ارزش مراقبت بارداری در زنان مبتلا به پره اکلامپسی و اکلامپسی
بیمارستان شریعتی (۱۳۸۰-۸۹)


بخش زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران. بیمارستان دانشگاه شریعتی.

چکیده

مقدمه: پره اکلامپسی و اکلامپسی یکی از خطرات تکنیک عوارض واپسین به بارداری می‌باشد که با افزایش فشار خون و رنیزوری و

یا شنوی در موارد اکلامپسی در خانم‌های حامله مشخص می‌شود. افزایش حمله می‌باشد به بیماری‌های فشار خون با علل عوارض مادری

و جنینی در معرض خطر بالاتری نسبت به گروه کنترل نرمال دارد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه آیین‌نامه مجموعه‌ای ۱۱۰ حمله مولیه بیماری اکلامپسی و پره اکلامپسی مراسم بازدید کننده بیمارستان شریعتی

بر اساس برخورداری از مراقبت‌های معاملاتی و تشخیص به دو گروه تحقیق شدند و عوارض مادری و جنینی در آنها بررسی گردید.

متغیرهای ساده شامل این موارد بودند: بیماران اکلامپسی، پره اکلامپسی، روند زایمان، طول مدت بستری بنیانی، شرایط در

بخش مراقبت‌های وریزی، نیاز به مصرف درمانی درمانگذاری تا ۱ هفته پس از زایمان، تداوم فشار خون پس از ۱ هفته بعد از

زایمان، تعداد معابد قطعات جراحی در زایمان، تعداد معاینات، روش زایمان، تعداد راهنما برای آرتیکولات، راهنما بر

برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما بر

راهنما برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما برای آرتیکولات، راهنما بر

راهنما برای آرتیکولات، راهنما بر

نامه‌ای بایستی می‌باشد. در مقایسه آرایه‌گذاری (نیروگرایی درمانی) اختلاف معنی‌داری در هر دو گروه مشاهده گردیده، به این معنی که در

کروک پره مراقبت بارداری مناسب عوارض مادری و جنینی کنترل بوده.

نتایج: گیری و توصیه‌ها: با نظر به سیستمی که مراقبت‌های پره و جنینی بیماری‌های فشار خون در

حامگی را به حضور رساند و با حفظ نمود.

مقدمه

بیماری‌های پری اکلامپسی در حاملگی یکی از خطرات بیماری عوارض حاملگی می‌باشد. شیوع پری اکلامپسی در حاملگی ۱۲ درصد

حامگی‌های مبتلا به تولید زنده می‌باشد. در مورد شیوع پری
3- شروع جدید پروتئزیون مسایل و بیشتر از 300 mg در 14 ساعت در زمان مسایل به فشار خون که قبلاً از آنها برخوردار بوده بیمار، در مقدار 700 mg به همراه نتایج نمایش گذارنده نمایشگاهی برخوردار بوده و با افزایش مقدار کل سه‌درصد هدر در زمان سه‌درصد به‌طور کلی می‌باشد.

Herpesیمیون و پروتئزیون قبل از هفته 20 (زاک‌مافلکی) در طول سال‌ها به علت آنتی‌بیوتیک‌های انجام مراقبت بارداری می‌باشد (3) که با خاصیت‌های فعالیت‌های بیماری مانند درمان، مارکاریک و درمان جلوگیری از احتمال وقوع بیماری‌های اکسترمیو ماسک برای کشف این دسته از بیماران و انجام screening است که نشان می‌دهد وجود ندارد (4.5٪) که هر دوی آن مورد به دویندی می‌رسد که مراقبت بارداری تا چه دو در بیمارن کمک کننده است.

از اینجا که تعداد قبلی یک بار نرم‌سازی بیمار و بیماری خون در حاملگی از شخص تهیه و راهنما به بارداران می‌باشد. شرایطی در انجام مراقبت‌های لازم شدن لذا بررسی کیفیت و نحوه جلوگیری از مراقبت‌های این افراد به عنوان موضوع انتخاب شد. تا این زمان مراقبت بارداری به شکل کلاسیک را در آنها بررسی کنیم. هدف این مطالعه این است که نشان دهیم آیا در نوزای تا امکان ارتباط کمیک بالا در بارداری بیمار و باردار مراقبت فیبر در طی بارداری بیماری از عوارض مادری و جنینی در یک فرد می‌توان به اکلامپسی و اکلامپسی را کاهش داد یا نه؟

مواد و روش‌ها

کلیه خانم‌های مبتلا به پره اکلامپسی و اکلامپسی مراجعه کننده به اورژانس ماما و پدرنیمیا شرکت‌های طی مدت 16 هفته از اول 1379/1/14 تا 1380/12/30 که تعداد آنها بیش از 140 بیمار بود و مراقب مطالعه شدند.

