

ناباوری و مراقبت های پرستاری

www.ketabo.ir

عنوان و نام پدیدآور	: ناباروری و مراقبت‌های پرستاری/ مولفین مهری انصاری‌نیاکی... [و دیگران].
مشخصات نشر	: تهران: سنجش و دانش، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	: ۲۴۱ص.: مصور (بخشی رنگی)؛ ۲۲ × ۲۹ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۲۳۲-۸۵۰-۲
وضعیت فهرست نویسی	: فیا
یادداشت	: مولفین مهری انصاری‌نیاکی، سیده‌فهیمة میرسید، طاهره گیلوری، فروغ موفق.
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: عقیمی
موضوع	: Infertility
موضوع	: عقیمی -- درمان
موضوع	: Infertility -- Treatment
موضوع	: عقیمی -- درمان جایگزین
موضوع	: Infertility -- Alternative treatment*
موضوع	: عقیمی زنان -- جنبه‌های روانشناسی
موضوع	: Infertility, Female -- Psychological aspects
شناسه افزوده	: انصاری‌نیاکی، مهری، ۱۳۴۱ -
رده بندی کنگره	: ۱۳۹۵ ۲/۸۸۹۱ C
رده بندی دیویی	: ۶۹۰/۰۱۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۴۰۰۹۰۰۴

ناباروری و مراقبت‌های پرستاری

مؤلفین:	مهری انصاری‌نیاکی، سیده‌فهیمة میرسید، طاهره گیلوری، فروغ موفق
ناشر:	انتشارات سنجش و دانش
تیراژ:	۵۰۰ نسخه
نوبت چاپ:	اول، ۱۳۹۵
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۲۳۲-۸۵۰-۲
قیمت:	۱۸۰۰۰ تومان:

آدرس: خیابان دانشگاه، تقاطع روانمهر-ساختمان سنجش و دانش پ ۱۲۶

به نشانه ی سپاس:

زیبا ترین دعا را با ساده ترین بیان و با قاصرتین زبان به درگاه داناترین خالق می نمائیم:

تورا سپاس که یاریمان کردی تا توانستمان را باور کنیم

سر بر سجده شکر می نهیم و با لحنی ملتسمانه می گوئیم:

ان الله على كل شيء عليم

زیرا که معتقدیم (من لم يشكر الخالق و من لم يشكر المخلوق)

شاکریم که تلاشمان به بار نشست.

والا ترین سپاسمان را به جناب آقای دکتر قدس ریاست محترم دانشکده پرستاری، تقدیم نموده که ما را در انجام مراحل اداری و هماهنگی های لازم یاری نمودند.

تلاش های به یاد ماندنی، نمونه آموزشی دانشکده جناب آقای دکتر فخر موحدی و معاونت پژوهشی دانشکده جناب آقای دکتر سلیمانی همیشه در سطح ذهنمان است و در هر لحظه چون مهمانی از آن یاد می کنیم.

بالا ترین و صمیمانه ترین احساسات درونمان را با خالصانه ترین بیان به استادان مشاور این پژوهش تقدیم می کنیم خدمت:

سرکار خانم سیده فهیمه می رسید و سرکار خانم مهری انصاری نیاکی

و اعتقاد قلبی مان نیز این است دل نوشته ی خانم کیمچی از تمام شادی و احساس توانمندیمان در انجام مطالعه های علمی است. استادان عزیز، توانمندیمان را شما و در سوزی راه نمایی لحظه به لحظه تان به اثبات رساندید.

و مرکز طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی سمنان هم در این سرای یاریمان آمد و امروز قشنگترین آرزوهایمان را به منظور مستمر شدن فعالیتشان و انجام پروژه های ارزشمند علمی در آینده ای نزدیک برای دوستان این مجموعه به زبان می آوریم.

