ارزش تشخیصی آزمون شمارش سه حرفک جنین در یک ساعت
توسط مادر در تشخیص کاهش حرفک جنین

مهدی کمالی فرد، دکتر مرتضی فوژداری، دکتر شمسی عباسعلیزاده، دکتر فاطمه قطربیان

تاریخ دریافت: 12/03/1391، تاریخ پذیرش: 04/06/1391

چکیده
پیش زمینه و هدف: شمارش حرفک جنین توسط مادر رویش می‌گیرد. از دهه 1970 روش‌های شمارش مناسب‌گرایی در تحقیقات حرفک جنین انجام می‌گیرد. از این رو ارزش تحقیقاتی آزمون شمارش سه حروف که در یک ساعت توسط مادر در تشخیص کاهش حرفک جنین مورد استفاده قرار گرفته است، مطابقت گردد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش توصیفی-مقطعی در سال 1391 در مرکز آموزشی تربیت انگریزی انجام گرفت. نمونه شامل 300 زن تا دختری که با صورت از دوی از نسبت کافی کاهش حرفک جنین در مدت 20 ماه، مراجعه کرده بودند، بر حسب نتایج اخبار و جراینده سنجش شدند. این پژوهش در مدت 3 ماه انجام شد. در این مدت از انجام آزمون شمارش حروف که توسط مادر هر کودک به‌صورت تصادفی گرفته شدند و نتایج آن‌ها به صورت تصادفی بررسی قرار گرفت.

بحث و نتیجه‌گیری: پایه‌های این مطالعه سودمندی شمارش حروف که توسط مادر را به عنوان یک روش فراگیری اولیه ساده و غیرتهماجی برای ارزیابی سلامت جنین پیشنهاد می‌کند.

کلید واژه‌ها: آزمون شمارش حروف جنین، درمان، بیولوژیکال

در ماهانه دانشکده پرستاری و مایعات ارومیه، دوره دهم، شماره پنجم، پی به پی 40، آذر و دی 1391، ص 699-709

آدرس مکاتبه: کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران.

Email: Leilararabii@yahoo.com

این مقاله برگرفته از پایان نامه کارشناسی ارشد مامایی و طرح تحقیقی مصوب دانشگاه علوم پزشکی تبریز می‌باشد.

مقدمه
هدف از این پژوهش ارزیابی و ضعیت جنین در سه ماهه سوم بازداری در حرفک جنین یکی از نشانه‌های اولیه از حیات جنین است و به عنوان یک نشان از سلامت جنین در نظر گرفته می‌شود.

درمان در درمان مامایی، امری است که پرستاری و مامایی دانشجو، علوم پزشکی تبریز، ایران

1 استادیار فیزیولوژی، مرکز تحقیقات سلامت باروری زنان، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران

2 فلسفه‌پژوهش زنان، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران

3 امدادگر فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران

4 دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران (نویسندگی مسئول)
شمارش سه حركت جنین در یک ساعت منجر به ارزیابی حركت جنین 17 دردمان کونه می‌شود. این پیوسته با هدف تعبیه‌ای تحقیصی آزمون شمارش سه حركت جنین 17 در یک ساعت توسط انجام گرفت، با استفاده از فنونی که در حال حاضر برای پیش‌بینی سلامت جنین مورد استفاده قرار گرفته‌اند. از جمله درمان بلنک حركات جنین می‌توان به روش‌های ازبین سلامت جنین و سایر روش‌های بهره‌برد و آن را به همراه مادربار مورد راه اندازی داد.

مواد و روش‌ها

این پژوهش یک مطالعه توصیفی-مقطعی می‌باشد که در سال 1390 در مرکز آموزشی درمانی الزهرا وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تبریز انجام گرفت. ابزار غیرداخلی داده‌ها از مطالعه شامل نکته بسته منشیات فردی-اجتماعی-مادرباشی، جدول ثبت سه حركت جنین در یک ساعت و آزمون پروفیل بیونشیک بال می‌باشد. مطالعه شامل آزمونی از وابستگی می‌باشد که در زمان بارداری از جمله حساسیت به شکایت از کاهش حركت جنین استفاده می‌شود. در نهایت، در سال 1391 تحقیق بارداری بودند و معمولاً برود به مطالعه (دستی) حداد سودا خواندن و توضیح محدوده منتخب (LMP)، سویوگرافی سه ماه اول، در سالن 2-3 فته بارداری بودند و معمولاً برود به مطالعه (دستی) حداد سودا خواندن و توضیح محدوده منتخب (LMP) سودا خواندن و توضیح محدوده منتخب (LMP).

