

EFFECT OF ACUPRESSURE ON EMESIS POST CESAREAN SECTION

Thesis

Submitted for Fulfillment of the Requirements for Master Degree in
Physical Therapy

By

Rana Alaa Abd Elhak

BSc.in physical Therapy (2015)

Demonstrator at faculty of physical therapy Pharos University

Supervisors

Dr. Afaf Mohammad Botla

Assistant Professor of Physical Therapy
for Women's Health
Faculty of Physical Therapy
Cairo University

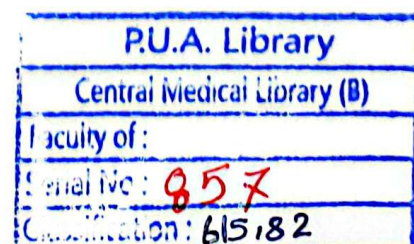
Dr. Mohamed Fawzy Mohamed

Consultant and Chairman of Obstetrics and
Gynecology Department
Om El-masryeen Hospital

Dr. Elham Shahat Hassan

Lecturer of Physical Therapy for Women's Health
Faculty of Physical Therapy
Cairo University

**Faculty of Physical Therapy
Cairo University
2024**



ABSTRACT

Background: Emesis post cesarean section refers to nausea and vomiting in the immediate 24 hours post-operative, It has many consequences include patient discomfort, prolonged hospitalization, and increased health care costs. **Purpose:** To investigate the effect of acupressure on post cesarean section emesis. **Methods:** Forty-eight patients who are diagnosed with mild to moderate emesis post cesarean section under spinal anesthesia with age ranged from 25-35 years were assigned randomly into 2 equal groups. Study Group (Group A): It consisted of 24 patients who treated by acupressure for 6 hours in addition to anti emetic drugs post-operative. Control Group (Group B): It consisted of 24 patients treated by the anti-emetic drugs only as in group A post- operative. Postoperative nausea and vomiting intensity of each woman in both groups was measured using 4-point verbal descriptive scale and simplified post- operative nausea and vomiting scale. **Results:** There was a significant decrease in 4-point verbal descriptive scale and simplified postoperative nausea and vomiting intensity scale of study group compared with that of control group post treatment. ($P=0.001$) **Conclusion:** Acupressure with antiemetic drugs is better than antiemetic drugs alone on decreasing nausea and vomiting post caesarean section.

Key words: Emesis, Cesarean section, Acupressure

تأثير الضغط علي مناطق الوخز الإبري على قى ما بعد الولادة القيصرية

توطنة

للحصول على درجة الماجستير قسم العلاج الطبيعي لصحة المرأة

مقدمة من

رنا علاء عبد الحق

بكالوريوس العلاج الطبيعي (٢٠١٥)

معيدة بكلية العلاج الطبيعي جامعة فاروس

تحت إشراف

د / محمد فوزى محمد

استشاري ورئيس قسم أمراض
النساء والتوليد
مستشفى أم المصريين

أ.د / عفاف محمد بتله

أستاذ مساعد العلاج الطبيعي
لصحة المرأة
كلية العلاج الطبيعي
جامعة القاهرة

د. الهام شحات حسن

مدرس العلاج الطبيعي
لصحة المرأة
كلية العلاج الطبيعي
جامعة القاهرة

كلية العلاج الطبيعي

جامعة القاهرة

٢٠٢٤

المخلص العربى

يوصف القىء بعد العملية الجراحية بأنه نوبات الغثيان أو القىء التى تحدث فى وحدة الافاقه ما بعد التخدير وخلال اليوم الأول بعد الجراحة. يمثل الغثيان والتقيؤ ما بعد العملية الجراحية مشكلة سائدة ومزعجة غالبًا ما تتم مواجهتها فى وحدة الرعاية المركزية. إذا لم يتم إدارتها بشكل فعال، يمكن أن يؤدي الغثيان والتقيؤ ما بعد العملية الجراحية إلى فترات إقامة طويلة فى وحدة الرعاية المركزية ودخول المستشفى بشكل غير متوقع، مما يساهم فى ارتفاع نفقات الرعاية الصحية وتقليل رضا المريض.

الغثيان والقيء بعد العملية القيصرية له العديد من العواقب غير المرغوب فيها بما فى ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، تأخر الارتباط بين الأم والطفل، والشفط الرئوي لمحتويات المعدة لدى المرضى الخاضعين للتخدير، وخطر تمزق المريء، وانخفاض رضا المريضة، والنزيف وقد يؤدي زيادة ضغط البطن أثناء القىء إلى الضغط على خطوط الغرز مما يؤدي إلى فتح الغرز فى موقع العملية والفتق الجراحي.

