

## تعیین ارزش تشخیصی آزمون تحریک ارتعاش صوتی در پیش‌گویی زجر جنین طی فاز فعال زایمان

دکتر طراوت فاخری<sup>۱</sup>، شیرین ایران فر<sup>۲\*</sup>، دکتر فیروزه صفری<sup>۳</sup>، دکتر شیرین امیر فخری<sup>۴</sup>، دکتر منصور رضایی<sup>۴</sup>

۱. استادیار، گروه زنان و زایمان، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۲. مربی، کارشناس ارشد مامایی و آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۳. دستیار زنان و مامایی

۴. استادیار، دکتر آمار حیاتی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

تاریخ دریافت ۸۴/۲/۱۷، تاریخ پذیرش ۸۴/۵/۲۳

### چکیده

**مقدمه:** از آنجائی که تشخیص زجر جنین و شناخت روش‌هایی که بتواند، علاوه بر حداقل هزینه و زمان، دارای ارزش تشخیصی بالایی باشد، در مامایی بسیار مهم است، این بررسی به منظور تعیین ارزش تشخیص آزمون تحریک ارتعاش صوتی در پیش‌گویی زجر جنین طی فاز فعال زایمان مادران مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی معتضدی شهر کرمانشاه در سال ۱۳۸۳-۱۳۸۲ انجام شد.

**روش کار:** این مطالعه به روش کارآزمایی بالینی انجام شد. ۳۸۰ زن حامله در فاز فعال زایمان با حاملگی ترم، تک قلو، پرزانتاسیون سفالیک، بدون بیماری زمینه‌ای و ناهنجاری واضح جنینی، افراد تحت مطالعه را تشکیل می‌دادند. قلب جنین ابتدا با مونی‌تورینگ خارجی به مدت ۱۵ دقیقه ثبت و سپس با استفاده از حنجره مصنوعی، صوت با شدت ۱۰۵ دسی بل به مدت ۳ ثانیه از روی شکم مادر به جنین داده و قلب جنین به مدت ۱۵ دقیقه ثبت شد. در صورت افزایش ۲ بار ۱۵ ضربه در دقیقه به مدت ۱۵ ثانیه در قلب، جنین واکنش دار و در غیر این صورت بدون واکنش قلمداد می‌شد. سایر متغیرهای مورد بررسی شامل: نوع زایمان، آپگار دقیقه اول و پنجم، دفع مکونیوم و طناب گردنی بود. اطلاعات به دست آمده با استفاده از درصد، فراوانی، میانگین و تعیین ارزش‌های تشخیصی و آزمون کای و تست دقیق فیشر، تجزیه و تحلیل شد.

**یافته‌ها:** سن افراد تحت مطالعه ۲۵/۲±۵/۸ سال، تعداد حاملگی آنها ۱/۳۳±۱/۹۴ و ۵۱/۸ درصد تعداد حاملگی آنها یک حاملگی بوده است. آپگار دقیقه اول ۸/۶۱±۰/۶۹ بود و قلب جنین قبل از تحریک صوتی ۶۱/۱ درصد دارای واکنش و ۲۶/۳ درصد مشکوک و پس از تحریک صوتی ۶۰/۸ درصد دارای واکنش و ۵/۳ درصد مشکوک بود. حساسیت و ویژگی و صحت آزمون تحریک صوتی در پیش‌گویی زجر جنین به ترتیب ۸۸/۳ درصد، ۷۰ درصد، ۷۵/۵ درصد و در روش بدون تحریک صوتی ۶۸/۳ درصد و ۶۶/۵ درصد و ۲۳/۶ درصد بود.

**نتیجه گیری:** ارزش تشخیصی آزمون تحریک صوتی در پیش‌گویی زجر جنین بالا بود و این آزمون قدرت کاهش نتایج قلب جنین مشکوک را داشت. توصیه می‌گردد که تحقیقات بیشتری در خصوص مدت، شدت صوت و همچنین استفاده از الگوهای دوره‌ای قلب جنین صورت گیرد.

**کلمات کلیدی:** آزمون تحریک صوتی، زجر جنین، ارزش تشخیصی، فاز فعال زایمانی

\***نویسنده مسئول:** کرمانشاه، بلوار شهید بهشتی، مرکز تحقیقات تولیدمثل کرمانشاه، کتابخانه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

E mail: siranfar@yahoo.com