



مجموعه مقالات

دهمین سمینار کشوری دانش و تندرستی (دانشجویی)

آذرماه ۸۹

تاریخ چاپ: آذر ماه ۸۹

انتشارات: نشر آفرنگ

صفحه آرایي و تدوین: فاطمه سلطانی

مسئولیت علمی مقالات به عهده نویسندگان است.

با همکاری:

- ۱- معاونت آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
- ۲- کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
- ۳- مرکز تحقیقات علوم رفتاری و اجتماعی در سلامت



رئیس دانشگاه علوم پزشکی شاهرود: دکتر محسن اعرابی

رئیس سمینار: دکتر سیدعباس موسوی

دبیر سمینار: احمد خسروی

دبیر علمی: مهندس جواد وطنی

مسوول تدارکات: سیدجواد میری

اعضای کمیته اجرایی دهمین سمینار دانشجویی دانش و تندرستی	
فاطمه سلطانی	دکتر محمد امیری
سمیه نوری	سیدعبدالله تقوی
محمد رضا علیپوری	معظم شریف
حمید دهقان	حسین عزیزی
خلیل نوروزی	حسن اسدی
حسن گرزین	عبدالرضا یوسفی
وحید اصغری	مرضیه عرب عامری
اسماعیل عاشوریان مقدم	مینا دولت زاده
اکرم السادات منتظری	مرجان قوشه
حامد سلیمانی	المیرا نوری
رضا رهنما	سمانه عظیمی سوته
امین دیناری	محسن یزدانی
کسری کوثر	حسین هاتقی
جمال شاطریان	حسین نعمتی
حسین قاسم زاده	محمود عدالت نیا
مریم اسدی	جواد حاتمی
مریم مهدی زاده	فرزین مظفری مولان
محدثه همتی	محمد جواد محمدی نیا
فراتک مظفر	پوریا شهربان
معصومه دهقان	محمد محمودی
حمیده حسینی	فاطمه شیرازی
مریم برادران	حامد شیر محمدی
لیلا خراسانی	فروزان عظیم زاده
مریم نوروزعلی	خانم حبیبی
زهرا آقاعلی خانی	سهیلا آبخیز
مریم حاج آقامحمدزاده	خانم حیدری
فانزه شهبازی	خانم رضانیان
مریم طالب نجف آبادی	فاطمه محبوب فر
نورعلی جعفری	صالحه عیدی



اعضای کمیته علمی سمینار

دکتر سقا حضرتی	دکتر محسن اعرابی
مسعود رحیمی	دکتر سیدعباس موسوی
حجه السلام حاج آقا حسین پور	دکتر محمداسماعیل عجمی
دکتر حمید واحدی	دکتر رضا چمن
حمید کلایان مقدم	دکتر محمد امیری
مهرداد کلاته جاری	دکتر جواد نوریان
مهری دلوریان زاده	دکتر ابوالفضل باباخانی
مهندس مرجان قنبریان	دکتر شاهرخ آفایان
مهندس فریده صادقیان	دکتر بهزاد فروتن
حسین باقری	دکتر خدیجه میرزایی نجم آبادی
مهندس علی اکبر رودباری	دکتر افسانه کرامت
محبوبه پورحیدری	مریم عباسیان
گیتی آتش سخن	مهدی میرزایی
مهدی راعی	ربابه زروح حسینی
مهندس جواد وطنی شجاع	نزهت السادات تقوی
مهندس الله بخش جاوید	علی دادگری
اکرم السادات منتظری	حسین ابراهیمی
دکتر زهرا حاتمی	ناهید بلبل حقیقی
زهرا دلگشا	مهندس علیرضا عسگری
دکتر مهدی گودرزوند	آذر سوزنی
احمد خسروی	اعظم احمدی زاده
رضا نبی امجد	مهندس سعید ناظمی
محمد رضا عامریون	محمد رضا خطیبی شریفیه
رقیه گرزین	محمد بحیابی
دکتر معصومه قادری	عیسی نصیری
دکتر مریم یارمحمدی	مهشید غلامی طامسری
مرضیه خدابخشیان	حمید صادقی مقدم
اعظم حمیدزاده	دکتر اکرم ضیایی
	عظیم عزیزی



اعضای هسته مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی

محمدحسن کوثری	سعیده مظفری
فریدون یونسی	سعید تزوال
زهرا قندالی	محمد مغفوری
فرزانه مرشدی	راضیه سادات کاظمی
الهام احمدزاده	فاطمه مهدی پور
سعیده بانی	حسن کاظمی
محبوبه بهرامیان	امین اکبری
محمد رضا قائم مقامی	مهدی فراهانی



بنام آنکه جان را فکرت آموخت

سمینار دانش و تندرستی فرصت مغتنمی است تا دانشجویان رشته‌های مختلف علوم پزشکی محفلی علمی و صمیمانه تشکیل دهند و در این مجال دانشگاه علوم پزشکی شاهرود وظیفه میزبانی از جوانان دانش‌پژوه را برعهده دارد.

بنا به فرمایشات مقام معظم رهبری تقویت بنیه علمی کشور فریضه است و کسانی که می‌توانند دانش را در این کشور توسعه دهند باید احساس وظیفه مضاعف کنند. به همین خاطر حرکت‌هایی که موجب تقویت حرکت علمی کشور می‌گردد از اقدامات اولویت‌دار دانشگاه می‌باشد.

لزوم ارزش دادن به فکرهای بکر و ناب دانشجویانی که حقیقتاً به دنبال خوشه چینی از خرمن اسلام عزیز هستند و راهنمایی این انرژی‌های پاک برای ساختن جامعه‌ای متعالی در علم و فرهنگ ما را بر آن داشت تا پژوهش‌های فرهنگی را همچون سایر پژوهش‌های دانشجویی تقویت کنیم، لذا همکاران برگزار کننده سمینار دو موضوع نماز و حجاب و عفاف را بعنوان شروع کار در نظر گرفته‌اند.

در انتها باید تشکر ویژه‌ای از تمامی عزیزانی که با کار و کوشش زیاد مقدمات برگزاری این سمینار را فراهم کرده اند، داشته باشیم. امیدوارم که در تمام مراحل زندگی موفق و پیروز باشید.

دکتر محسن اعرابی

سرپرست دانشگاه



هوالخلاق

اگر کنجکاوی، مطالعه و پژوهش‌های علمی نبود، دانش و تجربه انسان امروزی به دست نمی آمد. انسان امروز، از نتایج تلاش، یادگیری و کنجکاوی‌های انسان دیروز استفاده می کند و انسان فردا چشم به یادگیری و تجربیات انسان امروز خواهد داشت. پژوهش، خلاقیت و نوآوری از اساسی ترین نیاز های یک جامعه برای رسیدن به پیشرفت، توسعه، رفاه اجتماعی و استقلال واقعی است. که امیدوارم این محفل علمی قدمی هر چند کوچک در این راستا باشد، در اینجا فرصت را غنیمت شمرده و از کلیه دست‌اندرکاران برگزاری سمینار اعم از دانشجویان و همکاران عزیزم که با تلاش های فراوان سمینار دانش و تندرستی را سال‌های پیاپی بسیار منظم برگزار می‌نمایند، تشکر و قدردانی می‌نمایم. همچنین بسیار خوشحالم که مطابق با فرمایش مقام معظم رهبری در شهر "معلمان دین و اخلاق و عالمان برجسته دینی" پذیرای جوانان برومند و دانشجویان فرهیخته‌ای هستیم که در پرتو «اندیشه»، «ابتکار»، «خلاقیت» و «پژوهش و تحقیق» با همت و کار مضاعف، آینده کشور را تضمین خواهند نمود.

با آرزوی بهروزی و سربلندی

دکتر سیدعباس موسوی

رئیس سمینار



بسم الله الرحمن الرحيم

نقش پژوهش به عنوان نیروی محرکه توسعه در همه حوزه ها اعم از علم، فرهنگ، اقتصاد، سیاست و جامعه انکار ناپذیر است. پژوهش و خلاقیت اساسی ترین نیاز جامعه در دست یابی به توسعه پایدار، رفاه و استقلال واقعی است و سرمایه گذاری در این زمینه و هماهنگی با نیازهای جامعه بی شک گذرگاه اصلی توسعه پایدار خواهد بود.

دانشگاه علوم پزشکی شاهرود نیز به سهم خود در این مهم مشارکت نموده و علاوه بر تربیت پژوهشگران و فراهم نمودن زمینه های فعالیت اساتید، پژوهشگران و دانشجویان در برگزاری همایش های علمی و پژوهشی در بخش دانشجویی و غیر دانشجویی پیش قدم بوده است که می توان به برگزاری ۱۱ دوره سمینار دانشجویی تحت عنوان دانش و تندرستی و دو دوره سمینار کشوری ابعاد رفتاری و اجتماعی در سلامت و دو دوره همایش قرآن پژوهی و طب اشاره نمود. به لطف پروردگار یکتا و با تلاش پیوسته مسوولان برگزاری، امسال نیز دوازدهمین همایش کشوری دانش و تندرستی (دانشجویی) برگزار می گردد.

لازم می بینیم از استقبال گسترده و حضور پرشور شما عزیزان سپاسگزاری کنم. مشارکت و حضور شما عزیزان با بیش از ۱۱۵ مقاله علمی پژوهشی از ۳۰۰ مقاله رسیده به دبیرخانه سمینار، نشان از دستان پرتوان و اندیشه جوشان برای پژوهش و کسب افتخار است. این مقالات پس از فرایند داوری، مورد تایید اعضای کمیته علمی منتخب دوازدهمین سمینار دانش و تندرستی قرار گرفته است. همچنین در سمینار امسال ۸ کارگاه کشوری در حیطه های پژوهش و مطالعات علوم پزشکی نیز برگزار گردیده است. برگزاری این سمینار بدون همراهی و همدلی مسوولین محترم دانشگاه، همکاران، اعضای محترم هیأت علمی و دانشجویان عزیز میسر نبود. بدین وسیله از عنایات ویژه ریاست محترم دانشگاه جناب آقای دکتر اعرابی، معاون محترم آموزشی پژوهشی جناب آقای دکتر واحدی، معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی آقای محمدیون و همکاران معاونت آموزشی پژوهشی، امور عمومی، امور مالی و کلیه دوستانی که به نحوی در برگزاری این سمینار زحماتی را متحمل شده اند به ویژه سرپرست محترم کمیته تحقیقات دانشجویی جناب آقای مهندس وطنی، اعضای محترم کمیته علمی، اجرایی، دبیرخانه سمینار و همچنین داوران محترم مقالات تشکر و قدردانی می گردد.

در پایان از تمامی فرهیختگان و پژوهشگران گرامی که با ارائه مقاله و یا حضور در این همایش، زمینه غنای بیشتر همایش را فراهم نمودند، صمیمانه تشکر می کنیم و امیدواریم با ارائه نظرات و پیشنهادات خود، ما را در برگزاری این همایش در سال های آتی یاری نمایند.

احمد خسروی
دبیر سمینار

صبح دانشگاه



خدا را شاکریم که به ما نعمت سلامتی عطا فرمود

فلسفه‌ی برگزاری سمینار علمی، تعامل میان محققین و پژوهشگران عرصه‌ی علم و دانش در جهت یافتن پاسخ برای مسئله‌ها و مشکلات جاری جامعه‌ی بشری است. با عنایات خاصی درگاه حق دهمین سمینار دانش و تندرستی به صورت کشوری با تکیه بر مطالعات دانشجویی و حضور گرم دانشجویان علاقه‌مند توسط کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی و همکاری معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود جناب آقای دکتر موسوی و مدیریت محترم امور پژوهشی دانشگاه جناب آقای خسروی و همکاری جمع کثیری از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود و تعامل سازنده‌ی اساتید این دانشگاه و کارمندان محترم برگزار گردید. در پایان از کلیه همکاران و دانشجویان عزیز تقدیر و تشکر نموده و برای تمامی محققین عرصه علم و دانش آرزوی سلامتی و تندرستی دارم.

مهندس جواد وطنی

سرپرست کمیته‌ی تحقیقات و دبیر علمی همایش



فهرست مطالب

۱۴.....	طب اسلامی و ضرورت تحقیق و تفحص بیشتر.....
۱۵.....	بررسی دیدگاهها و عقاید زنان باردار، نسبت به زایمان فیزیولوژیک در سال ۱۳۸۹.....
۱۶.....	بررسی شیوع مورفولوژی کاتاراکت وابسته به سن در مراجعین به درمانگاه های چشم پزشکی شهر آمل و بابل در سال ۱۳۸۸.....
۱۷.....	تأثیر آموزش الکتروشوک درمانی بر وضعیت شناختی بیماران بستری شده در بخش اعصاب روان بیمارستان پنج آذر شهر گرگان در سال ۱۳۸۸.....
۱۸.....	بررسی پتانسیل خوردگی و رسوب گذاری آب شرب روستاهای شهرستان قائم شهر در سال ۱۳۸۷.....
۱۹.....	ارزیابی وضعیت های کاری با روش های OWAS، QEC، RULA.....
۲۰.....	بررسی ارتباط کیفیت خواب با سطح اضطراب دانشجویان علوم پزشکی گیلان.....
۲۱.....	بررسی میزان مراجعه زنان برای آزمایش پاپ اسمیر بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی (HBM) در شهر گناباد در سال ۱۳۸۹.....
۲۲.....	رابطه بین ویژگی های شخصیتی با شادکامی در بین دانشجویان دختر.....
۲۳.....	بررسی سطح هورمون پرولاکتین در بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک.....
۲۴.....	بررسی سیستماتیک مفهوم شأن بیمار و عوامل مرتبط با آن در طی سالهای ۲۰۱۰-۲۰۰۰ یک مطالعه متاستز کیفی.....
۲۵.....	بررسی اثر آلرژی غذایی بر مشکلات رفتاری کودکان مبتلا به اوتیسم.....
۲۶.....	بررسی رابطه خود کارآمدی و کیفیت زندگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال تحصیلی ۱۳۸۶.....
۲۷.....	بررسی ادراکات و باورهای خانواده های تحت پوشش پایگاه تحقیقات جمعیتی بیرجند در زمینه درمان های سنتی در سال ۷۱۳۸.....
۲۸.....	بررسی نوع و تراکم بیوآرئوسول ها در هوای بیمارستان امام خمینی (ره) فریدونکنار در سال ۱۳۸۸.....
۲۹.....	بررسی میزان شیوع عفونت های ادراری و عوامل مرتبط با آن در کودکان زیر ۲ سال دچار اختلال وزن گیری.....
۳۰.....	پایش شیوع گواتر و میزان پد ادرار در دانش آموزان شهرستان فریمان در سال ۱۳۸۸.....
۳۱.....	بررسی میزان آگاهی و نگرش زنان منطقه ۲ شهر سبزوار در زمینه با باز یافت مواد زاید جامد در سال ۱۳۸۹.....
۳۲.....	بررسی ارتباط هوش معنوی پرستاران با چگونگی ارتباط آنان با بیماران بخشهای بیمارستانهای آموزشی شهر مشهد.....
۳۳.....	بررسی رابطه تقیه به نماز با افسردگی در بین دانشجویان دانشگاه شاهد تهران.....
۳۴.....	بررسی شیوع و عوامل مرتبط با درد کمر در رانندگان بین شهری شاهرود در سال ۱۳۸۹.....
۳۵.....	بررسی ارتباط آسم با بیان ژن گیرنده شبه تل ۲ در سلول های خلیه بیماران مبتلا به آسم.....
۳۶.....	بررسی اثر مهارکنندگی و راپامیل بر گیرنده کانال کلسیم سلول های گابلت راه های هوایی موش آسمی.....
۳۷.....	بررسی دستورالعمل بالینی آلودی گذاری از دیدگاه ماماها و روشهای تسکین درد، ترس و اضطراب متقاضی آلودی گذاری.....
۳۸.....	سرمایه اجتماعی و موفقیت تحصیلی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود در سال تحصیلی ۸۹-۸۸.....
۳۹.....	تعیین سطح سرمی HS-CRP در کودکان مبتلا به اوتیسم در مقایسه با کودکان سالم.....
۴۰.....	بررسی آگاهی و نگرش گیرندگان تخمک، جنین اهدایی و رحم جایگزین نسبت به روش های اهدایی کمک باروری.....
۴۱.....	بررسی زمینه های علوم تجربی در نهج البلاغه.....
۴۳.....	شاخص ترکیبی سلامت اجتماعی ایران: تأیید تجربی تعریف اجماع مدار.....
۴۴.....	کشاورزی، شغل پرخطر برای سرطان مثانه در استان اصفهان: یک مطالعه مورد-شاهدی.....
۴۵.....	آگاهی، نگرش، عملکرد موتورسواران در استفاده از کلاه ایمنی در شهر زاهدان.....
۴۶.....	بررسی ارتباط بین شاخص های فیزیکی کیفیت زندگی مرتبط با سلامت با اختلالات اسکلتی عضلانی در مونتاژ کاران خودروسازی سایپا.....
۴۷.....	تأثیر زنجبیل بر شدت تهوع ناشی از شیمی درمانی در بیماران مبتلا به سرطان مراجعه کننده به بیمارستان رازی شهرستان رشت ۸۷-۱۳۸۶.....
۴۸.....	بررسی رابطه بین سلامت روان و جهت گیری مذهبی در بین دانشجویان.....
۴۹.....	روایی و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی رمزی در بیماران بزرگسال بستری در بخش های مراقبت ویژه.....
۵۲.....	استفاده از واسطه گری دانش (Knowledge Brokering) نوآوری در ارتقاء سیاست گذاری مبتنی بر شواهد در آموزش پزشکی.....
۵۳.....	بررسی ارتباط ابعاد دعا با سلامت معنوی در بیماران تحت درمان با همودیالیز مراجعه کننده به مرکز همودیالیز بیمارستان امام رضا شهر آمل در سال ۱۳۸۸.....



- ۸۸ بررسی دیدگاه دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تاریخ (تمامی گرایش‌ها) در رابطه با نقش کامپیوتر و اینترنت در پیشرفت تحصیلی در سال تحصیلی ۸۸
- ۵۴.....
- ۵۵.....RUG:نظام ابتکاری در صنعت بیمه و درمان.....
- ۵۶.....بررسی وضعیت زباله بیمارستانی بیمارستان های شهر گنبد کاووس.....
- ۵۷.....بررسی وضعیت بهداشت محیط در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی لرستان در شهرستان خرم‌آباد در سال ۱۳۸۷.....
- ۵۸.....بررسی نگرش، آگاهی و عملکرد مردم اصفهان در استفاده از طب سنتی در سال ۱۳۸۹.....
- ۵۹.....بررسی میزان استفاده از داروهای گیاهی در درمان سرماخوردگی در مردم اصفهان در سال ۱۳۸۹.....
- ۶۰.....بررسی اعتیاد به اینترنت در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال ۱۳۸۸.....
- ۶۱.....نقش مراقبت های بهداشتی در پیشگیری و کنترل عفونت‌های بیمارستانی.....
- ۶۲.....تجزیه فتوکاتالیتی رنگ توسط نانوذرات TiO_2 در فاضلاب صنعت نساجی.....
- ۶۳.....بررسی وضعیت بهداشت محیط و ایمنی زمین بازی کودکان در پارکهای منطقه ۴ تهران در سال ۱۳۸۸.....
- ۶۴.....آنالیز کمی و کیفی مواد زائد شهری در شهر خلیل‌آباد در سال ۱۳۸۱.....
- ۶۵.....بررسی الگو و میزان بازافت طلا از لجن حاصل از آبکاری در کارگاه‌های موجود در سطح شهرستان گرگان در سال ۱۳۸۸.....
- ۶۶.....حوادث در کارگران ساختمان سازی.....
- ۶۷.....ارزیابی میزان مواجهه با اشعه فرابنفش در جوشکاران یک صنعت.....
- ۶۸.....بررسی کیفیت زندگی سالمندان ساکن در خانه های سالمندان وابسته به اداره بهزیستی شهرستان بیرجند ۱۳۸۸.....
- ۶۹.....مطالعه ی تطبیقی شاخص های سلامت در ایران و جهان.....
- ۷۰.....بررسی موانع و محرک‌های مراجعه زنان برای آزمون‌های تشخیصی سرطان‌های شایع در زنان در شهر بیرجند در سال ۱۳۸۶.....
- ۷۱.....بررسی روش های حذف رنگ از فاضلاب صنایع نساجی.....
- ۷۲.....بررسی اختلالات اسکلتی- عضلانی و ناراحتی های وضعیتی موضعی پرسنل علوم آزمایشگاهی شهرستان ساری در سال ۱۳۸۸.....
- ۷۳.....بررسی میزان خود درمانی با داروهای ضد درد در میان دانشجویان دانشگاه‌های استان قم و عوامل موثر بر آن در سال ۱۳۸۹.....
- ۷۴.....بررسی ساختار ایمنی بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بابل در تئوری تا عمل، سال ۱۳۸۸.....
- ۷۵.....بررسی میزان آگاهی، رعایت، رضایت و زمان انتظار در سیستم ارجاع طرح پزشک خانواده در شهرستان گناباد در سال ۱۳۸۹.....
- ۷۶.....بررسی رابطه بین سلامت روان و رضایت‌ناشویی با تأکید بر سلامت خانواده.....
- ۷۷.....اندازه‌گیری غلظت اینترلوکین ۱۷- در سرم و خلط بیماران مبتلا به آسم.....
- ۷۸.....بررسی نگرش دانشجویان نسبت به تأثیر طهارت جسم در طهارت روح در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند.....
- ۷۹.....بررسی علل اعتیاد در مددجویان زندان شهر بیرجند در سال ۱۳۸۶.....
- ۸۰.....بررسی آلاینده های موجود در هوا و نقش آن در ایجاد بیماریهای جسمی.....
- ۸۱.....بررسی درمان های سنتی بیماری های دهان و دندان در خانواده های سنتی شهر بیرجند در سال ۱۳۸۷.....
- ۸۲.....بررسی نوع و تراکم باکتری هوا در بیمارستان رضائی دامغان در سال ۱۳۸۷.....
- ۸۳.....تأثیر پروتو UV برنوع و تراکم بیوآژنوسولهای هوای بیمارستان امام خمینی^{۱۰} فریدونکنار در سال ۱۳۸۸.....
- ۸۴.....بررسی شیوع اختلالات اسکلتی - عضلانی در صیادان شهرستان فریدونکنار در سال ۱۳۸۹.....
- ۸۵.....بررسی رابطه اعتقادات مذهبی با میزان افسردگی در دانشجویان دانشگاه‌های سبزوار در تابستان ۸۷.....
- ۸۶.....بررسی میزان آستانه شنوایی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی سبزوار.....
- ۸۷.....تأثیر آموزش بر اساس الگوی اعتقاد بهداشتی در آگاهی پرسنل جمع آوری و دفع زباله‌های عفونی در مراکز بهداشتی درمانی روستایی.....
- ۸۸.....بررسی نظرات دانشجویان دانشکده پرستاری مامایی - پیراپزشکی شرق گیلان درباره تأثیرات روحی و جسمی نماز.....
- ۸۹.....بررسی میزان آگاهی و نگرش دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی و بهداشت مشهد در مورد عوارض ناشی از مصرف سیگار در سال ۱۳۸۸.....
- ۹۰.....مطالعه تطبیقی سیمای سلامت در ایران و مقایسه آن با کشور های منتخب.....
- ۹۱.....بررسی وضعیت بهداشت محیط نانوای های سنگک شهر بابل در سال ۱۳۸۹.....
- ۹۲.....دیسمنوره و درمان آن با داروهای شیمیایی و اجزای پر کاربرد طب مکمل (مروری).....

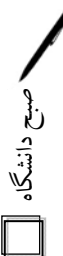


- ۹۳..... بررسی شیوع عوامل موثر بر اختلال وزن در دانش آموزان پسر پایه سوم راهنمایی مدارس دولتی شهر سبزوار در سال ۸۹-۸۸.....
- ۹۴..... بررسی علل حوادث راکبین موتور سیکلت مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان امداد سبزوار ۱۳۸۷.....
- ۹۵..... بررسی بیوجذب فلزات سنگین کروم و کادمیوم از پساب‌های صنعتی با استفاده از زانداخت کشاورزی.....
- ۹۶..... بررسی رابطه حاملگی ناخواسته با افسردگی پس از زایمان و جنس نوزاد در زنان شهر سبزوار در سال ۸۹.....
- ۹۷..... ارزیابی سطح سرمی هورمونهای گنادوتروپین در بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک.....
- ۹۸..... بررسی وضعیت ارگونومیکی پرستاران شاغل در بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) وابسته به دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود.....
- ۹۹..... کیفیت زندگی و رابطه آن با عزت نفس دانشجویان دانشکده بهداشت مشهد در نیمسال اول تحصیلی ۸۹-۱۳۸۸.....
- ۱۰۰..... بررسی رابطه بین سلامت روان و سلامت ذهن در دختران دانشجو.....
- ۱۰۱..... بررسی تاثیر نماز بر سلامت روان در بین جوانان ۱۵-۲۹ سال شهر ری تهران در سال ۸۹.....
- ۱۰۲..... بررسی نقش مهد کودک ها در پیشگیری و درمان چاقی کودکان.....
- ۱۰۳..... بررسی میزان نیتريت و نیترات موجود در شبکه توزیع آب آشامیدنی شهر گچساران طی سال‌های ۸۹-۸۷.....
- ۱۰۴..... میزان عملکرد پرستل پرستاری در رعایت احتیاطهای استاندارد.....
- ۱۰۵..... طب گیاهی و دیابت نوع ۲.....
- ۱۰۶..... مروری بر علل فرسودگی شغلی در پرستاران.....
- ۱۰۷..... استفاده مادر از مکمل های تغذیه‌ای در دوران بارداری و تأثیر آن بر رشد کودکان.....
- ۱۰۸..... بررسی شیوع سیگار و عوامل مرتبط در رانندگان بین شهری.....
- Assessment of serum level of lactate dehydrogenase (LDH) and creatine kinase (CK) enzyme in crystal abuse
- ۱۰۹.....
- ۱۱۰..... اهمیت و جایگاه سلامت و بهداشت از منظر دین اسلام.....
- ۱۱۱..... بررسی علل مرگ و میر بیماران در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان شریعی در سال ۱۳۸۷.....
- ۱۱۲..... بررسی میزان شیوع و همراهی دیس گلاسیمی با سندرم های حاد کرونری.....
- ۱۱۳..... بررسی میزان زباله های عفونی مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود در سال ۸۸.....
- ۱۱۴..... بررسی کمیت و کیفیت زباله مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود در سال ۸۷.....
- بررسی ارتباط جنسیت با کیفیت زندگی مرتبط با سلامت بیماران پس از پیوند عروق کرونر در مراجعین به مراکز آموزشی- درمانی منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۸۷.....
- ۱۱۵.....
- ۱۱۶..... The Efficacy of the life skills training on positive and negative affect management of the females.....
- ۱۱۷..... شیوع کم وزنی، اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان دختر مدارس راهنمایی شهر شاهرود.....
- ۱۱۸..... ديه و قصاص در سوءاستفاده جنسی از کودکان.....
- ۱۱۹..... بررسی وضعیت کیفیت خواب دانشجویان علوم پزشکی اصفهان در سال تحصیلی ۱۳۹۰-۱۳۸۹.....
- بررسی ارتباط بین استرس شغلی و بهداشت حرفه‌ای با متغیرهای جمعیت شناختی در کارکنان نوبت کاری و غیر نوبت کاری یکی از واحدهای صنعتی تهران.....
- ۱۲۰.....
- بررسی رابطه آگاهی و عملکرد اساتید مشاور بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود ۸۹.....
- ۱۲۱..... بررسی مقایسه ای عوارض آلودی نوع T CU^{۲۸۰}A نسبت به آلودی نوع CUSAFE^{۳۰۰}.....
- ۱۲۲..... شرایط اکولوژیکی کشور از نظر ژئوپلیتیک سواحل و بنادر در مسیر ترانزیت آسیا و اروپا و رابطه آن با سلامت جامعه.....
- ۱۲۳..... بررسی ارتباط وضعیت سلامت جسمی با متغیرهای فردی و شغلی پرستاران شاغل در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود.....
- ۱۲۴..... اعتباریابی و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک در بیماران بزرگسال بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های منتخب شهر تهران ۱۳۸۷.....
- ۱۲۵.....





یادداشت






دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی شاهرود

**دهمین همایش کشوری
دانش و تندرستی**

۱۴ و ۱۵ آذر ماه ۱۳۸۹

موضوع مقالات:

- ۱- کلیه عناوین مرتبط با سلامت
- ۲- نماز و ارتباط با علم پزشکی
- ۳- حجاب، عفاف و اخلاق پزشکی
- ۴- نوآوری و خلاقیت در حوزه سلامت

پیشروی مقالات:

از طریق سامانه الکترونیکی همایش های دانشگاه (از تاریخ ۸۹/۵/۱)
به نشانی <http://hamayesh.shmu.ac.ir>

آخرین مهلت ارسال مقالات ۸۹/۸/۱۰

دفترچه شاهرود / میدان حکام تبر / ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
(معاونت آمارهای پژوهشی، دبیرخانه همایش سنجش دانش و تندرستی)
تلفن: ۳۳۹۵۵۳ (+۲۷۲) / ۳۳۹۵۵۰ (+۲۷۲) / ۳۳۹۵۵۱ (+۲۷۲) / ۳۳۹۵۵۲ (+۲۷۲)

برقرار کنندگان:

گروه تحقیقات معاونت آمار مرکز
دبیر: دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
وهابی: دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
۱۳۹۱: فناوری و اطلاعات، خدمات
روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

سجده‌ای





طب اسلامی و ضرورت تحقیق و تفحص بیشتر

دکتر رضا چمن - پزشک، متخصص اپیدمیولوژی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

جهان بینی فلسفی مبتنی بر استدلال عقلی، جهان بینی علمی بر مبنای علم و تجربه، جهان بینی عرفانی بر اساس شهود و جهان بینی دینی مبتنی بر مبانی دینی (وحی و نبوت) است. گزاره‌های تجربی قابل تجربه و آزمون پذیرند، گزاره‌های عقلی با استدلال عقلی قابل حصول هستند، گزاره‌های شهودی (عرفانی) بر اساس کشف شهود فردی شکل می‌گیرند. وجه ممیزه انسان شناسی اسلامی با دیگر مکاتب فکری، گزاره‌های مبتنی بر وحی و نبوت است و اعتقاد اندیشمندان دینی بر این است که ضمن به رسمیت شناختن ساحت علم، عرفان و فلسفه بایستی بر اساس گزاره‌های نشأت گرفته از وحی و نبوت به گزاره‌های تجربی، عقلی و شهودی جهت داد. با این مقدمه سالکان طریق طبابت در مکتب توحیدی نخست باید مبانی خداشناسی و هستی شناسی را بدرستی دریابند و سپس به بسط و توسعه دانش انسان شناسی همت گمارند و بعد از طی این مراحل و به تعبیر برخی از اندیشمندان بصورت توأمان به آموختن طب بپردازند.

بدون تردید نوع انسان شناسی حاکم بر پزشکی بالاختص پزشکی مدرن و امروزی مشابه سایر علوم جدید، انسان شناسی مبتنی بر علوم تجربی است و به همین جهت پزشکی را در زمره علوم زیستی (بیولوژی) طبقه بندی نموده‌اند نه در گروه علوم انسانی و این واقعیت تلخ و انکار ناپذیر ناشی از حاکمیت نگرشها و تحلیل‌های غالباً مادی و تجربی بر همه ابعاد جسمانی، روانی، اجتماعی و معنوی بشر است. و پرداختن به زوایای گوناگون این مباحث در حوزه تحقیقات کتابخانه‌ای، اسنادی و میدانی ضرورتی اجتناب ناپذیر بنظر می‌رسد. دیرزمانی است که ضرورت پژوهش در عرصه‌های گوناگون طب اسلامی اعم از اصول و مبانی و همچنین آزمون گزاره‌های نقلی مرتبط با سلامت احساس شده است ولی توسط چه کسانی، چگونه و از کجا آغاز نمودن کماکان در پرده‌ای از ابهام است. بدون تردید اساتید و دانشجویان رشته‌های گوناگون پزشکی و پیراپزشکی مناسب‌ترین کسانی هستند که باید بیش از پیش پرداختن به این مهم را در دستور کار خویش قرار دهند.



بررسی دیدگاه‌ها و عقاید زنان باردار، نسبت به زایمان فیزیولوژیک در سال

۱۳۸۹

دکتر افسانه کرامت^۱، لیلا ناصری^۲، سعیده مظفری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، عضو هیات علمی گروه بهداشت باروری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، کارشناس مامایی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشجوی مامایی.

چکیده

مقدمه: با توجه به و نقش زایمان فیزیولوژیک در کاهش سزارین و عوارض مادر و جنین بر آن شدیم تا پژوهشی را تحت عنوان بررسی دیدگاه و عقاید زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی - درمانی شاهرود در ارتباط با زایمان فیزیولوژیک انجام دهیم.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه کیفی که به صورت بحث گروهی انجام شده، دیدگاه‌های ۲۰ نفر از زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی درمانی شاهرود در مورد انجام زایمان فیزیولوژیک مورد بررسی قرار گرفته است. نمونه‌گیری به صورت مبتنی بر هدف بود. نظرات شرکت‌کنندگان پس از پیاده‌سازی به روش تحلیل محتوا استخراج شد و عناوین اصلی از آن استخراج و سپس کدگذاری شدند و هر عنوان به صورت یک تم اصلی آورده شد که هر تم دارای زیر مجموعه‌هایی از چند ساب تم بود.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد ۲۲ سال بود و یازده نفر گراویدای یک و بقیه گراویدای ۲ و بالاتر بودند و تجربه زایمان طبیعی را داشتند. مباحثی که در FGDها مطرح گردید به چهار دسته کلی تقسیم می‌شد هم‌چنین مفاهیم جزئی به عنوان زیر طبقه مفاهیم کلی پدیدار شد. مباحث اصلی عبارت بود از الف- شناخت از زایمان فیزیولوژیک و داشتن تجربه در این خصوص ب- معایب و محاسن زایمان فیزیولوژیک ج- موانع انجام زایمان فیزیولوژیک د- پیشنهاد برای ترویج زایمان فیزیولوژیک. در حیطه معایب زایمان فیزیولوژیک تم‌های اصلی و ساب تم‌های مربوطه عبارت بود از ۱- عوامل مربوط به مادر(شامل: ترس از درد زایمان طبیعی، طولانی‌تر شدن مدت زایمان) ۲- عوامل مربوط به پرسنل و امکانات(شامل: تمایل بیشتر پزشکان به سزارین، عدم تجربه کافی ماماها و پزشکان در این خصوص، هزینه بالا) ۳- عوارض مادری و جنینی. محاسن ذکر شده برای زایمان فیزیولوژیک در زنان شکم دوم و بالاتر از تنوع و اهمیت بیشتری برخوردار بود. در بین تمامی واحدهای مورد پژوهش بیشترین موانع ذکر شده برای ترویج زایمان فیزیولوژیک نقش شایعات اطرافیان مطرح بود که در بین زنان شکم اول از بیشترین اهمیت برخوردار بود. بیشترین پیشنهاد برای ترویج زایمان فیزیولوژیک به برگزاری کلاس‌های آموزشی(چه در سطح مردم و چه در سطح پرسنل و پزشکان) در این خصوص مربوط می‌شد.

نتیجه‌گیری: از نکات قابل توجه بر اساس یافته‌های این پژوهش دیدگاه منفی و نگران زنان شکم اول نسبت به زایمان فیزیولوژیک و نقش اطرافیان در تصمیم‌گیری صحیح برای زایمان طبیعی است. این امر را می‌توان به عدم تجربه این زنان از زایمان طبیعی نسبت داد و این مسأله ضرورت آموزش بیشتر در خصوص ترویج زایمان فیزیولوژیک را در سطح جامعه مطرح می‌سازد.

واژگان کلیدی: زایمان فیزیولوژیک، زنان، بارداری، دیدگاه، عقاید.



بررسی شیوع مورفولوژی کاتاراکت وابسته به سن در مراجعین به درمانگاه های**چشم پزشکی شهر آمل و بابل در سال ۱۳۸۸****گلپهار آخوندزاده^۱، سیماحسینی^۲، آمنه محمدی^۳، حمید حجتی^۴، سیدحمیدشریف نیا^۴، دکترمحمدحسین عماد^۵**

۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران پزشکی، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بابل - کمیته تحقیقات دانشجویی
 دانشکده پرستاری مامایی حضرت زینب آمل، ۳- دانشگاه علوم پزشکی بابل - دانشکده پرستاری مامایی حضرت زینب آمل - عضو هیأت علمی، عضو
 باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی اباد کتول ۴- دانشگاه علوم پزشکی بابل دانشکده پرستاری مامایی حضرت زینب آمل -
 عضو هیأت علمی، ۵- دانشگاه علوم پزشکی بابل، متخصص چشم پزشکی.

چکیده

مقدمه: کاتاراکت شایع ترین عامل نابینایی در جهان است. شیوع آن در دنیا متفاوت می باشد و با بالا رفتن سن، جنس، شغل، سابقه خانوادگی، دیابت و سابقه مصرف سیگار در ارتباط می باشد. لذا با توجه به شرایط جغرافیایی استان و وضعیت معیشتی و عدم وجود آماری مربوط به سن و فرم کاتاراکت سنی در منطقه این مطالعه با هدف بررسی شیوع مورفولوژی کاتاراکت وابسته به سن در شهر آمل و بابل انجام گرفت.

مواد و روش ها: این مطالعه توصیفی مقطعی بر روی ۲۸۸ بیمار با تشخیص کاتاراکت سنی انجام گرفت. در این مطالعه سن، جنس، شغل، سابقه خانوادگی، مصرف سیگار، استفاده از داروهای کورتیکواستروئید و بیماری های فشار خون و دیابت مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: ۱۶۵ (۵۷٪) بیماران زن و ۱۲۳ (۴۳٪) مرد که تفاوت معنی داری ($p < 0/01$) نشان دهنده شیوع بیشتر کاتاراکت سنی در زنان در مقایسه با مردان بود. بیشترین نوع کاتاراکت سنی ۱۹۲ (۶۷٪) هسته ای، ۵۰ (۱۷٪) تحت کپسولار خلفی، ۵۰ (۱۷٪) قشری می باشد. که بین هر سه نوع کاتاراکت سنی با جنس، شغل، بیماری فشارخون، دیابت و سابقه مصرف سیگار ارتباط معنی داری نشان داده شد. همچنین بین کاتاراکت قشری و تحت کپسولار خلفی با سابقه خانوادگی و سطح تحصیلات ارتباط معنی داری یافته شد.

نتیجه گیری: از آنجایی که بیشتر موارد کاتاراکت از نوع وابسته به سن می باشد. می توان با معاینات پزشکی به ویژه در سنین بالا و با تشخیص زود هنگام و آموزش به افراد در زمینه سبک زندگی مانند عدم مصرف سیگار، پرهیز از مواجه شدن با نور مستقیم خورشید و کنترل بیماری دیابت و فشارخون و عدم استفاده طولانی مدت از داروهای کورتیکواستروئید گامی موثر در جهت آهسته شدن سیر بیماری و یا پیشگیری از پیشرفت کاتاراکت برداشت.

واژگان کلیدی: مورفولوژی، کاتاراکت، وابسته به سن.



تأثیر آموزش الکتروشوک درمانی بر وضعیت شناختی بیماران بستری شده در

بخش اعصاب روان بیمارستان پنج آذر شهر گرگان در سال ۱۳۸۸

حمید حجتی^۱، رقیه نظری، سیدحمیدشریف‌نیا^۲، گلپهار آخوندزاده^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی بابل، دانشکده پرستاری آمل، عضو هیئت علمی- عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشکده پرستاری آمل- عضو هیئت علمی، ۳- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران پزشکی.

چکیده

مقدمه: الکتروشوک درمانی روشی است برای درمان بیماری‌های روانی که نیاز به همکاری تیم بیهوشی، روان پزشکی و پرستاری دارد. یکی از مراقبت‌های مهم پرستاری آموزش به بیمار به خصوص در مورد موقتی بودن اختلال شناختی بعد الکتروشوک درمانی می‌باشد. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر آموزش قبل الکتروشوک درمانی بر وضعیت شناختی بیماران مراجعه کننده به بیمارستان پنج آذر گرگان صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه تجربی بر روی ۷۴ نفر از بیمارانی که برای اولین بار تحت درمان با الکتروشوک بودند (۳۷ نفر گروه آزمایش ۳۷ نفر شاهد) انجام گرفت. وضعیت شناختی بیماران به ترتیب قبل الکتروشوک درمانی و بیست چهار ساعت بعد از اولین، سومین و ششمین شوک بررسی و مقایسه شد. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه استاندارد وضعیت شناختی MMSE بود. داده‌ها بعد از جمع آوری توسط آزمون آماری اندازه‌های تکراری (Repeated measures) و آزمون t-test مورد تجزیه تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: آزمون آماری تفاوت معنی داری را در وضعیت شناختی گروه شاهد و آزمایش نشان داد ($p < 0/01$). این تفاوت ۲۴ ساعت بعد از اولین و سومین الکتروشوک مشاهده شد. طوری که وضعیت شناختی گروه آزمایش در این فواصل بیشتر از گروه شاهد بود. ولی بین دو گروه تفاوت معنی داری بعد شوک ششم مشاهده نشد.

نتیجه‌گیری: کمبود و عدم آگاهی موجب ترس آشفتگی می‌شود که عوارض شناختی بعد الکتروشوک درمانی را تشدید می‌کند. لذا ضرورت دارد پرستاران اطلاعات مناسب و کافی را قبل از اجرای این روش درمانی در اختیار بیماران قرار دهند. چون آموزش از روش‌های غلبه بر عوارض الکتروشوک درمانی می‌باشد.

واژگان کلیدی: آموزش، الکتروشوک، وضعیت شناختی.



بررسی پتانسیل خورندگی و رسوب گذاری آب شرب روستاهای شهرستان

قائم شهر در سال ۱۳۸۷

ذبیح ا... یوسفی^۱، اسمعیل قهرمانی^۲، مهدی قربانیان اله آباد^۳، سید جواد جعفری^۴، محمود تقوی^۵، سید مهدی هاشمی^۶
 ۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشیار دانشکده بهداشت- دکتری مهندسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سمنان- عضو هیئت علمی،
 ۳- دانشگاه تربیت مدرس- دانشجوی دکتری تخصصی مهندسی بهداشت محیط، ۴- دانشگاه علوم پزشکی همدان- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۵- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۶- مسئول امور کیفی شرکت آب و فاضلاب روستایی استان مازندران.

چکیده

مقدمه: خورندگی یکی از پیچیده ترین و پرهزینه ترین مشکلات مربوط به تولید آب آشامیدنی می باشد که بر روی سلامت عمومی، پذیرش عمومی یک منبع آب و هزینه های تامین آب آشامیدنی اثر گذاشته و سالیانه هزینه های بسیار زیادی جهت تعمیر، جایگزینی و حفظ سیستم توزیع دارد. با توجه به اینکه تاکنون چنین مطالعه ای در این شهرستان انجام نگرفته است این تحقیق با هدف ارزیابی وضعیت خورندگی و رسوبگذاری ارائه راهکارهای مناسب انجام شد.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی مقطعی، توسط روش سرشماری از ۴۸ مجتمع آبرسانی تامین کننده آب شرب روستاهای شهرستان قائم شهر نمونه برداری انجام گرفت. تمامی آزمایشات مطابق با دستورالعمل ذکر شده در کتاب روش های استاندارد برای آزمایش آب و فاضلاب، انجام شد.

یافته ها: میانگین شاخص لانژلیه ۰/۶۶ با انحراف معیار ۰/۲۴۹ و میانگین شاخص رایزنر ۶/۱۰۳ با انحراف معیار ۰/۳۵۳ بود. حداقل و حداکثر شاخص لانژلیه به ترتیب ۰/۰۷ و ۱/۱۷، مربوط به روستاهای آهنگرکلا، بیشه سر و میارکلا بود و حداقل و حداکثر شاخص رایزنر به ترتیب ۵/۴۸ و ۶/۸۵، مربوط به روستاهای میارکلا و جنید بود. حداقل و حداکثر میزان غلظت کلسیم به ترتیب برابر ۴۴ و ۱۶۴ میلی گرم بر لیتر بوده که مربوط به مجتمع های آبرسانی پایین جاده و قادیکلا می باشند.

نتیجه گیری: نتایج به دست آمده از محاسبه شاخص لانژلیه حاکی از آن است که آب تمامی ۴۸ مجتمع تامین کننده آب شرب روستاهای شهرستان قائم شهر، دارای خاصیت رسوبگذاری می باشد. اما میزان رسوبگذاری در بین این مجتمع ها متفاوت است و اکثراً دارای پتانسیل رسوبگذاری خفیف می باشند.

واژگان کلیدی: خورندگی، رسوب گذاری، شاخص لانژلیه، شاخص رایزنر.



