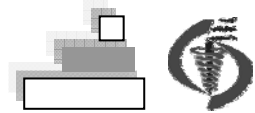


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



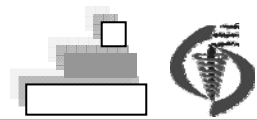
هو الحکیم

سپاس خدای راست که انسان را اندیشمند و جستجوگر آفرید و پاداش آن را رسیدن به مقصود قرار داد. بی شک قرن ۲۱ که قرن دانایی لقب گرفته است، نیازمند افرادی است که بتوانند جایگاه رفیع دانش را بشناسند. البته شناخت این جایگاه تعهد آور است. امروزه تولید دانش علاوه بر مزیت‌های معنوی از نظر مادی نیز سود آورترین اقدام ممکن به شمار می‌رود و شاهره تولید آن تحقیق و پژوهش است. پژوهش و پژوهشگری یک شبه اتفاق نمی‌افتد، بلکه نیازمند فرآیندی بسیار طولانی و دقیق است که لازم است از بدو تولد پی گرفته شود. از نوع بررخودهای والدین با نوزاد، بازیهای دوران کودکی، نحوه آموزشهای ارائه شده در دوران تحصیلات ابتدایی، مدرسه و دبیرستان و سرانجام دانشگاه و جامعه، همه و همه سازنده پژوهشگر خواهد بود. همانطور که هر تولیدی تا عرضه نشود متقاضی و ارزش خود را پیدا نخواهد کرد، تولید دانش نیز این چنین است. کتب، مجلات، کنگره‌ها، سمینارها و ... عرصه‌های متفاوت عرضه تولیدات علمی می‌باشند، هم چنین قدر گذاری بر این تولیدات نیز در آنها صورت می‌پذیرد.

سمینار دانش و تندرستی دانشکده علوم پزشکی شاهرود نیز قطره‌ای از این دریای بیکران است که به همت و تلاش خستگی ناپذیر مجموعه‌ای تلاشگر از دانشجویان، اساتید و مدیران پژوهشگر شکل گرفته است که بر خود لازم می‌دانیم از یکایک آنها کمال تشکر و قدر دانی را داشته باشیم. هم چنین از این فرصت استفاده نموده و از طرف خود و سرپرست محترم دانشکده علوم پزشکی شاهرود برگزیده شدن کمیته تحقیقات دانشجویی این دانشکده را در جشنواره رازی به تمام تلاشگران دیروز و امروز تبریک عرض می‌نمایم و در انتها امیدوارم این حرکت علمی هر روز بالنده تر و تکامل یافته تر در عرصه دانش به راه پر فروغ خویش ادامه دهد.

با احترام

دکتر سید عباس موسوی
معاونت آموزشی - پژوهشی



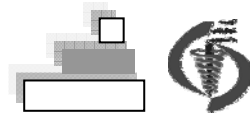
بنام خدا

سپاس خداوند سبحان را که توفیق عنایت فرمود تا ششمین سمینار دانشجویی دانش و تندرستی با همت و همکاری اساتید گرامی، دانشجویان عزیز و مسئولین محترم دانشکده علوم پزشکی شاهرود برگزار گردد.

بی شک توسعه پایدار می تواند به دنبال توسعه علمی در کشور ایجاد شود. این مهم محقق نخواهد شد مگر با توجه بیشتر به امر پژوهش و کار آمد کردن آن که زمینه ساز رشد و بالندگی می باشد. در عرصه حاضر که به عنوان عرصه تحقیقات و فناوری نامیده می شود یکی از شاخص های پیشرفت و توسعه جوامع، میزان فعالیت و پیشرفت در عرصه پژوهش است. تردیدی نیست با وجود تلاش های صورت گرفته و علی رغم بهره مندی از گنجینه های غنی علمی و فرهنگی، با جایگاه واقعی خود فاصله داریم و می بایست برای رسیدن به فرازهای علمی، سخت کوش و دلسوز باشیم و این مهم با خود باوری نسل جوان دست یافتنی است. خداوند بزرگ را شاکریم نعمت حضور دانشجویانی را به دانشکده ما عطا فرموده است که در راستای تبدیل پژوهش به یک فرهنگ عمومی کشور تلاش ستودنی دارند و در فراهم نمودن زمینه بروزخلاقیت های جوانان فرهیخته ایفای نقش می نمایند.

برگزاری این سمینار بدون همراهی و همدلی مسئولین محترم دانشکده، اساتید گرام و دانشجویان عزیز میسر نبود جا دارد از عنایات ویژه ریاست محترم دانشکده، معاونت آموزشی پژوهشی، اساتید محترم و همکاری صمیمانه مدیران محترم گروه ها، امور دانشجویی و فرهنگی، آموزش، اداری و کلیه دوستانی که به نحوی در برگزاری این همایش زحماتی را متحمل شدند بویژه سرپرست محترم کمیته تحقیقات دانشجویی و اعضاء کمیته های علمی، اجرایی و دبیرخانه ای همایش تشکر و قدر دانی گردد.

اله بخش جاوید
دبیر سمینار



ششمین سمینار دانشجویی دانش و تندرستی

آذر ماه ۸۵

عنوان: مجموعه مقالات ششمین سمینار دانش و تندرستی

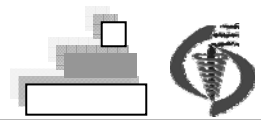
تاریخ چاپ: آذر ماه ۱۳۸۵

انتشارات: دانشکده علوم پزشکی شاهرود

صفحه آرای و تدوین: فاطمه سلطانی

طراح جلد: رسول توکلی

مسئولیت علمی فاصله مقالات به عهده نویسندگان است.



رئیس سمینار: دکتر سید عباس موسوی
دبیر سمینار: اله بخش جاوید
مدیر اجرایی سمینار: دکتر افسانه کرامت

اعضای شورای مرکزی کمیته تحقیقات دانشجویی

مهرنگار فانی

رسول توکلی

علی شریعتی مقدم

فاطمه یحیایی

زهرا لطفی

طاهره نوروزی

سمانه سلگی

اعضای کمیته اجرایی ششمین سمینار دانشجویی دانش و تندرستی

نوید جعفر زاده

ابراهیم عظیمی

سجاد مرتضی پور

رضا پیروی

سعید محمد پور

مجتبی رمضانیان

نیکان دیاله آبادی

محبوبه خریدار

سمیرا ارشادی پور

سمیه محمدی

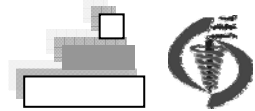
اکرم حمیدی

زهرا خاکپاش

سارا غفاری

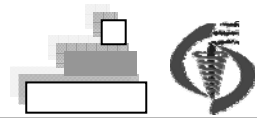
احسان صمیمی

مهدی کاظمی



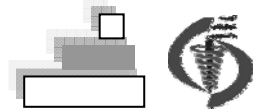
اعضای کمیته علمی ششمین سمینار دانشجویی دانش و تندرستی

ردیف	اسامی	مرتبه علمی
۱	دکتر محمد شریعتی	ریاست دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شاهرود
۲	سید عباس موسوی	معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده
۳	دکتر محمد اسماعیل عجمی	عضو هیأت علمی مامایی
۴	دکتر یدا... مشایخی	عضو هیأت علمی علوم پایه
۵	دکتر محمد علی محمدی	عضو هیأت علمی علوم پایه
۶	حسین ابراهیمی	عضو هیأت علمی پرستاری
۷	دکتر جواد نوربان	متخصص بیهوشی
۸	مسعود رحیمی	عضو هیأت علمی پرستاری
۹	حمید کلایان مقدم	عضو هیأت علمی
۱۰	محمد رضا خطیبی شریفیه	عضو هیأت علمی پرستاری
۱۱	مریم عباسیان	عضو هیأت علمی علوم پایه
۱۲	مهرداد کلاته جاری	عضو هیأت علمی پرستاری
۱۳	مهری دلوریان زاده	عضو هیأت علمی علوم بهداشتی در تغذیه
۱۴	ناهید بلبل حقیقی	عضو هیأت علمی مامایی
۱۵	مریم کشاورز	عضو هیأت علمی مامایی
۱۶	نزهت السادات تقوی	عضو هیأت علمی پرستاری
۱۷	مهندس فریده صادقیان	عضو هیأت علمی بهداشت حرفه ای
۱۸	علی دادگری	عضو هیأت علمی پرستاری
۱۹	حسین باقری	عضو هیأت علمی پرستاری
۲۰	مهندس اله بخش جاوید	عضو هیأت علمی بهداشت محیط
۲۱	مهندس علی اکبر رودباری	عضو هیأت علمی بهداشت محیط
۲۲	دکتر خدیجه میرزایی نجم آبادی	عضو هیأت علمی مامایی
۲۳	دکتر افسانه کرامت	عضو هیأت علمی مامایی
۲۴	محبوبه پورحیدری	عضو هیأت علمی مامایی
۲۵	گیتی آتش سخن	عضو هیأت علمی مامایی
۲۶	امیر کسائیان	عضو هیأت علمی گروه علوم پایه
۲۷	آذر سوزنی	عضو هیأت علمی پرستاری
۲۸	اعظم احمدی زاده	عضو هیأت علمی پرستاری
۲۹	زهرا دلگشا	کارشناس ارشد مامایی
۳۰	مرضیه خداخشیان	کارشناس ارشد پرستاری
۳۱	حمید صادقی مقدم	کارشناس ارشد پرستاری
۳۲	مجید آهوپی	کارشناس ارشد روانشناسی
۳۳	مهدی میرزایی	کارشناس ارشد میکروبیولوژی

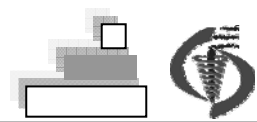


فهرست مطالب

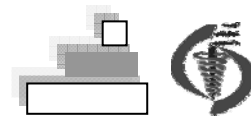
- بررسی تاثیر خود کنترلی قند خون (Self monitoring) بر میزان HbA1c بیماران دیابتی تیپ I مراجعه کننده به مرکز دیابت شهرستان شاهرود
11 (1385)
- بررسی میزان آگاهی دانش آموزان دختر مقطع دبیرستان روستای رویان شاهرود در مورد ایدز 13
- بررسی تأثیر روش بستن چشم (Patching therapy) بر حدت بینایی بیماران بزرگسال مبتلا به آمتریوپمی آمبلیوپی در دانشکده علوم پزشکی
شاهرود 14
- بررسی ناراحتی های تنفسی ناشی از چوب در کارگران کارخانه چوب و کاغذ ایران (چوکای گیلان) 15
- بررسی احتمال بقا یکساله و عوامل موثر بر آن در بیماران سکته قلبی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود 16
- بررسی میزان آگاهی دانشجویان دانشکده علوم پزشکی شاهرود در مورد اکستازیا و سوء مصرف آن 17
- بررسی اثرات هورمونیک بافت شناختی احتمالی استفاده از پودر توری فانوس (Lantern mantle) رادیواکتیو در ترمیم زخم ناحیه گردنی موش
صحرايي 18
- اثرات عصب شناختی امواج میکروویو تابشی از تلفنهای همراه با سیستم GSM بر روی حافظه کوتاه مدت در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی
رفسنجان 19
- طراحی سیستم تصفیه فاضلاب به روش برکه تثبیت برای شهر میامی شاهرود، سال ۱۳۸۵ 20
- بررسی وضعیت مراقبتهای دوران بارداری در زنان باردار شهرستان شاهرود ۱۳۸۴ 21
- شیوع پیلونفریت و عوارض ناشی از آن در زنان باردار شهر شاهرود 22
- طراحی سیستم تصفیه به روش لجن فعال برای شهر سمیرم استان اصفهان در سال ۱۳۸۵ 23
- شبیه سازی چرا ، چگونه و چرا نه ؟ 24
- تأثیر آموزش بر شناخت کارشناسان مرکز بهداشت استان در مورد تحقیق در سیستم های بهداشتی 25
- بررسی تأثیر برنامه تعدیل رژیم غذایی بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به آنژین صدری مراجعه کننده به بخش قلب بیمارستان امام حسین (ع)
شاهرود در سال 1385 26
- بررسی اثر ضد باکتری عصاره آبی و جوشانده زنجبیل بر روی باکتری های مولد مسمومیت غذایی 27
- بررسی فراوانی آریتمی های قلبی و عوامل موثر بر آن در بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد بستری در بخش CCU بیمارستان امام حسین
(ع) سال ۸۲-۸۳ 28
- میزان آگاهی بیماران (COPD) (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) در زمینه استفاده از اسپری های استنشاقی 29
- بررسی همخوانی آزمایشات قند انجام شده توسط دستگاه گلوکومتر با اندازه گیری قند پلاسمای خون به روش آنزیماتیک 30
- سنجش نیازهای آموزشی نوجوانان دختر قزوین پیرامون بهداشت باروری و تعیین استراتژی های مناسب برای تامین آن 31
- بررسی میزان فعالیتهای غیر تخصصی پرستاران در بخشهای مختلف بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵ 32
- بررسی آگاهی و نگرش زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر قم نسبت به روش های ختم بارداری 33
- بررسی ومقایسه متوسط هماتوکریت دریافت خون و فواصل مصرف خون در بیماران مبتلا به بتا تالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماری
های خاص شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۵ 34
- بررسی میزان آگاهی زنان در زمینه بیماری های منتقله از راه جنسی در شهر اردبیل 35
- بررسی کیفیت گزارش پرستاری مندرج در پرونده پزشکی بیماران بستری در بیمارستان های امام سجاده (ع) و شهید بهشتی یاسوج در سال ۱۳۸۴ 36
- بررسی تأثیر تزریق لیدوکائین داخل وریدی قبل از اینتوباسیون داخل تراشه در بیهوشی عمومی بر گلودرد پس از عمل جراحی در بیماران با
شکستگی های باز اندام های انتهایی مراجعه کننده به بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵ 37



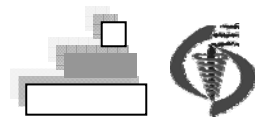
- 38..... بررسی تأثیر آموزش پرسنل بر میزان بروز عفونتهای ادراری ثانویه، تابستان ۱۳۸۲ در بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود
- 39..... در بخش جراحی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود
- 40..... بررسی تاثیر آموزش بهداشت بر کیفیت زندگی زنان یائسه
- 41..... بررسی مقایسه ای کیفیت زندگی سالمندان مرد مقیم در منزل و ساکن در آسایشگاه های شهر زنجان، ۱۳۸۵
- 42..... بررسی ششماهی نتایج حاصل از تستهای عملکردی ریه (Pulmonary Function Tests) در مراجعین به بخش اسپرومتری بیمارستان امام حسین(ع) شاهرود در سال 1385
- 43..... بررسی وضعیت موجود کتابخانه های تابعه دانشکده علوم پزشکی شاهرود در مقایسه با استاندارد های کتابخانه های دانشگاهی ایران
- 44..... بررسی میزان آگاهی و نگرش پرستاران در زمینه انواع طب مکمل (Complementary and Alternative therapies) در بیمارستان های شهرستان شاهرود
- 45..... پارگی نوک قلب ناشی از ترومای نافذ) گزارش مورد)
- 47..... بررسی میزان شیوع سندرم فرسودگی شغلی در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی شهرستان مشهد در سال ۸۴-۱۳۸۵
- 48..... بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد
- 49..... بررسی میزان آگاهی از شیوه های بهره گیری از کتابخانه و منابع اطلاعاتی در انجام پژوهش و تحقیق در پرسنل پرستاری بیمارستان امام حسین (ع) در سال ۱۳۸۵
- 50..... بررسی دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل پیرامون عوامل موثر بر ازدواج سال، ۱۳۸۰
- 51..... بررسی تاثیر عصاره گیاه cereby بر میزان پلیمریزاسیون توبولین های سلول های مغزی
- 52..... بررسی وضعیت بهداشت دهان و دندان در زنان باردار مراجعه کننده به دو مرکز بهداشتی درمانی شهری شهرستان شاهرود
- 53..... بررسی انواع گاستریت و ارتباط آن با هلیکوباکتریلوری در سطح شهرستان شاهرود از سال ۱۳۷۴ تا پایان سال ۱۳۸۴
- 54..... وضعیت عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر در شهرستان شاهرود
- 55..... ارتباط بین دیابت با علایم کلینیکی بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیابت ۵ آذر گرگان
- 56..... بررسی شیوع انواع جفتی و عوارض ناشی از آن
- 57..... بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد مردم شهر آمل در مورد عوامل خطر ساز بیماری عروق کرونری ۱۳۸۴
- 58..... بررسی استفاده از وسایل کمک آموزشی در مدرسین دانشکده علوم پزشکی شاهرود سال ۸۵
- 59..... کاربرد لیزر با دانسیته پایین در بیماری های زنان
- 60..... بررسی مشخصات دموگرافیک معتادان مراجعه کننده به مرکز درمان متادون شهرستان شاهرود
- 61..... بررسی نیازهای آموزشی زنان دربارہ روش های پیشگیری از بارداری
- 62..... اثر آلودگی هوا بر یوکی استخوان
- 63..... بررسی میزان فراوانی سرطان های روده بزرگ در مراجعین به آزمایشگاه های پاتولوژی بیمارستان امام حسین^ع (و دانش شاهرود در طی سال های ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴
- 64..... بررسی ارتباط دیابت نوع یک دراطفال با سن مادر هنگام زایمان
- 65..... بررسی میزان آگاهی دانش آموزان پسر مقطع راهنمایی روستای رویان در مورد خطرات سیگار
- 66..... بررسی شیوع آلودگی هلیکوباکتریلوری در کودکان شهر رفسنجان بر اساس گروه های خونی ABO در سال ۱۳۸۴
- 69..... بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد (غیر پزشکی)
- 70..... ایدز و جوانان
- 71..... بررسی بروز بروسلوز قبل و بعد از برنامه های کنترل
- 72.....



- 73..... سلول های بنیادی (stem cells) و آینده پزشکی
- 74..... بررسی اثربخشی روش رایج واشینگ (دتول) در کاهش آلودگیهای میکروبی سطوح اتاق عمل
- 75..... بررسی میزان عملکرد مبتلایان به دیابت نوع دو در مورد مراقب از خود در بیماران دیابتی،مراجعه کننده به کلینیک دیابت شهرستان شاهرود ..
- 76..... ارزیابی تشخیصی پاتولوژیک در بیماران مراجعه کننده با شکایت دیسفاژی در فاصله سالهای ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴
- 77..... پیشگیری از بروز بحران حاد همولیتیک در نوزادان مبتلا به کمبود آنزیم گلوکز ۶ فسفات دهیدروژناز
- 78..... بررسی مقایسه ای میزان مرگ و میر یک ماهه بیماران سیگاری و غیر سیگاری با سکتة قلبی حاد
- 79..... بررسی میزان شیوع عفونت ادراری در بین دانشجویان دختر ساکن در خوابگاههای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد.....
- 80..... بررسی وضعیت پیشرفت تحصیلی دانشجویان رشته مامایی قبل و بعد از ورود به دانشکده علوم پزشکی شاهرود در سال ۸۵.....
- 81..... بررسی علل تغذیه با شیر خشک در کودکان زیر یک سال تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۴
- 82..... بررسی اپیدمیولوژیک مصرف سیگار در کارمندان مرد ستاد دانشگاه علوم پزشکی یاسوج سال ۱۳۸۴
- 84..... بررسی میزان آلودگی میکروبی سوسیس و کالباس های عرضه شده در فروشگاه های مواد غذایی شهر شاهرود در سال ۱۳۸۴
- 85..... بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد مدیران دانشکده علوم پزشکی شاهرود در زمینه مدیریت تعارض 1385.....
- بررسی مشکلات و نقاط ضعف موجود در منابع مطالعاتی از دیدگاه دانشجویان رشته های مختلف دانشکده علوم پزشکی شاهرود در سال 1385
- 86.....
- 88..... بررسی آگاهی مادران کودکان زیر دو سال در خصوص تغذیه کمکی در بخش اطفال بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵
- 60..... بررسی اپیدمیولوژیک بیماری مالاریا در شهرستان میناب طی سالهای ۸۰-۸۴.....
- بررسی تاثیر ۳ روش آموزشی (سخنرانی، نمایش فیلم و آموزش انفرادی (بر آگاهی و نگرش خانم ها در بدو ازدواج در زمینه بهداشت تنظیم خانواده
- 12.....
- 68..... بررسی میزان شیوع حوادث در کودکان ۱۱- ۷ ساله دبستانی شهر شاهرود در سالهای تحصیلی ۸- ۳۱۳۸.....
- 87..... بررسی میزان آگاهی زنان بالای ۴۰ سال نسبت به بهداشت دوران یائسگی در مراجعین به مراکز بهداشتی - درمانی شهرستان بابل در سال ۸۴ ..
- 67..... بررسی اپیدمیولوژیک تب مالت در سال ۸۳ در شهرستان شاهرود.....



