

هفته مبارزه با مواد مخدر

به مناسبت هفته مبارزه با مواد مخدر مطابق تقویم آموزش همگانی خانم شهرداری (مسئول آموزش به بیمار بخش NICU) در جمع مادران شیرده در مورخه 06/04/1400 مطالبی مبنی بر انواع مواد مخدر، اعتیاد و تاثیر مصرف آنها توسط خود مادر و پدر بر جنین و آثار سوء آن در مادران باردار و شیرده ارائه نمودند و در ادامه خانم کاظمی و شهرداری به سوالات مادران شیرده در خصوص این مطلب آموزشی پاسخ دادند.

موارد آموزش داده شده به طور خلاصه به شرح زیر است:

تاثیر مواد مخدر بر شیر مادر عوارض و پیامد های آن

امروزه، سوء مصرف مواد مخدر در بسیاری از جوامع یکی از معضلات عمده بهداشتی به شمار می رود. از این رو خطرات سوء مصرف مواد مخدر گروه های مختلفی از جمله زنان باردار را در معرض تهدید قرار داده و عوارض و پیامدهای ناخواسته ای را بر مادر و جنین به جا می گذارد. مصرف مواد در دوران بارداری و ترک اعتیاد مباحثی هستند که مادران نباید از آن ها به سادگی بگذرند؛ چرا که اعتیاد در دوران حاملگی از طریق خون و پس از زایمان از طریق شیر مادر به کودک منتقل می شود.

تاثیر مواد مخدر بر شیر مادر

استفاده از مواد مخدر در طول دوران بارداری سبب می شود تا این مواد از طریق بند ناف و جفت، وارد خون جنین شده و به جنین در حال رشد آسیب برساند. علاوه بر مواد مخدر سایر مواد اعتیاد آور نیز می توانند بر روی جنین تأثیر بگذارند. سوء مصرف مواد در دوران حاملگی ممکن است منجر به مرگ نوزاد، متوسط وزن پایین هنگام تولد، زایمان پیش از موعد، اختلال رشد داخل رحمی، اختلالات تکاملی و رفتاری نوزاد و سندرم محرومیت نوزاد شود.

این نوزادان حتی بعد از تولد نیز همچنان در معرض خطر جدی هستند زیرا از مادرانی شیر می خورند که معتادند (این مواد از طریق شیر نیز منتقل می شود). علاوه بر این تغییرات روحی-روانی، جسمی و محیطی ناشی از مواد در مادران شیرده بر نحوه، میزان و کیفیت شیردهی آن ها مؤثر است.

انتقال اچ ای وی و ایدز از طریق شیر مادر

تزریق موادی نظیر هروئین و استفاده از سرنگ های آلوده، احتمال ابتلا به بیماری هایی نظیر ایدز را افزایش می دهد. شیر مادر دارای ویروس اچ ای وی به خصوص در 6 ماه اول نوزادی، بیشترین خطر ابتلای کودک به این بیماری را دارد.

تاثیر مواد مخدر مختلف بر شیر مادران

مواد مخدر متفاوت، تأثیرات متفاوتی بر شیر مادران می گذارند. با این وجود به نظر می رسد که منافع شیر مادران معتاد یا در حال ترک، از مضرات آن بیشتر است. اگر مادر مصرف کننده دائمی برخی از این مواد باشد، باید شیردهی خود را قطع کند.

اگر مصرف آن در حد زیادی نباشد، بهتر است با رعایت نکات بهداشتی به کودک خود شیر دهد. زیرا شیردهی نه تنها برطرف کننده نیازها جسمانی نوزاد است بلکه باعث ایجاد یک رابطه عاطفی و دلبستگی بین مادر و نوزاد می شود. در ادامه تأثیر مواد مختلف بر شیر مادران و پاسخ به این سوال که آیا مادر معتاد به کودک خود شیر بدهند یا خیر، شرح داده شده است.

تاثیر مواد مخدر بر شیر مادر | متادون

مادرانی که در حال ترک هستند و از متادون استفاده می کنند، بهتر است که شیر دادن خود را قطع نکنند. تأثیر متادون حدود 2 تا 4 ساعت در شیر مادر می ماند و طبق تحقیقات باعث تغییر کیفیت شیر نمی شود. اگرچه این نوزادان دارای هشجاری پایین تر و بی قرارترند و سخت تر تغذیه می کنند، با این وجود بهتر است شیردهی ادامه یابد.