ارزیابی وضعیت‌های کاری با روش‌های OWAS، RULA، QEC

جواد وطنی شعاع^۱، رضا جعفری ندوشن^۲، احمد عبدالمالکی^۳، سعید تزوال^۴، امین اکبری^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشکده بهداشت- عضو هیئت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی یزد- کارشناسی ارشد بهداشت حرفه ای- دانشکده بهداشت، ۴- مدیر عامل شرکت خانه ایمنی-بهداشت و محیط زیست ایرانیان، تهران- ایران، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی بهداشت حرفه ای.

چکیده

مقدمه: اختلالات اسکلتی- عضلانی مرتبط با کار (WMSDs) یک مشکل سلامتی رایج و یکی از دلایل اصلی از کارافتادگی می‌باشند. به منظور کنترل ریسک اختلالات اسکلتی عضلانی، فهم چگونگی ایجاد و آشکار شدن این اختلالات در جامعه بسیار مهم است. این مطالعه جهت ارزیابی وضعیت‌های بدنی کارگران، به منظور برآورد میزان مواجهه با ریسک این اختلالات و فراهم کردن زمینه مداخلات ارگونومیکی، در کارخانه فرو آلیاژ کرمان انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه توصیفی- مقطعی، به منظور ارزیابی خطر بروز آسیب‌های اسکلتی- عضلانی در کارگران از سه روش QEC، RULA و OWAS استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج مطالعه نشان می‌دهد که وظایف شغلی کارگران خرد کننده سنگ معدن، تمیز کننده ناودان تخلیه بار، دفع سرباره و اپراتور کوره ذوب جزء مخاطره‌آمیزترین وظایف در این کارخانه می‌باشند که نسبت به اصلاح ایستگاه کاری، کاهش بار وارده به کارگران و طراحی مناسب ایستگاه‌های کاری برای این مشاغل اقدام نمود.

نتایج: نتایج ارزیابی روش‌های QEC و RULA دارای ارتباط و همبستگی خوبی ($P_{\text{value}} = 0/016$) می‌باشند بنابراین توصیه می‌شود در ارزیابی پوسچر کارگران این گونه مشاغل، از این دو روش استفاده شود.

واژگان کلیدی: OWAS – QEC–RULA – کارخانه فرو آلیاژ کرمان- ارزیابی وضعیت کار.



بررسی ارتباط کیفیت خواب با سطح اضطراب دانشجویان علوم پزشکی گیلان

لیلی رستم نیا^۱، عزت پارباد^۱، آرزو قوی^۱، حسن قدسی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی گیلان- دانشکده پرستاری و مامایی- دانشجوی کارشناسی ارشد.

چکیده

مقدمه: با پیشرفت تکنولوژی جدید و مشکلات مربوط به آن، اختلالات روانی افزایش چشمگیری داشته است. مطالعات، ریسک افسردگی در افراد دچار کم خوابی را تا چهار برابر ذکر کرده اند. همچنین قوای شبانه کیفیت زندگی را تحت تاثیر قرار می دهد به گونه ای که احتمال ابتلای به اضطراب افزایش یافته و توانایی مقابله با استرسهای روزمره کم می شود. دانشجویان پزشکی با توجه به نیاز به فعالیت های شبانه در بعضی مراحل، بالا بودن میزان استرس و فشار کاری، بیشتر در معرض اختلالات خواب قرار می گیرند.

مواد و روش ها: تحقیق یک مطالعه توصیفی - مقطعی است نمونه مورد مطالعه شامل ۱۷۳ دانشجوی علوم پزشکی دختر و پسر ساکن خوابگاه بود که برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه کیفیت خواب استاندارد پیتزبرگ و پرسشنامه اضطراب اشپیلبرگر استفاده شد. نمونه گیری توسط سه نفر از محققین انجام گرفت.

نتایج: نتایج نشان داد اکثر واحدهای مورد پژوهش زن (۵۵٪)، مجرد (۹۰٪)، مشغول به تحصیل در مقطع دکتری (۵۳/۲٪)، فاقد کار دانشجویی (۷۹/۸٪) در محدوده سنی بین ۲۵ - ۲۱ سال (۵۰/۳٪) بوده است هم چنین یافته ها موید آن بود که کیفیت خواب اکثر واحدهای مورد پژوهش (۵۶/۱٪) نامطلوب بوده و اکثر آنها فاقد اضطراب آشکار (۵۱/۴٪) و فاقد اضطراب پنهان (۳۶٪) بودند. آزمون کولموگراف اسمیرنوف و بررسی آزمون لوین، با استفاده از آزمون تی مستقل ارتباط معنی دار آماری بین کیفیت خواب با اضطراب آشکار ($p < ۰/۰۰۰۱$) و اضطراب پنهان ($۰/۰۰۸$) نشان داد، به علاوه نتایج پژوهش در مورد ارتباط بین ویژگی های دموگرافیک و کیفیت خواب انجام آزمون آماری کای دو نشان داد هیچ یک از ویژگی های مورد پرسش با کیفیت خواب دانشجویان ارتباط آماری معنی دار نداشته است.

نتیجه گیری: با توجه به آنکه نمونه گیری در فاصله زمانی کوتاهی نسبت به شروع امتحانات دانشگاهی انجام شده است ممکن است ارتباط تاثیر میزان اضطراب با کیفیت خواب ناشی از زمان نمونه گیری باشد.

واژگان کلیدی: کیفیت خواب، اضطراب، خوابگاه دانشجویی، دانشجویان علوم پزشکی.



بررسی میزان مراجعه زنان برای آزمایش پاپ اسمیر بر اساس مدل اعتقاد

بهداشتی (HBM) در شهر گناباد در سال ۱۳۸۹

فهیمة ستاری^۱، مینا فیروزی^۱، جلال محمد زاده^۲، زهرا تنگلی^۱، مهدی بصیری مقدم^۲، دکتر رضا اسماعیلی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی گناباد، کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی دوره کارشناسی ناپیوسته بهداشت عمومی ۲- دانشگاه علوم پزشکی گناباد - کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی دوره کارشناسی پرستاری ۳- دانشگاه علوم پزشکی گناباد- عضو هیئت علمی ۴- دانشگاه علوم پزشکی ایران- دانشجوی دکترا اقتصاد بهداشت.

چکیده

مقدمه: سرطان دهانه رحم شایع ترین سرطان دستگاه تناسلی زنان و دومین سرطان شایع زنان در دنیا است. با توجه به اینکه مرحله پیش سرطانی این بیماری طولانی بوده و میزان بقای بیمار در مرحله ضایعات پیش سرطانی در صورت درمان تقریباً ۱۰۰ درصد است، بنابراین غربالگری در تشخیص اولیه این بیماری از اهمیت بالایی برخوردار است. یکی از روش های مؤثر و ساده در تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم انجام آزمون پاپ اسمیر می باشد. پژوهش حاضر نیز به بررسی وضعیت مراجعه زنان برای انجام آزمون پاپ اسمیر و عوامل مؤثر بر آن در قالب مدل اعتقاد بهداشتی HBM پرداخته است.

مواد و روش ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی بوده که در آن ۴۰۰ نفر از زنان متأهل مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر گناباد بصورت چند مرحله ای- غیر احتمالی آسان انتخاب شده اند. ابزار جمع آوری داده ها پرسشنامه ای شامل اطلاعات دموگرافیک و اجزای مدل اعتقاد بهداشتی بوده. روش جمع آوری داده ها بصورت مصاحبه همراه پرسشنامه بوده است. تجزیه و تحلیل داده ها نیز از آزمون های آماری کای دو، T-Student و One Way ANOVA و همچنین ضریب همبستگی پیرسون استفاده شده است.

یافته ها: میانگین سنی واحد های پژوهش 31.59 ± 8.95 بوده است. ۹۶٪ شرکت کنندگان متأهل بوده اند. میزان مراجعه برای انجام آزمون پاپ اسمیر ۶۵.۳٪ بوده است. نتایج پژوهش نشان داده است که ارتباط معناداری بین فوائد درک شده و سن ($P=0/01$)، بین موانع درک شده و محل سکونت ($P=0/002$)، بین شدت درک شده و میزان درآمد ($P=0/016$)، بین فوائد درک شده و میزان درآمد ($P<0/0001$) وجود داشته است. از طرف دیگر یافته ها نشان داده است که ارتباط معناداری بین موانع درک شده و سن ($P=0/25$)، بین حساسیت درک شده و سن ($P=0/6$) وجود نداشته است.

نتیجه گیری: براساس یافته های پژوهش حاضر و مقایسه آن با مطالعات مشابه، افزایش سطح آگاهی زنان باعث بهبود شاخص های مدل اعتقاد بهداشتی و در نهایت افزایش مراجعه زنان برای انجام آزمون پاپ اسمیر می گردد. لذا برنامه ریزی در جهت آموزش زنان از سنین پایین می تواند راهکاری هزینه-اثربخش در جهت افزایش مراجعه زنان و تشخیص زودرس این بیماری باشد.

واژگان کلیدی: سرطان گردن رحم، پاپ اسمیر، مدل اعتقاد بهداشتی.



رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با شادکامی در بین دانشجویان دختر

مجید گلی^۱، زهرا شاه حسینی^۲، الهام باقری^۲، فاطمه انوری^۲، ملیحه صداقت^۲، احمد خسروی^۳

۱- دانشکده علوم قرآنی شاهرود، مربی. ۲- دانشگاه غیر انتفاعی شاهرود، دانشجوی راهنمایی و مشاوره. ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، مرکز تحقیقات علوم رفتاری و اجتماعی در سلامت، عضو هیات علمی.

چکیده

مقدمه: در سالهای گذشته جهت تبیین علل و پیامدهای شادکامی تحقیقات زیادی انجام شده است و نتایج این تلاش‌ها حاکی از آن است که شادکامی برآمده از ویژگی‌های شخصیتی افراد است. پژوهش حاضر به منظور بررسی رابطه وجوه مختلف شخصیت با شادکامی انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در این پژوهش از بین ۳۵۴ دانشجوی دختر دانشگاه غیرانتفاعی تعداد ۱۸۶ نفر به صورت تصادفی طبقه‌ای انتخاب و با استفاده از پرسش‌نامه تجدیدنظر شده شخصیت نئو (فرم کوتاه ۶۰ سؤالی) و پرسش‌نامه شادکامی آکسفورد (OHI) (۲۹ سؤال) ابعاد مختلف شخصیت و شادکامی آنها به صورت خودایفا بعد توضیحات کافی در مورد نحوه تکمیل پرسشنامه بررسی گردید. داده‌ها به کمک ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: بین جنبه‌های برون‌گرایی و دلپذیر بودن و مسئولیت‌پذیری شخصیت با شادکامی رابطه مثبت و معناداری مشاهده شد. بین جنبه‌های روان‌نژندی با شادکامی رابطه منفی و معنادار وجود دارد ($r = -0.52$) و بین انعطاف‌پذیری با شادکامی هیچ رابطه‌ای مشاهده نشد. ویژگی‌های روان‌نژندی، برون‌گرایی، انعطاف‌پذیری و مسئولیت‌پذیری در مدل رگرسیون مهمترین عوامل پیش‌گویی کننده شادکامی بودند.

نتیجه‌گیری: هماهنگ با نتایج سایر پژوهش‌ها برون‌گرایی بالا و روان‌رنجورخویی پایین از پیش‌بینی کننده‌های مهم شادکامی به شمار می‌روند.

واژگان کلیدی: شادکامی، شخصیت، روان‌نژندی، برون‌گرایی.



بررسی سطح هورمون پرولاکتین در بیماران مبتلا به سندرم تخمدان پلی

کیستیک

منا اسدی^۱، سیمین خت شفیعی راد^۱، دکتر محمود عرفانیان احمد پور^۲، دکتر سیما افشار نژاد^۲

۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی- دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) شایع ترین اختلال آندوکراین و علت ناباروری در زنان است. بطوری که ۵٪-۱۰٪ زنان در سن تولید مثل را درگیر میکند. اختلالات متابولیکی در این بیماری شامل افزایش هورمونهای لوتئیز کننده (LH)، تستوسترون، انسولین و تغییر در سطح سرمی پرولاکتین می باشد. در ارتباط با نقش هورمون پرولاکتین در این بیماری اطلاعات ضد و نقیضی وجود دارد. هدف از این مطالعه، بررسی سطح هورمون پرولاکتین در زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک است.

مواد و روش‌ها: نمونه سرم ۲۵۸ زن که ۶۵ نفر آنها PCOS و ۱۹۳ نفر دیگر سالم بودند در روز سوم سیکل قاعدگی جمع آوری گردید. با استفاده از تکنیک رادیوایمنواسی میزان هورمون مذکور در نمونه‌ها تعیین گردید. سپس داده های بدست آمده با استفاده از آزمونهای آماری و توسط نرم افزار آماری SPSS ویرایش ۱۸ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. $P < 0/05$ به عنوان سطح معنی دار در نظر گرفته شد.

نتایج: میانگین سنی نمونه افراد شاهد ۳۲ و افراد بیمار ۲۷ سال می باشد. رابطه آماری معنی داری بین سن و بروز سندرم مشاهده گردید ($P < 0/001$). میانگین سطح هورمون پرولاکتین در افراد بیمار ۱۲.۶۴۳۵ بود که در مقایسه با افراد سالم ۶.۶۶۳۸ رقمی قابل توجه بوده و ارتباط معنی داری بین افراد سالم و بیمار مشاهده شد ($P = 0/002$).

نتیجه گیری: بیماری در افراد جوانتر شایع تر است. سطح هورمون پرولاکتین در افراد PCOS افزایش چشمگیری نشان می دهد. نتایج این تحقیق می تواند در تشخیص و درمان این بیماری موثر واقع شود.

واژگان کلیدی: پرولاکتین، سندرم تخمدان پلی کیستیک، سن.



بررسی سیستماتیک مفهوم شأن بیمار و عوامل مرتبط با آن در طی سالهای

۲۰۱۰-۲۰۰۰: یک مطالعه متاستز کیفی

حسین باقری^۱، فریده یغمایی^۲، طاهره اشک تراب^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی- مربی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی- دانشکده پرستاری و مامایی- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی- دانشکده پرستاری و مامایی- عضو هیئت علمی.

چکیده

مقدمه: شأن در کدهای اخلاقی به عنوان یک وظیفه و در چارچوب حقوق انسانی به عنوان یک حق تلقی می گردد و پرستار، مسئولیت ارتقاء علاقمندی ها و شأن بیمار خود را به عهده دارد. مطالعه متاستز حاضر با هدف بررسی سیستماتیک مفهوم شأن بیمار و عوامل مرتبط با آن در طی سالهای ۲۰۱۰-۲۰۰۰ صورت گرفته است.

مواد و روش‌ها: در مطالعه متاستز حاضر که به صورت نظام‌مند در بانکهای اطلاعاتی Elsevier، Medline و Ovid صورت پذیرفت، تعداد ۶۲۰ مطالعه کیفی در ارتباط با مفهوم شأن بیمار یافت شد و از این تعداد، ۶۴ مطالعه مستقیماً در ارتباط با موضوع پژوهش بود که ۲۱ مطالعه مربوط به مدلاین، ۳ مطالعه مربوط به Elsevier و ۴۰ مطالعه از Ovid بود. در کل از میان ۶۴ مقاله یافت شده در طی سال های ۲۰۱۰-۲۰۰۰، تعداد ۱۶ مقاله تمام متن انتخاب و با رویکردی تفسیری و منطقی مورد بررسی و مقایسه نهایی قرار گرفت.

یافته‌ها: مرور مطالعات انتخاب شده در پژوهش حاضر نشان داد که مفهوم شأن یک مفهوم پیچیده و چندبعدی است و عوامل متعددی با آن در ارتباط هستند و می توانند آن را ارتقاء داده یا تهدید نمایند. اکثر مطالعات به اهمیت مفهوم شأن برای بیماران و کارکنان ارائه دهنده مراقبت اشاره نموده بودند. نتایج حاصل از بررسی و مقایسه مطالعات، موضوعات: مفهوم شأن، ابعاد شأن، عوامل حفظ یا ارتقاء دهنده شأن و عوامل تهدید کننده شأن در بیماران را نشان داد.

نتیجه‌گیری: اگر شأن بیمار حفظ گردد، احساس رضایت، احترام، ارتباط، مشارکت، توانمندی، اختیار، استقلال و تصویر ذهنی مثبت از خود در فرد ایجاد می گردد و برعکس تهدید شأن می تواند باعث ایجاد حس بی اعتمادی، پستی و تنزل، بی اهمیتی و از دست دادن کنترل گردد. بکارگیری عوامل کلیدی شناسایی شده در پژوهش حاضر در زمینه عوامل مرتبط با حفظ و ارتقاء شأن بیمار توسط پزشکان و پرستاران در مراقبت از بیماران مختلف در بالین و هدایت پژوهش های بعدی در زمینه شأن بیماران می تواند سودمند باشد.

واژگان کلیدی: شأن، بیمار، مرور سیستماتیک، متاستز کیفی.



بررسی اثر آلرژی غذایی بر مشکلات رفتاری کودکان مبتلا به اوتیسم

فاطمه نکوهی^۱، هما خانلقی^۱، مریم جوانبخت^۲، عاطفه سلطانی فر^۳، مجتبی مشکات^۴، محمدرضا خاکزاد^۴

۱- دانشگاه آزاد اسلامی مشهد- دانشکده علوم پزشکی- دانشجوی پزشکی عمومی، ۲- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- دکترای حرفه‌ای، ۴- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- کارشناسی ارشد- آمار حیاتی.

چکیده

مقدمه: تلاش‌های زیادی شامل بررسی‌های متابولیکی، ژنتیکی و ایمونولوژیک برای درک پایه‌های بیولوژیک بیماری اوتیسم صورت گرفته، اما اتیولوژی این اختلال همچنان نامعلوم است. آلرژی‌های غذایی ممکن است یک فاکتور پاتولوژیک در اوتیسم باشد. هدف از این مطالعه بررسی آلرژی غذایی بعنوان یک ریسک فاکتور در کودکان اوتیستیک بود.

مواد و روش‌ها: ۳۹ کودک مبتلا به اوتیسم شامل ۲۵ پسر و ۱۴ دختر با میانگین سنی $51/6 \pm 9/5$ (۴ تا ۹ سال) بوسیله تست پوستی پریک و اندازه‌گیری IgE توتال ارزیابی شدند. تست پوستی پریک برای عصاره‌های آلرژن‌های غذایی سفیده تخم‌مرغ، ماهی تن، گوجه‌فرنگی، بادام‌زمینی، پرتقال، گردو، انگور، بادمجان، خربزه و کازئین شیر بر روی دست بیمار انجام شد. سپس از والدین و مربیان موسسه نگهداری کودکان خواسته شد که در بچه‌هایی که تست پریک آنها مثبت شده، مواد غذایی حاوی آلرژن مورد نظر را به مدت ۸ هفته و سپس ۶ ماه، از رژیم غذایی کودک حذف نمایند. یک چک لیست رفتاری با استفاده از تست روانشناسی بر اساس معیارهای رفتاری CARS قبل و بعد از پرهیز غذایی (در پایان ۸ هفته و مجدداً در پایان ۶ ماه) از کودکان مبتلا به آلرژی غذایی گرفته شد.

یافته‌ها: شیوع تست پوستی پریک در کودکان مبتلا به اوتیسم ۷۷٪ (۳ مورد از ۳۹ کودک) بود. سطح IgE توتال در ۵۶٪ موارد بالاتر از سطح Cut off = ۱۰۰ IU/ml بود ($mean = 164 \pm 24.5$ IU/ml). بطور کلی نتایج ما نشان داد که میانگین مقیاس سنجش در خود ماندگی در هر سه کودک ۸ هفته بعد و ۶ ماه بعد از پرهیز غذایی کاهش یافته است هر چند این تفاوت معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: ما معتقدیم که آلرژی غذایی ممکن است نقش مهمی در پاتوفیزیولوژی اوتیسم داشته باشد. زیرا مشاهدات ما اثرات سودمند حذف آلرژن‌های غذایی را بر روی مشکلات رفتاری بچه‌های مبتلا به اوتیسم نشان داد.

واژگان کلیدی: اوتیسم، آلرژی غذایی، مشکلات رفتاری.



بررسی رابطه خود کارآمدی و کیفیت زندگی در دانشجویان دانشگاه علوم

پزشکی بیرجند در سال تحصیلی ۱۳۸۶

ایمان موسائی^۱، اعظم مجد^۱، دکتر محمدرضا میری^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: سلامت و کیفیت زندگی در جوانان و بخصوص دانشجویان از مهمترین فاکتورهای پیشرفت یک جامعه است. با توجه به اهمیت سلامت و تاثیر عوامل روحی روانی و اجتماعی بخصوص اعتماد به نفس و خود کارآمدی بر موفقیت تحصیلی دانشجویان پژوهش حاضر با هدف تعیین رابطه خود کارآمدی و کیفیت زندگی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند انجام گردید.

مواد و روش‌ها: تعداد ۲۷۰ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند به روش نمونه‌گیری سهمیه‌ای از ۴ دانشکده پزشکی، پرستاری مامایی، پیراپزشکی و بهداشت انتخاب و مورد بررسی قرار گرفتند روش گردآوری اطلاعات دو پرسشنامه شامل پرسش‌نامه استاندارد ۳۷ سوالی کیفیت زندگی و پرسشنامه استاندارد ۱۰ سوالی اعتماد به نفس شوارتز بود که پس از توضیحات محقق توسط دانشجویان تکمیل گردید برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های t مستقل χ^2 و آنالیز واریانس یکطرفه در سطح $\alpha = 0/05$ استفاده گردید.

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان داد که میانگین نمره کیفیت زندگی دانشجویان مورد مطالعه $7/67 \pm 82/11$ میانگین نمره اعتماد به نفس دانشجویان از مجموع نمره $4/72 \pm 30/12$ بود. از نظر طبقه بندی درجه اعتماد به نفس ۱۴/۸ درصد دانشجویان دارای اعتماد به نفس عالی ۳۸/۹ درصد اعتماد به نفس خوب ۳۳/۳ درصد متوسط و فقط ۳/۷ درصد دانشجویان دارای اعتماد به نفس ضعیف بودند.

اختلاف معناداری بین میانگین کیفیت زندگی دانشجویان و اعتماد به نفس آنان مشاهده نشد. همچنین اختلاف معناداری بین میانگین اعتماد به نفس با متغیرهای جنس، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، و ساکن بودن در خوابگاه مشاهده نشد. این اختلاف بین میانگین نمره کیفیت زندگی با متغیرهای فوق نیز معنا دار نبود.

نتیجه‌گیری: از یافته‌های پژوهش چنین استنباط می‌شود که با توجه به اینکه ارتباطی بین کیفیت زندگی و اعتماد به نفس دانشجویان مشاهده نگردید، شاید فاکتورهای دیگری در کیفیت زندگی دانشجویان موثر باشد که نیازمند تحقیقات گسترده‌تری است.

واژگان کلیدی: دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی، اعتماد به نفس، کیفیت زندگی.



بررسی ادراکات و باورهای خانواده‌های تحت پوشش پایگاه تحقیقات جمعیتی

بیرجند در زمینه درمان های سنتی در سال ۱۳۸۷

ایمان موسائی^۱، اعظم مجد^۱، زهرا کریمی^۱، دکتر محمدرضا میری^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: ادراکات و باورها و رفتار های سنتی مردم جهت حفظ سلامت آنان از ضروریات زندگی می باشد با توجه به اینکه رفتار ها و باورهای مردم تحت تاثیر اعتقادات و هنجارهای اجتماعی و آداب و رسوم آنان بوده درمان های سنتی نیز جزء باورهای مهم و ضروری خانواده های سنتی می باشد لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی باورهای خانواده‌های تحت پوشش پایگاه تحقیقات جمعیتی بیرجند در سال ۱۳۸۷ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۴۰۰ خانواده ی سنتی تحت پوشش منطقه پایگاه تحقیقات جمعیتی از ۳ منطقه توسط پرسشنامه ای محقق ساخته توسط دانشجویان رشته های بهداشت مورد بررسی قرار گرفته اند . به صورتی که ابتدا آموزش های لازم در مورد نحوه مصاحبه و پر کردن پرسش نامه توسط استاد راهنما و فرد محقق به دانشجویان همکار طرح داده شد. سپس از آنان خواسته شد که به تکمیل پرسشنامه ها به صورت یک مصاحبه حضوری با مراجعه به خانه های افراد مورد مطالعه پرداختند و بعد از جمع آوری اطلاعات ، آنالیز و تجزیه و تحلیل داده ها انجام گرفت .

یافته‌ها : نتایج بررسی بیانگر آن بود که اکثریت قاطع خانواده ها از درمان های سنتی استفاده می کردند و اکثریت آنان در هنگام بیماری ابتدا مبادرت به انجام درمان های سنتی کرده و در صورت عدم موفقیت به پزشک مراجعه می نمودند که می توان استنباط نمود این رفتار خانواده ها تحت تاثیر فقر منطقه و همچنین باورهای خاص مردم می باشد . همچنین اکثرا " معتقد بودند که درمان های خانگی جهت مداوای آنان کفایت می کند و از درمان های پزشکی موثرتر می باشد . تمامی جمعیت مورد مطالعه بر این باور بودند که داروهای امروزی به علت خاصیت شیمیایی بودن حتی در مورد درمان بیماری بازهم برای بدن مضر است ولی داروهای سنتی خارج از اینکه برای درمان بیماری ها مفید می باشند ، برای سلامتی بدن هم مفید می باشند . اعتقاد افراد مورد مطالعه نسبت به مصرف داروهای گیاهی تا حدی بود که حتی در موقع سلامتی هم از آنها استفاده می کردند به طور مثال متوسط ۴ الی ۵ دفعه از گیاهان دارویی مثل آویشن، عرق نعنا، زیره ی کوهی و غیره استفاده می کردند .

نتیجه گیری: توجه به تجارب و ادراکات مردم منطقه در رابطه با رفتار های سلامت بسیار حائز اهمیت بوده و تحلیل این اطلاعات به دست آمده از خانواده ها می تواند در جهت ارتقاء سطح سلامت جامعه و بخصوص خانواده با توجه به نیاز های آنان، ضروری بنظر می رسد.

واژگان کلیدی: ادراکات و باورها، درمان های سنتی، خانواده های سنتی بیرجند، پایگاه تحقیقات جمعیتی.



بررسی نوع و تراکم بیوآئروسول‌ها در هوای بیمارستان امام خمینی (ره)

فریدونکنار در سال ۱۳۸۸

طاهره راعی بندپی^۱، صدیقه حسین آبادی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی یزد- دانشکده بهداشت یزد- کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای.

چکیده

مقدمه: بیوآئروسول شامل ذرات معلق چون قارچ ها، باکتریها و ویروسها در هوا می باشد. ازدیدگاه بهداشت حرفه ای، بیوآئروسولها برای افرادی که در بیمارستان ها و در مراکز درمانی مشغول به کار هستند به عنوان عامل زیان آور شغلی محسوب شده و موجب به خطر افتادن سلامتی کارکنان، غیبت از کار و کاهش بهره وری در محیطهای کار می گردد. مطالعه حاضر با هدف تعیین نوع و تراکم باکتری در هوای بیمارستان انجام گردید.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مقطعی بخشهای اطفال، جراحی، داخلی و اتاق عمل بیمارستان امام خمینی^(ره) فریدونکنار بررسی گردیدند. در مجموع ۵۰ نمونه هوا تهیه شد. روش کار با متد NIOSH ۰۸۰۰ و مدت نمونه برداری ۵ دقیقه بود. پمپ نمونه برداری Quick teck^{۳۰} استفاده شد و دبی روی ۲۸/۳ لیتر در دقیقه تنظیم گردید. محیط کشت بلاداگارد ر پلیت یکبار مصرف تهیه شد. پس از نمونه برداری بلافاصله پلیتها به آزمایشگاه منتقل و ۸ ساعت در انکوباتور قرار داده می شد. بعد آن، کلنی ها شمارش و نوع باکتری هم با روشهای تشخیص افتراقی مشخص گردید. با محاسبه حجم هوای نمونه برداری و تعداد کلنیها، تراکم باکتری ها بر حسب CFU/m^۳ اعلام شد. در هر ایستگاه رطوبت، دمای خشک و تر، ثبت گردید. اطلاعات با نرم افزار آماری SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: اتاقهای عمل و بخش اطفال، کمترین و بیشترین تراکم باکتری را دارا بوده اند. استافیلوکوک اپیدرمیسوس بیشترین تراکم را در بخشها داشت. نتایج نشان داد با اطمینان ۹۵٪ در تمام بخشها تراکم بالاتر از حد پیشنهادی (۳۰ CFU/m^۳) می باشد.

نتیجه گیری: نظر به اینکه تراکم باکتریها در این بیمارستان بالاتر از حد پیشنهادی می باشد، باید به نحوه شستشوی روزانه، فرمالین گذاری، اشعه زنی و سیستمهای تهویه بیشتر توجه شود.

واژگان کلیدی: بیوآئروسول، نمونه برداری، بیمارستان.



بررسی میزان شیوع عفونت های ادراری و عوامل مرتبط با آن در کودکان زیر ۲

سال دچار اختلال وزن گیری

آرزو نجاتی پور^۱، زهرا رامشینی^۱، حسن ناعمی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- دانشجوی کاردانی بهداشت خانواده، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد مدیریت دولتی.

چکیده

مقدمه: عفونت های ادراری شایعترین بیماری ادراری تناسلی در دوران کودکی هستند. علائم و نشانه های عفونت های ادراری در کودکان با سن تغییر میکند. توقف یا کاهش وزن، مشکلات تغذیه ای، اسهال و استفراغ و تظاهرات غیر ادراری از قبیل اشکالات تغذیه ای، اختلال رشد، اسهال و تب از جمله علائم آن می باشند.

مواد و روش ها: پژوهش حاضر توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی می باشد که بر روی ۱۴۸ مورد از کودکان زیر ۲ سال مبتلا به اختلال رشد و تحت مراقبت در مراکز بهداشتی درمانی شهری سبزوار انجام شده است که نمونه های مورد نظر به صورت تصادفی و بر اساس سهمیه تعیین شده برای هر مرکز انتخاب و نمونه ادرار به آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان ارسال شده است. ابزار مورد استفاده پرونده های خانوار (صفحه ۸ که منحنی رشد کودک را نشان می دهد)، آزمایش ادرار و پرسشنامه بود نتایج با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: پژوهش حاضر نشان داد که ۱۸/۶ درصد از کودکان با اختلال رشد خفیف، ۱۷/۴ درصد با اختلال رشد متوسط و ۳۳/۳ درصد با اختلال رشد شدید دچار عفونت ادراری بوده اند. ۲۶/۸ درصد دختران و ۱۱/۷ درصد پسران دچار اختلال رشد به این بیماری مبتلا بوده اند. ۱۸/۲ درصد از کودکان با سابقه قبلی و ۱۸/۷ بدون سابقه قبلی مبتلا به عفونت بودند.

در پژوهش حاضر ۲۰ درصد از کودکان با نشانه خوب شیر نخوردن، ۲۹ درصد از کودکان با نشانه تب، ۱۸/۸ درصد آنها با نشانه اسهال و ۱۸/۲ درصد با نشانه زردی مبتلا به عفونت ادراری بوده اند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصل از این پژوهش، مشاهده میشود که یکی از علل عمده اختلال رشد در کودکان عفونتهای ادراری میباشد که لزوم توجه مادران، کلیه دست اندرکاران امور بهداشتی و پزشکان را بیش از پیش نمایان می سازد.

واژگان کلیدی: کودکان، عفونتهای ادراری، اختلال رشد.





پایش شیوع گواتر و میزان ید ادرار در دانش آموزان شهرستان فریمان در سال

۱۳۸۸

احسان موسی فرخانی^۱، محمد رضا قهار^۱، تکتیم فرقانی^۱، حسین رضا زاده^۲، حکیمه صفا پور^۱، طاهره

نظافتی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- مرکز بهداشت شهرستان فریمان- کارشناس بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- مرکز بهداشت شماره ۲ مشهد- کارشناس بهداشت محیط ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- مرکز بهداشت فریمان- کارشناس تغذیه.

چکیده

مقدمه: کمبود ید یکی از علل مهم و قابل پیشگیری است که موجب اشکال در تکامل فکری می گردد. حذف اختلالات ناشی از کمبود ید به عنوان یکی از مهمترین اهداف بهداشتی و اجتماعی محسوب میگردد هدف از این پژوهش ارزیابی وضعیت ید در منطقه فریمان با بررسی میزان دفع ید ادرار و شیوع گواتر در دانش آموزان میباشد.

مواد و روش ها: این بررسی یک مطالعه توصیفی- مقطعی از طریق نمونه گیری خوشه ای در فاصله زمانی مهر تا بهمن ۱۳۸۸ در منطقه فریمان انجام گرفت. ۸۰۴ دانش آموز در سنین ۶ تا ۱۸ سال از هر دو جنس به صورت بالینی از نظر وجود گواتر مورد معاینه قرار گرفتند و نمونه ادرار از ۱۰۰ نفر به صورت تصادفی اخذ و اندازه گیری ید ادرار به روش هضم اسید انجام گرفت.

یافته ها: در مجموع ۸۰۴ دانش آموز در گروه سنی ۱۸-۶ ساله در سال ۱۳۸۸ مورد معاینه قرار گرفتند (۵۱٪ پسر و ۴۹٪ دختر). شیوع کلی گواتر ۲۹/۱ بود (گواتر درجه ۱ : ۲۷/۲٪ و گواتر درجه ۲ : ۱/۹٪). میانه ید ادرار ۱۱۰ میکروگرم در لیتر بود و در ۴۵/۱٪ از جمعیت مورد مطالعه سطح ید ادرار کمتر از ۱۰۰ میکروگرم در لیتر بوده است.

نتیجه گیری: یافته های این مطالعه نشان میدهد که اختلالات ناشی از کمبود ید در منطقه از نظر بهداشت عمومی وضعیت متوسطی دارد و پس از ۲۰ سال از ید دار کردن عمومی نمک و برنامه های کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید، مشکل همچنان در این منطقه پابرجاست لذا باید اقدامات انجام گرفته توسط کمیته کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید مورد ارزیابی قرار گیرد و تلاش های گسترده ای برای حذف این مشکل صورت گیرد.

واژگان کلیدی: گواتر، اختلالات ناشی از کمبود ید، دفع ید ادرار.





بررسی میزان آگاهی و نگرش زنان منطقه ۲ شهر سبزوار در زمینه باز یافت

مواد زاید جامد در سال ۱۳۸۹

محمدجواد ساده^۱، فهیمه جمالی معصومی^۱، رمضانعلی خمیرچی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- دانشجویان رشته کارشناسی ناپیوسته بهداشت محیط ۲۰- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- عضو هیات علمی.

چکیده

مقدمه: باز یافت به معنای یک سیستم بسته، با هدف بهینه سازی مصرف منابع مختلف و به منظور ایجاد سود کلی بیشتر برای جامعه بشری است که به وسیله آن می توان زباله را از نظر کمی و کیفی کنترل نمود لذا به منظور برنامه ریزی و تصمیم گیری بهتر در مورد دفع نهایی مواد زاید بایستی از میزان آگاهی و نگرش زنان که بیشترین ارتباط را در تشکیل مواد زاید جامد دارا هستند، مطلع بود. انجام این پژوهش به شناخت وضع موجود کمک کرده و فاصله موجود میان وضع فعلی و مطلوب را روشن می سازد.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه توصیفی است. تعداد نمونه ها ۲۹۲ نفر است. روش نمونه گیری سیستماتیک k در میان و ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه بود. تجزیه و تحلیل داده ها به کمک نرم افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی، آزمون همبستگی، آزمون t-test یا معادل ناپارامتری آن صورت پذیرفت.

یافته ها: میانگین سنی افراد مورد مطالعه ۳۰/۲۳ سال بود. ۲۱/۹ درصد آنها دارای تحصیلات دانشگاهی بودند. ۸۷/۷ درصد زنان دارای نگرش مثبتی نسبت به باز یافت بودند در حالیکه تنها ۲۶/۴ درصد آنها از آگاهی عالی برخوردار بودند. زنانی که دارای تحصیلات دانشگاهی بودند در مقایسه با زنانی که تحصیلات غیر دانشگاهی داشتند از آگاهی بیشتری برخوردار بودند که این ارتباط معنادار است. ($P=0/001$) همچنین نگرش زنان با تحصیلات دانشگاهی مثبت تر بود که این ارتباط نیز معنادار است. ($P=0/001$) زنان شاغل در مقایسه با زنان خانه دار از آگاهی بیشتری برخوردار بودند که این ارتباط معنادار بود. ($P=0/001$) همچنین این زنان از نگرش مثبت تری برخوردار بودند که این ارتباط معنادار نبود. ($P=0/704$)

نتیجه گیری: سطح آگاهی زنان در حد قابل قبولی است ولی تا رسیدن به نقطه مطلوب فاصله ی زیادی وجود دارد. سطح نگرش زنان بسیار فراتر از حد انتظار بود که این موضوع زمینه کاملاً مستعدی را به منظور افزایش سطح آگاهی آنان فراهم آورده است. با توجه به جمعیتی ۷۸/۱ درصدی زنان فاقد تحصیلات دانشگاهی پرواضح است که بهترین راه برای برنامه ریزی در جهت آموزش و آگاهی دادن به این قشر عظیم و متمرکز بایستی تا قبل از فارغ تحصیل شدن آنها از آموزش و پرورش صورت پذیرد. اهمیت این موضوع زمانی ملموس تر خواهد شد که به یاد آوریم با آموزش و ارتقاء سطح آگاهی و نگرش یک دانش آموز در حقیقت به بالا رفتن میزان آگاهی و نگرش یک خانواده کمک کرده ایم.

واژگان کلیدی: آگاهی، نگرش، باز یافت، زنان سبزوار.



بررسی ارتباط هوش معنوی پرستاران با چگونگی ارتباط آنان با بیماران

بخشهای بیمارستانهای آموزشی شهر مشهد

اکرم گازرانی^۱، دکتر حسین کریمی مونقی^۲، سعید واقعی^۳، حسن غلامی^۴، امیررضا صالح مقدم^۵، احمد آشوری^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- استادیار، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری و مامایی مشهد- عضو هیئت علمی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- عضو هیئت علمی، ۵- دانشجوی دکترای روانشناسی دانشگاه ایران.

چکیده

مقدمه: تعامل پرستار و بیمار در سیستمهای بهداشتی-درمانی، از اهمیت به سزایی برخوردار است. پژوهشگران معتقدند اساس پرستاری ارتباط با بیمار است و اگر پرستار قادر به ارتباط درست و موثر درمانی نباشد در مراقبتهای پرستاری وقفه می افتد بنابراین اولین قدم در مراقبت پرستاری برقراری ارتباط موثر با بیمار است. هوش معنوی در بردارنده ی نوعی سازگاری و رفتار حل مساله است که بالاترین سطوح رشد را در حیطه های مختلف شناختی، اخلاقی، هیجانی، بین فردی را در بر می گیرد و فرد را در جهت هماهنگی با پدیده های اطرافش و دستیابی به یکپارچگی درونی و بیرونی یاری می نماید. از آنجا که افرادی که دارای هوش معنوی بالاتری هستند فضایی مانند بخشش، سپاسگذاری، فروتنی، دلسوزی را بیشتر از خود نشان می دهند و به نظر می رسد رابطه ی بهتری با بیمار برقرار کرده که در بهبود کیفیت مراقبت و در نتیجه صلاحیت پرستار تاثیر به سزایی دارد. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط هوش معنوی با ارتباط با بیمار پرستاران شاغل در بخش های بیمارستانهای آموزشی شهر مشهد می باشد.

مواد و روش ها: این مطالعه همبستگی بر روی ۲۱۲ پرستار شاغل در بیمارستان های آموزشی شهر مشهد که به روش تصادفی انتخاب شده بودند، انجام شد. جمع آوری اطلاعات از طریق پرسشنامه ۹۷ سئوالی روا و پایای هوش معنوی و پرسشنامه ۱۰ سئوالی روا و پایای ارتباط با بیمار صورت گرفت. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی و رگرسیون انجام شد.

یافته ها: نتایج نشان داد میانگین هوش معنوی پرستاران 296.19 ± 31.94 و میانگین ابعاد هوش معنوی: شکیبایی 22.75 ± 4.29 ، باورها و اعمال معنوی و مذهبی 48.50 ± 4.64 ، معنا و هدف در زندگی 38.9 ± 3.17 ، الوهیت 31.50 ± 3.17 ، آرامش درونی 32.92 ± 5.70 ، تجربه معنوی 30.66 ± 5.22 ، شناخت از خود 57.73 ± 6.65 ، بخشش 33.19 ± 5.87 است و میانگین ارتباط با بیمار 32.59 ± 3.13 بود که ارتباط معنی درای با هوش معنوی پرستاران داشت ($p < 0.001$).

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که میانگین هوش معنوی پرستاران متوسط به بالا بوده که ارتباط معنی داری با میزان روابط بین فردی پرستاران دارد. افرادی که نمره هوش بالایی داشتند ارتباط بهتری با بیمار و سایر کارکنان داشتند. بنابراین ارتقاء هوش معنوی قدمی در جهت ارتقاء ارتباط با بیمار و در نتیجه کیفیت مراقبت پرستاری است از این رو توجه به مقوله هوش معنوی و اتخاذ تدابیری در جهت افزایش آن از اهمیت به سزایی برخوردار است.

واژگان کلیدی: هوش معنوی، ارتباط با بیمار، پرستار.



بررسی رابطه تقید به نماز با افسردگی در بین دانشجویان دانشگاه شاهد تهران

دکتر عبدالرضا باقری^۱، محمدرضا حشمتی^۲، بهناز کرمانی^۳

۱- دانشگاه شاهد- استادیار جامعه شناسی- عضو هیئت علمی، ۲- دانشگاه شاهد- دانشجوی کارشناسی ارشد جامعه شناسی، ۳- دانشگاه شاهد- کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی.

چکیده

مقدمه: افسردگی، یکی از رایج‌ترین اختلال‌های عاطفی است با توجه به رواج فراوان افسردگی و آثار بسیار ناخوشایند آن، تاکنون کوشش‌های بسیاری برای پیدایش علل این پدیده صورت گرفته اما با وجود این کوشش‌ها در زمینه‌ی پیشگیری از افسردگی و درمان آن، نتایج موفقیت آمیزی حاصل نشده است. التزام عملی به اعتقادات دینی به عنوان عامل بازدارنده‌ی بسیاری از بیماری‌های روانی بویژه افسردگی، توجه تعدادی از روان‌شناسان و دانشمندان را به خود جلب کرده است. مطالعه‌ی منابع اسلامی و نظریات دانشمندان مسلمان، این نتیجه را به دست می‌دهد که بین التزام عملی به اعتقادات دینی (مذهب) و سلامتی روانی، هم بستگی مثبت وجود دارد. به نظر می‌رسد که در چارچوب عمل به آیین مقدس اسلام، شرایط زندگی انسان طوری تنظیم می‌شود که عوامل افسردگی‌زا از محیط زندگی، حذف می‌کند.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است. نمونه شامل ۲۶۰ نفر دانشجویان دانشگاه شاهد که به روش تصادفی خوشه‌ای انتخاب شده‌اند سوالات مربوط به تقید به نماز خود ساخته محقق است که اعتبار صوری آن نیز توسط اساتید متخصص تایید گردیده است هم چنین آزمون استاندارد افسردگی بک جهت تعیین میزان افسردگی واحدهای مورد پژوهش استفاده شده است و داده‌ها پس از جمع‌آوری توسط نرم افزار SPSS و آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: پژوهش نشان می‌دهد رابطه منفی و معنی داری بین تقید به نماز و افسردگی جود دارد ($r = -0.44$).

$S = 0.000$.

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه نتایج پژوهش نشان می‌دهد تقید به نماز موجب کاهش میانگین نمره افسردگی می‌شود، پژوهشگران پیشنهاد می‌کنند برای برخورداری از فواید جسمی و روحی - روانی نماز در کاهش و رفع افسردگی نسبت به ترویج فرهنگ نماز و اقامه نماز در دانشگاه‌ها و جامعه اقدامات موثرتری انجام گیرد.

واژگان کلیدی: نماز، تقید به نماز، دانشگاه شاهد، افسردگی، دانشجویان.



بررسی شیوع و عوامل مرتبط با درد کمر در رانندگان بین شهری شاهرود در سال ۱۳۸۹

سعید تزوال^۱، امین اکبری^۱، فریده صادقیان^۲، سمانه حسین زاده^۲، ناهید داور دوست^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی بهداشت حرفه‌ای، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیات علمی، ۳- دانشگاه تربیت مدرس- دانشجوی دکتری آمار زیستی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کارشناس مامایی.

چکیده

مقدمه: کمردرد از مشکلات مهم سلامتی در سراسر دنیا است که در برخی مشاغل از جمله رانندگان حرفه‌ای از شیوع بالاتری برخوردار است. این مطالعه به منظور بررسی عوامل مرتبط با کمردرد در رانندگان ماشین‌های بین شهری جهت ارائه راه حل‌های پیشگیرانه انجام شد.

