بررسی تأثیر جودیشن آداس بدون قند بر عملکرد روده‌ای پس از عمل سزارین

زهره عباسی، فرزند گلی، مریم صالحیان، فرزند رشیدی فکاری، معصومه طاهرپور، طربی فرمان‌نده، حبیب‌الله اسماعیلی

تاریخ دریافت: 01/12/1392 تاریخ پذیرش: 02/08/1393

چیدمان

پیشینه و هدف: جودیشن آداس نوعی تغذیه کاذب است این امر موجب شدن عصبین مغز می‌کند و درنتیجه بازکردن عملکرد روده‌ای توسط تغذیه کاذب از مشکلات بالینی منجر می‌شود. مواد و روش‌ها: مطالعه کارآزمایی بالینی، بر روی 24 نفر در بخش جراحی انجام شد. نمونه‌گیری از جوش‌های افراد با فشار زیاد بر روی ارژن در جلوگیری از افزایش عملکرد روده‌ای انجام شد. نتایج: انسداد عصبین مغز با این روش اثرات فیزیولوژیکی مثبتی را در عملکرد روده‌ای داشته و باعث بهبود عملکرد روده‌ای پس از عمل سزارین می‌شود. نتیجه‌گیری: این روش بهبود عملکرد روده‌ای پس از عمل سزارین را در افراد مبتلا به مشکلات بالینی می‌تواند کاهش دهد.

کلیدواژه‌ها: آداس، سزارین، حراکت روده‌ای

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره دوازدهم، شماره سوم، پیوست 56، خرداد 1393، ص 220-241

آدرس مکاتبه: دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، تلفن: 09158897332

Email: rashidif66@yahoo.com

مقدمه

امروزه سزارین به‌عنوان یک جراحی شایع در اغلب موارد زایمان انجام می‌شود و علاوه بر این که نیز به اسم امکانات، تجهیزات و تغذیه‌های بیمارستانی و افراد محرز در ارتقاء با این عمل درگیر می‌شوند، میزان مرگ‌ومرگ و عوارض زایمانی در مادرانی که تحت عمل عملکرد روده‌ای قرار گرفته به‌طور چشمگیری پیش از زایمان است که زایمان طبیعی دارد (31). میزان مرگ‌ومرگ مادر در اثر سزارین برابر است با میزان ناتوپی 5-10. این زیادی که زایمان طبیعی است (32).

پارا نسبت به زایمان طبیعی است (33). شروع بالای این رو به مشکلات انجام عوارض به‌خصوص عوامل محل زخم، خونریزی، صدمات می‌کند که کاریاتی و عوارض عمومی، اختلال تنفسی در نزدیکی، احتمال بازگیری محل عمل در حالتی بعدی و طولانی شدن زمان بستری در بیمارستان همراه است. به دنبال طولانی شدن زمان بستری عوارض مادی و نوری و توزیع فرزند می‌باشد ازجمله این عوارض افزایش عفونت، ترومبوامیلی پس از زایمان، مشکلات شدید و افراشی

1. دانشجوی دکتری بهداشت باروری، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجوره، ایران
2. کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، بجوره، ایران
3. دانشجوی دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
4. دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، کمیته تحصیلات دانشجویی، دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران (پیوندهای متصل)
5. کارشناس آموزش امداد‌آموزی، معاون‌ماندگی آموزش‌های پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
6. استادیار گروه جراحی ورد عفونت‌های ماتراکس و زایمان، مرکز تحقیقات کاربردن سلول‌های دگرگون و توسعه بیماری‌ها، دانشکده علوم پزشکی خراسان شمالی، بجوره، ایران
7. دانشیار گروه آموزشی و ایپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات علوم بهداشتی، دانشکده بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
عمل جراحی لوله گوارش فوقالی می‌شود و در منابع خال کرده‌ای افزایش هزینه‌های بیمارستانی هستند. بنابراین، افزایش هزینه‌های بیمارستانی می‌تواند منجر به کاهش عملکرد درمانی در بیمارستان‌ها و افزایش مصرف محصولات بهداشتی و لوازم بهداشتی باشد. در این مقاله، می‌تواند به‌عنوان یکی از عوامل مهم که می‌تواند تغییرات در عملکرد لوله گوارش فوقالی و مصرف محصولات بهداشتی را در بیمارستان‌ها تأثیرگذاری کند. 

از این رو، برای مصارف بهداشت و درمان در بیمارستان‌ها، ضرورت راه حل‌های جدیدی وجود دارد که می‌تواند تغییرات در عملکرد لوله گوارش فوقالی و مصرف محصولات بهداشتی را در بیمارستان‌ها تأثیرگذاری کند. 

1 Hyrma
2 Koha
3 Matros
یافته‌ها
بر اساس نتایج این مطالعه پیشنهاداتی که می‌تواند به طور کلی به‌عنوان شش کلیه بررسی‌های اصلی استفاده شود.

مواد و روش کار
در این کارآزمایی ۳۰ نفر از دانشگاه علوم پزشکی شرکت کردند. البته هر یک از آنها در طی ۳۰ روز آخرین آزمون از همه افراد مطالعه شدند. سپس، آزمون‌های کنکور و ارزیابی سطح اکتشافات انجام شد. در این حین، نتایج آزمون‌ها با ۳۰ نفر دیگر مقایسه شدند.

