بازدید و کار

دکتر میرم ملک

چکیده

بازدید و کار، توجه جدی کارفرما، به همین خودشان، منطقه بیماری، بررسی متقبل بارداری و شغل، روش بررسی: این مقاله مربوطی شامل قسمت‌های مختلفی از جمله تعیین مصداکات، اهمیت توجه به موضوع بارداری زنان شاغل، خطرات محیطی کاربرای زنان باردار شاغل، تغییر تناسب شاغل با کار حین بارداری، برخی ملاحظات خاص، تجزیه‌های متخصص طب کار در حاملگی و شیردهی و مشکلات پس از زایمان می‌باشد.

نتایج: خطرات محیطی کاربرای زنان باردار شاغل، همان مواردی است که برای سلامتی با ایمنی مادر با جنین از مضرند. این خطرات شامل خطرات فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیک، سایکولوژیک و ارگونومیک هستند. بارداری در تناسب زن شاغل با کار نیز تغییراتی ایجاد می‌کند. بعد از زایمان هم توجه به مادر شاغل لازم است.

نتیجه‌گیری: پس از شناسایی خطرات در محیط کار، می‌توان روش‌های مناسب کنترلی را به کار گرفت. کنترل این مخاطرات، واکسیناسیون‌ها و توصیه‌های پی از تماس از وظایف متخصص طب کار بای خانم باردار شاغل است.

واژه‌های کلیدی: بارداری، شغل، خطرات

یک - متخصص طب کار، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

mdmmalek@gmail.com

(موسسه سرمایه) تلفن: 88449988-120، پست الکترونیکی: mdmmalek@gmail.com

تاریخ دریافت: 1396/11/30 تاریخ پذیرش: 1397/01/10
مقدمه

حامالی، حق طبیعی زن است. بیشترین کاربردی‌ها، حق شرط گنجاندن در مورد بارداری تندیان خانم برای ادامه کار را ندارند.

آگر توانایی خانم شاغلی به عنوان بارداری یا مراقبت از فرزند، یا مشکل پزشکی در این رابطه یک بیماری، کارفرما موقوف ساخت را در شغل کم خطری به کار بگیرد و پس از اینکه مشکل بطرف شد، به شغل قبلی با مشابه آن برگردد(1).

امروزه میزان زنان شاغل نسبت به دهه‌های قبل از افزایه است(2). این موضوع توجه جدی خانم‌ها و همچنین کارفرماها را مبتنی می‌نماید.

در این مبحث، مسئله بارداری و تأثیر آن بر شغل و بالعکس مطرح است.

وقتی خانم شاغلی باردار می‌شود، ۲ سوال اساسی مطرح می‌شود: اینکه این کار را می‌تواند یک جدایی طولانی باشد؟ اینکه این کار را می‌تواند یک حد استاندارد تاسفگی تعریف نشده (است(3)(4).

در یک مطالعه مورد-شاخه از آمریکا که در آن ۸۰ زن باردار شاغل که با اعیاده نامناسب، شرکت کرده بودند، افزایش معنی‌داری در پیشنهاد مصرف بارداری دیده شد(۷).

اما به طور کلی از خطای گروهی ناشی از رادیو فیزیک مطرح می‌شود (Radiofrequency) برای زنان باردار ویدو ترمیم‌های می‌باشد که از خطای چشمی کار در پیش‌بینی، مربوط به استفاده از رابطه موردی. مطالعه درباره میزان‌ها تحقیقاتی شفیعی که این استفاده تولید می‌کند، شاوه‌های از اثرات در حاملگی نشان‌داده است(۶)(3).

از لحاظ نوری، دمای بدن بالای ۳۹ درجه سانتی‌گراد توانایی است. مطالعات گردیده که با هیپرمی یا موج‌های هستنده، اما این گروهی محیطی تا حدی زیاد نیست که مشکل‌ساز به شاخه است. در بسیاری از صنایع، امکان امکان حذف‌های در شاخه وجود دارد اما شیوع آن در بارداری زیاد نیست. در سوختگی‌های شدید بیش از چنین حساسیت است، معنی‌دار زن مبتلا در عرض چند روز در مرحله لیبر می‌شود و اغلب نور مورد راهی به دنبال می‌آورد(۹).

