

**عنوان:** استفاده از درمان جایگزین با نیکوتین (NRT) در حاملگی  
**نویسنده:** مائده محمدی فرد، دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

**روش مطالعه:** این مقاله با مروری بر مقالات موجود در سایت های معتبر علمی در اینترنت تهیه گردیده است.

**هدف:** بررسی درمان جایگزین نیکوتین، مداخلات و موانع ترک سیگار و دیدگاه زنان درباره NRT در حاملگی پیش زمینه: بسیاری از زنان در حاملگی مصرف سیگار را ادامه می دهند و نمی توانند به تنهایی و به وسیله رفتاردرمانی انگیزشی سیگار را ترک کنند؛ این زنان به میزان زیادی به نیکوتین وابسته هستند و می توانند از درمان جایگزین با نیکوتین سود ببرند. بنوتر و همکاران (2000) بیان کردند اگر چه سیگار کشیدن عوارض زیادی بر حاملگی دارد اما دقیقاً مشخص نیست که کدام ترکیب دود سیگار مخرب ترین عامل است. نیکوتین یک سم شناخته شده در سطح سلول است که اثر تنگ گندگی عروق دارد و با در نظر گرفتن اتصال مونوکسیدکربن به هموگلوبین، سبب آندی عملکردی مادری می شود. همچنین مونوکسیدکربن میزان انتقال اکسیژن از مادر به جنین را کاهش می دهد و باعث بروز هیپوکسی در بافت های جنین می شود. تحقیقات نشان داده است که اعتیاد به سیگار به دلیل نیکوتین موجود در آن است که زنان را از ترک سیگار باز می دارد و بنابراین باعث عدم کنترل بر جنبه های مهم زندگی مانند حاملگی می شود. اگرچه ممکن است خطراتی در رابطه با NRT وجود داشته باشد، اما NRT خطرات مرتبط با مونوکسیدکربن و سایر مواد سمی را از بین می برد. همچنین در بررسی های انجام شده، بی خطری نسبی نیکوتین پوستی در مقابل سیگار مشخص شده است. تحقیقات نشان داده است که حاملگی یک زمان ایده آل برای ترک سیگار است اما تعدادی از زنان قادر به ترک سیگار نیستند. همچنین بررسی ها نشان داده است بعضی از عوامل که بر سیگار کشیدن زنان موثرند شامل موارد زیر می باشند: عادت های فرد، خستگی، کسب لذت و شادی، خانواده، فشار دوستان، سبک زندگی، وزن، اضطراب و افسردگی می باشد. ماماها باید در زمینه ترک سیگار اطلاعات کافی و به روزی داشته باشند و بتوانند برای برقراری ارتباط با مادر سیگاری، یک محیط مناسب ایجاد کنند. اهمیت ارتباط ماما- مادر بارها در مقالات تاکید شده است. کمبود وقت کافی، آموزش، نگرش های فردی و ترس از تخریب روابط ماما با مادر از علل عدم ارتباط و صحبت ماماها با مادران در زمینه ترک سیگار است. همچنین در مطالعه ای کیفی که آشوبین و همکاران در ارتباط با دیدگاه زنان درباره استفاده NRT در حاملگی انجام دادند دریافتند زنان NRT را یک جزء مهم در ترک سیگار می دانند و حمایت ماما در این رابطه را بسیار مهم می دانند. همچنین در مطالعه ای دیگر در زمینه میزان علاقه به استفاده از NRT در حاملگی نشان داده شد که میزان علاقه به NRT در زنان سیگاری بسیار بالا است که این مطلب خود بیانگر علاقه به ترک سیگار در زنان سیگاری می باشد.

**نتیجه گیری:** با بررسی تحقیق های انجام شده در زمینه مداخلات ترک سیگار، می توان دریافت که هیچ مداخله ای به طور قطعی موفق تر از سایر روش ها نبوده است و بنابراین مداخلات باید مطابق با نیازهای شخصی باشد و زمانی استراتژی های ترک سیگار موثر می باشد که نیازهای شخصی زنان، وضعیت خانوادگی فرد، میزان وابستگی فرد و خواست خود فرد برای تغییر را در نظر گرفت. همچنین حاملگی یک زمان ایده آل برای ترک سیگار است و ماماها، پزشکان عمومی و متخصصان زنان بهترین گزینه ها برای مداخلات ترک سیگار می باشند زیرا بیشترین تماس ها را با زنان حامله دارند

**کلمات کلیدی:** حاملگی، سیگار کشیدن، ترک سیگار، درمان جایگزین با نیکوتین