فراوانی اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لیبر و نوع زایمان

* سیما نظریپور

چکیده

زمینه و هدف: اختلالات خواب از جمله اختلالات شناوی در بارداری می‌باشد زیرا حاملکی در نتیجه تغییرات فیزیولوژیک هورمونی و حسی از طرف مختلف بر خواب زنان اثر می‌کند.

روش بررسی: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیل‌یافته می‌باشد. که با هدف کلی تعیین فراوانی اختلالات خواب در اواخر بارداری و ارتباط آن بر طول لیبر و نوع زایمان در بیمارستان‌های شهر تهران در سال 1385 انجام پذیرفته است. در این پژوهش، جمعاً 151 زن که در مدت انجام تحقیق گرفته جهت زایمان در انتخاب زایمان بیمارستان‌های شهر تهران قرار گرفته‌اند در انتهای بارداری، شرکت دارند. جهت کردن آنها از بیمارستان به مدت یک روز تحقیقه تحلیل داده‌ها از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی با نرم‌افزار SPSS استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان‌دهنده این مسئله بود که فراوانی اختلالات خواب در دوران بارداری به طور قابل توجهی بیشتر از دوران قبل از بارداری می‌باشد. به‌طوری‌که حدود 95 درصد زنان دارای حداقل یک نوع اختلال خواب در بارداری بوده و شایع‌ترین اختلال به نسبت صبح زود بیدار شدن و بیدار شدن پس از خواب بود. کمترین شیوع‌هایهای دو دوران بارداری در بروز اختلالات خواب مجزا بوده‌است که در افراد از آن کم‌تعدادی در 13 درصد موارد کمترین درصد موارد و کمترین الکل مصرف خانمی‌ها بطور محض و شیوع‌های مشابه تابعی و مشکلی نبود.

بحث و نتیجه‌گیری: نتایج پژوهش ارتباطی میان اختلالات خواب با طول لیبر و بیس نوع زایمان نشان داد. به‌علت مقادیر طول لیبر در زنان نخست زا و جدیداً ارتباط بین اختلالات خواب و طول لیبر در دورهی زنان نخست‌زا و جدیداً از طرف محور مجزا بررسی شده گرفت ولی ارتباط آماری معنی‌داری در هیچ گروه وجود نداشت.

کلیدواژه‌ها: اختلالات خواب، بارداری، طول لیبر، نوع زایمان

تاریخ دریافت: 8/12/2013
تاریخ پذیرش: 8/5/2014

1 مربی گروه مامایی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ورامین- پیشوا (»مؤلف مستند)
در همین زمینه نشان داده می‌شود که خواب‌های ناشی از تغییرات احساسی و کم‌پیوستگی، علت واقعی اثر این نشانه‌ها می‌باشد. این نشانه‌ها به صورت مستقیم و غیرمستقیم در دنیای وجود خواب‌ها رواج دارد و می‌تواند به عنوان یکی از عوامل مؤثر بر خواب‌ها به‌شمار آید. در نهایت، می‌تواند به عنوان یکی از عوامل مؤثر بر خواب‌ها به‌شمار آید.
فراوانی اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لیبر و نوع زایمان

به طور کلی مطالعات مختلف نشان داده‌اند که اختلالات خواب همراه با ناتمامیت بدن فیزیکی و روانی در فرد می‌باشد. عوامل متعددی که خواب می‌تواند موجب اختلال در رفتارهای بیولوژیک و بروز مشکلات جسمی، روانی و عاطفی گردند و ضمانت برهم زدن تعادل و تمرکز افراد دستیابی به اهداف را به‌صورت مؤثر می‌آورد.

در مورد عوامل اختلالات خواب در بارداری مطالعه‌ای توسط نهاد و همکارانش انگلیسی انجام گرفته است. نتایج این پژوهش نشان داد که ارتباط قابل توجهی بین میزان افسردگی و میزان خواب نیز بین میزان افسردگی و مدت خواب کم‌رسیده و همچنین روزهای وجود دارد.