مسکن ها

مسکن ها که در طبقه مواد افیونی قرار دارند، اگر در دوران شیردهی به صورت خودسرانه و بدون توجه به دستورات پزشک مصرف شوند می توانند تأثیرات بسیار مخربی روی کودک بگذارند. وارد شدن مسکن ها به شیر مادر در اکثر موارد منجر به ابتلای کودک به اختلالاتی نظیر افسردگی می شود. اگر در دوران شیردهی دچار دردهای شدیدی هستید، برای مصرف ایمن ترین داروهای مسکن حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

مصرف زیاد الکل

حتی مقادیر اندک مصرف الکل قبل از شیر دادن بسیار خطرناک است و ممکن است منجر به تأخیر تکامل حرکتی شود. به طور کلی 2 تا 24 ساعت بعد از مصرف الکل نباید به کودک شیر داد و قبل از شیر دادن نیز، باید یک بار شیر مادر را دوشید و دور ریخت تا اثر الکل بر آن به طور کلی از بین برود. اگرچه برخی اوقات از مصرف کنندگان دائمی الکل خواسته می شود به هیچ وجه به کودکان خود شیر ندهند و شیردهی برای آن ها ممنوع است.

همچنین مادرانی که دوران حاملگی خود به صورت مزمن الکل مصرف می کنند، ممکن است صاحب نوزادانی با سندرم جنینی الکی شوند. کم بودن وزن، ظاهر عجیب و غیر طبیعی، قد کوتاه، کوچک بودن سر، ناهماهنگ بودن اعضای بدن، هوش کم، نارسایی در بینایی و شنوایی و مشکلات رفتاری از نشانه های این سندرم هستند. این نوزادان داری عقب ماندگی های جسمانی در قبل و بعد از تولد نیز می باشند.

تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر اربتالین و آمفتامین

ربتالین و آمفتامین در طبقه مواد محرک قرار دارند و حدود 24 تا 48 ساعت در شیر مادر باقی می ماند. مادرانی که این مواد را مصرف می کنند در شیر دادن باید محدوده زمان تأثیرگذاری ماده را رعایت کنند. ربتالین می تواند باعث بی قراری، بی خوابی و ناآرامی نوزاد شود. آمفتامین نیز اثرات مشابهی ایجاد می کند و بعد از مصرف آن، حدود 2 روز باید شیردهی قطع شود.
کوکائین

کوکائین نیز ماده ای محرک است و 48 ساعت در شیر مادر می ماند و می تواند باعث آسیب به مغز و سیستم عصبی، دستگاه تنفسی، قلبی، روده ای، نخاع و بدشکلی دهان و دندان شود. در صورت شیر دادن مادران کوکائینی، نوزادان آن ها نیز معتاد به کوکائین شده و می توانند دچار سندرم محرومیت از دارو (در صورت نرسیدن کوکائین به آن ها) مانند شیر نخوردن، تشنج، ضعف ماهیچه ها، درجه حرارت غیرطبیعی و تغذیه ضعیف شوند.

تأثیر مواد مخدر بر شیر مادر اهروئین

هروئین اگر چه به مقدار کمی در شیر مادر ترشح می شود اما به شدت بر نوزاد تأثیر می گذارد و تأثیرات طولانی مدتی دارد. شیردهی برای این مادران معتاد ممنوع است. نوزادان مادران هروئینی باید حدود 7 روز در بیمارستان نگهداری شوند و معمولاً دچار زودرسی نیز هستند.

کراک

در مادران کراکی نیز شیر دادن ممنوع است و در صورت شیر دادن به کودک خود، نوزاد ممکن است دچار کمبود وزن، دارای انواع نقایص و کاهش رشد بدنی و مغزی شود. هوش این نوزادان نیز تحت تأثیر قرار می گیرد و ممکن است در آینده دچار اختلالات شناختی، اجتماعی و مشکلات تحصیلی شوند.

ماری جوانا

استفاده اندک از ماری جوانا تأثیر بسیار کمی بر شیر مادر دارد. ولی مصرف مزمن آن، باعث آسیب رسیدن به نوزاد و همچنین کاهش شیر مادر می شود. نتایج حاصل از تحقیقات بر روی حیوانات، حکایت از آن دارد که شیر خوارانی که از طریق شیر مادر با ماری جوانا آلوده می شوند، در سلول های مغزی آنان تغییراتی به وجود می آید. ماری جوانا می تواند باعث ایجاد حالت خواب آلودگی، عدم تمایل به شیر خوردن و کاهش وزن در نوزادان شود.