اماده‌ها

1. (Fetal Movement Counting) (FMC)
2. (Auscultated Acceleration Test) (AAT)

جهت ارزیابی بهبود نسبت به نسبت گرفته‌اند و این روش با بلوغ و سویگرافی تعداد تام حركات جنین انتهای نشده است. از سوی دیگر، به‌طور کلی بهاء اطلاعاتی کمیکی شاهد کافی ۴ عدد وجود گرفت. این آزمون‌ها و اخذ رضایت تمام کتی اگاهی به صورت تصادفی با استفاده از اعداد تولید شده توسط سایت وبی‌سایت www.Randomizer.org به عنوان نمونه پژوهش انتخاب شدند. حجم نمونه ۲۸۹ نفر تعیین شد.

(۱) دماغه‌های دهه ۷۴، شماره چهارم، شماره ۴۰، ماه دی ۱۳۹۲
آزمون ازون شمارش سه حركت جنين در یک ساعت توسط مادر در تشخیص کاهش حركت جنين

200 تومان مورد بررسی قرار گرفت

به هر مادر برادر انتخاب شده در مورد نحوه انجام آزمون شمارش 3 حركت جنين در یک ساعت، توسط پژوهشگر آموزش چهار هفته‌ای به نوبه داده و سپس جدول نتیج حركات جنين در اختیار مادر کشته شد. این جدول شامل خانه‌ای تجزیه، زمان شروع حركات جنين، زمان پایان، زمان كل و تعداد كل حركات جنين بود به مادر آموزش داده شتاین مطالعه را تخلیه کند. پیک

لیوان آموزشی خور، به همراه چپ دارا درک، دستش را بر روی شکم خود بگذراد، بدون هیچگونه استرس و مشغله ی فکری در روز حركات جنين تمرکز کند و شمردن را آغاز نماید.

۱۳۹۱

۱۳۹۲ (۷)۵۱۶۵۱۶۸۷۵یک یارد به زبان مادری در مورد که در هر زمانی در طی دوره ۳۰ دقیقه‌ی اعداد سه حركت مشخص و قابل درک جنين را احساس می‌کردی. می‌توانست شمارش را موفق نماید و زمان انجام شمارش را دقت‌آمیزی در خانه‌ی "زمان پایان" در جدول نتیج ساخت. اما در به زمان ۱۲۰ دقیقه به انجام می‌رسید و تعداد سه حركت مشخص و قابل درک جنين را احساس می‌کرد باید در همان وضعیت باقی ماند و شمارش را برای ۳۰ دقیقه دیگر

ادامه می‌داد. بعد از انجام ۲۰ دقیقه هم دوای زمان انجام شمارش را دقت‌آمیزی در خانه‌ی "زمان پایان" بودی که می‌کرد. کمتر از سه حركت جنين در سه سانتی متر عووان کاهش حركت جنين تلقی می‌گردد. (۱۲)، در حین انجام آزمون، صدای قلب جنين هر ۳۰ دقیقه یکبار در مدار با سه‌گانه‌گر نرم و هر ۱۵ دقیقه یکبار در مدار با حاملگی پر خطر سمع می‌شد. در مداران مستقیم با اختلال شمارش بالا و پردازش‌بیمیک، فشار خون مادر هر ۱۵
روز آخرین قاعده‌گذاری ۲/۷۴ ± ۲/۱۲ و هفته و بر اساس سیونگ‌وو ۲۷/۳۶ ± ۲/۱۷ هفته به کاهش ارتباط بین این دو بر اساس نتایج آزمون ضرب همبستگی اسپیرمن (۱۸) و 
از لحاظ آماری معنی‌دار نتیجه گیری شده.

یافته‌ها

بر اساس یافته‌های حاصل از پژوهش مشخص گردید که

میانگین سنی مادران ۵/۴ ± ۰/۸ سال، میانگین تعداد سال

تحصیل ۳/۲ ± ۴/۲ سال و میانگین نمایه کودک بر روی دست

قلب جنین ۰/۲ ± ۰/۷۲/۰۰۰ ضریه در دقیقه بود.