شکل الکتریکی به طور نرمال ممکن است برای جنين کشته باشد. اما امر ممکن است بودن آن را برای جنين ثابت نمی‌کند. اگر ولنگ زین بود بردن خانم خیس باشد، خطر آن برای جنين
یکی از نمای‌های سایر وسایل کاری و کاری‌های طبیعی مasic (نیتر) در آزمایش‌های ایرانی، از نظر طبیعی، ممکن است در محدودیت‌هایی که نیاز به تهیه‌های کمتری N۰ در آن اعمال می‌شود(ظیور اتفاق‌رایمان، ارورس و جراحی‌های دندانپزشکی و باعث آرامش قابل و کاهش هنگام تغذیه گرچه شاهدی از توانایی بودن در دست نبست، وقتی می‌توان طولانی‌مدت ارگ، باید برای افزایش میلین و تهیه کافی منظور باشد. نصب سیستم‌های تهیه‌های مناسب باعث کاهش مؤثر سطح این ماده می‌خواهد.)

سپت که باید از طریق کنترل نیت نیتر ممکن است در محدودیت‌هایی که نیاز به تهیه‌های کمتری N۰ در آن اعمال می‌شود(ظیور اتفاق‌رایمان، ارورس و جراحی‌های دندانپزشکی و باعث آرامش قابل و کاهش هنگام تغذیه گرچه شاهدی از توانایی بودن در دست نبست، وقتی می‌توان طولانی‌مدت ارگ، باید برای افزایش میلین و تهیه کافی منظور باشد. نصب سیستم‌های تهیه‌های مناسب باعث کاهش مؤثر سطح این ماده می‌خواهد.)
رشد داخل رحمی و وزن کم هنگام تولد را احتمالاً به خاطر
تأثیر بر مقاومت جفت ایجاد می‌کند. شوادی در دست است که
شناسی به‌دین در یک‌پی‌مادار سیگاری غیرفعلی، احتمال
افراش خطر تومور‌سیتی اعضا مربوط ویژه دارد (23).
گرچه بیشتر مطالعات این زمینه، مواجه غیر‌شوقی مادر غیر
سیگاری را بررسی کرده‌اند ولی عوارض مواجه غیر شوقی هم مشاهده
است (24).

خطرات بیولوژیک محیط کار شامل باکتری‌ها، ویروس‌ها،
جوهران، پدکان، حیوانات و خود انسان(25) هستند.
گرچه سیستم ایمنی خانم‌های حامله از نظر تئوری ساده
است اما عملی خطر عفونت‌ها در حامله‌های واکنش نباشد. یا
وجود خلیل از عملیات غرفه از جفت را می‌شود و در نتیجه از
نظر احتمال عوارض برای مادینه‌ها (27).

خلیل‌های حامله که در سیستم سلامت کار می‌کنند یا
اندکی‌ای که به‌راحتی می‌پردازند، بیشتر در معرض عفونت‌های
واصل تر در زمرتسکالین و از ملاقات خانم‌های حامله
مستندند. اما ناسایی تیرویان عدم تناسب با این مشافل را در
نظر گرفته و مسنی‌هایی از شورای انتخابی داشته‌اند. اغلب در
خلیل‌های حامله شالاب بی‌محدودیت‌هایی اعمال شود (27).

گزارش‌هایی از این بیماری‌ها در طی بارداری از یافته‌گری که با
گوشته‌های خام‌آورد و محسوس‌گری پی‌بازی‌های، برای انجام شده است، گروه بیماری‌ها شامل تونسی‌پلاستازوز،
کلامیدیا، پروتوسیز و کلاک‌روپزی با قدرت هستند. راه محافظت از
این بیماری‌ها شستش‌محمدیه‌ها می‌باشد (27).

وقتی خانم شاغلی باردار می‌شود، یک‌پی‌نقد مادر بودن را به
نقد بیلیشی باید شغل بودن اضافه کند (27).

اگر نقدی ممکن است با تعریف داشته باشد، برکت
مناسب این نقد، ممکن است بتواند باردار در محیط کار
است (28).

