

بررسی شیوع خروج دستی جفت، عوامل همراه و عوارض آن در زایمان‌های واژینال

دکتر زهره طبسی^۱، دکتر زهرا اشرفی^۲، زهره سادات^۳

چکیده

سابقه و هدف: یکی از نگرانی‌ها در زایمان مسأله خروج دستی جفت است. میزان شیوع متفاوت و عوارض آن و عوامل مرتبط با آن و عدم اطلاع از وضعیت آنها در منطقه باعث شد که این تحقیق در مراجعین به بیمارستان شبیه‌خوانی کاشان در سال‌های ۱۳۸۱ و ۱۳۸۲ انجام گردد.

مواد و روش‌ها: این تحقیق با طراحی مقطعی بر روی کلیه زنانی که طی مدت بررسی مراجعه کردند، انجام شد. و شیوع خروج دستی جفت، عوامل فردی، عوامل مامایی و عوارض خروج دستی به دست آورده شده و با آمارهای توصیفی ارائه گردید.

یافته‌ها: طی مدت مورد بررسی از تعداد ۳۶۳۳ زایمان واژینال بالای ۲۰ هفته، ۱۳۶ مورد (۳/۷ درصد) کوراژ انجام شده است که ۱۴ درصد به علت عدم خروج جفت در مدت ۳۰ دقیقه بود. ۱۱۱ مورد (۸۱/۶ درصد) به علت ناکامل بودن جفت یا پرده‌ها و ۶ مورد (۴/۴ درصد) به علت خونریزی شدید مرحله سوم نیاز به خروج دستی جفت پیدا شده بود. بیشتر افراد تحت مطالعه (۶۴/۷ درصد) ۲۰ تا ۲۹ ساله، ۸/۸ درصد افراد پره ترم (زیر ۳۷ هفته) و ۹۱/۲ درصد ترم بودند. ۶۲ نفر (۴۵/۴ درصد) پریمی گراوید و ۷۴ نفر (۵۴/۶ درصد) مولتی‌پار بودند. گراویدیتة بالای ۳ در ۹/۵ درصد موارد وجود داشته است. سابقه قبلی کوراژ در ۱۲/۵ درصد، اسکار رحمی در ۰/۷ درصد و سابقه خروج دستی جفت در ۵/۴ درصد وجود داشت. شایع‌ترین عارضه خونریزی پس از زایمان (۱۲/۵ درصد) بود. شیوع آندومتریت ۴/۴ درصد بود. در یک مورد (۰/۷ درصد) پارگی رحم و هیستروکتومی انجام شد.

نتیجه‌گیری و توصیه‌ها: شیوع بالای کوراژ و عوارض بالای آن نگران‌کننده است و اقدامات بعدی برای کاهش آن را توصیه می‌نماید.

واژگان کلیدی: خروج دستی، کوراژ، مرحله سوم زایمان

۱- گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- دستار زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان،