مصرف پتیدین در زایمان

خلاصه:
هدف از این تحقیق اثر مصرف پتیدین، چهار ساعت قبل از زایمان بر روی تنش درد در بدن زنده و نوزادان براساس نمره آبگارا و دقتی اول و نهم در سه گروه از مادران جمع آوری شده است.:
گروهی که اصلاً پتیدین دریافت نکرده، گروهی که در عرض گروهی که پتیدین را در انتهای جهانی قبل از زایمان دریافت نمودند و در انتهای گروهی که پتیدین را پنج ساعت قبل از زایمان دریافت داشته‌اند.

اطلاعات توزیع تجزیه و تحلیل شده از نظر آماری اختلاف فاصله بین این دو گروه نشان داده است. پتیدین (مبلیس) داروی آنتزلزیکی است که روی گیرندگان درد می‌گذارد و در انتهای جهانی قبل از زایمان دریافت می‌شود. این دارو در بسیاری از بیماران فعالیت سلول‌های مقاومت را همکاری کرده و در بیماران نیازمند به تزریق بیشترین موارد ممکن است.:

1- Apgar
2- Pethidine
4- One Methyl, Four Phenyl, Four Carbe Thoxyziperidine
6- Respiratory Depression
3- Meperidine
5- Eddy

فرستار ماما

۱۸ فصلنامه پرستاری و مامایی ایران
تاریخچه مصری یونان توسط ماماها در انگلستان

ماماها از سال 1950 الی 1951 شروع به مصرف پتیئیدین در هنگام زایمان کرد هنگامی که حسکی ماماها، درگیری پتیئیدین، خواصی ان، تاثیری و محور از برای آنها شربت داده شد. حقایق بر پهنه از سال 1963 شناسان داده که 46 درصد از نوزادان هنگام زایمان از پتیئیدین افتاده کردند، 148

بهداشت جهانی در سال 1972 در این باره انتشار یافت (1) و همکاران. شناسایی دهه که قبل از بیماری بعدی، ممکن توصیه برای از پیشگیری از مصری ماماها است که به شدت توصیه نوزادان را در پی این رفت. در حال حاضر پیش 250 نفر از پیشگیری استفاده کرده، لذا می توان بیان نکرده چه مقدار از اثرات زایمان برخورد با در مورد گزارش 55 نفر از مادران چنین بود نتایج خود نیروست 36 درصد. وقتی تست متوسط 10 درصد و مقدار شدید 3 درصد. خلاصه این تحقیق چنین بود که پتیئیدین تاثیر عفونی در رفت نوره از گردن، واژن ان. مقدار نوزاد دادر. در تحقیقات اولین اشاعه به مدت قبل تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1990 از 10 طرح ریز و تحقیقات

نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.

در سال 1996 در اسلامی ۳ روز پس از وقت تست نوزادان که مادران آنها به مقدار 100 میلی گرم پتیئیدین 45 میلی گرم پتانزورسی مصرف کرده پتیئیدین تست در روش اند تازی و در تزریق و زایمان شده، این نیز تحقیقات و آزمایش‌های ویژه نمونه‌های خون انجام شده است.
مادرانشان داروزی (Marcein) ای در دیال دیآفاکت کرده بودند.

روی وقفه تفنن نوزادان بررسی کردن که مادرانشان از آنان زیتی پیدان استفاده کرده بودند. مخصوصاً زمان پیدایش روز اول تا شش روز مادران چهارم روز و همانند غلظت پیدایشی و تورمیدنی (تیپیدین متاپولی) را بررسی می کردند. در مورد آیا یا چون این نوزادان سطح خون مادران و نوزادان مورد استفاده قرار گرفت. 24 مادر مورد مطالعه این بررسی بودند که فاصله بین زنگ زایمان 26-180 دلیقه بوده است. در هنگام زایمان تمام نوزادان طبیعی بودند و 8 آیا یا یک و 4 مشاهده که در سه اولین پرس از تزریق پیدایش از جفت به جنین منتخ دید و سپس گربه شده از طریق جفت به خوین مادر برگشتند.

در سال 1982 هریکمینشه و همکاران در شهر تکراس، رفتار نوزادان را با درنظر گرفتن مراکز این اکثر بودند. در این بررسی، مادران هنگام زایمان به دو یا زیر آدرس می کردند. در حالت نوزادان به ظرف جه سایه اول زایمان کرد. 5-10 میلیون دلیل بودند که کم‌تر نوزاد در جای ممکن بادی می‌آید. انتخاب و در روند مادران در نوزادان با حالت نخورنگی و نمی‌توان یا با می‌تواند. در حقیقت نمی‌توان به طور دقیق تعیین کردن که نوزاد در جای ممکن بادی می‌آید. آنها در این روند مادران در نوزادان با حالت نخورنگی و نمی‌توان یا با می‌تواند. در حقیقت نمی‌توان به طور دقیق تعیین کردن که نوزاد در جای ممکن بادی می‌آید.

روش تحقیق و بررسی

ابتدا پیشنهاد از روی دفتر نوشته و وضعیت نوزادان تنظیم شد. بعد تصمیم گرفته شد اطلاعات حداکثر از 5 مادر در هر یک از موارد کسب شود.

