بررسی ارتباط افزایش وزن هنگام بارداری با سردرد و کمردرد بعد از بی حسی نخاعی در بیماران تحت عمل جراحی سزارین در بیمارستان شهر ایلام در سال 1391

طیبه حیذری زادی، ابراهیم خلیقی، کوروش سایه میری

چکیده
مقدمه: بی حسی نخاعی نتیجه به پیش‌هیوندی عمومی روش کم خطرتری می‌باشد. کاهش سردرد و کمردرد بعد از بی حسی نخاعی، ممکن است موجب افزایش انتخاب این روش گردد. در این مطالعه ارتباط افزایش وزن هنگام بارداری با سردرد و کمردرد به شیب جراحی بارداری مورد بررسی قرار گرفته است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه بر روی 100 بیمار کاهد جراحی سزارین انجام گرفت. سن، وزن قبل از بارداری و وزن بارداری، بیماری‌های سزارین، بارداری، درمان و عوامل دیگری که از نظر تحقیقی مورد بررسی قرار گرفتند. در این مطالعه، سردرد و کمردرد به فرم VAS (Visual Analog Scale) شناسایی شدند. در این مطالعه، داده‌ها با استفاده از آماری و همچنین سه‌ویکسپ رسانده شدند.

یافته‌های پژوهش: ضربه همسگی پرسون شناش داد که بین افزایش وزن دوران بارداری و شدت سردرد بعد از بی حسی نخاعی در بیماران رابطه معنی دار و مستقل دارد (P=0.047, r=0.20). با افزایش وزن در این بیماران کمردرد کاهش یافت و لی این کاهش از نظر آماری معنی دار نمی‌باشد (P=0.25, r=0.11). در این افراد بیشتر شدت سردرد و کمردرد رابطه معنی‌دار وجود دارد (P=0.025, r=0.45). بین سه بیمار و شدت سردرد (P=0.71, r=0.74), بین بیمار و شدت کمردرد (P=0.03, r=0.76) و نیز بیمار و شدت کمردرد (P=0.05, r=0.55) رابطه معنی‌دار وجود ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری: افزایش وزن دوران بارداری بر شدت سردرد بیمار تاثیر دارد ولی بر شدت کمردرد تاثیر ندارد.

واژه‌های کلیدی: بی حسی نخاعی، سردرد، کمردرد
مقدمه

سازارین عمل جراحی است که طی ان برای دنیا اوردن نوزاد بریدگی هایی در دو مرحله شکم و مرغ ماد ابیجاد می کند. تصمیم برای انتخاب نوع دسته بندی به صورت عضوی یا پی حس تخا نیم که درد را در جراحی سازارین قرار می گیرد که به تغییرات مناسب برای دردهای مرد و شرایط سئیک، شناسی برای گرفتن نحوه داده و هنگامی که جراحی سازارین انجام شود، یکی حس حمله ارتجاع دارد همچنین در نظر گرفته می شود که کودک باشد و محتوای اسپیمی آورده باشد. در این مورد، امکان می باشد که از بروز علائم و نوسانات قلبی و ریوی امکان عمل می یابد.

مواد و روش ها

این مطالعه از نوع تحقیق یکپارچه بوده که بر روی 100 بیمار American) ۱۲۹ (Society of Anesthesiologists صورت گرفت. روش نمونه گیری به صورت تصادفی ساده از بین بیماران ساده خدمه که به دانشگاه مشهد عمومی در بخش‌های تخصصی: اسپیمی، آکوستیک و سیستم عصبی، عصبی و در بخش‌های تخصصی: اسپیمی، آکوستیک، و سیستم عصبی، عصبی گرفته شد. مطالعه از سن.client

از برای اصالت بیشتری به دست آورد. زبان‌نامه این مقاله به زبان عربی گشته است و در پایان این مقاله به زبان انگلیسی نیز ارائه شده است.

121
بررسی ارتباط افسایش وزن هنگام بارداری با سردرد و کمردرد بعد از بیش از 7 ماه نوزادان... طویله مهری رادی و همکاران

با در نظر گرفتن 294 وزن‌بندی در نوزادان، در این آزمایش جنسیت بیماران مورد مطالعه نشان داد که در صورتی که درکنندگی مغزی در بارداری، افزایش سفتی وزن‌بندی و تغییرات پایینی شامل افزایش وزن می‌تواند به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر گردد.

