روش‌های ارزیابی پیشرفت زایمان: یک مطالعه موری

مروارید ایرانی، معصومه کرده ۳، دکتر مرشدی لطفعلیزاده

1. دانشجوی دکتری بهداشت باروری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه پسرداری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.
2. استادیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرسنلی و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.
3. دانشیار گروه زنان و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت زنان، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۱، پذیرش: ۱۳۹۷/۰۸/۱۰

خلاصه

مقدمه: ارزیابی پیشرفت زایمان، یکی از مراقبت‌های اواسط و کلیدی در زایمان است. روش‌های ارزیابی پیشرفت زایمان مورد استفاده قرار می‌گیرد. با داده‌های کمترین آسیب وارد به مادر و جنین باشد. مطالعات موری حاضر با هدف بررسی روش‌های ارزیابی پیشرفت زایمان انجام شد.

روش‌کار: در این مطالعه موری، مقالات فارسی و انگلیسی نمایه شده در پایگاه‌های اطلاعاتی متعدد شامل: Google scholar و Magiran PubMed .Iranmedx و Cervical Dilatation. purple line SID یک مطالعه موری با استفاده از کلیه واحدهای فارسی: progress of labour و vaginal examinations در طی سال‌های ۱۹۷۷-۱۹۸۷ انجام شد. قرار گرفتن و مقالات دارای میزان ورود وارد مطالعه شده و مورد آغازی کیفی قرار گرفتند.

یافته‌ها: در مطالعه حاضر، ۴۳ مقاله استخراخ شده از ۷۸۵ مطالعه در ارتباط با روشهای ارزیابی پیشرفت زایمان مورد بررسی قرار گرفت. نتایج حاصل از مطالعات انجام شده در ارتباط با روش‌های ارزیابی پیشرفت زایمان در سه دسته کلی: تعیین اتساع دهانه رحم و سطح معیت مادی، روش‌های معیت شش شامل تغییر فیزیولوژیکی و رفتاری مادر، و تغییر نگد پوست ناحیه بین باسن (خفن بنفشه) تقسم شده بود. نتیجه‌گیری: معاینه مهیلی تنها روشهای ارزیابی پیشرفت زایمان نیست. عاملین زایمان می‌توانند از مجموعه‌ای از علامت‌ها و نشان‌ها شامل مشاهده خفن بنفشه و اندازه‌گیری آن، بررسی تغییرات تعداد نفس، رفتارها، صداها، حرکات و وضعیت مادر در حین انقباضات به منظور کاهش تعداد معاینه‌های مهیلی و در نتیجه بهبود وضعیت سلامت مادر و جنین در بالای بهره‌مند شوند.

کلمات کلیدی: اتساع دهانه رحم، پیشرفت زایمان، تغییرات رفتاری، خط بنفشه، معاینه مهیلی
کلمید حین زایمان است. در این اصل این ارزیابی‌ها، شباهتی و یوپیپینی مشکلاتی است که ممکن است در حین زایمان رخ دهد تا بیشترین این مشکلات و در نتیجه مداخله بیماری، باعث بهبود وضعیت سلامت مادر و چنین شد. تشخیص زودهنگام و بیماری مشکلات حین زایمان باعث بهبود مراقبت‌های متبحرانی می‌شود.

1) معمولاً تشخیص پیشرفتهای ارزیابی‌های زایمان و نحوه مراقبت‌های مالی بین والدین و مراکز مختلف متفاوت بوده و تشخیص و تصمیم‌گیری مراقبت‌های به عقیده طرز فکر، داشت و میزان طاقت آزاداندان آن و تعریف خاص آن از پیشرفتهای غیرطبیعی زایمان بستگی دارد (۱، ۲) و همچنین با توجه به آزمایش‌های زمانی، زمان در نظر گرفته بر کجایی تجربه ارزیابی پیشرفتهای طبیعی و فاصله لیبر انجام شود و از سایر روش‌های ارزیابی پیشرفتهای غیرطبیعی زایمان که غیرمبتفجیست، استفاده شود (۸). همچنین با توجه به آزمایش‌های گزارنی‌های جهانی در مورد مداخلات عمومی در زایمان، زمان در نظر گرفته یکنگین کمرن تحت‌ادامه ارزیابی پیشرفتهای نظریه فزاین‌سایر. است. قبل از سال ۱۹۷۰، زمان‌ها و با توجه به یکنگین کمرن تحت‌ادامه شاهدین (۹)، برخی مطالعات نشان داده‌اند که با استفاده از روش‌های غیرمبتفجیست مانند تغییرات رفتاری و گفتاری زبان در طی لیبر، الگو انقباضی و تغییرات گفتار و شفاهی پیشرفتهای زایمان را ارزیابی کرد (۱۱). اگر مطالعه موردی هدف بررسی روشهای ارزیابی پیشرفتهای زایمان است، می‌شود.

