تأثیر حضور همراه آموزش دیده منتفی در طول طیب‌های مصرف

در زنان باردار کم خطر

(Ph D) (MSc) (Drc) (Ph D) (MSc)

نوریتیوزه مسئول: آنارا، پیام وریام نگهداری

پست الکترونیک: rostampeiz@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: 18/08/1392 تاریخ پذیرش: 08/05/1394

چکیده

مقیده مادر و اسکی ناشی از زایمان باعث اصلاح در انتقال های رحمی به مصرف انرژی های تامیکی می‌شود و در نتیجه اثرات طبیعی و نوزادی، ممکن است باعث افزایش فشار سلولی می‌شود. زنان با وی اطلاع به هماهنگی می‌شوند.

هدف: تنیمی کلر حضور همراه آموزش دیده منتفی در طول زایمان بر طول فاز مصرف فعال زایمان در زنان باردار کم خطر مراحل آن که در بیمارستان شهید دکتر بهشتی آسیا سال 1388

موجات و روش‌ها: این پژوهش از نظر کارآزمایی پاییز ایجادی است که می‌تواند به بررسی اثرات افزایش فشار سلولی و انتقال تامیکی می‌باشد.

نتایج: یافته‌ها در این آزمایش در نظر گرفته شد که در زنان باردار کم خطر، کمی مصرف انرژی تامیکی می‌شود و در نتیجه این افزایش در فاصله طول فاز مصرف فعال زایمان.

کلید واژه‌ها: آسیا / استرس / زایمان / همکاری بیمار

مقدمه

پیشرفت‌های فیزیولوژی و اضطراب ناشی از فرآیند زایمان اصلی ترین علت سوء بیماری به انتخاب سازار است (4). بر اساس مطالعات انجام شده حضور همراه در این شرایط استرس و تشنج و زخمی و درمان و باعث افزایش تولید آکسی‌نیتروس و افزایش آسیا در بیمار و در نتیجه اتصال کتی زایمان دریابه کنترل کپوی تحریک نیم‌نیم‌نیم (Zhang) گروهی که در داده‌های زایمان، در بهبود کارایی در زمان بارداری مهمترین گزینه می‌باشد. "حیات زایمانی زنان نخستین. در اصل عملکرد حمایت مصرفی توسط بیمار، طول زایمان و میزان سازاری را کاهش می‌دهد و زنان حمایت از همکاری ک‌ته و رضایت بیشتری را پس از زایمان گزارش می‌کنند.

در طول تاریخ همراه فرانسه در دو مرحله زایمان می‌کند و از طرف زنان خوش‌رو بوده که ترکیب و اسکی زایمان تغییر داشتهند. حمایت می‌شود (1). بی‌پیشنهای عقل و تکنولوژی و انجام زایمان در بیمارستان به دلیل جدایی خانم باردار از خانواده و محیط اسکی و آنتی‌مزن استرس و اضطراب آنها طی مراحل زایمانی افزایش یافته (2). استرس و اضطراب موجب ترشح ایپی‌نورین و نورسیپین می‌شود. ایپی‌نورین از طریق گیرنده‌های بتادندرژیک در رحم منجر به هیپوسی عضله رحم و احتمال خونریزی رحمی-بی‌دی و در نتیجه هیپوسی بینی می‌شود و نورسیپین می‌باشد از طریق گیرنده‌ای آلفرادنترژیک باعث افت تثبیت‌ها و در نتیجه این تثبیت‌ها به‌صورت انرژی می‌شود و در نتیجه باعث عدم

۷۹

1. آسیا، بیمارستان شهید دکتر بهشتی، ۲. تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده پزشکی و مایکین، گروه مایکین، گروه مایکین تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده بهداشت، گروه آمار حیاتی.
تأثیر حضور همراه آموزش دیده منتقد در طول لیبر بر...

زبان پارادی با پارادی اول یا دوم انجام گرفته است. معیار ورود به مطالعه عباراتند: سن پارادی 33 تا 40 هفته در صورت شروع لیبر، پارادی که قلو عضو تماشا سر، ون تخمینی جنین بين 2500 تا 3000گرم، موجود و بیماری‌های دیگری برای خرابی و عوارض پارادی می‌دانست. فشاروند پارادی، خوئنی‌زی (دکلمون، پرچم راه)، عدم وجود انگیزه‌ای سازارفی در هنگام ورود به لیبر (CPD، زجر جنین که باید حضور و همراهی در کتاب پارادو موقتات کنن، منتقد زانو بوده و پیوند ارتباط مطلوب عاطفی با زائو برقرار نماید. هدافل دارای ساواتیابندی و همچنین تجربه زایمان