سخنرانی



بررسی تاثیر خودکنترلی قند خون (Self monitoring) بر میزان HbA1c بیماران دیابتی تیپ I مراجعه کننده به مرکز دیابت شهرستان شاهرود (۱۳۸۵)

نویسندگان: سیمین کشاورز^۱، راحله مظهري^۱، محمود بخشی^۲

^۱دانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد واحد شاهرود، ^۲عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد واحد شاهرود

مقدمه:

بیماری دیابت از جمله بیماری های مزمنی است که به مراقبت پزشکی مداوم و آموزشی خود مراقبتی نیاز دارد و در عین حال کنترل قند خون و حفظ آن نزدیک به سطح طبیعی جزء جدا نشدنی و مهمترین اقدام مراقبتی در بیماران دیابتی می باشد. پژوهش حاضر به منظور بررسی تاثیر خود کنترلی قند خون بر میزان HbA1c بیماران دیابتی تیپ I مراجعه کننده به مرکز دیابت شهرستان شاهرود صورت گرفته است.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه مورد شاهدهی است که روی ۵۱ نفر از بیماران دیابتی تیپ I مراجعه کننده به مرکز دیابت درمانگاه صدری شهرستان شاهرود انجام شده است. در این پژوهش بیماران به دو گروه مورد و شاهد تقسیم بندی شده به طوریکه گروه مورد ۳۰ نفر بوده که خود کنترلی را روزانه یکبار صبح ناشتا انجام داده و گروه شاهد ۲۱ نفر بوده که خود کنترلی قند خون را انجام نمی دادند. جهت جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه هایی استفاده شد که این پرسشنامه ها طی جلسات و همکاری اساتید دانشگاه آزاد و پرسنل محترم درمانگاه صدری تدوین شده است سپس اطلاعات مورد نظر جمع آوری و HbA1c بیماران اندازه گیری شده و از طریق سیستم نرم افزاری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

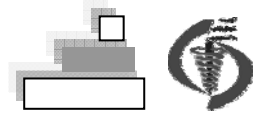
بر اساس یافته های پژوهش میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش ۲۶ سال بود که ۵۳٪ آنها را زنان و ۴۷٪ را مردان تشکیل می دادند. میانگین HbA1c در گروه مورد ۸/۳۱٪ و در گروه شاهد ۱۰/۲٪ نشان داده شد. آزمون آماری من ویتنی با $P < 0/05$ تفاوت معنی داری از نظر میانگین HbA1c در دو گروه مورد و شاهد نشان داد. آزمون آماری کروسکیال والیس با $(P < 0/05)$ ارتباط معنی داری بین سطح تحصیلات و میزان HbA1c در دو گروه نشان داد. آزمون آماری من ویتنی با $(P < 0/05)$ تفاوت معنی داری از نظر میانگین سطح HbA1c واحدهای مورد پژوهش در دو گروه زن و مرد نشان نداد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر که نشان داد ارتباط معنی داری بین برنامه خود کنترلی قند خون و میزان HbA1c بیماران وجود دارد. کنترل قند خون باعث کاهش عوارض بیماری دیابت و بهبود کیفیت زندگی بیماران دیابتی تیپ I می گردد. لذا استفاده از برنامه خود کنترلی قند خون جهت پیشگیری و کاهش بروز عوارض و افزایش سازگاری بیماران با بیماری دیابت یک ضرورت اساسی محسوب می گردد.

کلمات کلیدی:

دیابت تیپ I، خودکنترلی قند خون (Self monitoring)، HbA1c



بررسی تاثیر ۳ روش آموزشی (سخنرانی، نمایش فیلم و آموزش انفرادی) بر آگاهی و نگرش خانم ها در بدو ازدواج در زمینه بهداشت تنظیم خانواده

نویسندگان: طاهره زاهدی فرد^۱، زهرا فائق^۲، افسانه کرامت^۳

^۱ کارشناس مامایی، ^۲ دانشجوی کارشناسی مامایی، ^۳ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

آموزش قبل از ازدواج می تواند در تامین بهداشت خانواده و دوام و پایداری آن و همچنین کنترل موالید و کاهش مشکلات ناشی از تعداد موالید در خانواده و جامعه بسیار مفید باشد. در این راستا میتوان از روشهای مختلف آموزشی شامل: سخنرانی، نمایش فیلم و آموزش انفرادی استفاده کرد. هدف از این پژوهش مقایسه روشها و تایین میزان کارایی هر روش در افزایش آگاهی و تغییر نگرش افراد می باشد.

مواد و روش ها:

جامعه پژوهش شامل کلیه خانم های مراجعه کننده برای انجام آزمایشات قبل از ازدواج به مرکز بهداشتی عظیمی می باشد. نمونه گیری توسط دانشجویان مامایی ۳ روز در هفته و به طور تصادفی در روزهای مختلف به مدت ۳ ماه صورت گرفت. به این صورت که کل خانمهای مراجعه کننده به درمانگاه در طول یک روز پرسشنامه ای را قبل از آموزش پر می کردند سپس یکی از روشهای آموزشی (سخنرانی، نمایش فیلم و آموزش انفرادی) توسط دانشجویان ثابت اجرا شده مجددا پرسشنامه ها توسط افراد آموزش دیده تکمیل شد. نتایج پس از جمع آوری و استخراج با استفاده از نرم افزار SPSS و روشهای آماری $T_{test} - X^2$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

میانگین نمرات کسب شده در رابطه با میزان آگاهی و نگرش قبل و بعد از آموزش به تفکیک روشهای آموزشی در جدول زیر آمده است. در تمامی موارد اختلاف معنی داری ($P < 0/05$) بین دو گروه قبل و بعد از آموزش مشاهده شد. در ضمن روش نمایش فیلم روی نگرشهای جنسی، روشهای سخنرانی و آموزش انفرادی روی نگرشهای مربوط به تنظیم خانواده به طور معنی داری تاثیر مثبت داشته اند. ($P < 0/05$)

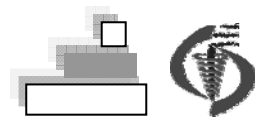
روش آموزشی	نمره آگاهی قبل از آموزش	نمره آگاهی بعد از آموزش	نمره نگرش قبل از آموزش	نمره نگرش بعد از آموزش
سخنرانی	7/05 ± 6/16	22/9 ± 6/78	26/58 ± 4/09	29/20 ± 5/05
نمایش فیلم	7/73 ± 4/28	19/03 ± 5/06	26/53 ± 3/23	28/36 ± 3/23
آموزش انفرادی	5/8 ± 3/87	23/73 ± 5/76	25/74 ± 4/30	27/74 ± 4/8

نتیجه گیری:

کلیه روشهای آموزشی در افزایش میزان آگاهی موثر بوده اند. به نظر می رسد آموزش انفرادی بیشترین اثر را در افزایش آگاهی داشته است. در زمینه نگرش، تاثیر روشها بر روی نگرشهای تنظیم خانواده و جنسی متفاوت و یا حتی متضاد بود. انجام تحقیقات بیشتر در این خصوص پیشنهاد می شود.

کلمات کلیدی:

آموزش قبل از ازدواج، روشهای آموزشی، آگاهی، نگرش جنسی، تنظیم خانواده



بررسی میزان آگاهی دانش آموزان دختر مقطع دبیرستان روستای رویان شاهرود در مورد ایدز

نویسندگان: حسین عجم نوری^۱، خدیجه میرزایی^۲، فریده صادقیان^۳، ربابه یونسیان^۴، زهرا کامیاب^۵، پیراسته نوری^۶
^۱ دانشجوی بهداشت خانواده، ^۲ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ کارشناس بهداشت عمومی، ^۴ کارشناس آموزش، ^۵ کارشناس علوم آزمایشگاهی

مقدمه:

از لحاظ آمار افراد آلوده به ایدز در منطقه مدیترانه شرقی که ایران هم شامل آن میشود در مرتبه دوم جهان قرار دارد در ایران ۷۰۰۰۰ نفر آلوده به ایدز تخمین زده میشود با توجه به اینکه بخش عظیمی از جمعیت ایران را جوانان تشکیل میدهند که از گروه های در معرض خطر ایدز محسوب می شوند بررسی میزان آگاهی آنان در مورد ایدز از اهمیت ویژه ای جهت برنامه ریزی های آموزشی برخوردار است که هدف این مطالعه میباشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی تحلیلی بوده جامعه مورد مطالعه تعداد ۱۰۵ نفر دانش آموزان دختر ۱۸-۱۴ ساله مقطع دبیرستان روستای رویان شاهرود می باشند روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه شامل اطلاعاتی در مورد مشخصات دموگرافیک، علائم ایدز، راههای انتقال و راههای پیشگیری می باشد که در آبان ماه ۸۴ انجام گردید

یافته ها:

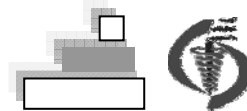
نتایج حاصله نشان داد در مورد علائم ایدز آگاهی ضعیف (۴۶/۳٪) و در مورد راههای انتقال آگاهی متوسط (۶۰/۵٪) و در مورد راههای پیشگیری نیز آگاهی متوسط (۶۵/۲٪) می باشد در این مطالعه بیشترین منبع کسب آگاهی صدا و سیما (۵۵/۲٪) به دست آمد. همچنین بین میزان آگاهی دانش آموزان از ایدز بارشته تحصیلی آنها ($P < 0/001$)، تحصیلات پدران ($P < 0/002$) و مادران ($P < 0/001$) ارتباط معنی داری به دست آمد.

نتیجه گیری:

این مطالعه نشان داد که میزان آگاهی دانش آموزان در مورد ایدز ناکافی می باشد ولی پدران و مادران نقش مهمی در میزان آگاهی دانش آموزان در مورد ایدز داشته اند لازم است برنامه ریزی های مناسب آموزشی جهت ارتقاء سطح آگاهی دانش آموزان و والدین آنان انجام گیرد.

کلمات کلیدی:

آگاهی، ایدز، دانش آموزان



بررسی تأثیر روش بستن چشم (Patching therapy) بر حدت بینائی بیماران بزرگسال مبتلا به آمتریوپیی در دانشکده علوم پزشکی شاهرود

نویسندگان: سیده سارا غفاری^۱، دکتر حسن کوهیان^۲، رمیصاء فرساد^۳، حسین باقری^۴

^۱ دانشجوی ترم ۷ پرستاری، ^۲ متخصص جراحی چشم، بیمارستان امام حسین (ع)، ^۳ کارشناس اپتومتری بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود، ^۴ عضو هیأت علمی

دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

آمتریوپیی، شایعترین علت اختلال بینایی یکطرفه هم در کودکان و هم در جوانان و هم در افراد میانسال است که وضعیت جسمی، شغلی و احساس خوب بودن روحی روانی بیماران را تحت تأثیر قرار می دهد. این پژوهش به منظور تعیین تأثیر روش بستن چشم بر حدت بینائی بیماران بزرگسال مبتلا به آمتریوپیی انجام شده است.

مواد و روش ها:

در پژوهش حاضر که یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده (Randomized Clinical Trial) است، تعداد ۶۶ بیمار ۳۵-۹ ساله مبتلا به آمتریوپیی آمبلیوپی مراجعه کننده به درمانگاه صدی شاهرود انتخاب و به صورت تصادفی (یک در میان) در گروه آزمون و شاهد قرار داده شدند. سپس حدت بینایی هر دو چشم هر یک از نمونه ها در هر دو گروه آزمون و شاهد (هم چشم سالم و هم چشم مبتلا به آمبلیوپی) بر مبنای LogMAR تعیین شد و برای هر یک از نمونه های گروه آزمون، با توجه به حدت بینایی چشم مبتلا به آمبلیوپی، ۳ تا ۶ ساعت استفاده از پد چشمی در ساعات بیداری بر روی چشم سالم توصیه گردید. بهرحال هیچ گونه مداخله ای برای گروه شاهد صورت نگرفت. حدت بینایی هر دو چشم در دو گروه آزمون و شاهد در ۳ مرحله: زمان مراجعه، ۳ و ۶ ماه بعد از شروع پیج تراپی تعیین شد و با استفاده از آزمونهای آماری توصیفی و استنباطی مورد مقایسه قرار گرفت. آزمونهای فوق توسط نرم افزار SPSS تحت ویندوز انجام گردید.

یافته ها:

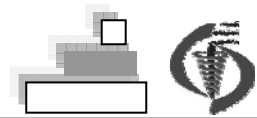
بر اساس نتایج حاصل از پژوهش، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش $5/9 \pm 16/6$ سال بود. آزمون آماری تی زوجی با $(P < 0/000)$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین حدت بینائی (در مبنای LogMAR) در گروه آزمون در فاصله زمانی شروع پیج تراپی (۰/۳۹) تا سه ماه بعد (۰/۱۹) و فاصله زمانی سه ماه پس از شروع پیج تراپی (۰/۱۹) تا شش ماه بعد (۰/۰۷)، نشان داد، در حالیکه همین آزمون با $(P > 0/05)$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین حدت بینائی در گروه شاهد، در فاصله زمانی شروع پیج تراپی (۰/۳) تا سه ماه بعد (۰/۲۹) و فاصله زمانی سه ماه پس از شروع پیج تراپی (۰/۲۹) تا شش ماه بعد (۰/۲۶)، نشان نداد. آزمون آماری تی مستقل با $(P < 0/05)$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین حدت بینائی بین گروه آزمون و شاهد، سه ماه پس از شروع پیج تراپی (۰/۱۹) در مقابل (۰/۲۹) و همچنین شش ماه پس از شروع پیج تراپی (۰/۰۷) در مقابل (۰/۲۶) نشان داد. همچنین آزمون آماری آنالیز واریانس با $(P > 0/05)$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین حدت بینائی چشم آمبلیوپ و زمانهای مختلف توصیه شده برای بستن چشم سالم (۲، ۴-۳ و ۶-۵ ساعت) در واحدهای مورد پژوهش نشان نداد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر که نشان داد استفاده از روش بستن چشم سالم، حدت بینایی چشم مبتلا به آمبلیوپی را افزایش می بخشد و سن افراد مانعی برای این پیشرفت نمی باشد، لذا کاربرد روش بستن چشم جهت برنامه ریزی درمان و بازتوانی بیماران بزرگسال مبتلا به آمبلیوپی پیشنهاد می گردد.

کلمات کلیدی:

بستن چشم (Patching therapy)، حدت بینائی، بزرگسالان مبتلا به آمبلیوپی



بررسی ناراحتی های تنفسی ناشی از چوب در کارگران کارخانه چوب و کاغذ ایران (چوکای گیلان)

نویسندگان: فرید غفاری^۱، فریده صادقیان^۲، احمد خسروی^۳، رامین آذربوزین^۴

^۱دانشجوی بهداشت حرفه ای، ^۲عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، ^۴کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای

مقدمه:

مطالعات نشان می دهد تماس با گرد و غبار چوب همراه با افزایش شیوع ناراحتی های تنفسی می باشد. هدف از این مطالعه بررسی ناراحتی های تنفسی در کارگران کارخانه چوب و کاغذ ایران (چوکای گیلان) است تا با نتایج آن در جهت پیشگیری اقدام نماییم.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی تحلیلی بوده و جامعه مورد مطالعه تعداد ۳۶ نفر از کارگران کارخانه چوب و کاغذ ایران (چوکای گیلان) بودند که پرسشنامه ی ناراحتی های تنفسی به صورت مصاحبه حضوری برای آنها تکمیل گردید. آنالیز اطلاعات با استفاده از آزمون های آماری و نرم افزار SPSS انجام گرفت.

یافته ها:

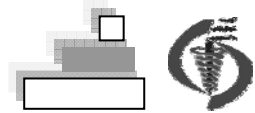
نتایج حاصله نشان داد کارگران در این مطالعه با میانگین سابقه کار $(SD=)$ $9/77/9 \pm$ بوده که از جامعه مورد مطالعه ۲۷/۸٪ ناراحتی تنفسی را گزارش کردند. شایعترین علائم گزارش شده سرفه (۲۲/۲٪)، خس خس سینه، تنگی نفس و گرفتگی بینی ۱۶/۷٪ بودند. همه این افراد بعد از شروع به کار به این عوارض مبتلا شده بودند. بین ابتلا به ناراحتی تنفسی و مراجعه به پزشک حسب ناراحتی تنفسی و نتایج اسپرومتری و میزان تماس با چوب و گرد و غبار ناشی از آن ارتباط معنی داری به دست آمد. ($P < 0/005$).

نتیجه گیری:

این مطالعه اطلاعات مفیدی در مورد وضعیت ابتلا به ناراحتی های تنفسی در کارگران صنایع چوب نشان داد. برای پیشگیری لازم است سیستم های تهویه مناسب در داخل کارگاه ها تعبیه شده و در صورت لزوم کارگران از ماسک های محافظ گردوغبار استفاده کنند.

کلمات کلیدی:

چوب، ناراحتی تنفسی، کارگران



بررسی احتمال بقا یکساله و عوامل موثر بر آن در بیماران سکته قلبی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود

نویسندگان: زهرا لطفی^۱، احمد خسروی^۲، حسین ابراهیمی^۳

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، ^۳ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

بیماریهای قلبی عروقی مهمترین عامل مرگ و میر در اغلب کشورهای جهان شناخته شده اند و طبق آمارهای رسمی، میزان مرگ و میر ناشی از این پدیده در ایران رو به افزایش است. با توجه به نقش متغیرهای مختلف در روند بیماری، در این تحقیق تلاش شده مقدار احتمال بقا و ارتباط آن با متغیرهای مختلف موثر در میزان بقا مورد مطالعه قرار گیرد.

مواد و روش ها:

مطالعه انجام شده یک مطالعه همگروهی تاریخی می باشد که ۱۱۳ بیمار بستری در بخش CCU بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود با تشخیص سکته حاد قلبی در شش ماه دوم سال ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳ را مورد بررسی قرار داده است. در این مطالعه ضمن بررسی سرانجام بیماری تا یکسال پس از سکته قلبی، اطلاعاتی در مورد سن، جنس، مصرف سیگار، سابقه دیابت،... دریافت و عدم دریافت استرپتوکیناز نیز استخراج گردید و اثر آن بر روی سرانجام (outcome) با استفاده از روش حاصلضرب کاپلان مایر نیز بررسی شد. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS و Epi-Info آنالیز گردید.

یافته ها:

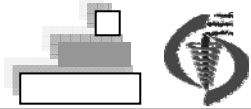
میانگین سن بیماران $63/9 \pm 13/1$ سال بود. این افراد تحت مطالعه، $64/6\%$ مرد و $23/9\%$ درصد سیگاری بوده اند. $53/1\%$ سابقه فشار خون بالا، $24/8\%$ سابقه دیابت، $35/4\%$ سابقه بیماریهای ایسکمیک قلبی و $6/2\%$ نیز بلوک قلبی داشته اند. در طی یکسال ۳۶ نفر ($36/9\%$) از بیماران بر اثر بیماری قلبی فوت نموده اند. احتمال بقای یکساله در مردان $69/9\%$ و در زنان $65/0\%$ بوده که تفاوت معناداری را نشان نمی دهند. احتمال بقا یکساله در بیماران دریافت کننده استرپتوکیناز ($81/6\%$) بطور معناداری بالاتر از بیمارانی بود که استرپتوکیناز دریافت نکرده بودند این اختلاف پس از حذف اثر سیگار نیز معنادار بود ($p < 0/05$).

نتیجه گیری:

در این مطالعه مصرف استرپتوکیناز بعنوان یک داروی ترومبولیتیک در میزان بقا بیماران موثر بوده در حالیکه جنسیت و سابقه بیماریهای ایسکمیک قلبی و دیابت در این بیماران بر احتمال بقا یکساله تاثیر ندارند.

کلمات کلیدی:

احتمال بقا، سکته قلبی، استرپتوکیناز.



بررسی میزان آگاهی دانشجویان دانشکده علوم پزشکی شاهرود در مورد اکستازیا و سوء مصرف آن

نویسندگان: ملیحه منطقی^۱، ناهید بلبل حقیقی^۲، زهت السادات تقوی^۲، حسین ابراهیمی^۲، مهرداد کلاته جاری^۲

^۱ دانشجوی ترم ۷ کارشناسی مامایی پیوسته، ^۲ عضو هیات علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

آشنایی انسان با مواد مخدر اعتیاد آور به هزاران سال پیش باز می گردد و ایران به لحاظ موقعیت جغرافیایی و قرار گرفتن در همسایگی بزرگترین کشورهای تولید کننده مواد مخدر به شاهره بین المللی مواد مخدر تبدیل گشته محققان معتقدند اعتیاد پدیده فراتر از مصرف و وابستگی به مواد اعتیاد آور است آنان اعتیاد را نوعی پدیده زیستی روانی و اجتماعی می دانند که تمایل به مصرف ماده و ناتوانی در قطع این عادت تنها یکی از ابعاد آن است. لذا دسته بندی جدیدی از مواد اعتیاد آور در سالهای اخیر توسط پژوهشگران عنوان شده است. ۱- مواد سستی زا (مخدر) مثل تریاک ۲- مواد توهم زا مثل حشیش (ماری جوانا - گراس و...) ۳- مواد محرک (توان افزا) مثل آمفتامین (اکستازی - کریستال و...) اکستازی را می توان «جادوی مرگ» در قرن حاضر خواند تاثیر این قرص نیروزا باقی نمی ماند و وقتی به پایان برسد دیگر از شور و هیجان خبری نیست. آنچه باقی می ماند بی قراری، افزایش فشار خون و... است. احساسی که ممکن است فرد را تا حد مرگ به جنون بکشاند.

مواد و روش ها:

تحقیق حاضر یک مطالعه توصیفی مقطعی می باشد، جامعه پژوهش دانشجویان مشغول به تحصیل دانشکده علوم پزشکی شاهرود و ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه ای می باشد که از سه بخش ۱- مشخصات دموگرافی ۲- اطلاعات در خصوص تاریخچه و موارد مصرف اکستازیا ۳- عوارض اکستازیا تشکیل گردیده است. اطلاعات در یک مرحله و از طریق تکمیل پرسشنامه و جمع آوری و پس از استخراج در سیستم نرم افزاری SPSS با استفاده از آمار توصیفی و آزمون آماری آنالیز واریانس یکطرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

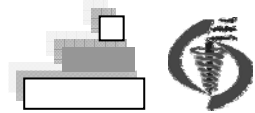
یافته های پژوهش نشان دهنده آن بود که میانگین نمره آگاهی کسب شده دانشجویان در مورد سوالات مربوط به تاریخچه و موارد استفاده از اکستازیا ۹/۸۸ از ۲۱ نمره ممکن و در مورد عوارض اکستازیا ۸/۹ از ۲۷ نمره ممکن است. کمترین آگاهی در مورد محل ساخت و عوامل مرتبط با مصرف اکستازیا بود در حالیکه بیشترین آگاهی در مورد محل مصرف و اسامی دیگر این دارو بوده است. در خصوص عوارض مصرف کمترین آگاهی از اختلال در نعوذ و ژنیکو ماستی و بیشترین آگاهی از افزایش انرژی و احساس سرخوشی بود. آزمون آماری آنالیز واریانس یکطرفه نشان دهنده یک اختلاف معنی دار بین میزان آگاهی دانشجویان در مقاطع مختلف تحصیلی بود بطوریکه دانشجویان کارشناسی نا پیوسته از میانگین نمره آگاهی بالاتری نسبت به دانشجویان مقطع کاردانی بودند.

نتیجه گیری:

باتوجه به نتایج به دست آمده به نظر می رسد که دانشجویانی که در مقاطع تحصیلی قبلی یا با قرار گرفتن در محیط های متعدد شغلی و اجتماعی و زندگی، اطلاعاتی را کسب نموده بودند و یا بالطبع دارای سطح آگاهی بالاتری بودند. از آنجا که روند مصرف اکس در جوانان رو به افزایش است و متأسفانه قوانین خاصی در خصوص برخورد با مصرف کنندگان اکستازی وجود ندارد و با توجه به اینکه اکستازیا، دانشجویان، طرفداران عصر جدید، طرفداران گروه موسیقی و جوانان ثروتمند دارای مشاغل مستقل و تازه به دوران رسیده های لذت طلب را در راس اهداف خود قرار می دهد. در نتیجه چنانچه بتوان در مبارزه با مواد مخدر را از دروس اجباری دانشکده ها قرار داد و یا نسبت به برپایی نمایشگاه و اطلاع رسانی در آموزش و پرورش اقدام کرد و با کنترل کردن سایت های اینترنتی و در نهایت آموزش از طیق صدا و سیما و... آگاهی موثر در رهایی از دام اعتیاد و پیشگیری از رفتار های مخاطره آمیز و ارتقاء سطح سلامت جامعه برداشت.

کلمات کلیدی:

اکستازیا، سوء مصرف، آگاهی



بررسی اثرات هورمیتیک بافت شناختی احتمالی استفاده از پودر توری فانوس (Lantern mantle) رادیواکتیو در ترمیم زخم ناحیه گردنی موش صحرایی

نویسندگان: ابراهیم نوری^۱، محمد رضا رحمانی^۱، دکتر علی سعیدپور پاریزی^۱، دکتر امیر رهنما^۲، دکتر سید محمد جواد مرتضوی^۲

^۱دانشجوی بهداشت، ^۲پزشک عمومی

مقدمه:

ترمیم زخم پدیده ای است پیچیده ولی منظم، که در آن فرایندهای منظم و سازمان یافته ای نقش دارندویکی از مباحث مهم پزشکی بوده است که همواره مورد توجه محققان و پزشکان قرار گرفته است. در این میان تلاش آنها بیشتر برای تسریع بهبودی زخم بوده است. با توجه به فرضیه هورمسیز و بهره گرفتن از این مطلب که توریهای فانوس حاوی اکسیدتوریوم می باشد، این امکان وجود دارد که علیرغم زیانبار بودن دوزهای زیاد ماده رادیواکتیو توریوم، دوزهای کم این ماده رادیواکتیو دارای اثرات مثبت باشد هدف از این مطالعه بررسی اثرات هورمیتیک بافت شناختی احتمالی استفاده از پودر توری فانوس (Lantern mantle) رادیواکتیو در ترمیم زخم ناحیه گردنی موش صحرایی می باشد.

مواد و روش ها:

در این مطالعه ۳۶ سر موش صحرایی نر به صورت تصادفی به دو گروه آزمون و گروه شاهد تقسیم شدند. ابتدا در ناحیه گردنی موشها زخمهایی با اندازه یکسان و مشخص ایجاد شد. در سه روز اول بعد از ایجاد زخم بر روی زخم ناحیه گردنی گروه آزمون پودر توری فانوس که رادیواکتیو بودن آن مشخص شده بود، و بر روی زخم گروه شاهد توری فانوس بدون مواد رادیواکتیو ریخته شد. در روزهای ۳، ۷ و ۱۴ پس از ایجاد زخم نمونه برداری انجام شد، بدین صورت که در هر روز نمونه گیری، ۶ موش از گروه آزمون و ۶ موش از گروه شاهد به صورت تصادفی انتخاب شده و از محل زخم در حال ترمیم آنها نمونه گیری شد. در نهایت ۳۶ نمونه آماده شد که به آنها کد داده شد و ارزیابی بافت شناختی انجام شد. در این ارزیابیها برای تمام نمونه ها، ۴ معیار در نظر گرفته شد که عبارتند از: نکروز فیبرینوئید سطحی و آگزودای نوتروفیلی، وجود بافت جوانه گوشتی، ترمیم اپی درم سطحی، میزان رشته های کلاژن جوان تشکیل شده، و براساس شدت ایجاد هر کدام از معیارهای ذکر شده، درجه (\pm) داده شد که حداقل شدت معیارها، درجه (-) و حداکثر شدت، درجه (4 plus) بدست آورد. در تحلیل آماری داده ها، با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون آماری Mann-Whitney مقایسه بین گروه های آزمون و شاهد انجام گرفت.

یافته ها:

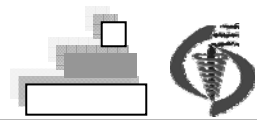
بین دو گروه آزمون و شاهد از نظر شدت نکروز فیبرینوئید و آگزودای نوتروفیلی در روز سوم اختلاف معنی دار بوده است ($p < 0.05$) و از این نظر در روز چهاردهم نیز تفاوت بین دو گروه معنی دار بوده است ($p < 0.01$). از لحاظ تشکیل بافت جوانه گوشتی در روز سوم تفاوت معنی دار بوده است ($p < 0.01$). از نظر میزان تشکیل بافت جوانه گوشتی در روز هفتم نیز این اختلاف بین گروهها معنی دار بوده است ($p < 0.05$). ولی از لحاظ ترمیم اپیدرم سطحی و میزان رشته های کلاژن تشکیل شده، اختلاف معناداری در هیچ یک از روزهای مطالعه بین دو گروه وجود نداشت.

نتیجه گیری:

با توجه به یافته های بدست آمده در این مطالعه، می توان اینگونه نتیجه گرفت که پودر توری فانوس محتوی ماده رادیواکتیو توریوم می تواند باعث تسریع بهبودی زخمهای پوستی از طریق کاهش واکنش التهابی و تخفیف شدت نکروز فیبرینوئید و آگزودای نوتروفیلی و همچنین از طریق افزایش میزان و سرعت تشکیل بافت جوانه گوشتی شود و این نتایج می تواند به عنوان مشاهده ای برای وجود آثار هورمیتیک، در نظر گرفته شود.

کلمات کلیدی:

ترمیم زخم، Lantern mantle، اثرات هورمیتیک بافت شناختی



اثرات عصب شناختی امواج میکروویو تابشی از تلفنهای همراه با سیستم GSM بر روی حافظه کوتاه مدت در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

نویسندگان: ابراهیم نوری، احمد رضا صیادی، محمد ناظر، دکتر سید محمد جواد مرتضوی، دکتر حسین کریمی

مقدمه:

استفاده روز افزون از تلفنهای همراه باعث توجه گسترده پژوهشگران به آثار زیستی ناشی از این تلفنها شده است هر چند که هنوز اثرات زیستی استفاده طولانی مدت از تلفنهای همراه به خوبی شناخته نشده است.

مواد و روش ها:

نوع پژوهش از نوع مداخله ای و جامعه مورد پژوهش ۷۰ نفر از دانشجویان پسر دانشگاه علوم پزشکی و شامل دو گروه بودند گروه اول ۲۵ نفر بودند که به مدت ۱۰ دقیقه یک روز قبل از مداخله، بلافاصله بعد از مداخله و یک روز پس از مداخله بصورت sham یا Real اکسپوزر می شدند و سپس تحت انجام آزمونهای تست حافظه کوتاه مدت و کسلر قرار گرفتند. گروه دوم ۴۵ نفر بودند که یک روز قبل از مداخله و بلافاصله بعد از مداخله تحت انجام تستهای فوق قرار گرفتند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون آماری t-test استفاده گردید.

یافته ها:

میانگین نمره حافظه زوج کلمات در گروه اول در روز قبل از مداخله $2/204 \pm 15/24$ بلافاصله بعد از مداخله $2/407 \pm 17/28$ و یک روز پس از مداخله $1/702 \pm 22/32$ و در گروه دوم روز قبل از مداخله $3/833 \pm 18/76$ و بعد از مداخله $1/956 \pm 22/36$ بود.

میانگین نمره حافظه عددی ترتیبی در گروه اول قبل از مداخله $2/68 \pm 0/75$ حین مداخله $3/84 \pm 0/85$ و روز بعد از مداخله $1/3 \pm 4/64$ و در گروه دوم قبل از مداخله $5/20 \pm 1/59$ و بعد از مداخله $5/20 \pm 1/358$ بود.

میانگین نمره حافظه عددی معکوس در گروه اول قبل از مداخله $1/88 \pm 0/665$ ، حین مداخله $2/88 \pm 0/73$ و روز پس از مداخله $3/48 \pm 0/96$ و در گروه دوم قبل از مداخله $2/84 \pm 1/312$ و بعد از مداخله $3/51 \pm 1/532$ بود.

میانگین نمره حافظه عددی (Dijid Span: میانگین بین نمره حافظه عددی معکوس) در گروه اول قبل از مداخله $2/74 \pm 0/88$ ، حین مداخله $3/34 \pm 0/96$ و یک روز پس از مداخله $3/94 \pm 0/103$ و در گروه دوم قبل از مداخله $4/0222 \pm 1/049$ و بعد از مداخله $4/3556 \pm 1/346$ بود.

میانگین نمره حافظه بازشناسی در گروه اول قبل از مداخله $16/32 \pm 1/52$ ، حین مداخله $18/44 \pm 1/64$ و روز بعد از مداخله $22/48 \pm 1/39$ و در گروه دوم قبل از مداخله $4/342 \pm 19/16$ و بعد از مداخله $22/32 \pm 2/505$ بود.

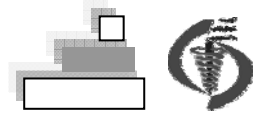
نمره تمامی تستهای فوق از لحاظ آماری با تکرار آزمونها رابطه معنی داری داشت ($p < 0.001$).

نتیجه گیری:

میانگین نمرات تستهای مختلف حافظه در گروه اول و دوم با تکرار تست در روزهای بعد افزایش پیدا کرد. که نشان دهنده اثر یادگیری در تستهای حافظه بود و امواج موبایل در نمرات حافظه تأثیری نداشت.

کلمات کلیدی:

امواج میکروویو، GSM، حافظه، دانشجویان، رفسنجان.



طراحی سیستم تصفیه فاضلاب به روش برکه تثبیت برای شهر میامی شاهرود، سال ۱۳۸۵

نویسندگان: وحید سیفی^۱، غلام حسین جوشنی^۱، ایوب کوهی^۱، علی اکبر رودباری^۲

^۱ دانشجوی کاردانی بهداشت محیط، ^۲ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

عواقب زیست محیطی پخش بدون تصفیه فاضلاب در محیط، شامل انتشار بیماری های واگیر، مرگ و میر ماهیها و سایر آبزیان و نیز کمبود کلی آب در دنیا بویژه در کشور ما همگی دلالت بر لزوم تصفیه فاضلاب و بکارگیری مجدد آن در برخی مصارف دارد. شهر میامی نیز از جمله مناطق کم آب ولی نیازمند به آب فراوان بویژه در مصارف کشاورزی می باشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه: کاربردی و جامعه مورد مطالعه: شهروندان شهر میامی و فاضلاب تولیدی آنها می باشد. مدت اجرای طرح ۴ ماه و مراحل اجرایی آن عبارتند از:

الف) جمع آوری اطلاعات اولیه شامل: جمعیت، ضریب رشد، دوره طرح، سطح آب زیر زمینی، جنس خاک، پراکندگی زمینهای کشاورزی، اطلاعات آب و هوا شناسی، مشخصات کمی و کیفی فاضلاب شامل: BOD_{5s} و تعداد کلیفرم های مدفوعی از ادارات و سازمانهای شهری و روستایی مرتبط.

ب) تهیه الگوی طراحی تصفیه خانه فاضلاب از منابع داخلی و خارجی.

ج) طراحی تصفیه خانه بر اساس این الگو و با در نظر گرفتن شرایط محلی و منطقه ای می باشد.

یافته ها:

نتایج حاصله نشان می دهد که جمعیت انتهای دوره طرح ۵۴۳۷ نفر، طول دوره طرح ۳۰ سال، دبی فاضلاب روزانه ۱۸۵۱/۳ متر مکعب در روز، چیدمان برکه ها: بی هوازی، اختیاری و زلال ساز به صورت سری خواهد بود.

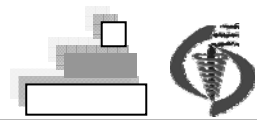
ضمناً متوسط دمای هوای منطقه ۲۴ درجه سانتی گراد، جنس خاک رسی شنی و سطح آب زیر زمینی ۱۲۰ متر پایین تر از زمین می باشد. زمان ماند در برکه بی هوازی ۰/۷۲۹ روز، BOD فاضلاب خروجی از برکه بی هوازی ۷۹/۳۶ mg/lit و در خروجی از برکه اختیاری ۴۹/۶ mg/lit می باشد.

نتیجه گیری:

به نظر می رسد با احداث تصفیه خانه فاضلاب به روش برکه تثبیت می توان بخشی از نیاز آبی کشاورزی منطقه را تامین کرد و به حفظ محیط زیست منطقه کمک شایانی نمود. همچنین اجرای این طرح می تواند بر بومی سازی دانش طراحی تصفیه خانه فاضلاب کمک کند. ضمن آن که در رونق اقتصاد کشاورزی منطقه موثر باشد.

کلمات کلیدی:

تصفیه خانه فاضلاب، برکه تثبیت، میامی



بررسی وضعیت مراقبت های دوران بارداری در زنان باردار شهرستان شاهرود ۱۳۸۴

نویسندگان: مرضیه طغیانی^۱، راضیه کریمی^۱، ملیحه شیرازی مقدم^۱، محبوبه پور حیدری^۲، فریده نوروزی^۲

^۱ دانشجوی کارشناس مامایی، ^۲ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ کارشناس مامایی

مقدمه:

مراقبت با کفایت از مادران دردوران بارداری، زایمان و پس از زایمان یکی از راهکارهای کاهش مرگ و میر مادران محسوب می شود. هدف اصلی مراقبتهای دوران بارداری تامین سلامت مادر و کاهش مرگ و میر و مشکلات ناشی از عوارض بارداری و زایمان و تامین سلامت جنین و نوزاد می باشد. این تحقیق نیز با هدف تعیین وضعیت خدمات ارائه شده به زنان باردار شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۴ انجام شده است.

مواد و روش ها:

این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی می باشد. تعداد نمونه های مورد پژوهش ۲۷۰ نفر مادر باردار که جهت ختم بارداری به بیمارستانهای شهرستان شاهرود مراجعه نموده بودند به روش نمونه گیری آسان مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه بود که پس از تعیین اعتماد و اعتبار علمی از طریق مصاحبه حضوری و مراجعه به پرونده های بهداشتی تکمیل شد. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمونهای کای اسکوئر و من ویننی استفاده شد.

یافته ها:

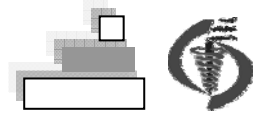
نتایج حاکی از آن بود که ۳۵٪ واحدهای مورد پژوهش در گروه سنی ۲۰-۲۴ سال، ۴۷/۳٪ در گروه سنی ۱۹-۱۵ سال بودند و ۹۳/۴٪ خانه دار و میزان تحصیلات در ۳۶/۴٪ موارد ابتدائی بود. ۴۸٪ بارداری دوم و میزان در آمد در ۵۶٪ ضعیف بود. در خصوص وضعیت مراقبتهای دوران بارداری ۸۶/۱٪ جهت مشاوره قبل از بارداری مراجعه نکرده بودند. ۲۲/۷٪ اصلاً " جهت مراقبتهای دوران بارداری مراجعه نکرده بودند و ۲۸/۹٪ موارد مراجعه منظم نداشتند. ۱۶/۲٪ اسید فولیک و ۳٪ آهن مصرف نمی کردند. ۳/۴٪ آزمایشات روتین را انجام نداده بودند. ۱۹٪ اضافه وزن مطلوب را طی حاملگی کسب نکرده بود. ۷/۴٪ سطح استرس خود را زیاد و ۱۰/۴٪ متوسط ارزیابی کرده بودند.

نتیجه گیری:

با توجه به اینکه کارکنان بهداشتی به عنوان ارائه دهندگان مراقبتهای بهداشتی مهمترین نقش را در بهبود کیفیت مراقبتهای دوران بارداری دارند. اطلاعات حاصل از این پژوهش می تواند در برنامه ریزی مسئولین بهداشتی درمانی جهت بهبود کیفیت مراقبتهای دوران بارداری از طریق ایجاد کلاسها و دوره های باز آموزی و آموزش کارکنان بهداشتی نقش عمده ای را ایفا کند.

کلمات کلیدی:

مراقبتهای دوران بارداری، کیفیت، کارکنان بهداشتی



شیوع پیلونفریت و عوارض ناشی از آن در زنان باردار شهر شاهرود

زینت ساربان^۱، لیلا حسینی^۱، سودابه محرمی^۱، غلامرضا بابائی^۲، مریم کشاورز^۲، فریده نوروزی^۳، فرشته میری^۴، صدیقه مغانی^۴، گیتی ایزدی^۴، صدیقه رحیمیان^۴، ربایه زروج حسینی^۵

دانشجویان مامایی^۱، عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس^۲، عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود^۳، کارشناس مامایی^۴، کارشناس پرستاری

مقدمه:

به دلیل تغییرات آناتومیکی و فیزیولوژیکی دستگاه ادراری در دوران بارداری، عفونت این دستگاه شیوع بیشتری دارد و عفونت پاراننشیم کلیه یا پیلونفریت به عنوان یکی از انواع عفونتهای دستگاه ادراری در ۳-۱ درصد از بارداری ها رخ می دهد. تعیین شیوع عوارض جنینی، مادری و نوزادی اهمیت داشتند، در برنامه ریزی های کنترل پره ناتال مورد توجه قرار می گیرد، لذا مطالعه حاضر به بررسی میزان پیلونفریت و عوارض ناشی از آن در شهر شاهرود می پردازد.

مواد و روش ها:

در یک مطالعه آینده نگر، تعداد ۱۳۱۰ زن باردار از مراکز بهداشتی، درمانی و مطبهای خصوصی جهت انجام مراقبتهای روتین بارداری به درمانگاه زنان بیمارستان فاطمیه شاهرود ارجاع داده می شوند. ارائه مراقبتهای بارداری هر ۴ هفته یکبار تا هفته ۲۸ بارداری، هر ۲ هفته یکبار از هفته ۲۸-۳۶ بارداری و هر هفته از هفته ۴۰-۳۶ به طور رایگان ارائه می شد. به منظور بررسی وضعیت اقتصادی بیماران از چک لیستی مخصوص استفاده می شد و کنترل بارداری و عوارض در پرونده های کنترل بارداری مراجعین ثبت می شد. از تستهای نان پارامتریک، کای دو و فیشر جهت آنالیز آماری استفاده شد.

یافته ها:

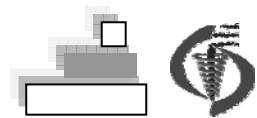
میزان پیلو نفریت ۱/۲ درصد (۱۵ نفر) بدست آمد. زنان مبتلا به پیلو نفریت از نظر سن، رتبه بارداری، سن بارداری در زمان زایمان، میزان تحصیلات، وضعیت اقتصادی و شاغل بودن تفاوت آماری با گروه کنترل نداشتند. هیچکدام از عوارض از جمله فشارخون بارداری، اکلامپسی و پره اکلامپسی، تاخیر رشد داخل رحمی، مرده زائی، آنومالی جنینی یا نوزادی تفاوت آماری معنی داری با گروه کنترل نداشت، اما عارضه زایمان زودرس ($p < 0/05$)، $4/1\%$ در مقابل $2/0\%$ ، وزن کم نوزاد (کمتر از ۲۵۰۰ گرم) ($p < 0/05$)، 6% در مقابل $2/0\%$ و عمل سزارین ($p < 0/001$)، $8/0\%$ در مقابل $58/7\%$ در زنان باردار مبتلا به پیلونفریت بالاتر بود.

نتیجه گیری:

میزان شیوع پیلونفریت با شیوع اعلام شده در منابع برابری می شود. به دلیل بالا بودن عوارض نوزادی و تحمیل هزینه های درمانی در بیماران مبتلا به پیلونفریت، ضرورت توجه بیشتر به انجام آنالیز ادراری و شناسایی زنان مبتلا به باکتریوری بدون علامت، بخصوص بر تکرار آنالیز آدراری در ۳ ماهه دوم و سوم بارداری تاکید می گردد.

کلمات کلیدی:

پیلونفریت، عوارض بارداری



طراحی سیستم تصفیه به روش لجن فعال برای شهر سمیرم استان اصفهان در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: محمدرضا صابری^۱، علی اکبر رودباری^۲

^۱ دانشجوی کاردانی بهداشت محیط، عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

تخلیه بدون تصفیه فاضلاب در محیط منجر به انتشار عوامل بیماریزا در محیط، مرگ و میر موجودات آبی و ایجاد مناظر زشتی می گردد ضمن آنکه با توجه به کمبود آب در دنیا و به ویژه در مناطق گرم و خشک، تصفیه فاضلاب ضروری به نظر می رسد. یکی از روش های مناسب برای تصفیه فاضلاب در مناطقی نظیر شهر سمیرم استان اصفهان روش لجن فعال می باشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه، کاربردی است و جامعه مورد مطالعه را شهروندان سمیرم و فاضلاب تولیدی آنها تشکیل می دهد. در طول مدت اجرای طرح ۴ ماه و شامل الف: جمع آوری اطلاعات اولیه طراحی شامل جمعیت فعلی، نرخ رشد جمعیت، دوره طرح، شرایط آب و هوایی، سطح آب زیر زمینی، میزان تولید فاضلاب، مشخصات کیفی فاضلاب شامل BOD، SS و تعداد کلیفرم ها، ب: تهیه روش طراحی سیستم لجن فعال با استفاده از منابع داخلی و خارجی ج: طراحی سیستم تصفیه با توجه به شرایط محلی و منطقه می باشد.

یافته ها:

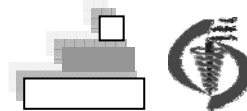
نتایج مطالعه نشان می دهد که جمعیت شهر در انتهای دوره طرح ۵۰۳۳۴ نفر، دبی فاضلاب تولیدی جامعه در انتهای دوره طرح ۲۲۲۱۵.۱ متر مکعب در روز، نوع آشغالگیر مناسب، دستی، تعداد استخر ته نشینی اولیه ۲ عدد با زمان ماند ۲/۵ ساعت و نوع هوادهی مکانیکی با پره های متوسط می باشد. همچنین سطح آب زیر زمینی حداقل ۵۰ متر پائین تر از سطح زمین و جنس خاک رسی شنی می باشد و از نظر بارش در زمره مناطق متوسط قرار می گیرد.

نتیجه گیری:

اجرای این طرح گامی است در جهت بومی سازی دانش طراحی و اجرای تصفیه خانه فاضلاب و کمک زیادی به قطع وابستگی به سایر کشور ها خواهد کرد همچنین افزایش روحیه خود باوری و اعتماد به نفس در دانشجویان و نیروهای بومی کشور نیز از دستاورد های دیگر اجرای این طرح می باشد.

کلمات کلیدی:

تصفیه خانه، فاضلاب، سمیرم



شبیه سازی چرا ، چگونه و چرا نه ؟

دکتر رحیمی، اقدس کریمی

مقدمه :

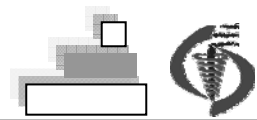
انسان از دیرباز در پی شناخت هرچه بیشتر دنیای اطراف خود بوده است. این کنکاش در عصر حاضر در سایه گسترش مرزهای دانش و فناوری و بهره گیری از پژوهشهای علمی و تجربی دستاوردهای اعجاب آوری به همراه داشته است. در زمینه دانش پزشکی ، هر روز شاهد دستاوردهای تازه ای هستیم و آنچه تا دیروز دور از تصور جلوه می کرد ، امروزه به واقعیت پیوسته است . تاریخچه و پیشرفت علم پزشکی از اوایل قرن ۲۰ تاکنون حاکی از واقعیتی تکان دهنده است. ابداع شیوه های نوین درمان ، اختراع تجهیزات پیشرفته پزشکی ، کشف و تولید داروهای مختلف ، شناخت بیشتر انسان و تکمیل شناسنامه ژنتیکی وی ، همه و همه از دستاوردهای سال های اخیر بوده است .

بحث:

روند خلق یک موجود زنده توسط نسخه برداری از اطلاعات ژنتیک یک موجود زنده دیگر را شبیه سازی گویند. به یک معنا می توان دوقلوهای همسان را به عنوان شبیه سازی یکدیگر محسوب نمود. اما امروز، این اصطلاح اغلب به شیوه ای گفته می شود که انتقال هسته ای نام دارد. در این روند هسته یک تخمک که (نیمی از کروموزومهای یک فرد جدید را داراست) برداشته و با هسته سلول اهدا کننده (که مجموعه کروموزومهای کاملی را دارا می باشد) جایگزین می شود. در شبیه سازی درمانی سلولهای شبیه سازی شده بلافاصله پس از شروع تقسیم سلولی ، یعنی زمانی که تنها چند سلول جدید به وجود آمده باشد ، برداشته می شوند. بسیاری از محققان بر این باورند که از سلولهایی که به این شیوه به دست می آیند می توان در ساخت بافت های تازه برای پیوند اعضا و درمان بیماریهایی مانند پارکینسون و آلزایمر استفاده کرد. در شبیه سازی تکثیری (برای خلق یک انسان کامل) جنین در رحم مادر قرار داده می شود تا کلا رشد نماید و این چیزی است که دانشمندان موسسه ای به نام کلوناید ادعای انجام آن را برای اولین بار در تاریخ علم پزشکی کرده اند. شبیه سازی به عنوان یکی از شگفت انگیزترین پدیده های علم پزشکی ، جایگاه ویژه ای به خود اختصاص داده است . این پدیده نوین علمی پیوسته با چالش ها و موضع گیری های متناقضی در جهان روبرو بوده است .

کلمات کلیدی:

شبیه سازی، ژنتیک، انتقال هسته ای



تاثیر آموزش بر شناخت کارشناسان مرکز بهداشت استان در مورد تحقیق در سیستم های بهداشتی

الهام طاهری،^۱ دکتر فروزان گنجی

^۱ دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، استادیار دانشکده پزشکی

مقدمه:

پژوهش در زمینه سیستمهای بهداشتی درمانی (HSR) در واقع جزئی از سیستم تحقیقات سلامتی HRS می باشد. بر اساس این رویکرد پژوهش باید در راستای عدالت اجتماعی، مالکیت ذینفعان، مشارکت و استفاده از نتایج آن باشد. این پژوهشها در پی یافتن این هستند که چطور عوامل اجتماعی سیستم های مالی و ساختارها و فرآیندهای اداری، تکنولوژی بهداشتی و رفتارهای فردی بر دسترسی به مراقبت بهداشتی، کیفیت و هزینه این مراقبت ها و در نهایت بهداشت و سلامت ما اثر می گذارد. در این دیدگاه پژوهش از دانشکده ها فراتر رفته و وارد عرضه ارائه خدمات بهداشتی درمانی می شود. به منظور تعیین تاثیر آموزش بر شناخت مدیران، کارشناسان ارشد و کارشناسان معاونت بهداشتی استان چهارمحال و بختیاری این مطالعه انجام گرفت.

مواد و روش ها:

در یک مطالعه نیمه تجربی روش قبل و بعد از ۴۰ نفر از کارشناسان و مدیران شاغل در مرکز بهداشت استان و مراکز بهداشت شهرستانها فرم پرسشنامه سنجش آگاهی در مورد تحقیق در سیستم های بهداشتی و روش تحقیق پرسیده شد. پس از برگزاری کارگاه آموزشی تحقیق در سیستم های بهداشتی و متولوژی تحقیق مجدداً فرم پرسشنامه مورد سؤال قرار گرفت و داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون آماری Paired T-test بررسی شدند.

یافته ها:

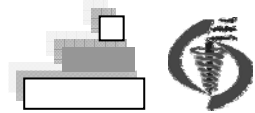
مشخص شد میانگین نمره آگاهی قبل از مداخله ۶/۸۸ با انحراف معیار ۳/۹۲ و نمره آگاهی بعد از مداخله ۱۶/۷۵ با انحراف معیار ۳/۴۳ بود. لازم به ذکر است ماکزیمم نمره آگاهی ۳۰ نمره بود. بین نمرات آگاهی قبل و بعد از مداخله ارتباط آماری معنی داری بود. ($P < 0.005$). کمترین نمره آگاهی قبل از مداخله مربوط به روشهای بیان مسائل بهداشتی و بیشترین نمره آگاهی بعد از مداخله مربوط به نحوه پایش و ارزشیابی مداخلات طراحی شده بود.

نتیجه گیری:

دست یابی به توسعه پایدار و همه جانبه در گروه سلامت عمومی افراد و دستیابی به این آرمان با توجه به توسعه تکنولوژی و افزایش هزینه های خدمات بهداشتی درمانی و تغییرات روز افزونی که در نیازها و تقاضاهای بهداشتی جوامع رخ می دهد نیازمند مدیریت و برنامه ریزی جامع و کارآمد موثر است که پژوهش در نظام های بهداشتی امری اجتناب ناپذیر خواهد بود و با توجه به یافته های این تحقیق توسعه و گسترش آموزش روشهای تحقیق و حل مسئله برای تربیت کارشناسان جزو ضروری است.

کلمات کلیدی:

کارشناسان، معاونت بهداشتی، تحقیق در سیستم های بهداشتی، آموزش



بررسی تأثیر برنامه تعدیل رژیم غذایی بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به آنژین صدری مراجعه کننده به بخش قلب بیمارستان امام حسین^(ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: مهر نگار فانی^۱، حسین باقری^۲، مه‌ری دلوریان^۲، دکتر یدالله مشایخی^۱، حسین ابراهیمی^۲

^۱ دانشجوی ترم ۸ پرستاری، ^۲ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

مصرف کالری زیاد از حد، رژیم غذایی غنی از چربی های حیوانی و سبک زندگی نشسته و کم تحرک از جمله ریسک فاکتورهای اساسی در ایجاد آنژین صدری می باشد که اکثریت این ریسک فاکتورها از طریق مداخلات مؤثر، قابل تعدیل و پیشگیری می باشند. پژوهش حاضر به منظور بررسی تأثیر برنامه تعدیل رژیم غذایی بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به آنژین صدری صورت گرفته است.

مواد و روش ها:

در پژوهش حاضر که یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده (Randomized Clinical Trial) است تعداد ۱۴۰ بیمار ۶۵ - ۴۰ ساله مبتلا به آنژین صدری، مراجعه کننده به بخش قلب بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود انتخاب گردیدند و به طور تصادفی در گروه آزمون و شاهد قرار گرفتند. سپس پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و همچنین پرسشنامه استاندارد کیفیت زندگی در بیماران آنژین صدری (Angina Pectoris Quality of Life Questionnaire (APQLQ)) بر اساس گفته های بیمار برای هر یک از نمونه های دو گروه تکمیل گردید. بعد از انتخاب هر یک از نمونه های گروه آزمون، برنامه تعدیل رژیم غذایی با توجه به ایندکس توده بدنی بیماران، به صورت جزوه در اختیار آنان قرار گرفت و به هر کدام از آنها یک فرصت یکماهه داده شد تا در طی این مدت یکماه رژیم غذایی خود را با توجه به برنامه مکتوب در جزوه تنظیم نمایند. پس از یکماه، مجدداً پرسشنامه کیفیت زندگی برای بیماران هر دو گروه آزمون و شاهد تکمیل گردید تجزیه و تحلیل داده ها با کمک نرم افزار SPSS و با استفاده از روشهای آماری توصیفی و استنباطی صورت پذیرفت.

یافته ها:

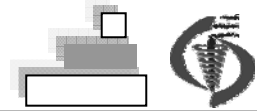
بر اساس یافته های پژوهش، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش $56/8 \pm 9/8$ سال بود. $67/1\%$ از واحدهای مورد پژوهش ابراز داشتند که فقط یکبار در روز سبزی مصرف می کنند و 60% آنان میزان مصرف میوه در روز را یک عدد بیان نموده بودند. 70% نمونه های پژوهش یک وعده غذایی حاوی حبوبات در روز دارند. آزمون آماری من ویتنی تفاوت معنی داری را برترتیب در دو گروه آزمون و شاهد از لحاظ میانگین وزن ($68/4$ به $60/7$) و فشارخون سیستولیک (144 به 117) پس از برنامه تعدیل رژیم غذایی نشان داد. در گروه $BMI < 19/8$ آزمون آماری من ویتنی تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین نمره ابعاد: استرسهای عاطفی ($3/7$ به $2/91$) و علائم جسمانی ($4/2$ به $3/53$) پس از برنامه تعدیل رژیم غذایی در دو گروه آزمون و شاهد نشان داد. همچنین این آزمون در گروه $BMI = 19/8 - 25$ تفاوت معنی داری را نیز از لحاظ میانگین نمره ابعاد علائم جسمانی ($2/92$ به $2/08$) و فعالیتهای فیزیکی ($2/82$ به $2/11$) و در گروه $BMI > 25$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین نمره ابعاد استرس های عاطفی ($3/5$ به $2/26$) و علائم جسمانی ($3/21$ به $2/3$)، رضایتمندی از زندگی ($3/18$ به $2/02$) و فعالیتهای فیزیکی ($3/02$ به $1/79$) پس از مشاوره رژیم غذایی برترتیب در دو گروه آزمون و شاهد نشان داد. آزمون آماری ضریب همبستگی پیرسون ارتباط معکوس و معنی داری بین میانگین نمره کیفیت زندگی در بعد علائم جسمانی و وزن بیماران نشان داد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر که نشان داد برنامه تعدیل رژیم غذایی باعث بهبود کیفیت زندگی بیماران آنژین صدری در ابعاد مختلف آن می گردد، لذا استفاده از برنامه تعدیل رژیم غذایی جهت پیشگیری و کاهش بروز عوارض و افزایش رضایتمندی و سازگاری بیماران با بیماری آنژین صدری یک ضرورت اساسی محسوب می گردد.

کلمات کلیدی:

برنامه تعدیل رژیم غذایی، کیفیت زندگی، آنژین صدری



بررسی اثر ضد باکتری عصاره آبی و جوشانده زنجبیل بر روی باکتری های مولد مسمومیت غذایی

نویسندگان: مهرنگار فانی^۱، هاجر روزگرد^۱، مهدی میرزایی^۲

^۱دانشجوی پرستاری، ^۲عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

زنجبیل یکی از گیاهان دارویی است که از گیاهان زرد رنگ با نام علمی (zingibe_officinale) بدست می آید قسمت مورد استفاده گیاه ساقه متورم شده زیرزمینی آن است که ریزوم نام دارد زنجبیل از زمانهای دور در چین مورد استفاده بوده و هنوز هم در طب سنتی چین نقش مهمی ایفا میکند. امروزه این گیاه در بیشتر مناطق استوایی کشت می شود. متخصصان طب هندی از آن به عنوان داروی جهانی نام میبرند. زنجبیل به خاطر اثر تسکین بخش آن بر روی دستگاه گوارش هم از اهمیت خاصی برخوردار است. هندیان بیش از دو هزار سال است که زنجبیل مصرف می کنند و آن را از بهترین شفا بخش ها طبیعی برای درمان بیماری های مسافرتی، تهوع، سرگیجه میدانند که بر خلاف بعضی داروهای مرسوم این بیماری ها هیچ عوارض جانبی منفی ندارد. زنجبیل میتواند باعث جلوگیری از تهوع ناشی از حاملگی و عملجراحی و شیمی درمانی شود همچنین این گیاه دارویی دارای خواص ضد قارچی و ضد باکتری نیز میباشد و در درمان گلو درد و سرماخوردگی بسیار موثر است. در این مطالعه اثر باکتریوسید و باکتريو استاتیک عصاره آبی و جوشانده زنجبیل بر روی دو باکتری مهم مولد مسمومیت غذایی شامل استافیلوکوک اورئوس و اشریشیاکلی انترو توکسی ژنیک سنجدیده شد.

مواد و روش ها:

برای بررسی اثر باکتریوسیدی، ابتدا از جوشانده و عصاره آبی زنجبیل یک سریال سریال رقت تهیه شد. بعد به لوله ها نیم میلی لیتر از سوسپانسیون باکتری مورد نظر اضافه گردید و بعد از یک و شش و بیست و چهار ساعت در ۳۷ درجه سانتی گراد از لوله ها نمونه کشت گرفته شد. برای بررسی اثر باکتریوستاتیک زنجبیل سه ارلن حاوی ۲۵۰ میلی لیتر محیط BHI برات به ترتیب حاوی ۱۰٪ جوشانده و ۱۰٪ عصاره آبی و محیط سوم به عنوان شاهد تهیه شده به هر کدام یک میلی لیتر از سوسپانسیون نیم مک فارلند باکتری مورد نظر اضافه شد و بر روی روتاتور در آنکوباتور قرار داده شد و جذب نوری هر ارلن با گذشت هر ساعت در طول موج ۶۶۰ نانومتر سنجیده شد.

یافته ها:

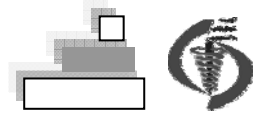
در آزمایش اثر باکتریوسیدی فقط در سریال رقت جوشانده حاوی استافیلوکوک اورئوس بعد از ۲۴ ساعت منفی شد. در بررسی اثر باکتریوستاتیک زنجبیل بر روی منحنی رشد مشخص شد که باکتری استافیلوکوک اورئوس د محیط حاوی جوشانده زنجبیل نسبت به محیط شاهد از فاز تاخیری طولانی ترین برخوردار بود و همچنین میزان رشد در فاز لگاریتمی ضعیف تر از شاهد بود و در نهایت فاز استحکام هم کوتاه تر از محیط شاهد بود.

نتیجه گیری:

نتایج بدست آمده نشانگر آن بود که جوشانده زنجبیل در INVITOR بر روی استافیلوکوک اورئوس در تمام مراحل رشد اثر آنتا گونیستی داشت. و احتمالاً جوشانده زنجبیل در درمان مسمومیت ها با این باکتری ممکن است مفید باشد. البته برای اثبات این مورد نیاز به مطالعه بیشتر خصوصاً مطالعات بالینی میباشد.

کلمات کلیدی:

زنجبیل، باکتريو استاتیک، باکتریوسید، استافیلوکوک اورئوس، اشریشیاکلی



بررسی فراوانی آریتمی های قلبی و عوامل موثر بر آن در بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد بستری در بخش CCU بیمارستان امام حسین (ع) سال ۸۳-۸۲

نویسندگان: طاهره داودیان^۱، زهرا عرب^۱، فرزانه بلوک^۱، ربابه زروج حسینی^۲، حسین ابراهیمی^۳، حسین باقری^۲، صدیقه بیگم موسوی^۲

^۱دانشجوی پرستاری، ^۲کارشناس پرستاری، ^۳عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

الکتروکاردیوگرافی و مانیتورینگ بیماران بعنوان یک تست کلیدی جهت تشخیص انفارکتوس حاد میوکارد و آریتمی های قلبی ناشی از آن به کار می رود از آنجایی که یکی از شایعترین عوارض داخل بیمارستانی بعد از انفارکتوس حاد میوکارد آریتمی ها و دیس ریتمی های مختلف (گره سینوسی دهلیزی و دهلیزی بطنی) می باشد بررسی فراوانی آریتمی ها و شناخت شایع ترین ریتم بعد از انفارکتوس حاد میوکارد در جلوگیری از ایجاد آریتمی های خطرناک و عوارض داخل بیمارستانی و نهایتا مرگ بیماران کمک نماید.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک پژوهش توصیفی-مقطعی است. جامعه شامل پژوهش کلیه بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد می باشد که در فاصله مهر ۱۳۸۲ لغایت پایان شهریور ۱۳۸۳ در بخش CCU بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود بستری شده اند می باشد. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه بوده که با مراجعه به پرونده بیماران تکمیل گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آمار توصیفی و آزمون آماری کای مجذور استفاده گردید.

یافته ها:

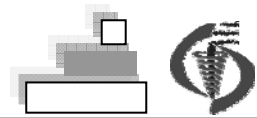
یافته های پژوهش بیانگر آن بود که ۳۸/۸٪ بیماران دچار انفارکتوس تحتانی یا خلفی ۴۰٪ بیماران انفارکتوس آنتروستپال و ۳۱/۳٪ انفارکتوس آنترولترا بود. شایعترین اختلال ریتم مشاهده شده آریتمی های سینوسی ۸۶/۹٪ بود. همچنین بین سطح مبتلا به انفارکتوس با آریتمی های جانکشنال مویتیز تیپ ۱ و مویتیز تیپ ۲ و بلاک درجه ۳ گره دهلیزی بطنی ارتباط معنی داری مشاهده شد. اما بین سطح مبتلا به انفارکتوس با سایر اختلالات ریتم ارتباط معنی داری مشاهده نگردید.

نتیجه گیری:

نتایج پژوهش بیانگر آن بود که شیوع بالایی از آریتمی ها بعد از انفارکتوس حاد میوکارد بود. با توجه به نتایج پژوهش به نظر می رسد که آموزش در خصوص شناخت، درمان و اقدامات پرستاری آریتمی ها مربوط به پرستاران شاغل در اورژانس و CCU در جلوگیری از ایجاد عوارض و مرگ بیماران موثر خواهد بود.