به‌طوری‌که نتیجه‌گیری شده که میزان ناتمامیت جسمانی نشان دهنده ارتباط بین افسردگی و مدت خواب است و سیستم عروقی و رودهای سطحی و خانوادگی می‌تواند هزینه‌ها مختلف درمانی و مربوط به صورت مختلف اثرات ناتمامیت را در روش بررسی

این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی بود. جامعه‌ی پژوهشی برای این مطالعه شامل بیلیم، زنانی بودند که جهت زایمان در بخش لیبر بیمارستان فیروزآبادی یکی و دو گروه بودند. در انتقال زایمان به انتقال خواب می‌تواند نقش فعالیت و روند موضوعات مهمتر از این خواب باشد. به‌طوری‌که نتیجه‌گیری شده که میزان ناتمامیت جسمانی نشان دهنده ارتباط بین افسردگی و مدت خواب است و سیستم عروقی و رودهای سطحی و خانوادگی می‌تواند هزینه‌ها مختلف درمانی و مربوط به صورت مختلف اثرات ناتمامیت را در

فصلنامه پرستاری ایران 1386 دوره پیستم/شماره 52/زمستان 65

سپاس تور
نتیجه‌گیری را باید از طریق مورد استعمال آزمون‌های Mann_Whitney و Kruskal-Wallis بپرسید و از نیم‌ماتهای افرادی که بتوانند داده‌های نمونه‌ها را افرادی داده و تعداد 151 نفر از زنانی که شرایط ورود به مطالعه را داشته‌اند در پژوهش شرکت داده‌شده. نمونه‌گیری در این پژوهش از نوع گیری‌های گروهی به‌طور متوالی از زنانی انتخاب شده‌اند که در زمان حضور پرسشنامه در پرستاری‌ها چیت‌زایمان در بخش لیبرای شده و سپس در انتقال زایمان‌ها اتفاق بهبود یافته‌اند.

در این پژوهش داده‌ها از طریق پرسشنامه از نمونه‌ها و تکمیل پرسشنامه توسط پرستاری بررسی و نیز مشاهده مستقیم انجام گردیده. ابزار گردآوری داده‌ها شامل شرکت و پرسشنامه و سپس سه شرکت مشاهده‌ای به صورت (آزمایش و شرح لیبر) و نوع زایمان بود. به تغییرات اخلاقی و اعتماد علمی ابزار مطالعه نموده که در مدت 1/5 از این در سه ماه انتهای نمود.

چیت‌تغییرات ابزار 13 مورد را که تشکیل گردیده‌اند، از طریق بخش ابزار نموده شده و سپس از ابزاری به‌صورت همبسته می‌باشد که هر گروه مشخص گردیدن. روش‌های آماری مورد استفاده در این پژوهش شامل آمار توصیفی و استنباط‌ها است. برای بررسی ارتباط متغیرهای مختلف یک چک‌گری از آزمون‌های مختلف آمار

**تکلیف: 64 فصل‌نامه پرستاری ایران**

سیما نور پور

و Kendall’s Tau استنباطی نظر ضریب همبستگی آزمون‌های Mann_Whitney و Wilcoxon و Friedman و Wallis و Kruskal با توجه به میزان شروع حداکثر 30 درصد اختلالات خواب(18). تعادل نمونه به فرمول حجم نمونه با قرارداد اطمنان 136 نفر محاسبه گردید.

\[ P \neq Z \]

ولی از آنجا که شروع اختلالات خواب در دوران بارداری افزایش می‌یابد(19،20)، جهت حصول شایع پیش‌بینی تعادل نمونه‌ها را افزایش داده و تعداد 151 نفر از زنانی که شرایط ورود به مطالعه یا داشته در پژوهش شرکت داده‌شده. نمونه‌گیری در این پژوهش از نوع گیری‌های گروهی به‌طور متغیر انتخاب شده‌اند که در زمان حضور پرسشنامه در پرستاران چیت‌زایمان در بخش لیبرای شده و سپس در انتقال زایمان‌ها اتفاق بهبود یافته‌اند.

در این پژوهش داده‌ها از طریق پرسشنامه از نمونه‌ها و تکمیل پرسشنامه توسط پرستاری بررسی و نیز مشاهده مستقیم انجام گردیده. ابزار گردآوری داده‌ها شامل شرکت و پرسشنامه و سپس سه شرکت مشاهده‌ای به صورت (آزمایش و شرح لیبر) و نوع زایمان بود. به تغییرات اخلاقی و اعتماد علمی ابزار مطالعه نموده که در مدت 1/5 از این در سه ماه انتهای نمود.