دوستانمان:

ما دانشجویان دوره ی ۲۵ پرستاری ورودی ۸۷ دانشگاه علوم پزشکی سمنان آیم و با شما مسئولان و استادان محترم همراه شویم و با شاگردی در این مجموعه، درهای جدیدی از تحقیق و پژوهش به رویمان بشود.

نام هایمان را می نویسیم تا در ذهن تان بماند که ما نمونه ی کوچکی از هزاران جوان علاقمند به تحقیق هستیم که در کنار شما آموختیم می توانیم

خانم ها: محدثه یوسف پور- فروغ موفق- طاهره گیلوری- زهرا سرایی- مرضیه امینی

آقایان: علیرضا علیان نژادی

حرف آخرمان:

ایرانی می تواند هر کجای دنیا باشد، ما هم توانستیم در کنار توانمندترین استادان و پژوهشگران و دوستان علمی، امید است روزی شاهد توانستن دیگرمان در جای دیگر ایرانمان باشید تا به اثبات برسانیم توانمندی جوان ایرانی را.

فهرست مطالب

۱۲.....	فصل اول : آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تناسلی زنان
۱۳.....	۱ - ۱ نحوه تشکیل غدد جنسی :
۱۳.....	۱ - ۲ تمایز جنسی :
۱۳.....	الف) جنسیت کروموزومی :
۱۳.....	ب) جنسیت گنادی :
۱۴.....	ج) جنسیت فنوتیپی :
۱۴.....	د) مشارکت بیضه جنین در تمایز جنسی مذکر :
۱۵.....	و) ترشح تستوسترون جنینی :
۱۵.....	۳ - ۱ مجاری تناسلی :
۱۵.....	مجاری تناسلی در مرحله تمایز نیافتگی :
۱۶.....	مجاری تناسلی در افراد بالغ :
۱۶.....	۴ - ۱ اندام های تناسلی جنس مذکر :
۱۶.....	۱ - ۴ - ۱ اندام های تناسلی خارجی :
۱۶.....	الف) رویان شناسی مجاری تناسلی خارجی در جنس مؤنث :
۲۰.....	ب) اندام های تناسلی خارجی جنس مذکر :
۲۱.....	۱) برآمدگی پوبیس :
۲۱.....	۲) لب های بزرگ :
۲۱.....	۳) لب های کوچک :
۲۲.....	۴) کلیتوریس :
۲۲.....	۵) وستیبول :
۲۲.....	۶) غده وستیبولار :
۲۳.....	۷) ورودی پیشابراه :
۲۳.....	۸) بولب های وستیبولی :
۲۳.....	۹) ورودی واژن و پرده بکارت :
۲۳.....	۲-۴-۱ واژن :
۲۳.....	نحوه تشکیل واژن :
۲۵.....	واژن :
۲۵.....	۳ - ۴ - ۱ اندام های تناسلی داخلی :
۲۶.....	الف) رحم :
۲۶.....	رویان شناسی رحم و لوله های رحمی :
۲۷.....	رحم :
۲۷.....	اندازه و شکل :
۲۷.....	سرویکس :
۲۸.....	ب) لوله های رحمی :
۲۸.....	ج) تخمدان :