مراقبه‌رود به مطالعه شامل موارد زیر بود:

- نشان خون در مسایل 90 mm Hg بیشتر از
- داشتن 20 بارداری به علت پروتئزیون که مبنا آن بیماری با پروتئز
- ادرار 24 ساعت مسایل یا یک طرح از
- وجود تیپ بارداری موقت وجود داشت

- وجود تیپ بارداری در حالت میانی به پره اکلامپسی که نتوان که

عکل دیگر ارتباط دارد.
نتایج
از 141 حامل حامل تحت مطالعه 72 نفر (51 درصد) از مراقبت مامایی متراقب و 69 نفر (49 درصد) از مراقبت مامایی ناتراقبت هر دو گروه ترکیبی سناریو و معاونت 5 7 سال بودند. در بررسی واریانس متغیرهای زمینه‌ای شامل سن مادر، پاریزی، وجود

جدول 1- مقایسه متغیرهای زمینه‌ای در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای</th>
<th>ارزش آماری</th>
<th>مراقبت مامایی متراقبت</th>
<th>مراقبت مامایی ناتراقبت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن مادران</td>
<td>p = 0/08</td>
<td>280/76 ± 75/25</td>
<td>28/85 ± 75/91</td>
</tr>
<tr>
<td>تولید باری‌های</td>
<td>p = 0/33</td>
<td>26 (6/53)</td>
<td>28 (6/51)</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تحصیلات دیپلم و بالاتر</td>
<td>p = 0/01</td>
<td>0/3 (6/75)</td>
<td>0/8 (6/175)</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری زمینه‌ای</td>
<td>p = 0/51</td>
<td>0/1 (6/52)</td>
<td>0/1 (6/275)</td>
</tr>
<tr>
<td>ارژن توسعه متشکل‌زنانریز</td>
<td>p = 0/12</td>
<td>0/3 (6/175)</td>
<td>0/4 (6/275)</td>
</tr>
<tr>
<td>سزاواران</td>
<td>p = 0/13</td>
<td>0/3 (6/275)</td>
<td>0/4 (6/275)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲- منابع عوارض مادری در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>مراقبت مامایی متناسب</th>
<th>مراقبت مامایی نامتناسب</th>
<th>p</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حاملگی کره نرم</td>
<td>هالمه</td>
<td>(13/89)</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>اکلامیس</td>
<td>طول مدت پستی بیش از انتظار</td>
<td>4/79</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نیاز به مصرف داروهای هیپوکسیمی</td>
<td>نیاز به مصرف داروهای هیپوکسیمی</td>
<td>6/21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تشکیل انسداد مثانه</td>
<td>نیاز به مصرف داروهای هیپوکسیمی</td>
<td>6/21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نتروژیپیلست پست پارتوم</td>
<td>نتروژیپیلست پست پارتوم</td>
<td>7/69</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سزارین به مدت دوکلمان با تأخیر رشد</td>
<td>سزارین به مدت دوکلمان با تأخیر رشد</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>داخل رحمی</td>
<td>داخل رحمی</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>افایش کراتینین پلاسمای مادر</td>
<td>افایش کراتینین پلاسمای مادر</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سندروم HELLP</td>
<td>سندروم HELLP</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرگ مادر</td>
<td>مرگ مادر</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بستری مادر در ICU</td>
<td>بستری مادر در ICU</td>
<td>9/25</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱ پرست آمیزه در بستری مادر به اکلامیس که در این آزمایش بستری بیش از حد انتظار داشت، بستری بیش از حد مشاهده شد. سبدگیر در بستری مادر است.

۲ با توجه به اینکه در میان هر دو گروه، اختلافات ارزش آماری سبب نبوده است.

۳ با توجه به اینکه در میان هر دو گروه، اختلافات ارزش آماری سبب نبوده است.

۴ با توجه به اینکه در میان هر دو گروه، اختلافات ارزش آماری سبب نبوده است.

جدول ۳- منابع عوارض جنین در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>مراقبت مامایی متناسب</th>
<th>مراقبت مامایی نامتناسب</th>
<th>p</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دماغ داخل رحمی جنین</td>
<td>ضعیف اثر الرسانی داخل رحمی جنین</td>
<td>6/79</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تأخیر رسیدن داخل رحمی جنین</td>
<td>ضعیف اثر الرسانی داخل رحمی جنین</td>
<td>6/79</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زایمان بستری</td>
<td>زایمان بستری</td>
<td>6/79</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پرست آمیزه در بستری</td>
<td>پرست آمیزه در بستری</td>
<td>6/79</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مخرج کور در نظر کرده شده است. missing value
بحث

مراقبت بارداری بکی یا مورد استفاده زیر محصولات بهداشتی

ارائه شده در کشورهای بزرگتری به‌عنوان یک مصرف سیاسی به‌شمار می‌رود. در دو مرحله از اختلالاتی که به شکل مراقبت بارداری کامل در جامعه‌های نامناسب رایج بوده، این پروژه به‌عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در滩ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اضطراب، می‌تواند به عنوان یک بخش از پیشروی بیماری‌ها در جامعه باشد. این پروژه می‌تواند به عنوان یک جانبه توجه در روسیه با نام است "high risk". این پروژه در انتظار ارائه راهکارهای جدید در摊ه مطالعات دگرگون جهت برنامه‌ریزی به‌کار رفته در جامعه‌هایی دچار اض‌