کلمات کلیدی:

فراوانی، آریتمی، انفارکتوس حاد میوکارد



میزان آگاهی بیماران COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) در زمینه استفاده از اسپری های استنشاقی

نویسندگان: زهرا ولیان^۱، محمود بخشی^۲، حسین باقری^۳

^۱دانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ^۲عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ^۳عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

COPD اختلالی است که ویژگی آن محدودیت در جریان هوا بوده و در کل یک فرآیند غیر قابل برگشت می باشد که باعث کاهش پایدار در میزان جریان هوای بازدمی شده و استقلال بیمار را در انجام فعالیت های روزمره بشدت محدود می نماید. استفاده صحیح از داروها که عمدتاً بصورت اسپری می باشند، جهت کاهش علائم بیماری ضروری است. پژوهش حاضر به منظور بررسی میزان آگاهی بیماران COPD در مورد نحوه استفاده اسپری های استنشاقی انجام شده است.

مواد و روش ها:

ابتدا به جمع آوری اطلاعات و مطالب مورد نیاز از کتب تحت تأیید اساتید محترم دانشگاه و مطالعه بروشورهای دارویی پرداخته شد. در مرحله بعد اطلاعات را به صورت پرسشنامه ای تهیه و پس از حضور در بیمارستان های امام حسین (ع) و خاتم الانبیاء ضمن مصاحبه و مشاهده بیماران در هنگام استفاده از اسپری ۵۰ بیمار ۳۰-۹۰ ساله پرسش نامه ها تکمیل گردید. تجزیه و تحلیل داده ها توسط آزمون های توصیفی و مقطعی و با کمک نرم افزار SPSS انجام گرفت.

یافته ها:

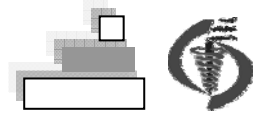
براساس یافته های پژوهش میانگین سن واحد های مورد پژوهش ۶۴ سال بود. که ۶۶٪ آنان را مردان و ۳۴٪ را زنان تشکیل می دادند. اکثریت بیماران (۸۶٪) اسپری استنشاقی سالبوتامول را برای درمان بیماری خود استفاده می کردند. توزیع فراوانی نسبی آگاهی بیماران در مورد نحوه استفاده از اسپری نشان داد که سطح آگاهی ۶۴٪ واحدهای مورد پژوهش در زمینه استفاده از اسپری خیلی ضعیف می باشد. آزمون آماری تی مستقل با $P > 0.05$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین نمره آگاهی واحدهای مورد پژوهش در زمینه استفاده از اسپری در دو گروه زن و مرد نشان نداد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر باید با آموزش بیماران COPD به خصوص آگاهی بیماران در زمینه استفاده از اسپری های استنشاقی و عوارض آن و مراقبت های لازم در زمینه نگهداری آنها را افزایش داد، که می تواند گام موثری در پیشگیری و یا کاهش عوارض بیماری های COPD و بالطبع بهبود عملکرد تنفسی و کیفیت زندگی بیماران محسوب گردد.

کلمات کلیدی:

COPD، اسپری های استنشاقی، آگاهی بیماران



بررسی همخوانی آزمایشات قند انجام شده توسط دستگاه گلوکومتر با اندازه گیری قند پلاسمای خون به روش آنزیماتیک

نویسندگان: محمدحسن امامیان^۱، منصوره فاتح^۱

^۱پزشک عمومی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

در کشور ما هنوز نیمی از افراد دیابتی از بیماری خود بی اطلاع هستند و هنگامی مطلع میشوند که دچار عوارض مزمن میگرددند. در برنامه پیشگیری و کنترل دیابت که در جهت کاهش بار ناشی از دیابت تدوین گردیده کلیه افراد بالای ۳۰ سال از نظر عوامل خطر غربالگری شده و قند پلاسمای کسانی که به هر دلیل در معرض خطر شناخته شوند اندازه گیری می شود. آزمایش افراد در معرض خطر در نقاط دور دست و مراکزی که فاقد آزمایشگاه باشد همیشه با مشکلاتی همراه بوده است. از طرفی با استفاده از دستگاه گلوکومتر می توان در زمانی کوتاه و بدون استفاده از تجهیزات آزمایشگاهی و نیروی متخصص قند خون مویرگی را بدست آورد.

مواد و روش ها:

در این بررسی ابتدا یکی از مراکز بهداشتی درمانی که قبلا روش و تجهیزات آن از نظر آزمایش قند پلازما مورد تایید قرار گرفته بود، انتخاب شد و سپس روش کار به افراد مراجعه کننده جهت آزمایش توضیح داده می شد و در صورت تمایل بلافاصله بعد از خونگیری از ورید با استفاده از لانس، قند خون مویرگی نیز توسط دستگاه گلوکومتر Accutrend Alpha اندازه گیری میشد. افراد مراجعه کننده به سه گروه دارای قند پلاسمای کمتر از ۱۱۰، بین ۱۱۱ و ۲۰۰ و بیشتر از ۲۰۰ تقسیم و با استفاده از نرم افزار n-query advisor جهت تعیین حجم نمونه در هر گروه حداقل ۶۴ نفر مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها:

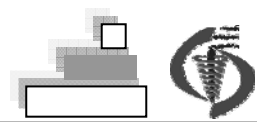
در مجموع ۳۵۴ نفر شامل ۱۰۰ نفر مرد و ۲۵۴ نفر زن بررسی شدند. اعداد حاصله از گلوکومتر بطور کلی بالاتر از قند پلازما بوده و در آزمون رگرسیون ارتباط قوی بین دو روش اندازه گیری وجود داشت. و در کل نمونه ها فرمول اندازه قند پلازما = اندازه قند گلوکومتر $0.854 + 0.146 \times$ بدست آمد. اختلاف بین دو نوع اندازه گیری بستگی به عدد قند خون دارد و با افزایش عدد قند خون این اختلاف بیشتر می شود. اختلاف بیش از ۱۰ واحد در گروه قند پلاسمای کمتر از ۱۱۰ تنها در ۰.۷ درصد و در گروه قند بالای ۲۰۰، حدود ۲۵ درصد می باشد.

نتیجه گیری:

با توجه به همبستگی بالای دو روش اندازه گیری به خصوص در اعداد کمتر از ۱۱۰ mg/dl و با عنایت به دشواریهای اندازه گیری قند خون پلازما به روش معمول در روستاهای دور فاقد آزمایشگاه، در برنامه غربالگری دیابت می توان افراد در معرض خطر را ابتدا با گلوکومتر مورد آزمایش قرار داد و در صورتی که قند ناشتای اندازه گیری شده توسط گلوکومتر این افراد بیشتر از ۱۱۰ باشد در مرحله بعد جهت تایید، مورد آزمایش استاندارد FBS یا OGTT قرار داد. افراد با قند مویرگی کمتر از ۱۱۰ به احتمال خیلی زیاد در زمان آزمایش دیابتیک نیستند.

کلمات کلیدی:

دیابت، گلوکومتر، غربالگری، شاهرود، قندخون



سنجش نیازهای آموزشی نوجوانان دختر قزوین پیرامون بهداشت باروری و تعیین استراتژی های مناسب برای تامین آن

نویسندگان: سمیه علیقلی^۱، فروزان القتی^۲

^۱ محقق و مجری طرح دانشجویی مامایی و دانش پژوه طب هومیوپاتی دانشگاه تهران، ^۲ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

مقدمه:

نوجوانی یکی از سه دوره مهم زندگی انسان است و بهداشت باروری (R.H) نقش مهمی در تامین سلامت آنها دارد. با توجه به ضعف اطلاعات نوجوانان در مورد R.H مطالعه‌ای با هدف تعیین نیازهای آموزشی نوجوانان پیرامون R.H و راه کارهای موثر جهت آموزش آنها انجام شد.

مواد و روش ها:

این مطالعه توصیفی- مقطعی بر روی ۳۰۰ دختر نوجوان، در ۶ مدرسه‌ی راهنمایی قزوین که بصورت خوشه‌ای تصادفی نمونه‌گیری شدند، در سال ۱۳۸۴ انجام گرفت. داده‌ها با برنامه‌ی SPSS11، فرمول‌های T.test, Chi-square تحلیل شد.

یافته ها:

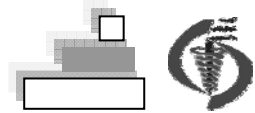
میانگین نمره آگاهی دختران در مورد تغذیه و ورزش نوجوانی، ۲۹، آناتومی، ۱۱، فیزیولوژی باروری، ۱۳، قاعدگی، ۳۶، سرطان سینه، ۱۵، بهداشت بلوغ، ۳۵، ایدز و بیماری‌های مقاربتی، ۶۰، تنظیم خانواده، ۲۷ بود.

نتیجه گیری:

علیرغم تمایل دختران به R.H، آگاهی آنها در این زمینه ضعیف بود. لذا آموزش R.H از طریق مامای مدرسه، مادران، معلمان، دوستان و... برای دختران قزوین و با تعمیم به نوجوانان ایران ضروری به نظر می‌رسد.

کلمات کلیدی:

بهداشت باروری، نیازهای آموزشی، نوجوانان دختر.



بررسی میزان فعالیت های غیر تخصصی پرستاران در بخشهای مختلف بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: مریم رضایپور^۱، سمیه محمدی^۱، راضیه زارعین^۱، ملیحه غلامپور^۱، آذر سوزنی^۲، حسین باقری^۲
^۱دانشجوی پرستاری، کارشناس ارشد پرستاری^۲دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

میزان و نوع فعالیتهای تخصصی پرستاری در عصر حاضر به سرعت بسوی پیشرفت و تخصصی شدن در حرکت می باشد تا بدینوسیله هرچه بیشتر حرفه پرستاری و پرستار را در سیستمهای بهداشتی و درمانی مورد حمایت قرار دهد. پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان فعالیتهای غیر تخصصی پرستاران در بخشهای مختلف بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود صورت گرفته است.

مواد و روش ها:

در پژوهش توصیفی- مقطعی حاضر، تعداد ۹۷ نفر از پرسنل پرستاری شاغل در بخشهای مختلف بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود به صورت غیرتصادفی انتخاب و مدت زمان صرف شده توسط آنان جهت انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش با استفاده از پرسشنامه طراحی شده در ارتباط با فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش، مورد سنجش قرار گرفت. تجزیه و تحلیل دادهها با کمک آزمونهای آماری توصیفی و تحلیلی (تی مستقل، آنالیز واریانس یکطرفه و ضریب همبستگی پیرسون) و توسط نرم افزار SPSS تحت ویندوز، صورت گرفت.

یافته ها:

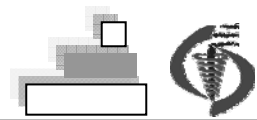
با توجه به نتایج حاصله از پژوهش، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش $33/2 \pm 8/2$ سال بود. میانگین مدت زمان صرف شده جهت انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش توسط پرستاران $56/1 \pm 12/2$ دقیقه بدست آمد. $43/6\%$ واحدهای مورد پژوهش کمتر از ۳۰ دقیقه، $31/4\%$ واحدهای مورد پژوهش بین ۳۰-۶۰ دقیقه و 25% واحدهای مورد پژوهش بیشتر از ۶۰ دقیقه از وقت خود را صرف انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش می نمایند. مدت زمان صرف شده جهت انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در شیفت صبحکار ($57/9$ دقیقه) نسبت به سایر شیفتهای کاری، پرستار استاف بخش ($64/3$ دقیقه) نسبت به سایر پرسنل داخل بخش و در بخش گوش و حلق و بینی ($66/5$ دقیقه) و نورولوژی ($63/3$ دقیقه) نسبت به سایر بخشها بیشتر و در بخش اعصاب و روان ($43/9$ دقیقه) نسبت به سایر بخشها کمتر گزارش گردید. آزمون آماری تی مستقل تفاوت معنی داری بین مدت زمان انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش و متغیر جنس نشان داد، بطوریکه این مدت زمان در زنان ($57/8$ دقیقه) نسبت به مردان ($49/1$ دقیقه) بیشتر بود. یافته ها همچنین نشان داد که با افزایش تعداد تخت بخش، سابقه کاری و سن پرسنل، مدت زمان صرف شده از طرف آنان جهت انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش نیز بیشتر می گردد، ولی این ارتباط معنی دار نشد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر که نشان داد پرستاران زمان با ارزشی از وقت خود را صرف انجام فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری در بخش می نمایند، لذا اجرای مدیریت مؤثر، روشن سازی شرح وظایف پرستاران در بخشها و همچنین بکارگیری پرسنل کافی در بخشها جهت انجام امور غیر تخصصی پرستاری در بخشهای مختلف پیشنهاد می گردد.

کلمات کلیدی:

فعالیتهای غیر تخصصی پرستاری، پرستاران، بخش بیمارستان



بررسی آگاهی و نگرش زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر قم نسبت به روش های ختم بارداری

نویسندگان: زهرا قلی خانی^۱، زهرا کیایی^۱، مریم وحیدی^۱، محبوبه پورحیدری^۱، آذر سوزنی^۲

^۱ دانشجوی رشته مامایی، عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

زایمان طبیعی بهترین روش زایمانی در اکثریت زنان باردار محسوب می شود و بر اساس جدیدترین آمارها در کشور (سال ۱۳۷۹) ۳۵٪ از زایمان ها به روش سزارین انجام می گیرد. فقدان آگاهی از عوارض سزارین و نگرش منفی نسبت به زایمان طبیعی، یکی از مهمترین علل افزایش تمایل زنان باردار نسبت به سزارین می باشد. هدف از این مطالعه، بررسی آگاهی نگرش زنان باردار نسبت به روش های ختم بارداری می باشد.

مواد و روش ها:

در این مطالعه توصیفی و تحلیلی، جامعه مورد مطالعه تعداد ۱۳۶ نفر مادران باردار مراجعه کننده به هشت مرکز بهداشتی- درمانی سطح شهر قم می باشد. جهت گرد آوری اطلاعات از پرسشنامه ای که مشتمل بر ۳ بخش، شامل خصوصیات دموگرافیک، عبارت آگاهی سنجی و نگرش سنجی نسبت به روشهای ختم بارداری بود، استفاده شد.

یافته ها:

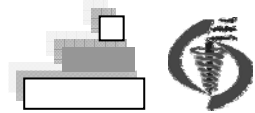
در بررسی آگاهی افراد مورد مطالعه، آگاهی ضعیف وجود نداشت، ۴۰/۴٪ زنان نسبت به روش های ختم بارداری آگاهی متوسط ۵۹/۶٪ از آگاهی خوب برخوردار بودند. در برآورد نمره نگرش نسبت به زایمان طبیعی ۹۴/۱٪ نگرش مثبت، ۵/۹٪ بی نظر بودند و نگرش منفی وجود نداشت، در مورد زایمان به روش سزارین ۶۳/۲٪ افراد نگرش مثبت داشتند به عبارتی روش زایمان سزارین را بی خطر و مطلوب می دانستند، و ۳۶٪ بی نظر و ۷٪ نگرش منفی داشتند، به عبارتی سزارین را روش مناسبی برای ختم بارداری نمی دانستند...

نتیجه گیری:

از آنجا که یکی از عوامل مهم در انتخاب روش زایمانی، آگاهی و نگرش مادر نسبت به شیوه های مختلف است، می توان با اطلاع رسانی و بالا بردن سطح آگاهی زنان و بالطبع ایجاد نگرش صحیح بر این موضوع تأثیر گذاشت.

کلمات کلیدی:

آگاهی، نگرش، زنان باردار، روشهای ختم بارداری.



بررسی و مقایسه متوسط هماتوکریت دریافت خون و فواصل مصرف خون در بیماران مبتلا به بتا تالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: مریم رضاپور^۱، ملیحه غلام پور^۱، حسین باقری^۳، حسین ابراهیمی^۲، فریبا شکری^۲
^۱دانشجوی پرستاری^۲ پزشک مرکز بیماری های خاص،^۳عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

بتاتالاسمی ماژور یک اختلال ژنتیک در سنتز زنجیره بتاهموگلوبین است. زندگی در این بیماران فقط با تزریق منظم خون امکانپذیر خواهد بود در صورتیکه و تزریق خون منظم و chelation therapy به موقع و به میزان کافی انجام شود اغلب بیماران از رشد طبیعی برخوردار خواهند بود. در حال حاضر همگان بر این باورند که برنامه تزریق خون باید به گونه ای تنظیم شود که هموگلوبین را در محدوده طبیعی نگه دارد و توصیه میشود که میزان متوسط هموگلوبین در حد ۱۲ گرم در دسی لیتر حفظ شود. این پژوهش با هدف تعیین و مقایسه متوسط هماتوکریت دریافت خون و فواصل مصرف خون در بیماران مبتلا به بتاتالاسمی ماژور انجام گردید.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه تحلیلی - مقطعی میباشد. جامعه پژوهش شامل کلیه بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور و دریافت کننده خون مراجعه کننده به مرکز بیماریهای خاص شاهرود بودند. اطلاعات از طریق پرسشنامه و با استفاده از مراجعه به پرونده بیماران جمع آوری گردید برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی و آزمون آماری T یکطرفه استفاده گردید.

یافته ها:

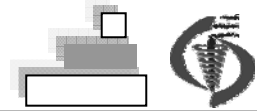
پژوهش نشاندهنده ی آن بود که متوسط هماتوکریت بیماران قبل از تزریق خون ۲۷/۱۴ درصد متوسط هماتوکریت بعد از تزریق خون ۳۹/۱۴ درصد و متوسط هماتوکریت سالانه ۳۳/۳۹ درصد بود. آزمون آماری T یکطرفه نشاندهنده وجود اختلاف معنی دار بین این سه پارامتر با مقادیر استاندارد بود بطوریکه در هر سه مورد میزان هماتوکریت حدود ۳ درصد از مقادیر استاندارد کمتر بود همچنین بین میانگین فواصل تزریق خون و متوسط دریافت سالانه خون با استاندارد اختلاف معنی داری مشاهده گردید بطوریکه هر دو پارامتر از مقادیر استاندارد بیشتر بود.

نتیجه گیری:

با توجه به آن که میزان متوسط هماتوکریت سالانه کمتر از استاندارد بود احتمال بروز عوارض کم خونی همچون هیپوکسی مزمن - تغییرات استخوانی - اختلال رشد و... در این بیماران افزایش می یابد لذا لازمست با نظارت و پیگیری بیشتر و دقیقتر از کاهش هماتوکریت و در نتیجه بروز چنین عوارضی پیشگیری نمود.

کلمات کلیدی:

بتاتالاسمی ماژور، تزریق خون، هماتوکریت



بررسی میزان آگاهی زنان در زمینه بیماری های منتقله از راه جنسی در شهر اردبیل

نویسندگان: سودابه محرمی^۱، لیلا حسینی^۱، زینت ساربانی^۱، مریم کشاورز^۲، غلامرضا بابائی^۳، فرشته میری^۴، فریده نوروزی^۵، صدیقه مغانی^۶، گیتی ایزدی^۷، صدیقه رحیمیان^۸، ربابه ززوج حسینی^۹

^۱ دانشجویان مامایی، عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس، ^۴ کارشناس مامایی، ^۵ کارشناس پرستاری

مقدمه:

بیماری های منتقله از راه جنسی (STD) شایع ترین عفونت در انسان محسوب شده و حدود ۹۰ درصد از موارد بیماری در کشور های در حال توسعه گزارش شده است. بدون شک بالا بودن سطح دانش افراد از بیماری های مقاربتی و آگاهی آنان از راه های کنترل بیماری، در میزان شیوع بیماری موثر خواهد بود، هم چنین بررسی میزان آگاهی افراد در سطوح مختلف جامعه، در اجرای خط مشی و برنامه ریزیهای استراتژیک کشورها متمرکز خواهد بود. با توجه به ضرورت بررسی، مطالعه حاضر به منظور تعیین میزان آگاهی زنان از راه های انتقال بیماری های جنسی و علائم آن و ارتباط آن با بعضی از فاکتورهای اجتماعی و دموگرافیک انجام شد.

مواد و روش ها:

تعداد ۳۷۸ نفر از زنان شهر اردبیل از بهمن الی اسفندماه ۱۳۸۴ در این مطالعه شرکت کردند. نمونه گیری به صورت خوشه ای بود (انتخاب ۱۴ مرکز بهداشتی درمانی) و از پرسشنامه ای استاندارد شامل دو بخش: اطلاعات دموگرافیک و بخش دوم سوالاتی در زمینه علائم و راههای انتقال بیماریهای هپاتیت، ایدز و سوزاک استفاده شد.

یافته ها

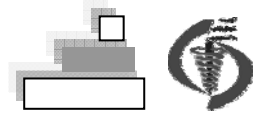
میانگین سن شرکت کنندگان $25/3 \pm 10/4$ سال و $23/8$ درصد از افراد مجرد بودند. $4/4$ درصد از پاسخ دهندگان در زمینه ی بیماریهای منتقله از راه جنسی هیچ اطلاعاتی نداشتند. $79/8$ درصد و $6/8$ درصد از افراد به ترتیب اطلاعات پایین و بالایی داشتند. کمترین میزان اطلاعات در مورد علائم بیماری ایدز بدست آمد. در مجموع اطلاعات زنان در زمینه راههای انتقال بیماری بیشتر از اطلاعات در زمینه ی علائم بیماری بود. در زمینه منابع کسب اطلاعات 63 درصد (224 نفر) تلویزیون، $3/4$ درصد (13 نفر) معلمین، $1/8$ درصد (7 نفر) پرسنل مراکز بهداشتی در مانی ذکر شد. ارتباط آماری معنی داری بین میزان آگاهی با وضعیت تاهل و میزان تحصیلات بدست آمد ($P < 0/001$).