نکات مهم در مورد تأثیر اعتیاد به مواد مخدر بر شیر مادر

در نهایت باید گفت که مصرف این مواد در دوران شیردهی باعث افزایش احتمال سندرم مرگ ناگهانی شیرخوار می شود و آن ها را مستعد ابتلا به انواع عفونت ها و بیماری ها می کند. هم چنین اعتیاد نوزادان نیز در بسیاری از موارد به دلیل تغذیه از شیر مادر مصرف کننده مواد اتفاق می افتد. مادرانی که قادر نیستند مصرف این مواد را ترک کنند، بایستی به شیردهی خود پایان دهند.

نقش خانواده در ترک اعتیاد حائز اهمیت است، با دریافت مشاوره خانواده می توان این مسیر را سهل تر نمود. مصرف مواد، در کنار آسیب های جسمانی که برای نوزاد به همراه دارد، بر هوشیاری، قوه فکر و قضاوت مادران تأثیر می گذارد و توانایی مراقبت همه جانبه و بی دریغ آن ها از نوزاد خود را از بین می برد. بنابراین اگر به فکر سلامت و آینده نوزاد خود هستید، بهتر است تصمیم به ترک اعتیاد این مواد بگیرید.

به همه زنان توصیه می شود که مصرف سیگار و قلیان را در زمان بارداری ترک کنند. با این حال تحقیقات نشان داده است که مصرف نکردن دخانیات به تنهایی برای از بین بردن خطرهای مرتبط با قرار گرفتن در معرض دود حاصل از این مواد کافی نیست. بسیاری از زنان در معرض دود سیگار، قلیان یا پیپ دوستان و اعضای خانواده یا بوی ناشی از سوختن ته سیگار و تنباکو هستند. این نوع تماس غیرمستقیم با بو و دود محصولات دخانی نیز می تواند اثرهای مضر در سلامت شما و کودکان داشته باشد...

سیگار کشیدن مردان برای جنین از مادران باردار خطرناک تر است

ندان، سیگار، خط ابتلا، نهاد خمد، نه نقاص، قلب، ماده، افادش، م، دهند
پدران سیگاری، باید فوری سیگار را ترک کنند زیرا اگر همسر باردار آنها در معرض دود سیگار پدر قرار گیرند به عنوان سیگاری دست دوم، خطر ابتلا به نقایص مادرزادی را در جنین افزایش می دهند. خطر سیگار کشیدن پدران برای جنین، حتی از خطر سیگار کشیدن مادران باردار برای جنین نیز فراتر است!
نقایص مادرزادی قلبی، علت اصلی به دنیا آمدن نوزادان مرده است و از هر یک هزار تولد، در هشت مورد مشاهده می شود. با اینکه با ابداع روش های جدید جراحی، خطرات کمتری این کودکان را تهدید می کند ولی این بیماری ها در طول عمر، با فرد همراه خواهند بود و او را آزار خواهند داد. سیگار برای جنین سرطان زا است؛ یعنی در طول رشد و نمو جنین، نقایص مادرزادی را در او سبب می شود.

در این بررسی مشخص شد قرار گرفتن مادران باردار در برابر سیگار دیگران (مادران باردار سیگاری دست دوم) در تمام طول دوران بارداری، خطرناک است. همچنین در این بررسی مشخص شد زنانی که پیش از بارداری، سیگار را ترک می کنند نوزاد خود را از ابتلا به نقص قلبی مادرزادی مرتبط با سیگار نجات می دهند. به گزارش پایگاه خبری یورک الرت در اینترنت، چهار هزار ماده سمی تنها در یک نخ سیگار وجود دارد که علاوه بر بیماری های جسمی، اعصاب و روان را هدف قرار می دهد. کارشناسان اعلام کرده اند که بیش از چهار هزار ماده سمی شیمیایی در یک نخ سیگار وجود دارد که می تواند اثر بسیار مضر و مرگ بار بر مغز انسان بگذارد.

از سال ها پیش نقش منفی سیگار بر سلامت بدن از جمله بروز مشکلات قلبی عروقی، انواع سرطان ها، پوسیدگی دندان ها، آب مروارید، ناباروری، سقط جنینی و بسیاری دیگر از بیماری ها شناخته شده است اما تحقیقات جدید نشان داده است که سیگار علاوه بر مشکلات جسمی باعث مشکلات اعصاب و روان نیز می شود. کارشناسان در تحقیقات خود دریافتند در سیگار مواد سمی مثل دی اکسید کربن، نیکوتین، آرسنیک، آمونیاک و اتانول وجود دارد که هر یک موادی سمی و بسیار خطرناک برای بدن انسان هستند و می توانند باعث مرگ سلول های مغزی و آسیب به بخش های یادگیری و حافظه مغز شوند.

سازمان بهداشت جهانی استعمال سیگار را اولین دلیل مرگ و میر در جهان حتی در رتبه بالاتر از ابتلا به ایدز نام برده است..