مواد و روش‌ها: نوع مطالعه توصیفی-تحلیلی بوده جامعه مورد مطالعه ۳۶۰ نفر رانندگان جاده‌های بین شهری شاهرود در سال ۱۳۸۹ می‌باشد. روش جمع‌آوری اطلاعات پرسشنامه تکمیل شده استاندارد نوردیک به روش مصاحبه می‌باشد. روش تجزیه و تحلیل اطلاعات آزمون‌های کای دو و من-ویتنی می‌باشد.

یافته‌ها: رانندگان در این مطالعه با میانگین سن 30.7 ± 4.0 و ساعات کار در هفته 19 ± 0.5 ساعت در مطالعه شرکت کردند. ۲۵۲ نفر (۸۸٪) بیش از ۵ سال سابقه کار داشتند. از جامعه مورد مطالعه ۱۳۷ نفر (۴۷٪) کمردرد را در ۱۲ ماه گذشته گزارش کردند. بین کمردرد و سن ($P=0.002$)، ساعات کار در هفته ($P=0.049$)، سابقه کاری ($P=0.021$)، خم و راست کردن ارنج ($P=0.022$)، حرکت دادن ۲۵ کیلوگرم بار یا بیشتر ($P=0.047$) و فشار زمانی کار ($P=0.034$) ($P=$ ارتباط معنی داری مشاهده شد ($p < 0.05$)).

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد شیوع کمردرد در رانندگان ماشین‌های بین شهری بالاست، آموزش اصول ارگونومی در کار از جمله حمل صحیح بار، ارزیابی ارگونومیک وضعیت نشستن و انجام کار رانندگان، تنظیم زمان کار و استراحت ورزش‌های مناسب و معاینات پزشکی دوره‌ای منظم جهت پیشگیری پیشنهاد می‌گردد.

واژگان کلیدی: رانندگان، کمردرد، عوامل مرتبط، شاهرود.



بررسی ارتباط آسم با بیان ژن گیرنده شبه تل ۲ در سلول‌های خلط بیماران مبتلا به آسم

فهیمة میرزایی خلیل آبادی^۱، پرینا قاسمی^۱، لیدا جدی^۲، محمدرضا خاکزاد^۳، مجید میرصدرایی^۲

۱- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی- کارشناسی ارشد.

چکیده

مقدمه: تحریک گیرنده‌های شبه Toll (TLR) می‌تواند باعث فعال شدن پاسخ‌های ایمنی ذاتی و نیز اکتسابی گردد. با توجه به این که اخیراً گزارشی مبنی بر نقش فرم غشایی TLR_۲ در پاتوژنز آسم مطرح شده است این مطالعه با هدف اندازه‌گیری سطح بیان mRNA-TLR_۲ در خلط بیماران آسمی در مقایسه با افراد سالم انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: نمونه‌های خون و خلط از ۳۳ بیمار آسمی و ۱۹ فرد سالم که گروه کنترل بودند تهیه و بیماران طبق معیارهای GINA (پیوست) به چهار گروه تقسیم شدند. شمارش سلول‌های التهابی خلط انجام گرفت و در تمامی موارد نیز اندازه‌گیری IgE سرم و خلط انجام شد. از روش ساندویچ الایزا برای اندازه‌گیری سطوح TLR_۲ در خلط و سرم استفاده شد و بیان mRNA TLR_۲ با روش RT-PCR در تمام نمونه‌های خلط به صورت نیمه کمی اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: متوسط سطوح TLR_۲ در نمونه سرم و خلط افراد آسمی مشخصاً پایین‌تر از گروه کنترل بود. هر چند غلظت TLR_۲ با افزایش شدت آسم کاهش می‌یافت اما این تفاوت مشاهده شده از نظر آماری معنادار نبود. mRNA مربوط به TLR_۲ و GAPDH به دست آمده از لکوسیت‌های خلط نیز مشخصاً در بیماران آسمی در مقایسه با گروه کنترل پایین‌تر بود. در نتیجه ما نشان دادیم که سطوح TLR_۲ در نمونه سرم و خلط بیماران آسمی در مقایسه با گروه کنترل پایین‌تر است.

نتیجه‌گیری: این نتایج همزمان با انجام RT-PCR نشان داد که سطح بیان TLR_۲ در افراد آسمی در مقایسه با افراد سالم پایین‌تر می‌باشد.

واژگان کلیدی: آسم- اسپرومتری- گیرنده‌های شبه Toll- سلول‌های التهابی- IgE.



بررسی اثر مهارکنندگی وراپامیل بر گیرنده کانال کلسیم سلول‌های گابلت

راه‌های هوایی موش آسمی

مهديه ساغری^۱، محمد رضا خاکزاد^۲، مجید میر صدرایی^۲، امیر محمدپور^۲، کامران غفارزادگان^۴، راضیه هادی^۱
 ۱- دانشگاه آزاد مشهد- دانشکده علوم پزشکی دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی مشهد - دانشکده پزشکی- مرکز تحقیقات زکریا، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- گروه فارماکولوژی- عضو هیأت علمی، ۴- آزمایشگاه دکتر مؤید- بخش تحقیقات.

چکیده

مقدمه: متاپلازی سلول‌های گابلت و افزایش ترشح موکوس راه‌های هوایی بعنوان یک عامل در مرگ و میر و از کار افتادگی در آسم و COPD شناخته شده است. به دنبال این تغییرات القا تولید خلط و محدود شدن راه‌های هوایی است. نوع L- کانال‌های کلسیمی نسخه برداری ژن‌ها مانند موسین را از طریق مسیر کالמודولین و Ca M کیناز فعال می‌کند. وراپامیل یک مهارکننده کانال کلسیم است که به زیرواحد آلفایکانال‌های کلسیم نوع L متصل می‌شود. بنابراین وراپامیل ممکن است باعث مهار متاپلازی سلول‌های گابلت درموش شود.

مواد و روش‌ها: ۵ تا ۷ موش (سن ۷ تا ۸ هفته) در هر گروه استفاده شد. موش‌ها را ابتدا با استفاده از اوآلبومین همراه با داجوان آلومینیوم هیدروکساید بصورت داخل صفاقی ایمونیزه و سژس باتلقیح استنشاقی حساس کردیم. ریه چپ هر کدام حیوان‌ها را برای آزمایشات هیستوپاتولوژیک بیرون آوردیم و در محلول فرمالین ۱۰٪ فیکس و سپس در پارافین بلوک‌بندی کردیم. سپس برش‌هایی با ضخامت ۵ میکرو متر تهیه و با رنگ آنیمی همتوکسیلین و اتوزینرنگ آمیزی شد. شمارش افتراقی سلول‌های التهابی ریه انجام شد. به این منظور ۳۰۰ سلول شمارش شد. همچنین تعداد سلول‌های گابلت شمارش گردید. درجه انسداد موکوسی و ضخامت عضله صاف راه‌های بر اساس درجه بندی از صفر تا ۴+ ارزیابی شد. سطح IL-۴ و INF- در مایع BAL و سرم بوسیله کیت‌های ELISA اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: درصد سلول‌های گابلت در گروه آسمی ۸۶٪ بود که با درمان با وراپامیل به ۱۰۵٪ کاهش یافت. غلظت INF در گروه موش‌های تحت درمان با وراپامیل (۹۱/۸) نسبت به گروه آسمی (۱۴/۸) بطور معنی‌داری کاهش یافته بود. همچنین نسبت IL-۴/ INF در خون موش‌های گروه آسمی ۱۳٪ بود که با درمان وراپامیل به ۷۷٪ رسید.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه پیشنهاد می‌کند وراپامیل می‌تواند به عنوان یک هدف درمانی مهم برای مهار التهاب و جلوگیری از تغییر بافتی ریه باشد.

واژگان کلیدی: وراپامیل، سلول‌های گابلت،



بررسی دستورالعمل بالینی آیودی گذاری از دیدگاه ماماها و روشهای تسکین

درد، ترس و اضطراب متقاضی آیودی گذاری

اکرم کریمی دهکردی^۱، نسرين باغداری^۲، سهیلا محمدی ریزی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مامایی- دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مامایی- عضو هیئت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مامایی - کارشناس ارشد مامایی.

چکیده

مقدمه: آیودی یکی از مؤثرترین روش‌های جلوگیری از بارداری است که تنها ۱۳/۵ درصد زنان ایرانی از این روش استفاده می‌کنند. علیرغم وجود مقالات مختلف مبنی بر استفاده تکنیک‌های دارویی و غیر دارویی تخفیف درد، ترس و اضطراب قبل از آیودی گذاری، در دستورالعمل بالینی کشوری تجویز مسکن‌ها جزء مراحل چک لیست آیودی گذاری نمی‌باشد. این مطالعه با هدف بررسی دستورالعمل بالینی آیودی گذاری از دیدگاه ماماها و روش‌های تسکین درد، ترس و اضطراب متقاضی انجام شد. تعیین دستورالعمل بالینی آیودی گذاری از دیدگاه ماماها و روش‌های تسکین درد حین آیودی گذاری

مواد و روش‌ها: مطالعه توصیفی بر روی ۸۰ مامای گذارنده آیودی شاغل در مراکز بهداشتی درمانی ۳ گانه شهرستان مشهد و با نمونه گیری خوشه‌ای انجام شد. پس از بیان اهداف، روش کار پرسشنامه اطلاعات فردی ماماها، دستورالعمل راهکارهای برخورد با درد، ترس و اضطراب تکمیل شد.

یافته‌ها: ۹۴/۴٪ ماماها آیودی را روش موثر و مطمئن پیشگیری از بارداری نمی‌دانستند. ۵۰٪ تکنیک آیودی گذاری را دردناک و ۳۵/۷٪ همراه ترس و اضطراب می‌دانستند. ۳۶/۴٪ تجویز مسکن‌های دارویی را قبل از آیودی گذاری ضروری و ۶۳/۶٪ از آنها غیر ضروری می‌دانستند. ۴۸/۵٪ کل ماماها بیشترین مشکل مراجعین هنگام آیودی گذاری را عارضه درد، ترس و اضطراب می‌دانستند، در عمل ۳۹/۴٪ ماماها مسکن‌های دارویی را قبل از آیودی گذاری تجویز می‌کردند. ۵۰٪ درصد قرص‌های خوراکی ایبوپروفن را تجویز می‌کردند و ۵۵٪ از سایر تسکین دهنده‌های دارویی اطلاعی نداشتند. طبق دستورالعمل ۵۱/۵٪ ماماها مشاوره، آموزش و آرامش دادن به مراجعین را قبل از آیودی گذاری انجام می‌دادند.

نتیجه‌گیری: ماماها بعضی از مراحل تکنیک آیودی گذاری در چک لیست را قبول نداشتند و اعتقاد داشتند آیودی روش موثر و مطمئن نمی‌باشد آنها بر خلاف میل‌شان مراحل آیودی گذاری را طبق چک لیست انجام می‌دادند. نیمی از ماماها تکنیک آیودی گذاری را دردناک و بیشترین مشکل مراجعین هنگام آیودی گذاری را درد می‌دانستند، در عمل تنها ۳۹/۴٪ مسکن‌های دارویی را قبل از آیودی گذاری تجویز می‌کردند.

واژگان کلیدی: آیودی، تسکین دهنده‌ها، داروهای ضداالتهاب، دستورالعمل.



سرمایه اجتماعی و موفقیت تحصیلی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی

شاهرود در سال تحصیلی ۸۹-۸۸

علی دادگری^۱، احمد خسروی^۱، لیلا ناصری فدافین^۲، زهرا قندالی^۳، سعید تزوال^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، عضو هیأت علمی ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کارشناس مامایی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی مامایی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی بهداشت حرفه‌ای.

چکیده

مقدمه: سرمایه اجتماعی مفهومی است که به دلیل تأثیر آن بر جنبه‌های مختلف جامعه و زندگی اجتماعی و در حوزه‌هایی همچون مرگ و میر، رفتارهای پرخطر، افسردگی، وضعیت سلامتی فردی مورد استفاده قرار گرفته است. تحقیقاتی از این دست همگی متفق‌القول‌اند که سرمایه اجتماعی بالا می‌تواند به شکل مثبتی بر سلامت و رفتارهای سلامتی تأثیر گذاشته و یا بالعکس، سرمایه اجتماعی پائین می‌تواند منجر به بیماری و افسردگی در فرد گردد. پژوهشگران با انجام این پژوهش در صدد برآمدند تا به بررسی و تبیین تأثیر سرمایه اجتماعی در میان دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود در عملکرد و پیشرفت تحصیلی بپردازند. این هدف از پژوهش در راستای آزمون این فرضیه است که سرمایه اجتماعی با پیشرفت تحصیلی دانشجویان ارتباط مستقیم دارد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک بررسی مقطعی بود که بر روی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود در رشته‌های مختلف انجام گرفت. روش نمونه‌گیری "نمونه‌گیری در دسترس" است که به صورت پیمایشی با استفاده از پرسشنامه استاندارد سرمایه اجتماعی که نخستین بار توسط پوت‌نام و کلنن ابداع شد بر روی ۳۰۰ نفر صورت گرفت. پرسشنامه شامل ۳۶ سؤال که بر اساس شرایط اجتماعی و فرهنگی اندکی تغییرات در پرسشنامه داده شده اما این تغییرات به گونه‌ای نبود که از نظر محتوایی اعتبار پرسشنامه را تغییر دهد.

نتایج: میانگین سنی دانشجویان برابر با ۲۱/۱ سال بوده و در ۱۷/۳٪ دانشجویان معدل تحصیلی بالاتر از ۱۷ گزارش شده است. در این مطالعه ۱۳/۸٪ از افراد پسر و ۸۶/۲٪ از دانشجویان دختر بودند. در این پژوهش موفقیت تحصیلی با اعتماد اجتماعی و مدنیت رابطه معنا داری نداشت ولی با ارتباطات رابطه معناداری را نشان داد ($p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که وضعیت ارتباطات دانشجویان با دیگران با موفقیت تحصیلی رابطه معناداری دارد و با توجه به نقش هوش هیجانی در موفقیت تحصیلی پیشنهاد می‌شود که در مطالعات دیگری رابطه هوش هیجانی را با سرمایه اجتماعی و ارتباط آن را با موفقیت تحصیلی مورد بررسی قرار دهیم.

واژگان کلیدی: سرمایه اجتماعی، موفقیت تحصیلی، معدل، دانشجوی.



تعیین سطح سرمی HS-CRP در کودکان مبتلا به اوتیسم در مقایسه با کودکان

سالم

هما خانلقی^۱، فهیمه میرزایی خلیل آبادی^۱، شادی هاشمزاده^۲، محمدرضا خاکزاد^۲، مریم جوانبخت^۳

۱- دانشگاه آزاد اسلامی مشهد- دانشکده پزشکی - دانشجوی پزشکی عمومی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی مشهد- دانشکده پزشکی- دکتر،

۳- دانشگاه آزاد اسلامی مشهد- دانشکده پزشکی- کارشناسی ارشد.

چکیده

مقدمه: اندازه‌گیری CRP به عنوان یک ازمون تشخیصی مفید در بررسی پاسخ‌های التهابی می‌باشد. HS-CRP (پروتئین C واکنش دهنده با حساسیت بالا) نوعی از تست CRP می‌باشد که حساسیت بالایی داشته و سطوح پائینی از CRP را تعیین می‌کند. به نظر می‌رسد، پاسخ‌های التهابی در سبب شناسی بیماری اوتیسم دخیل باشد. با توجه به این فرضیات، ما بر آن شدیم تا با اندازه‌گیری سطح HS-CRP و مقایسه بین دو گروه مبتلا و سالم، این ارتباط را بررسی نماییم.

مواد و روش‌ها: نمونه‌های خون از ۳۰ کودک مبتلا به اوتیسم و ۳۰ کودک سالم در محدوده سنی مشابه، گرفته شد. سرم کودکان در بین ساعات ۹-۱۱ صبح جمع‌آوری شد و سطح این پروتئین در سرم هر دو گروه به روش الایزا اندازه‌گیری گردید. اطلاعات توسط پرسشنامه جمع‌آوری شد و یافته‌ها توسط نرم‌افزار آماری SPS ۱۸ تجزیه و تحلیل گردید. $p \leq 0/05$ معنادار تلقی گردید.

یافته‌ها: در بررسی ما، محدوده سنی بیماران ۷-۱۳ سال بود و بیماری در پسرها شیوع بیشتری داشت. (۵۶/۷٪) شیوع بیماری روانی و عصبی، در بستگان کودکان مبتلا به اوتیسم، به صورت معناداری بالاتر بود. (۲۶/۷٪) صرع و زردی بدو تولد شیوع بالاتری داشت، به ترتیب ۲۰٪ و ۱۰٪ موارد. بررسی علایم بالینی در کودکان مبتلا، عدم تکلم و تمرکز و دقت پایین، شایعتر بود. (۴۰٪ موارد) میانگین سطح HS-CRP در گروه مورد، ۲۸۸۲۵/۷ ng/ml بود که به طور معناداری بالاتر از گروه کنترل بود. ($P \text{ Value} = 0/0001$).

نتیجه‌گیری: فرایندهای التهابی در کودکان مبتلا به اوتیسم می‌تواند در سبب شناسی بیماری مطرح باشد.

واژگان کلیدی: اوتیسم - پروتئین C واکنش دهنده با حساسیت بالا - کودکان سالم.



بررسی آگاهی و نگرش گیرندگان تخمک، جنین اهدایی و رحم جایگزین نسبت**به روش‌های اهدایی کمک باروری****حمیده جعفری^۱، رباب لطیف نژاد رودسری^۲، علی تقی پور^۲، نیره خادم^۲، سعید ابراهیم زاده^۲**

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دکتری تخصصی- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: هر چند برای بسیاری از زوج‌های محروم از داشتن فرزند، استفاده از روش‌های اهدایی کمک باروری تنها راه تحقق آرزوی پدر و مادر شدن است، اما همه زوجین نابارور از این روش‌ها استفاده نمی‌کنند. لذا این مطالعه با هدف تعیین آگاهی و نگرش گیرندگان تخمک، جنین اهدایی و رحم جایگزین نسبت به روش‌های اهدایی کمک باروری در سال ۱۳۸۹ در مشهد انجام شد.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر از نوع توصیفی است که بر روی ۶۰ زن و مرد نابارورگیرنده تخمک، جنین اهدایی و رحم جایگزین انجام گرفت. این افراد دارای ناباروری اولیه بودند که جهت اقدامات تشخیصی و درمانی به مرکز تحقیقاتی درمانی ناباروری متحصیه مشهد مراجعه کرده و به روش نمونه‌گیری آسان انتخاب شدند. آگاهی و نگرش واحدهای پژوهش نسبت به روش‌های اهدایی کمک باروری با استفاده از پرسشنامه‌های پژوهشگر ساخته روا و پایا مورد سنجش قرار گرفت. آنالیز داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری تی مستقل، آنالیز واریانس یک طرفه و ضریب همبستگی انجام شد.

یافته‌ها: میانگین نمره نگرش $17/8 \pm 13/5$ (بازمانده ۱۶۳-۷۶) و میانگین نمره آگاهی $89/3 \pm 11/2$ (بازمانده ۱۸-۱) بود؛ به گونه‌ای که ۵۶/۷ درصد واحدهای پژوهش با این روش‌ها نسبتاً موافق بودند. بین نگرش نسبت به روش‌های اهدایی کمک باروری و آگاهی رابطه مستقیمی وجود داشت ($P=0/003$) به این معنی که افراد دارای آگاهی بیشتر، نگرش مثبت‌تری نسبت به این روش‌ها داشتند. همچنین نمره آگاهی با سطح تحصیلات و محل سکونت ارتباط داشت به گونه‌ای که افراد دارای سطح تحصیلات بالاتر ($P=0/049$) و ساکن شهر ($P=0/014$) آگاهی بیشتری نسبت به روش‌های اهدایی کمک باروری داشتند.

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه اکثریت افرادی که تنها راه بچه دار شدنشان استفاده از روش‌های اهدایی کمک باروری است، نگرش نسبتاً موافقی به این روش‌ها دارند باید برنامه‌ریزی‌ها به گونه‌ای باشد تا ضمن بالا بردن آگاهی آنها، فشار روانی ناشی از انتخاب این روش‌ها کاهش یافته و در نهایت بستر مناسبی برای تصمیم‌گیری منطقی آنان فراهم آید.

واژگان کلیدی: نگرش، آگاهی، ناباروری، روش‌های اهدایی کمک باروری، گیرنده تخمک، جنین اهدایی، رحم جایگزین.





بررسی زمینه های علوم تجربی در نهج البلاغه

مجتبی نصیری^۱، لیلا ناصری فدافن^۲، مریم پسند^۳، مسعود رحیمی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کارشناس مامایی، ۳- دانشکده علوم قرآنی شاهرود- دانشجوی علوم قرآنی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: هدف و فلسفه دین مبیین اسلام از خلقت انسان، رشد او در مسیر قرب به خدا و رسیدن به مقام خلیفه الهی است که نقش دین و آموزه های آن در این زمینه بسیار با اهمیت است و از آنجا که پیشرفت های علمی و تکنولوژیکی عصر حاضر ممکن است سبب اتکای بیشتر بشر به عقلانیت انسانی در زندگی و در نتیجه دور شدنش از منویات دینی گردد لذا ضروری است که تلاش لازم برای نمایاندن هر چه بیشتر غنای علمی نهفته در منابع دینی صورت گرفته تا به عیان مشخص گردد که این تعالیم بیش از هر دستاورد علمی بشرعالماتر و حکیمانه تر است چرا که نشأت گرفته از منبع فیض الهی است و به همین دلیل تمامی نیاز های فطری بشر را برای تمام اعصار پاسخگو خواهد بود بنابراین این مطالعه با هدف بررسی جنبه های علوم تجربی در نهج البلاغه اجرا شده تا به موازات توجه به معنویت سرشار این کتاب گهر بارغناهی علمی مستتر در آن نیز بیشتر از گذشته مورد شناسایی قرار گیرد.

مواد و روش ها: این بررسی از نوع مروری بوده و در آن با استفاده از روشی نظام مند سعی شده است با مطالعه تمام متن فارسی خطب، نامه ها و حکمت های ۳ ترجمه معتبر نهج البلاغه (دکتر شهیدی، دشتی و استاد ولی) زمینه های علوم تجربی مستتر در محتوی آن مورد کاوش قرار گیرد. که در این راستا گروه تحقیق با تشکیل جلسات متعددی اقدام به تعیین چهارچوب فعالیت ها و نیز وظایف هر یک از اعضا نمود و در ادامه کار مقرر گردید که تمامی افراد گروه بصورت مستقل تمامی متن نهج البلاغه را مورد مطالعه دقیق قرار داده و بر اساس طبقه بندی علوم تجربی، اقدام به جستجوی موضوعات علمی به کار رفته در متن کتاب نمایند و متعاقباً نتایج حاصله از هر بررسی طی جلساتی با هم مقایسه و موارد تکراری حذف و موارد جدید بصورت مناسب طبقه بندی گردید. لازم به توضیح است که جهت جستجوی موضوعات علمی ابتدا اقدام به شناسایی عناوین مرتبط با هر یک از زمینه های علمی شناخته شده در نهج البلاغه گردید و سپس با مراجعه به بانک های اطلاعاتی الکترونیکی و استناد به یافته هایی که به نوعی اشاره مستقیم یا غیر مستقیم نهج البلاغه را به علوم مختلف تجربی نشان می دهد طبقه بندی نهایی صورت گرفت.

یافته ها: نتایج حاصله از این مطالعه بسیار گسترده بوده که عبارتند از:

الف) از مجموع ۳۷ عنوان اصلی موجود در زمینه علوم تجربی (زیست شناسی، روانشناسی، صنایع غذایی، داروسازی، شیمی، زمین شناسی، هوانوردی، فیزیک، نجوم و ستاره شناسی، علوم گیاهی، علوم دامی، جنگلداری، شیلات، مرتع و آبخیزداری، محیط زیست، کشاورزی، منابع طبیعی، پزشکی، دندان پزشکی، دام پزشکی، کار درمانی، بینایی سنجی، فیزیوتراپی، مامایی، پرستاری، گفتار درمانی، شنوایی شناسی، تغذیه، اعضای مصنوعی و وسایل کمکی، پرتوناسی، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، بهداشت عمومی، جراحی، بهداشت دهان و دندان، علوم آزمایشگاهی) که مبنای این بررسی بوده است، جستجوی به عمل آمده مبین آن بود که به بیش از ۷۵٪ موضوعات مهم مطرح در این زمینه در نهج البلاغه اشاره شده است که جزئیات آن در متن کامل مقاله درج گردیده است. ب) پس از یافتن عناوین اصلی علوم تجربی در نهج البلاغه، بررسی کامل تری انجام شد تا زیر شاخه های تخصصی تر در هر زمینه علمی نیز مورد





شناسایی قرار گیرد و در این راستا اطلاعات بدست آمده نشان داد که در اکثر موارد، مباحث مختلف موجود در نهج البلاغه به جنبه های خاص و تخصصی هر موضوع نیز اشاره دارد که بعنوان نمونه در موضوع کشاورزی به مواردی از قبیل: علوم گیاهی، منابع طبیعی، مرتع و آبخیزداری، شیلات، جنگلداری و باغبانی نیز مستقیم و یا بصورت تلویحی پرداخته شده است. و از نمونه های دیگر در این زمینه موضوع سلامت (شامل: پزشکی، دندانپزشکی، بهداشت عمومی، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، بیماری ها، مامایی و زنان و زایمان، دندانپزشکی، داروسازی، آناتومی، فیزیولوژی، جنین شناسی) و زمین شناسی (مشمول بر: خاک شناسی، بیابان شناسی، طبقات زمین، تشکیل کوه، چشمه و قنات) قابل ذکر است. ج) از دیگر نتایج مهم بدست آمده در این مطالعه نگاه چند بعدی نهج البلاغه از زوایای مختلف علمی به پدیده های گوناگون، پرداختن به موضوعات خاص در قالب یک فرآیند و نیز وجود تفکر و اندیشه برخوردار از نگاه نظام مند و سیستمیک می باشد.

ضمناً لازم به یادآوری است که: مستندات بدست آمده در این بررسی متکی به مبانی علمی موجود در حدود ۴۰۰ مقاله و مطلب یافت شده در بانک های الکترونیک می باشد.

نتیجه گیری: همانگونه که از از نتایج مشخص می گردد واژه ها و مفاهیم مندرج در متون، منابع و آموزه های دینی ما بدلیل اینکه صرفاً تراوشات ذهنی انسانهای معمولی نبوده بلکه محصول افکار و روح متعالی و قدسی انسان هایی کمال یافته و تربیت شده در مکتب وحی می باشد بنابراین ماورای زمان و مکان بوده و در موقعیت زمانی و مکانی مختلف افراد می توانند به فراخور دانش و توانمندی خویش گوشه هایی هر چند کوچک از غنای معرفتی در آن ها را آشکار سازند و امید است آنچه که در این بررسی بعنوان نتیجه بدست آمده است خود زمینه ای مناسب و شایسته برای بررسی های تخصصی تر در علوم تجربی نهج البلاغه باشد و ضمناً ذکر این نکته نیز ضروری است که نتایج بدست آمده به هیچ وجه مبین تمامی ظرفیت های علوم تجربی نهفته در لایه لای فرازهای ارزشمند امیر مومنان نخواهد بود و تنها در حد بضاعت علمی محققین مربوطه یک قطره از دریای ژرف معرفتی آن می باشد.

واژگان کلیدی: نهج البلاغه، علوم تجربی، آموزه های دینی.



شاخص ترکیبی سلامت اجتماعی ایران: تأیید تجربی تعریف اجماع مدار

مصطفی امینی رارانی^۱، حسن رفیعی^۲، اسماعیل خدمتی مرصع^۱، سید حمید نبوی^۱

۱- کارشناس ارشد رفاه اجتماعی، ۲- دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی- روانپزشک و کارشناس ارشد بهداشت عمومی (MPH).

چکیده

مقدمه: از آنجایی که مفهوم سلامت اجتماعی سیال است، رسیدن به تعریفی بومی و متناسب با شرایط فعلی هر جامعه ای ضروری به نظر می رسد. هدف این مطالعه فراهم آوردن پشتوانه ای تجربی برای تعریف اجماعی سلامت اجتماعی ایران می باشد.

روش: مطالعه از نوع همبستگی اکولوژیک بوده که در آن داده های موجود مربوط به هریک از ۳۰ استان کشور در سال ۱۳۸۶ توسط نرم افزار SPSS تحلیل ثانویه شده اند. به منظور تعیین روایی سازه و دستیابی به شاخص ترکیبی سلامت اجتماعی، اطلاعات موجود در مورد ۶ شاخص رشد جمعیت، قتل عمد، فقر، بیکاری، پوشش بیمه، و سواد تحلیل عاملی اکتشافی شد.

یافته ها: مقدار سنجۀ کفایت نمونه گیری KMO (۰/۶۶) و معناداری آزمون کرویت بارتلت ($p < ۰.۰۰۱$) انجام تحلیل عاملی را مجاز ساخت. بر اساس نتایج ماتریس همبستگی، از چرخش اوبلیمین مستقیم استفاده شد و به این ترتیب دو مؤلفه کم‌بُنیگی (شامل رشد جمعیت، فقر، پوشش بیمه، و سواد) و علائم بیماری یا مشکل (شامل بیکاری و قتل) به دست آمد که می‌توانند ۶۸٪ از پراکنش (واریانس) سازه «سلامت اجتماعی ایران» را توضیح دهند. بر این اساس، جامعه‌ای سالم است که قوی‌بُنیه و کم‌علامت باشد، یعنی در آن نسبت باسوادان و افراد تحت پوشش بیمه هر چه زیادت‌تر، رشد جمعیت کنترل‌شده، و میزانهای فقر، قتل، و بیکاری هر چه کمتر باشد.

نتیجه‌گیری: تعریف بدست آمده با تعریف جوامع دیگر مشابهت‌ها و تفاوت‌هایی دارد. مؤلفه های فقر، خشونت، سواد، بیکاری و بیمه در غالب تعاریف دیگر نیز دیده می شود. اما آنچه تعریف ما را خاص و بومی کرده است توجه آن به رشد جمعیت می باشد که نشان از درگیری جامعه ایران با این مشکل دارد. بر اساس این تحقیق نقاط مداخله جهت بهبود و ارتقاء سلامت اجتماعی به صورت افزایش میزان باسوادی و دسترسی به خدمات بیمه، کنترل رشد جمعیت، کاهش فقر، خشونت و بیکاری پیشنهاد می گردد.

واژگان کلیدی: تحلیل عاملی اکتشافی، روایی سازه، سلامت اجتماعی.



کشاورزی، شغل پرخطر برای سرطان مثانه در استان اصفهان: یک مطالعه

مورد-شاهدی

جمشید خوبی^۱، عبدالله برخوردار^۲، امید گیاهی^۱، سیامک پورعبدیان^۴، ایرج محبی^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی کردستان- دانشکده بهداشت- گروه بهداشت حرفه‌ای- عضو هیئت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سمنان- دانشکده بهداشت- گروه بهداشت حرفه‌ای- عضو هیئت علمی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- دانشکده بهداشت- گروه بهداشت حرفه‌ای- عضو هیئت علمی، ۵- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه- دانشکده بهداشت- گروه بهداشت حرفه‌ای- عضو هیئت علمی.

چکیده

مقدمه: کشاورزی از جمله مشاغلی است که در آن عوامل خطر مختلفی سلامتی افراد را تهدید می‌کند که از جمله این عوامل مواجهه با ترکیبات و سموم شیمیایی از جمله آفت کش ها می باشد. که بر اساس مطالعات انجام شده می تواند باعث افزایش خطر سرطان مثانه در این افراد شود. در این مطالعه رابطه بین خطر سرطان مثانه و شغل درکشاورزان استان اصفهان مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها: در مطالعه مورد - شاهدی حاضر با ۳۰۰ مورد و ۵۰۰ شاهد بیمارستانی پس از همسان سازی از نظر سن و جنس مصاحبه گردید. و اطلاعات دموگرافیک، تاریخچه شغلی و سوابق مواجهه با ترکیبات شیمیایی مانند سموم آفت کش جمع آوری شده و نسبت شانس (OR) و ضریب اطمینان ۹۵٪ مربوطه برای هر شغل با استفاده از آزمون رگرسیون لجستیک محاسبه گردید.

یافته‌ها: پس از گروه بندی مشاغل بر اساس استاندارد بین المللی طبقه بندی مشاغل (ISCO-۰۸) شغل کشاورزی و مشاغل مرتبط بعنوان شغل پرخطر برای سرطان مثانه مشخص گردید ($OR = 6.04$, $95\%CI = 2.3 - 15.7$, $P < 0.001$).

نتیجه گیری: افراد شاغل در کشاورزی و مشاغل مرتبط از جمله کسانی هستند که خطر ابتلا به سرطان مثانه در آن ها با شغل رابطه معنادار آماری داشته است.

واژگان کلیدی: سرطان مثانه، کشاورزی، مشاغل پرخطر.



آگاهی، نگرش، عملکرد موتورسواران در استفاده از کلاه ایمنی در شهر زاهدان

رمضان میرزایی^۱، اکبر کریمی^۲، علی رضا انصاری مقدم^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان - دانشیار بهداشت حرفه ای مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، ۲- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان- دانشجوی کارشناسی بهداشت حرفه‌ای، ۳- دانشگاه علوم پزشکی زاهدان - استادیار اپیدمیولوژی مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت.

چکیده

مقدمه: موتور سواران در مقایسه با رانندگان و مسافران وسایل نقلیه موتوری بزرگتر به ازای هر کیلومتر مسافرت، بیشتر در معرض خطر می باشند. از طرفی کلاه ایمنی بوسیله عمل کردن به عنوان یک مانع فیزیکی بین سر و شی، همچنین توزیع نیروهای وارده از یک ضربه بر روی یک سطح بزرگتر و تحت کنترل درآوردن ضربه وارده باعث کاهش شتاب منفی حجمه و مغز شده از اثر مستقیم ضربه بر حجمه جلوگیری می کند. با این وجود تعداد کمی از موتور سواران از کلاه ایمنی استفاده می کنند. در این مطالعه میزان آگاهی، نگرش، عملکرد موتورسواران نسبت به استفاده از کلاه ایمنی در شهر زاهدان مورد بررسی قرار گرفت و در جهت تعیین راه‌های افزایش میزان آگاهی، نگرش، عملکرد و تور سواران و افزایش میزان استفاده پایدار آنها از کلاه ایمنی پیشنهادات لازم ارائه شد.

مواد و روش‌ها: پس از انجام مطالعه مقدماتی، طراحی پرسشنامه، تعیین روایی و اعتبار پرسشنامه با استفاده از نظرات اساتید و پایایی آن با استفاده از آلفای کرونباخ، مناطقی از زاهدان که بیشترین مراجعه کننده موتورسوار را داشت تعیین شد و با توجه به تعداد نمونه و بدون توجه به سن و... بطور تصادفی در هر منطقه در طول روز های متوالی با موتورسوار ارتباط برقرار شد و در صورت داشتن فرصت و رغبت فردی نسبت به تکمیل پرسشنامه ها اقدام گردید. پس از تکمیل و جمع‌آوری پرسشنامه داده‌ها وارد کامپیوتر شد و تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها: نتایج مطالعه نشان داد که ۶۷/۶ درصد افراد اظهار نمودند که در ماه قبل از تکمیل پرسشنامه اصلا از کلاه ایمنی استفاده ننموده‌اند. ۶۲/۵ درصد از آنها اعلام کرده اند که رسانه مهمترین منبع تاثیرگذار در استفاده از کلاه ایمنی می باشد و ۵۱/۲ بهترین راه برای ارتقاء استفاده از کلاه تغییر در طراحی کلاه عنوان کردند بر طبق نظر آنها کلاه ایمنی باید به گونه ای طراحی شود که با داشتن وزن کم و استاندارد بالا از نظر استحکام دید موتورسوار را در هنگام رانندگی محدود نکند و باعث احساس گرمای کمتر هنگام استفاده از کلاه ایمنی شود. ۳۰/۸ درصد از موتور سواران نیز بهترین راه ارتقاء استفاده از کلاه ایمنی در موتورسواران را آموزش، فرهنگ سازی و تشویق آنان عنوان کردند و ۱۸/۶ درصد استفاده از قانون و برخورد شدید ماموران راهنمایی و رانندگی با موتورسواران را بهترین راه افزایش استفاده از کلاه ایمنی بیان نموده اند. بر طبق نتایج بین آگاهی و عملکرد رابطه معنی داری مشاهده نشد، ولی بین متغیرهای نگرش با آگاهی و همچنین نگرش با عملکرد در سطح ۰/۰۱ همبستگی مثبت معنی داری وجود داشت.

نتیجه‌گیری: آموزش، فرهنگ سازی، استفاده مناسب از رسانه عمومی، توجه به طراحی کلاه ایمنی و بکارگیری مقررات راهنمایی و رانندگی از مهمترین اقدامات استفاده از کلاه در بین موتور سواران تعیین شد.

واژگان کلیدی: کلاه ایمنی، آگاهی، نگرش و عملکرد.



بررسی ارتباط بین شاخص های فیزیکی کیفیت زندگی مرتبط با سلامت با

اختلالات اسکلتی _عضلانی در مونتاژ کاران خودروسازی سایپا

مهندس حسن طهماسبی زاده^۱، دکتر حمید سوری^۲، دکتر محمد جواد جعفری^۳، عبدالله برخوردار^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده بهداشت - کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - استاد گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - دانشکده بهداشت - استادیار گروه بهداشت حرفه ای، ۴- دانشگاه علوم پزشکی سمنان - دانشکده بهداشت - عضو هیئت علمی.

چکیده

مقدمه: اختلالات اسکلتی - عضلانی مرتبط با کار از جمله بزرگترین مشکلات بهداشت شغلی در کشورهای صنعتی و کشورهای در حال توسعه است. این آسیب ها در اثر تخریب تجمعی بافتهای دستگاه اسکلتی - عضلانی طی ماه ها و سال ها مواجهه با عوامل استرس زای بیومکانیکی و روانی - اجتماعی در محیط کار رخ می دهد. یکی از مهمترین عوامل موثر در بروز این آسیب های چند علیتی، وضعیت نامطلوب بدن (پوسچر نامطلوب) هنگام کار است. توصیف تأثیرات سطوح مختلف (MSS) (Musculoskeletal System) بر پیامدهایی مانند سطح کیفیت زندگی مرتبط با سلامت و مرخصی استعلاجی، برای سرویسهای بهداشت شغلی کارگران، کارمندان و جامعه برای انتخاب راهبردهای پیشگیرانه مهم است.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع مورد - شاهدهی می باشد. جامعه مورد بررسی کارگران قسمت مونتاژ شرکت سایپا که در معرض خطر اختلالات اسکلتی - عضلانی می باشند. تعداد نمونه با توجه به رابطه آماری ۱۶۵ نفر از افراد دارای اختلالات اسکلتی به دست آمد، گروه شاهد نیز از بین ۱۶۵ نفر از افراد فاقد اختلالات اسکلتی - عضلانی انتخاب شدند. برای اندازه گیری فاکتور های کیفیت زندگی و اختلالات اسکلتی - عضلانی از پرسش نامه جداگانه ای برای هر کدام استفاده می شود. پرسش نامه تعیین اختلالات اسکلتی - عضلانی بنام پرسش نامه نوردیک می باشد.

یافته ها: مقایسه شاخص های فیزیکی کیفیت زندگی مانند درد جسمانی، سلامت عمومی، عملکرد اجتماعی، عملکرد جسمانی و محدودیت نقش در دو گروه مورد و شاهد معنی دار بود. بررسی ارتباط این شاخص ها با اختلالات اسکلتی معنی دار بود.

واژگان کلیدی: شاخص های فیزیکی، خودروسازی، اختلالات اسکلتی _عضلانی.



تأثیر زنجبیل بر شدت تهوع ناشی از شیمی درمانی در بیماران مبتلا به سرطان

مراجعه کننده به بیمارستان رازی شهرستان رشت ۸۷-۱۳۸۶

اکرم السادات منتظری^۱، فاطمه سادات منتظری^۲، اعظم حبیبی^۲، معصومه دهقانی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیئت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود - کارشناس پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود - کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی پرستاری.

چکیده

مقدمه: تهوع و استفراغ شیمی درمانی از شدیدترین عوارض وازنگرانیهای مهم بیماران مبتلا به سرطان می باشد. تهوع و استفراغ از عوارضی است که منجر به بروز اختلالات فیزیولوژیکی، الکترولیتی، تغییر در سیستم ایمنی، اختلالات تغذیه ای و حتی پارگی مری شده و بر کیفیت زندگی و ادامه درمان بیماران تأثیر می گذارد. زنجبیل یک داروی گیاهی و موثر در درمان تهوع و استفراغ است و هیچ عارضه خاصی ایجاد نمی کند و در بعضی از کشورها در تهیه داروهای ضد استفراغ مورد استفاده قرار می گیرد. این مطالعه با هدف تعیین تأثیر زنجبیل بر شدت تهوع ناشی از شیمی درمانی در بیماران مبتلا به سرطان انجام گردید.

مواد و روش ها: مطالعه حاضر یک کارآزمایی بالینی تصادفی، متقاطع (cross-over)، دوسوکور، مشابه سازی شده (مصرف پلاسبو) است که بر روی ۴۴ بیمار سرطانی تحت شیمی درمانی (درمان با داروی سیس پلاتین) انجام گرفت. بیماران براساس روش تقسیم تصادفی بلوک چهارتایی در سیکل اول مطالعه یکی از رژیم های ضد استفراغ A (روتین + ۱ گرم زنجبیل) و یا رژیم B (روتین + ۱ گرم دارونما) را دریافت کردند و در سیکل بعدی پس از ۲۸ روز رژیم دیگر (A یا B) را همراه با داروی شیمی درمانی دریافت نمودند. دفعات، شدت و نمره تهوع ۴ بار پس از دوز دوم رژیم درمانی در ساعات (۴، ۲، ۱) و پایان ۲۴ ساعت پس از شروع شیمی درمانی با استفاده از ابزار VAS مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: نتایج تحقیق بیانگر آن است که در تمام ساعات بررسی، تفاوت قابل توجه آماری در دفعات تهوع بین دو رژیم درمانی بدست نیامد. اما کاهش شدت و نمره تهوع در رژیم زنجبیل در مقایسه با دارونما حاصل گردید و آزمون T مستقل و من ویتنی یو نیز تفاوت معنی دار آماری را در نمره تهوع در ساعات سوم و پایان ۲۴ ساعت ($P=0/06$), ($P=0/01$) نشان دادند.

نتیجه گیری: با توجه به کاهش نمره تهوع در رژیم حاوی زنجبیل نسبت به دارونما، به نظر می رسد که استفاده از زنجبیل یک روش ساده و بی خطر است که می تواند به عنوان مکمل داروهای ضد استفراغ در بیماران تحت شیمی درمانی بکار رود.

واژگان کلیدی: تهوع، درمان های غیر دارویی، زنجبیل، سرطان، پرستاری بیماران سرطانی.



بررسی رابطه بین سلامت روان و جهت گیری مذهبی در بین دانشجویان

رقيه گزين^۱، منيره سادات شريعت زاده^۲، مریم رضاپور^۳، مهدی راعی^۴

۱-دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- مشاور، ۲-دانشگاه غیرانتفاعی شاهرود- دانشجوی مشاوره و راهنمایی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: با توجه به اینکه از همان ابتدای شکل گیری روانشناسی کاربردی پژوهشهای متعدد نشان داد که میان مذهب و سلامت روان رابطه وجود دارد، این پژوهش با هدف بررسی این رابطه بین دانشجویان انجام گرفته است.

مواد و روش‌ها: در این پژوهش تعداد ۵۰ نفر از دانشجویان دختر و پسر ورودی جدید دانشگاه غیر انتفاعی شاهرود به صورت تصادفی طبقه ای انتخاب شدند و با دو آزمون جهت گیری مذهبی آلپورت (که دو زیر مقیاس درونی و بیرونی دارد) و پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج آزمونها پس از نمره گذاری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS تحلیل گردید و نتایج نشان داد که بین جهت گیری مذهبی و سلامت روان رابطه وجود دارد و این رابطه با توجه به نوع جهت گیری مذهبی فرد متفاوت می شود به نحوی که هر چه جهت گیری مذهبی درونی تر می شود سلامت روانی بالاتر می رود و هر چه جهت گیری فرد در زمینه مذهب و امور مذهبی بیرونی تر می شود سلامت روان پایین تر می آید.

نتیجه گیری: می توان به مذهب درونی شده به عنوان یک عامل کلیدی در جهت افزایش سلامت روان نگریست.

واژگان کلیدی: جهت گیری مذهبی، سلامت روان، دانشجویان.



روایی و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی رمزی در بیماران بزرگسال

بستری در بخش های مراقبت ویژه

آذر محمدیاری^۱، الهه متحدیان تبریزی^۲، سید داوود تدریسی^۲، عباس عبادی^۳، صدیقه میرهاشمی، عظیم عزیزی^۴

زهرا مرادی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی ارتش- بیمارستان بعثت، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی.

