

بررسی نتایج مداخلات پزشکی در مادران باردار مراجعه کننده به اورژانس زنان

بیمارستان شهید رجایی در سال ۱۳۸۶

دکتر فریبا مینایی - دکتر محمدرضانیکیخت - دکتر منوچهر سلیمیان - فاطمه سادات میرحسینی - طیبه سادات شریعت زاده تکیه

چکیده

مقدمه

زایمان یک فرایند طبیعی و سرشتی است که با حداقل مداخلات پزشکی باید انجام پذیرد مداخلات پزشکی باید در مواردی که جان مادر یا جنین در خطر است انجام شوند .

روش انجام کار :

این مطالعه روی ۶۳۳ خانم باردار که به اورژانس زنان بیمارستان شهید رجایی مراجعه کرده اند انجام شد با پرکردن پرسشنامه از پرونده مادران باردار اطلاعات مورد نیاز استخراج شد و با استفاده از آزمون کای دوومدل رگرسیون لجستیک در نرم افزار spss:4 تجزیه و تحلیل داده ها انجام شده است .

یافته ها

مداخلات مامایی این مرکز به این صورت است که ۹۳٪ افراد اینداکشن شده ، ۵۰/۹٪ افراد اپی زیوتومی شده اند ، برای ۷۹٪ افراد دارو مصرف شده است ، ۵۸/۳٪ از پارگی کیسه آب توسط ماما بوده است ۲۱/۴٪ افراد موقع بستری کل بسته ، ۱۸/۴٪ اکتیو فاز ، ۶۰/۲٪ لینیت فاز بوده اند فقط ۳۱/۶٪ افراد با سن حاملگی بیش از ۴۰ هفته بستری شده اند . ۴۵/۷٪ افراد ی که کل بسته بوده اند سزارین شده اند و ۹۷/۲٪ اولین ساعت پس از زایمان شیردهی داشته اند ۱۷٪ نوزادان احیاء شده اند . ۲۲/۶٪ افراد سزارین شده اند و ۱/۱٪ پس از زایمان خونریزی و ۰/۲٪ پس از زایمان عفونت داشته اند . ۶۳٪ افراد کمتر از ۱۲ ساعت در بخش بستری بوده اند . در این مطالعه عوامل موثر بر سزارین ، متغیر های تجویز دارو ، پارگی کیسه آب، زمان بستری و گراوید بوده است .

نتیجه

جهت کاهش سزارین بهتر است بیماران در اکتیو فاز و با سن حاملگی بیش از ۴۰ هفته بستری شوند و میزان اینداکشن و اپیزیوتومی تا حدود ۳۰٪ (حد استاندارد) تقلیل داده شود و از میزان پارگی کیسه آب توسط ماما، کاسته شود و نیز تجویز غیر ضروری داروی هیوسین، آتروپین، پرومتازین اجتناب شود و اجازه پیشرفت زایمان بصورت فیزیولوژیک داده شود .

کلیدواژه:

اینداکشن - زایمان فیزیولوژیک

(این مقاله در فصلنامه پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در سال ۱۳۸۸ به چاپ رسید و در کنگره بین المللی زنان در سال ۱۳۸۸ نیز به صورت پوستر ارائه گردید.)

EVALUATION OF MEDICAL INTERVENTION IN PREGNANT MOTHERS IN CAMING EMERGENCY OF RAJAEI HOSPITAL IN 2007-2008

abstract

Introduction

Childbirth is a nature and natural process, which must be performed at least medical interferences need to be executed in some cases threat mothers and fetuses' Life.

Performing method:

This study was performed on 623 women, called to Shahid Rajaei hospital, essential data was educated by filling questionnaires up from pregnant documents, and examining data have been performed by Kaydo test and logistic regression model in Spss:4 software.

Results:

Midwifery 's interferences of this department: % 93 patients has been induction, %50/9 has been episiotomy, %79 have been medicated, %58/3 membrane ruptured by midwifery, %21/4 were closed cervix and %18/4 active phase, %60/2 latent phase, and only %31/6 hospitalized with pregnancy age more than 40 weeks. %45/7 of those were closed cervix, became cesarean, and %97/2 breast-feeding a child, one hour after childbirth. %17 fetuses were resuscitated. 22% was became cesarean and 1.1% have had post partum bleeding as well as 0.02% post partum infection. 63% had hospitalized lesser than 12 hours

Result:

For decreasing the number of cesareans, its better to hospitalize patients in active phase and pregnancy age with more than 40 weeks and descend induction and episiotomy till %30(standard level) and decrease membrane rupture by midwifery and prevent unnecessary prescribing of Hyosin, Prometazin, and childbirth is allowed to develop physiologically.

By using of results, reduced of medical intervention in 2007 then reduced of percentage of cesarean 4/94% and Induction 68/96% and Episiotomy 41/30%.