بحث و نتیجه گیری

بدلیل سطح پایین اطلاعات، آموزش در زمینه علائم و راههای انتقال بیماری های جنسی از طریق رسانه های گروهی از جمله رادیو و تلویزیون، هم چنین ایجاد انگیزه در پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، اجرای مشاوره و آموزش در این مراکز تاکید می گردد. بر خلاف نتایج بدست آمده از مطالعات مختلف، اطلاع رسانی در مدارس و از طریق معلمین بسیار پایین بود، لذا با توجه به عدم دسترسی کلیه افراد جامعه به آموزش در سطوح عالی، بدون شک اختصاص دادن بعضی از فصول کتب آموزشی مدارس در این زمینه، میتواند نقش مهمی در کنترل این بیماریها و ارتقای سطح سلامت افراد جامعه داشته باشد.

کلمات کلیدی:

آگاهی، بیماری های مقاربتی (STD)



بررسی کیفیت گزارش پرستاری مندرج در پرونده پزشکی بیماران بستری در بیمارستان های امام سجاد^(ع) و شهید بهشتی یاسوج در سال ۱۳۸۴

نویسندگان: سمیه عظیمی، بیژن محمدی، مهین روزی طلب، آسیه مبارکی

دانشگاه علوم پزشکی یاسوج

مقدمه:

ثبت گزارشات پرستاری جمع آوری اطلاعات از تمام تعاملات بیمار، بررسی، تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی به صورت قانونی جهت درج در پرونده بیماران بستری می باشد. این اطلاعات ثبت شده سبب تسهیل در امر مراقبت از بیمار - ارائه خدمات مالی، کیفیت ارائه خدمات پرستاری و در نهایت به عنوان یک سند قانونی جهت حمایت از پرستار می باشد. با این دیدگاه این تحقیق در سال ۱۳۸۴ در بیمارستانهای شهید بهشتی و امام سجاد(ع) شهر یاسوج جهت بررسی کیفیت ثبت گزارشات پرستاری انجام گرفت.

مواد و روش ها:

این مطالعه یک مطالعه توصیفی است. تعداد ۱۰۰ نمونه از پرستاران به صورت تمام سرشماری انتخاب شدند، ابزار گردآوری داده ها یک پرسشنامه بود.

کیفیت ثبت گزارشات پرستاری در بعد محتوا با ۱۰ سوال و در بعد ساختار با ۱ سوال بررسی شد. اطلاعات جمع آوری شده با نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها:

در این مطالعه میانگین سنی افراد ۲۸/۷ سال و میانگین سابقه کار ۵/۲۸ سال می باشد. ۷۹ درصد پرستاران مونث بوده اند. از نظر سطح تحصیلات ۷۲ درصد لیسانس، ۲۷ درصد بهیار و ۱ درصد فوق لیسانس بوده اند. همچنین ۴۳ درصد افراد به صورت استخدام رسمی، ۳۰ درصد قراردادی و ۲۷ درصد به صورت طرحی مشغول به کار بوده اند، ۳۵ درصد پرونده ها در شیفت صبح، ۳۴ درصد در شیفت عصر و ۳۱ درصد در شیفت شب مورد بررسی قرار گرفتند.

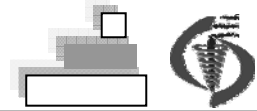
یافته ها نشان دادند که در ۲۸ درصد موارد اصول ده گانه پرستاری (بعد محتوا) اصلاً ثبت نشده بود و در ۷۲ درصد موارد به صورت ناقص ثبت شده بود. بیشترین موارد ثبت شده مربوط به بعد ساختاری گزارش نویسی بود که در ۸۰ درصد موارد به طور کامل ثبت شده بود. بین متغیرهای جنس، سن، وضعیت استخدام، مدت استخدام و سطح تحصیلات با متغیر ثبت گزارشات ارتباطی مشاهده نشد ($P < 0.01$).

نتیجه گیری:

نتایج این تحقیق نشان داد که کیفیت ثبت گزارشات پرستاری در پرونده بیماران بستری در بعد محتوا از کیفیت پایینی برخوردار بوده است لذا لزوم آموزش پرستاران در زمینه ثبت اصول ۱۱ گانه پرستاری در پرونده بیماران بستری کاملاً ضروری می باشد.

کلمات کلیدی:

اصول ۱۱ گانه گزارش پرستاری، بعد محتوا، بعد ساختار



بررسی تأثیر تزریق لیدوکائین داخل وریدی قبل از اینتوباسیون داخل تراشه در بیهوشی عمومی بر گلودرد پس از عمل جراحی در بیماران با شکستگی های باز اندام های انتهایی مراجعه کننده به بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: آتنا ملکی^۱، زهرا لطفی^۱، دکتر جواد نوریان^۲، حسین باقری^۳، حسین ابراهیمی^۴، دکتر احمد رنجبر^۵، مهدی محسن پور^۶

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ متخصص بیهوشی بیمارستان امام حسین (ع)، ^۳ اعضای هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۴ کارشناس پرستاری بیمارستان امام حسین (ع)

مقدمه:

گلودرد پس از بیهوشی عمومی شایعترین شکایت پس از بیهوشی عمومی است و رضایتمندی بیماران پس از جراحی را تحت تأثیر قرار می دهد. پژوهش حاضر به منظور بررسی تأثیر تزریق لیدوکائین داخل وریدی قبل از اینتوباسیون داخل تراشه در بیهوشی عمومی بر گلودرد پس از عمل جراحی انجام شده است.

مواد و روش ها:

در پژوهش حاضر که یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده (Randomized Clinical Trial) است، تعداد ۴۲ بیمار ۶۵-۱۵ ساله تحت عمل جراحی باز شکستگی های اندامها بر اساس مشخصات مورد نظر پژوهشگر انتخاب و به طور تصادفی در گروه آزمون و شاهد قرار گرفتند. سپس ۹۰ ثانیه قبل از لوله گذاری داخل تراشه در اتاق عمل به میزان ۱/۵ mg/kg لیدوکائین ۲٪ به صورت وریدی برای هر یک از نمونه های گروه آزمون تزریق گردید و برای گروه کنترل این تزریق صورت نگرفت و فقط مداخلات روتین برای آنها انجام شد. سپس با استفاده از پرسشنامه استاندارد درد مگ گیل (فرم کوتاه شده) (McGill Pain Questionnaire-Short Form: (MPQ-SF)) وضعیت حسی، عاطفی، شدت درد و همچنین ارزیابی کلی گلودرد در هر یک از نمونه ها در طی دو فاصله زمانی یک ساعت و ۲۴ ساعت پس از بیهوشی عمومی و خارج کردن لوله تراشه مورد سنجش قرار گرفت. اطلاعات بدست آمده به کمک نرم افزار SPSS و با استفاده از آزمونهای آماری توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل و مقایسه قرار گرفت.

یافته ها:

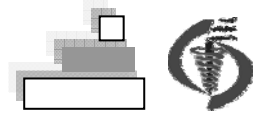
بر اساس یافته های پژوهش، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش $27/6 \pm 14$ سال بود. میانگین شاخص حسی گلودرد، یکساعت پس از بیهوشی در گروه آزمون و شاهد به ترتیب ۰/۱۳ و ۱/۸ و میانگین شاخص عاطفی گلودرد، یکساعت پس از بیهوشی در گروه آزمون و شاهد به ترتیب ۰/۱۲ و ۰/۹ محاسبه گردید. میانگین شدت گلودرد بر اساس مقیاس بصری درد، در گروه آزمون یک و ۲۴ ساعت پس از بیهوشی به ترتیب $0/57 \pm 1/1$ و $0/4 \pm 1/1$ و در گروه شاهد به ترتیب $2/2 \pm 4/1$ و $2/1 \pm 1/2$ برآورد شد. $2/28 \pm 6/2$ واحدهای پژوهش در گروه آزمون و $8/7 \pm 8/5$ در گروه شاهد از گلودرد یکساعت پس از بیهوشی شکایت داشتند که ۲۴ ساعت پس از بیهوشی این میزان در گروه آزمون به $4/8 \pm 2/8$ و در گروه شاهد به $2/8 \pm 6/2$ رسید. در کل اکثریت واحدهای مورد پژوهش در گروه شاهد (۳۸/۱٪)، شدت درد را یکساعت پس از بیهوشی، ناراحت کننده ارزیابی نموده بودند در حالیکه اکثریت واحدهای مورد پژوهش در گروه آزمون (۷۱/۴٪)، ابراز داشته بودند که هیچ دردی در گلو ندارند. آزمون آماری من ویتنی با $P < 0/05$ تفاوت معنی داری را از لحاظ میانگین شدت گلودرد بر اساس مقیاس بصری درد، یکساعت پس از بیهوشی در دو گروه آزمون ($0/57 \pm 1/1$) و شاهد ($2/2 \pm 4/1$) نشان داد. این آزمون همچنین با $P < 0/05$ تفاوت معنی داری از لحاظ میانگین شدت گلودرد یکساعت پس از بیهوشی، در افراد سیگاری (2 ± 6) نسبت به افراد غیر سیگاری ($2/2 \pm 2/1$) نشان داد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر، تزریق وریدی لیدوکائین قبل از اینتوباسیون داخل تراشه در بیهوشی عمومی جهت پیشگیری و درمان مؤثر عوارضی چون گلودرد پس از بیهوشی عمومی از طریق لوله تراشه و افزایش رضایتمندی آنان از عمل جراحی یک ضرورت اساسی محسوب می گردد.

کلمات کلیدی:

بیهوشی عمومی، لوله گذاری داخل تراشه، لیدوکائین داخل وریدی، گلودرد، شکستگی های اندامها



بررسی تأثیر آموزش پرسنل بر میزان بروز عفونتهای ادراری ثانویه، تابستان ۱۳۸۲ در بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود

نویسندگان: فاطمه یحیایی^۱، سجاد مرتضی پور^۱، طاهره نوروزی^۱، حسین ابراهیمی^۲، الهه نادمی^۳، الهام نادمی^۳، حسین رمضانی^۳، ملیحه حسینی^۳، مریم گلپایگانی^۳

^۱دانشجوی پرستاری، ^۲عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس پرستاری

مقدمه:

عفونت بیمارستانی یا Nosocomial infection یک عفونت اکتسابی می باشد که ۴۸-۷۲ ساعت پس از بستری شدن بیمار در بیمارستان و حتی پس از ترخیص بیمار بدنبال آلودگی با یکی از میکروارگانیسمها به علت عدم رعایت نکات لازمه توسط پرسنل تیم درمانی، خود بیمار و یا وجود مشکلاتی در بیمار مثل سن بالا، بیماری اساسی، طولانی شدن مدت بستری، جنس و یا انجام پروسیجرهای تهاجمی ایجاد می شود. امروزه حدود ۲۰-۵۰٪ از کل بیماران بستری دچار عفونت بیمارستانی می شوند که بروز علائم در ۲۰-۱۰٪ موارد پس از ترخیص می باشد.

لذا پژوهش حاضر به منظور تعیین تأثیر آموزش پرسنل بر میزان بروز عفونتهای ادراری ثانویه در تابستان سال ۱۳۸۲ در بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود انجام گردید.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه مداخله ای- مقطعی می باشد، جامعه مورد پژوهش شامل کلیه بیماران بستری در بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در طی سه ماهه تابستان ۱۳۸۲ می باشد.

ابزار گرد آوری اطلاعات در این پژوهش چک لیست می باشد که توسط آن بیماران مبتلا به عفونتهای ادراری ثانویه مشخص می شوند. سپس آموزش به پرسنل پرستاری شامل: نحوه انجام صحیح پروسیجر سونداژ، مراقبت حین و بعد از سونداژ، شستشوی پرینه و آموزش رعایت بهداشت فردی به بیمار انجام گردید. پس از آن در پایان هر ماه میزان بروز عفونتهای ادراری ثانویه از طریق چک لیست مشخص گردید.

همچنین اطلاعات دموگرافیک از طریق تکمیل پرسشنامه جمع آوری گردید و اطلاعات بدست آمده در سیستم نرم افزاری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

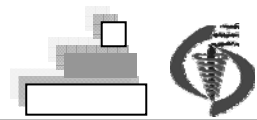
میزان شیوع عفونتهای ادراری ثانویه در بین کل عفونتهای بیمارستانی در تیر ماه ۷۰٪ بود در حالیکه این میزان در شهریور ماه به ۲۳/۵٪ تقلیل یافت، همچنین میزان بروز عفونتهای ادراری ثانویه در تیر ماه ۳۲٪ بود در حالیکه این میزان در شهریور ماه به ۲۲٪ کاهش یافت که این تفاوتها از نظر آماری معنی دار می باشد.

نتیجه گیری:

بکارگیری آموزش برای کنترل عفونتهای بیمارستانی و گرفتن فیدبک می تواند در کاهش رفتارهای غیر بهداشتی در مراکز درمانی تأثیری بسزا داشته باشد. در ضمن آموزش های کتر عفونت بایستی بطور عملی، مستمر و همراه با نظارت مسئولین برگزار گردد.

کلمات کلیدی:

عفونت ثانویه ادراری، آموزش، پرسنل پرستاری



بررسی و مقایسه دو روش پانسمان (پانسمان استریل و روش روتین بیمارستان) بر میزان بروز عفونت موضعی محل آنژیوکت در بیماران بستری در بخش جراحی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود

نویسندگان: فاطمه عمیدی^۱، مرضیه دباغ پور^۱، حسین ابراهیمی^۲، حسین باقری^۲، خانم خدای^۳
^۱دانشجوی پرستاری، ^۲عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس پرستاری

مقدمه:

فلپیت بعنوان شایعترین عارضه تزریقات وریدی شناخته شده است و بیمارانی که از کاتترهای وریدی استفاده می کنند در معرض خطر فلپیت قرار دارند. خطر فلپیت با طولانی شدن مدت باقی ماندن کاتتر در محل افزایش میابد. بمنظور پیشگیری از عوارض علاوه بر رعایت نکات آسپتیک طی استفاده و زمان خروج کاتتر باید از روشهای سالم مقرون به صرفه و در دسترس سود برد این مطالعه باهدف، تعیین و مقایسه دو روش پانسمان (پانسمان استریل و روش روتین بیمارستان) بر میزان بروز عفونت موضعی محل آنژیوکت در بیماران بستری در بخش جراحی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود طراحی گردید.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه تجربی است. جامعه پژوهش شامل بیماران مبتلا به آپاندیسیت یا کله سیستیت بستری در بخش جراحی بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود می باشند. بیماران بطور تصادفی در دو گروه قرار گرفتند در گروه A پس از تزریق آنژیوکت از روش روتین بیمارستان (فیکس کردن با چسب) و در گروه B از پانسمان استریل استفاده گردید. ابزار گردآوری اطلاعات چک لیست می باشد و محل تزریق آنژیوکت از نظر بروز علائم فلپیت در ساعت های ۲۴-۳۶ و ۴۸ مورد ارزیابی قرار گرفت. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آمار توصیفی و آزمون t-student استفاده گردید.

یافته ها:

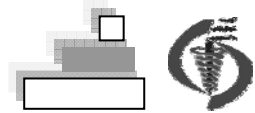
یافته های پژوهشی نشان دهنده آن بود که در گروه روش روتین شایعترین علامت فلپیت در ساعت ۲۴ حساسیت ناحیه بالای تزریق در ساعت ۳۶ و ۴۸ درد در محل تزریق بوده است. در گروه روش پانسمان استریل در ساعت ۲۴ هیچگونه علائم فلپیت مشاهده نگردید و شایعترین علامت در ساعتهای ۳۶ و ۴۸ آهسته بودن جریان سرم بود. همچنین بین میزان بروز علائم فلپیت در روش پانسمان استریل نسبت به روش روتین اختلاف معنی داری مشاهده گردید به طوری که میزان بروز علائم فلپیت در روش استریل کمتر از روش روتین بود.

نتیجه گیری:

با توجه به آنکه امروزه بیش از ۹۰-۸۰ درصد بیماران بستری در طول مدت درمان خود تحت درمان وریدی قرار می گیرند و سالانه بالغ بر ۵۰۰ میلیون کاتتر محیطی وریدی جایگذاری می شود لذا لازم است از روش های سالم تر در دسترس و مقرون به صرفه مانند استفاده از پانسمان استریل جهت پیشگیری از عوارض حاصله مانند فلپیت و احتمال انتقال عفونت به بدن استفاده نمود.

کلمات کلیدی:

آنژیوکت، پانسمان استریل، فلپیت



بررسی تاثیر آموزش بهداشت بر کیفیت زندگی زنان یائسه

نویسندگان: فاطمه بلمه^۱، ایسونا رحمانی^۱، لاله فانی صاری^۲

^۱ دانشجوی دانشکده پرستاری و مامایی ساری، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ساری

مقدمه:

یکی از مراحل مهم در زندگی زنان دوران یائسگی است. زنان از گروههای آسیب پذیر در جامعه بوده، دارای ویژگیهای خاص در مسائل بهداشت و درمان هستند که شناخت دقیق نیازهای آنها با توجه به وضعیت فردی، اجتماعی و منزلت آنها در جامعه ضروری است. به طوری که تحقیقات نشان می دهد کیفیت زندگی زنان در دوران یائسگی و با افزایش علائم به شدت مورد تهدید قرار می گیرد. این تحقیق با هدف تعیین تاثیر آموزش بر کیفیت زندگی زنان یائسه انجام گرفت.

مواد و روش ها:

طی یک تحقیق نیمه تجربی تعداد ۳۸ نفر از زنان یائسه مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی ساری در سال ۸۴ توسط پرسشنامه کیفیت زندگی مورد آزمون قرار گرفتند سپس برای گروهها دسته بندی امتیازها در چهار گروه ضعیف، متوسط، خوب و عالی دسته بندی شده و کلاسهای آموزش بهداشتی در مورد تغذیه، خواب، اجابت مزاج، روابط جنسی، فعالیت های فیزیکی، مشکلات جسمانی طی دو جلسه یک ساعته توسط محقق انجام گرفت یک جزوه آموزشی و پمفلت و در اختیار زنان قرار گرفت و پس از فاصله زمانی منطقی مجدداً با پرسشنامه ابتدایی مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها:

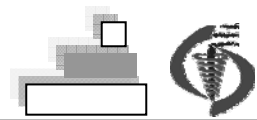
میانگین سن نمونه ها ۵۹/۵ سال با تعداد بارداری ۶/۵ و زایمان ۵/۵ بود. بیش از ۴۰٪ نمونه ها بی سواد و ۹۱٪ نمونه ها خانه دار بودند. میزان آگاهی نمونه ها از گروه ضعیف ۲۲٪، متوسط ۴۱٪، خوب ۳۷٪ به ۱۶٪ گروه عالی، ۳۴٪ متوسط و ۵۰٪ خوب ارتقاء یافت. کیفیت زندگی از ۴۰٪ متوسط و ۳۹٪ خوب به ۴۷٪ متوسط و ۴۰٪ خوب ارتقاء یافت ولی رابطه معنی داری بین کیفیت زندگی قبل و بعد از آموزش بدست نیامد

نتیجه گیری:

زنان به عنوان یکی از اقشار آسیب پذیر جامعه در اولویت بهداشتی قرار دارند. و از آنجائیکه اکثر خانمها یک سوم زندگی خود را در دوران یائسگی طی می کنند، توجه به سلامت آنان در این دوران اهمیت بسیار زیادی دارد. بنا براین آموزش رفتارهای صحیح بهداشتی جهت افزایش سلامتی در سالمندان می تواند نقش مهم و موثری در ارتقاء کیفیت زندگی آنان داشته باشد.

کلمات کلیدی:

آموزش بهداشت، کیفیت زندگی، زنان یائسه



بررسی مقایسه ای کیفیت زندگی سالمندان مرد مقیم در منزل و ساکن در آسایشگاه های شهر زنجان، ۱۳۸۵

نویسنده: هادی عبدی

دانشجوی پرستاری - دانشکده علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی زنجان

مقدمه:

کیفیت زندگی احساس رفاه و رضایت بین افراد از شرایط فعلی زندگی شان است که سالمندی می تواند اثر قابل توجهی بر آن بگذارد. اقامت در سرای سالمندان که از روی ناچاری و یا بی توجهی اطرافیان صورت می پذیرد از جمله مسائلی است که در این دوره از زندگی موجب می شود که سالمندان از خانه و خانواده خود دور گشته و نظام عاطفی و خانوادگی گسسته شود و به نوعی باعث افزایش زمینه ابتلا به بیماری های روحی و جسمی مزمن شود و متعاقب این مسئله کیفیت زندگی آنها بطور چشمگیری تحت تاثیر قرار می گیرد.

مواد و روش ها:

مطالعه حاضر یک بررسی مورد-شاهدی است. تعداد ۳۰ نفر سالمند مرد ساکن در آسایشگاه به روش تصادفی آسان و ۶۰ نفر از سالمندان مقیم در منزل به روش تصادفی خوشه ای که مشخصات واحد های مورد پژوهش را داشتند انتخاب شدند. ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه استاندارد SF_36 بود. اطلاعات توسط نرم افزار SPSS و آمار توصیفی و آزمون آماری کای دو و t مستقل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

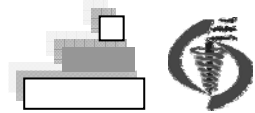
یافته ها نشان دادند که سالمندانی که ارتباط بهتری داشتند سطح کیفیت زندگی آنها به طور معنا داری بالاتر بود. همچنین کیفیت زندگی سالمندان متاهل نسبت به سالمندان مجرد بطور معنا داری بالاتر بود.