چکیده

مقدمه: به منظور بررسی و تعیین سطح و مقدار آرام سازی، به مقیاسی استاندارد نیاز است. از آنجایی که در ایران تاکنون هیچ یک از مقیاس های آرام سازی بومی نشده یا در حد ترجمه هستند، هدف این مطالعه، تایید روایی و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی رمزی در بیماران بزرگسال بستری در بخش های مراقبت ویژه ایران بود.

مواد و روش ها: این تحقیق از نوع روش شناختی است. بعد از ترجمه نسخه انگلیسی مقیاس رمزی به زبان فارسی، ۱۲۰ بیمار بستری در بخش های مراقبت ویژه دو بیمارستان شهر تهران با روش نمونه گیری غیر تصادفی در دسترس مبتنی بر هدف انتخاب شدند. هشت ارزیاب (محقق اصلی، شش پرستار و متخصص بیهوشی) به طور مستقل بیماران را با استفاده از نسخه فارسی مقیاس رمزی مورد بررسی قرار دادند. بیماران در ابتدا توسط محقق اصلی ارزیابی شدند و سایر ارزیابان، با استفاده از مقیاس گلاسکوی اصلاح شده با پالما و کوک و گلاسکوی کوما نمره ای برای مقیاس آنالوگ بصری و نمره ای برای مقیاس رمزی ثبت کردند.

یافته ها: ضریب همبستگی بین طبقات در گروه آموزش دیده ۰/۸۴۳ و نمره ضریب کاپا که نشان دهنده توافق بین ارزیابان است ۰/۸۷۵ بود ($p < ۰/۰۰۱$). در نتیجه پایایی بین ارزیابان برای مقیاس رمزی در حد عالی بود. آزمون های روایی، ضریب همبستگی بالایی ($r = ۰/۹۷۸$) بین مقیاس رمزی با مقیاس آنالوگ بصری و گلاسکوی کوما ($r = ۰/۷۷۲$) نشان دادند ($p < ۰/۰۰۱$).

نتیجه گیری: روایی و پایایی مقیاس رمزی برای ارزیابی آرام سازی در بیماران بزرگسال بستری در بخش های مراقبت ویژه در ایران مورد تایید است.

واژگان کلیدی: آرام سازی، پایایی، روایی، بخش مراقبت ویژه، بزرگسال، رمزی.








دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی شاهرود

دهمین همایش کشوری دانش و تندرستی

۱۳ و ۱۴ آذرماه ۱۳۸۹

موضوع مقالات:

- ۱- کلیه عناوین مرتبط با سلامت
- ۲- نماز و ارتباط با علم پزشکی
- ۳- حجاب، عفاف و اخلاق پزشکی
- ۴- نوآوری و خلافت در حوزه سلامت

پیشرو مقالات:

از طریق سامانه الکترونیکی همایش های دانشگاه (از تاریخ ۸۹/۵/۱)
به نشانی <http://hamayesh.shmu.ac.ir>

آخرین مهلت ارسال مقالات ۸۹/۸/۱۰

دفتر: شاهرود / پیمان: مکتب / مرکز: معاونت مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
(معاونت آموزش و پژوهش، دبیرخانه همایش همایش دانش و تندرستی)
تلفن: ۳۳۹۵۰۵۰ (۰۲۷۳۳) ۳۳۹۵۰۵۰ و ۳۳۹۵۰۵۰ (۰۲۷۳۳) ۳۳۹۵۰۵۰ (۰۲۷۳۳) ۳۳۹۵۰۵۰

بر گزار کنندگان:

کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
معاونت آموزشی و پژوهشی، دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
مرکز تحقیقات علوم رفتاری و اجتماعی، دار سلامت
روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

پوستر



استفاده از واسطه‌گری دانش (Knowledge Brokering) نوآوری در ارتقاء

سیاست گذاری مبتنی بر شواهد در آموزش پزشکی

مهران علیجان‌زاده^۱، جلال عربلو^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- کارشناس مدیریت بهداشت و درمان، ۲- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت بهداشت و درمان.

چکیده

مقدمه: آموزش پزشکی یکی از مهمترین بحث‌های موجود در محافل علمی کنونی کشور می‌باشد. واسطه‌گری دانش راهبردی امید بخش برای نزدیک ساختن شکاف میان علم تا عمل و استفاده بیشتر از یافته‌ها و شواهد حاصل از پژوهش در سیاست‌گذاری برای نظام سلامت است. پژوهشگران اغلب به تولید شواهد علمی می‌پردازند که برای استفاده در زمینه‌های مختلف متناسب نگردیده است بنابراین ابتکار مورد نیاز است تا روابط متقابل میان محققان و سیاست‌گذاران به منظور ارتقاء استفاده از یافته‌های حاصل از تحقیقات و شواهد علمی در سیاست گذاری تقویت و شکاف علم تا عمل کاهش یابد و این راهی بسوی استفاده بهتر و اثر بخش‌تر تحقیقات می‌باشد.

مواد و روش‌ها: مطالعه فوق به صورت مروری و با استفاده از منابع معتبر اینترنتی همچون ELSEVIER, GOOGLESCHOLARE, ISINET, PUBMED, SCIENCEDIRECT صورت گرفته است.

یافته‌ها: واسطه‌گری دانش عبارت است از ۱- مدیریت و برگذاری گردهمایی‌های مشترک با حضور سیاست‌گذاران و محققان ۲- ایجاد اعتماد متقابل در طرفین ۳- تنظیم مباحث مورد بحث و اهداف مشترک ۴- اشاره به فرصت‌های متقابل ۵- شفاف سازی نیازهای اطلاعاتی ۶- آماده سازی مجموعه ای از تحقیقات با ارتباطی بالابا ۷- دسته بندی مجموعه تحقیقاتی و تسهیل دسترسی به شواهد ۸- تقویت ظرفیت انتقال دانش ۹- برقراری ارتباط و تسهیم آگاهی ۱۰- پایش تأثیر روی شکاف دانش تا عمل. که تمامی این موارد به ارتقاء آگاهی سیاست‌گذاران بهداشتی منجر می‌شود. از تجربیات موفق بکارگیری واسطه‌گری دانش می‌توان به کشور هلند اشاره کرد.

نتیجه‌گیری: واسطه‌گری دانش به عنوان رویکردی برای کاهش شکاف میان علم تا عمل هنوز در مراحل ابتدایی به سر می‌برد و اهمیت دارد که بتوان مستند سازی استفاده از آن را آغاز کرد. استفاده از واسطه‌گری دانش این است که اطمینان حاصل شود شواهد حاصل از پژوهش در دسترس بوده و می‌تواند به تصمیم‌گیری منطقی در مورد سیاست گذاری کمک نماید و در مقابل آن نیازهای اطلاعاتی سیاست‌گذاران را مشخص نموده که این می‌تواند به امر پژوهش و توسعه آموزش پزشکی کمک نماید.

واژگان کلیدی: واسطه‌گری دانش، سیاست گذاری مبتنی بر شواهد، آموزش پزشکی، نظام سلامت.



بررسی ارتباط ابعاد دعا با سلامت معنوی در بیماران تحت درمان با همودیالیز مراجعه کننده به مرکز همودیالیز بیمارستان امام رضا شهر آمل در سال ۱۳۸۸

گلپهار آخوندزاده^۱، حمید حجتی^۲، سید حمید شریف‌نیا^۳، مصطفی قربانی^۴

۱- دانشگاه آزاد اسلامی تهران پزشکی- عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد گنبدکاووس- کارشناسی ارشد پرستاری، ۲- عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کتول، ۳- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشکده پرستاری آمل- عضو هیأت علمی، ۴- دانشجوی دکتری اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چکیده

مقدمه: یکی از زمینه‌های عمده بیماری‌ها و مشکلات روانی و عوارض جسمی و اجتماعی احساس پوچی، بیهودگی و تزلزل روحی است که از فقدان بعد معنوی افراد سرچشمه می‌گیرد. برای همین وقتی سلامت معنوی به‌طور جدی به خطر بیفتد، فرد دچار اختلالات روحی مثل احساس تنهایی، افسردگی و از دست دادن معنا در زندگی می‌شود. این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی می‌باشد که به منظور بررسی ارتباط تناوب دعا با سلامت معنوی در بیماران همودیالیزی مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا شهر آمل در سال ۱۳۸۸ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: نمونه این پژوهش ۸۵ نفر که شرایط مطالعه را داشتند. نمونه‌گیری به صورت مبتنی بر هدف صورت گرفت. اطلاعات از طریق پرسشنامه تناوب دعا مراویگلیا (۲۰۰۲) و سلامت معنوی پولوتزین و الیسون (۱۹۸۹) جمع‌آوری شد. سپس بعد وارد نمودن در نرم‌افزار آماری SPSS ۱۶ توسط آمار توصیفی (جدول، نمودار، میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی (کروسکال والیس، ضریب همبستگی پیرسون و آنالیز واریانس و آزمون تعقیبی توکی) مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در ۹۶٪ واحدهای پژوهش میزان تناوب دعا در سطح بالا بود. که ابعاد دعا به ترتیب بیشترین درصد ۹۶٪ آداب دعا، ۸۵٪ تجربه دعا و ۸۷٪ نگرش، در سطح بالایی قرار داشتند. سلامت معنوی در بیشترین درصد ۷۵٪ در سطح بالا بود. همچنین بین تناوب دعا با سلامت معنوی ارتباط معنی‌داری یافت نشد. (P=۰/۳) سایر نتایج بین تناوب دعا با تاهل (P=۰/۰۴۹) و سلامت معنوی با سن (P<۰/۰۱) ارتباط معنی‌داری را نشان داد.

نتیجه‌گیری: با توجه به فرهنگ غالب مذهبی در جامعه ایرانی و اعتقادات مردم، انتظار تاثیرات مذهبی به عنوان یک منبع سازگاری می‌رود. لذا ضرورت دارد. کادر بهداشتی در مراقبت از بیماران به بعد معنوی و مذهبی بیماران توجه داشته باشند. تا با اجرای احکام شرعی که امروزه به عنوان مراقبت‌های مذهبی مطرح است. شاهد تأثیر این‌گونه مراقبت‌ها و ایجاد احساس آرامش و تسریع بهبودی در بیماران باشیم.

واژگان کلیدی: تناوب دعا، سلامت معنوی، همودیالیزی، آمل.



بررسی دیدگاه دانشجویان کارشناسی ارشد رشته تاریخ (تمامی گرایش ها) در**رابطه با نقش کامپیوتر و اینترنت در پیشرفت تحصیلی در سال تحصیلی ۸۸**زهرا کمیاب^۱، رمضانعلی خداوردی^۱، فرامرز میرزایی^۱^۱ - دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود- دانشجویی کارشناسی ارشد تاریخ اسلام.**چکیده**

مقدمه: جمعیت جوان قابل توجه کشور از یک سو و تغییرات و تحولات اجتماعی و فرهنگی از سوی دیگر و افزایش تحصیلات و زندگی شهری الگوهای ثابت و پایدار بسیاری از مناسبات در روابط اجتماعی را دگرگون کرده است و این دگرگونی اگر چه فراگیر و همه افشار و طبقات جامعه را دربر می گیرد اما در رفتارهای جوانان خودنمایی بیشتری دارد از جمله این تحولات آشنایی نسل حاضر با کامپیوتر و تکنولوژیهای ارتباطی است.

با توسعه فن آوری اطلاعات و شبکه های بین المللی در هر دانشگاه در رابطه با نقش کامپیوتر و اینترنت در آموزش و فراگیری، ویژگیهای دموگرافیک، جنبه های فردی تاثیر گذار، تاثیر امکانات در آموزش، ابزاری جهت تسهیل در امر آموزش و تاثیرات جانبی این رسانه بر آموزش انجام شده است.

مواد و روش ها: پوهش حاضر مطالعه ای توصیفی - تحلیلی است که بر روی تعداد ۸۹ نفر از دانشجویان دختر و پسر رشته های تاریخ گرایش های مختلف انجام شد. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه نظر سنجی بوده است. نمونه گیری این پژوهش از نوع طبقه بندی می باشد. تجزیه و تحلیل اطلاعات توسط نرم افزار SPSS صورت گرفت.

یافته ها: جهت دست یابی به اهداف پژوهش این پرسشنامه نظرسنجی ۸۹ نفر از دانشجویان داده شد که تعداد ۴۵ نفر مرد در سنین ۳۵ تا ۴۵ سال بودند. با توجه به بررسی بعمل آمده جنبه های فردی تاثیر گذار در استفاده از کامپیوتر و اینترنت نتایج به دست آمده نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۸۳ درصد) گزینه موافقم، در رابطه با تاثیر امکانات در استفاده از کامپیوتر و اینترنت در امر آموزش (۸۵ درصد) گزینه موافقم. در رابطه با نقش کامپیوتر و اینترنت به عنوان ابزاری جهت تسهیل در امر آموزش (۹۲ درصد) گزینه موافقم و در رابطه با تاثیرات جانبی این رسانه ها بر آموزش (۱۰ درصد) گزینه نظری ندارم، را انتخاب کردند و تنها (۷۸ درصد) گزینه موافقم و ۰/۵ درصد گزینه مخالفم را جهت پاسخگویی به آخرین هدف پرسشنامه برگزیدند.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه اکثر موافق بودند که آموزش به وسیله کامپیوتر و اینترنت در همه مقاطع و سنین امکان پذیر است ولی در عین حال باید برای رسیدن به این هدف با زبان انگلیسی و کامپیوتر آشنایی در حد متوسط داشت. استفاده از این امکانات را جهت تسهیل در امر آموزش مفید است و به نظر می رسد که محیط های آموزشی باید شرایط و امکاناتی جهت استفاده هر چه بیشتر از این امکانات را برای دانشجویان فراهم آورند تا به این امر مهم یاری رسانند.

واژگان کلیدی: کامپیوتر، اینترنت، تاریخ، دانشجویان.



RUG: نظام ابتکاری در صنعت بیمه و درمان

ادریس حسن پور^۱، یاسین آزاد منش^۲، عبدالله صالحی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- دانشجوی کارشناسی مدیریت بهداشت و درمان، ۲- دانشگاه علوم پزشکی قزوین- دانشجوی کارشناسی

ارشدپرستاری ویژه.

چکیده

مقدمه: امروزه مشارکت بین صنعت سلامت و بیمه اجتناب ناپذیر است و وجود سیستم بازپرداخت مطلوب برای گسترش و توسعه تعاملات ضرورت خاصی می یابد. طراحی مکانیزم های بازپرداخت توسط موسسه تحقیقاتی مدیکر زمینه را برای توسعه و ارتقاء بیمه های درمان در کشور فراهم می نماید. جدیدترین مکانیزم بازپرداخت به ارائه دهنده-گان خدمات بیمارستانی و بستری، سیستم بازپرداخت آینده نگر (Resource Utilization Groups) RUG می باشد.

مواد و روش ها: این مقاله از طریق مقالات معتبر موسسه تحقیقاتی مدیکر در رابطه با سیستم های بازپرداخت آینده نگر به خصوص RUG مورد بازنگری و تحلیل سیستماتیک شده است و مزیت ها و ضرورت پیاده سازی چنین سیستمی به رشته تحریر در آمده است.

یافته ها: یافته های علمی نشان می دهد که بهترین سیستم بازپرداخت بیمه ای در حال حاضر، سیستم بازپرداخت بیمه ای RUG است. انعطاف پذیری این سیستم منجر شده که تا هم اکنون ۴ نسخه از آن تهیه شود. ۸ طبقه اصلی به صورت سلسه مراتبی RUG را تشکیل می دهند که هر کدام از این طبقات براساس شاخص مرکب موردی (CMI) و فعالیت روزانه (ADL) نرخ گذاری شده اند. مبنای پرداخت در این سیستم بهره وری منابع می باشد. نسخه شماره ۳ آن برای پرداخت های روزانه اثر بخش است و کارایی لازم را دارد.

نتیجه گیری: پیش بینی وضعیت اقتصادی کشور از جمله میزان تورم و رکود اقتصادی در این نظام حائز اهمیت است. مهمترین خصوصیت این مکانیزم ابتکاری، کارایی علاوه بر افزایش کیفیت خدمات است که سیستم های قدیمی از این خصوصیات به مقدار اندک بهره مند هستند. به نظر می رسد ایران با هدفمند کردن یارانه ها بتواند با مشکل عدم پیش بینی وضعیت اقتصادی کشور مقابله نماید و از این ابتکار با انطاف پذیر نمودن طبقات استفاده نماید. ارزیابی سرمایه های بیمارستانی (پزشکان) در RUG راحت است و به مدیران بهداشت و درمان در امر بازنگری تخصیص منابع کمک خواهد کرد.

واژگان کلیدی: RUG، ابتکار در بیمه، اثربخشی و کارایی.



بررسی وضعیت زباله بیمارستانی بیمارستان های شهر گنبد کاووس**سیده حوریه فلاح^۱، زهرا مولانا^۲، عبدالایمان عمویی^۳، حسینعلی اصغر نیا^۴، علی اکبر محمدی^۵، بی بی عافیه جاور^۶****۱- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشکده پیراپزشکی بابل- گروه علوم آزمایشگاهی و بهداشت محیط- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشکده پیراپزشکی بابل- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط.****چکیده**

مقدمه: بیمارستان یک سیستم پزشکی است که با استفاده از امکانات تشخیصی، درمانی، بهداشتی، آموزشی و تحقیقی به منظور بهبود بیماران سرپایی و بستری بوجود آمده است. یکی از فعالیت های بیمارستانی که از اهمیت بسزایی بر خوردار است، دفع زباله های بیمارستانی با روش بهداشتی است. عدم کنترل زباله های بیمارستانی و بی توجهی به جمع آوری، نگهداری، حمل و دفع صحیح آنها مشکلات خاصی را در پی خواهد داشت که بازتاب آن سلامتی و محیط زیست را به طور جدی مورد تهدید قرار می دهد.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع توصیفی- مقطعی می باشد. که طی ۶۰ روز بر اساس پرسشنامه تدوین شده وزارت بهداشت و درمان درمورد بررسی وضعیت جمع آوری، نگهداری و دفع زباله در بیمارستان ها تهیه و در سه بیمارستان شهرستان گنبد کاووس نسبت به تکمیل آن اقدام گردید. داده های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و شاخص های توصیفی گزارش گردید.

یافته ها: نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که بیمارستان های شهر گنبد کاووس با ۳۸۹ تخت و ۲۸۸ تخت فعال و ۸۱۲ پرسنل، میزان متوسط زباله تولیدی در آن در طول شبانه روز حدوداً ۵۸۱/۱ کیلوگرم می باشد که میانگین تولید زباله به ازای هر تخت بیمارستانی حدوداً ۲/۰۱ کیلو گرم در روز محاسبه گردید. که به ازای هر تخت بیمارستانی ۰/۹۲ کیلوگرم آن زباله معمولی و ۱/۰۹ کیلو گرم زباله عفونی می باشد. از مجموع زباله های تولید شده در بیمارستان های مورد مطالعه ۴۵/۶٪ درصد زباله معمولی و ۵۴/۲٪ درصد زباله عفونی و نوک تیز و ۰/۲ درصد میزان اعضاء واندام قطع شده می باشد.

نتیجه گیری: سرانه تولید زباله به ازای هر تخت بیمارستانی حدوداً ۲/۰۱ کیلوگرم در روز محاسبه گردید. که در حد مورد انتظار در ایران است. بطور میانگین در صد زباله های معمولی ۴۵/۶٪، زباله های عفونی و نوک تیز و برنده ۵۴/۲٪ و اعضاء و اندام قطع شده ۰/۲٪ و دراین سه بیمارستان می باشد، که اختصاص ۵۴/۲٪ زباله تولیدی به زباله عفونی در مقایسه با مقادیر توصیه شده توسط سازمان جهانی بهداشت (۱۵- ۱۰ درصد) رقم بالایی به نظر می رسد (۹). در واقع بطور متوسط ۷ / ۷۱٪ تفکیک زباله دراین سه بیمارستان صورت می گیرد که این امر باعث افزایش میزان زباله های عفونی می گردد. وضعیت پسماند های بیمارستانی در بیمارستان شهید مطهری مطلوب، و بیمارستان های خاتم الانبیاء و بسکی در وضعیت نسبتاً مطلوب قرار دارد

واژگان کلیدی: زباله های بیمارستانی، زباله های عفونی، مدیریت زباله.



بررسی وضعیت بهداشت محیط در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم

پزشکی لرستان در شهرستان خرم آباد در سال ۱۳۸۷

مهندس حامد میرحسینی^۱، مهندس مهدی بیرجندی^۱، دکتر غفارعلی محمودی^۱، معصومه سیفی زاده^۲، صمد یاراحمدی^۳
۱- دانشگاه علوم پزشکی لرستان- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی لرستان- کاردان اتاق عمل، ۳- دانشگاه علوم پزشکی لرستان- کارشناس بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: بیمارستان ها که در اکثر کشورها قسمت عمده ای از مراکز درمانی را تشکیل می دهند بخش اعظم هزینه های بهداشت و درمان را به خود اختصاص داده اند. در آمریکا ۵ تا ۶ درصد (۱) بیماران به عفونت های اکتسابی بیمارستانی مبتلا می شوند که در کشور ما این رقم ۲۵-۲۰ درصد (۲) می باشد که تنها در اثر در نظر نگرفتن و رعایت نکردن اصول اولیه و نکات ساده بهداشتی است. هدف این مطالعه بررسی وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی لرستان می باشد تا از نتایج آن در بهبود وضعیت بهداشت محیط و کاهش عفونت های بیمارستانی استفاده شود.

مواد و روش ها: این مطالعه به صورت توصیفی بوده و جامعه مورد مطالعه نیز بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی لرستان: شامل ۵ بیمارستان آموزشی است. این مطالعه به وسیله چک لیست هایی که در هر بخش (۱۴ بخش) تعداد سوالات از ۲۰ تا ۴۸ سوال متغیر است انجام شد. وضعیت کیفی رعایت استاندارد های بهداشت محیط بر اساس میانگین نمرات بیشتر از ۶۷٪، ۶۷٪-۳۴٪ و کمتر از ۳۴٪ به ترتیب به صورت مناسب، متوسط و نامناسب درجه بندی شد و نتایج با استفاده از شاخصهای آمار توصیفی تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: به طور کلی وضعیت رعایت استانداردهای بهداشت محیط در ۱۲/۷٪ بخش ها نامناسب، ۵۶/۴٪ متوسط و ۳۰/۹٪ مناسب بودند. در مجموع بیمارستانهای مدنی و عسلی از نظر رعایت استاندارد های بهداشت محیط در وضعیت مطلوبی بوده و کمترین امتیازات مربوط به بیمارستان عشایر و اعصاب و روان بود.

نتیجه گیری: در مجموع وضعیت موجود بهداشت محیط در بیمارستانهای مورد مطالعه بخصوص بیمارستان عشایر بدلیل قدیمی بودن ساختمانها و فرسوده بودن امکانات و وسایل، تعداد زیاد بیماران و مشکلات مالی مناسب نمی باشد لذا تهیه استانداردهای بهداشت محیط برای بیمارستانها در ارزشیابی بیمارستانها و وجود آموزشهای مدون، برای ارتقاء وضعیت موجود ضروری می باشد.

واژگان کلیدی: عفونت بیمارستانی، بهداشت محیط، استاندارد.



بررسی نگرش، آگاهی و عملکرد مردم اصفهان در استفاده از طب سنتی در سال

۱۳۸۹

سوسن فدایی^۱، مسعود جوانبخت^۲، امید مظاهری^۳

۱- کارشناس بهداشت عمومی. مدیر آموزشگاه بهوزی مرکز بهداشت شماره ۲ اصفهان، ۲- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان-پزشک عمومی، ۳- دانشگاه آزاد اسلامی شهرضا- دانشجوی شیمی.

چکیده

مقدمه: طب تکمیلی از قدیمی‌ترین شیوه‌های درمانی در جوامع بشری است. روش‌های درمانی اصلی در طب تکمیلی عبارتند از: طب سوزنی، کایروپراکتیک، مرم‌گذاری، گیاه درمانی، هومئوپاتی، خواب درمانی، ماساژ درمانی، ناتوراپاتی و اوستئوپاتیو... در اروپا، آمریکای شمالی و دیگر کشورهای صنعتی، بالغ بر ۵۰ درصد مردم از درمان‌های مکمل و جایگزین، حداقل یک‌بار استفاده کرده‌اند. این بررسی به دلیل ضرورت شناسایی میزان علاقه و آگاهی و استفاده از طب تکمیلی روی مردم شهر اصفهان در سال ۱۳۸۹ انجام گرفته است.

مواد و روش‌ها: تحقیق بصورت مقطعی و توصیفی انجام گرفت. نمونه‌گیری بصورت چندمرحله‌ای و انتخاب نمونه‌ها بصورت تصادفی انجام گرفت. تعداد نمونه در سطح اطمینان ۹۵ درصد با تعداد ۳۸۴ نمونه محاسبه گردید. نمونه‌ها از افراد در جمعیت شهری اصفهان انتخاب گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی (شاخص‌های مرکزی و پراکندگی) و آزمون t-test استفاده شد.

یافته‌ها: نشان می‌دهد ۹۶ درصد (۴۱٪) افراد کاملاً و ۵۵٪ تا حدودی) به روش‌های طب مکمل اعتقاد و نگرش مثبت دارند و ۴٪ اصلاً اعتقادی به این روش‌ها ندارند. ۴۲٪ از جمعیت تحت مطالعه از درمان توسط این روش‌ها رضایت کامل و ۵۳٪ تا حدودی راضی بودند. ۵٪ نیز اصلاً رضایت نداشتند. با توجه به اطلاع رسانی ۲۳ روش طب تکمیلی در پرسشنامه و درخواست حداکثر سه مورد از موارد استفاده از روش‌ها به ترتیب گیاهان دارویی با ۶۶٪، دعا با ۴۳٪ و تفریح درمانی با ۲۱٪ و ۱۰٪ حجامت بود. آب درمانی، یوگا، تن آرامی و موسیقی درمانی و ماساژ درمانی نیز از مواردی است که در حد ۵٪ افراد از آنها استفاده کرده‌اند.

نتیجه‌گیری: فرضیه‌های تحقیق که در مورد نگرش مثبت مردم به طب تکمیلی و استفاده از آن بود، اثبات گردید. کاربرد صحیح و خردمندانه طب تکمیلی می‌تواند مانع هدر رفتن بسیاری از منابع مالی مراکز درمانی شود و تخت‌های خالی بیمارستان‌ها را افزایش دهد. هر چند که موثر بودن خیلی از درمان‌های تکمیلی یا جایگزین ثابت نشده است. بنابراین لزوم بررسی‌های تخصصی بیشتری روی تک تک روش‌های درمانی و میزان موفقیت آنها در درمان بیماری‌ها ضروری است.

واژگان کلیدی: آگاهی، نگرش، طب سنتی.



بررسی میزان استفاده از داروهای گیاهی در درمان سرماخوردگی در مردم

اصفهان در سال ۱۳۸۹

سوسن فدایی^۱، دکتر مسعود جوانبخت^۲

۱-مدیر آموزشگاه بهورزی- مرکز بهداشت شماره ۲ اصفهان، ۲- پزشک عمومی- مرکز بهداشت شماره ۲ اصفهان.

چکیده

مقدمه: گیاهان دارویی از ارزش و اهمیت خاصی در تأمین بهداشت و سلامتی جوامع هم به لحاظ درمان و هم پیشگیری از بیماری‌ها هستند. لذا با توجه به استفاده زیاد از این گیاهان، مطالعه و بررسی در خصوص بیماری سرماخوردگی در روی مردم شهر اصفهان در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: تحقیق بصورت مقطعی و توصیفی انجام گرفت. نمونه گیری بصورت چندمرحله ای و انتخاب نمونه‌ها بصورت تصادفی انجام گرفت. تعداد نمونه در سطح اطمینان ۹۵ درصد با تعداد ۳۸۴ نمونه محاسبه گردید. نمونه ها از افراد در جمعیت شهری اصفهان انتخاب گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی (شاخص‌های مرکزی و پراکندگی) و آزمون t-test استفاده شد.

یافته‌ها: نشان می دهد ۸۸٪ افراد در هنگام مواجه با سرما خوردگی به پزشک مراجعه می کنند. ۷۸٪ از جمعیت تحت مطالعه همزمان با استفاده از داروهای شیمیایی که پزشک معالج تجویز نموده از داروهای گیاهی استفاده کرده اند. افراد مورد مطالعه مدعی هستند که ۳۳٪ بهبودی آنها از طریق داروهای شیمیایی، ۵٪ فقط از طریق گیاهان دارویی و ۵۸٪ به خاطر استفاده از هر دو بوده است. ۳۵٪ افراد یک به پزشک مراجعه نکرده اند توسط خود درمانی از طریق استفاده از گیاهان دارویی بهبودی یافته اند. هر چند که ۴۰٪ افراد نیز ادعا می کنند به طور خود بخود و بدون استفاده از هیچ دارویی خوب شده اند. بیشترین داروهای گیاهی که افراد در درمان بیماری خود استفاده کرده اند چهار تخم به میزان ۵۰٪، برگ اکالیپتوس یا بخور آن ۲۱٪ و آویشن ۶٪ بود. ۲۱٪ نیز از دیگر گیاهان دارویی استفاده کرده اند. اتخاذ راهکارهای مناسب از وضعیت موجود این منابع گیاهی و کاربرد روش‌های علمی و صحیح در تمام ابعاد اعم از کاشت، داشت، برداشت و بهره برداری صنعتی و اقتصادی آن، میتواند به درکی واقعی و اصولی در خصوص نقش و بازدهی گیاهان دارویی در جوامع رو به رشدی رسید و علاوه بر حفظ از این سرمایه های ملی به شکوفایی و توسعه پایدار جامعه نیز دست یافت.

واژگان کلیدی: بیماری سرما خوردگی- طب تکمیلی- گیاهان دارویی.



بررسی اعتیاد به اینترنت در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال

۱۳۸۸

لیلی خدادوست^۱، جلال محمد زاده^۲، بهروز سیاح^۲، محمود شمشیری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی گناباد- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی مامایی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی گناباد- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی پرستاری، ۳- عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گناباد.

چکیده

مقدمه: دانش بشری روز به روز در حال پیشرفت است و برای این توسعه از فناوری‌های مختلف سود می‌برد. ولی هیچ یک به اندازه اینترنت تاکنون در این توسعه تأثیرگذار نبوده است. تعداد کاربران اینترنت بطور شگفت‌آوری بخصوص در بین دانشجویان در حال افزایش است. اینترنت هم در کنار محاسن بیشماری که دارد معایب زیادی هم دارد که حتی عنوان اعتیادآور را برای آن در نظر گرفته‌اند. این پژوهش با هدف بررسی اعتیاد اینترنتی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال ۱۳۸۸ انجام گردید.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک طرح توصیفی می‌باشد که به صورت مقطعی صورت گرفت. جامعه پژوهش را کلیه دانشجویان دانشگاه تشکیل می‌دادند. نمونه شامل ۲۱۰ نفر دانشجو از رشته‌های پرستاری، مامایی، فوریت، هوشبری، بهداشت محیط، بهداشت حرفه‌ای، علوم آزمایشگاهی، بهداشت مبارزه با بیماری‌ها بودند که به روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای انتخاب شدند. ابزار پرسشنامه استاندارد IAT یانگ بود. روایی پرسشنامه توسط ۱۰ نفر از اعضاء هیأت علمی بررسی و مورد تأیید قرار گرفت. پایایی پرسشنامه در مطالعات دیگری در داخل در جامعه دانشجویان مورد تأیید قرار گرفته در پژوهش حاضر نیز $r=0/84$ بود. داده‌ها بعد از جمع‌آوری وارد نرم افزار SPSS نسخه ۱۷ شد و با استفاده از آمار توصیفی و با استفاده از آزمون آماری تست تی مستقل کای-اسکوئر مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت. سطح معنی‌داری در آزمون‌ها آماری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: در این پژوهش تعداد ۱۵۱ (۷۱/۹٪) افراد مؤنث و تعداد ۵۹ (۲۸/۱٪) افراد مذکر بودند. طبق یافته‌ها ۱۲۵ (۵۹/۵٪) کاربر معمولی و ۶۴ (۳۰/۵٪) کاربر مستعد و ۲۱ (۱۰٪) مشکل اعتیاد اینترنتی داشتند. آزمون آماری آنوای یک طرفه نشان داد که میانگین نمره IAT بر اساس گروه سنی معنی‌داری باشد ($P=0/01$). تست تی مستقل نشان داد که اختلاف میانگین نمره IAT در دو گروه پسران و دختران معنی‌دار نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری: اینترنت در عین حال که یک رسانه مفید برای عموم مردم و به‌ویژه قشر جوان دانش یعنی دانشجویان محسوب می‌شود، می‌تواند منشأ اختلالات روانی، سردرگمی‌ها و حتی اختلالات جسمی در آنان شود. در پژوهش حاضر، هر چند (۱۰٪) دانشجویان اعتیاد به اینترنت داشتند که خود یک نگرانی بزرگی محسوب می‌شود اما در عین حال تعداد زیادی از آنان نیز (۳۰/۵٪) مستعد پیشرفت به سوی اعتیاد اینترنتی بودند. بنابراین براساس یافته‌های پژوهش حاضر توصیه می‌شود که دانشجویان استفاده‌کننده از اینترنت مورد مشاوره روانی قرار گرفته. همچنین آموزشهای هشدار دهنده و حمایتی در این مورد توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: اعتیاد اینترنتی، دانشجویان، علوم پزشکی گناباد.



نقش مراقبت های بهداشتی در پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی

رقیه باغبانی^۱، ظرافت قهرمانی^۲، صفورا عباسی فرد^۳

۱- کارشناس بهداشت محیط مرکز بهداشت شهرستان دشتی، ۲- کارشناس مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت شهرستان دشتی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی بوشهر- کارشناس مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت شهرستان دشتی.

چکیده

مقدمه: عفونت های بیمارستانی از علل مهم مرگ و میر در سرتاسر دنیا به حساب می آید و سالیانه مسئول ۴۲ تا ۹۸ هزار مرگ در ایالت متحده آمریکا هستند و هر ساله هزینه ای بین ۱۷ تا ۱۹ میلیون دلار را به خود اختصاص می دهند. عفونت بیمارستانی اطلاق می شود که ۴۸ یا ۷۲ ساعت پس از بستری در بیمارستان اتفاق می افتد و یا اینکه در حدود ۱۰ تا ۳۰ روز پس از ترخیص در بیمارستان ظاهر می گردد. هدف از این مطالعه بررسی مقالات و پژوهش های مشابه در زمینه نقش مراقبت های بهداشتی در پیشگیری و کنترل عفونت های بیمارستانی می باشد.

مواد و روش ها: این مطالعه مروری بر مقالات مشابه انجام شده در این زمینه می باشد.

یافته ها: از جمله روش های پیشگیری از عفونت های بیمارستانی ایزولاسیون یا جدا سازی بیماران در بیمارستان، شستن دست ها، واکسیناسیون کارکنان بیمارستان، ضد عفونی و استرایلیزاسیون بخش های مختلف بیمارستان می باشد. از بین مقالات بررسی شده این روش ها نقش عمده ای در کنترل عفونت های بیمارستانی داشته اند. همچنین میزان آگاهی پرسنل بیمارستانی و یا دانشجویان رشته های مرتبط بیمارستانی نقش عمده ای در پیشگیری و کنترل این عفونت ها داشته اند.

نتیجه گیری: با توجه به مرور مقالات بررسی شده در این زمینه، به کارگیری روش های بهداشتی در امر کنترل عفونت های بیمارستانی نقش بسیار مهمی را ایفا نموده به طوری که در اغلب پژوهش ها پس از بررسی های انجام شده محققان افزایش سطح آگاهی پرسنل و جامعه را در کاهش این عفونت ها پیشنهاد نموده اند.

واژگان کلیدی: مراقبت های بهداشتی، پیشگیری، کنترل، عفونت بیمارستانی.



تجزیه فتوکاتالیستی رنگ توسط نانوذرات TiO_2 در فاضلاب صنعت نساجی

ذبیح ا... یوسفی^۱، بابک جاهد^۲، محسن امراللهی^۳، محمود تقوی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دکتری مهندسی بهداشت محیط- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شیراز- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی یزد- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۴- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: حدود ۱ تا ۲۰ درصد رنگ مورد استفاده در واحد رنگ آمیزی صنایع نساجی در حین عملیات از دست می رود و وارد پساب می شود. از اینرو رنگ یکی از آلاینده های مهم در فاضلاب صنایع نساجی می باشد. برخی روش های متداول در حذف رنگ شامل سوزاندن، تصفیه بیولوژیکی، اکسیداسیون پیشرفته، ازن زنی، و جذب روی فازهای جامد می باشند هدف از این مطالعه بررسی کاربرد و عوامل موثر در حذف رنگ با استفاده از TiO_2 بود. مواد و روش ها: این مطالعه بصورت مروری بر مطالعات انجام شده بر روی نانو ذرات TiO_2 در حذف رنگ، و جستجو در پایگاه های اطلاعاتی Science Direct، Pup Med، Iran Medex، Iran Doc، SID، Springer و غیره انجام گردیده است.

یافته ها: تجزیه فتوکاتالیستی رنگ توسط نانو ذرات TiO_2 دارای مزایای زیادی از جمله انرژی کم و بازدهی بالا، معدنی سازی کامل در زمان ماند کمتر و ... می باشد. سرعت تجزیه با افزایش غلظت ذرات TiO_2 و غلظت رنگ تا یک سطح خاص، افزایش می یابد. pH بهینه برای تجزیه فتوکاتالیستی توسط نانوذرات TiO_2 برابر ۴ می باشد. افزایش دما نیز موجب تسریع واکنش می شود.

نتیجه گیری: با توجه به مزایای ذکر شده برای تجزیه فتوکاتالیستی توسط نانو ذرات TiO_2 ، به نظر می رسد که این روش، راهکاری مناسب برای تجزیه و تخریب رنگ موجود در فاضلاب صنایع نساجی باشد. **واژگان کلیدی:** TiO_2 ، رنگ زدایی، فاضلاب نساجی، فتوکاتالیست.



بررسی وضعیت بهداشت محیط و ایمنی زمین بازی کودکان در پارکهای منطقه

۴ تهران در سال ۱۳۸۸

محمدعلی ززولی^۱، اکرم شجاع^۲، محمود تقوی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دکتری مهندسی بهداشت محیط- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانش آموخته کارشناسی بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: در هر شهر روزانه هزاران نفر از مردم برای صرف اوقات فراغت، بازی و تفریح به پارکها مراجعه می کنند. به منظور افزایش سطح بهداشت، ایمنی و ملاحظات زیست محیطی پارکها، افزایش مطالعات در جهت بررسی وضعیت این اماکن امری ضروری بنظر می رسد. لذا این تحقیق با هدف بررسی وضعیت بهداشت محیط و ایمنی زمین بازی کودکان در پارکهای منطقه ۴ تهران در سال ۱۳۸۸ به انجام رسید.

مواد و روشها: این مطالعه توصیفی در سال ۱۳۸۸ بر روی پارکهای شهری منطقه ۴ تهران و با استفاده از روش نمونه برداری سرشماری به انجام رسید. روش جمع آوری اطلاعات به صورت مراجعه به محل و تکمیل چک لیست بود. به منظور ارزیابی ایمنی، بهداشت و محیط زیست، پارکهای مورد مطالعه بر اساس چک لیست امتیازدهی شدند.

یافته ها: ۵۰ درصد از پارکها امتیاز خوب را کسب کردند و ۵۰ درصد بقیه بر اساس امتیازبندی در گروه متوسط قرار گرفتند. در ۶۰ درصد از پارکها جعبه کمکهای اولیه و کپسول اطفاء حریق وجود داشت. زمین بازی کودکان در ۶۰ درصد موارد به شدت در معرض نور آفتاب قرار داشته و در ۹۰ درصد موارد دارای ناهمواری خطرناک بود. در هیچ یک از پارکها، زمین بازی دارای حفاظ جانبی نبود.

نتیجه گیری: در پارکهای مورد مطالعه، در مورد ایمنی وسایل بازی کودکان، رعایت ظوابط بهداشتی رستورانها و یا بوفه پارکها و گونه های گیاهی مناسب برای کاهش آلودگی هوا و آلودگی صوتی، اقدامات شایسته صورت نگرفته بود و از این نظر وضعیت متوسط داشتند.

واژگان کلیدی: پارک، زمین بازی، ایمنی.



آنالیز کمی و کیفی مواد زائد شهری در شهر خلیل آباد در سال ۱۳۸۸

محمود تقوی^۱، سعید یاری^۲، علی اکبر شجاع^۳، محمدصادق فتحی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشجوی کاردانی بهداشت حرفه‌ای، ۳- کارشناس بهداشت محیط شهرداری خلیل آباد، ۴- مسئول امور شهری شهرداری خلیل آباد.

چکیده

مقدمه: یکی از آلاینده‌های مهم محیط زیست، مواد زائد جامد است که در دهه‌ی اخیر بعلت روند افزایش رشد جمعیت و به دنبال آن تنوع نیازها، تغییرات نسبتاً زیادی در کمیت و کیفیت این دسته از مواد زائد بوجود آمده است. از طرفی یکی از مهمترین عوامل در تصمیم‌گیری برای ایجاد برنامه‌های بازیافت موثر آگاهی از کمیت و کیفیت مواد زائد می‌باشد. لذا هدف از این تحقیق نیز بررسی کمی و کیفی مواد زائد شهری در شهر خلیل آباد در سال ۱۳۸۹ می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی-مقطعی، به مدت ۱۲ ماه از کامیون‌های حمل زباله نمونه‌برداری شد و نمونه‌ها مطابق روش‌های استاندارد تعین وزن و تعیین حجم شدند و مورد آنالیز فیزیکی قرار گرفتند. سپس با استفاده از فرمول‌های مربوطه، فرمول شیمیایی زباله تعیین گردید. به منظور توصیف و تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزارهای Excel و SPSS ۱۵ استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین وزنی مواد زائد تولیدی برابر ۷۰۰۰ کیلوگرم در روز بود. به عبارت دیگر سرانه تولید زباله معادل ۵۸۳ گرم در روز بود. نتایج نشان داد که ۵۴ درصد از مواد زائد تولیدی را مواد قابل فساد، ۱۰ درصد کاغذ و کارتن، ۴ درصد شیشه، ۱۵ درصد پلاستیک، ۴ درصد پارچه و منسوجات، چوب ۳ درصد و ۱۰ درصد فلزات تشکیل می‌دهند.

نتیجه‌گیری: میزان هریک از اجزاء مواد زائد تولیدی در ماه‌ها و فصل‌های مختلف بسیار متغیر بود. بیشترین مواد قابل فساد در مواد زائد تولیدی مناطق مسکونی و بیشترین میزان کاغذ و کارتن مربوط به زباله‌های سازمان‌های دولتی بود. بیشترین میزان شیشه در مواد زائد مناطق تجاری وجود داشت.

واژگان کلیدی: مواد زائد، بازیافت، زباله.



بررسی الگو و میزان بازیافت طلا از لجن حاصل از آبکاری در کارگاه‌های

موجود در سطح شهرستان گرگان در سال ۱۳۸۸

محمدعلی ززولی^۱، محمود تقوی^۲، ایوب نیکویی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دکتری مهندسی بهداشت محیط- عضو هیات علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانش‌آموخته کارشناسی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: با توجه به ارزش رو به رشد طلا به عنوان کالای زینتی و مصارف آن در صنایع علوم پزشکی، صنایع الکترونیکی، وجواهرسازی، بازیافت از اهمیت بالایی برخوردار است. لذا این مطالعه با هدف بررسی الگو و میزان بازیافت طلا از لجن تولیدی در کارگاه‌های فعال در سطح شهرستان گرگان انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه توصیفی- مقطعی می‌باشد. جامعه مورد نظر کارگاه‌های طلاسازی فعال در شهرستان گرگان تشکیل می‌دهند. با توجه به تعداد کم این کارگاه‌ها، همه‌ی کارگاه‌ها مورد بررسی قرار گرفتند. در این مطالعه بطور کلی الگوی بازیافت طلا، میزان تولید منسوجات طلا، میزان پرت طلا و میزان طلای بازیافتی مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعات مورد نیاز با استفاده از چک‌لیست و مصاحبه حضوری جمع‌آوری شدند. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار Excel استفاده شد.

یافته‌ها: در مجموع تعداد ۱۰ کارگاه فعال در سطح شهرستان شناسایی شد. روش بازیافت در این کارگاه‌ها بصورت سنتی بود که شامل مراحل پرداخت طلا، تغلیظ لجن حاصل از پرداخت طلا و حذف ناخالصیها می‌باشد. طبق بررسی‌های به عمل آمده مشخص شد که به ازای هر ۱۰۰۰ گرم منسوجات تولیدی، ۱۰ گرم پرت طلا وجود دارد. مجموع ۱۰ کارگاه سالانه حدود ۴۰۰۰ گرم پرت طلا دارند که از این میزان تقریباً ۳۳۰۰ گرم توسط روش سنتی بازیابی می‌شود.

