

## عنوان مقاله:

مقایسه تخمین وزن جنین با روش بالینی، سونوگرافی و فرمول ترکیبی از سونوگرافی و وزن مادر

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 17، شماره 106 (سال: 1393)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

## نویسندگان:

شهلا یزدانی - دانشیار گروه زنان و مامایی، مرکز تحقیقات بهداشت باروری و ناباروری فاطمه الزهرا (س)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران.

زینت السادات بوذری - دانشیار گروه زنان و مامایی، مرکز تحقیقات بهداشت باروری و ناباروری فاطمه الزهرا (س)، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران.

ملیحه الله نظری - دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران.

علی بیژنی - پزشک عمومی، مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر کودکان امیرکلا، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: با توجه به عوارض شناخته شده تخمین نادرست، تخمین وزن جنین از اهمیت خاصی برخوردار است. با توجه به اختلاف نظرهایی که در مورد روش های مختلف تخمین وزن جنین وجود دارد، مطالعه حاضر با هدف مقایسه تخمین وزن جنین با روش بالینی، سونوگرافی و فرمول ترکیبی از سونوگرافی و وزن مادر انجام شد. روش کار: این مطالعه توصیفی-تحلیلی در سال ۱۳۹۱ بر روی ۱۶۰ زن باردار ۳۷-۴۱ هفته با بارداری تک قلو در بیمارستان آیت الله روحانی بابل انجام شد. تخمین وزن به روش بالینی با مانور لئوپلد، روش سونوگرافی و همچنین با فرمول ترکیبی سونوگرافی و وزن مادر (هارت) انجام شد. طی کمتر از ۳ روز پس از تخمین وزن و پس از زایمان، وزن واقعی هنگام تولد نوزادان ثبت شد. میزان خطای تخمین وزن و همچنین درصد قابل قبول با مقیاس  $\pm 10\%$  درصد با استفاده از نرم افزار SPSS (نسخه ۱۸) و آزمون های تی تست و ضریب همبستگی پیرسون محاسبه و مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. میزان  $p$  کمتر از  $0.05$  معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: میانگین وزن واقعی هنگام تولد  $3422 \pm 244/56$  گرم بود. میانگین تخمین وزن جنین به روش بالینی،  $3395 \pm 28/336$ ، سونوگرافی  $3388 \pm 336/57$  گرم و فرمول هارت  $3178 \pm 428/89$  بود. تخمین بالینی، کمترین میزان خطا را در تخمین وزن جنین داشت. بر اساس مقیاس  $\pm 10\%$  درصد در روش بالینی  $4/74\%$ ، در روش سونوگرافی با فرمول هدلوگ  $1/73\%$  III و در روش هارت  $3/46\%$  تخمین قابل قبول داشتند. درصد تخمین قابل قبول توسط روش بالینی با مانور لئوپلد و سونوگرافی تفاوت معنی داری با هم نداشت ( $p=0.79$ ). اما درصد تخمین قابل قبول برای فرمول هارت تفاوت معنی داری با روش های دیگر داشت ( $p=0.01$ ). نتیجه گیری: هر دو روش تخمین وزن جنین قبل از تولد با روش بالینی مانور لئوپلد و سونوگرافی هدلوگ III به وزن واقعی نوزاد نزدیک است و فرمول هارت دقت کمتری نسبت به دو روش دیگر دارد.

## کلمات کلیدی:

بالینی، سونوگرافی، وزن جنین

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1728377>