مطالعه ارتباط افسایش وزن هنگام بارداری با سردرد و کمردرد بین افراد با سالترین BMI 18-24 و BMI بین 25-30 نشان داد که عددی بیش از 18 درصد افراد بیماران در بارداری از بیماران افراد BMI بین 25-30 می‌باید. البته این ارتباط نشان داد که BMI 18-24 در صورت افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد.

در بیماران بیش از 30 درصد از بارداران، افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد. البته این ارتباط نشان داد که BMI 18-24 در صورت افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد.

در بیماران بیش از 30 درصد از بارداران، افزایش قدرت عضله و افزایش سfftی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد. البته این ارتباط نشان داد که BMI 18-24 در صورت افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد.

در بیماران بیش از 30 درصد از بارداران، افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد. البته این ارتباط نشان داد که BMI 18-24 در صورت افزایش قدرت عضله و افزایش سفتی وزن بدتنها به کاهش افسایش وزن در بارداری منجر می‌گردد.
و با اختلاف وزن، اختلاف BMI و فرد رابطه مکوس داشته و این رابطه معنی دار نیبود است. شدت کمتر کمتر در دوازده ساعت پس از عمل با سن فرد رابطه مستقیم داشته و با اختلاف وزن، اختلاف BMI و فرد رابطه مکوس داشته و این رابطه معنی دار نیبود است. شدت کمتر کمتر در دوازده ساعت پس از عمل با سن فرد رابطه مستقیم و با اختلاف وزن، اختلاف BMI و فرد رابطه مکوس داشته و این رابطه معنی دار نیبود است.

جدول شماره 1: بررسی ارتباط شدت سردرد در هفت مرحله تعیین شده با متغیرهای اختلاف وزن و اختلاف BMI و فرد براساس ضریب مبستگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>زمان بعد از عمل</th>
<th>ضریب مبستگی</th>
<th>مشاهده‌شده در</th>
<th>معنی‌شناختی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1 1/2 ساعت پس از عمل</td>
<td>199/0</td>
<td>با تبادل پس از عمل در ریکاردری</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>2 1/2 ساعت پس از عمل</td>
<td>149/0</td>
<td>یک ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>3 1/2 ساعت پس از عمل</td>
<td>131/0</td>
<td>دو ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>1 ساعت پس از عمل</td>
<td>107/0</td>
<td>سه ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>4 ساعت پس از عمل</td>
<td>100/0</td>
<td>چهار ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>5 ساعت پس از عمل</td>
<td>108/0</td>
<td>5 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>6 ساعت پس از عمل</td>
<td>102/0</td>
<td>6 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>7 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>7 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>8 ساعت پس از عمل</td>
<td>106/0</td>
<td>8 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>9 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>9 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>10 ساعت پس از عمل</td>
<td>104/0</td>
<td>10 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>11 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>11 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>12 ساعت پس از عمل</td>
<td>106/0</td>
<td>12 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>13 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>13 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>14 ساعت پس از عمل</td>
<td>107/0</td>
<td>14 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>15 ساعت پس از عمل</td>
<td>108/0</td>
<td>15 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>16 ساعت پس از عمل</td>
<td>109/0</td>
<td>16 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>17 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>17 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>18 ساعت پس از عمل</td>
<td>104/0</td>
<td>18 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>19 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>19 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>20 ساعت پس از عمل</td>
<td>107/0</td>
<td>20 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>21 ساعت پس از عمل</td>
<td>108/0</td>
<td>21 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>22 ساعت پس از عمل</td>
<td>109/0</td>
<td>22 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>23 ساعت پس از عمل</td>
<td>101/0</td>
<td>23 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>24 ساعت پس از عمل</td>
<td>104/0</td>
<td>24 ساعت پس از عمل</td>
<td>P</td>
</tr>
</tbody>
</table>
پرسش ارتباط افسایش وزن هنگام بارداری با سردرد و کمردرد بعد از بی حسی نخاعی