نتیجه‌گیری: میزان پرت طلا در کارگاه‌های مورد بررسی نسبتاً بالا می‌باشد. با توجه به بازدهی پایین روش سنتی مورد استفاده در این کارگاه‌ها برای بازیابی طلا نسبت به روشهای نوین، یکی از مهمترین اقدامات موثر می‌تواند مجهز کردن کارگاه‌ها به تجهیزات و ابزارالات مورد استفاده در ساخت منسوجات طلا باشد. استفاده از کوره‌های القایی صنعتی به جای کوره‌های قدیمی در فرآیند بازیابی طلا تا حدودی می‌تواند در افزایش میزان بازیابی موثر باشد.

واژگان کلیدی: بازیافت طلا، آبکاری، الگوی بازیافت.



حوادث در کارگران ساختمان سازی

محمد اسدی^۱، جواد وطنی شجاع^۲، عباس بهرامپور^۱، فریدون یونسی^۲، حسن کاظمی^۲، امین دیناری^۲، محمود عدالت‌نیا^۲، حامد سلیمانی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی کرمان- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی بهداشت حرفه ای.

چکیده

مقدمه: هر سال میلیون‌ها حادثه ناشی از کار در دنیا اتفاق می‌افتد که سبب ناراحتی و صدمه به افراد و در نتیجه زیان‌های اقتصادی می‌گردد. حوادث به عنوان یکی از مهمترین دلایل معلولیت‌ها و مرگ در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته شناخته شده است. در میان مشاغل و فعالیت‌های مختلف، صنعت ساختمان سازی یکی از خطرناک‌ترین صنایع در جهان است که میزان خطرات و زیان‌های ناشی از آن تا حدی ناشناخته باقی مانده است، هدف از پژوهش حاضر بررسی اپیدمیولوژیکی حوادث ساختمان سازی برای اولین بار در شهر کرمان می‌باشد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش، یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است. پرسش‌نامه این پژوهش حاوی متغیرهایی از قبیل سن، شغل و نتیجه حادثه است. داده‌ها پس از ورود به نرم افزار آماری با آزمون‌های مربع کای و Regression Logistic مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: در این پژوهش ۱۵۳ کارگر ساختمانی حادثه دیده در شهرستان کرمان طی سه سال مورد بررسی قرار گرفتند. بیشترین افراد حادثه دیده سابقه کاری بیش از یک سال (۱ تا ۲۰ سال) داشتند (۸۵ درصد). ۴۴/۲۳ درصد حوادث در افراد بهره‌مند از بیمه رخ داده است. همچنین در این مطالعه مشاهده شد که فصل بهار بیشترین تعداد حوادث منجر به مرگ و فصل پاییز نیز کمترین تعداد حوادث منجر به مرگ را داشته است. در شیفت عصر شانس مرگ در اثر حوادث ۲/۵ برابر شیفت صبح می‌باشد ($OR=2.58, Pvalue=0.049$).

نتیجه‌گیری: در ایران ارتباط قوی میان دلایل و نتایج حوادث وجود دارد، لذا این مطالعه پیشنهاد تغییر در روند موجود را جهت پیشگیری از حوادث در آینده ارائه می‌نماید.

واژگان کلیدی: حوادث، کارگران ساختمانی، شهر کرمان.



ارزیابی میزان مواجهه با اشعه فرابنفش در جوشکاران یک صنعت

جواد وطنی شجاع^۱، حسین علی حکیمی^۲، محمد اسدی^۳، محمد مغفوری^۴، رضا رهنما^۱، مهدی راعی^۲، محمد حسن کوثری^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کاردانی بهداشت حرفه ای، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۳- کارشناسی ارشد مجتمع مس سرچشمه، کرمان، رفسنجان، ۴- دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ۵- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کاردانی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: مهمترین منبع طبیعی تولید کننده پرتوهای فرابنفش خورشید است و از جمله منابع مصنوعی تولید کننده این پرتوها انواع لامپ فرابنفش و صنعت جوشکاری می باشند.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی می باشد که با استفاده از دستگاه اندازه گیری پرتوهای فرابنفش Hagner انجام شده است. این مطالعه در تیر ماه سال ۱۳۸۸ بر روی همه کارگران شاغل به جوشکاری در صنعت مس سرچشمه صورت گرفت.

یافته ها: در این مطالعه میزان پرتو فرابنفش در یافتی کارگران در حد مجاز بوده است و در نتیجه خطری برای سلامتی کارگران ایجاد نمی کند.

نتیجه گیری: همانطور که از این مطالعه به دست آمد میزان پرتو دریافتی در کارگران جوشکار در صنعت مس سرچشمه پایین تر از حد آستانه مجاز می باشد و این مقدار نمی تواند باعث ایجاد صدمه و آسیب در کارگران مشغول در این صنعت شود (میزان استاندارد: استاندارد توصیه شده کمیته بهداشت حرفه ای ایران برای مدت پرتوگیری ۱۰۰۰ ثانیه و کمتر عدد 2 mJ/cm^2 می باشد). همچنین میزان اشعه فرابنفش دریافتی در کارگران برشکاری بیش تر از کارگران جوشکاری می باشد (Pvalue برابر ۰.۰۰۴) و نیز مشخص شد که الکتروده هایی با قطر ۳ و ۵ میلی متر دارای میزان اشعه فرابنفشی بیشتری نسبت به سایر قطره های الکترودها می باشند. همچنین با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون (Pvalue برابر ۰.۰۰۳) ارتباط بین ولتاژ و میزان اشعه دریافتی مشخص شد که یک ارتباط مستقیم است (۰.۴۹۷).

واژگان کلیدی: کارگران جوشکار، اشعه فرابنفش، مجتمع مس سرچشمه.



بررسی کیفیت زندگی سالمندان ساکن در خانه های سالمندان وابسته به اداره

بهریستی شهرستان بیرجند ۱۳۸۸

داود عودی^۱، جعفر فانی^۲، سمیه مفتخری^۳، ناعمه حسینی^۴، مژگان گنجعلی^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند- دانشکده پرستاری مامایی- مربی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند- کارشناس پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند- دانشکده پرستاری مامایی- دانشجوی پرستاری.

چکیده

مقدمه: از آنجایی که امروزه رشد جمعیت سالمندان به حد بالایی در جوامع مختلف رسیده است و این جمعیت تقریباً سطح سلامتی پایین دارند، با توجه به کیفیت زندگی آنها می توان باعث افزایش و بهبود سطح سلامتی، کاهش هزینه های درمانی و بهبود سطح زندگی آنها شد که این مسأله سبب رفاه بهتر این قشر از جامعه خواهد شد و با انجام این پژوهش می توان به مشکلات کیفیت زندگی این قشر از جامعه پی برد و با رفع آن، کیفیت زندگی این قشر از جامعه را بهبود بخشید.

مواد و روش ها: این مطالعه توصیفی تحلیلی است که در سال ۱۳۸۸ بصورت مقایسه کیفیت زندگی بر روی ۴۷ سالمند ساکن در مراکز خصوصی نگهداری سالمندان توسط پژوهشگران انجام گرفت. اطلاعات لازم با استفاده از تکمیل پرسشنامه توسط پژوهشگران و بصورت مصاحبه رودررو تکمیل گردید و سالمندانی که قادر به همکاری نبودند از این مطالعه حذف شدند و داده هادر نرم افزار SPSS وارد و مورد تجزیه و تحلیل آماری با استفاده از آزمون های T-TEST و ANOVA قرار گرفت.

یافته ها: یافته های اصلی: از ۴۷ نمونه مورد مطالعه ۳۵/۷٪ مرد و ۶۴/۳٪ زن بودند که میانگین سنی آنها ۳۹/۷۸ بود و بالاترین نمره کیفیت زندگی مربوط به مردان بود (مردان: ۵۲/۸، زنان: ۷۶/۲۸) بین کیفیت زندگی و وضعیت اقتصادی، تاهل، سلامت، سطح سواد ارتباط آماری معنی داری وجود ندارد

نتیجه گیری: بر اساس تحقیق انجام شده و پس از بررسی های آماری مشخص گردید وضعیت اقتصادی، تاهل، سلامت، سطح سواد در کیفیت زندگی افراد تأثیرگذار نبوده و ارتباط آماری معنی داری وجود ندارد ولی بین کیفیت زندگی و جنس ارتباط آماری معنی داری وجود دارد.

واژگان کلیدی: کیفیت زندگی، سالمندان، وضعیت اقتصادی.



مطالعه ی تطبیقی شاخص های سلامت در ایران و جهان

جلیل حسینی^۱، مجتبی روشندل^۱، مهدی سدهی^۱، جواد حاتمی^۱، حامد شیر محمدی^۱

۱-دانشگاه علوم پزشکی شاهرود-کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی بهداشت عمومی.

چکیده:

مقدمه: از جمله عوامل اثرگذار بر سلامت، عوامل اقتصادی، اجتماعی، شیمیایی، فیزیکی، عوامل ژنتیکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشند. و جهت بررسی وضعیت سلامت در جهان از شاخص های بهداشتی و عوامل موثر بر آن استفاده می شود. مطالعه ی حاضر به منظور تعیین وضعیت شاخص های سلامت در ایران و جهان صورت گرفت.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع پژوهش کاربردی است که به شیوه ی تطبیقی-مقطعی انجام شد. در این مطالعه ۱۵ کشور از جمله ۱۰ کشور در منطقه ی مدیترانه شرقی که دارای مشترکات زیادی از نظر تطبیق با کشور ایران بودند و ۵ کشور پیشرفته ی جهان مورد مطالعه قرار گرفتند و به روش سیستمی تحلیل گردید.

یافته ها: یافته های حاصل از تطبیق ۱۵ شاخص در کشورها نشان داد که متوسط جهانی وضعیت دسترسی مردم به خدمات اولیه بهداشتی کمتر از ۷۰٪ بوده که در ایران در شهر ۱۰۰٪ و در روستا ۹۳٪ می باشد همچنین نسبت پزشک به ۱۰۰ نفر در کشور ما ۱/۱۰۴٪ بود. شاخص های دسترسی به آب سالم در روستا ۸۹٪ و در شهرها ۹۹٪ بود. که از میانگین جهانی کشورهای در حال توسعه و کم توسعه یافته بیشتر بود.

وضعیت امید به زندگی در ایران ۷۲ بوده که از متوسط کشورهای صنعتی (۷۸ سال) کمتر ولی از متوسط جهانی (۶۴ سال) بالاتر بود.

وضعیت مرگ و میر کودکان زیر یکسال در ایران (۱۷/۷۸ در هزار تولد زنده بود) از میانگین کشور های منطقه ی مدیترانه ی شرقی کمتر ولی از متوسط کشورهای صنعتی (۶ در هزار) بیشتر بود. میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال ۲۱/۶۴ در هزار بوده که از میانگین کشور های منطقه ی مدیترانه ی شرقی ۶۳ در هزار کمتر بود. سهم بخش بهداشت و درمان از ۷/۸ GDP بوده که از میانگین کشور های منطقه ی مدیترانه ی شرقی ۴/۴ بالاتر بود.

نتیجه گیری: یافته ها نشان داد که علی رغم اینکه در بسیاری از شاخص ها از میانگین کشور های منطقه ی مدیترانه ی شرقی بالاتر هستیم ولی در تمامی زمینه ها ی شاخص های بهداشتی نیاز به اقدامات جدی تر جهت بهبود شاخص ها داریم.

واژگان کلیدی: شاخص های بهداشتی، بهداشت، ایران، نظام سلامت.



بررسی موانع و محرک‌های مراجعه زنان برای آزمون‌های تشخیصی

سرطان‌های شایع در زنان در شهر بیرجند در سال ۱۳۸۶

فهیمة ستاری^۱، زهرا سلمانی^۲، مریم فقهی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی گناباد- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- دانشجوی بهداشت عمومی.

چکیده

مقدمه: مطالعه حاضر با هدف تعیین علل مراجعه و عدم مراجعه زنان جهت انجام آزمون‌های تشخیصی سرطان‌های شایع زنان در شهر بیرجند انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی- تحلیلی از نوع مقطعی تعداد ۳۷۴ خانم متاهل مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر بیرجند به روش نمونه گیری چند مرحله‌ای مورد مطالعه قرار گرفتند. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه که از روایی و پایایی آن لازم برخوردار بود و شامل سوالات دموگرافیک (۹سوال)، آگاهی (۲سوال)، عملکرد (۲سوال)، دلایل مراجعه جهت آزمون‌های تشخیصی (محرک‌ها) (۷سوال) و ۱۷سوال دلایل عدم مراجعه (موانع) می باشد و به روش مصاحبه تکمیل و پس از وارد کردن داده ها با استفاده از آزمون آماری کای اسکوئر مورد تجزیه و تحلیل آماری در سطح $\alpha=0/05$ قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که میانگین سن، سن اولین قاعدگی و سن یائسگی زنان به ترتیب $32/3 \pm 10/1$ ، $13/8 \pm 1/6$ و $47/4 \pm 3/3$ سال بود $0/52 \pm$ نسبت به آزمون‌های تشخیصی سرطان پستان و $0/53 \pm$ نسبت به آزمون‌های تشخیصی سرطان رحم آگاهی داشتند. $36/4 \pm$ سابقه انجام خود آزمایی پستان و $50/8 \pm$ سابقه انجام پاپ اسمیر داشتند و تنها $27/3 \pm$ پاپ اسمیر $24/9 \pm$ معاینه بالینی پستان را انجام می دادند. مهمترین علل محرک جهت انجام آزمون‌های تشخیصی، توصیه کارکنان بهداشتی، توصیه پزشک، رسانه های گروهی و مهمترین موانع جهت انجام آزمون‌های تشخیصی، نداشتن سابقه مشکل، عدم آگاهی از رایگان بودن معاینات توسط کارکنان بهداشتی، عدم آموزش کادر بهداشتی و عدم آگاهی از وجود مراکز و روش انجام معاینه بیان شد. نتایج نشان داد که آگاهی و عملکرد زنان در مورد آزمون‌های تشخیصی سرطان با تحصیلات و شغل آنها ارتباط دارد ($p < 0/001$). همچنین بین عملکرد زنان و سن آنان در مورد انجام پاپ اسمیر ارتباط آماری معنی داری یافت شد ($p < 0/001$) ولی اختلاف معنی داری را بین عملکرد زنان و سن آنها در انجام خودآزمایی پستان مشاهده نشد ($p = 0/4$). همچنین ارتباط آماری معنی داری بین آگاهی و عملکرد زنان در مورد سرطان‌های شایع در زنان با میانگین سن، تعداد فرزندان، سن اولین قاعدگی و سن یائسگی مشاهده نشد. ($p > 0/05$).

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که انجام آزمون‌های تشخیصی سرطان‌های شایع در زنان در حد متوسط و پایین تر از حد انتظار می باشد. و مهمترین علت عدم مراجعه زنان عدم احساس نیاز و نداشتن آگاهی در مورد سرطان رحم و پستان می باشد لذا لزوم آموزش‌های مداوم و موثر توسط کارکنان بهداشتی و رسانه های گروهی با توجه به نقش آنها در ارتقاء سطح آگاهی زنان در جهت از بین بردن موانع و تقویت محرک های مراجعه زنان جهت انجام آزمون های تشخیصی سرطان های شایع در زنان، موثر خواهد بود.

پلاواژگان کلیدی: سرطان، آزمون تشخیصی، زنان، موانع، محرک‌ها.





بررسی روش های حذف رنگ از فاضلاب صنایع نساجی

محمد مهدی احمد معظم^۱، روح الله زرجام^۲، دکتر روشنک رضایی کلانتری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی ایران- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی ایران- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی ایران- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: یکی از مشکلات مهم در تصفیه فاضلابهای صنعتی بویژه صنایع نساجی رنگ و مواد آلی پیچیده می باشد. صنعت نساجی مقادیر بالایی آب (حدوداً ۲۰۰ تا ۲۰۰۰ مترمکعب در روز) مصرف می کند. خروجی این صنعت حاوی مواد رنگی و غلظتهای بالای نمک و مواد آلی می باشد، که در صورت عدم تصفیه مناسب و تخلیه به محیط زیست مشکلات فراوانی را ایجاد می کند. بنابراین مطالعه حاضر با هدف بررسی و مقایسه روش های گوناگون جهت حذف رنگ از فاضلاب صنایع نساجی به انجام رسیده است.

مواد و روش ها: این مطالعه یک مطالعه مروری می باشد که با بهره گیری از مقالات و کتب موجود در این زمینه مختصراً به بررسی و مقایسه روشهای گوناگون حذف رنگ از فاضلاب صنایع نساجی می پردازد.

یافته ها: رنگ طی مراحل مختلف تولید پارچه در کارخانجات نساجی وارد فاضلاب می شود. روش های مختلفی برای حذف رنگ از فاضلاب نساجی وجود دارد که شامل روشهای فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی و یا تلفیقی از روشهای مذکور می باشد. جذب بر روی کربن فعال یکی از متداول ترین فرایندهای فیزیکی مورد استفاده می باشد، که برای جذب رنگ های کاتیونیک، موردانت و اسیدی بسیار موثر است. فرایند اکسیداسیون پیشرفته از قبیل واکنشگر فتون (آهن دو ظرفیتی و پراکسید هیدروژن)، نور UV همراه یا بدون کاتالیز (مثل TiO_2)، H_2O_2 ، ازن و... از جمله فرایندهای شیمیایی مورد استفاده برای رنگ زدایی می باشند. از روش های بیولوژیکی می توان به فرایند لجن فعال، صافی چکنده، UASB، RBC و... اشاره نمود.

نتیجه گیری: اکثر رنگ های مورد استفاده در صنایع نساجی به دلیل ایجاد کمپلکس های قوی، غیر قابل تجزیه بیولوژیکی بوده و فرایندهای تصفیه متداول فاضلاب مانند جذب سطحی، انعقاد و لخته سازی، روش مؤثری برای حذف آنها محسوب نمی گردد. همچنین بسیاری از مطالعات نشان داده اند که، تصفیه با ازن راندمان حذف رنگ ۹۵ تا ۹۹ درصد و راندمان حذف COD تقریباً ۶۰ درصد داشته و نیز تصفیه الکتروشیمیایی راندمان حذف رنگ ۸۰ تا ۱۰۰ درصد و راندمان حذف COD ۷۰ تا ۹۰ درصد را بعلاوه کاهش معقول یونهای کلراید و سولفات نشان داده است.

واژگان کلیدی: فاضلاب، نساجی، حذف، رنگ.



بررسی اختلالات اسکلتی-عضلانی و ناراحتی های وضعیتی موضعی پرسنل

علوم آزمایشگاهی شهرستان ساری در سال ۱۳۸۸

سامره اسدیپورازفونی^۱، صادق خداویسی^۱، محمدامین موعودی^۲، نیان شریفی سقز^۱، سمیرا اسماعیلی^۱، سمانه صادقی^۱
 ۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی علوم آزمایشگاهی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت.

چکیده

مقدمه: اختلالات اسکلتی-عضلانی (MSDs) به آسیب های بافتی با علایم درد و ناراحتی و ایجاد ضایعات ارگانیسم در نواحی مختلف بدن اطلاق می گردد. پرسنل شاغل در آزمایشگاه بر حسب ماهیت شغلی با سطوح قابل توجهی از این اختلالات در ارتباط می باشند. مطالعه حاضر با هدف ارزیابی اختلالات اسکلتی-عضلانی و ناراحتی های وضعیتی موضعی پرسنل علوم آزمایشگاهی، شهرستان ساری در سال ۸۸ انجام گرفت.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی تحلیلی، پرسنل آزمایشگاه های مراکز دولتی و خصوصی شهرستان ساری با استفاده از پرسشنامه استاندارد نوردیک (Nordic) و ناراحتی وضعیتی موضعی (Localized Postural Discomfort) مورد بررسی قرار گرفت. نتایج به دست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS و روش های آماری chi-square، T test، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در مطالعه حاضر، تعداد ۱۴۳ پرسنل مورد بررسی شامل، ۵۴ (۳۷/۸٪) مرد و ۸۹ (۶۲/۲٪) زن با میانگین سنی ۳۳/۹ سال، که ۴۵/۵ درصد این افراد در مراکز دولتی، ۵۱/۷ درصد در مراکز خصوصی و ۲/۸٪ نیز در هر دو مرکز مشغول به کار بودند. ۷۶ مورد (۵۳٪) افراد مورد مطالعه وجود درد را حداقل در یک عضو خود تایید کردند و بیشترین میزان درد و ناراحتی در طی ۱۲ ماه گذشته در نشیمن و کمر (۵۴٪) و سپس گردن (۴۸/۳٪)، شانه ها (۴۲/۶٪)، یک یا هر دو پا (۴۱٪) و پشت (۴۰٪) بوده است. ارتباط آماری بین درد در ناحیه نشیمن و کمر با گروه های سنی افراد مورد مطالعه وجود داشت (P=۰/۰۰۲). ناراحتی وضعیتی موضعی به ترتیب بیشتر در قسمت میانی پشت، مچ یا کف پای چپ، زانوی راست و چپ و شانه راست مشاهده گردید.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه جامعه ی آزمایشگاهی نقش مهمی در ارتقای وضعیت بهداشتی جامعه ایفا می کند، لذا بی توجهی نسبت به این پرسنل با کاهش سطح کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران، و ایجاد آسیب های جدی به اعضاء و اندام های بدن این افراد همراه می باشد.

واژگان کلیدی: اختلالات اسکلتی-عضلانی (MSDs)، آزمایشگاه، درد.



بررسی میزان خود درمانی با داروهای ضد درد در میان دانشجویان دانشگاه-

های استان قم و عوامل موثر بر آن در سال ۱۳۸۹

علی ملکی جمشید^۱، دکتر شادی سرهرودی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی قم - دانشکده پیراپزشکی - دانشجو کارشناسی اتاق عمل ۲- دانشگاه علوم پزشکی قم علوم پزشکی قم- دانشکده پزشکی - استادیار- گروه فارماکولوژی.

چکیده

مقدمه: خود درمانی به صورت استفاده از داروها برای درمان اختلالاتی که به تشخیص خود شخص می باشد تعریف شده است. این موضوع از فاکتورهایی مثل تحصیلات، خانواده، جامعه، قوانین موجود در جامعه، و در دسترس بودن این داروها تاثیر پذیرفته است که مشکلاتی از قبیل مشکلات عصبی را در انسان ها به وجود می آورد. بالاترین میزان خود درمانی با داروهای ضددرد دنیا در مقایسه با سایر کشورها در ایران گزارش شده است که بیشتر این داروها به صورت OTC (استفاده از دارو بدون نسخه ی پزشک) در دسترس هستند، بنابراین ما تصمیم گرفتیم این مشکل را در دانشگاههای استان قم بررسی کنیم. (۱) تعیین گستردگی با داروهای ضد درد (۲) مشخص کردن پر مصرفترین آنها (۳) بررسی تاثیر سن، جنس و سطح تحصیلات با میزان خود درمانی با داروهای ضد درد

مواد و روش ها: جمعیت مورد مطالعه در این مطالعه ی مقطعی (cross sectional) حدود ۵۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی در قم (دانشگاه علوم پزشکی قم، دانشگاه قم، دانشگاه آزاد قم، دانشگاه مفید قم) تشکیل داده بودند که در پاییز سال ۱۳۸۹ به انجام رسید.

یافته ها: حدود ۷۵/۸٪ از دانشجویان طی سه ماه گذشته از داروهای ضددرد به صورت خود درمانی استفاده کرده بودند. ۴۲/۲٪ از دانشجویان مرد و ۵۷/۸٪ زن بودند. درصد تناوب به این صورت بود که ۱۴/۵٪ یکبار، ۱۶/۸٪ دوبار، ۱۲/۴٪ سه بار و ۲۶/۹٪ سه بار و بیشتر داروهای ضد درد را طی سه ماه مورد استفاده قرار داده بودند. سر درد در بین ۴۰٪ از پاسخ دهندگان گزارش شده بود و تقریباً یک مشکل رایج در میان آنها بود، بعد از این مورد مواردی همچون درد شکم، درد در ناحیه ی استخوان و مفاصل و تب از رایج ترین مشکلات میان دانشجویان مورد مطالعه بود. منابع اطلاعاتی رایج برای خود درمانی با داروهای ضددرد حدود ۳۰٪ از تجویز قبلی پزشک، ۲۵٪ از خانواده و دوستان و دیگر منابع پزشکی ۱۵٪ بود.

نتیجه گیری: نتایج نشان می دهند که خود درمانی با داروهای ضددرد یک امر بسیار رایج است و تصورات غلطی چون بی عارضه بودن مصرف این داروها در میان گروه قابل توجهی از افراد وجود دارد در حالی داروهای ضد درد عوارضی از قبیل پوکی استخوان، اعتیاد به برخی از این داروها، مشکلات کبدی و... دارند لذا باید با استفاده از رسانه های جمعی دیداری و نوشتاری (رادیو و تلویزیون و...) جامعه را با مضرات خود دروایی با این داروها آشنا کنیم. همچنین ما می توانیم یک دوره آموزش دارو شناسی مقدماتی داروهای ضددرد در شاخه ی غیر پزشکی با استفاده از امکانات دانشگاه برای دانشجویان در جهت رسیدن به سلامت بالای افراد جامعه خصوصاً دانشجویان برگزار کنیم

واژگان کلیدی: خود درمانی- ضددرد- دانشجویان- دانشگاه.



بررسی ساختار ایمنی بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بابل در

تئوری تا عمل، سال ۱۳۸۸

محمد علی جهانی^۱، محمد امیری^۲، ابوالحسن افکار^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشجوی دکترا مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی گیلان- دانشجوی دکترا مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی.

چکیده

مقدمه: زمانی که حادثه‌ای پیش می‌آید مردم برای تأمین سلامت خود یا فرار می‌کنند یا به بیمارستان‌ها پناه می‌برند، باید مراکز درمانی برای تأمین سلامت مردم توانایی لازم را داشته باشند ایمن‌سازی بیمارستان‌ها در کل ۲ درصد هزینه را شامل است اما اگر بیمارستانی ساخته شده باشد و بعد از آن برای ایمن‌سازی اقدام کنیم باید ۱۰ درصد هزینه را افزایش دهیم بیمارستان مجموعه‌ای پویا و زنده است بنابراین موقعیت ساختمان، ارزیابی ساختمان، کارکنان و پرسنل، تجهیزات بیمارستان، مدیریت صحیح همگی در بررسی ایمن‌سازی بیمارستان حائز اهمیت هستند ضمن اینکه باید بتوانیم نقاط ضعف را پیدا کنیم و در برنامه‌های پیشگیری مد نظر قرار دهیم. موضوع بیمارستان امن تنها این نیست که ساختمان آن امن باشد، بلکه منظور، بیمارستانی است که از نظر سازه‌ای خوب بوده و نوع معماری آن به گونه‌ای باشد که در زمان زلزله کارکرد خود را از دست ندهد و از طرفی طراحی تاسیسات مکانیکی و برقی ساختمان بیمارستان هم متناسب با سطح خطر آن منطقه در نظر گرفته شود.

مواد و روش‌ها: نوع مطالعه توصیفی، کاربردی و مقطعی است، در این بررسی جامعه پژوهش شامل بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بابل بررسی قرار گرفته اند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه بوده و از طریق مشاهده مستقیم پژوهشگر و نیز مصاحبه با مدیران و مسئولین بخش‌ها و واحدهای مختلف مورد بررسی نسبت به تکمیل آن اقدام شده است. به منظور تحلیل اطلاعات از روش‌های آمار توصیفی استفاده گردیده است. رسم جداول و نمودارها به وسیله نرم افزار SPSS انجام شده است.

یافته‌ها: ساختار ایمنی بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بابل در سال ۱۳۸۸ در حد متوسط قرار گرفته است.

نتیجه‌گیری: براساس یافته‌های پژوهش، ساماندهی کمیته ایمنی و استفاده از افراد با تجربه، تهیه دستورالعمل‌های ایمنی، تدوین طرح ایمنی، ساماندهی تیم اضطراری، آموزش پرسنل در رده‌های مختلف، در بیمارستان‌های مورد مطالعه می‌تواند نقش بسزایی در بهبود ساختار ایمنی بیمارستان‌ها داشته باشد.

واژگان کلیدی: ساختار، ایمنی، بیمارستان، دانشگاه علوم پزشکی بابل.



بررسی میزان آگاهی، رعایت، رضایت و زمان انتظار در سیستم ارجاع طرح

پزشک خانواده در شهرستان گناباد در سال ۱۳۸۹

اعظم نصرآبادی^۱، زهره گزیده کار^۲، نرگس قاسمی^۱، سمیه بیدی^۱، دکتر رضا اسماعیلی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی گناباد- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی دوره کارشناسی ناپیوسته بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی ایران- دانشجوی دکتراقتصاد بهداشت.

چکیده

مقدمه: پوشش جامع خدمات و مراقبت های بهداشتی درمانی یکی از اهداف اصلی نظام سلامت کشور است. طرح پزشک خانواده از سال ۱۳۸۴ با هدف ارائه کارا تر و جامع تر مراقبت های بهداشتی درمانی به جمعیت روستایی کشور آغاز شده است. با توجه به گذشت چند سال از اجرای این طرح و همچنین شروع طرح برای جمعیت شهری کشور، بررسی وضعیت فعلی این طرح برای ارتقاء کیفی عملکرد آن ضروری است. در این مطالعه سعی شده است تا وضعیت این سیستم از لحاظ آگاهی و رضایت مردم، رعایت سیستم ارجاع و مدت زمان انتظار برای دریافت خدمات و عوامل تعیین کننده آن مورد بررسی قرار گیرد.

مواد و روش ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-تحلیلی بوده که بصورت مقطعی اجرا شده است. در این پژوهش ۳۸۰ نفر از مراجعه کننده گان به پزشک خانواده مراکز بهداشتی درمانی شهر گناباد بصورت نمونه گیری غیر احتمالی آسان مورد مطالعه قرار گرفته اند. ابزار جمع آوری داده ها پرسشنامه ای شامل ۵ بخش مربوط به، اطلاعات دموگرافیک، آگاهی افراد از نظام ارجاع، رضایتمندی مراجعه کنندگان از ابعاد، پزشک خانواده، ارائه خدمات و پرداخت برای خدمات و همچنین مدت زمان انتظار در قالب یک مدل سه بخشی بوده است. روش جمع آوری داده بصورت مصاحبه همراه با پرسشنامه بوده است. برای تجزیه و تحلیل داده ها نیز از نرم افزار SPSS و آزمون های آماری ناپارامتریک: کای دو، کروسکال والیس و من ویتنی استفاده شده است.

یافته ها: ۳۴٪ واحد های پژوهش را مردان و ۶۶٪ را زنان با میانگین کل ۳۷.۹ سال تشکیل داده اند. میانگین زمان انتظار در مدل سه بخشی به ترتیب، ۳۱.۱۸، ۶۸.۷۷، ۱۳۱.۷۷ دقیقه برای مردان و برای زنان: ۴۵، ۶۷ و ۱۶۶ دقیقه بوده است. نتایج نشان می دهد که تفاوت میانگین زمان انتظار برای مردان و زنان در زمان انتظار ۱ و ۳ مدل معنادار بوده است. (P-value: ۰.۰۱) و برای زمان انتظار ۲ معنادار نبوده است. ۶۰.۷٪ افراد سیستم ارجاع را رعایت کرده اند. رضایتمندی ۴۲.۵٪ مردم از نظام ارجاع خوب و ۱۹٪ عالی، ۲۰.۶٪ متوسط و ۱۷.۴٪ ضعیف بوده است. میانگین آگاهی افراد ۷۰.۷ در مقیاس ۱-۱۰ بوده است که بین آگاهی زنان و مردان تفاوت معنی داری وجود نداشته است (P-Value: ۰.۲۵).

نتیجه گیری: نتایج نشان داده است که میانگین زمان انتظار برای دریافت خدمات (بخصوص ویزیت متخصص) بالا بوده که بر روی رضایتمندی مردم تاثیر گذاشته است و نیازمند هماهنگی بیشتر پزشک خانواده و بیمارستان های هدف می باشد. رضایتمندی مردم در هریک از ابعاد به نسبت خوب بوده است منتهی برای بررسی عوامل نارضایتی موجود مطالعات بیشتری مورد نیاز است. با توجه به آغاز پوشش طرح برای جمعیت شهری مطالعات تخصصی تر در هریک از ابعاد توصیه می گردد.

واژگان کلیدی: سیستم ارجاع، پزشک خانواده، زمان انتظار.



بررسی رابطه بین سلامت روان و رضایت زناشویی با تأکید بر سلامت خانواده

دکترمهرانگیز شعاع کاظمی^۱، مهراورمؤمنی جاوید^۲

۱- دانشگاه الزهراء- عضو هیأت علمی رشته مشاوره، ۲- دانشگاه الزهراء- دانشجوی کارشناسی ارشد مشاوره.

چکیده

مقدمه: مقاله حاضر با هدف بررسی رابطه بین سلامت روان و رضایت زناشویی با تأکید بر سلامت خانواده با نمونه‌ای متشکل از افراد متأهل شهر تهران صورت پذیرفت.

مواد و روش‌ها: نمونه گیری به شیوه تصادفی ساده بود. حجم نمونه ۱۵۰ نفر (۷۵ زن) و (۷۵ مرد) بود. روش پژوهش از نوع توصیفی (همبستگی) است. ابزار پژوهش دو پرسشنامه بود. پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) گلدبرگ و هیلیر، ۱۹۷۹ با ۲۸ سوال که اعتبار آن ۰/۹۱ برآورده شد. پرسشنامه دیگر پرسشنامه زناشویی مادلزلی MMQ دارای ۲۰ آیتم در جنبه‌های (غیر جنسی، جنسی و زندگی کلی) بود. اعتبار پرسشنامه برای زنان و مردان ۰/۸۷ و ۰/۸۶ از طریق آلفای کرونباخ محاسبه شده است. روش‌های آماری مورد استفاده آمار توصیفی و استنباطی t همبستگی پیرسون و آزمون T گروه‌های مستقل و رگرسیون چند متغیره بود.

یافته‌ها: داده‌ها حاکی از همبستگی مثبت و معنادار بین سلامت روان و رضایت از رابطه زناشویی در سطح معنا داری $P < ۰/۰۰۱$ بود. بدین صورت که هر چه زوجین از سلامت جسمانی و کارکرد اجتماعی بالاتر و اضطراب و افسردگی پایین‌تری برخوردار باشند، خانواده از سلامت بالایی برخوردار خواهد بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج مطالعه افزایش سلامت روان خانواده‌ها می‌تواند در کاهش اضطراب و افسردگی و در نتیجه رضایت از رابطه زناشویی موثر باشد.

واژگان کلیدی: سلامت روان، سلامت خانواده، رضایت زناشویی.



اندازه‌گیری غلظت اینترلوکین-۱۷ در سرم و خلط بیماران مبتلا به آسم

فاطمه اکبری^۱، فهیمه میرزایی^۱، محمد رضا خاکزاد^۲، مجید میرصدراایی^۳، میترا فضل ارثی^۴، معصومه کابلی فرشچی^۴،

مجتبی مشکات^۴

۱- دانشکده علوم پزشکی دانشگاه آزاد واحد -دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- مرکز تحقیقات زکریا، ۳- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دپارتمان ریه، ۴- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی.

چکیده

مقدمه: اخیرا نقش لنفوسیت های ۱۷ Th که احتمالا با ترشح IL-۱۷ مسئول فراخوان نوتروفیلها به محل التهاب را ههای هوایی می باشند در آسم مطرح است. هدف: هدف از این مطالعه اندازه گیری IL-۱۷ در سرم و خلط بیماران مبتلا به آسم آلرژیک و غیر آلرژیک و تعیین ارتباط آن با فراوانی سلول های التهابی خلط و شدت آسم بود .

مواد و روش‌ها: ۵۰ بیمار با تشخیص قطعی آسم آلرژیک (۳۵ نفر) و غیر آلرژیک (۱۵ نفر) بر اساس معیارهای GINA به چهار گروه مبتلا به آسم خفیف، خفیف پایدار، متوسط و شدید طبقه بندی شدند. گروه کنترل شامل ۱۲ نفر از داوطلبین سالم که خود و اطرافیا نشان سیگاری نبوده و سابقه ی بیماری ریوی و آلرژیک را نداشتند وارد مطالعه شدند. خون گیری وریدی و نمونه گیری خلط به طور هم زمان انجام شد و غلظت IL-۱۷ به روش الایزا اندازه گیری گردید. **یافته‌ها:** سطح IL-۱۷ در سرم و خلط بیماران آسمی بطور معنی داری بالاتر از گروه کنترل بود (به ترتیب $87/8 \pm 58/7$ pg/ml در مقابل $17/7 \pm 2/4$ pg/ml ، $P=0/025$ و $31/6 \pm 10/9$ pg/ml در مقابل $21/5 \pm 16/6$ pg/ml ، $P=0/012$). سطح IL-۱۷ سرم و خلط بیماران آسم آلرژیک و غیر آلرژیک با یکدیگر اختلاف معنی داری نداشت. همچنین ارتباط آماری معنی داری متناسب با شدت آسم و IL-۱۷ سرم و خلط دیده نشد. بررسی سلول های التهابی در خلط بیماران آسمی در مقایسه با گروه کنترل نشان داد که، بطور معنی داری فراوانی ماکروفاژها کاهش $(50/2 \pm 4/3)$ در مقابل (68 ± 10) و فراوانی ائوزینوفیل ها و نوتروفیل ها افزایش یافته است (به ترتیب $3/2 \pm 1$ در مقابل $0/5 \pm 0/2$ ، $P<0/01$ و $45/6 \pm 5$ در مقابل $27/7 \pm 12$ ، $P<0/001$)

نتیجه‌گیری: نتایج ما نشان می‌دهد IL-۱۷ در التهاب راههای هوایی به واسطه فراخوان نوتروفیل ها به داخل بافت ریه هر دو گروه بیماران آسم آلرژیک و غیر آلرژیک نقش دارد.

واژگان کلیدی: آسم، اینترلوکین-۱۷، نوتروفیل، سرم، خلط.



بررسی نگرش دانشجویان نسبت به تأثیر طهارت جسم در طهارت روح در

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

اعظم مجدی^۱، ایمان موسائی^۱، سید مصطفی حسینی^۲، حجت الاسلام والمسلمین عبدالرزاق نژاد^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- کارشناسی مواد مخدر، ۳- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: ادیان الهی و بویژه اسلام همواره انسان را به مهمترین عامل آرامش روحی و روانی یعنی یاد خدا سوق داده اند و خداوند برای برآورده کردن این نیاز درونی، انسان را به اسباب و عللی راهنمای و هدایت فرموده است که از آن جمله دستور به رعایت نظافت، پاکیزگی و طهارت جسم است. سفارش به وضو، تیمم، تمیزی لباس و بدن و... که گاهی مستحب شمرده شده اند بی حکمت نیست بلکه حکمت آن در آثار وجودی آن که همان آرامش روحی است نهفته می باشد.

ما در این تحقیق بر آنیم تا نگرش دانشجویان ساکن در خوابگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی بیرجند را در زمینه تاثیر طهارت جسم در طهارت روح بسنجیم.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه توصیفی -تحلیلی که حجم نمونه با استفاده از فرمول $n = \frac{pqz^2}{d^2}$ انجام شد ۱۵۰ تا از دانشجویان این دانشگاه به صورت تصادفی انتخاب و پرسشنامه خود ساخته‌ای که روایی و پایایی آن به تایید چند تن از اساتید رسیده بود در بین آنها توزیع و پس از تکمیل جمع‌آوری گردید سپس اطلاعات داده‌ها در نرم افزار SPSS وارد و فرضیات و سوالات پژوهش مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج حاصل نشان داد که طهارت جسم در افراد مورد پژوهش ۷۷٪ باعث آرامش روانی، ایجاد احساس خوشی ۶۶٪ و زیباتر شدن دنیا از نظر افراد ۴۸/۷٪ می‌شود.

وضو و غسل باعث احساس آرامش ۶۶٪ و درک بهتر مطالب درسی ۵۳/۳٪ در بین دانشجویان مورد مطالعه می‌گردد. همچنین واجبات دین اسلام موجب احساس سرخوشی و به طور کلی طهارت روح در افراد مورد مطالعه می‌گردد.

نتیجه‌گیری: در این پژوهش که ۱۹/۵٪ را مردان و ۹۷/۷٪ افراد را زنان تشکیل می‌دادند تحصیلات پدر افراد با بیشترین فراوانی ۳۹/۱٪ سیکل و دیپلم و تحصیلات مادر با بیشترین فراوانی بیسواد و ابتدایی بود. نتایج نشان داد که ۷۰٪ افراد برایشان تجربه شده بود که نظافت باعث آرامش روح انسان می‌گردد. بر طبق این پژوهش ۵۷/۳٪ افراد مورد پژوهش دیدن منظره‌های زیبا و چهره‌های تمیز برایشان لذت بخش است. ۲۷٪ "کاملاً" موافق ۳۲/۷٪ افراد نیز موافق بودند که وقتی نیاز به غسل دارند، در خود احساس کمبود میکنند در این پژوهش ارتباط معنا داری بین نگرش افراد و جنس، تحصیلات پدر و تحصیلات مادر یافت نشد.

بر طبق پژوهش انجام شده ۳۸٪ افراد وقتی با وضو به خواب شبانه می‌روند افکار آنها سمت و سوی مقدسی به خود می‌گیرد.

در ادامه نتایج این پژوهش ۴۲٪ افراد با وضو احساس خوشی به آنها دست داده بود و ۴۰٪ افراد نیز در صورت وضو داشتن به آنها احساس آرامش دست داده بود.

واژگان کلیدی: طهارت جسم، طهارت روح، آرامش روحی روانی.





بررسی علل اعتیاد در مددجویان زندان شهر بیرجند در سال ۱۳۸۶

ایمان موسائی^۱، اعظم مجدی^۱، زهرا کریمی^۱، مهندس غلامرضا شریفزاده^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: بر اساس آمار رسمی قریب به سه درصد کل از جمعیت ایران به نوعی مبتلا به اعتیاد هستند، بنابراین بررسی دلایل اعتیاد می‌تواند گامی موثر برای جلوگیری از بروز این مشکل بزرگ جامعه باشد که ما در این مطالعه به بررسی دلایل اعتیاد در این گروه از معتادان زندانی شهر بیرجند پرداختیم.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی در پائیز سال ۱۳۸۶ بر روی ۱۸۶ زندانی مرد معتاد در زندان شهر بیرجند انجام شد. نمونه به روش نمونه‌گیری تصادفی سیستماتیک از بین زندانیان مرد معتاد زندان شهر بیرجند انتخاب گردید و جمع‌آوری داده‌ها از طریق پرسشنامه خود ساخته بر اساس اهداف طرح، که روایی محتوایی آن توسط تعدادی از اعضای هیئت علمی صاحب نظر تأیید شده استفاده گردید. پرسشنامه توسط دانشجوی بهداشت آموزش دیده و با مصاحبه با زندانیان تکمیل گردید. داده‌ها پس از جمع‌آوری در نرم افزار SPSS وارد و آنالیز گردید، این مطالعه از نظر ملاحظات اخلاقی با هماهنگی اداره کل زندانهای شهرستان بیرجند انجام و پرسشنامه‌ها بدون نام و نام خانوادگی بود.

یافته‌ها: این مطالعه بر روی ۱۸۶ مرد معتاد زندانی در شهرستان بیرجند انجام شد میانگین سن افراد مورد مطالعه $33/5 \pm 13/4$ سال بود. از نظر سطح تحصیلات $47/9$ درصد تحصیلات ابتدایی و کمتر و تنها $7/9$ درصد تحصیلات دانشگاهی داشتند. $55/8$ درصد متأهل و 37 درصد مجرد و بقیه متعلقه یا بیوه بودند $72/3$ ساکن شهر و $27/7$ درصد ساکن روستا بودند. $58/6$ اعتیاد به سیگار، $56/6$ درصد تجربه مصرف سیگار داشتند. شایع ترین شکل اعتیاد در آنها اعتیاد تدخینی با $25/9$ درصد و اعتیاد تزریقی با $8/6$ درصد کمترین موارد را به خود اختصاص داد. شایع ترین نوع ماده مصرفی نیز تریاک ($23/5$ درصد) تعیین گردید، $51/1$ درصد نیز سابقه مصرف الکل و ($71/5$ درصد) سابقه مصرف قلیان داشتند. اولین ماده ی مخدر مصرفی در بین افراد مورد مطالعه با بیشترین فراوانی مربوط به سیگار با ($47/6$) درصد می باشد. اولین بار دوستان ($55/4$) درصد مواد مخدر را به فرد تعارف نموده اند. بیشترین علت گرایش افراد به اعتیاد عدم کنترل خانواده ($14/7$ درصد) عنوان گردید. بیشترین علل اجتماعی اعتیاد مربوط به نداشتن کار و شغل مناسب با $19/1$ درصد بود. به نظر پرسش شوندگان نداشتن شغل ($81/7$) موجب علت گرایش افراد به اعتیاد می گردد. ضمن اینکه نداشتن تفریح ($73/8$ درصد) نیز یکی از علت های حائز اهمیت تشخیص داده شد. ($65/6$ درصد) نیز از افراد در وضعیت دسترسی به مواد مخدر عنوان کردند که به راحتی قابل دسترسی است.

نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع بالای مصرف مواد الکلی و از طرفی مصرف ماده تریاک به عنوان مهمترین ماده مخدر مصرفی در معتادین و با توجه به نقش عدم کنترل خانواده ها در اعتیاد زندانیان لازم است ضمن کنترل مناسب توسط خانواده ها مقدمات پیشگیری از مصرف سیگار - مواد الکلی در خانواده ها فراهم و میزان دسترسی به مواد مخدر در جامعه مشکل گردد.

واژگان کلیدی: اعتیاد، زندان، معتاد، بیرجند.



بررسی آلاینده های موجود در هوا و نقش آن در ایجاد بیماریهای جسمی

ایمان موسائی^۱، اعظم مجدی^۱، الهام ترابی^۱، دکتر مجید حبیبی نوخندان^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: در این مطالعه به دنبال پاسخ به اهداف زیر می باشیم: ۱- شناسایی آلاینده های هوا، ۲- شناخت چگونگی تأثیر این آلاینده ها بر سلامتی فردی و جمعی، ۳- شناخت راههای پیشگیری یا جلوگیری از ورود آلاینده ها به فضا

مواد و روش ها: این مطالعه به چند روش مصاحبه - جمع آوری اطلاعات از کتاب ها و مجلات معتبر - گرفتن مطالب از اینترنت و سایتهای معتبر بین المللی سازمان هواشناسی - و با استفاده از اطلاعات و وسایل مورد نیاز جهت پژوهش از سازمان هواشناسی انجام گرفت که در شیوه مصاحبه این عمل به دو طریق مصاحبه با افراد برجسته علمی از جمله اساتید دانشگاه و اساتید صاحب نظر در حوضه هواشناسی و همین طور مصاحبه با افراد مبتلا به بیماریهای ناشی از آلودگی هوا انجام گرفت.

یافته ها: آلودگی هوا در فصل پاییز بیشترین درصد و در طول روز در زمان صبح و ظهر بیشترین مقدار را دارا می باشد. که از بین این آلاینده ها منواکسیدکربن با مقدار ۳۵۶۰ ppm بیشترین و ذرات معلق با مقدار ۷۰ تن ppm کمترین درصد آلودگی هوا رو به خود اختصاص می دادند. وسایل نقلیه با ۶۵ درصد مهمترین دلیل افزایش آلودگی و کارخانجات و کارگاه های صنعتی در مرحله بعد از آن قرار می گیرند. این آلودگی برگروه های سنی کودکان و سالمندان بیشترین تاثیر را داشت از آنجای که این آلودگی ها و به طور غالب منواکسیدکربن با هموگلوبین خون ترکیب می شود، مهمترین بیماریهایی که ایجاد می کردند شامل بیماری هایی از قیل بیماری های قلبی ریوی، آسم، سرطان، برنشیت مزمن، زایمان زودرس ۷ الی ۹ هزار نفر در سال افزایش اختلالات جنینی، خشکی چشم، التهاب پلک، کوتاهی قد، پوکی استخوان، مرده زای، افزایش وزن و بسیاری از بیماری های دیگر بود. در این مطالعه بدست آمد که آلودگی هوا نه تنها باعث بیماری های جسمی بلکه بسیاری از بیماری های روحی روانی را مانند افسردگی، انزواع، خستگی زود رس، خواب آلودگی، پرخاشگری و غیره را ایجاد می کند. همچنین همانطور که بر انسان تأثیرات سوء زیادی داشت بر محیط پیرامون و گونه های جانوری و گیاهی دیگر هم تأثیرات سوی داشت، تغییر گونه گیاهی پهن برگ ها به سوزنی برگ یا کم یاب شدن پرندگانی مانند عقاب و هما و در عوض افزایش گونه کلاغ - کبوتر و یا کریم می تواند نمونه ای از این تأثیرات سوء باشد. در نهایت در این مطالعه مروری ثابت شد که در یک جمعیت ۱۰ میلیونی مثل جمعیت شهر تهران هر نفر در هر روز مقدار ۷۰۰ گرم از این مواد سمی و آلاینده را استنشاق می کند که بسته به محیط شغل و زندگی افراد این میزان مصرف متغیر می باشد.

نتیجه گیری: بیماری های جسمی، بیماری های روحی تغییر گونه های جانوری و پرندگان، تغییر گونه های گیاهی، مشکلات اقتصادی بهداشتی درمانی و خیلی دیگر از موارد که به ذکر آن نمی پردازیم از جمله مشکلاتی بودند که بر اثر آلودگی هوا به وجود می آیند. و چون حدود ۶۵ درصد این آلودگی ها بر اثر فعالیت وسایل نقلیه موتوری است لذا ایجاب می کند که کلیه سازمانهای دست اندر کار کشور عزیزمان مانند راهنمایی و رانندگی و کارخانجات بزرگ ماشین سازی در تولید محصولات خود برای جلوگیری از آلودگی سعی و تلاش بیشتری نمایند.

پلاواژگان کلیدی: آلودگی هوا، بیماری ها، آلاینده ها.





بررسی درمان های سنتی بیماری های دهان و دندان در خانواده های سنتی

شهر بیرجند در سال ۱۳۸۷

اعظم مجدی^۱، ایمان موسائی^۱، زهرا کریمی^۱، دکتر محمد رضا میری^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- کاردان بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بیرجند- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: با توجه به شیوع بالای پوسیدگی دندان و مشکلات دهان و دندان در جامعه ی ما که به دلیل عدم رعایت مسائل بهداشتی می باشد و از طرفی خدمات دندانپزشکی برای اکثریت جامعه هزینه ی زیادی در بر دارد. بنابر این طب سنتی و درمانهای سنتی به عنوان یکی از ساده ترین و در دسترس ترین درمانهای جامعه محسوب می شود لذا مطالعه ی حاضر با هدف بررسی درمان های سنتی در بیماری های دهان و دندان در خانواده های سنتی در شهر بیرجند انجام گرفت.

مواد و روش ها: در این مطالعه ۴۰۰ خانواده ی سنتی تحت پوشش منطقه پایگاه تحقیقات جمعیتی از ۳ منطقه توسط پرسشنامه ای محقق ساخته توسط دانشجویان رشته های بهداشت مورد بررسی قرار گرفته اند. به صورتی که ابتدا آموزش های لازم در مورد نحوه مصاحبه و پر کردن پرسش نامه توسط استاد راهنما و فرد محقق به دانشجویان همکار طرح داده شد. سپس از آنان خواسته شد که به تکمیل پرسشنامه ها به صورت یک مصاحبه حضوری با مراجعه به خانه های افراد مورد مطالعه پرداختند و بعد از جمع آوری اطلاعات، آنالیز و تجزیه و تحلیل داده ها انجام گرفت.

یافته ها: نتایج به دست آمده بیانگر آن بود که افراد مورد مطالعه برای درمان درد دندان پنبه ای را آغشته به یکی از مواد یا محلول های روغن ترمز ماشین - سرکه - آب نمک - عصاره ی قلم فر - عصاره گل میخک - عصاره ی پوست گردو - عصاره ی مرزه - عسل - سوخته افیون و یا گردوی هندی داغ کرده و روی دندان می گذاشتند تا موقعی که درد آن تسکین یابد. اکثریت افراد برای جلوگیری از سوراخ شدن و تیرگی دندان از آب نمک اسانس میخک کره ازت اسپیرین ۳۰٪ استفاده می کردند تعداد قابل توجهی از افراد هم برای جلوگیری از کرم افتادن دندان و سوراخ شدن آن طی مراسمی که به آن کخ گلو (کشتن کرم دندان) می گفتند تمام کرم های دندان را از بین می بردند این مراسم به صورتی بود که فرد را در حالت بخور قرار داده و دود برگ گیاه کلپوره را وارد دهان کرده در این هنگام تمام کرم های دندان از دهان فرد به مقدار خیلی زیاد روی زمین می ریزند. این افراد برای از بین بردن بوی بد دهان قرص سن سن می جویدند. آب تنها و آب نمک و جوش شیرین مصرف می کردند و یا دارچین و قلم فر را می جویدند. و هم چنین برای درمان آفت و برفک دهان از آب انار و جوش شیرین استفاده می کردند.

نتیجه گیری: با توجه به درمانهای سنتی در بیماریهای دهان و دندان و اثر بخش بودن بعضی از آنها پیشنهاد می شود تحقیقات علمی بر روی بعضی از درمانها انجام گیرد تا در صورت تائید به عنوان درمانهای جایگزین در علم دندان پزشکی مورد استفاده قرار گیرد.

واژگان کلیدی: درمان های سنتی، بیماری های دهان و دندان، خانواده های سنتی.



بررسی نوع و تراکم باکتری هوا در بیمارستان رضائی دامغان در سال ۱۳۸۷

مهندس طاهره راعی بندپی^۱، مهندس زینب هزار جریبی^۲

۱- کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدونکنار، ۲- کارشناس صنایع غذایی - شبکه بهداشت و درمان شهرستان دامغان.

چکیده

مقدمه: بیوآئروسولها باعث ایجاد عفونت یا آلرژی در افراد می گردند. بیو آئروسولها می توانند با آلوده کردن بیماران، مراجعه کنندگان، همراهان و بویژه پرسنل در فضای بیمارستان سبب گسترش عفونت در بخشها و افزایش هزینه های درمانی و طولانی شدن دوره درمان بیماران گردند. هدف مطالعه حاضر تعیین تراکم و نوع باکتری در هوای بیمارستان می باشد.

مواد و روش ها: پژوهش مطابق متد ۰۸۰۰ NIOSH بوده و هوا با پمپ نمونه برداری ۳۰ QUICK Test تأمین شد. دبی روی ۲۸/۳ لیتر در دقیقه تنظیم و مدت نمونه برداری ۵ دقیقه بود. محیط کشت بلاک آگار در پلیتهای یکبار مصرف تهیه گردید. پلیت محتوی محیط کشت در داخل پمپ قرار داده شده و پس از بستن قطعه بالای پمپ، نمونه برداری انجام می شد. پس از نمونه برداری بلافاصله پلیتها به آزمایشگاه منتقل و برای ۴۸ ساعت در انکوباتور قرار می گرفت. بعد از آن کلنی ها شمارش می گردید. به طور کل ۴۲ نمونه هوا از اطاق عمل، بخش جراحی، اطفال، داخلی و اورژانس تهیه گردید. با محاسبه حجم هوای نمونه برداری و تعداد کلنی ها در محیط کشت، تراکم باکتری بر حسب CFU/M^۳ اعلام گردید. اطلاعات با نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: با اطمینان ۹۵٪ تراکم باکتری در کلیه بخشها بالاتر از حد پیشنهادی (۳۰ CFU/m^۳) می باشد. بین رطوبت، دمای خشک و تر با تراکم باکتری رابطه ای دیده نشد.

نتیجه گیری: بر مبنای نتایج که تراکم باکتری ها بالاتر از حد پیشنهادی می باشد باید به برنامه های کنترل عفونت مانند شستشوی روزانه با محلولهای مناسب، تهویه، اشعه UV و فرمالین گذاری بیشتر توجه شود. افزایش پژوهشها در کشور می تواند در ارتقاء کیفیت هوای بیمارستانها موثر باشد.

واژگان کلیدی: بیوآئروسولها، کلونی، نمونه برداری.



تأثیر پرتو UV بر نوع و تراکم بیوآئروسولهای هوای بیمارستان امام خمینی (ره)

فریدونکنار در سال ۱۳۸۸

طاهره راعی بندپی^۱

۱- دانشکده بهداشت یزد- کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای.

چکیده

مقدمه: بیوآئروسول ذرات معلق موجود در هوا نظیر قارچ‌ها، باکتری‌ها و ویروس‌ها می‌باشند که می‌توانند برای سلامتی انسان مضر و خطرناک باشند. کنترل عفونت‌های بیمارستانی همواره یکی از دغدغه‌های علوم پزشکی بوده که می‌تواند در نجات جان انسانها و کاهش هزینه‌ها مؤثر واقع شود. اشعه زنی روشی برای کنترل عفونت در بیمارستان‌ها می‌باشند. مقاله حاضر به تعیین اثر پرتو UV بر تراکم باکتری‌ها در بیمارستان پرداخته است.

مواد و روش‌ها: ۱۸ ایستگاه در بخش جراحی، اطفال و داخلی انتخاب و در هر یک قبل و بعد پرتو UV نمونه برداری انجام شد. در مجموع ۳۶ نمونه برداری و ۱۸ نمونه شاهد ثبت گردید. اساس کار متد NIOSH ۰۸۰۰ بود. هوای عبوری با پمپ QuickTake ۳۰۰ بادی ۲۸/۳ لیتر در دقیقه تامین و مدت نمونه برداری ۵ دقیقه بود. محیط کشت بلاد آگار در پلیتهای یکبار مصرف تهیه گردید. پس از نمونه برداری، پلیتها به آزمایشگاه منتقل و ۴۸ ساعت در انکوباتور قرار داده شد. بعد پلیتها را خارج و تعداد کلنی‌ها شمارش گردید. نوع باکتری با روش‌های تشخیص افتراقی مشخص شد. با محاسبه حجم هوای نمونه برداری و تعداد باکتری‌ها، تراکم بر حسب CFU/m^۳ اعلام شد. اطلاعات با نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: بخش جراحی و اطفال، کمترین و بیشترین تراکم باکتری را دارا بودند. استافیلوکوک اپیدرمیسوس و استینوباکتر بشتین و کمترین باکتری‌ها بوده‌اند. با اطمینان ۹۵٪ لامپهای UV این بیمارستان بر کاهش تراکم باکتری مؤثر نبوده است.

نتیجه‌گیری: باتوجه به نتایج تحقیق باید به تکنیک صحیح اشعه زنی، سالم بودن لامپ‌های UV، ارتفاع و فاصله قرارگیری دستگاه در اطاق، کاتالوگ دستگاه توجه شود. پیشنهاد می‌شود در این زمینه مطالعات بیشتری در کشور انجام گردد.

واژگان کلیدی: بیو آئروسول، U، نمونه برداری، بیمارستان.



بررسی شیوع اختلالات اسکلتی - عضلانی در صیادان شهرستان فریدونکنار در**سال ۱۳۸۹****طاهره راعی بندپی^۱**

۱- کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای - دانشکده بهداشت یزد.

چکیده

مقدمه: ناراحتی های اسکلتی - عضلانی که بخش عمده ای از بیماری های شغلی را به خود اختصاص داده و شایعترین بیماری شغلی محسوب می شود در اثر وضعیتهای بدنی نامناسب کاری رخ می دهند. گنادی و همکاران بر این باورند که اختلالات اسکلتی-عضلانی عامل اصلی آسیب منابع انسانی نیروی کار، کاهش بهره وری و زیانهای اقتصادی هستند. Pienimäki در تحقیق خود شرایط هوایی خصوصا دمای پایین را عاملی موثر بر درد پایین کمر قید نموده است. مطالعه حاضر به بررسی شیوع اختلالات اسکلتی - عضلانی در صیادان شرکت توروپره انقلاب شهرستان فریدونکنار می پردازد.

مواد و روش ها: پژوهش حاضر یک مطالعه تحلیلی - توصیفی بوده و نمونه برداری بصورت سرشماری انجام گردید که ۶۹ نفر از صیادان در مطالعه شرکت نموده اند. روش کار با استفاده از پرسش نامه استاندارد نوردیک و بصورت مصاحبه توسط محقق بوده است. مشخصات دموگرافیک صیادان نیز ثبت گردید. اطلاعات با نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: آنالیز اطلاعات نشان داد که میانگین سن صیادان ۴۵ / ۱۵ سال و متوسط سابقه شغلی آنها ۱۶/۱۷ سال می باشد. ۶۶.۲۱٪ درصد از صیادان از درد کمر، ۴۶.۹٪ درصد از صیادان از درد گردن، درصد از آنها از درد شانه، ۲۵.۳٪ درصد از صیادان از درد مچ و دست و ... شکایت داشتند. در ضمن بین سن با درد کمر و درد باسن _ ران و درد آرنج و بین سابقه کار با درد باسن - ران ارتباط معنی داری دیده شده است ($P=0/05$).

نتیجه گیری: نتایج حاصل از این مطالعه نشان می دهد، با توجه به بالا بودن درصد اختلالات اسکلتی - عضلانی در ماهیگیران، رسیدگی و مطالعه در زمینه طراحی ایستگاه ها و پوسچرهای کاری و ابزار مورد استفاده و ... ضروری می باشد.

واژگان کلیدی: ماهیگیر، اختلالات اسکلتی - عضلانی، سرما.



بررسی رابطه اعتقادات مذهبی با میزان افسردگی در دانشجویان دانشگاه‌های

سبزوار در تابستان ۸۷

هدی رجب‌زاده^۱، محسن کوشان^۲، آرش اکابری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- دانشجوی رشته پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- عضو هیئت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد امداد حیاتی و عضو هیئت علمی.

چکیده

مقدمه: اعتقادات دینی از جهات مختلفی به انسان کمک می‌کند تا با فشارهای روانی زندگی، به طور مؤثری کنار بیاید. روابط و پیوندهای اجتماعی حاصل از این فعالیت‌های دینی، جلوی افسردگی و اضطراب را می‌گیرند و از تنهایی و انزوای انسان ممانعت می‌کنند.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به روش توصیفی تحلیلی بر روی دانشجویان دانشگاه‌های سبزوار در تابستان ۱۳۸۷ انجام گرفت. در این مطالعه ۲۵۴ نفر از دانشجویان (۵۴/۳٪ پسر و ۴۵/۷٪ دختر)، به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه‌های سنجش افسردگی بک (Beck) و اعتقادات مذهبی جمع‌آوری گردید و سپس با استفاده از آزمون مجذور کای، تی و آنالیز واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: دانشجویان از نظر میزان افسردگی ۵۷/۹ درصد (۱۴۷ نفر) طبیعی، ۱/۱۸ درصد (۴۶ نفر) افسردگی خفیف، ۱۳/۸ درصد (۳۵ نفر) افسردگی متوسط و ۱۰/۲ درصد (۲۶ نفر) دچار افسردگی شدید بودند. میانگین نمره اعتقادات مذهبی نیز از ۱۰۰ نمره 67.9 ± 68.5 بود که به صورت جزئی ۴ درصد (۲ نفر) از نظر اعتقادات مذهبی ضعیف، ۹/۵ درصد (۴۳ نفر) متوسط، ۸۷/۵ درصد (۳۹۸ نفر) خوب و ۲/۶ درصد (۱۲ نفر) خیلی خوب بودند.

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه رابطه معناداری را بین عقاید دینی و افسردگی نشان نداد که دلایل متعددی می‌تواند داشته باشد مانند روش مطالعه. یعنی اگر بین کسانی که عقاید دینی دارند و کسانی که فاقد این عقاید هستند از نظر میزان افسردگی مقایسه‌ای انجام بگیرد، بهتر می‌تواند تاثیر عقاید دینی را در بروز افسردگی نشان داد.

واژگان کلیدی: افسردگی، اعتقادات مذهبی، دانشجویان.



بررسی میزان آستانه شنوایی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

زهرا شریفی^۱، الهه نامنی^۱، محمد ناصر لایق^۱، کاظم حیدر پور^۱، مجید فلاحتی^۲، آرش اکابری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کمیته تحقیقات دانشجویی- کاردان بهداشت حرفه ای، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای، ۳- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد آمار زیستی.

چکیده

مقدمه: شنوایی یکی از حیاتی ترین توانای های حسی انسان است. که بدون آن بسیاری از توانایی های انسان تحت الشعاع قرار می گیرد و باعث نوعی عقب ماندگی و ناتوانی ذهنی و عقلی در آنان می گردد.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع مقطعی- توصیفی می باشد که به صورت نمونه گیری چند مرحله ای انجام شد به صورتیکه نمونه گیری در همه رشته ها و تمام ورودی های آنها صورت گیرد. با استفاده از دستگاه اودیومتری به همراه پرسشنامه اطلاعات جمع آوری شده و داده ها وارد SPSS می گردد.

یافته ها: در این مطالعه ۳۱/۶ درصد پسر و ۶۸/۴ درصد دختر شرکت داشتند. بیشتر دانشجویان در رده سنی ۱۹-۲۲ سال قرار داشتند که دانشجویان ۲۰ ساله با ۲۹/۷ درصد بیشترین درصد را به خود اختصاص دادند. در فرکانس ۱۰۰۰ Hz گوش راست، ۱۵ درصد از نمونه های مورد مطالعه دچار عفونتهای پایدار و یا عود کننده ی گوش میانی که همراه با ترشحات گوش باشد و بیش از سه ماه به طول بیانجامد، شده اند که نتایج حاصل از آزمون کارل نیز نشان می دهد رابطه معنی داری با میزان بروز افت شنوایی وجود دارد ($P = 0.006$). ۵۷ درصد از شرکت کنندگان در مطالعه بیش از دو سال است که از تلفن همراه استفاده می کنند که حدود ۱۷/۶ درصد از این افراد روزانه به طور میانگین بیش از ۳۰ دقیقه با تلفن همراه صحبت می کنند و ۲۹/۶ درصد روزانه بیش از ۳۰ دقیقه از هندسفری استفاده می کنند.

نتیجه گیری: این پژوهش کاهش شنوایی ۲/۶۵ درصدی را نشان می دهد که اغلب به دلیل استفاده از غذاهای پرچرب در رژیم غذایی و عفونت گوش اتفاق افتاده است.

واژگان کلیدی: آستانه شنوایی، دانشجویان، فرکانس مکالمه.



تأثیر آموزش بر اساس الگوی اعتقاد بهداشتی در آگاهی پرسنل جمع آوری و دفع زباله‌های عفونی در مراکز بهداشتی درمانی روستایی

سیدمحمد رضا طبیبان^۱، علی اصغر نجف پور^۲، حسن قمری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشکده بهداشت ساری- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده بهداشت مشهد- عضو هیات علمی، ۳- مرکز خدمات بهداشتی درمانی شهری شماره یک شهرستان شیروان- کارشناس بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: یکی از انواع مهم مواد زاید جامد در شهرها زباله‌های مراکز خدمات بهداشتی درمانی می‌باشد. رعایت نکردن استانداردهای لازم برای دفع این زباله‌ها، نه تنها از سطح سلامت جامعه می‌کاهد، که به بار دستگاه بهداشتی، نیز خواهد افزود و هر دو این‌ها، خلاف سیاست‌های کارگزاران بهداشتی است. با عنایت به مطالب بیان شده، این پژوهش با هدف ارزیابی تأثیر الگوی اعتقاد بهداشتی در آگاهی پرسنل و نحوه جمع آوری و دفع زباله‌های عفونی در مراکز بهداشتی روستایی شهرستان شیروان انجام گردیده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه نیمه تجربی از نوع قبل و بعد می‌باشد. در این پژوهش ۱۶ نفر که مسئولیت جمع آوری و دفع زباله‌های عفونی مراکز بهداشتی درمانی روستایی شهرستان شیروان را به عهده داشتند به عنوان جامعه پژوهش و با روش سرشماری مورد مطالعه قرار گرفت. در این مطالعه از یک پرسشنامه پژوهشگر ساخته بر اساس الگوی اعتقاد بهداشتی، شامل ۲۰ پرسش آگاهی در مورد زباله‌های عفونی، خطرات، نحوه جمع آوری و دفع آن استفاده گردید، روایی آن با استفاده از روایی محتوا و پایایی آن با روش آزمون - باز آزمون (pre test-post test) تایید گردید. در هر مرکز قبل از آموزش پرسشنامه توسط پرسنل مذکور تکمیل می گردید و ۱ ماه پس از مداخله که به صورت آموزش بود، آزمون ثانویه با همان پرسشنامه اولیه انجام شد، جهت تعیین میزان آگاهی افراد نمره گذاری صورت گرفت و نتایج آن به صورت عالی (۲۰-۱۷)، خوب (۱۷-۱۲)، ضعیف (۱۲-۶)، خیلی ضعیف (۶-۰) طبقه بندی گردید. داده‌های حاصل وارد نرم افزار SPSS ویرایش ۱۶ گردید و با استفاده از آزمون آماری مک نمار مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته‌ها: تجزیه و تحلیل داده های حاصل از این طرح نشان داد که قبل از آموزش کمترین نمره کسب شده ۷ و بیشترین آن ۱۴ با میانگین ۱۰۵ و انحراف معیار ۱۸۳± و افراد مورد مطالعه دارای آگاهی ضعیفی بودند. بعد از آموزش کمترین نمره کسب شده ۱۶ و بیشترین آن ۱۹ با میانگین ۱۷۷۱ و انحراف معیار ۱۱۳± بوده است. میزان آگاهی افراد عالی ارزیابی گردید. در تجزیه و تحلیل آمار تحلیلی از طریق آزمون مک نمار نشان داد که آموزش معنی دار بوده است و نتیجه‌ی مثبت داشته است.

نتیجه گیری: با موفق بودن آموزش در این مطالعه باید به نقش نظارت بر دفع صحیح پسماندهای عفونی در مراکز بهداشتی، توجه ویژه‌ای صورت گیرد و فعالیت پرسنل دفع پسماند عفونی به طور منظم از سوی مسئولین کمیته اجرایی دفع پسماندهای پزشکی شهرستان مورد پایش قرار گیرد.

واژگان کلیدی: زباله عفونی، جمع آوری و دفع زباله، مرکز بهداشتی درمانی.



بررسی نظرات دانشجویان دانشکده پرستاری مامایی - پیراپزشکی شرق گیلان

درباره تأثیرات روحی و جسمی نماز

افسانه محمودی^۱، مهین محمدی^۱، پگاه شکرزاده^۱، سمیه صالحی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی گیلان- دانشجوی کارشناسی پرستاری.

چکیده

مقدمه: ارتباط با خداوند راهی است که بشر پس از قرن‌ها جدایی از آن، بار دیگر به سوی آن متوجه گردیده و توانایی‌های عمیق آن را در مبارزه با مشکلات زندگی، آزموده است در میان آموزه‌های دینی، عبادت خدا از جایگاه ویژه‌ای برخوردار است و در ایجاد آرامش روانی و جسمی افراد نقش اساسی دارد (۵۴)

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی مقطعی است که با هدف بررسی نظرات دانشجویان دانشکده شرق گیلان درباره تأثیرات روحی و جسمی نماز انجام شد. در این پژوهش با توجه به معیارهای مورد نظر ۵۶ نفر از دانشجویان مورد پرسش واقع شدند. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS ver/۱۸ تحت ویندوز xp مورد بررسی و تجزیه تحلیل واقع شده و جدول توزیع فراوانی تنظیم شد. (۶۹)

یافته‌ها: نتایج حاکی از آنند که از نظر سن کلیه واحد مورد پژوهش در محدوده ی سنی ۱۸-۲۴ سال واقع شده اند. از نظر وضعیت جنسیت اکثریت واحدها (۷۵٪) مونث بودند از نظر محل سکونت اکثر واحدها (۳۷٪=۶۶.۱) ساکن خوابگاه بودند. از نظر تأثیرات روحی روانی نماز بیشترین موارد شامل کاهش نگرانی و اضطراب و حضور قلب (۶۹.۶٪) و مواجهه با تنش های محیطی (۶۴.۳٪) و بیشترین مورد تأثیر جسمی، تعدیل ضربان قلب (۵۵.۴٪) بود. (۷۵)

نتیجه گیری: دستمایه اصلی دستیابی به سلامت عمومی، گسترش و ترویج معنویت و مذهب و به خصوص جنبه عملی دین، یعنی نماز می‌باشد. بین میزان پایبندی به نماز و میزان اضطراب، رابطه معکوس وجود دارد، یعنی هرچه میزان پایبندی به نماز را در افراد، بیشتر ملاحظه می‌کنیم، میزان اضطراب حالت و صفت آنها کمتر می‌شود، نماز خواندن به خصوص در افرادی که ساکن خوابگاه و دور از خانواده هستند، هنگام مواجهه با مشکلات روحی و بعضاً جسمی مانند یک ملجا قابل اطمینان برای داشتن آرامش روحی به شمار می‌رود.

واژگان کلیدی: نماز، آرامش روان، سلامت جسمی، دانشجویان.



بررسی میزان آگاهی و نگرش دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی و بهداشت

مشهد در مورد عوارض ناشی از مصرف سیگار در سال ۱۳۸۸

سیدمحمدرضا طیبیان^۱، شهین سعیدی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشکده بهداشت ساری- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده بهداشت مشهد- پزشک عمومی و کارشناس ارشد اپیدمیولوژی.

چکیده

مقدمه: این پژوهش با هدف تعیین میزان آگاهی و نگرش دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی و بهداشت مشهد در مورد عوارض ناشی از مصرف سیگار انجام گردیده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه مقطعی می‌باشد. در این پژوهش از یک پرسشنامه پژوهشگر ساخته که روایی آن به روش روایی محتوایی و پایایی آن با روش آزمون - باز آزمون تأیید گردید، استفاده شد. با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی ساده در بین ۱۵۸۶ دانشجو به تعداد ۱۵۹ مورد تکمیل شد. شرایط ورود به مطالعه دانشجوی بودن در زمان تکمیل پرسشنامه و خروج آن در صورت سو مصرف مواد مخدر یا روان گردان، ابتلا به بیماری شدید و یا مزمن بود. پرسشنامه شامل اطلاعات مربوط به عوامل دموگرافیک، سوالات مربوط به رفتار و نگرش فرد نسبت به سیگار و آگاهی نسبت به سیگار در ۷ مرحله، اطلاعات عمومی، تخصصی، اختصاصی زنان، مردان، کودکان و مشترک بین دو جنس و عوارض مربوط به سیگاری‌های غیر فعال بود. داده‌ها پس از جمع‌آوری در نرم افزار spss ver ۱۶ وارد رایانه گردید. سپس توسط روشهای توصیفی و داده‌های کیفی با آزمونهای کای دو و داده‌های کمی با تی تست تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: در بین ۱۵۹ نفر ۱۰۶ نفر (۷۱/۱٪) زن و مابقی مرد بودند. ۷۵/۲٪ افراد معتقد بودند که سیگار اعتیاد آور است. ۶۴/۴٪ از دانشجویان اعتقاد داشتند که نمایش سیگار در فیلم‌ها باعث افزایش تمایل در نوجوانان می‌گردد. در زمینه آگاهی از اطلاعات عمومی (۶۱/۷٪) آگاهی متوسط، اطلاعات تخصصی (۸۴/۶٪) آگاهی ضعیف، عوارض اختصاصی در کودکان (۸۱/۲٪) آگاهی ضعیف، عوارض اختصاصی در زنان (۷۴/۵٪) آگاهی ضعیف، عوارض اختصاصی در مردان (۶۳/۸٪) آگاهی ضعیف، عوارض مشترک در دو جنس (۶۵/۱٪) آگاهی ضعیف، و در نهایت در مورد آگاهی از عوارض روانی (۶۸/۵٪) آگاهی ضعیف داشتند.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان داد که آگاهی دانشجویان در زمینه عوارض ناشی سیگار در سطح ضعیفی می‌باشد، با توجه به این مطلب که دانشجویان جز اقشار در معرض خطر مصرف سیگار می‌باشند. لزوم اجرای طرح-های آموزشی در افزایش سطح آگاهی دانشجویان در زمینه عوارض ناشی از سیگار به خوبی احساس می‌گردد.

واژگان کلیدی: سیگار، آگاهی، نگرش، دانشجو.



مطالعه تطبیقی سیمای سلامت در ایران و مقایسه آن با کشورهای منتخب

فرشته لطفی^۱، مریم خضری^۱، طاهره رجبی^۱، زهره حسینی^۱، حمیده صمدیه^۱، زهرا داج^۱، محبوبه حلاج^۱، عزت زینلی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشکده بهداشت- دانشجویان ترم ۳ کارشناسی بهداشت عمومی.

چکیده

مقدمه: تامین سلامتی به عنوان یکی از حقوق اولیه و بنیادی انسان که دولت‌ها نسبت به تامین و ارتقا آن متعهد گردیده‌اند. مطالعه‌ی حاضر با هدف مقایسه تعدادی از شاخص‌های بهداشتی درمانی در ایران و کشورهای منتخب صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: این پژوهش از نوع مطالعات کاربردی است که به شیوه مقطعی انجام شد. در این مطالعه شاخص-های کشور ایران با تعدادی از کشورها که دارای وجوه مشترک از لحاظ فرهنگی اقتصادی اجتماعی و... بودند مقایسه گردید. داده‌های به دست آمده پس از تحلیل به وسیله جداول توزیع فراوانی و نمودار نمایش داده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که سهم بخش بهداشت و درمان از GDP بر اساس آمارسال ۲۰۰۶، ۷/۸ بوده که نسبت به کشورهای اروپایی و پیشرفت کمتر بوده ولی به کشور ژاپن برابر است. سرانه‌ی هزینه‌های بخش بهداشت در ایران کمتر از متوسط کشورهای پیشرفته بود. در مقایسه کشورها کشورهای حوزه خلیج فارس و نفت خیز سهم پرداختی از سوی مردم بیش از سایر کشورها بود به طوری که ۵۱/۴٪ از هزینه‌های بخش بهداشت و درمان توسط مردم تامین شده و ۴۹٪ توسط دولت ارائه می‌گردد.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های حاصل از پژوهش و تاکیدات قانونی مشارکت بیشتر دولت در قبول هزینه‌ها و سیستم‌های حمایتی و بیمه‌ای در جهت پوشش بیشتر افراد جامعه ضروری به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: سیمای سلامت، سلامت، شاخص‌های بهداشتی.



بررسی وضعیت بهداشت محیط نانوایی های سنگ شهر بابل در سال ۱۳۸۹

سیده حوریه فلاح^۱، سمانه دلکش^۲، سیدمحمدرضا طبیان^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی بابل- عضو هیات علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بابل- دانشجوی کارشناسی ناپیوسته بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی ناپیوسته بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: این پژوهش با هدف تعیین وضعیت بهداشت محیط نانوایی های سنگ شهر بابل از نظر (بهداشت فردی، ساختمانی، لوازم کار) اجرا گردیده است.

مواد و روش ها: این مطالعه یک مطالعه توصیفی مقطعی می باشد. در این پژوهش ۱۹ نانوایی سنگ شهر بابل به عنوان جامعه پژوهش و با روش سرشماری مورد مطالعه قرار گرفت. در این مطالعه از یک چک لیست پژوهشگر ساخته بر اساس اصلاحیه ماده ۱۳ قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، که سوالاتی در مورد خصوصیات دموگرافی کارکنان و نیز شامل ۱۸ پرسش در مورد وضعیت بهداشت فردی، ۶۵ پرسش در مورد وضعیت ساختمانی و ۸ پرسش در مورد بهداشت لوازم کار بود. روایی آن با استفاده از روایی محتوا تایید گردید. وضعیت بهداشت محیط نانوایی ها بر اساس جمع تمامی ملاک ها و امتیازهای کسب شده برای هر نانوایی به دست می آمد، حداکثر امتیاز کسب شده برای هر نانوایی ۱۱۶ امتیاز بود که امتیاز کسب شده برای هر نانوایی نسبت به امتیاز حداکثر سنجیده می شد و درصد آن محاسبه می گردید. داده های حاصل وارد نرم افزار Microsoft Office Excel ۲۰۰۷ گردید و با استفاده از آزمون آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها: نتایج حاصل از آنالیز داده ها این پژوهش نشان داد که ۷۳.۰۷ درصد از دارای کارت معاینه پزشکی داشتند، از میان این تعداد ۷۸.۹۴ درصد کارت دارای اعتبار داشته اند. نتایج این پژوهش نشان داد که تمامی کارگران دارای روپوش بودند. نانوایی های مورد بررسی از نظر کف، دیوار و سقف و جنس آن ها و نیز فاقد درز و شکاف بودن در وضعیت بسیار مناسبی قرار دارند. در هیچ کدام از نانوایی ها حمام وجود نداشت و تنها یک نانوایی دارای توری سالم بود. در این پژوهش ۶۱ درصد از نانوایی ها دارای وضعیت بهداشتی خوبی قرار داشت.

نتیجه گیری: اجرای دوره های آموزشی، نظارت و کنترل مداوم بهداشتی، تهیه جزوات آموزشی، اجرای آزمایشی جزوات تهیه شده برای پیدا کردن نواقص کار، از جمله اقداماتی است که می تواند در جهت اصلاح امور موثر افتد.

واژگان کلیدی: نانوایی، بهداشت محیط، نان.



دیسمنوره و درمان آن با داروهای شیمیایی و اجزای پر کاربرد طب مکمل (مروری)

الهام آزموده^۱، نسرين فاضل^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- دانشجوی کارشناسی مامایی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: دیسمنوره یکی از علل شایع اختلالات ژنیکولوژی است که تقریباً در بیش از ۵۰٪ زنان رخ می‌دهد و روی زندگی فردی و اجتماعی فرد تأثیر گذاشته و منجر به از دست رفتن میلیون‌ها ساعت کاری می‌شود. علاوه بر داروهای شیمیایی مرسوم، استفاده از طب مکمل و جایگزین (CAM) نیز در درمان دیسمنوره رو به افزایش است. هدف از این مطالعه بررسی اثرات داروهای شیمیایی و اجزای پر کاربرد طب مکمل در درمان دیسمنوره می‌باشد.

مواد و روش‌ها: مقاله حاضر با استفاده از دو شیوه‌ی Electronic search و Hand search گردآوری شده است. با مطالعه‌ی ۴۱ مقاله معتبر فارسی و انگلیسی از پایتگاه‌های Sciencedirect, Inlm.org, Pubmed, Sid.ir و کتب معتبری همچون اسپروفر، کیسرن، نوک و برک مطالب انتخاب و مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته‌ها: علت دیسمنوره اولیه افزایش سنتز پروستاگلاندین، وازوپرسین و مواد سنتز شده از فسفولیپیدها (مثل ترومبوکسان A₂، پروستاگلین) است که، در این میان PGF_{2a} و PGE₂ بیشترین نقش را دارد و از آندومتر رحم در طی قاعدگی ترشح می‌شود. به دنبال تحریک مداوم آندومتر بوسیله‌ی استروژن و پروژسترون میزان تولید PG افزایش پیدا می‌کند. انقباضات ناشی از PG باعث ایجاد دردهایی با ماهیت کولیک، اسپاسمودیک و دردهایی مشابه زایمان در قسمت تحتانی شکم می‌شود که مشخصه‌ی دیسمنوره است. براین اساس مکانیسم داروهای موثر بر دیسمنوره، مهار سنتز PG و سایر متابولیت‌های آن است.

نتیجه‌گیری: داروهای NSAID و OCS با مکانیسم مهار و کاهش سنتز پروستاگلاندین منجر به رفع یا کاهش علائم دیسمنوره می‌شوند. علاوه بر این داروها، استفاده از مکمل‌های تغذیه‌ای همچون Zinc, B₆, Vit A, B₁, Omega³ و Mg و نیز استفاده از داروهای گیاهی همچون زنجبیل، سنبل الطیب، رازیانه و ... اغلب با همین مکانیسم منجر به برطرف شدن دردهای قاعدگی می‌شود که در بسیاری موارد با نتایج حاصله از داروهای شیمیایی برابری می‌کند. استفاده‌ی موضعی از گرما، بیوفیدیک و تکنیک‌های آرام سازی و همچنین ورزشهای منظم منجر به بهبود علائم درد می‌شود.

واژگان کلیدی: دیسمنوره، طب مکمل و جایگزین (CAM)، داروهای ضد درد و التهاب استروئیدی.



بررسی شیوع عوامل مؤثر بر اختلال وزن در دانش آموزان پسر پایه سوم

راهنمایی مدارس دولتی شهر سبزوار در سال ۸۹-۸۸

ابوالفضل مروی^۱، محمد ابراهیم سلیمانی^۱، کاظم مسکنی^۲، محمد حسن رخشانی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد آمار زیستی.

چکیده

مقدمه: نوجوانی جزو حساسترین دوره‌های رشد می‌باشد. از نگرانی‌های مهم این دوره اختلال وزن شیوع کوتاهی قد، کاهش بهره هوشی و افزایش چاقی در نسل آینده و عوارض مربوط به این بیماری می‌باشد. این مطالعه با هدف بررسی شیوع عوامل مؤثر بر اختلال وزن نوجوانان پسر صورت گرفته است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه مقطعی و توصیفی می‌باشد. جامعه آماری دانش آموزان سال سوم راهنمایی که در طی سال تحصیلی ۸۹-۸۸ می‌باشند نمونه‌ها به صورت تلفیقی از دو روش خوشه‌ای و تصادفی انتخاب شده‌اند و جمع‌آوری اطلاعات در دو قسمت انجام شد ابتدا طی پرسشنامه‌ای که روایی آن توسط سه تن از اساتید عضو هیئت علمی ر و پایایی آن توسط آزمون بسامد خوراک تأیید شده بود برای بررسی فاکتورهای مؤثر بر اختلال وزن به کارگرفته شد و سپس برای تعیین وزن از ترازوی استاندارد که با وزنه شاهد و ترازوی دیگری مقایسه شده و برای قد از متر استاندارد استفاده شد. از نرم‌افزار Spss برای تجزیه تحلیل داده‌ها شد.

یافته‌ها: نتایج حاصل از ۴۲۱ نفر شرکت کننده در این مطالعه میانگین وزن ۵۲.۸ و میانگین قد ۱۶۱.۵ می‌باشد. ۴۷.۳ درصد دانش آموزان دارای توده بدنی نرمال بوده‌اند. در این مطالعه اختلال وزن ۵۲.۷ درصد بوده است. همچنین در این مطالعه قد و وزن از پرستاتیل‌های بین المللی بالاتر بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به کویری بودن شهر سبزوار و شیوع سوء تغذیه در مناطق کویری و همچنین وضعیت درآمدی خانواده‌ها (متوسط به پایین) و وضعیت تحصیلی آنان نیز بیشتر از دیپلم به پایین بوده که خود می‌تواند در شیوه زندگی و نوع تغذیه سهم داشته باشد و این عوامل می‌توانند تأثیر بسیار زیادی در وضعیت رشد کودکان داشته باشند. در نهایت در این مطالعه با توجه به فاکتورهای ذکر شده شیوع لاغری از چاقی در دانش آموزان پسر در شهر سبزوار بیشتر است.

واژگان کلیدی: اختلال وزن، مدارس، پسر.



بررسی علل حوادث راکبین موتورسیکلت مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان

امداد سبزوار ۱۳۸۷

سعیده پورحاجی^۱، مهدی خیری^۱، موسی الرضا تدین فر^۲، آرش اکبری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار - دانشجوی پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار - عضو هیئت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار - عضو هیئت علمی.

چکیده

مقدمه: رواج استفاده از موتورسیکلت، عدم استفاده از پوشش ایمنی، عدم توسعه‌ی معابر، سهل انگاری کارخانجات تولید کننده‌ی وسایل موتوری در ساخت بهینه‌ی وسایل حفاظتی می‌توانند عوامل ایجاد کننده‌ی تصادفات باشند. مرگ و میر ناشی از موتور سیکلت در همه جای دنیا رو به افزایش است و تصادف موتورسیکلت ۹۰ درصد منتهی به آسیب یا مرگ می‌شوند. پژوهش حاضر به منظور بررسی علل حوادث راکبین موتو رسیکلت مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان امداد سبزوار انجام شد.

مواد و روش ها: جامعه آماری شامل کلیه راکبین موتورسیکلت مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان امداد سبزوار در سه ماهه چهارم سال ۱۳۸۷ بوده و روش نمونه‌گیری به صورت الگوی پواسن می‌باشد که از ابتدای مطالعه تمام افراد مصدوم (راکبین موتورسیکلت) تا تکمیل ۳۲۵ نمونه ادامه پیدا کرده است. نوع مطالعه توصیفی مقطعی است. ابزار جمع آوری داده‌ها مصاحبه و پرسشنامه می‌باشد. استانداردسازی این پرسشنامه از طریق تایید روایی محتوی توسط افراد صاحب نظر و همچنین پایایی آن از طریق آلفای کرونباخ می‌باشد. با استفاده از ابزار spss ضریب آلفای کرونباخ پرسشنامه محاسبه شد که مقدار آن برابر ۸۵ درصد است و با انجام تست‌های آماری از قبیل آزمونهای آماری مجذور کای دو و تی مستقل و دیگر تست های لازم سوالات تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که سن راکبین موتورسیکلت حادثه دیده بین ۱۸ تا ۲۳ سال بوده و بیشتر آنان دارای مدرک پایین تر از دیپلم بوده و همچنین از کلاه ایمنی استفاده نکرده بودند که ۶۵ درصد آنها گواهی نامه رانندگی با موتور سیکلت نداشته و نیز بیشتر حادثه دیدگان در عصر دچار حادثه شده اند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بدست آمده آموزش جهت راکبین موتور سیکلت به خصوص جوانان و ترغیب آنان به استفاده از کلاه ایمنی جهت کاهش صدمات امری ضروری است.

