



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

مقایسه ی تاثیر روغن گل مغربی به صورت خوراکی و واژینال بر آمادگی دهانه رحم در زنان باردار

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد در رشته مامایی

نگارنده:

پریسا حیدری

استاد راهنما:

دکتر مهرانز گرانمایه

استاد مشاور:

دکتر زهره خاکبازان

مشاور آماری:

شیما حقانی

۱۳۹۹

چکیده فارسی

زمینه و هدف: زایمان یک پدیده فیزیولوژیک می باشد که معمولاً به صورت طبیعی با شروع خود به خود به خودی دردهای زایمانی آغاز می شود. گاهی اوقات دردهای زایمانی در موعد مقرر خود شروع نمی شود، از این رو جهت کاهش خطرات مادری و جنینی القای زایمان آغاز می شود. یکی از عوامل تاثیر گذار بر القای موفقیت آمیز، القا در شرایطی است که دهانه رحم آمادگی لازم را دارا باشد. روش های دارویی مختلفی جهت آماده سازی دهانه رحم وجود دارد، لذا استفاده از روش بی خطر و کم هزینه در اولویت می باشد. با توجه به پیشرفت هایی که در زمینه استفاده از داروهای گیاهی به جای داروهای شیمیایی پر عارضه حاصل شده این مطالعه نیز با هدف مقایسه تاثیر روغن گل مغربی به صورت خوراکی و واژینال بر آمادگی دهانه رحم در زنان باردار انجام شد.

روش کار: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی تصادفی بود که بر روی ۱۳۲ زن باردار نولی پار مراجعه کننده به بیمارستان حضرت ولی عصر بافق در سال ۱۳۹۸ انجام شد. (معیار های ورود به مطالعه شامل: بارداری کم خطر، سن حاملگی برابر ۳۹ هفته، پرزانتاسیون سفالیک و نمره بی شاپ کمتر از ۴) شرکت کنندگان به ۳ گروه ۴۴ نفری شامل: گروه واژینال، خوراکی و کنترل تقسیم شدند. در گروه های مداخله کپسول های ۱۰۰۰ میلی گرمی روغن گل مغربی به افراد داده شد تا از هفته ۳۹ بارداری یک هفته هر ۱۲ ساعت و سپس تا شروع دردهای زایمانی به صورت خوراکی و گروه دیگر به صورت واژینال استفاده کنند در گروه کنترل نیز مداخله ای صورت نگرفت. سپس در زمان مراجعه ی بیماران جهت زایمان پرسشنامه شامل سوالات دموگرافیک و مامایی برای بیماران تکمیل شده و اطلاعات به دست آمده از طریق برنامه SPSS ویرایش ۲۱ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در این پژوهش سه گروه از لحاظ مشخصات دموگرافیک و باروری اختلاف معنادار آماری نداشتند. پس از مداخله نتایج نشان داد که نمره بی شاپ دهانه رحم در گروه مداخله به صورت خوراکی و واژینال نسبت به کنترل به طور معناداری بیشتر بود و اختلاف معنادار شده ($p < 0/01$)، اما این تفاوت بین دو گروه خوراکی و واژینال معنادار نبود. همچنین سه گروه از نظر نوع زایمان ($p = 0/267$)، طول مدت زمان بستری تا زایمان ($p = 0/210$)، نیاز به القا ($p = 0/260$) و نمره آپگار نوزاد در دقیقه اول و پنجم ($p = 0/832$) و ($p = 0/372$) تفاوت معنادار آماری نداشت.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که استفاده از روغن گل مغربی به صورت خوراکی و واژینال می تواند باعث آماده سازی دهانه رحم و افزایش نمره بی شاپ گردد، لذا استفاده از این دارو جهت آماده سازی دهانه رحم و بالابردن شانس موفقیت در القای زایمان توصیه می شود.

کلید واژه ها: آماده سازی دهانه رحم، القای زایمان، روغن گل مغربی، افزایش نمره بی شاپ



Tehran University of Medical Sciences
School of Nursing and Midwifery

Title:

**Comparing effect of oral and vaginal evening primrose
oil on cervical ripening in pregnant women**

By

Parisa heydari

Supervisor

Dr. mehrnaz geranmaye

2020

Abstract

Introduction: delivery is a physiological process that usually begins naturally with the spontaneous onset of labor pains in the 38-42 weeks of pregnancy. Sometimes labor pains do not start on time, so in order to reduce maternal and fetal complications and risks, induction of labor pains for termination of pregnancy. One of the factors influencing successful induction is induction when the cervix is ready. There are several pharmacological methods for preparing the cervix, so using a safe and low-cost method is a priority. Due to the many advances that have been made in the use of herbal medicines instead of chemically complex drugs this study was to compare the effect of oral and vaginal evening primrose oil on cervical ripening in pregnant women.

Materials and Methods: This study has been randomized clinical trial method on 120 nulliparous women referred to Hazrat Vali Asr Hospital in Bafgh in 1398. Inclusion criteria: low-risk pregnancy, gestational age of 39 weeks, cephalic presentation and B-score less than 4, samples were divided into 3 equal groups of 40 people including: vaginal, oral and control groups. In the intervention groups, 1000 mg capsules of evening primrose oil were given to mothers to use every 12 hours for a week from the 39th week of pregnancy and then until the onset of labor pains once day (one group orally and other group vaginally) the control group no action was taken. At the time of patients' referral for delivery, a questionnaire including demographic and midwifery data for patients was completed and Data were analyzed by SPSS Version 21.

Finding: In this study, the three groups did not have a statistically significant difference in terms of demographic and fertility characteristics. After the intervention, the results showed that the cervical Bishop score in the intervention group orally and vaginally was significantly higher than the control and the difference was significant ($p < 0/01$). But this difference between the oral and vaginal groups was not significant, Also three groups in terms of type of delivery ($p = 0.267$), length of hospital stay until delivery ($p = 0.210$), need for induction ($p = 0.260$) and Apgar score in the first and fifth minutes ($p = 0.832$)) And ($p = 0.372$) did not have a statistically significant difference.

Conclusion: The results of this study showed that the use of evening primrose oil orally and vaginally can ripening the cervix and increase the B-score, so the use of this drug to ripening the cervix and increase the chances of success in inducing labor is recommended.

Keywords: Cervical ripening, Induction of labor, Evening primrose oil, Increase in B-score