

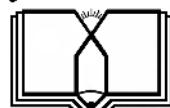
بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

معاونت پژوهشی

کمیته تحقیقات دانشجویی

دانشگاه علوم پزشکی قزوین



کمیته تحقیقات دانشجویی

پرسشنامه طرح تحقیقاتی دانشجویی

نام و نام خانوادگی مجری/ مجریان : مهسا سنگ

استادراهنما: فاطمه رنجکش

دانشکده : پرستاری مامایی

عنوان طرح (فارسی): بررسی تأثیر ماساژ پرینه با روغن شتر مرغ بر میزان اپی زیوتومی و پارگی های پرینه در زنان نخست زاده

عنوان طرح (انگلیسی):

Investigate effect of perineal massage with Ostrich Oil on the rate of episiotomy and perineal tearing in Nulliparous women

تاریخ پیشنهاد :

آیا طرح در راستای اولویت پژوهشی است؟.....صفحه ۴۴ شماره ۷

آیا موازین و دستورالعمل های اخلاقی وزارت متبوع، مندرج در سایت دانشگاه به آدرس زیر را مطالعه کرده اید؟
<http://vcr.qums.ac.ir/Portal/home/?172148> کمیته٪۲۰ اخلاق

بله
 خیر

آیا طرح نیاز به مطرح شدن در کمیته اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی دانشگاه را دارد؟
تاریخ جلسه: / /

بله
 خیر

۱-۱ مشخصات مجریان طرح:

نام و نام خانوادگی	تخصص و رتبه علمی	نشانی و تلفن تماس	محل امضاء
مهسا سنگ	دانشجوی کارشناسی مامایی	دانشکده پرستاری مامایی	

۱-۲ مشخصات همکاران اصلی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	کد ملی	امضای همکار
۱	فاطمه رنجکش	هیئت علمی	مربی	استاد راهنمایی		
-۲	سمیرا رومینا	اما	کارشناس	همکار اصلی		

۲-۱ نوع طرح :

* * * کاربردی - بنیادی *

کاربردی

* بنیادی

۲- مقدمه و معرفی طرح:

زایمان و دوره نفاس از مهمترین موقعیت های زندگی زنان به حساب می آیند و می تواند بر جنبه های مختلف زندگی آنان تا ثیر بگذارند. زایمان یکی از رفتارهای فیزیولوژیک در انسان است و علامت شروع این روند درد است (۱). در سیستم بهداشتی درمانی نوین استفاده از متدرایج از جمله استفاده از داروها در حال تغییر است و بسیاری از روش ها تحت عنوان روش های طب مکمل وارد فرهنگ ها و معالجات شده است. به طوری که امروزه در کشورهای اروپایی ۹۰ درصد افراد جهت کاهش درد زایمان از روش های طب مکمل استفاده می نمایند. این در حالی است که زایمان در کشورهای در حال توسعه و از جمله ایران با دورنمائی از ترس و وحشت، استرس و اضطراب همراه است (۲). از بین روش های غیر داروئی کاهش درد زایمان، ماساژ یکی از قدیمی ترین روش ها است (۳). ماساژ به معنی لمس کردن مالیدن و ورز دادن با دست، یا وسیله دیگری است که گردش خون و دفع مواد زائد را در بدن بهبود می بخشد (۴ و ۵).

متغیرهای زیادی می توانند بر پاسخ افراد و درک درد تأثیر بگذارند از جمله عوامل دموگرافیک، خصوصیات شخصیتی، عوامل روانی و شرایط فیزیولوژیک (۷)، همچنین تعداد، اندازه، نوع و وضعیت قرار گرفتن جنین در رحم از عوامل مؤثر، در پاسخ به درد زایمان می باشد (۸) ترس و اضطراب ناشی از درد زایمان اثرات نامطلوب متعددی بروضوعیت فیزیولوژیک مادر و جنین و روند زایمان می گذارد و منجر به اختلال در کارایی انقباض های رحمی و طولانی شدن زایمان کاهش خونرسانی رحم و هیپوکسی جنین ونهایتاً مداخله های ماماگی (از جمله تحریک انقباضات زایمان، استفاده از روشهای کاهش درد دارویی و انجام اپی زیوتومی) و عوارض ناشی از آن می شود (۹).