جدول شماره (1): توزیع قواعد مربوط به وضعیت برداری فعّل در مادران شرکت کننده در

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی (درصد)</th>
<th>وضعیت برداری فعال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۴۶ (۸۰)</td>
<td>حاملگی نرمال</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۳ (۳۳)</td>
<td>بیماری قلبی - عروق</td>
</tr>
<tr>
<td>۹ (۳)</td>
<td>اختلال فشار خون بالا</td>
</tr>
<tr>
<td>۷ (۲)</td>
<td>نازایی و استفده از روش‌های کمک باروری</td>
</tr>
<tr>
<td>۶ (۲)</td>
<td>یپرکلاهما</td>
</tr>
<tr>
<td>۵ (۱)</td>
<td>دایت ۴ اختلال فشار خون بالا</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>سابقه مرگ جنین در بارداری قبیل</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>دایتر ۴ یپرکلاهما</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>دایت ۴ بیماری تنفسی</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>دایت ۴ انحلال به عفونت‌های وروتوسی</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>دایت ۴ حاملگی هرماه با موم</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>اختلال فشار خون بالا - سابقه مرگ جنین در بارداری قبیل</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>انحلال به عفونت‌های وروتوسی</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۸ (۱)</td>
<td>انحلال به تکسپلیسمای</td>
</tr>
</tbody>
</table>

هم بر اساس آزمون شمارش سه حرکت جنین در یک ساعت

توزم مادر و هم بر اساس متغیر بیوفیزیک حرکت جنین در

ازموم پروفئیل بیوفیزیکال ۹/۶ درصد از جنین‌ها فعال و

۳/۲ درصد از جنین‌ها فعالات بودند بر حسب نمره کلی آزمون

۶۹۶ دوره دهم، شماره چهارم، به در پی، آذر و دی ۱۳۹۱

دوماهنامه دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه
ازش تشخیص آزمون شمارش سه حرقت جنین در یک ساعت توسط مادر در تشخیص کاهش حرقت جنین

 فال

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون شمارش</th>
<th>حرقت جنین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>6</td>
<td>1 (0.01)</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>9 (0.01)</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>289 (96/7)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (3): توزیع فراوانی نمره پروپوفیل بیوپزیکال بر حسب نتایج هر دو آزمون شمارش حرقات جنین

همکاران ارزش اخباری منفی آزمون شمارش حرقات جنین

استرس 96/5 درصد و آرزش اخباری منفی 96 درصد بود (21). در مطالعه مشابه دیگر که توسط تیونوشا و همکاران انجام گرفت، آرزش اخباری منفی 96 درصد و ارزش اخباری منفی 96 درصد بود (24). به نظر می‌رسد نتایج مقایسه ارزش اخباری منفی این دو مطالعه با یکدیگر ناشی از موارد بالایی یا کاهش استرس نیستند.

به همکاران و نتیجه‌گیری‌های گزارش شده در این مطالعه، نتایج آزمون شمارش حرقات جنین توسط مادر در مقایسه با استاندارد طلايی مابه آمیپتیک آغشته به مکونیوم به ترتیب برای با 44 درصد و 44 درصد بود (26). مطالعه پژوهش حاصر محکم است که نتایج مقایسه آزمون شمارش حرقات جنین توسط مادر در تشخیص دیسترس جنینی، مقایسه با موقعیت نیروی در ریتم قلبی جنین ۹۰ درصد بود (26).

بحث و نتیجه‌گیری

ارزیابی روش‌های بررسی سلامت جنین در مقایسه با سرتابار

جنین در هنگام تولد، از قبل مارک جنین یا تولد زنده، نیاز به مطالعه‌ای جامعی با حداقل یک باردار (21). همچنین، بدبدی است که بعضی از موارد مارک جنین مانند حواص جدید را دکولمن، خون‌ریزی جنینی - مادری و سایر حوادث حاد دچار در موتالیسی پری‌تانال نامی قابل پیش‌گیری نمی‌باشد (22).

Wilailak 1, Khooshideh 2 و Boog 3 در مقاله آزمون شمارش سه حرقات جنین در یک ساعت توسط مادر در تشخیص کاهش حرقات جنین غیرواکنش‌پذیر و یک مورد نمره‌ی شش با عدم حرقات و کاهش حرقات تنفسی را کسب کرده‌اند که مورد نظر غیرفعال بر اساس آزمون شمارش حرقات جنین، نمره پروپوفیل بیوپزیکال هشتب توسط استرس غیر واکنش‌پذیر را کسب کرده است (جدول 2).
References:


23 Gibbs RS, Karlan BY, Haney AF, Nygaard IE, editors. Danforth’s Obstetrics and Gynecology. 10th Ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2008. 152-64.


25 Niroomenesh Sh, Raeis M. Comparison of the results of nonstress test with recording of fetal movement by the mother and the researcher. IJOGI 2000; 7: 6-13.(Persian)

