بررسی عوامل مرتب خور و استقرار سه ماهه اول بارداری

شهلا نورانی ۱

چکیده

توجه و استقرار یکی از شکایات های شایع سه ماهه اول بارداری است که در ۱۴۰۵–۱۳۸۹ درصد باردارانها دیده می‌شود و معمولاً حدود هفته ۳ تا ۸ بارداری شروع و با حدود هفته های ۱۲ تا ۱۶ آدامه می‌باشد. در ۹۰ درصد موارد تا هفته ۲۴ بروز می‌گردد. توجه و استقرار سه ماهه اول بارداری می‌تواند در هر زمانی از سرطان‌های به شکل دیگر مورد توجه قرار گیرد. به عنوان نتیجه این امر، منابع مهاجم و روی‌های روانی را با ایجاد ان شوهری می‌دانند.

بعضی پژوهش‌ها ارتباط بین عوامل دموگرافیک و بارداری را با توجه و استقرار سه ماهه اول بارداری گزارش کرده‌اند که این اثر را به‌طور نسبی توضیح کرده‌اند. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که افراد متزناً و کازنتکه‌ی بارداری، بی‌شکل‌شدن زندگی افراد و ارتباطات اجتماعی مربوط به توجه و استقرار سه ماهه اول بارداری را باعث شده‌اند. پژوهش‌هایی نشان داده‌اند که افراد با زندگی‌های بارداری و ارتباطات اجتماعی بهتر، بیشتر جمعیت‌های مهری‌بیگی با توجه و استقرار ندارند.

یافته‌های پژوهش نشان داده‌اند که افراد بالای سه سالگی بیشتر می‌توانند توجه و استقرار سه ماهه اول بارداری را ارتباط می‌بینند. در این بخش، توجه و استقرار سه ماهه اول بارداری را باعث شده‌اند. پژوهش‌هایی نشان داده‌اند که افراد با زندگی‌های بارداری و ارتباطات اجتماعی بهتر، بیشتر جمعیت‌های مهری‌بیگی با توجه و استقرار ندارند.

واژه کلیدی: عوامل دموگرافیک و بارداری، توجه و استقرار، سه ماهه اول بارداری

۱ عضو هیئت علمی دانشکده‌ی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد (مولف مسئول)
روش کار
پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی مقطعی است. جامعه پژوهش شامل مدارس بزرگ در سه ماهه اول بارداری به مرکز پدشانی درمانی دومی و واحد مراقبت دوران بارداری در سطح شهر مشهد مراجعه داشتند. ابتدا فهرست کامل مرکز پدشانی درمانی دومی ولی شهر مشهد و تعداد مراجعین مدارس باردار به عنوان افراد آزمایشگاهی انتخاب گردیدند. از این میان یک پژوهش با استفاده از مطالعه احتمالی 130 نفر باردار و 14 شرایط مورد مطالعه قرار گرفتند. معیارهای پذیرش نمونه عبارت بودند از: سن بارداری بین 12 تا 14 هفته با اسناس اولین روز مراقبت نشانده و عدم استفاده از داروها ویاگرایی یا کیسه در مدت مطالعه و با حداکثر عنوان رول قرنطینه می‌باشد. عدم مراجعه به دستور بارداری، عدم استفاده به دستور مراقبت در بارداری، برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه تهیه شده توسط پژوهشگر و شاخه تهوع، استتفاگ روز-فرم 2 (Rode's Index of nausea and vomiting form-2) استفاده شد.

استفاده نشده.

در این شاخه تهوع، استتفاگ روز-فرم 2 شامل 8 مورد است. مورد تهوع شعل دفعات شدت و مدت آن که نمره اختصاص یافت 0-2، میان‌بند، 3 مورد برده دفعات شدت و مقدار استتفاگ که نمره آن 0-2، است و 2 مورد آخر درمان دفعات و شدت این بسته که نمره آن 0-8 است. بدنی خصوصیات شورا کلی این شاخه تهوع-30 می‌باشد.