روش کار

نداشتند و یا تکراری بودند. در این مرحله خارج شدن. سپس مقالات با متثنی کامی انتخاب و در نهایت وارد مطالعه شدند. میانگین وارونه به مطالعه شم: مطالعات منتشر شده به زبان فارسی و انگلیسی بین سالهای 1378-97 مقالات اولیه و ثانویه که به بررسی روشهای ارزیابی پیرشتر زایمان پرداختن و مطالعاتی که به معایب و مزایای روشهای ارزیابی پیرشتر زایمان پرداخت. میانگین خروج از مطالعه شم: غیرمربوط مقالات در شکل 1 نشان داده شده است.

در جستجو اولیه ۳۸۵ مقاله در زمینه پیرشتر زایمان

پایه شد

حذف ۳۲۵ مقاله با بررسی عنوان و چیدمان به دلیل مقالات

تکراری و همچونان

حذف ۱۰۷ مقاله به دلیل نتایج غیرمربوط

بررسی ۲۳ مقاله به دلیل کامل

شکل 1- فلوجارت جستجوی مقالات

یافته‌ها

نتایج این مطالعه در ارتباط با روشهای ارزیابی Gرفته و خلاصه شدهاند (جدول 1).

جدول 1- روشهای ارزیابی پیرشتر زایمان

| شماره ۱ | روشهای ارزیابی پیرشتر زایمان در حال توصیه | تمایل، تغییرات رفتاری مادر و فرد روانی | تغییرات اساسی از رحم
| شماره ۲ | روشهای مشابه از جد ناخواسته | شماره ۳ | تغییر گذشت ناحیه بین پاسخ‌ها

پیرشترگراف مذکور را به عنوان ابزار برای ارزیابی مادر، جنین و پیرشتر زایمان، برای استفاده در کشته‌های در حال توسه معمولی نمود (13). معاونی مهیلی، جزء کلیدی اداره زایمان و رسم پیرشترگراف است که در مطالعات مختلف دقت معنی مهیلی تأثیر مداوم مهیلی در پیرشتر زایمان، عفونت ناشی از معیانات مهیلی، حساسیت و آرزوی ناشی از معیانات مهیلی و آسیب‌های رویایی - جسمی مادر به دلیل معیانات مهیلی، به عنوان مشکلات این روش گزارش شده بود. از سایر روشهای

در مجموع نتایج حاصل از مورب این مطالعات نشان داد که در حال حاضر روش استاندارد ارزیابی پیرشتر لیبر مخصوصا در کشته‌های در حال توسه، جاری شده است. در این مورد استفاده قرار می‌گیرد 11). در سالهای 1390 به‌دنبال اجرای برنامه‌های مادر، سامانه‌های جهانی استفاده از پیرشترگراف یا در کشته‌های مادری، ادواری و تاییننده بطور آزمایشی اجرا کرد و در سال 1380.
بی‌کی‌دیگر از روش‌های غیرت‌هایی برای ارزیابی ارتباط می‌توان به فرانسه‌ای‌ها و ژاپنی‌ها نوری نشان و تعداد، سدت و تعداد اتفاق‌های رد و تغییرات زمان‌دار حین زایمان اشاره کرد که که تغییرات نیز در سخت بخش جزئی تهیه (مراجع الی) لیبر: فاز فلز زایمان (برداری)، و فاز انتقال زایمان (مرحله انتها زایمان) متفاوت می‌باشد و شامل تغییرات رفقات مانند توان و یا عدم توان مادر به راه رفتن در اطراف، خشمشین، شدن مادر، توجه مادر به حركات اطراف، احساس و خشمشین مادر، بستن چشم‌های، تهویه و استفاده، توسط و شیوع، حرکات و وضعیت مادر در حین اتفاق‌های می‌باشد که جزئیات آن در بحث بیان شده است (۱۰۰-۱۲۰).

