

دیسٹووشی - لیبر غیر طبیعی





تعریف دیستوتشی:

❖ لیبر دشوار

- عدم تناسب سری-لگنی Cephalopelvic Disproportion
- ناتوانی در پیشرفت Failure to progress

❖ یکی از اندیکاسیونهای شایع برای انجام سزارین است .



Possible causes of Labor dystocia

The Powers

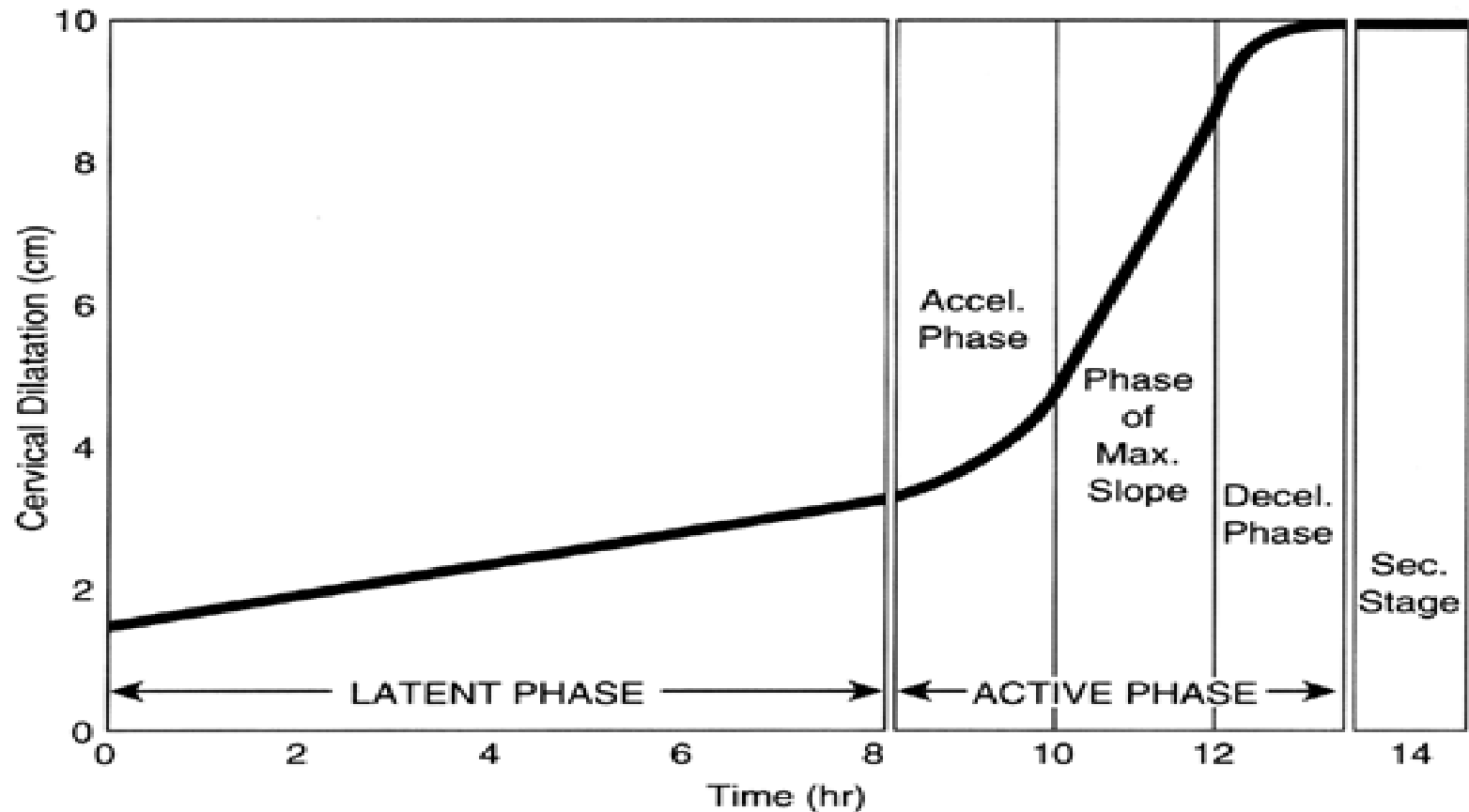
