

عنوان مقاله:

بررسی ارزش تشخیصی پلویمتری بالینی در شناسایی تنگی لگن زنان نخست زا

محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران, دوره 14, شماره 6 (سال: 1390)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

راحله عالى جهان - كارشناس ارشد مامايي، مركز بهداشت اردبيل، اردبيل، ايران

معصومه کردی – کارشناس ارشد مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

منیره پورجواد - استاد زنان و زایمان، مرکز تحقیقات سلامت زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

سعید ابراهیم زاده - کارشناس ارشد آمار حیاتی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: شکل و اندازه طبیعی لگن یک پیش نیاز مهم برای انجام زایمان طبیعی است. شیوه های پلویمتری پیشرفته گران بوده و به ویژه در کشورهای در حال توسعه به طور گسترده در دسترس نیستند. پلویمتری بالینی روشی ارزان برای ارزیابی ظرفیت لگنی مادر است و به طور گسترده استفاده می شود. این مطالعه با هدف تعیین ارزش تشخیصی پلویمتری بالینی در شاسایی تنگی لگن زنان نخست زا انجام شد. روش کار: در این مطالعه تحلیلی آینده نگر دو سوکور، ۵۲۷ زن نخست زای مراجعه کننده به بیمارستان ام البنین (ع) مشهد از آذر ماه ۱۳۸۷ تا خرداد ماه ۱۳۸۸ وارد مطالعه شدند. معاینه لگن در بدو پذیرش این زنان انجام شد و اندازه دهانه ورودی لگن، لگن میانی و دهانه خروجی لگن از طریق مهبلی تعیین شد. اطلاعات مربوط به ظرفیت لگنی ثبت شد تحلیل آماری با استفاده از نرم افزار SPSS (نسخه ۵/۱۱) انجام شد و به منظور مقایسه ظرفیت لگن در دو گروه از آزمون آماری کای دو و آزمون دقیق فیشر استفاده شد. یافته ها: ساکروم صاف (۳۰۰۰-۱)، خارهای ایسکیال کمتر از ۲۰ سانتی متر (۳۰۰۰-۱) و دیواره های لگنی متقارب (۳۰۰۰-۱)، اندازه قوس پوبیس کمتر از دو انگشت (۳۰۰۰-۱) و فاصله برجستگی های ایسکیال کمتر از ۹۰ سانتی متر (۳۰۰۰-۱) در گروه زایمان سخت بیشتر بود. بیشترین حساسیت مربوط به تلفیق اندازه های دهانه ورودی لگن و ۳/۳۳ درصد بود کمترین حساسیت مربوط به تلفیق اندازه های لگن میانی و عدم کارآزمایی زایمان براساس نتایج حاصل از آن منطقی به نظر نمی رسد.

كلمات كليدى:

زنان نخست زا, زایمان سخت, پلویمتری بالینی, پلویمتری

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

https://civilica.com/doc/1729462