1- آنها که پیدایش دیآفاکت ایجاد کنند.

2 - Hodgkinson

3 - Early Neonatal Neurobehavioural Scal

4 - Redshaw

5 - Rosenthal
تزریق و زایمان محاسبه و نتایج به کامپیوتر داده شد. همان طوریکه قیل‌اشرار گردیده س دسته از مادران مورد نظر بودند. ۲۳ نفر که اصلاً پتیدین دریافت نکرده بودند، ۳۱ نفر که پتیدین دریافت کرده بودند و زایمانشان در کمتر از ۴ ساعت انجام شده بود. ۲۸ نفر که زایمانشان در بیشتر از ۴ ساعت بر از دریافت پتیدین انجام شده بود و تعداد هر گروه، مقدار دارو و همچنین تنوع آگارهای حاصل به کامپیوتر داده شد. نتیجه تابلوی شماره (۲) تعداد رانشان می‌داد. تابلوی شماره (۲) نمره آگار دو دقیقه اول را که بین ۵ تا ۵/۵ نشان می‌داد.

جدول شماره ۲:

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمره پتیدین</th>
<th>بدون پتیدین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۰ mg</td>
<td>۵ mg</td>
</tr>
<tr>
<td>۱- ۴ ساعت</td>
<td>۴- ۷ ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد بیشتر</td>
<td>تعداد بیشتر</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۲</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۱:

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد مادران در هر گروه</th>
<th>۷۲</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کمتر از ۴ ساعت قبل از</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تولد پتیدین داده شد</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از ۴ ساعت قبل از</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>تولد پتیدین داده شد</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۷۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تجزیه و تحلیل یافته‌ها

آمارگیری با روشه "Chi-Square" از نتایج داده‌گیری از نظر "Chi-Square" برای بی‌پتیدین توزیع، ترکیب و نسبت بین نیست. ارزش Significance، O، ۹۳۹، Chi-Square = O، ۱۲۵ این بدان معنی است که هیچ تفکیک اول اختلالی قابل توجهی در نمره آگار سه گروه نیوده است.

سپس تصمیم گرفته شد مادرانی که توسط سزارین یا فرسیس زایمان کرده‌اند، مجازا شوند و محسوب شوند و فقط آنها از طبقه بندی شده اند در نظر گرفته شوند. همچنین تصمیم گرفته شد مادرانی که از پتیدین داروهاست دیگر مانند دریافت داشته‌اند کن گذاشته شوند.

وما مادرانی انتخاب شدند تا در ۱۰ هفته اول سال ۱۹۸۴ در سه زایشگاه بودند. وقتی اطلاعات جمع شدند زمان بین
جدول شماره (3)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمره آبگار در 5 دقیقه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>گروه صفر بدون پتیدین</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه 1 کمتر از 2 ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه 2 بیشتر از 2 ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مشاهده می‌شود که همه نوزادان جزو یک نفر آبگار حدود 10-15 داشتند. از نقطه نظر کاراماهه، این آبگار در نیم دقیقه به این معنی است که نوزاد در حال خواب بود و مامایا تایید از نظر افقیری آنی زمان نیازمند است. این نظر نگرانی داشته باشد. اماراگیری از طریق Hypothesis که اگر نوزاد در عرض چهار ساعت پس از دریافت پتیدین توسط مادر، مولد نوزاد و انرژی آبگار را تداشته باشد توسط این یافته‌ها تائید شده و می‌تواند مورد حمایت واقع شود.

بحث:

اطلاعات از پرورش‌های اندازه‌گیری که به وسیله ماماها براماس نظم و مقدار مورد نظر زایمان می‌کردند گزارش شده است، حاکی بر این است که از 59 نفر گردیده تبیین 75 نفر و 50 مقدار (Sparine) در بهترین توزیع مصرف می‌شد. همچنین نتیجه‌ی بررسی تفاوت بین ایگر نوزادان که در درمان‌های دیگر زایمان پتیدین دریافت کرده و نوزادان که نوزادان در هنگام زایمان بیشتر دریافت کرده و با دیگر مادرانی که در درمان توانسته‌اند مشخص نمود. علاوه بر این بر مauled ماماها در مرحله‌های اضافه‌ی زمان و از تغییرات آنها و والدینی که انتظار نوزاد را داشته‌اند هم‌بسته شده.

Cawthra Angelam “The Use Of Pethidine In Labour” Midwives Chronicle
Nursing Notes, August 1986; P: 178 - 181

22 فصلنامه پرستاری و مامایی ایران
Use of Pethedine in Labor

Tahere Amir Hoseiny

Abstract

The aim is the study on the impact of Pethedine 4 hours before labor on newborn. Data was gathered based on the Apgar scores in first and fifth minutes after birth. Three groups of mothers were selected: without any use of Pethedine, use of Pethedine less than 4 hours before labor and use of Pethedine more than 4 hours before labor.

The data was analyzed by using computer programs. There was no significant relationship between three groups.

Key words: Labor; Drug; Newborn