The Passage

The Passenger



تشخیص

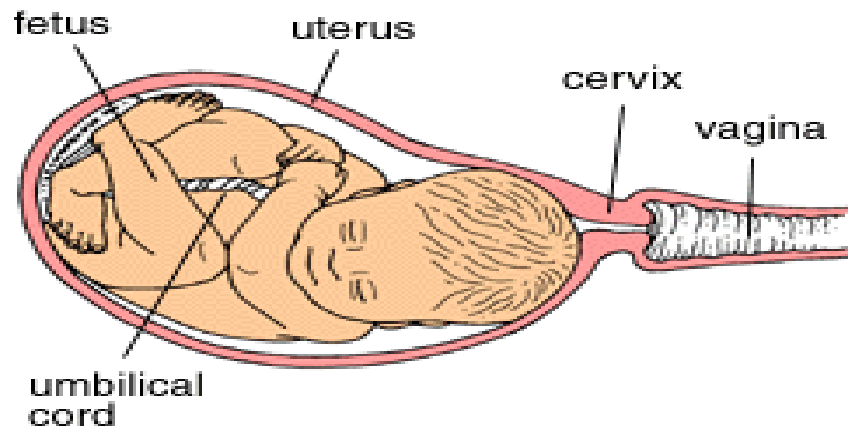
کار آزمایی لیبر



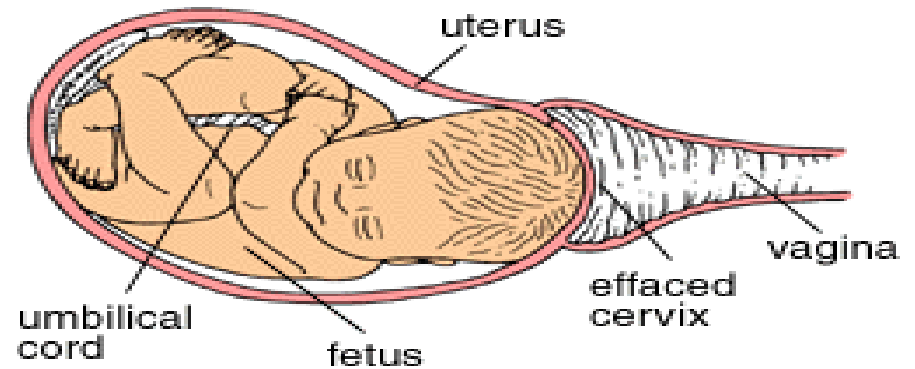
Stages of Labor

Stage 1

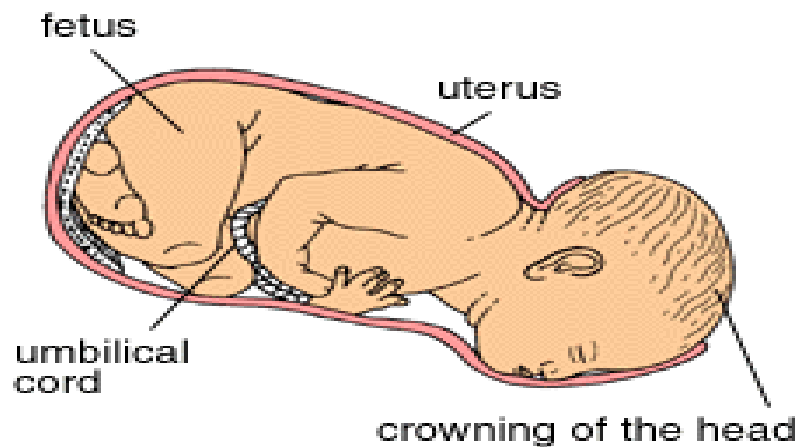
initial (latent) phase



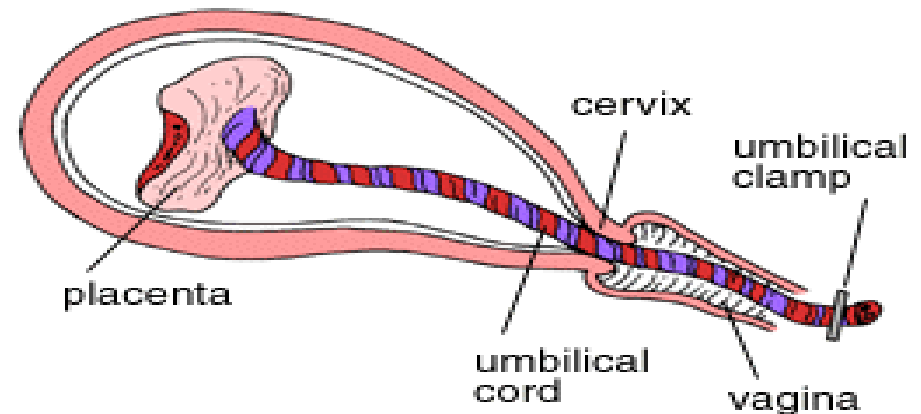