چیت‌تغییرات ابزار 13 مورد را که تشکیل گردیده‌اند، از طریق بخش ابزار نموده شده و سپس از ابزاری به‌صورت همبسته می‌باشد که هر گروه مشخص گردیدن. روش‌های آماری مورد استفاده در این پژوهش شامل آمار توصیفی و استنباط‌ها است. برای بررسی ارتباط متغیرهای مختلف یک چک‌گری از آزمون‌های مختلف آمار

**تکلیف: 64 فصل‌نامه پرستاری ایران**

سیما نور پور

و Kendall’s Tau استنباطی نظر ضریب همبستگی آزمون‌های Mann_Whitney و Wilcoxon و Friedman و Wallis و Kruskal با توجه به میزان شروع حداکثر 30 درصد اختلالات خواب(18). تعادل نمونه به فرمول حجم نمونه با قرارداد اطمنان 136 نفر محاسبه گردید.

\[ P \neq Z \]

ولی از آنجا که شروع اختلالات خواب در دوران بارداری افزایش می‌یابد(19،20)، جهت حصول شایع پیش‌بینی تعادل نمونه‌ها را افزایش داده و تعداد 151 نفر از زنانی که شرایط ورود به مطالعه یا داشته در پژوهش شرکت داده‌شده. نمونه‌گیری در این پژوهش از نوع گیری‌های گروهی به‌طور متغیر انتخاب شده‌اند که در زمان حضور پرسشنامه در پرستاران چیت‌زایمان در بخش لیبرای شده و سپس در انتقال زایمان‌ها اتفاق بهبود یافته‌اند.

در این پژوهش داده‌ها از طریق پرسشنامه از نمونه‌ها و تکمیل پرسشنامه توسط پرستاری بررسی و نیز مشاهده مستقیم انجام گردیده. ابزار گردآوری داده‌ها شامل شرکت و پرسشنامه و سپس سه شرکت مشاهده‌ای به صورت (آزمایش و شرح لیبر) و نوع زایمان بود. به تغییرات اخلاقی و اعتماد علمی ابزار مطالعه نموده که در مدت 1/5 از این در سه ماه انتهای نمود.

چیت‌تغییرات ابزار 13 مورد را که تشکیل گردیده‌اند، از طریق بخش ابزار نموده شده و سپس از ابزاری به‌صورت همبسته می‌باشد که هر گروه مشخص گردیدن. روش‌های آماری مورد استفاده در این پژوهش شامل آمار توصیفی و استنباط‌ها است. برای بررسی ارتباط متغیرهای مختلف یک چک‌گری از آزمون‌های مختلف آمار

**تکلیف: 64 فصل‌نامه پرستاری ایران**

سیما نور پور

و Kendall’s Tau استنباطی نظر ضریب همبستگی آزمون‌ها فراوانی اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لیبر و نوع زایمان

**Francois**
فراوانی اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لیبر و نوع زایمان

درصد افراد بروز ایپ اختلالات را از قبل از بارداری ذکر می‌کردند (نمودار شماره ۱).

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی زنان باردار بر حسب طول مدت خواب در شب

<table>
<thead>
<tr>
<th>طول خواب</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>درصد درصد مجموعبرای ۳ ماه بعد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کمتر از ۴ ساعت</td>
<td>۲۳/۳۶۶%</td>
<td>۳۷/۱۵۳%</td>
</tr>
<tr>
<td>از ۴ تا ۸ ساعت</td>
<td>۴۵/۱۷۳%</td>
<td>۶۸/۷۶۷%</td>
</tr>
<tr>
<td>بیشتر از ۸ ساعت</td>
<td>۳۳/۲۰۸%</td>
<td>۶۶/۴۹۲%</td>
</tr>
<tr>
<td>بدون پاسخ</td>
<td>۴/۵۰۵%</td>
<td>۷/۴۷۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۱۰۰/۰۰۰%</td>
<td>۱۰۰/۰۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج به دست آمده در مورد فراوانی اختلالات خواب در دوره قبل از بارداری و دوره بارداری باید تاکید بر ماه آخر بارداری نشان داده که ۹۵ درصد افراد مورد مطالعه دارای حداکثر یک اختلال خواب و در ماه آخر بارداری بودند. ترتیب‌هایی علی‌رغم مطرح گشته Friedman اختلالات خواب توسط آزمون افزایش می‌یابد. بیشترین اینکه موارد مطرح شده مرد بیدار شدن صبح خرطوم زود و پس از آن بیدار شدن شدید شب، می‌توانند باعث ایجاد اختلال‌های در دوران بارداری بوده و کم اهمیت‌ترین اختلال خواب در این دوران خرید کردن حین خواب بوده است.