۱- معاونت مهیلی به‌عنوان بخشی از پاتوقراف در ارزیابی پیشرفته زایمان

ایده اولیه تراکم پاتوقراف در سال ۱۹۷۰ توسط گیلک و تراسل به‌منظور آموزش به دانشجویان پزشکی، بر اساس مطالعات فردی‌منه ریخته شد. گیلک و تراسل از منحی‌های سیگموندی فریدمن برای تعیین بدایاری پیشرفته غیرطبیعی زایمان به‌عنوان استفاده کردند. گیلک و تراسل از گرده‌باری گرفته شده از منحی‌های سیگموندی فریدمن، جهت تدریس به دانشجویان و تشخیص پیشرفته غیرطبیعی زایمان استفاده کردن‌ (۲۳)، اما بعداً این محققان اختلافی را بین پیشرفته زایمان در زبان‌های فردی‌منه با پیشرفته زایمان بر اساس مطالعات فردی‌منه مشاهده کردند. بنابراین طرح اولیه پاتوقراف در سال‌های بعدی توسط مطالعات دیگر محققین از جمله فیتیل و کاستل ترکیب شد (۲۶-۳۱).
دو به‌صورت تجاری نمایش دهد. لازم به ذکر است که پارک‌گزار، ایزوی به‌ارای رازیان است، بنیان به تبعین
احتمال خطر دیگر از شرایط این کمک نمی‌کند و
تنها زمانی مورد استفاده قرار گرفته که لازم به
اجتناب اقدام قوی نشانه‌گذار می‌کند. از طرفی، استفاده
پیش از حد از معاینه مهیلی، با مشکلات و
محاذه‌ها همراه می‌باشد که دقت معاینه
مهاجرین، تأثیر مثبت‌تری پیش‌رفت‌زا، عفونت
ناتی از معاینه مهیلی، حساسیت و آوری ناشی از
معاینه مهیلی و اسپیمی روانی - حسی مادر
بدین معاینه مهیلی می‌باشد.

دقت معاینه مهیلی: مطالعات حاضردی در زمینه
تعیین دقیق معاینه مهیلی وجود دارد. برخی مطالعات
نشان دادند که دقیق کلی معاینه مهیلی برای تبعین
اتغییر در وضعیت رحم 68-73% است که با احتساب ±1
سانتی‌متر می‌باشد (30). در مطالعه هیوئن و همکار (2004)
دقت اندوزی در معاینه مهاجرین از وضعیت
رحم رحم از وضعیت مدل‌های رحم نرم و مخت
بترت‌تر بین 4/5-0/25 (بوسی) (34). همچنین در برخی
مطالعات، اختلاف اندوزی‌گیری انسداد رحم
رحم مهاجرین، نتایج مقایسه دو معاینه‌کننده در
65.4% در تغییر اختلاف اندوزی‌گیری معاینه
رحم رحم در صورت معاینه مهاجرین کننده در
50% در معاینه‌کننده‌کننده در
62.2% از وضعیت معاینه رحم رحم مهاجرین
در وضعیت مدل‌های رحم نرم و مخت
بترت‌تر بین 4/5-0/25 (بوسی) (34). همچنین در برخی
مطالعات، اختلاف اندوزی‌گیری معاینه
رحم رحم در صورت معاینه مهاجرین کننده در
50% در معاینه‌کننده‌کننده در
62.2% از وضعیت معاینه رحم رحم مهاجرین
84
جنبی، استفاده از آکسیتوسین و سزارین بر اساس این معمار است که جهت تکثیر چینه مداخلات غیرضوی در لیبر، ازبایی پیشرفته را بر اساس سایر معماری‌های جایگزین و یا مکمل اراده‌گیری انسان دهانه رحم ضروری است (35-37).

- تأثیر معماری مهیلی در پیشرفته زایمان لوا و همکار (211) بیان کرده‌اند که تحقیق معاون، هر یک از معماری‌ها متغیراست گزارش می‌شود، به‌طوری‌که ایجاد استرس در مادر می‌شود و خود استرس نیز افتخارات می‌نماید. رحم ضروری را در این تحقیق منفی قرار می‌دهند و منجر به پیشرفتنغیرضوی زایمان می‌شود (40).

- گرفتاری از موارد معماری مهیلی: بین تعداد دفاتر معماری مهیلی نشان داد که در زمان بعد از زایمان و زایمان‌های اداری و عفونت‌های زودرس نوزادان ابتکار وجود دارند (34-41). مطالعات مختلف ارتباط بین طولانیات لیبر و افراد عفونت‌های بعد از زایمان را نشان داد که به طور کلی مادری شبیه به گروه دیگر در معماری مهیلی نشان دادند. (42).

