

دانش و تندرستی، دوره ۴، شماره ۱، بهار ۱۳۸۸ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

بررسی تأثیر وضعیت انتخابی مادر در فاز فعال زایمان بر پیامد بارداری در زنان نخستزا

مهناز معتمدی ^۱* (M.Sc.)

۱- دانشگاه آزاد اسلامی دزفول- گروه مامایی.

تاریخ دریافت: ، تاریخ پذیرش:

حكىدە

مقدمه: ساعات پایانی بارداری انسان با انقباضات پرقدرت رحمی که موجب باز شدن دهانه رحم و بیرون راندن جنین از مجرای زایمان می شود، مشخص می گردد. وضعیت صادر در طول زایمان می تواند بر روی انقباضات رحمی و همچنین عوامل روحی وی تأثیر بگذارد. در این مطالعه تأثیر وضعیت انتخابی مادر در مرحله زایمان بر پیامد بارداری مورد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روشها: پژوهش حاضر یک مطالعه مقایسهای است. در این مطالعه از میان زنان نخستزای مراجعه کننده به زایشگاه یا زهرا (س) تعداد ۱۰۰ نفر که واجد شـرایط مـورد نظـر در پژوهش بودند انتخاب و بهصورت تصادفی در دو گروه ۵۰ نفری بررسی شدند. در گروه شاهد در بدو پذیرش (دیلاتاسیون ۴ سانتیمتری) در اتاق درد بهصورت خوابیده در تخت مراقبت-های معمول را دریافت میکردند ولی افراد گروه مداخله اجازه داشتند تا در هر وضعیتی که احساس راحتی بیشتری میکنند، قرار گیرند. اطلاعات از طریق فرم اطلاعاتی، تـرازو، سـاعت، معیار سنجش درد بورفورد، فرم ثبت مشاهدات و معاینات جمعآوری با آزمونهای آماری ۴ کای- دو تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: متوسط طول فاز فعال زایمان در گروه مداخله ۱۴۲/۲ دقیقه و در گروه شاهد ۲۱۲/۴ دقیقه، میانگین نصره درد در گروه مداخله ۱/۱ ± 9/۹ و در گروه مداخله ۴/۱ لا ۱۴۲/۲ دقیقه، میانگین نصره درد در گروه مداخله ۴/۱ گروه مداخله بهطور معناداری بیش-شدند که اختلاف آنها معنادار میباشد. درصد فراوانی مصرف اکسی توسین (۸٪ در مقابل ۴۴٪) و همچنین میزان رضایت مادران از تجربه زایمان در گروه مداخله بهطور معناداری کهتر از گروه شاهد بود. ۷۶٪ واحدهای پژوهش در گروه مداخله در مقابل این سوال که آیا در حاملگی آینده وضعیت آزاد را انتخاب خواهند کرد، پاسخ مثبت دادند.

نتیجه گیری: وضعیت انتخابی مادر در مرحله فعال زایمان نه تنها هیچگونه اثر نامطلوبی بر پیامد بارداری ندارد بلکه بسیاری از نتایج بارداری را نیز بهبود میدهد و میتوان آن را بهعنوان روشی مناسب در زایمانهای طبیعی و بدون عارضه به کار برد.

واژههای کلیدی: وضعیت انتخابی، مرحله فعال، پیامد بارداری، زایمان، نخستزا.

Original Article

Knowledge & Health 2009;4(1):

Investigating the Effect of Maternal Elective Position during Active Phase on the First Pregnancy Outcome

Mahnaz Motamedi^{1*}

1- Dept. of Midwifery, Dezful Azad Islamic University, Dezful, Iran.

Abstract:

Introduction: Final hours of human pregnancy are diagnosed with floored uterine contractions that induce the dilatation of cervix and pushing of the fetus throughout the delivery passage. Mother's position during labor can influence uterine contractions as well as the mother's psychological status. This study aimed at investigating the effect of maternal elective position in labor stage on the pregnancy outcome.

Methods: In this randomized controlled trial (quasi-experimental study), a total of 100 people were randomly selected from the population of first pregnancy women referring to Ya Zahra Maternity Hospital and they were randomized into a 50- person usual care or control group and a 50-person elective position or case group. At admission (4- cm dilatation), women in the control group remained confined to the labor bed and received the usual medical care. But women in elective position were allowed to choose their preferred position such as walking, sitting, standing, knee-chest, etc. The Data were collected through information forms, scale, clock, Burford pain scale and observation record forms, and they were analyzed by t-test and Chi-square statistical tests.

Results: The results indicated that relative length of the active phase in the case and control groups was 142.2 and 212.4 minutes, respectively, which shows a significant reduction. The mean labor scores in the case and control groups were respectively reported as 6.9±1.1 and 8.1±1.2 which indicate a significant difference. The need for oxytocin augmentation reduced (8% vs 64%) and mothers' satisfaction of child birth experience significantly increased. The incidence of fetal heart rate abnormalities was significantly smaller in the case group. When asked whether they would choose elective position during future labors, 76% of women in the case group answered positively.

Conclusion: Maternal elective position during active phase not only has no abnormal effects on the pregnancy outcome but also it improves many of pregnancy outcomes and it can, therefore, be used as an appropriate and harmless method in normal deliveries.

Keywords: Elective position, Active phase, Pregnancy outcome, labor.

Received: Accepted:

*Corresponding author: M. Motamedi, Email: mahnazmotamedi@yahoo.ca