active phase



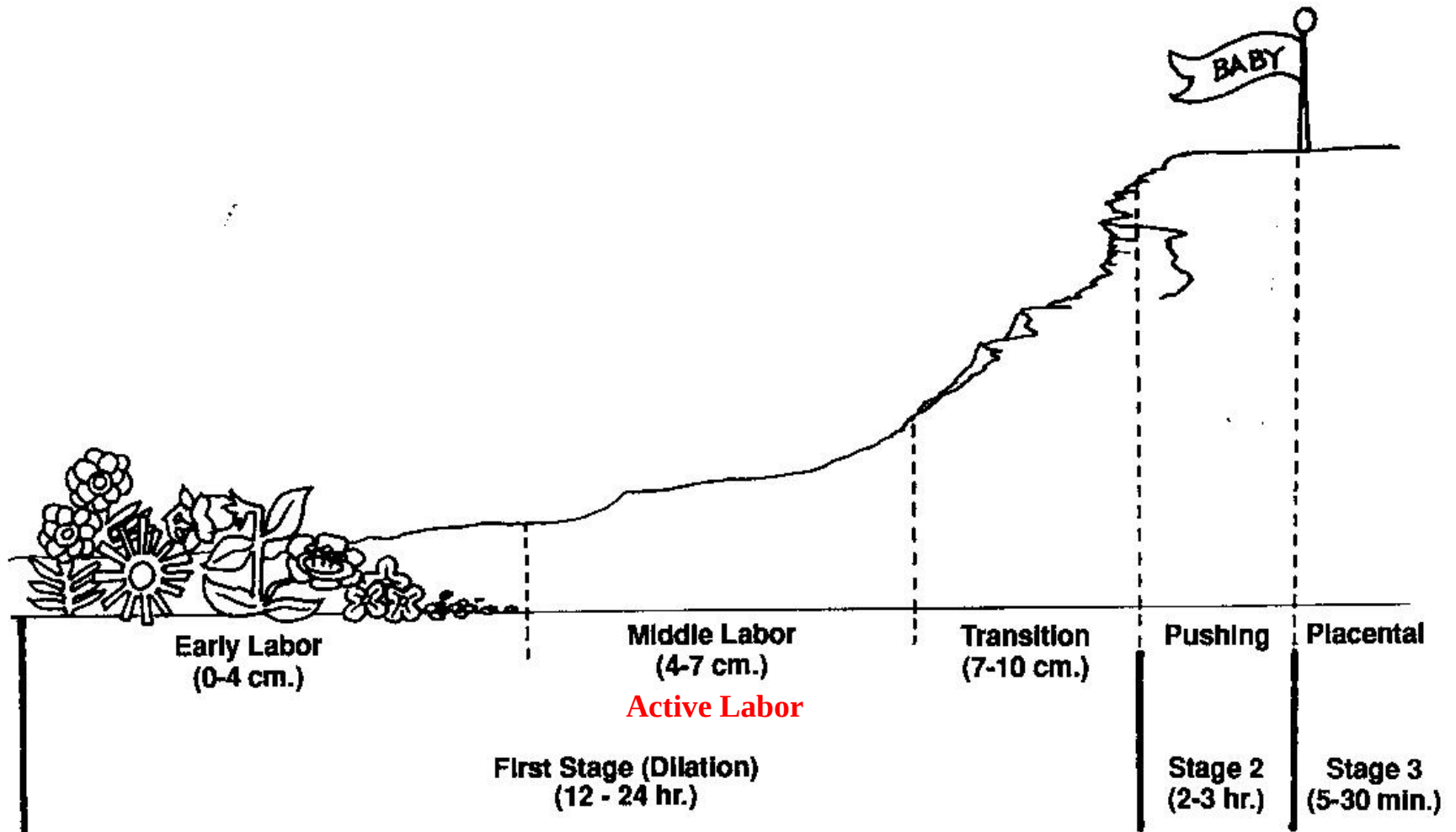
Stage 2



Stage 3



Stages of Labor- Summary



Cervical Effacement & Dilation

(Borramiento y Dilatación Cervical)

Effacement - the gradual thinning, shortening and drawing up of the cervix measured in percentages from 0 to 100%.



