زخم معده، داروهای بیماری قلبی و آنتی بیوتیک‌ها با تولید اسیرم داخل دارند.

برخی از مواد نظیر زل‌های تولید شده از مواد نفتی، واژلین و رنگ‌های شیمیایی حاوی سرب و ... برای اسیرم سمی هستند و توصیه می‌شود تا حد امکان از تماس با آن‌ها پرهیز گردد.

حمام داغ طولانی مدت، سونا، وان داغ، استفاده از لب تاب و لباس زیر تنگ ممکن است تولید اسیرم سالم را با مشکل مواجه سازد.



رانندگی طولانی مدت با وسائل نقلیه سنتگین، کیفیت اسیرم را تحت تاثیر قرار می‌دهد. اگر شغل مرد به گونه‌ای است که باید به مدت طولانی در جایی بنشیند، در محل کار و محل نشستن او باید جریان هوا برقرار باشد. کار و نشستن طولانی مدت به شکلی که سبب گرم شدن بیضه‌ها شود، سبب آسیب به بافت بیضه خواهد شد. با توجه به این که برخی از داروها