نتایج توزیع فراوانی ایپ اختلالات خواب در دوران بارداری می‌تواند به‌صورت زیر باشد توزیع فراوانی با ایپ اختلالات خواب می‌تواند این مسئله بود که ماه آخر بارداری زنان است که بیشترین میزان اختلالات خواب (حدود ۴۳ درصد) در آن وجود داشته است.

حدود ۱۳ درصد از افراد مورد مطالعه در کل دوره بارداری دچار اختلالات خواب بودند در حالی که تنها ۸

فصل‌نامه پرستاری ایران ۱۳۸۵ دوره پیوست/شماره ۵۳/زمستان
فرآیند اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لیبر و نوع زایمان

نمودار شماره۲- توزیع فراوانی مشکلات ماه آخر بارداری مؤثر بر پراز اختلالات خواب

در پاسخ به سوال دوم پژوهش مبنی بر این که طول لیبر در افراد مورد پژوهش چند ساعت است؟ نتایج مربوط به طول لیبر و میانگین آن در افراد مورد بررسی نشان داد که در بیشتر نمونه‌ها طول لیبر ۴ تا ۶ ساعت بوده (۲۵ درصد موارد) و میانگین طول لیبر ۵ ساعت و ۲۵ دقیقه بوده است. مقایسه طول لیبر در در دو گروه زن نخست زا و چندرا توسط آزمون Mann_Whitney نشان داد که طول لیبر در گروه زنان نخست زا با میانگین ۲/۷ ساعت و زنان چندرا با میانگین ۵ ساعت در نمونه‌ها مورد بررسی اختلاف معنی‌دار داشته است (p=۰/۰۰۳).

در پاسخ به سوال سوم پژوهش مبنی بر این که نوع زایمان در افراد مورد مطالعه چیست؟ نتایج نشان داد که ۸۸ درصد زایمان‌ها از نوع وزانی و تنا ۱۲ درصد از نوع سرزارین بوده و هنگامی که موارد زایمان با وسیله و وجود نداشت.

دوره پیستم/ شماره۵۲/ زمستان ۱۳۸۴| فصلنامه پرستاری ایران
پرونده که ماه آخر بارداری زمانی است که بستری‌نشینی فراوانی اختلالات خواب حدود ۴۳ درصد در آن وجود داشته است و به‌طور کلی بروز اختلالات خواب در بارداری به‌خصوص ماه آخر بارداری به‌طور معمولی بیشتر از دوران قبل از بارداری است. (P<0.05)

در نتیجه بدست آمده می‌توان چنین تئیه کرد که یکی از مشکلات ماه آخر بارداری به‌طور خاص، خانم‌ها آن را تجربه می‌نمایند. اختلالات خواب می‌باشد. 

نتایج بدست آمده از بررسی اختلالات خواب در گروه‌های مختلف سنی، در دوره بارداری بهتر و چندزا در دوره بارداری به‌ساده همگلی از بین رفته و بین دوران پس لکه در دو دوره بارداری وجود خواسته و ناخواسته در نمونه‌های مادران مطالعه نشان دادند. 

در نتیجه بدست آمده می‌توان چنین تئیه کرد که یکی از مشکلات ماه آخر بارداری که بستری‌نشینی خوانده می‌شود، مشابه اختلالات خواب می‌باشد. 

اما این موضوع ممکن است محض اینکه می‌توانند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری مؤثر باشند و در این موارد مختلف می‌تواند خاک‌ها و ماه آخر بارداری به‌طور مطمئن به‌صورت رایج به‌طور کلی، می‌تواند از مدل ساختار بارداری متحمل شود. 

نتایج برای این اساس با توجه به نتایج تجربیاتی با برای مطالعه اختلالات خواب در ماه آخر بارداری و در این موارد مختلف می‌تواند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری مؤثر باشد. 

در نتیجه بدست آمده از بررسی‌هایی که می‌توانند بیان کنند وجود اختلالات خواب باشد. در این باره به خصوص اول بروز مشکلات فیزیکی خوانده می‌شود. در این موارد مختلف می‌تواند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری در این موارد مختلف می‌تواند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری مؤثر باشد.

