

مقایسه میزان خونریزی حین سزارین در باز کردن برش رحمی با دست و قیچی

دکتر طلعت دباغ* امیر جوادی** دکتر ملیحه قدس روحانی***

Intra-operative hemorrhage by blunt versus sharp expansion of the uterine incision at cesarean delivery

T Dabagh* A Javadi M Rohani

دریافت: ۸۴/۱/۲۳ پذیرش: ۸۵/۳/۱۹

*Abstract

Background: Reduction in amount of bleeding during cesarean delivery has a considerable impact on maternal health.

Objective: To determine whether the method used to expand the uterine incision for caesarean delivery affects the incidence of intra-operative hemorrhage.

Methods: This was a clinical, single blind trial, carried out at Kosar Hospital, Qazvin (Iran) during 2003-2004. The study population consisted of 1000 women who were randomly subjected to cesarean delivery with sharp or blunt expansion method. Demographic information, pre- and 48 hr post-operative hemoglobin and hematocrit levels were recorded. The data were further analyzed using SPSS software, chi-square pair, and t-test.

Findings: Compared with the blunt group, change in mean hematocrit (4.18 ± 2.8 versus 3.36 ± 2.7 or 10.9% versus 8.92%, $p < 0.001$), incidence of postpartum hemorrhage (57.6% versus 42%, $p < 0.005$) were significantly greater in the sharp group.

Conclusion: In cesarean delivery, sharply expanding of uterine incision significantly increases intra-operative blood loss.

Keywords: Cesarean, Uterine Incision, Intra-Operative Hemorrhage

* چکیده

زمینه: کاهش خونریزی حین سزارین در بازگشت سلامتی مادر پس از زایمان تأثیر بسزایی دارد.

هدف: مطالعه به منظور مقایسه میزان خونریزی حین سزارین در باز کردن برش رحمی توسط دست و قیچی انجام شد.

مواد و روش‌ها: این کارآزمایی بالینی یک سوکور، از مرداد ۱۳۸۲ به مدت یک سال بر روی ۱۰۰۰ نفر از زنانی که در بیمارستان کوثر قزوین تحت سزارین قرار گرفتند، انجام شد. زنان مورد مطالعه به‌طور تصادفی با یکی از دو روش برش رحمی دستی و قیچی سزارین شدند. اطلاعات دموگرافیک، میزان هماتوکریت قبل و ۴۸ ساعت بعد از عمل اندازه‌گیری و ثبت شد. داده‌ها با آزمون آماری تی و مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین افت هماتوکریت ۴۸ ساعت بعد از سزارین نسبت به قبل از عمل در گروه برش رحمی دستی $3/36 \pm 2/7$ و در گروه برش چاقو $4/18 \pm 2/8$ بود ($p < 0/001$). متوسط نسبت کاهش هماتوکریت در گروه برش دستی ۸/۹۲٪ و در گروه برش قیچی ۱۰/۹۹٪ بود ($p < 0/001$). کاهش هماتوکریت ۱۰٪ و بیش‌تر در گروه برش دستی ۴۲٪ و در گروه برش با قیچی ۵۷/۶٪ و این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار بود ($p < 0/005$).

نتیجه‌گیری: برش سزارین به روش قیچی نسبت به دست به طور معنی‌داری باعث افزایش خونریزی می‌شود.

کلیدواژه‌ها: سزارین، برش رحمی، خونریزی حین عمل

* استادیار زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** مربی آمار دانشگاه علوم پزشکی قزوین

*** دستیار زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آدرس مکاتبه: قزوین، بیمارستان کوثر، تلفن ۲۲۳۶۳۸۰