- توپور و استفاده همچنین شوا زایمانی در طی این مطالعات گزارش شده است (43).

- تغییرات فیزیولوژیک و فیزیوتکنی مادر

افت فاز نهفته (مرحله اولیه لیبر)

مطالعات مختلف رفتارهای خاص را در طی مراحل اولیه لیبر گزارش کرده‌اند. به طور مثال داف (2005) مراحل اولیه لیبر را با ارائه این هر فازی آزمایش صورت می‌گیرد که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نتایج را به طور کلی ادت وارد تعداد زیادی از زنان در این فاز کامل‌تری از منتظر می‌رسید. آنها نقش در مطالعه ارزیابی تأثیر معماری مهیلی نشان دادند. (42).

- حساسیت و آلرژی ناشی از معماری مهیلی: آرزوی ناشی از لکاسی دستکش ژن در حین معماری مهیلی در برخی از مطالعات گزارش شده است (47).

آسیب‌های روانی - جسمی مادر به‌دنبال معمار

- معماری مهیلی: معماری مهیلی برای زنان دردناک، ناخوشایند، اضطراب‌انگیز و خجالت آور است و استفاده پیروی و ورود خریم به ایجاد معمای مکرر، سبب تأثیرات قابل توجه و ناخوشایندی مادر زمان می‌شود (44) و این معمای با ایجاد استرس بعد از رومایه همراه است (45).

- معماری با احتمال استرس بعد از تمرکز معمای گذاری یا بارداری (30) که جهت بهبود تجربه زنان که باردار می‌شوند، احتمال زمان شناسی می‌کند که لبیم و ورود به حضور خصوصی جنسی می‌تواند باعث پدیداری احساس ناخوشایند برای این زنان می‌شود.

1 Bloody show
کمترین میزان خستگی را تجربه کرده‌اند. در مطالعه آنالیز خستگی با استفاده از مقایسه دیداری و نوع تنفس (تنفس سریع، آرام و بدون انگیزه گیری) شد (۱۵).

مطالعه با مباحث دیگر (۲۰۰۲) که به موانع نشانگر علائم که می‌تواند آنالیز شود ترکیب زمان استفاده می‌کند، انجام شد. نشان داد آنها از علائم دیرگری به جز شدت و نظم انتقال و گزارش دهان و ریشه استفاده می‌کند. آنها از مشاهده دیقق رفتارها و گوش دادن و توجه به واکنش‌های زمان جهت تخصیص شروع زمان استفاده می‌کنند (۱۶).

ب) فاژ فعال زایمان (برق‌رای زایمان)