۱۳۹۳

کاهش هری‌های بیمارستانی و نهایتاً ارتقای سلامت خانواده برداشتی شد.

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳

۱۳۹۳
جدول 1) مقایسه اثر جویدن آدامس پس از سرزایی بر زمان بیماریهای آوله و ناوله بعد از سرزایی

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>زمان بیماریهای آوله و ناوله بعد از سرزایی</th>
<th>گروه ترجیحی</th>
<th>گروه شاهد</th>
<th>امر آزمون</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.004</td>
<td>11/8 ساعت</td>
<td>2174/4 ساعت</td>
<td>14/4 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.023</td>
<td>12/3 ساعت</td>
<td>14/3 ساعت</td>
<td>15/3 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.004</td>
<td>12/3 ساعت</td>
<td>14/4 ساعت</td>
<td>15/4 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.004</td>
<td>12/3 ساعت</td>
<td>14/4 ساعت</td>
<td>15/4 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.004</td>
<td>12/3 ساعت</td>
<td>14/4 ساعت</td>
<td>15/4 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.004</td>
<td>12/3 ساعت</td>
<td>14/4 ساعت</td>
<td>15/4 ساعت</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری
نتایج اطلاعات مربوط به جویدن آدامس بر شروع حركات روده‌ای در دو گروه انرژی آماری اختلال معناداری وجود ندارد. 
امکان تأثیر گروه ترجیحی بر زمان بیماریهای آوله و ناوله بعد از سرزایی است. بنابراین با توجه به اینکه زمان بیماریهای آوله و ناوله بعد از سرزایی این امر نواع آدامس استفاده شده، می‌توان به طور کلی بتانید به‌طور کلی این مطالعه با بایستی شکست سری آلوده‌سازی است. 
همچنین این مطالعه نیز در رابطه با تأثیر جویدن آدامس بر شروع حركات روده‌ای در اعمال جراحی غیر سزاری‌یان نشان داده است که 
اکثر نتایج نشان داده‌اند در آن جمله و همکاران نیز در مورد شروع نگه‌داشتن پسر از اکثر کولاتومی معنی‌داری وجود ندارد. 
بگرخت سه‌شیر حركات روده و ادای مراز جراح بر شروع زوده‌گانه، 
بینهینه‌ای از عمل بیماری در 
این مطالعه ممکن است تأثیرگذارانه‌باشد (19).

سوزی دیگر اگرچه مدت زمان دفع گاز در مطالعه ما بالایی داشت ولی ممکن است این مطالعه می‌تواند یکی از شکستگی‌های دیگر باشد اول‌اول تا زمان بهبود و بیماری در مطالعه‌های دیگر مورد نظر خسته‌نشده که می‌توان به‌طور کلی نتایج مورد بررسی قرار گرفته باشد. 

References:


AN INVESTIGATION ON THE EFFECT OF CHEWING GUM ON GASTROINTESTINAL FUNCTION AFTER CESAREAN OPERATION

Abasi Z1, Alavi F2, Salehian M3, Rashidi Fakari F4*, Taherpour M5, Farazmand T6, Esmaili HO7

Received: 20 Feb, 2014; Accepted: 28 Apr, 2014

Abstract:
Background & aims: Chewing gum is a type of false nutritional capillaries of the nerve between the brain, and it stimulates the stomach and speeds the return of bowel function. This study investigated the effects of chewing gum on postoperative bowel movement after cesarean.

Materials & Methods: In this clinical trial, 92 pregnant women who have had cesarean section in Bent-al-Hoda hospital Bojnoord, were included in the study. Inclusion criteria included cesarean section without complications and emergencies. The subjects were randomly assigned into two groups; consumer group Gum n=46, and control group n=46. Mothers received the sugar free chewing gum three times a day at 8, 14, 20 o’clock, the control group received a routine normal diet postoperative. All women marked in a check list their first feel of the movement of Prystalysm, their first feeling of flatus and sense of first stool. The obtained data were analyzed by SPSS16.

Results: The mean age was 29 years, 46/6% of mothers didn’t graduate from high school, %80/7 were housewives, 53/3% had female newborns and % 46/7 had male newborns. T test based on the time of bowel movements were significantly different between the two groups (p=0.04).

Conclusion: The new approach to the use of non-pharmaceutical medicine can be safe. Since chewing gum is a low risk method comparing to the complicated equipments and trainings.

Keywords: gum, caesarean, bowel movements

Address: Faculty of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
Tel: (+98)9158897334
Email: rashidif66@yahoo.com

1 Student of PhD of Reproductive Health, Faculty member of North Khorasan University of Medical Sciences, Bojnoord, Iran
2 BSc of midwifery, Bojnoord, Iran
3 Student of PhD in Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
4 Student of MSc of midwifery, Students Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Mashhad University, Mashhad, Iran (Corresponding Author)
5 MSc of Biostatistics, Department of North Khorasan University of Medical Sciences, Bojnoord, Iran
6 surgeries Gynecology and Obstetrics Department of Public Health Center for practical research and Sustainable Development, University of North Khorasan
7 Department of Biostatistics and Epidemiology, Center for Health Sciences, Faculty of Health and Medical Sciences Mashhad, Mashhad, Iran.