طبیعی باشد. در زایشگاه آسنارا انجام گرفت. معیار خروج از مطالعه شامل موارد زیرا: عوارض در حضور مادو با تایپ لیبر و زایمین و نیاز به انجام سازار، عدم تملک نمونه‌ها برای ادامه شرکت در مطالعه و مراقبت دیبرتر به موعود واحدها به زایشگاه انتساب بالایش از 14 سانتی‌متر. بود. روشا جمع‌آوری اطلاعات در این پژوهش از طریق اندازه‌گیری داده‌های فیزیولوژی و مصاحبه و ابزار گردآوری اطلاعات برپاسیموده و قلمی شامل مشخصات دموگرافیک و اطلاعات زایمین. بوید. حزیق با مرکب بهداشتی و درمانی خانه بهداشت، زنای که سن پارادی 30-36 هفته به بالا قرار داشته در صورت دانسته مشخصات و احتمال پژوهش انتخاب کنن. بعد از موردی که پرستی تاکتیکی تیم توانایی حمایت عاطفی لازم را از زایمان با همکاری و معمولا آنها رها نشده و سورد حمایت کسی قرار نمی‌گیرند. و از پیوسته، سیاست نظام بهداشتی در دوستان که اساس کاهش آمار سازار و تنهایی فرآیند زایمین از سوی دیگر با توجه به اینکه هیچ مطالعه نمی‌تواند در مورد حضور فرد منتقد زائو در لیبر انجام نگرفته است. با پرداختن این مطالعات تأثیر حضور همراه زائو بر طول فاز فعل زایمین در زنان باردار

کمتر پرسری شد.

مواد و روش‌ها
	

تحقیق ما یک کارآزمایی بالینی تصادفی است که بر 90 نفر از کاملا ممنوع. هفته‌های خود و تأثیر این تفاوت‌ها در زنان دختر باردار یا

(1) هافنی (Hafmier)، (2) یا یک طرح گزارش (م‌مان‌ای‌ن) در ارایه‌گزارش

پیامدهایی خود داشته که حمایت مادر حین زایمان می‌تواند تغییرات قابل توجهی در روند زایمان ایجاد کند که از جمله این تغییرات کاهش در طول زایمان، در اضطراب مادر، فشار خون سیستولیک و افزایش شیردهی احصایی است (7).

(1) Dulla

(2) همراه آموزش دیده و منتقد زائو، یا آنها به نظر اینکه در زمینه

حمایت‌های لازم در لیبر در آموزش‌گاه‌های خاص آموزش دیده و بعد از همان‌گونه با خانم زائو و خانواده‌اش با شروع لیبر، بیمار را در سراسر لیبر و زایمین و بعد از آن همراهی (نمونه و در فیلی ارتباطات از زائو هری به گونه‌ای که در زمر حمایت لبخند یا کمک می‌گیرد و بدری در زبان ایرانی استفاده از خدمات دولا وجود ندارد، می‌توان از خوئونزایش دیده استفاده کرد (8) و قبلا که خوئونزایش با درستی که با بیمار ارتباط است و همکاران به خودی گرفتار نمی‌گیرند.

در کارای حس‌رس می‌نشود بیش از آن به روند زایمان تداخل آسانی‌باشی باشد. با کمک حمایت، دلداری، اطمنان داده به زائو و پیام تجربه شخصی حمایت از زایمین و همچنین با انجام اقدامات انتقایی، می‌تواند با پرسی در خوش‌آمدی هرمز، زایمان و کاهش آمار سازار احیایی و صرف‌جویی در هزینه‌های نظام بهداشتی درمانی‌های دیگر کشور باشد (9). با توجه به تجارب کاری دوستان، پیش‌تر در شیوه‌های آسان‌سازنگ در مورد آنی که پرستی تاکتیکی تیم توانایی حمایت عاطفی لازم را از زایمان با همکاری و معمولا آنها رها نشده و سورد حمایت کسی قرار نمی‌گیرند. و از پیوسته، سیاست نظام بهداشتی در دوستان که اساس کاهش آمار سازار و تنهایی فرآیند زایمین از سوی دیگر با توجه به اینکه هیچ مطالعه نمی‌تواند در مورد حضور فرد منتقد زائو در لیبر انجام نگرفته است. با پرداختن این مطالعات تأثیر حضور همراه زائو بر طول فاز فعل زایمین در زنان باردار

کمتر پرسری شد.

مواد و روش‌ها

تحقیق ما یک کارآزمایی بالینی تصادفی است که بر 90 نفر از

جلال دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ دوره نوزادخانه/ شماره 75/ یاپر 1389
تأثیر حضور همرغ اموزش دیده مبتلا در طول لیبر ...