0%
Effaced



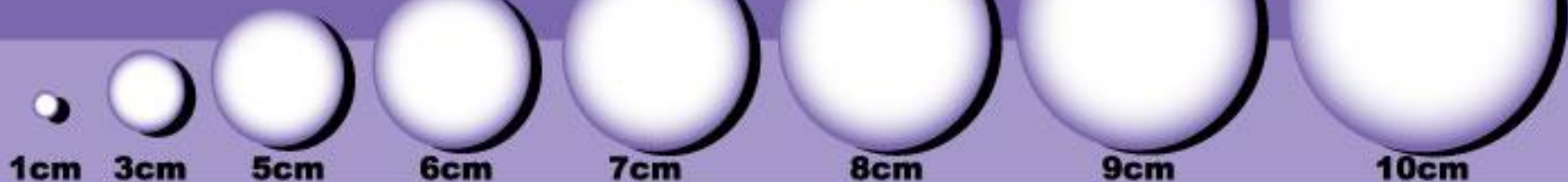
50%
Effaced



100%
Effaced

Dilation - the gradual opening of the cervix measured in centimeters from 0 to 10 cms.

Dilatación - La apertura gradual del cérvix medida en centímetros de 0 a 10 cms.





اختلالات نیروهای خارج کننده

- ▼ Protraction Disorder
- ▼ Arrest Disorder

انواع اختلالات عملکرد رحم

- هیپوتونیک
- هیپرتونیک

جدول ۲-۲۰: الگوهای لیبر غیر طبیعی، معیارهای تشخیصی و روشهای درمان

معیارهای تشخیصی				
الگوی لیبر	نولی پار	مولتی پار	درمان ارجح	درمان در موارد استثنایی
اختلال طولانی شدن مرحله نهفته طولانی	بیشتر از ۲۰ ساعت	بیشتر از ۱۴ ساعت	استراحت در بستر	اکسی‌توسین یا زایمان سزارین در موارد اورژانس
اختلالات طول کشیدن				
۱- طول کشیدن دیلاتاسیون در مرحله فعال	کمتر از ۱/۲ سانتی‌متر در ساعت	کمتر از ۱/۵ سانتی‌متر در ساعت	انتظار و حمایت	زایمان سزارین در موارد CPD
۲- طول کشیدن نزول	کمتر از ۱/۰ سانتی‌متر در ساعت	کمتر از ۲ سانتی‌متر در ساعت		
اختلالات توقف				
۱- طول کشیدن مرحله افت	بیشتر از ۳ ساعت	بیشتر از ۱ ساعت	بررسی از نظر CPD؛ زایمان سزارین	استراحت در صورت خستگی مفرط
۲- توقف ثانویه دیلاتاسیون	بیشتر از ۲ ساعت	بیشتر از ۲ ساعت	فقدان CPD؛ اکسی‌توسین	زایمان سزارین
۳- توقف نزول	بیشتر از ۱ ساعت	بیشتر از ۱ ساعت		
۴- ناتوانی در نزول	عدم نزول در مرحله افت یا مرحله دوم			

CPD = عدم تناسب سری - لگنی؛ برگرفته از Cohen و Friedman (۱۹۸۳).



اختلالات مرحله دوم زایمان

1. زور زدنهای مادر
2. جایگاه جنین در شروع لیبر فعال



علل گزارش شده اختلال عملکرد رحم

1. آنالژی اپیدورال

2. کوریو آمیونیوت

3. وضعیت مادر در طی لیبر

4. وضعیت مادر در مرحله دوم لیبر

وضعیت‌های مستقیم: صندلی زایمان-چمباتمه زدن-وضعیت زانو زده Kneeling
و وضعیت خوابیده به پشت با بالا بردن تخت به میزان 30 درجه

▼ غوطه ور کردن در آب

▼ پارگی پرده ها بدون شروع لیبر (در 8 درصد حاملگیها)

لیبر و زایمان تسریع شده (2 درصد حاملگیها)

- تعریف

- آثار جنینی

- آثار مادری

- درمان





خسته نباشید