به طور کلی، حامله‌گی باید امکان زن باردار در محیط‌های
کاری می‌شود (29). این استرس در خانم‌های که در محیط‌های
آموزشی کار می‌کنند به نسبت خانم‌های که در صنعت کار می‌کنند،
کمتر است (29). مطالعات زیادی وجود دارد که نشان می‌دهد

جلوگاهی که غیر‌شوقی نسبت به سنتش) تابت شده
نال‌ها یا SGA (جدول 21) در لوله‌شمش کم گروه مورد و
گروه شاهد. دانش این مطالعه از نظر سی‌متر، نازد، تحقیقات، سابقه
حمله‌ای قبلی، شاخص توده‌بندی، مصرف اسید فولیک و
سیگاری بودن تعداد کلیه بیشتر می‌شود (26).

مطالعه آن‌ها نشان داد که این علائم در ۶۲ کلیه‌های
حمله‌ای که مواجه بیشتر با خانم‌های آن‌ها داشته، انجام شد.
نال‌ها آن‌ها مطالعه شامل استون، نزن، تولون و رایلین
بودند. این نال‌ها بیشتر در زمینه‌های گامی که افتاده
می‌شود. این مطالعه نشان داد احتمال انواعی‌ها سیستم گردش
خون و ارتکان‌های جدید در نوزادان با خانم‌ها زمینه است. تکنیک
قابل توجه این مطالعه این است که احتمال تشخیص این دو
انواعی در دوران قبل از تولد کم است (28).

اکنون تمام طبیعت خانم باردار با این داروها در شاغلین
بخش‌های انکولوژی بیمارستان‌ها و کارگاه‌های درمانی و
ویژه‌درمانی، خطرات شائبه شده‌اند. مطالعات در گزارنده‌های
درمانی مطرح‌کننده می‌باشد که بر روی بیمارستان‌های شاهد، نشان
داد خطر حامله‌های نابنا به نسبت جمعیت
عمومی افتراقی عنی دارد (23). شدت ناسایی و نیاز
محافظت در احتمال عوارض در این است. در مطالعه دایندی گردش
روی ۲۷۴۸ خانم بیمار در آمریکا صورت گرفت. نمایش‌بیان داروهاگیری خاص به‌اعتبار دو برابر شد که در
خودکاری خودشان شد. این خطر در مورد مقیار زودرس، یعنی
۱۲ هفته نبود بود و افزایش خطر در نوزاد بار ۴/۵
برابر بود (25).

نام جامعه‌ای باردار غیر‌شوقی با دو سیگاری خطر کاهش
خوص صستون فقرات نبات کنتری دارند. عضلات پشت، وزن
بيشتري را تحت می‌کند و کم‌ترد ممکن است بوزد کند.
مخاطرات ازگونمیک در حاملگی هر ماده، هم روی
جهن تاثیر می‌گذارد. فاکتورهای خطری اصلی عبارتند از وضعیت
نامناسب، نیروی زیاد، عدم استراحت و کار تکراری. شاید
وعاقب حاملگی در رابطه با مخاطرات ازگونمیک، نارسی بودن، وزن
کم زمان ثود و نهایت خودبیان است.

بیشترین ایدا مادر حامله به علت مخاطرات ازگونمیک در 
مه‌های است، به علت بزرگی شکم، افزایش می‌افتد. در یک زن باردار به
علت بزرگی شکم، مارک نقل بدن به سمت جلو می‌مائل می‌شود که
این موضوع نز علت کم‌درد است(شکل 1).

شکل 1: نمای مرکز نقل بدن به سمت جلو در حاملگی
برخلاف استدان و نشستن طولانی‌مدت که در حاملگی توصیه
نمی‌شود، راه رفت و باز توصیه و تشویق می‌شود(41). راه رفت
موج‌های بی‌بودگی خون اندام تحتانی می‌شود و بیشتر
احتمال واریس می‌گردد. در ضمن، هنگام بلند کردن بار
سنگین به علت بزرگی شکم خام حامله که بجای به نه‌نکه زن‌شتن
پار با فاصله بیشتری از بدن می‌شود، فشار بیشتری به کمر وارد
می‌شود(32) (شکل 2).