واژگان کلیدی: راکبین موتور سیکلت، حادثه.



بررسی بیوجذب فلزات سنگین کروم و کادمیوم از پساب‌های صنعتی با استفاده از زائادات کشاورزی

سیدمحمد رضا طیبیان^۱، محمد علی ززولی^۲، حسین علیدادی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشکده بهداشت ساری- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران- دانشکده بهداشت ساری- عضو هیات علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده بهداشت مشهد- عضو هیات علمی.

چکیده

مقدمه: روش‌های متداول حذف فلزات سنگین به دلیل هزینه بالا، نیاز مبرمی به توسعه روش‌های جدید، ارزان قیمت و اقتصادی ایجاد می‌نماید. در سالهای اخیر استفاده از جاذب‌های ارزان قیمت مورد توجه بسیاری از محققین قرار گرفته است. این پژوهش با هدف تعیین روش‌ها و انواع ضایعات کشاورزی به عنوان پتانسیل‌های جذب در جداسازی فلزات سنگین کروم و کادمیوم از پساب‌های صنعتی می‌پردازد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع مرور منابع (Review Article) بوده و در مجموع از میان مقالات بررسی شده تعداد ۵۸ عنوان در تهیه این مقاله مورد استفاده قرار گرفته است.

نتایج: مطالعات متعددی در مورد استفاده از ضایعات کشاورزی در حذف فلزات سنگین کروم و کادمیوم انجام شده که می‌توان به استفاده از سبوس برنج، شلتوک برنج، پوست موز، پوست پرتقال، پوست سیب، پوست فندق، پوست گردو، برگ و پوست درختان، جوهر درخت بلوط، تفاله، نیشکر، ذرت، سبوس گندم، خاک اره، پوست بادام زمینی، ساقه آفتابگردان، ساقه انگور، یونجه، خردل، گل آفاقا و غیره اشاره نمود.

نتیجه‌گیری: بیوجاذب‌های حاصل مواد زائد کشاورزی هزینه بسیار پایینی داشته و در دسترس و تجدید پذیر می‌باشند. در برخی از مطالعات اصلاح این جاذب‌ها می‌تواند باعث افزایش راندمان آن‌ها گردد. در بیشتر این پژوهش‌ها در مورد بیوجذب یون کروم با افزایش pH، افزایش زمان ماند و افزایش دوز مواد جاذب میزان جذب افزایش یافته، در صورتی که در مورد بیوجذب یون کادمیوم با افزایش pH به حدود pH ۸، افزایش زمان ماند و دوز ماده جاذب افزایش می‌یابد و در هر دو مورد pH به عنوان یک عامل تعیین کننده در میزان جذب مطرح می‌باشد. در زمینه حذف کروم موادی مانند خاک اره درخت راجی، پوست برنج، زائادات چای، تفاله نیشکر، پوست درخت اکالیپتوس بیشترین میزان حذف را داشته‌اند (حذف بالای ۹۰٪). و در مورد حذف فلز کادمیوم گرانول مرجان آهکی، پوست برنج، ساقه ذرت، خاک اره و بیومس گیاه رازیانه بالاترین میزان حذف این فلز را به خود اختصاص داده‌اند.

واژگان کلیدی: بیوجذب، فلزات سنگین، کروم، کادمیوم، زائادات کشاورزی.



بررسی رابطه حاملگی ناخواسته با افسردگی پس از زایمان و جنس نوزاد در زنان شهر سبزوار در سال ۸۹

اکرم بهمدی^۱، اعظم باشتنی^۱، زینب شرفی^۱، فهیمه حسین آبادی^۱، محسن حیظه^۲، محمد حسن رخشانی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، کارشناس ارشد مدیریت آموزشی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی سبزوار- کارشناس ارشد آمار زیستی.

چکیده

مقدمه: از آنجایی که افسردگی پس از زایمان یکی از مشکلات و عوارض احتمالی زایمان محسوب می‌شود لذا لزوم شناخت علائم و نشانه‌های زودرس آن می‌تواند به کشف و درمان به موقع آن کمک شایانی نماید. این مطالعه با هدف بررسی رابطه حاملگی ناخواسته با افسردگی پس از زایمان و جنس نوزاد در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر سبزوار در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه که از نوع توصیفی تحلیلی می‌باشد ۴۴۲ زن مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی که ۳ تا ۶ ماه از زایمان آنها گذشته بود از نظر افسردگی مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه افسردگی پس از زایمان ادینبورگ از طریق مصاحبه تکمیل گردید. آزمون Mann-Whitney U و χ^2 آزمونهای آماری SPSS تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار کولموگروف اسمیرینوف انجام شد.

یافته‌ها: در این پژوهش ۴۴۲ زن که مدت ۳ تا ۶ ماه از زایمان آنها گذشته بود از نظر افسردگی مورد بررسی قرار گرفتند که از این تعداد ۵۲.۳٪ دارای افسردگی پس از زایمان بودند. در این مطالعه متغیرهایی چون: سن مادر، سن نوزاد، جنس نوزاد، رضایت از جنسیت نوزاد و حاملگی برنامه‌ریزی شده یا ناخواسته بودن بارداری مورد بررسی قرار گرفت که از این میان تنها سن مادر با بروز افسردگی پس از زایمان ارتباط معنادار آماری بود و در مورد سایر متغیرها ارتباط معناداری مشاهده نشد ($P=0.006$).

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج حاصل از پژوهش و بروز افسردگی در بیش از ۵۰٪ مادران و شیوع بالای افسردگی در کشور ما و تاثیر آن در سلامت مادر و کودک و کیفیت زندگی خانواده، شناخت به موقع و درمان افسردگی مخصوصاً در مورد مادران جوانتر بیشتر احساس می‌شود و لذا برنامه‌های آموزشی جهت کاهش این مشکل باید در نظر گرفته شود.

واژگان کلیدی: حاملگی ناخواسته، افسردگی، جنس نوزاد، زایمان.



ارزیابی سطح سرمی هورمونهای گنادوتروپین در بیماران مبتلا به سندرم

تخمدان پلی کیستیک

منا اسدی^۱، دکتر محمود عرفانیان احمد پور^۲، دکتر سیما افشار نژاد^۲

۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی- دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی.

چکیده

مقدمه: سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) شایع‌ترین اختلال آندوکراین زنان در سن تولید مثل است. اختلالات آندوکرینی که به طور معمول در این بیماران مشاهده می‌شود شامل مقادیر غیر معمول گنادوتروپین ها، TSH، پرولاکتین و مقاومت به انسولین می‌باشد. هدف از این مطالعه بررسی سطح FSH، LH و نسبت LH/FSH در بیماران مبتلا به سندرم پلی کیستیک می‌باشد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه بصورت توصیفی - تحلیلی روی ۶۵ فرد مراجعه کننده به مرکز درمان ناباروری نوین مشهد که ابتلای ایشان به PCOS توسط پزشک معالج تایید گردید صورت گرفته است.

نمونه سرم ۲۵۸ زن که ۶۵ نفر آنها PCOS و ۱۹۳ نفر دیگر سالم بودند در روز سوم سیکل قاعدگی جمع آوری گردید. با استفاده از تکنیک رادیوایمنواسی میزان هورمونهای مذکور در نمونه‌ها تعیین گردید. سپس داده‌های بدست آمده با استفاده از آزمونهای آماری t تست و سیمپل تست و توسط نرم افزار آماری SPSS ویرایش ۱۸ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. $P < 0/05$ به عنوان سطح معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: میانگین سنی نمونه افراد شاهد ۳۲ و افراد بیمار ۲۷ سال می‌باشد. رابطه آماری معنی داری بین سن و بروز سندرم مشاهده گردید ($P < 0/001$). بین میزان هورمون LH و بیماری رابطه معنی داری وجود دارد ($P < 0/001$). هورمون FSH نیز رابطه معنی داری را در این بیماری نشان می‌دهد ($P < 0/002$). نسبت LH/FSH نیز در مقایسه با گروه شاهد نسبت معنی داری را بروز می‌دهد ($P < 0/001$).

نتیجه گیری: بیماری در افراد جوانتر شایع تر است. سطح هورمون LH و LH/FSH در این بیماری افزایش و سطح هورمون FSH کاهش می‌یابد.

واژگان کلیدی: FSH، LH، سندرم تخمدان پلی کیستیک، سن.



بررسی وضعیت ارگونومیک پرستاران شاغل در بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) وابسته به دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود

فرزانه کاظم زاده^۱، زهرا احمدی^۱

۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود- عضو هیأت علمی.

چکیده

مقدمه: ارگونومی علم مطالعه کارایی و عمل انسان وسیعی دارد با محدود کردن تنشهای عصبی در محیط کار و ایجاد یک فضای کاری مناسب، محیطی را برای کارگر یا کارمند فراهم سازد تا او بتواند در آن محیط بدون استرس و تنش و خستگی زیاد به فعالیت بپردازد. هدف از این مطالعه بررسی وضعیت ارگونومیک پرستاران شاغل در بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) شهرستان شاهرود بود.

مواد و روش ها: مطالعه حاضر توصیفی - بنیادی و کاربردی است جامعه پژوهش در این تحقیق راتعداد ۸۰ نفر پرستار شاغل در بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) شهرستان شاهرود وابسته به دانشگاه آزاد اسلامی در سال ۱۳۸۷ تشکیل دادند. نحوه انتخاب واحدها براساس سرشماری بود. پس از جمع آوری اطلاعات بوسیله پرسشنامه های استاندارد با عنوان پرسشنامه اختلالات عضلانی - اسکلتی نوردیک و سلامت روان، اطلاعات استخراج شده با استفاده از آزمون های آماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: یافته ها نشان می دهند اکثریت واحدهای مورد پژوهش به ترتیب دچار درد پشت، درد گردن، و درد شانه بودند. آزمونهای آماری رابطه معناداری بین اختلالات جسمانی و متغیرهای جنس، وضعیت تأهل، سن و سابقه کار، شاخص توده بدنی و مرتبه شغلی و وضعیت شیفت کاری نشان نمی دهد اما بین اختلالات جسمانی و وضعیت شغلی رابطه معنادار شد. همچنین آزمونهای آماری رابطه معناداری را بین سلامت روان و متغیرهای جنس، وضعیت تأهل، شاخص توده بدنی، مرتبه شغلی، وضعیت شغلی و وضعیت شیفت کاری نشان نمی دهد اما بین سلامت روان و متغیرهای سن و سابقه کار رابطه معنادار شد.

نتیجه گیری: یافته های حاصل از این پژوهش می تواند توجه بیشتر مسئولان را به حفظ سلامت کارکنان و پیشگیری از آسیبهای شغلی ناشی از کار جلب نماید تا با توجه به فرآیند ارگونومیک، از اختلالات روانی کارکنان که می تواند به نوعی بدنال آسیبهای جسمی ایجاد شوند، پیشگیری نموده و همچنین از صرف هزینه های هنگفت در این راستا جلوگیری نمایند.

واژگان کلیدی: ارگونومی، اختلالات عضلانی-اسکلتی، سلامت روان، پرستاران.



کیفیت زندگی و رابطه آن با عزت نفس دانشجویان دانشکده بهداشت مشهد در

نیمسال اول تحصیلی ۸۹-۱۳۸۸

زهره نجات‌زادگان^۱، دکتر شهین سعیدی نجات^۲، زینب دهقان نیری^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده بهداشت - دانشجوی کارشناسی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد - کارشناس آموزشی دانشکده بهداشت مشهد دکترای حرفه ای- MPH، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده بهداشت- دانشجوی کارشناسی بهداشت عمومی.

چکیده

مقدمه: بررسی‌ها نشان داده‌اند که کیفیت زندگی با عملکرد تحصیلی دانشجویان رابطه دارد و بین ویژگی‌های شخصیتی همچون عزت نفس، افسردگی دانشجویان و کیفیت زندگی آنان رابطه وجود دارد و هدف از این پژوهش بررسی رابطه بین کیفیت زندگی با عزت نفس در دانشجویان دانشکده بهداشت مشهد در سال ۱۳۸۹ می‌باشد.

مواد و روش‌ها: این یک مطالعه توصیفی - تحلیلی از نوع همبستگی است که جامعه آماری آن، دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشکده بهداشت مشهد در سال تحصیلی ۱۳۸۸-۱۳۸۹ و روش نمونه‌گیری به صورت سرشماری به تعداد ۲۴۳ نفر می‌باشد. ابزار پژوهش پرسشنامه کیفیت زندگی سازمان جهانی بهداشت است که در پنج حیطه جسمی، روانی، اجتماعی، محیطی و رضایت فرد را بررسی می‌نماید. همچنین برای ارزیابی عزت نفس نیز از پرسشنامه عزت نفس کوپراسمیت استفاده شد. پرسشنامه‌ها به روش خود اظهاری تکمیل گردیدند. از بین پرسشنامه‌های تکمیل شده پس از ارزیابی موارد نقص اطلاعات، ۵۴ مورد حذف شده بدلیل عدم همکاری دانشجویان و ۱۸۹ مورد تکمیل شده که پس از دسته بندی، با نرم افزار SPSS Ver ۱۶ آنالیز گردیدند.

یافته‌ها: کل موارد آنالیز شده ۱۸۹ مورد بود که یافته‌های پژوهش نشان دادند رابطه معنی‌داری میان عزت نفس و کیفیت کلی زندگی وجود دارد ($p=0.052$) و همچنین $49/2\%$ کیفیت بالای زندگی همراه عزت نفس مطلوب بود، و بطور کلی عزت نفس پایین مشاهده نشد. و در بررسی حیطه‌های پنج‌گانه کیفیت زندگی بین کیفیت روحی زندگی با عزت نفس رابطه معنی دار وجود دارد ($p=0.017$) ولی در چهار حیطه جسمی، اجتماعی، محیطی و رضایت کلی فرد با عزت نفس رابطه معنی داری مشاهده نشد. در بررسی رابطه بین عوامل دموگرافیک با عزت نفس فرد جنس، وضعیت تاهل، نوع سکونت، مقطع تحصیلی، ترم تحصیلی، رشته تحصیلی و قومیت رابطه معنی داری نداشتند. همچنین در رابطه بین کیفیت کلی زندگی با عوامل دموگرافیک فرد جنس، وضعیت تاهل، نوع سکونت، مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی و قومیت رابطه معنی‌داری نداشتند، اما بین ترم تحصیلی دانشجویان ($p=0.020$) و کیفیت زندگی رابطه معنی داری مشاهده شد. و بعلاوه در بررسی رابطه بین عوامل دموگرافیک با ابعاد کیفیت زندگی فرد رابطه معنی داری مشاهده نشد و تنها بین کیفیت اجتماعی و وضعیت تاهل رابطه معنا داری مشاهده شد ($p=0.001$).

نتیجه‌گیری: نتایج این تحقیق نشان داد رابطه معنی داری بین کیفیت زندگی و عزت نفس وجود دارد و بخصوص عوامل روانی که در این میزان نقش مؤثری داشته است و بطور کلی در این تحقیق عزت نفس پایین در گروه دانشجویان مشاهده نشد که می‌تواند معلول وضعیت اجتماعی آنان و یا عامل ایجاد آن باشد. و با توجه به رابطه بین کیفیت روحی و عزت نفس، تقویت واحدهای مشاوره در دانشگاه، تقویت طرح استاد مشاور، برگزاری کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های زندگی ویژه دانشجویان به عنوان واحد عمومی اجباری توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: کیفیت زندگی، عزت نفس، دانشجویان.



بررسی رابطه بین سلامت روان و سلامت ذهن در دختران دانشجو

رضوان صدرمحمدی^۱، رویا صدرمحمدی^۲

۱- دانشگاه اصفهان- دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان- دانشجوی دندانپزشکی.

چکیده

مقدمه: بدون شک سلامت جسمانی و روانی جامعه اهمیت بسزایی دارد. افراد و جوامع انسانی بدون حفظ سلامت و رعایت بهداشت نمی‌توانند به زندگی فردی و نوعی خود ادامه دهند و نسل خود را حفظ نمایند. هدف از تحقیق حاضر تعیین رابطه بین سلامت ذهن و سلامت روان است.

مواد و روش‌ها: جامعه مورد مطالعه دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان در سال تحصیلی ۸۹-۹۰ می‌باشد که تعداد ۱۲۰ نفر با استفاده از نمونه‌گیری تصادفی ساده مورد مطالعه قرار گرفت. به منظور جمع‌آوری داده‌های مورد نیاز از پرسشنامه سلامت ذهن که توسط مولوی در سال ۱۳۸۷ ساخته شده است، که دارای ۳۹ عبارت، در مقیاس پنج درجه‌ای لیکرت ۱ تا ۵ می‌باشد که ۴ بعد - سرزندگی، اراده زندگی، نوروژ و استرس افسردگی - را می‌سنجد و پرسشنامه سلامت روان گلدبرگ (۱۹۷۲) استفاده گردیده است. داده‌ها با آزمون همبستگی پیرسون تحلیل شدند.

یافته‌ها: در تجزیه و تحلیل داده‌ها، نتایج در سطح ۰/۹۹ اطمینان نشان داد که رابطه بین سلامت روان و سلامت ذهن مثبت و معنی‌دار است.

نتیجه‌گیری: چگونگی ارزیابی افراد از زندگیشان که بر اساس قضاوت کلی در مورد رضایتمندی از جنبه‌های مختلف زندگی و یا بر مبنای حالات عاطفی موجود افراد صورت می‌گیرد بر سلامت جسمانی و روانی تاثیرگذار است.

واژگان کلیدی: سلامت ذهن، سلامت روان، دانشجویان دختر، دانشگاه علوم پزشکی.



بررسی تأثیر نماز بر سلامت روان در بین جوانان ۱۵-۲۹ سال شهر ری تهران در سال ۸۹

دکتر عبد الرضا باقری بنجار^۱، محمدرضا حشمتی^۲، بهناز کرمانی^۳

۱- استادیار جامعه شناسی و عضو هیئت علمی دانشگاه شاهد ۲- کارشناسی ارشد جامعه شناسی ۳- کارشناسی ارشد بهداشت و خدمات درمانی

چکیده

مقدمه: انسان‌ها به آرامش و سلامت روانی نیاز دارند، زیرا در سایه آرامش می‌توانند به رشد و کمال، اهداف عالی و سجایای اخلاقی برسند. از سویی دیگر، سلامت روانی در گرو جلوگیری از علل و عوامل شرایط تنش‌زا نهفته است. به یقین می‌توان گفت آرامش روانی و عاطفی مهم‌ترین نیاز روزافزون همه انسان‌ها در گستره جهان است. زیرا غالب افراد در دنیای امروز به ویژه در غرب از ناامنی روانی، اضطراب و افسردگی رنج می‌برند و اگر انسان در پی درمان واقعی خویش است باید خودفریبی نکرده و در پی راه‌های بیهوده نباشد. اگر به ریشه‌های بیماری‌های روانی جامعه دقت کنیم، به یکی از علل آن یعنی ضعیف بودن ارتباط انسان‌ها با خدا، انجام ندادن فرایض معنوی و اقامه نکردن نماز می‌رسیم. پژوهش حاضر به بررسی نقش نماز در سلامت روان پرداخته است هدف از تحقیق حاضر بررسی تأثیر نماز بر سلامت روان می‌باشد.

مواد و روش‌ها: روش گردآوری داده‌ها از طریق پرسشنامه استاندارد شده سلامت عمومی ویر حسب دوگروه نماز خوان و گروهی که نماز خوان نبودند می‌باشد جامعه آماری شامل کلیه جوانان شهر ری تهران و تعداد نمونه آماری ۲۰۰ نفر از جوانان ۱۵-۲۹ سال می‌باشد و روش نمونه‌گیری به صورت خوشه‌ای چند مرحله‌ای می‌باشد.

یافته‌ها: در این مطالعه بین میزان سلامت عمومی دو گروه نماز خوان و نماز نخوان تفاوت معنی‌داری دیده شد به این معنا که میانگین نمره سلامت عمومی گروه نماز خوان (۱۰۸/۷۵) و گروه بی نماز (۹۰/۳۲) بوده است همچنین بین شاخص‌های سلامت روان بر حسب دوگروه نیز تفاوت معنی‌داری دیده شده است.

نتیجه‌گیری: نماز خواندن تأثیر مثبتی بر همه ابعاد وجودی انسان و به خصوص سلامت روان افراد دارد. با توجه به نتایج این تحقیق تمام زوج‌های همسان شخصیت دارای تفاهم بودند به عبارت دیگر رابطه مستقیمی بین همسانی شخصیت زوجین و میزان تفهم در زندگی وجود دارد.

واژگان کلیدی: نماز، جوانان، سلامت روان.



بررسی نقش مهدکودک‌ها در پیشگیری و درمان چاقی کودکان

فاطمه ملایی^۱، مهدی سیدی‌راد^۲

۱- دانشگاه پیام نور بهشهر - مدیر مهدکودک نوپار شهرستان بهشهر - دانش آموخته کارشناسی شیمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مازندران - دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: امروزه مهدکودک‌ها تنها مراکز نگهداری نیستند بلکه می‌توانند تا حدودی نقشی را که والدین برعهده دارند و احیاناً به دلیل گرفتاری‌های زیادشان امکان اجرای مناسب آنرا ندارند، برعهده بگیرند. چاقی دوران کودکی یک مشکل فرهنگی و طبی است. شیوع چاقی به عنوان یکی از بزرگترین معضلات بهداشتی دنیای امروز شده است اضافه وزن و چاقی در کودکان طیف وسیعی از عوارض جسمی، روانی و اجتماعی ناشی از آن را در این سنین و به دنبال آن در بزرگسالی و میانسالی بوجود می‌آورد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه مروری می‌باشد که به بررسی نقش مهدکودک‌ها در درمان و پیشگیری چاقی کودکان پرداخته و در پایان به تحقیقات انجام شده در ایران بر پایه اطلاعات جمع آوری شده از منابع اینترنتی و مقالات منتشر شده داخلی می‌پردازد.

یافته‌ها: مهدها می‌توانند با مصرف سبزیجات و میوه‌ها، جلوگیری از کم تحرکی کودکان، ایجاد محیط مفرح، تهیه وسایل بازی‌های دسته جمعی در پیشگیری و درمان چاقی کودکان نقش بسزایی داشته باشند. تغییر در الگوهای غذایی و دریافت غذاهای با انرژی و چربی زیاد، سبک زندگی آپارتمان نشینی، جایگزین شدن سرگرمی‌های بی‌تحرک به جای بازی‌های دسته جمعی از دلایل شیوع چاقی کودکان است.

نتیجه‌گیری: با توجه به ساعات زیادی که کودکان در مهدکودک‌ها سپری می‌کنند و اینکه چاقی می‌تواند از کودکی شروع شود مهدکودک‌ها در پیشگیری و درمان چاقی کودکان می‌توانند نقش ارزنده‌ای داشته باشند. ارایه برنامه‌های آموزش تغذیه در سطح مهدکودک‌ها و انتقال آموزش‌ها به خانوارها به منظور کنترل شیوع چاقی در کودکان ضروری به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: چاقی - مهدکودک - تغذیه - تحرک.



بررسی میزان نیتريت و نیترات موجود در شبکه توزیع آب آشامیدنی شهر

گچساران طی سال‌های ۸۷-۸۹

مریم فرجی^۱، گلناز پراهام^۲، محمد قاسم احتشامی^۳، سامان مرادی^۴، مسعود احتشامی^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت محیط، ۳- شبکه بهداشت گچساران- کارشناس بهداشت محیط، ۴- شبکه بهداشت گچساران - کارشناس مسئول بهداشت محیط و حرفه‌ای، ۵- دانشگاه علوم پزشکی اهواز- دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: شهر گچساران با جمعیتی بالغ بر صد هزار نفر در حال حاضر از منابع آب زیرزمینی جهت شرب استفاده می‌نماید و هم‌اینک به دلیل دفع غیر اصولی فاضلاب‌های شهری و نیز کاهش نزولات جوی طی دهه گذشته در معرض خطر جدی کمبود آب و آلودگی آن می‌باشد. از این رو به دلیل اهمیت موضوع بهداشت آب، این تحقیق جهت بررسی میزان نیتريت و نیترات موجود در شبکه توزیع آب آشامیدنی شهر گچساران طی سالهای ۸۷-۸۹ صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: این تحقیق از نوع مطالعه توصیفی بوده و طی آن مقادیر مربوط به نیتريت و نیترات شبکه توزیع آب آشامیدنی شهر گچساران طی سالهای ۸۷-۸۹ با روش اسپکتروفتومتری اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: در این بررسی مشخص گردید میانگین غلظت نیتريت در شبکه توزیع آب آشامیدنی شهر گچساران در طی سالهای ۸۷، ۸۸ و ۸۹ به ترتیب ۰/۰۳، ۰/۰۱ و ۰/۰۰۹ میلی گرم در لیتر می‌باشد. در مورد نیترات نیز میانگین غلظت در شبکه در طی سالهای ۸۷، ۸۸ و ۸۹ به ترتیب ۴/۳۳، ۶/۱۹ و ۰/۲۴۴ میلی گرم در لیتر بود.

نتیجه‌گیری: این بررسی نشان داد که در هیچ یک از نمونه‌های آب آشامیدنی شهر گچساران میانگین غلظت نیتريت و نیترات بیشتر از حد استاندارد نبوده و مجموع نسبت نیترات و نیتريت به مقدار استاندارد آنها نیز کمتر از یک است.

واژگان کلیدی: نیترات، نیتريت، شبکه توزیع، آب آشامیدنی.



میزان عملکرد پرسنل پرستاری در رعایت احتیاطهای استاندارد

مریم تولیت^۱، عباسعلی برکچی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مشهد- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پیراپزشکی مشهد- کارشناس علوم آزمایشگاهی.

چکیده

مقدمه: پرستاران به دلیل ماهیت کاری خود در معرض انواع آسیب‌های شغلی هستند. از آنجا که توجه زیادی بر پیشگیری از عفونت‌های ناشی از عوامل بیماری‌زای خونی و ... شده است، مرکز کنتری بیماری‌های واگیر بر اهمیت کاربرد احتیاط‌های استاندارد تاکید دارند. به نظر می‌رسد پرسنل پرستاری احتیاط‌های لازم در مورد بیماران را رعایت ننموده، چرا که روز بروز بر میزان عفونت‌های بیمارستانی افزوده می‌شود. هدف این مطالعه بررسی میزان عملکرد پرسنل پرستاری در رابطه با رعایت احتیاط‌های استاندارد می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه مقطعی توصیفی که در دی ماه ۱۳۸۸ انجام شد تعداد ۴۰ نفر از پرسنل پرستاری با استفاده از پرسشنامه و ۱۰۰ نفر با چک لیست مشاهده مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج تجزیه و تحلیل نشان داد که با توجه به شواهد موجود میزان رعایت احتیاط‌ها توسط پرسنل رضایت بخش نبوده است. شستن دست قبل از تماس بیمار، استفاده از دستکش قبل از رگ گیری و استفاده از گان و ماسک قبل از اقدامات تهاجمی در اکثر موارد رعایت نمی‌شد.

نتیجه‌گیری: احتیاط‌های استاندارد شامل استفاده مناسب از گان، دستکش، ماسک، عینک محافظتی و سایر وسایل و لباس‌های محافظتی می‌باشد که این مراقبت و احتیاط‌ها برای همه مددجویان کاربرد دارد، زیرا هر مددجویی بالقوه می‌تواند عفونت را از طریق خون و مایعات بدن انتقال دهد. با توجه به آمار بالای بیماری‌های عفونی شغلی در پرستاران، پیشگیری و کنترل عفونت باید در اولویت برنامه‌های مسئولین قرار گیرد. تهیه وسایل ایمن و تجهیزات پزشکی مطمئن همراه با آموزش لازم به پرستاران باید مدنظر قرار گرفته، پیگیری و درمان بعد از مواجهه پرستاران جهت سلامتی آنها باید در دسترس باشد.

واژگان کلیدی: احتیاط‌های استاندارد، پرستاران، عفونت.



طب گیاهی و دیابت نوع ۲

مریم تولیت^۱، فرزانه حسن زاده^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستار، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مامایی مشهد - کارشناس ارشد پرستاری- عضو هیات علمی.

چکیده

مقدمه: دیابت یکی از شایع‌ترین بیماری‌های در حال رشد است. گرچه داروهای زیادی جهت کنترل قند خون این بیماران بکار می‌رود اما این داروها مزایای عوامل طبیعی را ندارند. استفاده از عوامل طبیعی همراه با درمان‌های دارویی ممکن است نیاز به دوز داروی مصرفی و در نتیجه اثرات جانبی داروها را کمتر نماید. با توجه به نیاز اکثر بیماران جهت کسب اطلاعات در زمینه مصرف این گیاهان بر آن شدیم تا با بررسی مطالعات مبتنی برشواهد به پاسخی علمی دست یابیم.

مواد و روش‌ها: جستجوی اطلاعات از طریق پایگاه‌های اطلاعاتی الکترونیک، Pubmed، EBN، Scopus، Medline و سایر منابع الکترونیکی در محدوده سالهای ۲۰۱۰-۲۰۰۰، در مورد موضوعهای مورد نظر با کلید واژه‌های دیابت در ترکیب با طب گیاهی و داروهای گیاهی استفاده شده به صورت رایج انجام گردید. ۴۸ مقاله مرتبط یافت شد، از مقاله‌های بررسی شده EBN، متاآنالیزها و کارآزمایی‌های بالینی جهت مرور انتخاب شدند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که حدود ۲۰۰ گیاه اثر هیپوگلیسمی دارد. در مطالعه سیرحدود ۱۰ گیاه برای درمان دیابت پیشنهاد شده است. در بررسی متاآنالیزبیکر مشخص شد که دارچین قند خون را کاهش نمی‌دهد، اما قادر است از دیابت پیشگیری کند، اما در مطالعه خان دارچین قند خون را ۲۳ تا ۲۸ درصد کاهش می‌دهد. در مطالعه لانگ هندوانه حنظل در ۲ کارآزمایی بالینی بررسی شده، مشخص شد که در کاهش قند خون موثر نیست. در مطالعه مروری ریچارد ناهاس چای سبز و شنبلیله قند خون را کاهش می‌دهد.

نتیجه‌گیری: این بررسی‌ها نشان داد که بعضی گیاهان در کاهش قند خون بیماران دیابتی موثرند، اما مصرف منظم آن به عنوان بخشی از درمان دیابت نیاز به تحقیقات طولی‌المدت و کاملتری دارد.

واژگان کلیدی: دیابت، طب گیاهی، شنبلیله، هندوانه حنظل، دارچین، چای سبز.



مروری بر علل فرسودگی شغلی در پرستاران

مریم تولیت^۱، کیانوش شیرزایی^۲، عباسعلی برکچی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پرستاری مشهد- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، ۲- کارشناس پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پیراپزشکی مشهد- کارشناس علوم آزمایشگاهی.

چکیده

مقدمه: فرسودگی شغلی یکی از مشکلاتی است که در میان پرستاران به میزان زیادی مشاهده می‌شود و می‌تواند تأثیرات سوئی بر مراقبت از بیمار، سلامت جسمی روانی پرستار و هزینه‌های پرسنلی و درمانی بجاگذارد. با توجه به اهمیت فرسودگی شغلی و اثرات آن بر ارائه خدمات بهداشتی این مطالعه با هدف مروری بر علل فرسودگی شغلی در پرستاران صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: دربررسی‌های انجام شده در سایت ایران مدکس و اس‌آی‌دی با کلمات کلیدی پرستاری، پرستار و فرسودگی شغلی جمعا ۳۲ مورد مقاله تحقیقاتی یافت شد.

یافته‌ها: در مطالعه عزیزنژاد ۹۳/۹ درصد پایین‌بودن حقوق و مزایا، ۸۵/۵ درصد عدم حمایت اجتماعی، ۸۵ درصد عدم حمایت مدیران سطوح مختلف از پرسنل، ۸۴ درصد عدم امنیت شغلی از علل فرسودگی شغلی گزارش شد. در مطالعه ستوده فرسودگی شغلی در پرستاران شیفت در گردش بیشتر از شیفت ثابت دیده شد. افزایش بیش از ۸ ساعت کار روزانه و سابقه کاری کمتر با فرسودگی شغلی بیشتری همراه است. پیامی سال ۸۱ گزارش کرد که استرس شغلی و وجود اضطراب در شخصیت، موجب تشدید استرس، اضطراب و بی‌زاری از حرفه شده که به صورت فرسودگی شغلی تظاهر می‌یابد.

نتیجه‌گیری: امروزه بخش بهداشت و درمان به دلیل ارتباط مستقیم با سلامتی انسان‌ها یکی از مهمترین حوزه‌های توسعه پایدار در جوامع بشری به شمار می‌رود و تحقق این امر نیازمند درمانگرانی شاداب، سالم و با انگیزه‌کاری بالا باشد. بنابراین با توجه به نقش پرستاران در سیستم بهداشتی درمانی و لزوم شادابی و انگیزه کاری بالای آنها با توجه به شناخت علل فرسودگی شغلی در این مطالعه باید مسئولین امور شرایطی فراهم آورند تا از فشارهای روانی پرسنل پرستاری کاسته شود.

واژگان کلیدی: فرسودگی شغلی، پرستاری، پرستار.



استفاده مادر از مکمل های تغذیه ای در دوران بارداری و تأثیر آن بر رشد کودکان

معصومه سعیدی^۱، دکتر رحیم وکیلی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد- دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت و دبیر کمیته دانشجویی EDC، ۲- دانشگاه علوم پزشکی مشهد- دانشکده پزشکی مشهد- استاد گروه کودکان.

چکیده

مقدمه: توجه به بهداشت مادر باردار در خلال حاملگی و مراقبت های این دوره یکی از اساسی ترین و مطمئن ترین راه های حفظ سلامت مادر و رشد و نمو جنین و سلامت رسیدن آنها است، چون با اعمال روش های بهداشتی، آموزشی، دادن مکمل های تغذیه ای و مراقبتی از مادر باردار می توان روند طبیعی بارداری و رشد مطلوب جنین را هر چه زودتر کشف کرد و لذا از امکان وقوع خطر و یا پیشرفت آن برای مادر و جنین جلوگیری نمود.

مواد و روش ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی با حجم نمونه ۳۰۰ نفر از مادران دارای کودک ۲۴-۶ ماهه مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی می باشد. اطلاعات بدست آمده توسط SPSS مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته ها: ۱۵.۳ درصد مادران تحصیلات ابتدایی، ۱۶.۳ درصد راهنمایی، ۵۰ درصد دیپلم و ۱۸.۳ درصد مدرک دانشگاهی داشتند. درآمد خانواده در ۸۲.۷ درصد خانواده ها متوسط و ۸۰.۳ درصد مادران بطور مرتب جهت مراقبت بارداری به مراکز بهداشتی مراجعه داشته اند. ۷۲ درصد مادران مکمل های غذایی را دریافت کرده و ۲۷ درصد بطور مرتب دریافت نکرده اند. ۳۴.۳ درصد مادران در کلاس های آموزشی مراکز شرکت و ۴۴.۷ درصد آموزش چهره به چهره دریافت کرده اند. ۸۶.۷ درصد دارای کودکانی با رشد مطلوب بوده اند. ارتباط معنی داری بین متغیر دریافت مکمل های تغذیه ای توسط مادر و درآمد خانواده، مصرف مکمل ها و تنقلات، سن شروع تغذیه کمکی و مراجعه جهت پایش رشد کودکان وجود داشت ($p=0.0001$).

نتیجه گیری: مادرانی که در دوران بارداری توسط پرسنل مراکز بهداشتی تحت مراقبت قرار گرفته و در کلاس های آموزشی شرکت داشته اند، مکمل های تغذیه ای را بطور مرتب مصرف نموده و رشد کودکان در این مادران مطلوب تر بوده است.

واژگان کلیدی: مادر باردار- مکمل تغذیه ای- دوره بارداری- رشد کودک.



بررسی شیوع سیگار و عوامل مرتبط در رانندگان بین شهری

امین اکبری^۱، سعید تزوال^۲، فریده صادقیان^۳، سمانه حسین زاده^۴، محمدطاهر اخیانی^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشجوی بهداشت حرفه ای، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیات علمی، ۳- دانشگاه تربیت مدرس- دانشجوی دکتری آمار زیستی، ۴- پزشک عمومی.

چکیده

مقدمه: رانندگی وسایل نقلیه عمومی و سنگین از مشاغل مهم و حساس است. اعتیاد به دخانیات شایع ترین علت بیماری، مرگ و هزینه های بیش از حد خدمات سلامت در جهان است. هدف از این مطالعه بررسی شیوع سیگار و عوامل مرتبط در رانندگان بین شهری می باشد.

مواد و روش ها: نوع مطالعه توصیفی-تحلیلی بوده جامعه مورد مطالعه ۳۶۰ نفر رانندگان جاده های بین شهری شاهرود در سال ۱۳۸۹ می باشد. روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه به روش مصاحبه می باشد که با مراجعه حضوری در ترمینال ها و اتحادیه های رانندگان تکمیل گردید و روش تجزیه و تحلیل اطلاعات آزمون های کای دو و من-ویتنی می باشد.

یافته ها: رانندگان در این مطالعه با میانگین سن $40 \pm 10/3$ و ساعات کار در هفته $60/5 \pm 19$ ساعت در مطالعه شرکت کردند. از جامعه مورد مطالعه ۱۱۶ نفر (۴۰٪) سیگار کشیدن را گزارش کردند. بین مصرف سیگار و سابقه کار ($P=0/001$) و کار فرم بودن ($P=0/025$) ارتباط معنی داری مشاهده شد ($P<0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای سیگار در رانندگان آموزش روش های ترک سیگار و کنترل استرس، تنظیم زمان کار و استراحت، معاینات پزشکی دوره ای منظم به منظور تشخیص زودرس عوارض سیگار پیشنهاد می گردد.

واژگان کلیدی: رانندگان، سیگار، عوامل مرتبط، شاهرود.



Assessment of serum level of lactate dehydrogenase (LDH) and creatine kinase (CK) enzyme in crystal abuse

simin dokht shafiee rad, mona asadi, Dr simia afsharnejad

Faculty of medical science, Islamic Azad university, Mashhad Branch, Mashhad, Iran.

Abstract

Introduction: According to statistics of growing addicts rate in the country and in other of hand, spread of the new crystal material that is more addicted than heroin among consumers need a more comprehensive review in this case there. Tests have shown that levels of creatine kinase (CK) and lactate dehydrogenase (LDH) in skeletal inflammatory muscle disorders and myocardium diseases increases. The purpose of this study was to determine the level of LDH and CK enzymes in the crystal addicts compared with enzymes to identify in normal tissue to identify damage before the appearance of clinical symptoms

Methods: This descriptive study on the crystal ۱۴۲ addicts, (۱۱۰ men and ۳۲ women). Mean age was ۳۵ years. In all cases, the time between sampling to measure enzyme activity lasted less than four hours to reduce the mistakes. Enzyme activity levels in samples obtained from abusers by spectrophotometry based on the Pars test kit. Analysis of data was done by SPSS version ۱۷.

Results: Mean rate of LDH was ۱۶۷.۴۰۸ and minimum ۱۱۷.۹۲ and maximum ۲۱۶.۹۰ and there was significant relationship between CK in crystal abusers and normal enzyme activity ($P = ۰.۰۱$). Mean rate of CK was ۲۱.۴۲۰ and minimum ۴.۴۸ and maximum ۳۸.۳۶ and there was significant relationship between normal LDH level and normal enzyme activity in the crystal abusers ($P = ۰.۰۰۰۱$).

Conclusion: Large increase in LDH-CK in crystal abusers indicates skeletal and myocardium damages. Therefore muscle and heart are heavily influenced by drug crystals.

keywords: Lactate dehydrogenase, creatine kinase, crystal abuse.



اهمیت و جایگاه سلامت و بهداشت از منظر دین اسلام

مهدی بهرامی^۱، هادی افسری^۲، فرهاد اصغر زاده^۳

۱- عضو باشگاه پژوهشگران جوان- دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد- دانشگاه آزاد اسلامی واحد اقلید، ۳- دانشجوی کارشناسی ارشد- دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد.

چکیده

مقدمه: دین مقدس اسلام، دربرگیرنده نکات غنی و ظریف از بهداشت کامل در عرصه زندگی فردی و اجتماعی است و عمل به این توصیه‌های بهداشتی، مطمئناً ضامن سلامتی انسان است. توجه به مساله بهداشت و پیشگیری از عواملی که موجب بیماری روحی و جسمی انسان می‌شود، سبب سلامتی فکری و جسمی شخص و نهایتاً اجتماع می‌شود. برخورداری از بهداشت و سلامتی، یکی از حقوق مسلم فردی و اجتماعی است که در دین اسلام به صورت تکلیف و جویی، حرمتی، استحبایی و یا مکروهی گنجانده شده است که توجه اسلام به این مساله بسیار مهم را می‌رساند. سلامت جسم و روان مهمترین ابزار تکامل انسان است و جامعه موفق، جامعه‌ای است که جسم و روان مردم آن سالم باشد که از دیدگاه اقتصادی نیز از اهمیت قابل توجهی برخوردار است. در این مقاله سعی گردیده است جنبه‌های گوناگون بهداشتی از دید اسلام شناسایی و به معرفی ابعاد گستره آن پرداخته شود. بهداشت بدن، پوست و مو، دهان و دندان و نیز بهداشت روان از جمله ابعاد بهداشتی مورد تاکید در متون دینی می‌باشد که آنها در این مقاله تشریح گردیده است. سپس کاربردهای مفید رعایت مسائل بهداشتی و سلامت در جامعه امروزی با توجه به راهکارهای ارائه شده در احادیث، قرآن و روایات بیان گردیده است. از اهداف دیگر مقاله، معرفی یافته‌های جدید در حوزه سلامت و بهداشت با توجه به فناوری‌های نو می‌باشد که دین اسلام و متون دینی نیز به نوعی آنها را مورد تاکید قرار داده‌اند.

واژگان کلیدی: بهداشت، اسلام، سلامت، قرآن.



بررسی علل مرگ و میر بیماران در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان شریعتی در

سال ۱۳۸۷

علی کریمی رزوه^۱، رضا نبی امجد^۲، سولماز محسنی^۳، عظیم عزیزی^۴، مبینا پلنگی^۵

۱- پرستار بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان دکتر شریعتی- کارشناس ارشد پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیات علمی گروه پرستاری، ۳- کارشناس پرستاری، بیمارستان فیاض بخش، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیات علمی، ۵- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشجوی کارشناسی پرستاری.

چکیده

مقدمه: مهم ترین شاخص در ارزیابی تواناییهای درمانی بخش مراقبتهای ویژه بیمارستانها، بررسی میزان مرگ و میر بیماران است و شناسایی عوامل موثر بر آن حائز اهمیت است. این مطالعه جهت تعیین علل مرگ و میر بیماران بستری در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان شریعتی در سال ۱۳۸۷ انجام شد.

مواد و روشها: این تحقیق از نوع مطالعات توصیفی است که در طول یک سال ۵۷۱ بیمار با بیش از ۲۴ ساعت بستری در بخش مراقبتهای ویژه بستری جامعه آماری آنرا را تشکیل می دهند. اطلاعات لازم جهت بررسی وضعیت بیماران توسط محققین به صورت حضوری و با استفاده از چک لیست طراحی شده جمع آوری گردید و نهایتا از نرم افزار SPSS جهت تجزیه و تحلیل داده ها استفاده گردید.

یافتهها: نتایج این مطالعه نشان داد ۳۴۴ نفر (۶۰/۲٪) از بیماران از اطاق عمل، ۵۹ نفر (۱۰/۳٪) از بخش اورژانس، ۴۴ نفر (۷/۷٪) از بخش جراحی و ۳۳ نفر (۵/۸٪) از بخش داخلی و ۹۱ نفر (۱۶٪) از سایر بخشها به بخش مراقبتهای ویژه منتقل شده بودند. ۲۸۸ نفر (۵۰/۴٪) مرد و ۲۸۳ نفر (۴۹/۶٪) زن بوده اند. میانگین زمان بستری بیماران در بخش ویژه $9/9 \pm 4/5$ روز بوده است که از بین این بیماران ۱۰۸ بیمار (۱۸/۹۱٪) فوت کرده اند.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که میزان مرگ و میر بیماران در بخش مراقبتهای ویژه بیمارستان شریعتی نسبتا بالا بوده که می تواند ناشی از نحوه انتخاب بیماران جهت مراقبت در بخش ویژه و یا پایین بودن استانداردهای لازم در انجام مراقبت از این بیماران باشد از اینرو دقت در انتخاب بیماران و بهبود مراقبت و امکانات ضروری می باشد.

واژگان کلیدی: مرگ و میر، بخش مراقبتهای ویژه، بیمارستان شریعتی.