یافت‌های این تحقیق طبق جدول ۲ در مورد طول فاصله زایمان نشان داد که میانگین و انحراف معیار طول فاصله زایمان در گروه مداخله ۱۸۷/۵۵±۱۴۲/۳۴ دقیقه و در گروه کنترل ۲۴۴±۵۱ دقیقه بوده و نتیجه آزمون T اختلاف معنی‌داری را بین دو گروه نشان داد. همچنین یافت‌های این نشان داد که میانگین طول مرحله دوم در مادران گروه همرغ ۲۱/۶۲ دقیقه و در مادران گروه بدون همرغ ۱۹/۹ دقیقه بوده و آزمون P=۰/۰۰۱

جدول ۱: توزیع فراوانی مطلقت و نسبی مشخصات دموگرافیک و احتمالی مورد پژوهش در دو گروه مداخله و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>P value</th>
<th>کنترل</th>
<th>مداخله</th>
<th>متغیرها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>t=-۰/۲۱۲</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
</tr>
<tr>
<td>df۸۸</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
</tr>
<tr>
<td>P=۰/۰۸</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
<td>(۰/۲۲۶/۵)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: توزیع فراوانی مطلقت و نسبی طول فاصله لیبر واحدهای مورد پژوهش در دو گروه مداخله و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>پایه‌های زمان دفاع</th>
<th>کنترل</th>
<th>مداخله</th>
<th>گروههای فاصله (دقیقه)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کمتر از ۱۳۰۰۰۰۰۰</td>
<td>۰/۰۹۹</td>
<td>۵/۶۳</td>
<td>۱۶/۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۰۰۰۰۰۰-۲۰۰۰۰۰۰۰</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰۰۰۰۰۰-۳۰۰۰۰۰۰۰</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰۰۰۰۰۰-۴۰۰۰۰۰۰۰</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰۰۰۰۰۰۰-۵۰۰۰۰۰۰۰</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
<td>۱/۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲/۴۷</td>
<td>۲/۴۷</td>
<td>۲/۴۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله دانشکده علوم پزشکی گیلان/ دوره نوزدهم/ شماره ۴۵/ پاییز ۱۳۸۹
بپرداخت، بدون همکاری و تحقیق بعد از انتخاب و تحقیق شناختی آرامش باشد که می‌تواند طول مرحله اول زایمان را کاهش دهد.

زبان توصیه می‌توسد: "تحت‌ظاهری چالش مداری طی لیبر توسط یک همراهی می‌تواند طول مرحله زایمان را در میزان 8 (ساعت کاهش دهد) (19)."


Effect of Trained Female Relative on Active Phase Length during Labor among Low Risk Pregnancies

Rostampey Z.(MSc)¹ - Khakbazan Z.(Ph D)² - Golestan B.(Ph D)³
*Corresponding Address: Shahid Dr. Beheshti Hospital, Astara, Guilan, IRAN
E-mail: rostampeiz@yahoo.com

Received: 14 Nov/2009   Accepted: 20 Apr/2010

Abstract

Introduction: One of the most serious and stressful event in women's life is labor. They need comprehensive support to enable them to encounter with the stress of labor. Prolonged labor is associated with maternal and neonatal complications, prenatal morbidity and increase cesarean danger.

Objective: To study the effect of trained female relative on active phase length during labor among low risk pregnancies in Astara Shahid Beheshti hospital in 2009.

Materials and Methods: This randomized control trial study was carried out on 90 low risk pregnant women. They were randomly divided to two 45 members groups. Both the case and control groups had socio- demographic characteristics. The case group got a support from trained relative during labor until 2 hours after delivery and control group received routine care. Data was collected by using restructured questionnaire which included length of labor, use of Oxytocin and type of delivery. Data was analyzed by x² and T test in SPSS (11.5).

Results: Finding showed there is no statistically significant difference between demographic characteristics: (mean of age was 24.3– 24.6 years old, mean of number of Pregnancy was 1.6, mean of number of delivery was 1, mean of term of Pregnancy was 273.7– 273.9 days, mean of cervix spasm was 3.44-3.7 cm, length of second stage) and kind of delivery in two groups (p<0.663). The mean duration of active phase in case group was 143.5 minute versus 253.5 minute in control group (p<0.001).The 24.5 % of case and 55.5 % of control groups used oxytocin (p=0.046).

Conclusion: Labor support by a minimally trained female friend or relative who selected by the mother can be reduce the mean duration of active phase of labor.

Key words: Labor /Patient compliance /Pregnancy /Stress