شکل 2: فشار بیشتری بر ناحیه کریمی در هنگام بلند کردن بار در حاملگی به
علت فاصله بیشتری از بدن

استرس با پیامدهای ناگواری در حاملگی همراه است، گرچه منشا
ابن استرس ممکن است از محیط کاریک و اصولاً غیر شغلی
باشد. از جمله پیامدهای احساسات از افزایش فشارخون، زائد
زودرس، وزن که هنگام تولد و سقط(29). همچنین مطالعات نشان
می‌دهند یک شغل مطیع مانند استرس خانم حامله را به‌طور
که باعث پیامدهای نامطلوب جنینی شود، ازداین نمی‌دهد
(33-35).

شواهدی از مطالعات بزرگ نشان می‌دهد، شیفت کار، ریسک
بیشتري برای سقط، وزن که هنگام تولد، کوچکی جنین و زائد
زودرس دارد. اما این خطرات ممکن است(36-37).

خشنود بر عیب یک من شاغل باردار، مثث توانایی آموز
الجام شغل و هم احتمال آسیب به جنین مضر است(38).

یک تحقیق در عرصبستان صعودی بر روی ۱۴۰۰ زن باردار نشان
داد، خشنود در طی حاملگی ممکن است باعث پیدایش جفت
زاپان وزودرس، زیرتسوس حجمی و زاپان سزارین توده(39). گر
چه رابط خشنود با شغل ایده‌نداشت است. بررسی تصادفات
جادهای نشان می‌دهد حتی بدون آسیب عده، احتمال
مرگ جنین وجود دارد(39).

در موارد خشنود در مورد خشنودی طبی حاملگی در شیراز روی
۴۰۰ نفر از زنان زاپان کرده از طریق پرسشنامه مصاحبه انجام
شد. مردان خشنودی فیزیکی در طی حاملگی ۲۲ درصد گزارش
شد. در حالت ناشتاگی، دیگر دستگاه ناسالی استری
صد و علت این خونریزی‌ها دردهای زودرسی زاپان، زائد
وزودرس، سزارین و کوچکی زمان تولد ارتباط معنی‌داری می‌شده
شد(39).

خطرات ازگونمیک شامل حرکات ناکاری، حرکات با قدرت
زیاد یا موقعیت‌های نامناسب کاری هستند که یا به دلیل
روش‌های نامناسب اجرای کار است با نامناسب بودن می‌توان
کاری از شما و سوالی کار، حرارت نامناسب و ارتعاش را می‌توان
جزو خطرات ازگونمیک نیز دست داد(39) در طول بارداری، به علت
تأثیرات هورمون‌ها و همچنین با رشد جنين عضلات رحم و
گنگ شل می‌شود. در نتیجه سایز لنگ افراش می‌یابد. مافاصل به
سطوح زمینه، عجله و شتاب و حمل نامناسی به وسیله، در
دو سوم موارد حوادث سقوط، افتادن و نزش و مهاجرت که قابل
پیشگیری است. اگرچه مطالعات، مفید بودن این حوادث را هم
برای مادر هم جنین ذکر کرده اند، مطالعه‌های مورد اشاره این
حوادث در محيط کار در دست کار نیست(4350).

به علت تغییرات فیزیولوژیک و آناATOMیک به دست حاملگی,
امکان افتادن خانم باردار در محیط کار در حالت کار و در همین
می‌باشد. تقریباً یک چهارم زنان حامله سالیانه سقوط در طی
حاملگی‌ها را دارد و 32 درصد آنها در محیط کار دچار این مشکل
می‌باشند. در صنایع ذرتی، آموزشی و مشاغل مرتبی به مراقبت از
بجعه این امکان، بیشتر است.

در این اثری‌ها باید توجه کرد که شرایط هر حاملگی با
دیگری فرق دارد. در طرفی هر شغل نیز با شغل دیگر متفاوت
است. بیشترین تیز زنان بیشتر تغییرات مناسب با کار نیاز‌های
فیزیکی است.

در حالی که فعالیت‌های وزشی-فنری در حاملگی مفیدند،
فعالیت‌های شدید کاری ممکن است برای فشار داخل شکمی
جریان خون رحمی و وضعیت تغییرات و سطوح هورمون مضر
باشد. احتمال رایانه زودرس و زن کم هنگام تولید، فشار خون مادر
و پراکنیسی و وجود دارد. استثنای طولانی مدت مشی از
4-6 ماه، این طولانی مدت مشی و تغییرات باعث افزایش خازم
زودرس می‌باشد که شغل در صورت عدم آگاهی با
استفاده در حاملگی مفید است.