أثبت الديكساميثازون فعاليته كمضاد للقيء وقائي مع الحد الأدنى من الآثار الجانبية بعد العملية الجراحية. بالإضافة إلى ذلك، لوحظ أنه يقدم فائدة تكميلية تتمثل فى تقليل التعب بعد العملية الجراحية، وتخفيف الألم، وتقليل الحاجة العامة للمسكنات

الديكساميثازون قدم طرق الشفاء التكميلية لمساعدة المرضى فى تقليل الغثيان والتقيؤ ما بعد العملية الجراحية وتعزيز نتائج ما بعد الجراحة.

تم استخدام الوخز بالإبر فى الشرق الأوسط لتخفيف الغثيان والقيء منذ آلاف السنين، أظهر استهداف نقطة الوخز بالإبر الدقيقة فعالية فى علاج الغثيان والقيء ما بعد العملية الجراحية يتضمن العلاج بالضغط على أماكن الوخز، وهو أحد أشكال الوخز بالإبر، الضغط على نقاط معينة من الوخز بالإبر.

أجريت هذه الدراسة لمعرفة تأثير العلاج بالضغط على أماكن الوخز الإبري على القىء الخفيف إلى متوسط الشده بعد العملية القيصرية. أجريت هذه الدراسة على ثمانية وأربعين مريضة تم تشخيص إصابتهن بالقيء بعد الولادة القيصرية وتراوح أعمارهن بين ٢٥-٣٥ سنة.

صُممت الدراسة كتجربة استباقية عشوائية قبلية وبعدية مضبوطة. تم توزيع جميع المرضى عشوائياً إلى مجموعتين متساويتين:

مجموعة الدراسة الأولى (المجموعة أ):

تكونت من ٢٤ مريضة تعاني من القيء بعد الولادة القيصرية، وقد تم علاج كل مريضة بالضغط علي أماكن الوخز الإبري بعد الجراحة بالإضافة إلى الأدوية المضادة للقيء ساعة واحدة بعد العملية الجراحية

المجموعة الضابطة الثانية (المجموعة ب):

تكونت من ٢٤ مريضة تعاني من التقيؤ بعد العملية القيصرية، تم إعطاء كل مريضة الأدوية المضادة للقيء بعد العملية الجراحية فقط كما في المجموعة (أ).

إجراءات التقييم:

١- أخذ تاريخ المريض:

تم جمع معلومات شاملة من كل مشارك قبل بدء الدراسة. تم توثيق البيانات، التي تشمل التفاصيل الشخصية، والحالة الحالية، والتاريخ المرضي، والخلفية الطبية، بدقة في ورقة بيانات التسجيل.

٢- قياس الوزن والطول :

وتم قياس وزن وطول كل سيدة في كلا المجموعتين في بداية الدراسة. تم حساب مؤشر كتلة الجسم لكل امرأة وفق المعادلة التالية:

$$\text{مؤشر كتلة الجسم} = \frac{\text{الوزن (كجم)}}{\text{مربع الطول (م)}} \quad (2)$$

٣- قياس شدة الغثيان بعد العملية الجراحية:

تم تقييم شدة الغثيان بعد العملية الجراحية لكل سيدة في كلا المجموعتين قبل بدء وبعد نهايه البرنامج العلاجي باستخدام: -

أ. مقياس وصفي لفظي مكون من ٤ نقاط (VDS): قد تمت ترجمة هذا المقياس بطريقة بسيطة للمرأة، حيث ٠ يعني عدم وجود غثيان، ١ يعني خفيف (مرة واحدة في اليوم)، ٢ تعني (أكثر من مرتين)، ٣ تعني في أغلب الأحيان. تم توجيه كل مشارك لاختيار رقم يتوافق مع شدة الغثيان.

د. قياس شدة الغثيان والقيء بعد العملية الجراحية

تم تقييم شدة الغثيان والقيء بعد العمليات الجراحية لكل امرأة في كلا المجموعتين باستخدام مقياس شدة الغثيان والقيء بعد العملية الجراحية المبسط:

أظهرت النتائج أن:

المقارنة داخل المجموعة:

كان هناك انخفاض ذو دلالة إحصائية في القيمة المتوسطة في المقياس الوصفي اللفظي ومقياس شدة الغثيان والتقيؤ بعد العملية الجراحية المبسط في المجموعة (أ،ب) بعد العلاج مقارنة بما قبل العلاج (القيمة المحتملة = 0,001)

المقارنة بين المجموعات:

المعالجة المسبقة، لم يكن هناك فرق كبير بين المجموعتين (أ،ب) في القيمة المتوسطة لـ المقياس الوصفي اللفظي ومقياس شدة الغثيان والتقيؤ بعد العملية الجراحية المبسط

(القيمة المحتملة < 0,05) بينما بعد العلاج، كان هناك فرق ذو دلالة إحصائية بين المجموعتين والمزيد من الانخفاض في المقياس الوصفي اللفظي ومقياس شدة الغثيان والتقيؤ بعد العملية الجراحية المبسط للمجموعة أ مقارنة بالمجموعة ب (القيمة المحتملة > 0,001)