۲۸.....	رویان شناسی تخمدان:
۲۹.....	تخمدان:
۳۰.....	۵ - ۱) عملکرد استروژن و پروژسترون :
۳۰.....	الف) اثرات استروژن:
۳۱.....	ب) اثرات پروژسترون:
۳۱.....	۶ - ۱) چرخه تخمدانی - اندومتری:
۳۲.....	الف) چرخه تخمدانی:
۳۲.....	۱) فاز تخمدانی فولیکولر (پیش از تخمک گذاری):
۳۲.....	۲) تخمک گذاری:
۳۳.....	۳) فاز لوتئال (پس از تخمک گذاری) تخمدان:
۳۴.....	ب) چرخه اندومتری:
۳۴.....	۱) فاز تکثیری (پیش از تخمک گذاری) اندومتر:
۳۵.....	۲) فاز ترشحي (پس از تخمک گذاری) اندومتر:
۳۶.....	۷ - ۱) قاعدگی:
۳۷.....	۸ - ۱) باروری:
۳۷.....	الف) لقاح:
۳۷.....	ب) تخم اولیه انسان :
۳۷.....	ج) لانه گزینی:
۳۸.....	منابع:
۳۹.....	فصل دوم: مرور مفاهیم ناباروری و علل آن
۴۰.....	۲-۲) ناباروری (Infertility):
۴۱.....	۳-۲) تاریخچه:
۴۲.....	۴-۲) ناباروری در مذاهب و فرهنگ های مختلف:
۴۲.....	الف) ناباروری در اسلام:
۴۲.....	ب) ناباروری در یهودیان:
۴۳.....	ج) ناباروری در کاتولیک:
۴۳.....	۵-۲) اپیدمیولوژیک:
۴۳.....	الف) اپیدمیولوژی ناباروری در جهان:
۴۴.....	ب) اپیدمیولوژی ناباروری در ایران:
۴۵.....	۶-۲) علل اصلی ناباروری:
۴۵.....	۱-۶-۲) بیولوژیک:
۴۷.....	ب) عفونت های منتقله از راه مقاربت جنسی:
۴۸.....	۱) سالپنژیت حاد:
۴۸.....	۲) سالپنژیت مزمن:
۵۰.....	ج) کم خونی:
۵۰.....	د) سرطان و ناباروری:
۵۰.....	ه) شرایط ژنتیکی:

۵۱	۲-۶-۲) شغلی / محیطی:
۵۱	۲-۶-۲-۱) تأثیر شغل بر ناباروری:
۵۳	۲-۶-۲-۲) عوامل محیطی مؤثر بر ناباروری:
۵۳	الف) گرما:
۵۳	ب) مواد شیمیایی:
۵۶	ج) پرتوها و امواج مغناطیسی:
۵۶	۱) مایکروویو:
۵۸	۲) پرتوها:
۵۸	۲-۶-۳) شیوه زندگی (Life Style)
۵۸	عوامل مرتبط با شیوه زندگی:
۵۸	۱) چاقی:
۵۹	۲) استرس و اضطراب:
۶۱	۳) سیگار:
۶۱	۴) مصرف الکل:
۶۲	۵) کافئین:
۶۲	۶) سوء مصرف مواد:
۶۵	۷) دارو:
۶۸	۸) تأخیر در حاملگی:
۶۸	۹) زمان و تعداد دفعات ارتباط جنسی یا تمایلات جنسی:
۶۸	۱۰) رژیم غذایی:
۷۱	۱۱) ورزش:
۷۲	۲-۶-۴) فاکتور های فیزیکی:
۷۲	۲-۶-۴-۱) فاکتور های زنانه:
۷۲	الف) مشکلات هورمونی:
۷۲	۱) هیپوتالاموس:
۷۲	۲) غده هیپوفیز:
۷۳	۳) غده تیروئید:
۷۳	۴) غده آدرنال:
۷۳	ب) تخمدان:
۷۴	۱) اختلال در تخمک گذاری:
۷۴	۲) سندرم پلی کیستیک تخمدان (PCOS):
۷۴	۳) نارسایی زودرس تخمدان (POF):
۷۵	۴) اووفروکتومی (Ovariectomy):
۷۵	ج) عوامل لوله ای و صفاقی:
۷۶	د) عوامل رحمی (Uterus)
۷۶	۱) عوامل ساختمانی رحمی:
۷۷	۲) اختلالات اکتسابی رحمی:

۷۷	۲-۱) تومورهای فیبروئیدی:
۷۷	۲-۲) پولیپ های آندومتری:
۷۷	۲-۳) چسبندگی داخل رحمی یا سندرم آشرمن:
۷۸	۲-۴) اختلالات عملکرد آندومتر و نقص فاز لوتئال :
۷۸	ه) عوامل سرویکال (Cervical) :
۷۹	۱) تنگی سرویکس (Cervix) :
۷۹	۲) موکوس نامطلوب سرویکس (Cervix) :
۸۰	پارامتر های بررسی کیفیت موکوس سرویکس (از نظر WHO) :
۸۱	۲-۶-۴) فاکتورهای مردانه :
۸۱	الف) مشکلات مربوط به اسپرم:
۸۲	مقادیر نرمال در آنالیز اسپرم
۸۲	حجم و غلظت اسپرم :
۸۲	۲) تحرک :
۸۳	۳) شکل غیرطبیعی اسپرم (مورفولوژی) :
۸۳	۴) ظرفیت گیری اسپرم:
۸۳	گلبول های سفید:
۸۴	ب) مشکلات انزال :
۸۴	ج) فاکتور های مقابیتی در مردان:
۸۶	د) فاکتور های ژنتیکی:
۸۶	۱) جهش های ژن فیبروز کیستیک:
۸۶	۲) اختلالات کروموزومی:
۸۷	۳) حذف های کوچک کروموزوم Y:
۸۷	۲-۶-۵) عوامل عفونی:
۸۷	۲-۶-۶) بیماری های سیستمیک:
۸۸	۲-۶-۷) فاکتور های ترکیبی:
۸۹	ب) مشکلات مقابیتی:
۹۰	۲-۶-۸) مشکلات مربوط به آندومتر (آندومتریوزیس) :
۹۰	مکانیسم های ناباروری:
۹۱	۲-۶-۹) دلایل ناشناخته :
۹۲	۲-۷) بررسی مقالات:
۹۲	الف) بررسی عوامل مؤثر بر ناباروری ثانویه از دیدگاه محققین :
۹۲	ب) بررسی اپیدمیولوژیک علل ناباروری در بیماران مراجعه کننده به پژوهشکده رویان:
۹۳	ج) فراوانی علل ناباروری در بیماران مراجعه کننده به مرکز ناباروری فاطمه الزهرا (س) شهرستان بابل:
۹۵	منابع:
۱۰۶	فصل سوم ارزیابی زوجین نابارور و درمان ناباروری:
۱۰۷	بخش اول: ارزیابی
۱۰۷	مقدمه:

۱۰۷	ارزیابی کامل زوج نابارور دارای چهار هدف مهم زیر است:
۱۰۸	۱-۱-۳) ارزیابی مردان (Assessment):
۱۰۸	الف) تاریخچه سلامت مرد (History):
۱۰۸	ب) معاینه فیزیکی (Physical Examination):
۱۰۹	ج) تست های تشخیصی و آزمایشگاهی (Laboratory Test):
۱۱۰	۲-۱-۳) ارزیابی زنان (Assessment):
۱۱۰	الف) تاریخچه سلامت زن (History):
۱۱۰	ب) معاینه فیزیکی (Physical Examination):
۱۱۰	ج) تست های تشخیصی و آزمایشگاهی (Laboratory Test):
۱۱۵	۵) آزمایش بعد از مقاربت (PCT):
۱۱۵	نحوه انجام تست بعد از مقاربت:
۱۱۶	۶) بیوپسی آندومتر (Endometrial Biopsy):
۱۱۶	۷) هیستروسالپینگوگرافی (HysteroSalpingoGraphy):
۱۱۷	مراحل انجام هیستروسالپینگوگرافی:
۱۱۷	خطرات روش هیستروسالپینگوگرافی:
۱۱۷	۸) لاپاراسکوپي:
۱۱۸	بخش دوم درمان زوج نابارور:
۱۱۹	۱-۲-۳) پیش در آمدی بر درمان:
۱۱۹	۲-۲-۲) درمان پزشکی (جدید):
۱۱۹	مقدمه ای بر انواع روش های لقاح آزمایشگاهی:
۱۲۰	۱-۲-۲-۳) تحریک تخمک گذاری با شیوه دارویی:
۱۲۰	الف) کلومیفن سیتрат (Clomiphene citrate):
۱۲۱	ب) لتروزول (Letrozol):
۱۲۲	ج) متفورمین (Metformin):
۱۲۳	د) کلسیم VIT D:
۱۲۵	ه) درمان با گنادوتروپین ها:
۱۲۶	و) GnRH برونزاد:
۱۲۶	ز) آگونیست های دوپامین:
۱۲۸	۲-۲-۲-۲) تلقیح مصنوعی:
۱۲۸	تلقیح اسپرم به درون رحم یا تزریق داخل رحمی اسپرم شستشو داده شده:
۱۳۰	۳-۲-۲-۳) درمان های کمکی تولید مثلی (ART):
۱۳۱	الف) لقاح خارج رحمی (In Vitro Fertilization: IVF):
۱۳۲	تأثیر سن زن روی میزان باروری در سیکل های IVF:
۱۳۳	منجمد کردن جنین های باقی مانده در IVF:
۱۳۴	تفاوت بین سیکل طبیعی و سیکل دارویی در انتقال جنین فریز شده:
۱۳۴	میزان زنده ماندن جنین ها پس از انجماد و ذوب:
۱۳۵	باروری طبیعی پس از IVF:

۱۳۶	ب) میکرواینجکشن (Intracytoplasmic Sperm Injection :ICSI)
۱۳۷	ج) انتقال گامت ها و جنین به داخل لوله فالوپ (GIFT):
۱۳۸	د) اووسیت اهدایی و اهدا تخمک:
۱۳۹	کاندیدهای مناسب برای دریافت تخمک اهدایی:
۱۴۰	بررسی متغیرهای فرددهنده و گیرنده بر مؤثر بودن اهدا تخمک:
۱۴۱	ه) باروری شخص ثالث:
۱۴۱	۱) تخمک اهدایی:
۱۴۱	۲) اسپرم اهدایی:
۱۴۵	۴) رحم جایگزین (Surrogacy):
۱۴۵	ضرورت استفاده از جایگزینی رحمی:
۱۴۵	انواع رحم جایگزین:
۱۵۰	و) زونا هیچینگ (Leaserzona Hatching):
۱۵۱	خانم ها با مشخصات زیر کاندیدای مناسبی برای این روش می باشند:
۱۵۱	۳-۲-۳) بررسی مقالات مرتبط با ART:
۱۵۱	اثر فیبروم رحم بر لانه گزینی و سقط در سیکل های ART:
۱۵۲	بررسی موارد حاملگی خارج از رحمی به دنبال جابجایی های کمک باروری:
۱۵۳	تأثیر حذف موکوس سرویکس به وسیله سرنگ از رلین بر وقوع حاملگی:
۱۵۴	نقش دوز کم آسپرین در ART:
۱۵۴	۳-۲-۴) درمان ناباروری در سرطان:
۱۵۴	روش های رایج حفظ باروری دختران و زنان جوان مبتلا به سرطان:
۱۵۴	الف) جابجایی تخمدان (Oophoropexy:Ovarian transposition):
۱۵۵	ب) انجماد جنین (Embryo cryopreservation):
۱۵۵	ج) انجماد تخمک بالغ و نابالغ (Mature and Immature oocyte cryopreservation):
۱۵۵	د) انجماد تخمک بالغ (Mature oocyte cryopreservation):
۱۵۷	ه) انجماد تخمک نابالغ (Immature oocyte cryopreservation):
۱۵۷	و) انجماد بافت تخمدان (Ovarian tissue cryopreservation):
۱۵۹	گسترش استفاده ی روز افزون از طب سنتی:
۱۵۹	گفته های بقراط درباره باروری و نشانه های آن:
۱۶۰	ناباروری زنان از نظر طب سنتی و مکمل:
۱۶۴	۱) گیاه درمانی:
۱۶۴	شیوه استفاده صحیح از گیاهان دارویی:
۱۶۵	تفاوت گیاهان دارویی و داروهای گیاهی:
۱۶۵	جایگزینی دارو های شیمیایی با دارو های گیاهی:
۱۶۶	شرایط استفاده از گیاهان دارویی موجود در بازار:
۱۶۶	جایگاه کنونی داروهای گیاهی در دنیا:
۱۶۶	وضعیت داروهای گیاهی صنعتی استاندارد در ایران:
۱۶۶	میزان خطر داروهای گیاهی و شرایط استفاده از آن:

۱۶۷	الف) گیاهان دارویی مؤثر در تغییر میزان هورمون ها:
۱۶۸	تأثیر زعفران بر غلظت هورمون های LH، FSH و تستوسترون در موش سوری:
۱۶۹	ارزیابی اثرات صمغ رزینی عصاره ی آبی کندر بر برخی شاخص های باروری بر موش صحرایی نر:
۱۶۹	بررسی تأثیر مصرف آب انار بر پارامترهای اسپرم و پتانسیل باروری در موش:
۱۷۰	ب) گیاهان دارویی مؤثر در رفع اختلالات جنسی:
۱۷۱	ج) داروهای گیاهی مضر برای باروری:
۱۷۱	۲) تغذیه درمانی:
۱۷۲	۳) طب سوزنی:
۱۷۵	فیزیولوژی تولید مثل زنان از دیدگاه طب سوزنی:
۱۷۶	درمان ناباروری با استفاده از طب سوزنی:
۱۷۷	پاتولوژی ناباروری وابسته به سن از دیدگاه طب سنتی چین:
۱۷۹	مطالعه بر روی موارد بالینی:
۱۸۰	درمان تلفیقی برای ناباروری:
۱۸۵	منابع:
۲۰۰	فصل چهارم: پرستاران و مراقب های خاص آنان از زوج نابارور
۲۰۱	۴-۱) مقدمه:
۲۰۱	۴-۲) فرایند پرستاری:
۲۰۱	۱- تشخیص های احتمالی پرستاری:
۲۰۱	۲- برنامه ریزی و مداخلات پرستاری:
۲۰۱	تشخیص پرستاری:
۲۰۲	نتایج مورد انتظار:
۲۰۳	ارزشیابی:
۲۰۳	تشخیص پرستاری:
۲۰۳	نتایج مورد انتظار:
۲۰۴	ارزشیابی:
۲۰۴	تشخیص پرستاری:
۲۰۴	نتایج مورد انتظار:
۲۰۷	۴-۳) روانشناسی ناباروری:
۲۰۷	۴-۳-۱) تأثیرات روانی - اجتماعی ناباروری در زوج ها:
۲۰۸	۴-۳-۱-۱) بررسی مقالات:
۲۰۸	الف) جنبه های روانی - اجتماعی ناباروری از دیدگاه پزشکان ایرانی:
۲۱۳	ب) ناباروری و جنبه های روانی - اجتماعی:
۲۱۶	ج) تجربه زندگی با ناباروری: یک بررسی پدیدارشناسی:
۲۱۷	۱) ناباروری و ارتباط عاطفی زوج ها:
۲۲۱	د) استیگما و ناباروری در ایران - راهکارهایی برای مقابله:
۲۲۳	اهمیت باروری در جوامع مختلف:
۲۲۴	۴-۳-۲) تأثیرات روانی - عاطفی ناباروری در زوج ها:

۲۲۴	۱-۱-۲-۴) بررسی مقالات:
۲۲۸	۲-۲-۳-۴) عوارض عاطفی روانی ناشی از ناباروری:
۲۳۰	ب) اثرات روانی ناباروری بر روابط زوجین:
۲۳۱	ج) جنبه های روانشناختی مقابله و سازگاری با ناباروری و نقش پرستار:
۲۳۵	منابع:

www.ketab.ir