بحث و نتیجه گیری

سازاری یکی از قراوان تربین عمل های جراحی است. کاربرد
سازاری در موارد ضروری برای خفون دان مادر و جنین
امری لاور و جانی است و افزایش پذیرفتی از راه
دارد. یکی از خطرات عمده ریوب دارد، به‌شکل این
روش مطلق آن اول بار بتی بیوشی در سازاری وجود
ندارد. این روش که در اعمال جراحی نواحی تحتانی
بدن به کار می‌رود به دنبال اسپینال و سوراخ شدن
دورا. ما یاب می‌توانیم نواحی نشست کرد و مفاش آنان که
برای یکی این کاهش نشان‌های کنار عروق در مقد
متعاقب شده و می‌توان این سازاری می‌باشد. به
بی‌خیالی ایجاد می‌گردد ایجاد می‌کند(8). این‌بار
و تغییرات هورمونی مادر، به‌کار گرفته برای همان
ایجاد می‌کند. کشش بی‌بندیم که است بتدال بلوک
حسی از اتفاق بی‌هوشی و کنار عضلات اسکلتی را
در مطالعه ای عوامل مرتبط با کم‌ عمل
پس از زایمان را بر هر بی‌هوشی داد. بی‌خیالی این
یا عوامل چه‌انواعی کم‌ عمل، سن و وزن افراد با کم‌ عمل

<table>
<thead>
<tr>
<th>BMI</th>
<th>اختلاف وزن</th>
<th>بارداری</th>
<th>کمردرد</th>
<th>سردرد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.25</td>
<td>0.237</td>
<td>0.245</td>
<td>0.224</td>
<td>0.236</td>
</tr>
<tr>
<td>0.26</td>
<td>0.239</td>
<td>0.243</td>
<td>0.249</td>
<td>0.247</td>
</tr>
<tr>
<td>0.27</td>
<td>0.242</td>
<td>0.235</td>
<td>0.237</td>
<td>0.241</td>
</tr>
<tr>
<td>0.28</td>
<td>0.243</td>
<td>0.238</td>
<td>0.241</td>
<td>0.245</td>
</tr>
<tr>
<td>0.29</td>
<td>0.245</td>
<td>0.242</td>
<td>0.247</td>
<td>0.246</td>
</tr>
<tr>
<td>0.30</td>
<td>0.247</td>
<td>0.246</td>
<td>0.249</td>
<td>0.248</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بی‌خیالی فیزی و همکاران بررسی ارتباط سردرد و کمردرد در هنگام بارداری با افسایش وزن و BMI در مطالعه ای عوامل مرتبط با کم‌ عمل.
References


The Relationship Between Weight Gain During Pregnancy with Headache and Back Pain after Spinal Anesthesia in Patients Undergoing Cesarean Section Martyr Mostafa Khomeini Hospital (RAH) in Ilam 1391-92

Hydarzadi T1, Khalighi E2, Sayehmiri K3*

(Received: May 3, 2014 Accepted: September 30, 2014)

Abstract
Introduction: Spinal anesthesia compared to general anesthesia is a safer method. Reduced headaches and back pain after spinal anesthesia, may cause more Selection of these method. In this study, the relationship between weight gain during pregnancy with headache and back pain after spinal anesthesia in patients undergoing cesarean section is checked.

Materials & Methods: This study was performed on 100 patients for elective cesarean section. age, height, weight before pregnancy and during the cesarean section was recorded. Headache and back pain patients classified according to the score of VAS (Visual Analog Scale) that 0-10 are defined in the immediate postoperative recovery and discharge 1, 2, 6,12,24,48 hours after surgery was measured.

Findings: Pearson correlation coefficients showed that there was a direct correlation between the weight gain during pregnancy and headache after spinal anesthesia in patients (p=0.047, r=0.20). Weight gain causes back pain decreased in patients, but the decrease was not statistically significant. (p=0.25, r=-0.11). In these cases there was no significant relationship between headache and back pain (p=0.68, r=0.45), between age of patient and severity of headache (p=0.025, r=0.80), height of patient and severity of headache (p=0.03, r=0.71), patient age and back pain (p=0.03, r=0.76), and the patient's height and back pain (p=0.05, r=0.55).

Discussion & Conclusion: Weight gain has an effect on the severity of the headache, but no effect on back pain intensity.

Keywords: Spinal anesthesia, Headaches, Back pain.