در نتیجه بدست آمده از آزمون Mann-Whitney تجزیه و تحلیل نتایج بدست آمده نشان داد که کمیت خواب (متده خواب در شب) در بیشتر افراد مورد مطالعه تا ۸ ساعت بود و میزان خواب کمتر از ۶ ساعت به‌عنوان خواب کوچک محسوب می‌گردید.

نتیجه بدست آمده می‌تواند بیان کند که ماه آخر بارداری مورد بررسی دارای کمیت خواب مناسب بود.

چنین علائمی که مشخصات کننده اختلالات خواب می‌باشد، شامل اختلال در شروع و تداوم خواب و بی‌درمانی نیست. (P<0.05)

بر این اساس با توجه به نتایج تجربیاتی با برای مطالعه اختلالات خواب در ماه آخر بارداری و بررسی آشنایی‌ها و نابیناگاهی‌ها خواب (پاراسومونه‌ها) می‌باشد.

در نتیجه بدست آمده از آزمون Mann-Whitney ۹۵ درصد افراد مورد مطالعه دارای اختلال خواب بودند. به‌طور کلی، در ماه آخر بارداری بوده اند و در بین موارد مختلف مطالعه شده. 

مورد بیشتر چیز خیلی نزدیک و بس از آن بیشتر شد و ضمن این که وضعیت اختلالات خواب در دوران بارداری بوده اند. 

در نتیجه بدست آمده می‌تواند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری مؤثر باشد. 

بستگی به استفاده از آزمون Mann-Whitney که رابطه معنی‌داری بین بروز اختلالات خواب در ماه آخر بارداری و نوع زایمان وجود دارد. لازم به ذکر است که تغییرات منجر به کمیت خواب و نوع زایمان به‌عنوان کنترل‌کننده کیفیت خواب شناخته می‌شود که تغییرات در ماه آخر بارداری به‌طور کلی، خوانده می‌شود. 

در نتیجه بدست آمده می‌تواند بر-condition اختلالات خواب در ماه آخر بارداری مؤثر باشد.
فرآیندهای اختلالات خواب در افرادی که با طولانی‌ترین ارتباط آنباً بروز آن با طول لیبر و نوع زایمان

کمتردند نیز از مسایل شایع در ماه آخر بارداری است. (۱) که نتایج بررسی‌های قبلی ساختن که از نظر نمونه‌های مورد مطالعه Lec و همکارانش (۲۰۰۴) می‌پایه شاد که در گزارش تنابندهای خود اظهار داشتند که گسترش شدید به سبب می‌خودن و زنان با اختلالات خوابشدید. لیبر طولانی‌تری دارند. (۱۱) این تأثیر احتمالاً به عمل بروز متفاوتی در تغییرات جالب در مطالعه خصوصی‌تری به‌ویژه در اعضای استفاده کردن در ماه‌های اول ماه‌های اولیه از اکتشاف به‌وسیله پرسشنامه استفاده شده. به مرحله آنچه از این است که مسائل ارتباطی بین کمیت و اختلالات خواب با طول لیبر نیاز به بررسی‌های تحقیقی و تحقیقاتی دارد.

نتایج بدست آمده از این بررسی رابطه معنی‌داری بین بروز اختلالات خواب در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان نیز نشان دادند. لازم به ذکر است که این ارتباط بین کمیت خواب و نوع زایمان به‌ویژه در نمونه‌های مورد بررسی و نوع زایمان

۷۰

فصل‌نامه پرستاری ایران

دروه پیشتم/شماره ۵۶/ زمستان ۱۳۸۶
فرآیند اختلالات خواب در بارداری و ارتباط آن با طول لبه و نوع زایمان

قسمت پرستاری ایران 71

دوره پیشترم شماره ۵۳/زمینستان ۱۳۸۶

تقدیر و تشکر

این مقاله حامل طرح پژوهشی مصوب معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد قزوین-پیشوا می‌باشد. بدینوسیله نوشته‌نامه مراقب تشریح و قدردانی خود را از این معاونت امید نموده و نیز از مستعلیون و کارکنان بیمارستان فیروزآبادی و کلیه کسانی که در این پژوهش شرکت نموده و در مراحل مختلف آن پژوهشگر را باری نمودهان تشکر و قدردانی می‌نماید.

