

FIGURE B-6

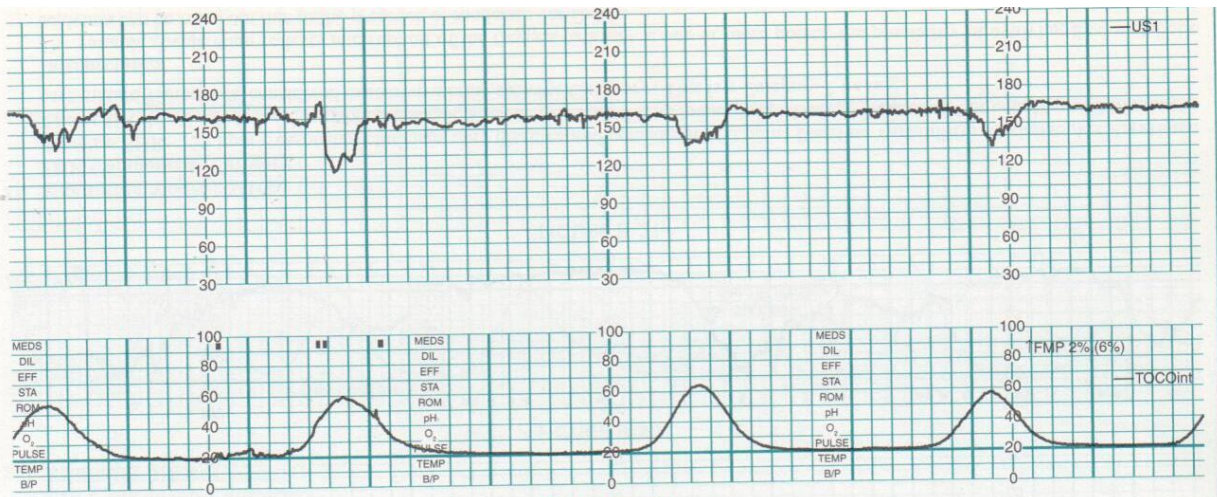


FIGURE B-22

22 Monitoring Mode: US/IPC

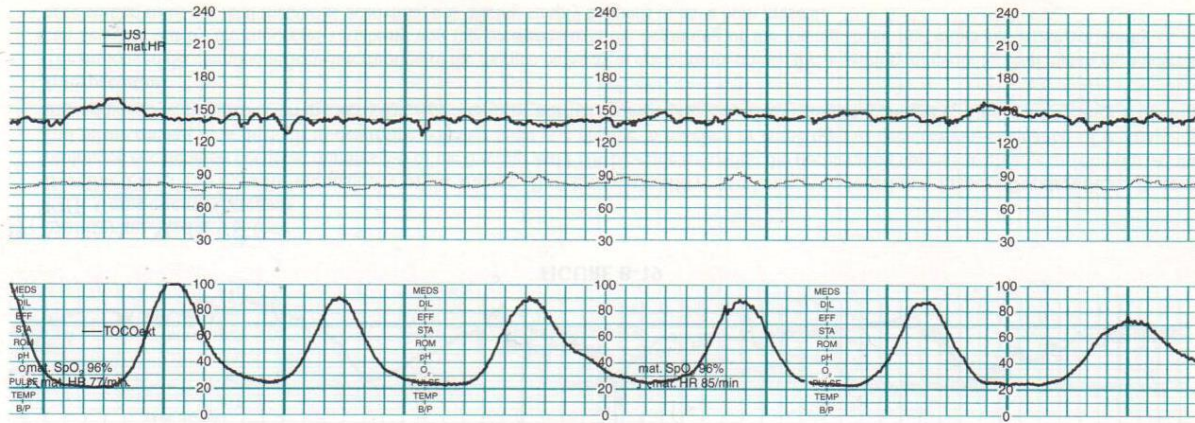


FIGURE B-20

فعالیت رحمی: تاکی سیستول

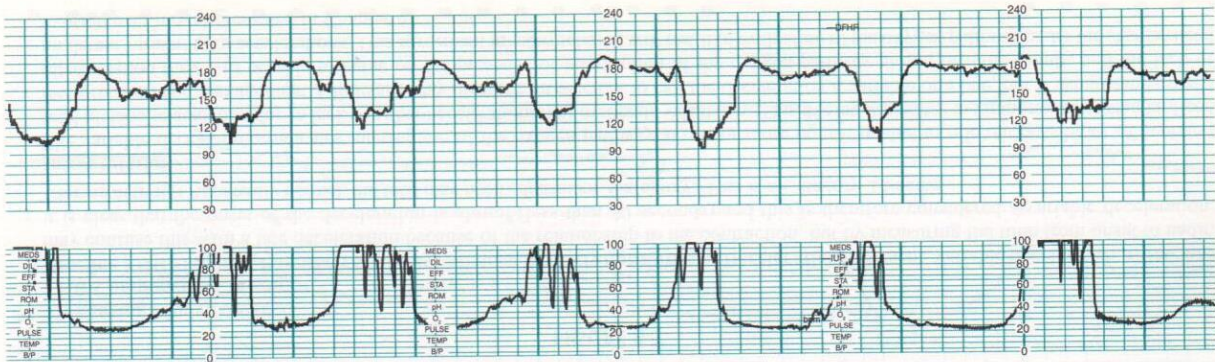
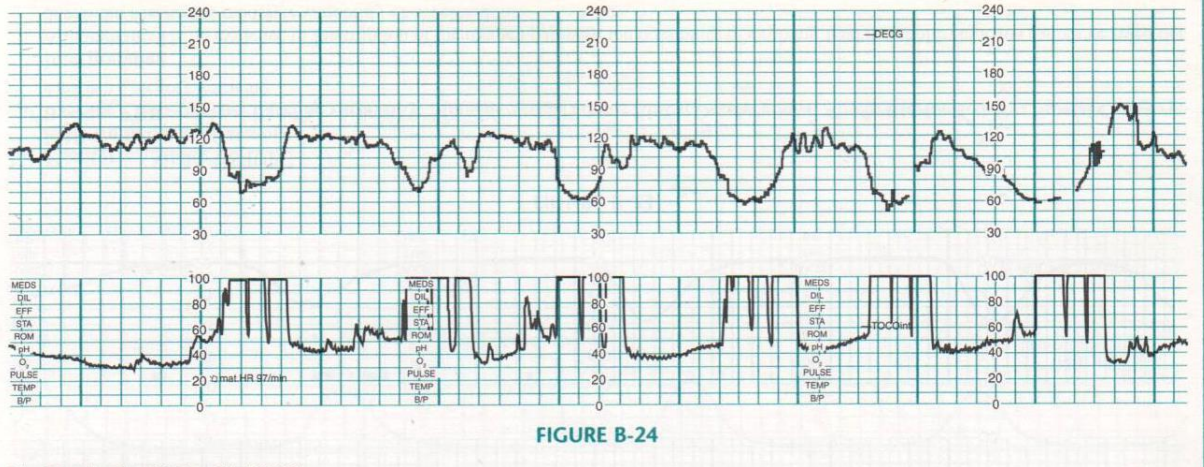


FIGURE B-8

8. Monitoring Mode: IFF/IIPC

فعالیت رحمی ۸-۸: تاکی سیستول، این نمایه بطور متوسط با تناوب بیش از ۳۰ دقیقه ای تظاهر پیدا می کند. اگر چنین الگوی انقباضی تازه باشد (کمتر از ۳۰ دقیقه)، انقباض شدید رحمی را معرفی می کند زیرا ساعت استراحت کافی نیست. در طی مرحله دوم مدت استراحت بین انقباضات حداقل باید ۴۵ ثانیه باشد تا از بروز شرایط مربوط به اسیدوز در جنین جلوگیری شود. در این نوار در چند نقطه هاپیر تونی رحم دیده می شود (در ابتدا و انتهای نمودار تون استراحت رحمی به بالای ۲۵ میلیمتر جیوه رسیده است) نهایتاً مشاهده می شود که زور زدن با گلویت بسته بکار گرفته شده و این کار ممکن است به بروز الگوی افت ضربان قلب کمک نماید.



فعالیت رحمی: تاکی سیتول. به هایپرتون بودن انقباضات و استفاده آشکار از زور زدن با گلوٹ بسته توجه نمایید.