روغن شتر مرغ ۱۰۰٪ از لیپید تریگلیسرید تشکیل شده. که به فراوانی در لیپیدهای پوست انسان یافت میشوند و اینکه ساختار اسید های چرب پوست انسان و شترمرغ بسیار مشابه اند، که این مطلب جذب سریعتر روغن شتر مرغ بروی پوست را سبب میشود (۱۰).

در مطالعات امنی و همکاران در رابطه با فواید مصرف روغن شتر مرغ در غذا، به نحوه جذب پوستی آن اشاره کرده به ایت شرح که؛ روغن شتر مرغ ۱۰۰٪ از لیپید تریگلیسرید تشکیل شده. که به فراوانی در لیپیدهای پوست انسان یافت میشوند و اینکه ساختار اسید های چرب پوست انسان و شترمرغ بسیار مشابه اند، که این مطلب جذب سریعتر روغن شتر مرغ بروی پوست را سبب میشود (۱۰).

اپی زیاتومی برش پرینه به منظور افزایش اقطار تنگه خروجی لگن است (۱۱) شواهد قطعی و آشکاری در دسترس است که نشان می دهد انجام اپی زیاتومی به طور معمول به عنوان شکلی از مراقبت چندان مؤثر نبوده و کاربرد آن در هاله ای از ابهام قرار دارد (۱۲). امروزه خیلی از مراکز با استفاده از مانور ریتگن به منظور کنترل پرینه تمایل کمتری به دادن اپی زیاتومی دارند و ترجیح می دهند پارگی خود به خودی اتفاق بیافتد تا این که اقدام به اپی زیاتومی کنند چرا که پارگی ها معمولاً از اپی کوچک تر بوده، ترمیم و بهبودی آن آسان تر و سریع تر می باشد. در مقابل ممکن است برش اپی

زیاتومی تا عضلات کف لگن گسترش یابد، علاوه بر این که زمان بیهوشی آن طولانی تر بوده و از پارگی دردناک تر است (۱۴ و ۱۳).

اپی زیاتومی حین زایمان با مشکلات کوتاه و بلند مدت در زنان همراه است. از جمله عوارض همراه اپی زیاتومی می‌توان به درد و ناراحتی ناحیه تناسلی که به برقراری تعامل بین مادر، نوزاد، شیردهی روابط جنسی و حتی احساس بیهوشی مادر بعد از وضع حمل خلل وارد می‌کند و درد مقایب اشاره کرد (۱۳). مطالعات بیشتری لازم است تا مشخص شود آیا در موارد ذکر شده انجام اپی زیاتومی سودمند است یا خیر. لذا امروزه از راه کارهای کم خطر تحت عنوان طب مکمل مانند لاماز، طب فشاری و ماساژ برای کاهش درد زایمان و نیاز کم تر به اپی زیاتومی استفاده می‌کنند (۱۳).

در طول دهه گذشته علاقه رو به رشدی در نگهداری شترمرغ وجود دارد، عمدتاً شترمرغ ارائه دهنده گوشت، پوست ارزشمند و همچنین پر و تخم مرغ و به خصوص روغن است. روغن شتر مرغ به طور گستردگی در مواد آرایشی و دارویی صنعت استفاده می‌شود. این روغن یک مرطوب کننده استثنایی، نافذ و باکیفیت درمانی برای انسان و حیوانات هستند. روغن شتر مرغ همچنین حاوی مقادیر متفاوتی از ترکیبات کاروتنوئیدها، فلاون، پلی فنول‌ها، توکوفرول و فسفولیپیدها در بخش نان تری گلیسیرید می‌باشد، که امروزه از خواص آنتی اکسیدانی آن استفاده می‌شود. چربی در لاشه شترمرغ در محل های ذخیره ای خاصی از جمله در ناحیه شکمی، زیر بخش جناغ سینه و بین عضلات قرار دارد ولی چربی بین ماهیچه ای و داخل سلوی آن محدود می‌باشد (۱۴) - در یک مطالعه مروی نظام مند که توسط Eason و همکاران در سال ۲۰۰۰ بر روی انجام گرفت، گزارش شد، ماساژ پرینه در هفته های آخر بارداری از پارگی های پرینه پیشگیری می‌کند (۲۰).