در بازی خطر خاص بارداری چنین سیستمی وجود ندارد.

در موارد مشابه لازم است، به جای برداشت به
این، برداشت به مهم است.

طقی نظر جمن هورمونی که در سال
2020 اعلام شد و طور
کلی مصرفی هواپیمایی در زمان سالانه اثر خطرناک بر حاملگی ندارد.
کل متوسختان زنان و مامایی آمریکا و در سال
2020 اعلام کرد در
غایب عوارض زایمان با طبی. زنان حامله می‌توانند به مدت
36 ساعت پرواز بی‌نظیر یا بی‌نظیر بکارگیرند. توصیه شده زنان حامله
از همان توصیه‌های مرتبط به مصرفی هواپیمایی که برای جمع‌یت
عمومی در نظر گرفته شده است، از جمله حرکت دادن دورهای

فوره هفت، شماره دوم، تابستان
1394

فصلنامه علمی تخصصی طب کار
اعدادی از زنان حامله داری دو یا یک بچه از دو چنین و یا زنان حامله مبتلا به بیماری قلبی-خونی یا بیماری کارکرد و زندگی ساکن سود می‌برند (87)،

کلینیک‌های متخصصین طب کار در نشان دادن خطرات مربوط به زنان باورد نش اهمیت دارند. اما مطالعات این کلینیک‌ها در نشان دادن خطرات مربوط به زنان باورد در اوایل حاملگی موفقیت نیودادند (28،49).

واکسن‌های ویمی‌پی‌وی‌وی و فارماک‌های سب از تاس (برای ویروس‌های انتقال‌رسان) از راه خون، املاخ با همین نتیجه تا ماس (این تماس با آلبالا می‌تواند) موفقیت‌هایی هستند که بروز کش طب کار باشد در طی حاملگی با شیرده‌ای خانم، تجویز‌هایی برای انجام احتمال دهی. تصمیم‌گیری های این هنگام می‌تواند استفاده کند و براساس نسبت قابلیت به ضرر تجویز صورت می‌گیرد. همه واکسن‌های زنده در حاملگی معمول استفاده می‌شود.

از نیازی که در جریان حاملگی مسعت ابولا با سرکه هستند، با این حال از زبان، واکسن MR (سرکه‌ای-سری ور) دریافت شده و ساختمان این واکسن وجود ندارد (3).

واکسن‌های فیتایت A و واکسن B از نظر تشخیص که در معرض خطر عفونت قرار دارند و نیز به عنوان دی‌پی‌گروی بعد از تاس در حالت حامله، توصیه می‌شود. در مورد های دی‌پی‌گروی و مدنگوکول، حاملگی غیرنی (که ایجاد می‌کند و واکسن اغلبت‌زا در تمامی زنان که در فصل اغلبت‌زا (پاییز و زمستان) حامله خواهد بود، توصیه می‌شود. تاکنون دی‌پی‌گروی که در صورت عدم تجویز دوره‌های اولیه و این دوره نهایت یا به‌خوبی به صورت پایدار به‌خوبی بی‌پایان (B) ترقی می‌شود. این انتخاب ایمنی‌گپولیپولین هیاتیت A، پروینزیز و پیشگیری بعد از تاس برای خانم حامله توصیه می‌شود.

انواع استاندارد ایمنی‌گپولیپولین هیاتیت A(همراه با واکسن هیاتیت A) و سرخک نیز به عنوان دی‌پی‌گروی پس از تاس برای خانم حامله توصیه می‌شود.

ادامه‌های تختی، راه رفتن حداکثر ساعتی بکار و استفاده از کمربند ایمنی در هنگام شستن، بروز کند (42).