بررسی میزان شیوع و همراهی دیس گلاایسمی با سندرم های حاد کرونری

پریساقاسمی نوقایی^۱، محمدسرافراز یزدی^۲، سعید ناظمی^۳، مجتبی مشکات^۴، لعیلا ولانی^۵، غزاله الداغی^۱

پوریاحسن پور^۱، مژگان محمدی^۱، آرزو رضوانی^۱

۱- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد- دانشکده پزشکی دکتر شاهین فر- دانشجوی پزشکی، ۲- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد - استادیار دانشکده پزشکی دکتر شاهین فر- متخصص داخلی، ۳- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد - دانشکده پزشکی دکتر شاهین فر - گروه قلب، ۴- دانشگاه آزاد اسلامی واحد مشهد - مربی دانشکده پزشکی دکتر شاهین فر - کارشناس ارشد آمار زیستی، ۵- پزشک عمومی.

چکیده

مقدمه: از کارافتادگی و مرگ ناشی از اختلالات قلبی-عروقی افراد دیابتی در حال افزایش است. همچنین اختلالات متابولیسم گلوکز در بیماران غیردیابتی می تواند عاملی برای افزایش آترواسکلروز باشد. هدف ما در این تحقیق بررسی میزان شیوع و همراهی دیس گلاایسمی با سندرم های حاد کرونری است. این مطالعه به بررسی متابولیسم گلوکز در بیماران مشکوک به سندرم حاد کرونری پرداخته.

مواد و روش ها: مطالعه Cross-Sectional بر روی ۱۰۱ بیمار که به اورژانس و CCU بیمارستان آریا مراجعه کرده و دارای دردسینه و یا دیگر علائم ACS بوده اند با شرح حال کامل بالینی و آزمایشات کلینیکی و پاراکلینیکی (بیومارکهای قلب، تست های چربی خون، ECG و ...) انجام شد. آنالیز آماری توسط نرم افزار Spss(ver ۱۱.۵) جهت تجزیه و تحلیل نتایج از مون مجذور کای و در مواردی که ارزش مورد انتظار دسته ها کمتر از ۵ بود از نرم افزار Sas(ver ۸.۰) و جهت تجزیه و تحلیل نتایج از آزمون Fisher exact استفاده گردید.

یافته ها: از کل بیماران، ۴۵ نفر (۵ / ۴۴٪) دیابتی، ۳۱ نفر (۳۰/۶۹٪) دیس گلاایسمی و ۲۵ نفر (۸ / ۲۴٪) ACS - دیسگلاایسمی بودند. از ۱۰۱ بیمار، ۷۲ نفر (۷۱/۲۹٪) مبتلا به ACS، ۱۱ نفر (۱۰/۹٪) مشکلات دریچه ای و غیره، ۱۸ نفر (۱۷/۸۲٪) مشکلات غیر قلبی داشتند. و همچنین ۲۵ نفر (۲۴/۷٪) نورموگلاایسمی داشتند. از ۷۲ بیمار مبتلا به ACS، ۱۴ نفر (۱۹/۴۴٪) نورموگلاایسمی، ۲۵ نفر (۳۴/۷۰٪) دیس گلاایسمی و ۳۳ نفر (۴۵/۸۰٪) دیابتی بوده اند. شیوع بالای دیابت (۴۵٪) و دیس گلاایسمی (۳۰٪) نشان می دهد که اکثریت بیماران مبتلا به سندرم حاد کرونری، متابولیسم گلوکز غیرعادی دارند.

نتیجه گیری: شیوع بالای دیابت و دیس گلاایسمی نشان می دهد که اکثر بیماران ACS، دارای اختلالات متابولیسم گلوکز می باشند. دیس گلاایسمی تقریباً در یک سوم بیماران دیده شد. نتایج این مطالعه، نتایج تحقیقات اخیر را تایید می نماید.

واژگان کلیدی: سندرم حاد کرونری - دیس گلاایسمی.



بررسی میزان زباله های عفونی مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود در سال

۸۸

محمدامین باباغبی^۱، حامد حسن زاده^۱، مرجان قنبریان^۲، پیراسته نوروزی^۳، مسعود قنبریان^۴، شبنم شفیعی زاده^۵، مریم قنبریان^۶

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشجو رشته بهداشت محیط، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- آزمایشگاه مرکزی دانشگاه ۴- دانشگاه علوم پزشکی شیراز- کارشناس ارشد MPH، ۵- دانشگاه علوم پزشکی شیراز- کارشناس ارشد مهندسی محیط زیست، ۶- دانشگاه علوم پزشکی تهران- کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: امروزه یکی از مهمترین معضلات زیست محیطی، مواد زاید تولیدی در مراکز دندانپزشکی است که به علت دارا بودن عوامل خطرناک، سمی و بیماریزا از اهمیت خاصی برخوردار است. این مطالعه بررسی و آنالیز زباله های عفونی تولیدی در مراکز دندانپزشکی شهر شاهرود می باشد.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی، کل مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود انتخاب و از هر مطب سه نمونه در انتهای سه روز کاری متوالی (روزهای دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه هر هفته) برداشت شد. نمونه ها به صورت دستی جداسازی و به ۶۴ جزء مختلف تفکیک و با استفاده از ترازوی آزمایشگاهی توزین شدند. در مرحله بعد اجزای توزین شده بر اساس ویژگی و پتانسیل خطرزایی دسته بندی شدند.

یافته ها: میزان کل زباله تولیدی در مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود برابر با ۲۴۲۶/۰۰ کیلوگرم در سال می باشد. سهم تولید زباله های عفونی برابر با ۴۶/۰۰ درصد از کل زباله های تولیدی در مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود می باشد. اجزای اصلی تشکیل دهنده زباله های عفونی تولیدی در مطب های دندانپزشکی شامل ۱۰ جزء می شود که در مجموع ۹۰ درصد زباله های عفونی دندانپزشکی را تشکیل می دهند.

نتیجه گیری: در رابطه با مدیریت بهینه زباله های دندانپزشکی پیشنهاد بر این است که علاوه بر آموزش دندانپزشکان جهت انجام فعالیت های مربوط به کاهش، جداسازی و یا بازیافت زباله در داخل مطب، جمع آوری، حمل و نقل و دفع هر کدام از بخش های زباله های دندانپزشکی (زباله های سمی، شیمیایی و دارویی، عفونی و شبه خانگی) به صورت جداگانه و مطابق با دستورالعمل ها و ضوابط مربوطه انجام گیرد.

واژگان کلیدی: زباله دندانپزشکی، زباله عفونی، شاهرود.



بررسی کمیت و کیفیت زباله مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود در سال

۸۷

مرجان قنبریان^۱، مریم قنبریان^۲، مسعود قنبریان^۴، شبنم شفیعی زاده^۳، دکتر محمد شمسایی^۵، پیراسته نوروزی^۶، احمد خسروی^۱

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی تهران- کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شیراز- کارشناس ارشد MPH، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شیراز- کارشناس ارشد مهندسی محیط زیست، ۵- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- معاونت بهداشتی، ۶- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- معاونت آموزشی-آزمایشگاه مرکزی دانشگاه.

چکیده:

مقدمه: امروزه یکی از مهمترین معضلات زیست محیطی، مواد زاید تولیدی در مراکز دندانپزشکی است که به علت دارا بودن عوامل خطرناک، سمی و بیماریزا از اهمیت خاصی برخوردار است. هدف این مطالعه بررسی و آنالیز زباله های تولیدی در مراکز دندانپزشکی شهر شاهرود می باشد.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی، کل مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود انتخاب و از هر مطب سه نمونه در انتهای سه روز کاری متوالی (روزهای دوشنبه، سه شنبه و چهارشنبه هر هفته) برداشت شد. نمونه ها به صورت دستی جداسازی و به ۶۴ جزء مختلف تفکیک و با استفاده از ترازوی آزمایشگاهی توزین شدند. در مرحله بعد اجزای توزین شده بر اساس ویژگی و پتانسیل خطرزایی دسته بندی شدند.

یافته ها: میزان کل زباله تولیدی در مطب های دندانپزشکی شهر شاهرود برابر با ۲۴۲۶/۰۰ کیلوگرم در سال می باشد. سهم تولید زباله های عفونی، زباله های شبه خانگی، زباله های شیمیایی و دارویی و زباله های سمی به ترتیب برابر با ۴۳/۸۵، ۹/۱۴ و ۱/۰۰ درصد می باشد. اجزای اصلی تشکیل دهنده زباله های تولیدی در مطب های دندانپزشکی شامل ۱۵ جزء می شود که در مجموع ۸۰ درصد زباله های دندانپزشکی را تشکیل می دهند.

نتیجه گیری: در رابطه با مدیریت بهینه زباله های دندانپزشکی پیشنهاد بر این است که علاوه بر آموزش دندانپزشکان جهت انجام فعالیت های مربوط به کاهش، جداسازی و یا بازیافت زباله در داخل مطب، جمع آوری، حمل و نقل و دفع هر کدام از بخش های زباله های دندانپزشکی (زباله های سمی، شیمیایی و دارویی، عفونی و شبه خانگی) به صورت جداگانه و مطابق با دستورالعمل ها و ضوابط مربوطه انجام گیرد.

واژگان کلیدی: زباله دندانپزشکی، زباله عفونی، زباله شبه خانگی، زباله شیمیایی و دارویی، زباله سمی، شاهرود.



بررسی ارتباط جنسیت با کیفیت زندگی مرتبط با سلامت بیماران پس از پیوند عروق کرونر در مراجعین به مراکز آموزشی-درمانی منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۸۷

رضا نبی امجد^۱، عزت جعفر جلال^۲، داود رسولی^۳، اسماعیل عزیزی فیینی^۴، حمید حقانی^۵

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی ایران- گروه پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی ارومیه- گروه پرستاری، ۴- دانشگاه علوم پزشکی کاشان- گروه پرستاری، ۵- دانشگاه علوم پزشکی ایران- گروه آمار حیاتی.

چکیده

مقدمه: پیوند عروق کرونر یکی از رویه‌هایی می‌باشد که به منظور بهبود کیفیت زندگی مبتلایان به بیماری عروق کرونر انجام می‌شود. هدف این مطالعه بررسی ارتباط کیفیت زندگی مرتبط با سلامت با جنس می‌باشد.

مواد و روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه مقطعی است. در این مطالعه بیماران که در بیمارستان شریعتی و امام خمینی تهران تحت عمل پیوند عروق کرونر قرار گرفته بودند و ۳ تا ۴ ماه از عمل آن‌ها گذشته بود شرکت کردند. در این مطالعه از روش نمونه‌گیری مبتنی بر هدف استفاده شده است. بیماران در منزلشان ویزیت شده و از پرسشنامه SF36 و اطلاعات فردی استفاده گردید و پس از استخراج اطلاعات، از آزمون‌های آماری کولموگوروف اسمیرنوف، تی مستقل و من ویتنی به منظور تجزیه و تحلیل اطلاعات استفاده شد.

نتایج: در این مطالعه ۱۴۰ بیمار شرکت کردند که ۶۰٪ مرد و ۴۰٪ زن بودند، میانگین سن شرکت کنندگان ۵۹/۲ سال بود. متوسط نمرات کسب شده در ابعاد مختلف کیفیت زندگی از $19/57 \pm 44/20$ در بعد سلامت عمومی تا $22/70 \pm 64/62$ در بعد عملکرد اجتماعی متغیر بود. کیفیت زندگی مرتبط با سلامت زنان در قسمت عملکرد فیزیکی و سلامت عمومی نسبت به مردان بیشتر بود ولی به صورت کلی در بعد فیزیکی کیفیت زندگی زنان و مردان تفاوت آماری معنی داری نداشت اما در قسمت شادابی و نشاط، عملکرد اجتماعی و سلامت روان میانگین نمرات کسب شده در مردان بیشتر بود و به صورت کلی در بعد روان کیفیت زندگی مرتبط با سلامت در مردان بیش از زنان بود ($P=0/015$)، همچنین کیفیت زندگی کلی در مردان بطور معناداری بیشتر از زنان بود ($P=0/043$).

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که کیفیت زندگی در مردان بویژه در بعد روان بهتر از زنان می‌باشد که دارای علل مختلفی از قبیل ابتلاء به بیماری و فقر فرهنگی و... است، بنابراین لازم است تا زنان بیشتر مورد آموزش، حمایت و پیگیری قرار بگیرند.

واژگان کلیدی:





The Efficacy of the life skills training on positive and negative affect management of the females

R.sadrmoammadi , M. Kalantari , Ph.D. , H.molavi , Ph.D.

Abstract

Introduction: Ones effective evaluation of self and daily experiment is one of the happiness components that it should be managed and controlled and life skill training is one of the methods of achieving this skill. This research aims to study the effectiveness of the life skill training on positive and negative affect management teenage girls in Rafsanjan.

Materials and methods :The current study was a semi experimental study with pre-test and post-test in two experimental and control groups. Research population was the female high school students in educational year ۲۰۱۰-۲۰۰۹.۳۰ persons who had the least subjective well-being score were randomly selected and assigned in two experimental (۱۵ persons) and control groups (۱۵ persons). The intervention grope received life skill training for ۸ weekly sessions. Data were gathered by using subjective wellbeing and demographic characteristics questionnaires.

Results: average scores of positive affect was increased and average scores of negative affect was decreased in experimental group significantly in both pre-test and follow-up.

Conclusion: results indicated the effectiveness of life skill training on management effects toward increasing of the positive affect and decreasing of the negative affect on teenager girls.

Key words: positive affect , negative affect , happiness , life skill training.





شیوع کم وزنی، اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان دختر مدارس راهنمایی

شهر شاهرود

جواد حاتمی^۱، حامد شیر محمدی^۱، مهری دلوریان زاده^۲، احمد خسروی^۲، ناهید بلبل حقیقی^۲، مریم عباسیان^۲، ربابه زروج حسینی^۳

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی کارشناسی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیأت علمی ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- مربی

چکیده

مقدمه: این مطالعه با هدف تعیین شیوع کم وزنی، اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان دختر مدارس راهنمایی شهر شاهرود در سال ۱۳۸۶ و مقایسه آن با ۵٪ استاندارد نمایه توده بدنی (BMI) با سایر مناطق انجام شده است.

مواد و روش‌ها: اطلاعات مربوط به قد و وزن ۴۱۸ دانش آموزان دختر ۱۱ تا ۱۴ ساله مدارس راهنمایی شاهرود جمع آوری گردید. شیوع کم وزنی (BMI < ۵) و اضافه وزن > ۸۵ و چاقی > ۹۵ در مقایسه با جدول استاندارد (I OTF) به ترتیب طبقه بندی گردید.

یافته‌ها: شیوع کم وزنی، اضافه وزن و چاقی به ترتیب ۱۲/۹٪، ۱۲/۹٪، ۱/۱۷٪ می‌باشد

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که اضافه وزن و چاقی نسبت به سایر مناطق کم‌تر است.

واژگان کلیدی: کم وزنی، اضافه وزن، چاقی، دختران مدارس راهنمایی، ایران.



دیه و قصاص در سوءاستفاده جنسی از کودکان

مهرداد کلاته جاری^۱، نزهت السادات تقوی^۱، اعظم حبیبی^۲، معصومه دهقانی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- عضو هیات علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کمیته تحقیقات دانشجویی- دانشجوی پرستاری.

چکیده

مقدمه: کودک آزاری عبارت است از هر گونه آسیب به سلامت جسم، روان، سعادت، رفاه و بهزیستی کودک یا هر گونه کوتاهی و غفلت و انجام هر نوع عملی که موجب آزار جسمی، عاطفی و روانی کودک شده و به رشد و سلامت ضربه زنده باشد. همچنین در قوانین ما قانونگذاران برای آزارهای جنسی که شدیدترین مصداق آن زنا به عنف و لواط است مجازات اعدام در نظر گرفته‌اند، اما برای سطوح پائین‌تر آزارهای جنسی هیچ مجازاتی پیش بینی نشده است در حالی که آزار جنسی تنها تجاوز جنسی و یا زنا به عنف نیست. مبارزه با کودک آزاری یک عزم ملی می‌خواهد باید نهادی مشخص برای بررسی همه جانبه به مسایل کودکان وجود داشته باشد. کودکانی که مورد آزار قرار می‌گیرند در بزرگسالی همواره احساس خلاء خواهند کرد، احساس ناامنی عاطفی و روانی دارند. مسئولیت پذیریشان کم شده و معمولاً منزوی و مردم‌گریز می‌شوند و نمی‌توانند به دیگران محبت کنند، پرخاشگر می‌شوند همچنین در آینده خود آزار رسان می‌شوند. در دیدگاه‌های جرم‌شناسی جدید علاوه بر ویژگی‌های مجرم و بزهکار به عنوان فاعل به ویژگی‌های بزه دیده نیز باید توجه کرد.

قانونگذار در سال ۱۳۸۱ برای تکمیل حمایت‌های از کودکان بزه دیده، قانون حمایت از کودکان و نوجوانان را به تصویب رسانید. طبق این قانون انجام اعمال ذیل را بر روی کودکان و نوجوانان جرم و قابل مجازات دانست:

* خرید و فروش کودکان

* بهره‌کشی و به کارگیری کودکان به منظور ارتکاب اعمال خلاف از قبیل سوءاستفاده جنسی، قاچاق،

* صدمه، اذیت، آزار و شکنجه جسمی و روحی کودکان

* نادیده گرفتن سلامت و بهداشت روانی کودکان و نوجوانان

* نادیده گرفتن سلامت و بهداشت جسمی کودکان و نوجوانان

* ممانعت از تحصیل کودکان و نوجوانان

جرایم مندرج در ماده ۴ قانون حمایت از کودکان و نوجوانان، نیز وجه مشترکی با قانون مجازات اسلامی دارد. صدمه جسمی که آثار ظاهری بر جای می‌گذارد در صورت عمدی بودن مستوجب قصاص یا دیه می‌شود (ماده ۱۶) و در صورتیکه ناشی از بی‌احتیاطی، بی‌مبالاتی، عدم رعایت نظامات و عدم رعایت جوانب احتیاطی باشد علاوه بر دیه مستوجب تعزیر می‌باشد (ماده ۱۷). ماده ۴ صدمات بدنی وارد شده بر کودک را بطور کلی و صرف نظر از اینکه آثار ظاهری بر جای می‌گذارند یا خیر، مستوجب مجازات حبس یا جریمه می‌داند.

نتیجه‌گیری: توجه قانونگذار باید به آزار روحی کودکان معطوف گردد، زیرا صدمات روحی اثرات مخرب‌تری نسبت به صدمات جسمی بر کودک می‌گذارد و مثل صدمات بدنی وارد شده قابل رویت نیست و التیام این صدمات نیازمند مراقبت‌های روانشناختی و روانپزشکی پیگیر و طولانی مدت بوده و گاه نیز غیر ممکن است.

واژگان کلیدی: ملاحظات روانشناختی، دیه، سوء استفاده جنسی از کودکان.





بررسی وضعیت کیفیت خواب دانشجویان علوم پزشکی اصفهان در سال تحصیلی

۱۳۸۹-۱۳۹۰

پرستو یارمحمدی^۱، همام الدین جوادزاده^۱، گلناز پراهام^۲، مریم فرجی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده بهداشت، ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت محیط - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - دانشکده بهداشت.

چکیده

مقدمه: حدود یک سوم زندگی هر فرد را خواب تشکیل می‌دهد. از آنجا که بیش از ۳۰ درصد مردم دنیا از اختلالات خواب رنج می‌برند می‌توان گفت، اختلالات خواب از بزرگترین اختلالات روانی می‌باشد. لذا با توجه به اینکه دانشجویان، قشر وسیعی از جمعیت فعال کشور را تشکیل داده و سلامت روحی و جسمی تک تک آنان منشاء آثار بسیار مهمی درآتیه کشور خواهد بود، بر آن شدیم تا به سنجش وضعیت کیفیت خواب دانشجویان پسر و دختر علوم پزشکی اصفهان بپردازیم.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی ۲۰۰ نفر از دانشجویان علوم پزشکی اصفهان که به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای انتخاب شده بودند، انجام پذیرفت. ابزار جمع آوری داده‌ها پرسشنامه‌ای شامل اطلاعات دموگرافیک و سؤالات ایندکس کیفیت خواب پیتسبرگ بود. مجموع نمره بالاتر از ۶ کیفیت پایین خواب را نشان می‌دهد. داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی و آزمون‌های کای اسکوتر، ANOVA، T-test و ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد $22/1 \pm 2/94$ سال بود. از کل نمونه (۴۱٪/۸۲ نفر مرد و ۵۹٪/۱۱۸ نفر زن بودند. $65/5\%$ دانشجویان کیفیت خواب خوب و $34/5\%$ کیفیت خواب بدی داشتند. بین کیفیت خواب و جنس رابطه معنی داری وجود داشت ($P < 0/015$). 46% مردان و 85% خانم‌ها دارای کیفیت خواب خوب بودند. میانگین فاصله زمانی رفتن به رختخواب تا خوابیدن در دانشجویان ($23/84 \pm 21/05$) بود. 53% کیفیت خواب خود را نسبتاً خوب و 44% خیلی خوب بیان کرده بودند. کیفیت خواب با سن، رشته تحصیلی، وضعیت تأهل و محل سکونت رابطه معنی داری نشان نداد.

نتیجه‌گیری: با توجه به تأثیر کیفیت خواب بد و نامطلوب در عملکرد کلی و تحصیلی دانشجویان، لازم است که این جنبه از سلامتی دانشجویان مورد توجه برنامه ریزان و مدیران بهداشتی و همچنین پزشکان مرتبط قرار گیرد.

واژگان کلیدی: کیفیت خواب، دانشجویان.



بررسی ارتباط بین استرس شغلی و بهداشت حرفه‌ای با متغیرهای جمعیت شناختی در کارکنان نوبت کاری و غیر نوبت کاری یکی از واحدهای صنعتی تهران

دکتر شهناز طباطبائی^۱، محسن دانشوری^۲

۱- استادیار دانشکده سلامت، ایمنی و محیط زیست (HSE) دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. ۲- دانشجوی بهداشت حرفه‌ای دانشکده سلامت، ایمنی و محیط زیست (HSE) دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

چکیده

مقدمه: با توجه به اهمیت استرس شغلی و ارتباط آن با نوبت کاری در واحدهای صنعتی، پژوهشی در زمینه: "بررسی ارتباط بین استرس شغلی و بهداشت حرفه‌ای با متغیرهای جمعیت شناختی در کارکنان نوبت کاری و غیر نوبت کاری کارخانه شیر پاستوریزه پگاه تهران" در سال ۱۳۸۹ انجام شده است. هدف اصلی این پژوهش بررسی استرس شغلی در کارکنان نوبت کاری و غیر نوبت کاری کارخانه فوق الذکر است.

مواد و روش‌ها: این پژوهش پس رویدادی است و به ارتباط بین متغیرهای مورد مطالعه یعنی نوبت کاری و استرس شغلی در میان کارکنان کارخانه شیر پاستوریزه پگاه تهران می‌پردازد. جامعه آماری شامل تمامی کارکنان زن و مرد شاغل در بخش‌های ستادی و عملیاتی در کارخانه فوق‌الذکر در سال ۱۳۸۹ است. گروه نمونه ۱۰۰ نفر از کارکنان شاغل در بخش‌های ستادی و عملیاتی که از میان ۷۸۶ نفر کارکنان این کارخانه به طور تصادفی انتخاب شده‌اند را در بر می‌گیرد. ابزار پژوهش شامل سه پرسشنامه: اطلاعات فردی و شغلی؛ بهداشت حرفه‌ای و استرس شغلی است. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم افزار SPSS از آمار توصیفی و استنباطی (t دو گروه مستقل و تحلیل رگرسیون چند متغیری به طور همزمان) استفاده به عمل آمد.

یافته‌ها: تفاوت معنا داری را بین میزان استرس ($t = -12.43$) و منابع استرس ($t = -6.49$) در گروه نمونه تحقیق که در دو وضعیت نوبت کاری و غیر نوبت کاری قرار دارند، نشان می‌دهد. علاوه بر این توان پیش بینی میزان و منابع استرس شغلی از طریق سن، تحصیلات، سابقه کار، میزان حقوق و بهداشت حرفه‌ای ($F = 8.99$) وجود دارد. همبستگی مثبت و معنا داری ($r = 0.78$) بین میزان استرس کارکنان و نوبت کاری آنها، و همچنین بین منابع استرس و نوبت کاری ($r = 0.54$) وجود دارد.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این پژوهش حاکی از آن است که در میزان و منابع استرس کارکنان نوبت کاری و غیر نوبت کاری تفاوت معنا داری وجود دارد (با اولویت کارکنان نوبت کاری که استرس شغلی بیشتری دارند). بنابراین نوبت کاری عامل اثر گذار بر استرس شغلی کارکنان است. بعلاوه ارتباط بین استرس شغلی و بهداشت حرفه‌ای با برخی از متغیرهای جمعیت شناختی (تحصیلات) کارکنان در شرایط نوبت کاری و غیر نوبت کاری وجود دارد. بین میزان و منابع استرس شغلی با نوبت کاری همبستگی مثبت و معناداری وجود دارد. جلب همکاری متخصصان و روانشناسان صنعتی و سازمانی به منظور حفظ و ارتقاء سلامت روان کارکنان و کاهش استرس شغلی آنها توسط مدیران کارخانه‌ها و پیمانکاران واحدهای تولیدی- صنعتی، توصیه می‌گردد.

واژگان کلیدی: استرس شغلی، بهداشت حرفه‌ای، استرس.





بررسی رابطه آگاهی و عملکرد اساتید مشاور بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان

دانشگاه علوم پزشکی شاهرود ۸۹

زهرا کمیاب^۱، فهیمه ملکی^۲، علی صفری^۳، فاطمه عمویی^۴، سعید تزوال^۵

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد تاریخ اسلام دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ۴- کارشناسان آموزش دانشگاه علوم پزشکی شاهرود - دانشجوی بهداشت حرفه ای.

چکیده

مقدمه: تحقیق درباره مسائل و مشکلات دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شاهرود برای شناخت عوامل آسیب زا، ارائه خدمات برای حل مشکلات مربوط به تحصیل، خانواده، ازدواج، شغل و اختلالات رفتاری و روانی دانشجویان، برقراری ارتباط مؤثر با سایر واحدهای دانشگاهی به منظور کمک به حل مشکلات دانشجویان، مشاوره با دانشجویان در جهت کمک به پیشرفت تحصیلی، بهبود روابط اجتماعی و ارائه گزارش همراه با فعالیتهای انجام شده به مسئولان دانشگاه در هر سال تحصیلی از جمله عوامل مؤثر برای پیشگیری و حل بسیاری از مسائل دانشجویان می باشد. این پژوهش که با هدف تعیین نظرات دانشجویان در مورد عملکرد مشاوره و راهنمایی تحصیلی اساتید، صورت گرفت.

مواد و روش ها: در این مطالعه اطلاعات مورد نیاز از طریق پرسشنامه حاوی ۲۵ سوال عمومی و اختصاصی از ۴۰۰ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود جمع آوری گردید.

یافته ها: نشان داد که ۷۶ درصد دانشجویان با این امر موافق بودند. در زمان جمع آوری داده ها ۸۱ درصد دانشجویان بیان نمودند استاد مشاور داشته اند ولی ۱۴ درصد داشتن استاد مشاور را در ترم های گذشته بصورت همیشگی اغلب مورد تأیید قرار دادند. ۹/۴ درصد بیان نمودند که در ترم های گذشته هرگز استاد مشاور نداشته اند. ۲۷ درصد به یک نسبت از اداره آموزش و استاد مشاوره و مشاور، اطلاعات دریافت می کردند. بین نظرات دانشجویان با توجه به جنسیت آنها در مورد ایجاد مشکل به علت مشاوره ناکافی، رضایت از مشاوره به طور کلی و نظر آنها در مورد پیامد نداشتن استاد مشاور، تفاوتی مشاهده نگردید. از نظر وضعیت بومی بودن دانشجویان تنها در دو مورد تفاوت معنی داری وجود داشت. دانشجویان غیر بومی صحبت کردن استاد مشاور در مورد مقررات و ضوابط آموزشی و معرفی دانشجو برای رفع نیازها به واحدهای مربوطه را بهتر ارزیابی کردند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بدست آمده به نظر می رسد هم مشاور و هم دانشجویان با وظایف استاد مشاور و جایگاه ان آشنایی لازم رانداشته و یا اساتید به وظایف خود بخوبی عمل نمی کنند. امید است نتایج این پژوهش بتواند مدیران معاونت آموزشی را در برنامه ریزی بهتر و ارتقای سطح علمی و تحصیلی دانشجویان یاری نماید. لذا توصیه می شود برای یک سیستم مشاوره مؤثر در ابتدا مشاوره به عنوان یک فعالیت اولیه و برتر در نظر گرفته شود و برای این منظور مشاورینی تربیت کنند؛ مسئولیت های آنها تعریف شود؛ امکانات مناسب جهت دسترسی بیشتر، جوابگویی، ارزیابی و پاداش مشاورین فراهم گردد. بنابراین تقویت جایگاه استاد راهنما در آموزش و آگاه نمودن اساتید با وظایف مشاوره و راهنمایی در جهت افزایش توان ارائه مشاوره و راهنمایی اساتید راهنما همراه با اجرای برنامه آموزشی به روش کارگاهی در طول دوره مشاوره و یا ارائه مواد آموزشی به آنها، و هم چنین آشنا نمودن دانشجویان با استاد راهنما در شروع تحصیل و واگذاری این مسئولیت به کسانی که صلاحیت های علمی لازم را کسب کرده باشند، پیشنهاد می شود.

واژگان کلیدی: پیشرفت تحصیلی، استاد مشاور، دانشجو، عملکرد.



بررسی مقایسه‌ای عوارض آیودی نوع TCU^{۳۸۰A} نسبت به آیودی نوع

CUSAFE^{۳۰۰}

ناهید داور دوست^۱، طاهره عابدینی^۲

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود - کارشناسی مامائی ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود - دانشجوی مامائی.

چکیده

مقدمه: IUD یکی از مقبولترین، مطمئنترین و موثرترین روش‌های پیشگیری از بارداری برگشت پذیر در سطح جهان می‌باشد. بدلیل اینکه بعضی از انواع آن عوارضی را ایجاد می‌نماید که نهایتاً مصرف کننده تصمیم به خروج زود هنگام آیودی می‌گیرد، این مطالعه با هدف مقایسه دو نوع IUD، TCU^{۳۸۰A}، CUSAFE^{۳۰۰} (flexi-T) از نظر عوارض خونریزی، درد، عفونت، دفع خود به خودی در شش ماه اول مصرف در زنان واجدالشرایط، انجام شده است.

مواد و روش‌ها: مطالعه به روش توصیفی-تحلیلی بوده جامعه مورد مطالعه تعداد ۳۰ نفر زنان واجدالشرایط مراجعه کننده به کلینیک مامائی که قبل از مراجعه، آیودی TCU^{۳۸۰A} به مدت یکسال داشته‌اند و به دلایل وجود عوارضی مانند خونریزی، درد، عفونت مبادرت به خروج آن نموده، انجام شده است. برای همه نمونه‌ها قبل از کارگذاری آیودی، مشاوره تنظیم خانواده و تست پاپ اسمیر انجام و بنا به تمایل خودشان آیودی CUSAFE^{۳۰۰} را دریافت کردند. روش تجزیه و تحلیل اطلاعات، آزمون زوج و نرم افزار SPSS بوده است.

یافته‌ها: نتایج حاصله نشان داد، جامعه مورد هدف با میانگین سن $28 \pm 0/2$ در مطالعه شرکت کردند. عوارض در نوع TCU^{۳۸۰A} در مقابل نوع CUSAFE^{۳۰۰} به ترتیب عفونت ۵۸/۱٪ در مقابل ۳۸/۴٪، شدت خونریزی، سرگیجه، ضعف و دردهای کرامپی بعد از گذاشتن IUD در زمان‌های پیگیری ۱۵/۳٪ در مقابل ۹/۶٪ بود. روزهای لکه بینی درمورد TCU^{۳۸۰A} کمتر از CUSAFE^{۳۰۰} بود. دفع خود به خودی در CUSAFE^{۳۰۰} کمی بیشتر از TCU^{۳۸۰A} بود که تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت. ($p < 0/05$)

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج آیودی نوع CUSAFE^{۳۰۰} به لحاظ میزان خونریزی، عفونت، شدت درد عوارض کمتری را در مصرف کنندگان نشان داد انجام پژوهش در خصوص کسب نتایج قطعی نیاز به مدت بررسی و حجم نمونه بیشتر دارد.

پیشنهاد می‌شود در مراکز بهداشتی درمانی از این نوع آیودی جهت کاهش عوارض استفاده گردد.

واژگان کلیدی: عوارض، IUD، CUSAFE^{۳۰۰} (flexi-T)، TCU^{۳۸۰A}.



شرایط اکولوژیکی کشور از نظر ژئوپلیتیک سواحل و بنادر در مسیر ترانزیت آسیا و اروپا و رابطه آن با سلامت جامعه

اعظم نظری^۱، احمد خسروی^۲، علی میرزازاده^۳، اله بخش جاوید^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشجوی بهداشت عمومی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، عضو هیات علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشجوی دکتری اپیدمیولوژی، ۴- دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشجوی دکتری بهداشت محیط.

چکیده

مقدمه: امروزه ارتباطات و رفت و آمدها باعث انتشار و انتقال بیماریهای مختلف در سطح دنیا می‌شوند بنابراین در این مطالعه به بررسی شرایط اکولوژیکی کشور در انتقال بیماریها و تاثیر آن بر سلامت جامعه پرداخته شده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک مطالعه مروری بوده که در آن با استفاده از کلمات کلیدی بانک‌های اطلاعاتی فارس و انگلیس و همچنین کتابهای مختلف بررسی و نتایج به صورت توصیفی ارائه شده‌اند.

یافته‌ها: راه‌های انتشار بیماری در بنادر و مسیر ترانزیتی شامل انسان، حیوانات زنده، کالا و آلودگی محیط زیست می‌باشد. الف- بنادر محل ورود و خروج انسان‌ها هستند که انسان‌ها می‌توانند بیمار باشند و یا بیماری را منتقل کنند در این راستا مهاجرت و مسافرت مهمترین روشهای جابجایی می‌باشند (مانند انتقال بیماری ایدز در سواحل جنوبی کشور). در این راستا قوانین وزارت بهداشت جهت اجرای برنامه‌های پیشگیرانه راهگشا خواهد بود ب- بنادر می‌توانند محل ورود و خروج حیوانات زنده باشند که حیوانات می‌توانند بیماری را منتشر کنند (بیماری تب دره ریفت). ج- بنادر می‌توانند محل ورود و خروج کالا باشند مانند گوشت خام و اسباب. د- عبور و مرور کشتی‌ها موجب آلودگی محیط زیست می‌شود.

نتیجه‌گیری: در نهایت برای پیشگیری از اختلالات احتمالی فوق، راهکارهای پیشنهادی جهت کنترل انتشار بیماریها در دنیا مطرح می‌شود که تحت عنوان قوانین بین المللی مربوط به بهداشت کشورها بیان می‌شود و دو هدف عمده آن که در اجرای قوانین باید مورد توجه باشد این است که الف) از انتشار بیماری جلوگیری می‌کند و ب) مانع تجارت جهانی کشورها نشود.

واژگان کلیدی: اکولوژی، ژئوپلیتیک، ترانزیت، بنادر، بیماری.



بررسی ارتباط وضعیت سلامت جسمی با متغیرهای فردی و شغلی پرستاران

شاغل در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

علی درویش پور کاخکی^۱، حسین ابراهیمی^۲، سمیه کاظمی^۳، صفیه جنتی راد^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی- دکتری تخصصی پرستاری، ۲- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- دانشجوی دکتری تخصصی پرستاری، ۳- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کارشناس پرستاری، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود- کارشناس پرستاری.

چکیده

مقدمه: پرستاران با ارائه بیش از ۶۰ درصد خدمات نظام سلامت جایگاه ویژه‌ای در اثربخشی و کارایی نظام‌های سلامتی دارند. پرستاران به دلیل نوبت‌های کاری متغیر و در گردش، بیدار خوابی‌های طولانی، مواجهه مدام با درد و آلام بیماران و ... یکی از چهار حرفه پرسترس دنیا را تجربه می‌نمایند. این تجارب شغلی، اثرات منفی بر سلامت جسمی پرستاران دارد که ارائه خدمات آنان را نیز تحت تاثیر قرار می‌دهد. از اینرو مطالعه حاضر با هدف بررسی سلامت جسمی پرستاران و ارتباط آن با عوامل شغلی و فردی آنها صورت گرفته است.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که بر روی پرستاران واجد شرایط شرکت در مطالعه بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، اجرا شده است. در این مطالعه از پرسشنامه مشخصات فردی و شغلی، و نسخه فارسی مقیاس سلامت جسمی فرم کوتاه ۳۶ برای جمع‌آوری اطلاعات استفاده شده است. پس از انتخاب نمونه‌ها، شرکت کنندگان با استفاده از روش خود اجرا به پرسشنامه‌ها پاسخ دادند. پس از استخراج اطلاعات از روش‌های آماری برای تجزیه و تحلیل اطلاعات استفاده گردید.

یافته‌ها: ۱۵۸ پرستار شرکت کننده در این مطالعه دارای میانگین سنی $32/48 (\pm 8/31)$ سال و عمدتاً مونث (۷۵/۸) بودند. عمده شرکت‌کنندگان در مطالعه دارای سابقه کاری کمتر از ۵ سال (۳۳/۱ درصد)، تحصیلات در سطح کارشناسی (۶۸/۲ درصد) و شیفت در گردش (۹۰/۳ درصد) بودند. همچنین اکثریت پرستاران (۷۶ درصد) بین یک تا پنج بار در سال جهت درمان مشکلات جسمی و روانی‌شان به پزشک مراجعه کرده بودند. دامنه نمرات کسب شده سلامت جسمی از ۲۲/۹۷ تا ۸۱/۴۲ متغیر بوده است. میانگین نمره سلامت جسمی $53/16 (\pm 12/27)$ بوده است. بین متوسط ساعات کاری در ماه با سلامت جسمی رابطه معنادار آماری بدست آمد. بدین صورت که پرستاران با تعداد ساعات کاری کمتر از سلامت جسمی پایین‌تری نسبت به پرستاران با ساعات کاری بیشتر برخوردار بودند. از نظر سایر متغیرهای مورد بررسی با سلامت جسمی روابط معنادار آماری بدست نیامد.

نتیجه‌گیری: ارتباط معنادار افزایش نارضایتی پرستاران از سلامت جسمانی با کاهش تعداد ساعات کاری در ماه، کاهش احساس سلامت جسمی پرستاران را مورد تأیید قرار داد. بنابراین تعدیل میزان ساعات کاری بویژه با افزایش سنوات خدمت در پرستاری برای بهبود احساس سلامت جسمانی در پرستاران ضروری است که بایستی توسط سیاست‌گذاران و مدیران نظام سلامت مورد توجه ویژه قرار گیرد.

واژگان کلیدی: سلامت جسمی، پرستار، عوامل موثر، ایران.



اعتباریابی و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک در بیماران بزرگسال بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های منتخب شهر تهران ۱۳۸۷

عظیم عزیزی^۱، سید داود تدریسی^۲، عباس عبادی^۲، سید جلال مدنی^۲، آذر محمدیاری^۳، رضا نبی امجد^۱، نیک نژاد

جلالی^۴

۱- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، عضو هیأت علمی، ۲- دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله (عج)- عضو هیأت علمی، ۳- دانشگاه علوم پزشکی ارتش- بیمارستان بعثت، ۴- دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، کمیته تحقیقات دانشجویی.

چکیده

مقدمه: هدف از این مطالعه تعیین اعتبار و پایایی مقیاس تعیین سطح آرام سازی گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک در بیماران بزرگسال بستری در بخش مراقبت های ویژه در ایران می باشد.

مواد و روش ها: این تحقیق از نوع متدولوژیک یا روش شناختی می باشد. بعد از ترجمه نسخه انگلیسی مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک به زبان فارسی، با استفاده از روش ارزیابی کیفیت زندگی بین المللی، هشت نفر ارزیاب (شامل محقق اصلی، شش نفر پرستار و پزشک مقیم بیهوشی) ۱۵۵ بیمار بستری در بخش مراقبت های ویژه را با استفاده از روش نمونه گیری غیر احتمالی ساده، در دسترس و مبتنی بر هدف انتخاب شدند. بیماران در دو گروه ارزیابان آموزش دیده (۱۲۰ نفر) و گروه ارزیابان آموزش ندیده (۳۵ نفر) قرار گرفتند. محقق اصلی بیمار را ارزیابی می کرد و سایر ارزیابان به طور مستقل با استفاده از مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک و گلاسکو کوما نمره ای برای هر بیمار ثبت می کردند. محقق اصلی علاوه بر این دو نمره نمره ای به مقیاس آنالوگ چشمی و نمره ای به مقیاس ریچموند جهت ارزیابی اعتبار این مقیاس ثبت می کرد.

یافته ها: پایایی (تکرارپذیری) بین ارزیابان برای مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک عالی بود. ضریب همبستگی بین طبقات در دو گروه آموزش دیده و آموزش ندیده به ترتیب ۰/۹۹۹ و ۰/۹۹۸ بود و نمره ضریب کاپا که نشان دهنده توافق بین ارزیابان می باشد ۰/۹۹۹ و ۰/۹۹۴ بود که دلالت بر توافق عالی دارد. تست های اعتباریابی ارتباط بالایی (ضریب همبستگی اسپیرمن به ترتیب ۰/۹۲۰ و ۰/۹۰۲ / $r=0$) را بین مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک و مقیاس آنالوگ چشمی و با مقیاس آرام سازی آژیناسیون ریچموند (۰/۹۲۳ و ۰/۸۹۹ / $r=0$) و با مقیاس گلاسکو کوما در هر دو گروه (۰/۹۷۰ / $r=0$) با $p < 0.001$ را نشان داد اعتبار این مقیاس تایید شد.

نتیجه گیری: بر اساس این یافته ها، اعتبار و پایایی مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک برای ارزیابی آرام سازی در بیماران بزرگسال بستری در بخش مراقبت های ویژه در ایران تایید شد. در پایان باید یاد آور شد که، کاربرد مقیاس گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک باعث ارتقاء درمان با داروهای آرام بخش در بخش مراقبت های ویژه، تسهیل ارتباط بین پرستاران و پزشکان در خصوص رژیم درمانی موثر، و همچنین به توسعه مطلوب چارچوب های آرام بخشی و ضد دردی در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه کمک می کند.

واژه گای کلیدی: آرام سازی، پایایی، روایی، بخش مراقبت های ویژه، بزرگسال، گلاسکو اصلاح شده پالما و کوک.





یاد داشت





کارگاهها





کارگاه پزشکی مبتنی بر شواهد EBM

ارایه دهندگان: دکتر رضا چمن (رئیس دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شاهرود)
مباحث: ۱- بکارگیری شواهد. ۲- چگونگی پرورش عملی شواهد. ۳- یافتن شواهد مناسب. ۴- ارزش های انحصاری. ۵- همه گیری دانش و جهل
شیوه اجرا: سخنرانی، کارگروهی، پرسش و پاسخ
تاریخ برگزاری: ۱۴ آذر ۸۹ ساعت ۱۳ الی ۱۹

کارگاه مدیریت ایمنی، بهداشت و محیط زیست (HSE)

ارایه دهندگان: مهندس کارچانی (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام)
مباحث: ۱- رهبری و تعهد. ۲- خط مشی و اهداف استراتژیک. ۳- سازمان منابع و مستندسازی. ۴- ارزیابی و مدیریت ریسک. ۵- طرح ریزی. ۶- اجرا و پایش
شیوه اجرا: سخنرانی، کارگروهی، پرسش و پاسخ
تاریخ برگزاری: ۱۴ آذر ۸۹ ساعت ۱۳ الی ۱۹

کارگاه آشنایی با نرم افزار Endnote

ارایه دهندگان: احمد خسروی (مدیر امور پژوهشی و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود)
مباحث: ۱- معرفی نرم افزار Endnote. ۲- نحوه ایجاد بانک اطلاعاتی در نرم افزار. ۳- روش های ورود اطلاعات. ۴- ویرایش بانک اطلاعاتی. ۵- کار عملی و تمرین
شیوه اجرا: سخنرانی، کارگروهی، پرسش و پاسخ
تاریخ برگزاری: ۱۴ آذر ۸۹ ساعت ۱۳ الی ۱۹

کارگاه خلاقیت و نوآوری در پژوهش های علوم پزشکی

ارایه دهندگان: دکتر سیدعباس موسوی (معاون آموزشی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شاهرود)
مباحث: ۱- وجوه هوش و ارتباط آن با خلاقیت. ۲- خصوصیات افراد خلاق. ۳- مهارت های تفکر خلاق- تفکر جانی. ۴- خودآگاهی. ۵- تکنیک های افزایش خلاقیت. ۶- آشنایی با ویژگی های شخصیتی.
شیوه اجرا: سخنرانی، کارگروهی، پرسش و پاسخ
تاریخ برگزاری: ۱۴ آذر ۸۹ ساعت ۱۳ الی ۱۹