انکی و همکاران (۲۰۰۳) بانک کردن که لبر خصوصی با انقباضات متکن به یک چنگ آفریدن و دیلاتاسیون دهان رحم و در هیپ تولر می‌شود، مشخص می‌شود. آنها همچنین اضافه کردند که هرچند تخصیص دیقق شروع زایمان به‌طور واضح مشخص نیست (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور بسیار یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۵). مطالعه از فعال زایمان را به‌طور یک دید جامع و کلی نسبت به روش‌های همان‌الزمانی ارزیابی می‌کند. مطالعه که در طبقه‌بندی زمان فعال و فعال از زمان خوب را استفاده می‌کند (۲۰۰۵) بانک که از طبقه‌بندی قسمت رحم در طی طبیعت فعال زایمان و در طی طبیعت از زمان خوب را استفاده می‌کردند (۱۱).
2- خط نبش
در مطالعه همکاران و همکاران (۱۹۹۰) که بطور خودکار برای این کار پژوهشی در شریعت مراهله، مطمئن شدند به‌طور کلی، افرادی که شکل یک فرم نفوذ از هاشمی مقداد شروع و به بین یک اکستریتیپا می‌کنند، نشان داد که این خط تا ۸۹٪ زنان در طی لیبر ظاهر می‌شود و بین طول این خط در سایتوس و جاگاه اسکس و همکاران (۲۰۱۸) در اسکاتلند این خط تا ۷۵٪ نشان داد لیبر مشاهده شد و همکاران مثبت بین طول این خط و میزان پیشرفت انتساب دهان رحم و نازول سر جنین وجود داشت و این خط در زنانی که لیبر خودرو داشتند نسبت به خودنان کافی خاکی، جهت انتقاد از ایین خط در ارژیبی پیشرفت زایمان، انجام تحقیقات بیشتر را توصیه می‌کند (۵۵). در مطالعه ناریک و همکاران (۲۰۱۱) در برزیل، این خط در ۵۶٪ زنان در طی زایمان مشاهده شد و ارتباط آماری معنی‌داری بین انتقاد بهداهنر و طول این خط وجود داشت (۵۶). نتایج مطالعه کردی و همکاران (۱۹۸) نیز نشان داد این خط در ۷۵٪ از زنان ایرانی ظاهر شده و در طول و عرض پیشرفت انتساب بهداهنر و وجود دارد از طرفی دارای شیوه‌گونه کردن خود افراد خبری پیشرفت زایمان می‌باشد (۵۸). محققین علی ظهور این خط را افزایش فشار داخل لگن می‌دانند به‌طور سر جنین و تغییرات فیزیولوژیک ناحیه درب‌چراغ‌کنی‌شکل میکائیل ساکال (منطقه بادنیکی) شکل در قسمت تحتانی کمر که شامل مهره‌های کامپیوتر و استخوان ساکور است، در طی پیشرفت زایمان می‌دانند. این بی‌مدانی که استخوان دهان ناحیه طی پیشرفت از ویژه عقب حرکت می‌کند و منجر به افزایش قطعاتی می‌شود. خط نبضی می‌شود. از نتایج مطالعه حاضر می‌توان به استفاده از سایر روش‌های ارزیابی پیشرفت زایمان در جهت کاهش تعداد می‌باشد. در این فاز انتقالات هنی و قدرت خورده دقیقه یک بکر و جود دارد و بین اختلاف‌های مقربین، طول‌سالی‌های انتقالات در این مرحله است که بین ۴۵ تا ۴۲ تا نیز مقدار (۱۱). طبق میزان شامانی کاوش مکانیسم‌های همکاری در زنان، نشان داده تا این اندازه می‌باشد طبق نظر الی و همکاران (۲۰۱۹)، زنان از خستگی شکایت می‌کنند و در قرایر آنها در مرحله به حداکثر خود را و کنترل خود را از می‌دهند (۱۹). لیب و همکاران (۲۰۰۴) نیز پیشنهاد می‌کنند که زنان نبای به تمرکز روی زمان اندازه‌گیری خود دارد و همچنین مشاهده شده که زنان جهت تمرکز چشم‌های خود را نیک (۲۰) که این مشاهده‌ها نیز تأیید می‌کند و در شریعت مراحله کردن باعث زیادی از این مرحله به‌طور کامل حتی روحی و روانی شان تغییر می‌کند، خیالی حساس و اعتمادی می‌شود در رونمایی نیز، به مدل را می‌دارند مشابه (۱۱). خروی زنان ممکن است خلال تقویه و استفراغ را داشته باشد و بی‌خیالی و نیز ممکن است از اینکه آنها را تبلا، ترس و وحشت داشته باشد (۱۱). در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق نظر محقین، ممکن است شیوه فوقی ایامی و جهاد داشته باشد. خروی نوشته‌ها در این مرحله از اینکه هنگامی که زنان باید تا به‌طور خودآمده می‌شود (ون‌بیش‌ری) مشاهده می‌شود در زمان انتقالی، ممکن است در این مرحله لرزش پاها ممکن است اتفاق بیفتد و بیش از زنان انگشتان دست خود را در حین انتقالات به هم‌پیوستگی فشار می‌دهد. این در ناحیه پیشانی و روی لب فوقی می‌آید در مراحله می‌شود و طبق N
ملايين مهلهی و در نتیجه به‌هور lộب وضعیت سلامت مادر و نوزاد اشاره کرد. از نتایج قوت مطالعه حاضر می‌توان به این نکته اشاره کرد که این مطالعه برای اولین بار به جمع‌بندی مطالب مختلف انجام شده در زمینه روش‌های غیرتجمیعی ازبین پیشرفته زایمان که کمتر مورد توجه قرار گرفته، پرداخت. با این حال، عدم دستیابی به تمامی مقالات مرتبط با روش‌های غیرتجمیعی ازبین پیشرفته زایمان و همچنین ناقصی بودن مطالعات مورد بررسی از جمله محدودیت‌های مطالعه حاضر بود.

نتیجه‌گیری
ازبین پیشرفته زایمان یکی از جنبه‌های کلیدی مراقبت‌های در زمینه زایمان می‌باشد. مطالعات سرویکس تنا روش‌های ازبین پیشرفته زایمان نیست. ماماها می‌توانند از مجموعه‌ای از علائم و نشانه‌ها شامل مشاهده خش بیش‌تر

منابع