نتیجه گیری:

نتایج پژوهش نشان داد که ۲۳/۳ درصد کل جامعه آماری دارای ارتباط خوب و ۱۶/۷ درصد ارتباط عالی و ۱۶/۷ درصد ارتباط معمولی و ۱۰ درصد ارتباط ضعیفی دارند. در مورد سالمندان مقیم در منزل ۴۵/۶ درصد کیفیت زندگی معمولی و ۱۴/۴ درصد کیفیت زندگی خوب و ۶/۷ درصد کیفیت زندگی ضعیف دارند. در مورد سالمندان ساکن در سرای سالمندان ۲۲/۲ درصد کیفیت زندگی معمولی و ۶/۷ درصد کیفیت زندگی خوبی دارند و ۴/۴ درصد کیفیت زندگی ضعیف دارند. در مورد مقایسه کیفیت زندگی دو گروه ارتباط معنا داری بدست نیامد.

کلمات کلیدی:

سالمندی، کیفیت زندگی، بیماری مزمن



بررسی شش ماهه نتایج حاصل از تستهای عملکردی ریه (Pulmonary Function Tests) در مراجعین به بخش اسپرومتری بیمارستان امام حسین(ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: فاطمه سیفی^۱، حسین باقری^۲، زهرا ایوبی^۳

^۱ دانشجوی ترم ۶ پرستاری، ^۲ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ مسئول بخش اسپرومتری بیمارستان امام حسین(ع)

مقدمه:

اسپرومتری، استاندارد طلایی جهت بررسی وضعیت عملکردی ریه و بیماریهای انسدادی و محدودیتی ریه محسوب می گردد. پژوهش حاضر به منظور بررسی ششماهه نتایج حاصل از تستهای عملکردی ریه (Pulmonary Function Tests) در مراجعین به بخش اسپرومتری بیمارستان امام حسین(ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵ انجام شده است.

مواد و روش ها:

در پژوهش توصیفی- تحلیلی حاضر با استفاده از پرسشنامه ای مشتمل بر اطلاعات دموگرافیک (سن، جنس، قد، وزن و ...) و همچنین دستگاه اسپرومتری، نتایج حاصل از تستهای عملکردی ریه در ۵۵۰ فرد مراجعه کننده به بخش اسپرومتری بیمارستان امام حسین(ع) شاهرود در طی شش ماه اول سال ۱۳۸۵ جمع آوری گردید. اطلاعات بدست آمده با کمک نرم افزار SPSS و با استفاده از آزمونهای آماری توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (تی مستقل و ضریب همبستگی پیرسون) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

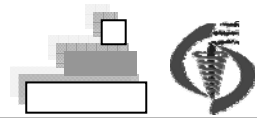
بر اساس نتایج حاصل از پژوهش حاضر، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش $48/2 \pm 18$ سال بود و ۵۸/۵٪ آنان را مردان و ۴۱/۵٪ را زنان تشکیل می دادند. میانگین FEV1 در واحدهای مورد پژوهش ۱/۷۸ لیتر، FVC ۲/۲۹ لیتر، نسبت FEV1/FVC ۷۶/۹ درصد، PEF ۱۸۱/۷ لیتر در دقیقه، FVC ۲/۲ لیتر و نسبت FVC/FVC ۹۷/۴ درصد محاسبه گردید. ۱۵/۴٪ از واحدهای مورد پژوهش دارای نتایج تستهای عملکردی نرمال، ۱/۴٪ از واحدهای مورد پژوهش فقط اختلال انسدادی ریه و ۶۳/۲٪ دارای فقط اختلال محدودیتی بافت ریه و ۲۰/۱٪ دارای هم اختلال انسدادی ریه و هم اختلال محدودیتی بافت ریه بودند. نتایج پژوهش همچنین نشان داد که ۱۱/۶٪ واحدهای مورد پژوهش دارای بیماری انسدادی خفیف، ۸/۹٪ انسدادی متوسط و ۰/۹٪ انسدادی شدید بودند و ۲۳/۲٪ از واحدهای مورد پژوهش دارای بیماری محدودیتی ریه از نوع خفیف، ۲۸/۳٪ بیماری محدودیتی متوسط و ۳۱/۷٪ بیماری محدودیتی شدید بودند. آزمونهای آماری ضریب همبستگی پیرسون ارتباط معنی دار و معکوسی بین متغیر سن با FEV1، FVC و PEF نشان داد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر، غربالگری افراد در معرض خطر بیماریهای انسدادی و محدودیتی بافت ریه از طریق اسپرومتری، در شناسایی زود هنگام این نوع بیماریها و بکارگیری اقدامات درمانی و مراقبتی مناسب نقش بسزایی ایفا می نماید.

کلمات کلیدی:

تستهای عملکردی ریه، اسپرومتری، بیماری انسدادی ریه، بیماری محدودیتی ریه



بررسی وضعیت موجود کتابخانه های تابعه دانشکده علوم پزشکی شاهرود در مقایسه با استانداردهای کتابخانه های دانشگاهی ایران

سمانه سلگی^۱، حسن گرزین^۲، فریبا امین هراتی^۳

^۱ دانشجوی ترم پنجم پرستاری، ^۲ کارشناس علوم کتابداری و اطلاع رسانی، ^۳ کاردانی علوم کتابداری

مقدمه:

عصری که در آن زندگی می کنیم عصر دانش نام دارد. در چنین عصری دانشگاه ها سردمدار پیشرفت و کتابخانه های دانشگاهی، مهمترین پایگاه اطلاع رسانی آموزشی و پژوهشی محسوب می شوند. مراعات کردن استاندارد های کتابخانه ای راه مطمئنی برای کاستن هزینه ها، جلوگیری از اتلاف نیروی انسانی و مهم تر از همه، ارتقاء خدمات کتابخانه ای به کاربران و افزایش سطح علمی، پژوهشی در طرح رتبه بندی دانشگاه است. هدف از این طرح تحقیقی بررسی نیروی انسانی، امکانات، تجهیزات، مواد چاپی و غیر چاپی و.... کتابخانه های دانشکده و مقایسه با استانداردهای کتابخانه های دانشگاهی نشان دادن نقاط ضعف و شناخت نیاز های واقعی است.

مواد و روش ها:

ابتدا استاندارد های کتابخانه های دانشگاهی از منابع موجود استخراج و بر اساس آن پرسشنامه ای تهیه شد پس از تکمیل پرسشنامه با توجه به وضعیت چهار کتابخانه موجود شامل: مرکزی، بهداشت، بیمارستان امام حسین و بیمارستان فاطمیه اطلاعات پرسشنامه ای استخراج و با استانداردهای دانشگاهی مقایسه گردید.

یافته ها:

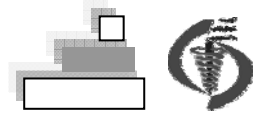
بررسی پرسشنامه های تکمیل شده توسط کتابخانه های مورد پژوهش بیانگر این است که نیروی انسانی شاغل در کتابخانه های مرکزی ۳ نفر، امام حسین (ع) ۲ نفر، فاطمیه ۲ نفر و بهداشت ۱ نفر می باشد. در مقایسه با استاندارد های کتابخانه های دانشگاهی، کتابخانه مرکزی با احتساب ۱ نفر کتابدار متخصص که دارای مدرک کارشناسی ارشد و یا بالاتر باشد جمعاً می بایست ۶ نفر کارمند داشته باشد، ولی سه کتابخانه دیگر در حد استاندارد می باشند. نشریات تخصصی (فارسی و لاتین) موجود در کتابخانه های مرکزی ۱۱۳ عنوان، امام حسین (ع) ۹۴ عنوان، فاطمیه ۱۲ عنوان و بهداشت ۵ عنوان می باشد که حد استاندارد آن (به ازای هر ۶ نفر دانشجو و ۲ نفر هیات علمی تمام وقت) میبایست در کتابخانه مرکزی ۱۵۰ عنوان، امام حسین ۷۳ عنوان، فاطمیه ۱۰ عنوان و بهداشت ۵۱ عنوان باشد. کل فضای موجود کتابخانه های مرکزی ۶۰۰ متر، امام حسین (ع) ۱۳۰ متر، فاطمیه ۶۱ متر و گروه بهداشت ۱۱۹ متر مربع می باشد که با احتساب مجموع (هر ۱۲۰ جلد کتاب ۱ متر مربع، هر ۲۰ نشریه ۱ متر و به ازای هر نفر ۲/۵ متر مربع) استاندارد فضای کتابخانه مرکزی ۲۰۷۱ متر، امام حسین (ع) ۹۲۹ متر، فاطمیه ۱۸۱ متر و بهداشت ۷۰۷ متر مربع می بایستی باشد.

نتیجه گیری:

طبق یافته های پژوهشی از نظر سازمان و مدیریت هیچ کتابخانه ای استاندارد لازم را ندارد. نیروی انسانی در کتابخانه مرکزی در حد قابل قبولی نمی باشد. کتابخانه بیمارستان امام حسین (ع) دارای اهداف و وظایف مشخصی نیست. فقط کتابخانه مرکزی دارای نرم افزار کتابخانه ای می باشد و بانکهای اطلاعاتی نسبتاً خوبی داشته و خدمات خوبی را ارائه می دهد. ساختمان و تجهیزات تمامی کتابخانه ها باید افزایش یابد و هیچ کتابخانه ای استاندارد لازم بودجه را ندارد.

کلمات کلیدی:

کتابخانه، استاندارد، دانشکده علوم پزشکی شاهرود



بررسی میزان آگاهی و نگرش پرستاران در زمینه انواع طب مکمل (Complementary and Alternative therapies) در بیمارستان های شهرستان شاهرود

نویسندگان: سعیده شریعتی^۱، طاهره سعیدی^۲، محمود بخشی^۳

^۱ دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ^۲ عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود

مقدمه:

طب مکمل شامل انواع مختلفی از درمانها و تمریناتی است که معمولاً به وسیله ی بیماران بکار گرفته می شود. این درمانها شامل طب سوزنی، هومئوپاتی، طب گیاهی، غذاهای خاص، کنترل جریان انرژی در بدن و درمانهای سایکولوژیکال می باشد. این درمانها ممکن است همراه با یا به جای درمانهای رایج استفاده شوند. استفاده از طب مکمل در حال افزایش است اکثر درمانهای آلترناتیو یا مکمل قابل تجویز و استفاده توسط خود بیمار هستند و اطلاعات لازم درباره ی این درمانها به وسیله ی بیمار از طریق روشهای غیر علمی جستجو می شود. پژوهش حاضر به منظور تعیین میزان آگاهی پرستاران از این روشها برای بیماران انجام شده است.

مواد و روش ها:

در مطالعه توصیفی مقطعی اخیر تعداد ۵۰ پرستار زن و مرد ۲۵-۵۱ ساله در بیمارستان های مختلف شاهرود و در بخشهای مختلف شاغل بودند با استفاده از پرسشنامه ای که با جمع آوری اطلاعات از کتب و اینترنت و تحت تایید اساتید محترم دانشکده علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی و دانشکده علوم پزشکی شاهرود قرار گرفت مورد ارزیابی قرار گرفتند تجزیه و تحلیل داده ها توسط آزمونهای توصیفی و تحلیلی و با کمک نرم افزار SPSS صورت گرفت.

یافته ها:

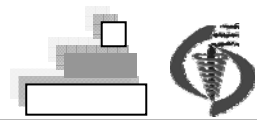
بر اساس یافته های پژوهش میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش ۳۲ سال بود که اکثریت (۶۸٪) پرستاران در زمینه طب مکمل مطالعه نداشتند و علت آن را عمدتاً (۴۱/۲٪) کمبود وقت می دانند. ۷۲٪ پرستاران معتقدند که طب مکمل در رفع مشکلات بیماران موثر می باشد. با توجه به نتایج در کل میزان آگاهی واحدهای مورد پژوهش از تکنیک های طب مکمل ۶۷٪ از حداکثر ۲۰۰ می باشد. آزمون آماری آنالیز واریانس با $P < 0/05$ تفاوت معنی داری از نظر میانگین بین میزان مطالعه پرستاران و آگاهی آنها از تکنیک آرام سازی نشان داد.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر اکثریت پرستاران در زمینه طب مکمل آگاهی نداشته اند و اینکه استفاده از طب مکمل توسط پرسنل مراقبتی می تواند گام موثری در کاهش مشکلات بیمار داشته باشد لیکن آموزش پرستاران در زمینه طب مکمل لازم و ضروری می باشد.

کلمات کلیدی:

طب مکمل، پرستار، میزان آگاهی



پارگی نوک قلب ناشی از ترومای نافذ (گزارش مورد)

منیژه کلانتری^۱، دکتر محمد مهدی نوریان^۲، دکتر محمدباقر سهرابی^۳، احمد خسروی^۴، دکتر پونه ذوالفقاری^۵
^۱دانشجوی پرستاری، ^۲متخصص جراحی عمومی، ^۳پزشک عمومی، ^۴کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، ^۵پزشک عمومی

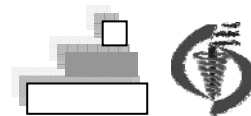
مقدمه:

ترومای نافذ قلب یک اورژانس پزشکی بوده و نیاز به مداخله فوری دارد. عوامل متعددی در بروز جراحی نافذ قلبی نقش داشته که مهم ترین آنها زخم ناشی از یک شیء نوک تیز مثل چاقو و گلوله می باشد. این زخم ها بسته به اندازه خود علائم بالینی متفاوتی ایجاد می کنند، به طوریکه در زخمهای کوچک تامپوناد قلبی و در زخم های برگ خونریزی شدید و شوک هموراژیک تابلوی غالب است.

بیمار مورد بررسی آقای ۴۵ ساله ای است که متعاقب درگیری، دچار چاقو خوردگی در دو نقطه قفسه صدری شده که مکان اول در پنجمین فضای بین دنده ای در خط میانی کلاویکول چپ و دیگری در دهمین فضای بین دنده ای در خط وسط زیربغلی چپ بوده و با حالت ضعف و بی حالی و خونریزی شدید و اختلالات تنفسی به اورژانس آورده شده و پس از اقدامات اولیه احیاء، فوراً به اتاق عمل فرستاده شد. در اتاق عمل بعد از انجام توراوتومی اورژانسی سمت چپ قفسه صدری، پارگی ناحیه نوک قلب (Apex) مشخص گردید که با گذاشتن انگشت در محل پارگی، خونریزی کنترل شده و سپس با نخ سیلک ترمیم صورت گرفت و سپس پارگی های پریکارد، لوب تحتانی ریه چپ و دیافراگم ترمیم شد. بیمار پس از ۴۸ ساعت تحت معاینه قلبی قرار گرفته و پس از انجام اکوکاردیوگرافی و گرافی سینه، حرکات طبیعی قسمت های مختلف قلب و دریچه ها ثابت گردید و پس از ۷ روز بیمار با حال عمومی خوب از بیمارستان مرخص شد.

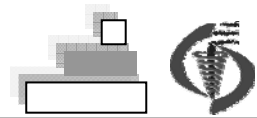
کلمات کلیدی:

ترومای نافذ نوک قلب، خونریزی شدید



دانشگاه

پزشکی



بررسی میزان شیوع سندرم فرسودگی شغلی در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی شهرستان مشهد در سال ۸۴-۱۳۸۵

نویسندگان: معصومه سعیدی^۱، مهدی سعیدپور^۱، سیدمحمد عزیزی^۱، حمیدرضا رحیمی^۱، غلامحسن خدائی^۲، علی طلائی^۲، دکتر شاکری^۲

^۱ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ^۲ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه:

امروزه یکی از عوامل اساسی در کاهش کارایی و از دست رفتن نیروی انسانی، فرسودگی شغلی کارکنان است. این معضل علاوه بر بروز اثرات نامطلوب جسمی، عوارض نامطلوب روانی متعددی نیز به همراه داشته و به خصوص در حرفه های یاری دهنده از جمله پرسنل بهداشتی درمانی به دلیل ماهیت استرس زای این مشاغل فرسودگی شغلی بیشتر ایجاد می شود. این پژوهش به منظور تعیین میزان شیوع سندرم فرسودگی شغلی در سه بعد خستگی هیجانی- مسخ شخصیت و کاهش کفایت شخصی و نیز تعیین سطوح رضایت شغلی- بار کاری- حمایت اجتماعی و عزت نفس در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی مشهد انجام گرفته است.

مواد و روش ها:

این طرح یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که به روش CROSS SECTIONAL انجام شده است. از آنجا که جامعه پژوهش و حجم نمونه پژوهش در این بررسی یکسان می باشد، اطلاعات به روش سرشماری جمع آوری گردید. در این مطالعه پرسنل شاغل در ۳۰ مرکز بهداشتی درمانی مشهد، ابزار پژوهش را که شامل فرم اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه های عزت نفس- حمایت اجتماعی- بار کاری- رضایت شغلی و فرسودگی شغلی مازلاک (MBI) بوده، تکمیل نمودند. در پرسشنامه مازلاک فراوانی واحدهای مورد مطالعه در هر یک از ابعاد فرسودگی شغلی شامل: خستگی هیجانی- مسخ شخصیت و کاهش کفایت شخصی با مقیاس لیکرت به شکل کم- متوسط و زیاد مورد ارزیابی قرار گرفته و آنالیز داده ها توسط نرم افزار کامپیوتری SPSS و استفاده از آزمونهای آماری (توصیفی- تحلیلی) مناسب انجام گرفته است.

یافته ها:

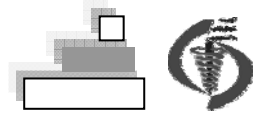
نتایج پژوهش نشان داد که ۹۲/۳ درصد واحدهای پژوهش عزت نفس بالا، ۷۲/۳ درصد کارکنان حمایت اجتماعی بالا، ۶۷/۷ درصد پرسنل رضایت شغلی متوسط و سطوح (بار) کاری در ۹۰/۵ درصد واحدهای پژوهش در حد کم بود. در رابطه با فراوانی ابعاد سه گانه فرسودگی: ۵۰/۲ درصد کارکنان سطوح کم فراوانی خستگی هیجانی، ۹۷/۲ درصد افراد سطوح کم فراوانی مسخ شخصیت و ۷۹/۳ درصد افراد سطوح بالای فراوانی کفایت شخصی را گزارش کردند. همچنین یافته ها حاکی از وجود ارتباط مستقیم معنی دار بین احساس خستگی هیجانی با میزان بار کاری و نیز احساس کفایت شخصی با میزان حمایت اجتماعی و ارتباط معکوس معنی دار میان عزت نفس و رضایت شغلی با احساس خستگی هیجانی و نیز احساس مسخ شخصیت با میزان حمایت اجتماعی بوده است.

نتیجه گیری:

میزان کلی فرسودگی شغلی در کارکنان در بعد خستگی هیجانی و مسخ شخصیت پائین و در بعد کفایت شخصی بالا بوده است.

کلمات کلیدی:

فرسودگی شغلی سندرم، کارکنان بهداشتی درمانی



بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نویسندگان: معصومه سعیدی^۱، مهدی سعیدپور^۱، سیده محمد عزیزی^۱، حمیدرضا رحیمی^۱، دکتر محمد رضا دارابی^۲، دکتر علی طلایی^۲، مهندس محمد واحدیان^۲

^۱ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه:

انسان سالم محور توسعه ملی (شعار ملی روز جهانی بهداشت) تامین سلامت انسانها امروزه یک هدف اصلی و مهم برای توسعه اجتماعی اقتصادی جامعه محسوب می شود و جهت تحقیق تامین سلامتی، امروزه به بهداشت روانی توجه خاصی شده است. افسردگی یکی از رایج ترین انواع ناراحتی های روانپزشکی است که باعث مراجعه به روانشناسان و متخصصین بهداشت روانی می شود. با توجه به شیوع بالای آن با بیماریهایی چون سرماخوردگی قابل مقایسه می باشد. شیوع متوسط افسردگی در جامعه ۲۵-۱۶ درصد می باشد. افسردگی یکی از اختلالات روانپزشکی است که بین دانشجویان مشاهده می شود. افسردگی احساس بیمارگونه غم و اندوه است که با درجاتی از رکود و اکنشها همراه است و دانشجویان به علت فشار تحصیل، دلهره، امتحان و مسائل حاد عاطفی، اجتماعی و بطور کلی مسائل رشد و بلوغ عاطفی دچار آن می شوند. لذا دانشجویان مبتلا به این اختلال، انرژی و علاقه لازم را برای فعالیت در امور درسی نخواهند داشت. بدین منظور این مطالعه به لحاظ اهمیت تاثیر منفی و مخرب افسردگی بر فعالیت های آموزشی انجام شد.

مواد و روش ها:

این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که بصورت CROSS SECTIONAL انجام شد. جامعه آماری تحقیق، دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد و حجم نمونه این پژوهش ۸۹۶ نفر از دانشجویان بوده که بر اساس تعداد دانشجویان دانشگاه و در هر دانشکده نیز با توجه به تعداد ترم، رشته و همچنین نسبت دانشجویان آقا و خانم بدست آمد و با روش نمونه گیری تصادفی حجم نمونه مورد نظر بدست آمد. ابزار بررسی: پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، تست افسردگی بک، تست حمایت اجتماعی کاسدی و مقیاس عزت نفس بود.

یافته ها:

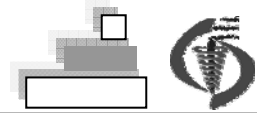
نشان داد که افسردگی خفیف در ۳۷/۹ درصد، افسردگی متوسط ۱۰/۳ درصد و افسردگی شدید در ۵/۳ درصد از دانشجویان وجود داشت. این در حالی است که بر اساس مطالعه ای که در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد انجام شده، ۶۶/۷ درصد دانشجویان غیر پزشکی به درجات مختلف افسردگی دچار بوده اند. بین میزان افسردگی دانشجویان دختر و پسر با ارجحیت دختران تفاوت معنی داری وجود نداشت. همچنین بین میزان افسردگی دانشجویان مجرد و متاهل با ارجحیت مجردین تفاوت معنی داری وجود نداشت. همچنین علاقه دانشجویان در زمینه های مطالعه، ورزش، تفریح و... ارتباط معنی داری با فراوانی افسردگی داشتند.