ترکیب روغن شترمرغ: اسیدهای چرب (FAS) نشان دهنده جزء غالب روغن شتر مرغ، با محتوای چربی ۹۸,۸٪ برای بافت چربی زیر جلدی و ۹۸,۰٪ درصد برای بافت چربی خلف می‌باشد. روغن شتر مرغ دارای حدود ۴۲٪ اسید اولئیک، ۲۱٪ اسید لینولئیک و ۲۱٪ درصد اسید چرب، با سطوح پایین تر از دیگر FAS، از جمله ۱٪ A-لینولنیک اسید می‌باشد. نقطه ذوب روغن شتر مرغ نسبت به دیگر چربی های حیوانی کمتر می‌باشد برای مثال نقطه ذوب پیه گاویا پیه گوسفند به ترتیب ۴۰-۴۴ ۵۱-۴۴ سانتیگراد می‌باشد که به مراتب بیشتر از روغن شتر مرغ می‌باشد به عبارت دیگر در چربی های حیوانی چون پیه گاوی و گوسفند بدلیل میزان بالای اسیدهای چرب اشباع چون استئاریک اسید نقطه ذوب بالاتر است اما در چربی شترمرغ اسید غالب اولئیک اسید که سبب شده است روغن شتر مرغ در دمای معمولی جامد - مایع باشد. (۱۵)

Harlev و همکاران (۲۰۱۳) دریک کارآزمایی بالینی روغن جوجوبا و روغن بادام و زیتون غنی شده با ویتامین ای، ب، ا، ب، ۲، و ب۶ را برای ماساژ پرینه در مرحله دوم زایمان استفاده کرد. نتایج مطالعه ارتباطی بین استفاده از روغن و پارگی پرینه را نشان نداد (۲۱).

زارع و همکاران (۱۳۹۱) تاثیر ماساژ پرینه در مرحله دوم زایمان بر موارد اپی زیاتومی و پارگی پرینه را مورد بررسی قرار دادند در این تحقیق بصورت کارآزمایی بالینی بر روی ۱۴۵ نفر از زنان نخست زا مراجعته کننده به مرکز آموزشی درمانی امام علی (ع) آمل انجام شد. افراد به ترتیب ورود یک در میان در یکی از دو گروه ماساژ با

لوبریکانت استریل (۴۵ نفر) و یا بدون مداخله (۱۰۰ نفر) قرار گرفتند. در گروه مداخله، ماساز آرام، آهسته با دو انگشت سبابه و میانی آغشته به لوبریکانت بمدت ۱۰-۵ دقیقه بدون توجه به پوزیشن مادر در طی مرحله دوم زایمان انجام شد، در گروه کنترل فقط مانور ریتگن استفاده شد، سپس فراوانی پرینه سالم، اپی زیاتومی، پارگی پرینه، میانگین طول مرحله دوم لبیر، نمره آپگار دقیقه اول و پنجم در دو گروه تعیین و با یکدیگر مقایسه گردید. که نتایج مطالعه نشان داد که ماساز پرینه با لوبریکانت فایده ای ضرری در کاهش آسیب ناحیه ژنیتال ندارد (۱۶).

باتوجه به نتایج ذکر شده از مطالعات متعدد درمورد تأثیر ماساز پرینه بر کاهش پارگی های حین زایمان و با توجه به اینکه تاکنون مطالعه ای در خصوص روغن شترمرغ و تأثیر آن بر آسیب های پرینه انجام نشده است؛ واز طرفی اگر بتوان با چنین داروی طبیعی و بدون هیچ گونه مواد شیمیایی همچنین ارزان و در دسترس برای عموم مردم شدت این پارگی ها را کاهش دادمیتوان تحولی عظیم در زمینه مامایی و زایمان، انجام داد. لذا محققین برآن شدیم تا مطالعه ای با هدف بررسی تأثیر ماساز پرینه با روغن شتر مرغ برمیزان اپی زیاتومی و پارگی های پرینه در زنان نخست زا انجام دهیم.