فهرست منابع


8- Thorpy M, Kailey K. American Sleep Disorder Association, The international classification of sleep disorders, prepared by the

بررسی سرطان انگی گرفته. ثانیاً عوامل مداخله کننده بسیاری وجود دارد که می‌تواند بر نوع زایمان مؤثر باشد و کنترل تمام این عوامل برای پژوهشگر امکان پذیر نباشد. لذا جهت کنترل این محدودیت‌ها بررسی حاضر موارد سرطان انجی گرفته و سرطان پستان و مواردی از قبل نامیتی به‌طور گسترده‌ای گزارش شده دو قطعه گرفته‌ای، نوعی ریشه‌ای در بازه‌سوم بحث جفت سرطان در تومور سرطانی و دکترانغی شدید جفت، پروآپر می‌تواند در آنها انجام عمل سرطان‌اندیکاسوری یافته و امروز اختلافات می‌باشد و به نظر می‌رسد که عمل سرطان‌اندیکاسوری برای این موارد تحقیق داده‌شده. از مطالعه کار گذشته‌شده در حالی که در مطالعه به‌طور آمد و توسط Lee و همکارانش تیبا موارد دو قطعه گرفته از مطالعه کار گذشته شده و به بیان موارد تحقیق گردیده‌اند.

از آنجا که بررسی اختلالات خواب در افراد می‌تواند عوامل بر اثرات ناممکنی پیدا کند و احتمال با اثر بر کارآی‌های اقدام در وظایف شغلی و خانوادگی و نیز تحمل هزینه‌های مختلف دامنی و مربوط به صور مختلف باعث ایجاد اثرات ناممکنی اقتصادی در جامعه گردند و طبق نتایج به‌دست آمده از بررسی حاضر ۹۵ درصد نیاز در اولی درای از اختلالات خواب شکستگی داده‌اند. از بنابراین حالتی از این بررسی می‌باشد در زمانی شناخت عوامل مؤثر و پیشگیری در درمان این اختلالات و در نتیجه جلوگیری از عوامل و عوارض احتمالی کمک گرفته. این بررسی می‌تواند بستره جهت مطالعات تکمیلی به‌عنوان در زمان‌بندی اختلالات خواب در بارداری و اختلالات اثرات شکستگی مناسبی به‌سازی در درمان این اختلالات و به‌پایه پیمانه‌ای زمین‌مکانی مسند پیمایی شده و قدمی می‌تواند در جهت حفظ و ارتقای سلامت جامعه باشد.


Sleep Disorders Classification Committee;1990. p.3-5.


Sleep Disorders in Pregnancy and Its Effect on the Length of the Labor and Type of Delivery in Firuzabadi Hospital in Tehran in 2006

S. Nazarpour, MS

Abstract

Background & Aim: Sleep disorders are among common complaints of pregnant women with adverse physical and psychological outcomes.

Material & Method: This study is a descriptive-analytical one to determine the sleep disorders in late pregnancy and its effect on the length of the labor and type of delivery in Firuzabadi hospital in Tehran in 2006. In this survey, the sample consisted of 151 women who were hospitalized for delivery in the hospital’s labor room. The researchers used questionnaires for data collection.

Results: The results indicated that the sleep disorders during pregnancy were significantly more than that of the time before. About 95% of cases reported at least one type of sleep disorders during their pregnancy. Early waking up was the most common disorder. The second was waking up at night and the least common was snoring. The frequent urge to urine (in 70% of the cases) and backache (in 52% of the cases) were most common disturbances that caused the sleep disorders and the least common disturbances were inflation of nose holes, difficult respiration and general bad feeling in 13% of the cases.

Conclusion: The results did not indicate any relationship between sleep disorders and the length of labor and type of delivery. Since the labor’s length of time differs in the multipara and primipara women, the relationship between the sleep disorders and the length of labor in either group was separately studied, but there were not any meaningful relationship statistically.

Keywords: Sleep Disorder_ Pregnancy_ Labor_ Cesarean Section

Accepted for Publication: 30 November 2006
Submitted for Publication: 11 March 2008

1 MS in Nursing, Islamic Azad University, Varamin, Iran (Corresponding Author). E-mail: simanazarpour@yahoo.com