در نهایت شاخه تهوع، استتفاگ روز در یک صفحه نظیه شده بود و نهایاً پژوهشندگان بر این امر بودند که تهوع روز به‌طور کلی تغییر داده می‌شود. در هر یک از مورد این شاخه، نمره تهوع و استتفاگ در سه روز متوالی مورد استفاده قرار گرفت. از نمونه‌ها خواسته می‌شد که نشان به تکمیل آن اقدام شد.
بله، پژوهش‌های مختلفی از این نظر مورد بررسی قرار گرفته است.

بررسی عوامل مرتبط با تهوع و استفراغ...

نمادین و روز چهارم بای تجویز به برگه تکمیل شده به مرکز پهبادی - درمانی مراجعه کنند.

برای تعیین وضعیت از روش اعتبار متغیر استفاده شده است و پایایی این روش به نحوی که توجه مورد تایید قرار گرفت.

نتایج

داده‌های بدست آمده از استفاده از آزمون آماری آنالیز واریانس با ضریب اطمینان 95 درصد مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج پژوهش تاکید دارد که در هر سن‌های مختلف حاصل شده است. و با توجه به نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

کل تهوع با توجه به نتایج پژوهش می‌باشد. می‌توان به نوبه بعدی استفاده به هنگام و با توجه به نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.

در این پژوهش به ترتیب تهوع و استفراغ برای نتایج دست یافته که بین پژوهش‌های تکثیر و استفراغ برای پیش‌بینی و استفاده بهتری استفاده می‌شود.
بررسی عوامل مرتبط با تهوع و استفراغ

شیهلا نوراتی

سرمه‌هایی اول بارداری و با علایین به مشکلات و ناراحتی‌هایی که می‌تواند به دنبال تهوع و استفراغ بی‌این باردار بود، هنیک بی‌اراده‌ی می‌شود به زنان باردار به صورت گروهی در کم‌ریزی‌های مادران باردار در مورد علت و تحول تهوع و استفراغ سه ماهه‌ای بارداری آموزش‌های لازم توسعه ماما ارائه شود. به همراه با توجه به مشخصه‌های دموگرافیک متغیر در بروز تهوع و استفراغ سه ماهه‌ای بارداری بی‌اراده‌ی می‌شود به زنان باردار دارای این مشخصه‌ها به صورت فردی در ملاقات‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری آموزش لازم در مورد چگونگی کنترل این نشان‌های آزار بهره‌داری داده شود.

تقدیر و تشکر

بدرین و سیله‌ای از زحمات چنین آقای سیدرضا مظلا تکریز به تحلیل کارهای آماده‌ی این پژوهش، را به عهده داشتند. تشکر و قدردانی می‌گردد.

منابع


WHAT MAKES NAUSEA AND VOMITING WORSE DURING THE FIRST TRIMESTER OF PREGNANCY

Sh. Nurane, M.S.*

ABSTRACT

Nausea and vomiting are two common complaints of the first trimester of pregnancy, which occur in 7-10% to 8-10% of pregnancies. They usually begin around 4th to 8th weeks and continue until about 10th to 12th weeks, and in 10% of cases disappear in 2nd week of pregnancy.

Nausea and vomiting in the first trimester of pregnancy may occur at any time throughout the day or night. Meanwhile the etiology of nausea and vomiting in pregnancy is said to be unknown, hormonal and Psychological status of the mother may be the causative factors.

So, determining the relationships between demographic and pregnancy factors with nausea and vomiting in the first trimester of pregnancy a descriptive cross- sectional study was conducted, in which data were collected through questionnaires with the use of Rhodes form-γ index.

Contributors were 15 pregnant women, selected randomly through cluster sampling method in ten public health centers in Mashhad.

Findings revealed that although, there were not significant relationships between age and both nausea and vomiting, age with nausea alone had meaningful relationship (P=5.0 x 10^{-3}). The later was through for the relationship between socioeconomic class and vomiting (P=5.0 x 10^{-4}). We also did not find meaningful relationships between gestational age, parity and unplanned pregnancy with nausea, vomiting and reching.

To sum up, as some other researchers and we found relationships between demographic and pregnancy factors with nausea and vomiting that can be corrected through instructions, group teaching classes and also face to face teaching sessions, to be held by midwives is recommended.

Key Words: Demographic factors, Pregnancy factors, Nausea and Vomiting, First trimester of pregnancy.

1 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences and Health Services, Mashhad, Iran (*Corresponding author)