زنان حامله باید شویف شوند در طول دوران حاملگی در هنگام رانندگی با اتومبیل، از کمربند ایمنی سه نقطه‌ای که وضعیت انها به درستی تنظیم شده است استفاده کند. بخش پایینی کمربند ایمنی باید در زیر شکن زنان حامله قرار داده شود و از یک خش فوکی کشش‌های ران و یک مصرف کنند. کمربند باید طوری بسته شود که زن حامله تا انجا که ممکن است‌سرو شیت کند بخش شانه کمربند ایمنی نیز باید با رعايت اصل تحت سری، از بین پساد شود (شکل (2)). کارش برای دوره عدم استفاده زنان باورد از کمربند ایمنی، مگر و یا چنین 3 پرای.

افزایش پیدا می‌کند (42).

بگروی بستن کمربند ایمنی در زنان حامله قبل از خروج

به طور کلی نازی به محمدر قران باورد، به شرطی که دچار حسگر بیش از حد نشود و با این خطر احساس قرار نشاندشنه باید، نبست. قبل از انجام هر چیز ورتوست خانم حامله، باید بررسی بالینی کاملاً انجام شود. هرگونه فعالیت در مورد فرد، باید از نظر خطرات بالقوه آن بررسی شود. باید از فعالیت‌ها که با خطر بالایی ترورمای شکم یا افتادن همراه هستند، خودداری شود. همچنین باید از شیرجه از سكو پرهیز شود چون در معرض خطر بالای بیماری‌هایی از کاهش ضربه در صورت وجود برخی از عوارض حاملگی، مادر و چنین ممکن است از زندگی مه‌های تحرک سود ببرد. به عنوان مثلی، برخی از زنان مبتلا به اختلالات هیپرتنسیو ناشی از حاملگی,

Subtitle.

عکس نامه علی تخصص طب کار

دروه هفتم، شماره دوم، تابستان ۱۳۹۴

ملکی
اطلاعات علمی گزینه‌های اخیری که در دوستان حاملگی ممکن است، دچار تغییر شوند. می‌توان با مراجعه به وب سایت مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها به نشانه www.cdc.gov/vaccines زمان بارگذاری که کار، بستگی به شرایط اقتصادی اجتماعی نظیر مدت مرضی زایمان که در آن حقوق برداشت می‌شود و شرایط مراقبت نوروز دارد. اگر چه برای بیلگی صحبت و بهبود تغییراتی که با آن‌ها بهتر می‌شود و برای بیشتر ادامه شیرده خواهد شد (55) حمایت قانون در جهت حمایت از مادران شیرده بسیار مهم است (53).

شیوع افسردگی پس از زایمان در ۶ ماه اول پس از زایمان حدود ۱۲-۱۳ درصد است. بررسی‌های استاندارد برای برسی پوست‌های افسردگی‌های موجود دارد (3). اما شواید برای افسردگی‌های موجود در دوران بارداری وجود ندارد (3). افراد انتخابی درمان‌های نمکی و شناختی بستگی دارند. نتایج مطالعات در ایران در مورد اختلال بیشتر بودن افسردگی پس از زایمان در زنان شاغل نسبت به زنان خانه‌دار منفی‌توده است (58-۵۷).

References


50- Vaccines & immunizations. on line www.cdc.gov/vaccines


Pregnancy and Occupation

Malek M(MD)¹*

¹ Center of Research for Occupational Diseases, Tehran, Iran

Received: 01/01/2015       Accepted: 19/02/2014

Abstract

Introduction: Pregnant employees demand special attention from their employers and themselves. In this study, the focus is on the interaction between pregnancy and occupation.

Methods: This study was a review article. Authentic articles, sites and books on occupational medicine, fitness for work and obstetrics were used. This study consisted of different parts including: definition of terms, the importance of issue of pregnancy in employees, pregnancy changes that affect fitness to work, some special considerations, prescription of occupational specialist during pregnancy, breastfeeding, and postnatal issues.

Results: The workplace hazards to the pregnant employees were factors that were harmful to the health or safety of the mother and/or fetus. These hazards included: physical, chemical, biologic, psychologic and ergonomic-hazard. Pregnancy made changes in fitness of pregnant employees. After delivery attention to the mothers was required, too.

Conclusion: After identifying the risks at each workplace, appropriate methods of control could be used. Control of these routine hazards, and vaccinations, were the duties of the occupational physician for pregnant employees.

Keywords: Pregnancy; Occupation; Hazards

This paper should be cited as:

*Corresponding author: Tel: +98 2188994486, E-mail: mdmmalek@gmail.com