نتیجه گیری:

وضعیت تحصیلی دانشجویان، روابط با اعضای خانواده، همکلاسی ها و پرسنل، اساتید، میزان رضایت از امکانات رفاهی، تفریحی، میزان رضایت از اساتید، پرسنل و میزان حمایت اجتماعی و عزت نفس نیز ارتباط معنی داری با فراوانی افسردگی داشتند. نتایج نشان داد میزان شیوع افسردگی در دانشجویان زیر ۲۰ سال و سال اولی ها بیشتر از سایر دانشجویان و در دانشجویان رشته مدارک پزشکی نسبت به سایر رشته ها فراوانی بیشتری داشت. با توجه به فراوانی قابل توجه افسردگی در دانشجویان، اهمیت وجود مراکز مشاوره و روان درمانی در مراکز دانشگاهی با راهنمایی روانپزشک مسجل می گردد. بنابراین ضروری است که توسعه مراکز مذکور چه از نظر کمی و چه از نظر کیفی مورد توجه مسئولان محترم دانشگاه قرار گیرد.

کلمات کلیدی:

افسردگی، حمایت اجتماعی، عزت نفس، رضایت، دانشجوی علوم پزشکی



بررسی میزان آگاهی از شیوه های بهره گیری از کتابخانه و منابع اطلاعاتی در انجام پژوهش و تحقیق در پرسنل پرستاری بیمارستان امام حسین (ع) در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: زهرا فائق^۱، مهین قدیری^۲، حسن گرزین^۳
^۱دانشجوی مامایی، ^۲کارشناس علوم کتابداری، ^۳کارشناس علوم کتابداری

مقدمه:

پیشرفت علم پزشکی بر پایه تجربه و تحقیق بنیان نهاده شده است. در این جریان نقشی که کتابخانه و منابع اطلاعاتی ایفا می کند، از نظر اهمیت مشابه آزمایشگاه است. بررسی، کاوش و مرور کارهای قبلی از مقدمات لازم برای انجام پژوهش بکر یا ارائه فرضیه علمی است. هدف از این طرح تحقیقی آنست که جایگاه فن شیوه های بهره گیری از کتابخانه و منابع اطلاعاتی در امر پژوهش برای پرستاران نمایان گردد.

مواد و روش ها:

جامعه آماری شامل کلیه پرسنل پرستاری شاغل در بخش های مختلف بیمارستان امام حسین (ع) می باشد. جمع آوری اطلاعات به صورت پرسشنامه ای است که سوالات مورد نظر در آن قید گردیده است. که پس از جمع آوری پرسشنامه ها، اطلاعات از آنها استخراج گردیده است.

یافته ها:

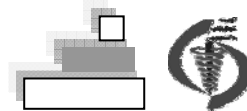
بررسی پرسشنامه های تکمیل شده بیانگر موارد ذیل می باشد: فقط ۳۰ درصد از پرسنل پرستاری بیمارستان تا حدودی از روشهای دسترسی به منابع اطلاعاتی کتابخانه ای آگاهی دارند. ۷۶ درصد از گروه هدف جهت یافتن اطلاعات و منابع خود دچار مشکل شده و نمی توانند به مطالب مورد نیاز دست پیدا نمایند. ۴۰ درصد از پاسخ دهندگان در طی دوران تحصیل، آموزش شیوه های بهره گیری از کتابخانه ها را فرا گرفته اند، که از میان آنها ۹/۶ درصد مشکل نداشته اند. ۹۸ درصد از افراد، در حین اشتغال و در بیمارستان، آموزش استفاده از اینترنت را دیده اند که از این میان ۵۳ درصد آنان باز هم نمی توانند به اطلاعات مورد نیاز دست پیدا کنند.

نتیجه گیری:

طبق یافته های پژوهشی، افرادی که آگاهی کاملی از چگونگی استفاده از منابع اطلاعاتی را دارند، بیشتر از کتابخانه و منابع استفاده می کنند. به علاوه افرادی که در دوران تحصیل در این رابطه آموزش دیده اند در امر تحقیق علاقه و کارآمدی بیشتری از خود نشان می دهند با وجود آموزش اینترنت در حین اشتغال به کار افراد برای جمع آوری اطلاعات از اینترنت استفاده کمی می کنند. امر آموزش استفاده از منابع اطلاعاتی، خصوصا در علم پزشکی برای درصد زیادی از پرستاران به روز و کاربردی نبوده است.

کلمات کلیدی:

آگاهی، کتابخانه، پرستاری، بیمارستان امام حسین (ع)



بررسی دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل پیرامون عوامل موثر بر ازدواج سال، ۱۳۸۰

نویسندگان: سعید محمدی^۱، مونا غلامی نژاد^۲، بهروز دادخواه^۳، محمد علی محمدی^۴، ناصر مظفری^۵

^۱ دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ^۲ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مقدمه:

یکی از عوامل موثر در تامین سلامت ازدواج توجه به معیارهای انتخاب همسر و احتمالاً کوشش برای تصحیح و یا فراهم آوری آنها در بین جوانان می‌باشد. به همین منظور یک بررسی توصیفی جهت مشخص کردن معیارهای انتخاب همسر از دیدگاه دانشجویان انجام گردید.

مواد و روش‌ها:

جامعه این پژوهش دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل بوده که از میان آنها ۱۸۶ نفر به صورت تصادفی انتخاب گردید. ابزار گرد آوری داده‌ها پرسشنامه تنظیمی بود پس از جمع آوری داده‌ها اطلاعات جامعه با آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها:

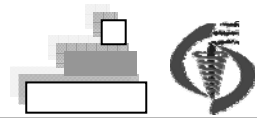
نشان داد درارتباط با موانع موجود در ازدواج عواملی مانند نگرانی از افت و عقب ماندگی تحصیلی، مشکل عدم یافتن فرد مناسب و منطبق بر معیارها و مشکلات اقتصادی به ترتیب با ۶۰/۲٪، ۵۴/۸٪ و ۵۲/۲٪ مهمترین مانع در امر ازدواج بود و این معیارها با وضعیت سکونت و منبع اطلاعات از نظر آماری معنا دار بود ($p < 0/05$).

نتیجه گیری:

در کل نتایج این پژوهش نشان داد که جوانان هنوز به شعائر مذهبی و فرهنگ خانوادگی پایبند هستند بنابراین با ترویج هر چه بیشتر ارزشهای اسلامی به شکل درست آن و تصحیح فرهنگ خانواده‌ها در امر ازدواج می‌توان امیدوار بود که بنیان خانواده به صورتی سعادت‌مندانه پی ریزی شود و بسیاری از موانع کاذب موجود بر سر راه ازدواج جوانان، معیارهای صحیح نظیر ایمان، سلامت فکر و جان در همسر گزینی توسط خانواده و فرد مورد نظر قرار گیرد.

کلمات کلیدی:

ازدواج، دیدگاه، دانشجویان علوم پزشکی اردبیل



بررسی تاثیر عصاره گیاه cerely بر میزان پلیمریزاسیون توبولین های سلول های مغزی

علی اصغر خالقیان^۱، غلامحسین ریاضی^۱، زهرا لطفی^۲

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد مرکز تحقیقات بیوشیمی و بیوفیزیک، دانشگاه تهران عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ^۲ دانشجوی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

گیاه جزئی خانواده cereliuace می باشد این گیاه مصارف بومی هم دارد کرفس گیاهی سنتی و خوراکی است که استفاده از آن ریشه در تاریخ این مرز و بوم دارد. کرفس به علت داشتن کلسیم نقش مهمی در کاهش فشار خون دارد. دانه کرفس ضد روماتیسم، ضد عفونی کننده بدن، کاهش دهنده فشار خون و ضد باکتری است.

بحث:

تحقیقات نشان می دهد که کرفس دارای آثار ادرار آور، مقوی معده و تب بر است. ریشه کرفس سالهاست در رفع بیماری های نقرس، روماتیسم، سنگ کلیه، آسم، سرماخوردگی و زیاد شدن اسید اوریک خون استفاده می شود. کرفس گیاهی است علفی، به ارتفاع ۲۰ تا ۶۰ سانتی متر که ساقه ای مشعب دارد. برگ های آن شفافخس و ضخیم و گل های آن کوچک و به رنگ سفید یا سفید مایل به سبز است. قسمت مورد استفاده این سبزی قسمتهای مختلف آن به ویژه ریشه و برگ آن است. در بسیاری از مناطق ایران از جمله در سیستان، خوی و بند عباس می روید. از طرف دیگر مکانیزم پلیمریزاسیون و دپلیمریزاسیون میکروتوبول از مهمترین فرآیندهای حیاتی سلولهای زنده است و اساس بسیاری از وقایع بیوشیمیایی از قبیل تحرکات سلولی، انتقالات آکسونی، دوک میتوزی، مسیرهای انتقال پیام و... میباشد. نقش توبولین بخصوص در دوک تقسیم آن را بعنوان کاندید مناسبی جهت بسیاری از داروهای ضد سرطان معرفی کرده است. بعلاوه وجود مقادیر بالای توبولین در سلولهای عصبی آن را بعنوان یکی از کاندیدهای ملکول حافظه مطرح ساخته و کارهایی نیز در این زمینه در حال انجام است.

عصاره این گیاه که توسط چهار سیستم حلال آلی بدست آورده و هر کدام را بر میکروتوبولهای سلولهای مغزی اثر داده شد که از بین آنها عصاره پترولیوم اتری این گیاه تاثیر عمده داشت.

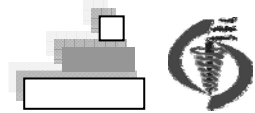
با استفاده از تکنیک های TLC و HPLC فرکشنهای مختلف را از این عصاره جدا کردیم و با توجه به اینکه غالب این ماده موثره را ترپنوئید ها تشکیل می دهند و از طریق جذبی که این مواد در تکیک اسپکتروفتومتر دارند پی به این نکته برده شد که عمده ماده موثر دی ترپنهایی مثل فوربول و اینگنول می باشند.

نتیجه گیری:

با توجه به اثر افزاینده این مواد بر پلیمریزاسیون میکروتوبولها امید است با بررسی بیشتر بتوان از این مواد در طراحی داروهای مختلف در جهت درمان سرطان استفاده نمود.

کلمات کلیدی:

عصاره گیاه cerely، سلولهای مغزی



بررسی وضعیت بهداشت دهان و دندان در زنان باردار مراجعه کننده به دو مرکز بهداشتی درمانی شهری شهرستان شاهرود

نویسندگان: محمود رنجبران^۱، سعیده عابدیان^۲، ربابه یونسیان^۳، فریده صادقیان^۴
^۱دانشجوی بهداشت، ^۲دندانپزشک، ^۳کارشناس بهداشت، ^۴عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود.

مقدمه:

رعایت بهداشت دهان و دندان در دوران بارداری از اهمیت ویژه ای برخوردار بوده از جمله عفونت های لثه می تواند زمینه بروز بیماریهای دیگر را فراهم کند مانند بیماریهای گوارشی، گرفتگی عروق کرونر، انفارکتوس قلبی، انفارکتوس مغزی، رماتیسم قلبی و غیره می باشد. هدف از این مطالعه بررسی وضعیت بهداشت دهان و دندان در زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی می باشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی تحلیلی بوده جامعه مورد مطالعه تعداد ۶۰ نفر زنان باردار مراجعه کننده به دو مرکز بهداشتی درمانی شهری عظیمیا و مهدی آباد شاهرود بودند که در ماههای تیر و مرداد ۸۵ جهت مراقبت های دوران بارداری مراجعه کرده بودند. روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه شامل مشخصات دموگرافیک، تعداد دندانهای پوسیده، پر شده، کشیده، وضعیت لثه ها، جرم دندان، وضعیت مسواک و استفاده از نخ دندان بود. آنالیز اطلاعات توسط نرم افزار SPSS انجام گرفت.

یافته ها:

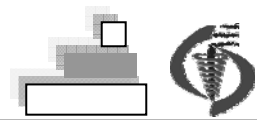
نتایج حاصله نشان داد در این مطالعه زنان باردار از سن ۵۰-۱۷ مراجعه داشتند که میانگین سن آنها ۶/۱+۲۶/۵ بود. ۸/۳٪ بیسواد، ۲۶/۷٪ ابتدائی، ۲۰٪ سیکل، ۲۵٪ دیپلم، و ۲۰٪ فوق دیپلم و بالاتر بودند. میانگین فاصله بارداری آنان ۳/۳ سال، میانگین تعداد فرزندان ۰/۶، میانگین تعداد دندانهای خراب ۳/۴ و دندانهای کشیده ۱/۴ بود. ۴۵٪ لثه سالم و ۱۵٪ عفونت لثه داشتند ۹۱/۷٪ مسواک می زدند و فقط ۱۶/۷٪ از نخ دندان استفاده می کردند. در این مطالعه بین سن و تعداد دندانهای کشیده، محل زندگی و دندانهای پر شده و بین شغل و دندانهای پر شده و استفاده از نخ دندان ارتباط معنی داری به دست آمد همچنین بین در آمد زن و تعداد دندانهای پر شده و استفاده از نخ دندان و فاصله بارداری نیز ارتباط معنی داری به دست آمد. (pvalue = ۰/۰۵)

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصله بایستی آموزش های لازم در مورد زنان باردار صورت گیرد تا میزان مسواک زدن به ۱۰۰٪ برسد همچنین رعایت فاصله بارداری و تغذیه مناسب برای پیشگیری از پوسیدگی دندان پیشنهاد می گردد.

کلمات کلیدی:

زنان باردار، بهداشت دهان و دندان، مراکز بهداشتی درمانی



بررسی انواع گاستریت و ارتباط آن با هلیکوباکتریلوری در سطح شهرستان شاهرود از سال ۱۳۷۴ تا پایان سال ۱۳۸۴

لیلا نورمحمدی^۱، دکتر مجید نوریان^۲، دکتر محمدباقر سهرابی^۳، علی اصغر محمدیان^۴، زهرا یحیائی^۵
^۱دانشجوی پرستاری، ^۲استادیار و متخصص پاتولوژی، ^۳پزشک عمومی، ^۴کارشناس ارشد پرستاری، ^۵کارشناس پرستاری

مقدمه:

گاستریت ها و زخم پپتیک از بیماری های فراوان در تمامی جوامع هستند. در حال حاضر رل هلیکوباکتریلوری در ایجاد گاستریت، زخم پپتیک و در نهایت بعضی از انواع تومورهای بدخیم معده مثل MALToma و کارسینوم معده مشخص شده است (۳ و ۲ و ۱). بررسی ها نشان داده است که ابتلاء به هلیکوباکتریلوری در جوامع در حال رشد، بیشتر از جوامع پیشرفته است (۱ و ۲). بر اساس یافته های فوق ما بر آن شدیم که وضعیت گاستریت را در ده ساله اخیر (۱۳۷۴-۱۳۸۴) در نمونه های بیوپسی شده در سطح شهرستان شاهرود بررسی نموده و ارتباط آن را با هلیکوباکتریلوریس مشخص نماییم.

مواد و روش ها:

در این مطالعه که به صورت توصیفی و مقطعی انجام شده است، کلیه تشخیص های پاتولوژیک پرونده های بیمارانی که بیوپسی معده شده اند در سطح شهرستان شاهرود جمع آوری گردید و سپس توسط نرم افزار SPSS تحلیل آماری بر روی آنها انجام شد.

یافته ها:

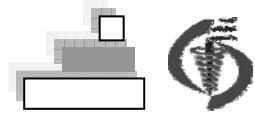
از ۶۷۴۷ بیوپسی انجام شده، ۳۲۷۹ نفر زن (۴۸/۶٪) و ۳۴۶۸ نفر (۵۱/۴٪) مرد بوده اند. بیشترین فراوانی از نظر بروز علائم و بیوپسی در دهه های چهارم و پنجم زندگی بوده است (نمودار شماره ۲). از سوی دیگر گاستریت در ۵۰۵۷ فرد دیده شد (۷۵/۲٪) که فراوان ترین نوع گاستریت، گاستریت مزمن سطحی گزارش گردیده و ابتلاء به باکتری هلیکو باکتریلوریس در ۶۵۴/۵٪ نمونه ها گزارش شده است.

نتیجه گیری:

مطالعه فوق مشخص ساخت که ابتلاء هلیکوباکتریلوریس با ۶۴/۵٪ نمونه های مثبت گزارش شده، آلودگی نسبتاً وسیع در سطح منطقه را نشان داده و شبیه به الگوی آلودگی در کشورهای در حال توسعه است.

کلمات کلیدی:

گاستریت، هلیکوباکتریلوریس



وضعیت عوامل خطر بیماری های غیرواگیر در شهرستان شاهرود

نویسندگان: دکتر منصوره فاتح^۱، دکتر محمدحسن امامیان^۱

^۱پزشک عمومی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

در زمستان سال ۱۳۸۳ اولین دور از بررسی عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر در جمهوری اسلامی ایران با برنامه ریزی انجام شده توسط مرکز مدیریت بیماریها توسط دانشگاههای علوم پزشکی سراسر کشور اجرا شد و نتایج به دست آمده بر اساس گزارشات استانی و کشوری انتشار یافت.

از آنجا که اوضاع معیشتی - اقتصادی - اجتماعی و فرهنگی شهرستان شاهرود با سایر شهرهای استان متفاوت است و از طرفی در صد بیشتری از جمعیت نسبت به سایر شهرهای استان در نقاط روستائی زندگی می کنند. به نظر می رسد تحلیل شهرستانی داده های نظام مراقبت بیماریهای غیرواگیر بسیار با اهمیت می باشد. به خصوص با در نظر گرفتن این نکته که متولیان سلامت در این دو قسمت یعنی دانشگاه علوم پزشکی سمنان و دانشکده علوم پزشکی شاهرود متفاوت و ممکن است هر کدام مداخلات متفاوتی را تدوین کرده یا در آینده بر اساس این اطلاعات مبنای تدوین مداخلات قرار دهند

مواد و روش ها:

در این تحقیق داده های حاصل از دور اول نظام مراقبت عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر در شهرستان شاهرود پس از پالایش مورد تجزیه و تحلیل قرار. ۵۰ خوشه ۲۰ نفری در نقاط شهری و روستائی شهرستان بررسی شدند یعنی جمعا ۱۰۰۰ نفر در پنج گروه سنی از ۱۵ تا ۶۴ سال و در هر گروه سنی ۲۰۰ نفر شامل ۱۰۰ نفر مرد و ۱۰۰ نفر زن. ۶۶۰ نفر از جامعه مورد نظر در نقاط شهری و ۳۴۰ نفر در نقاط روستائی بودند.

نتایج:

توزیع فراوانی نسبی افرادی که کلسترول بیشتر یا مساوی ۲۴۰ mg/dl دارند، افرادی که قند بیشتر از ۱۲۵ mg/dl دارند و مصرف ماهی، در شهرستان شاهرود کمتر از برآورد استانی و کشوری است. میانگین کلسترول خون، میانگین قندخون، میانگین نمایه ی توده بدنی، میانگین اندازه دوره کمر و میانگین وزن در شهرستان شاهرود کمتر از برآورد استانی و کشوری است.

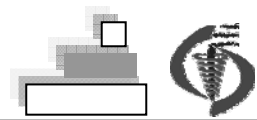
میانگین فشار خون سیستولیک و دیاستولیک در شهرستان شاهرود بیشتر از برآورد استانی و کشوری است توزیع فراوانی نسبی سابقه ی افزایش فشار خون، مصرف چپیس، پفک و آب نبات، مصرف نوشابه های گازدار و آب میوه های صنعتی، مصرف روغن نباتی جامد و مصرف نمک سر سفره در شهرستان شاهرود بیشتر از برآورد کشوری و استانی است

نتیجه گیری:

با توجه به موارد فوق برنامه ریزی دوره های بعدی این تحقیق بر اساس جمعیت شهرستان و انتشار داده های آن در سطح شهرستان در تمام استانها ضروری است

کلمات کلیدی:

بیماریهای غیر واگیر، عوامل خطر، شاهرود، مراقبت



ارتباط بین دیابت با علایم کلینیکی بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیابت ۵ آذر گرگان

نویسندگان: سعید حسین زاده^۱، زکیه وفایی^۱، علیرضا فغانی^۱، فاطمه شمس الهی^۲

^۱دانشجوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گلستان، ^۲دانشجوی مامایی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

مقدمه:

دیابت از جمله شایع ترین بیماریهای غیر واگیر است که در دو دهه اخیر بعنوان مشکل بزرگ بهداشتی در کشورهای در حال توسعه مطرح شده است. هدف این پروژه بررسی متغیرهای تاثیر گذار در بروز این بیماری و فراوانی آنهاست.

مواد و روش ها:

این پژوهش به روش توصیفی-تحلیلی انجام شد، تعداد ۵۰۲ پرونده از پرونده های بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیابت ۵ آذر گرگان بصورت تصادفی انتخاب شد. به کمک پرسشنامه اطلاعات پرونده ها گردآوری شد و سپس به کمک نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

یافته های تحقیق نشان داد که از مجموع ۵۰۲ پرونده مورد بررسی ۱۸۰ نفر مرد (۳۶ درصد) و ۳۲۲ نفر (۶۴ درصد) زن بوده اند که از این تعداد ۶۶ نفر (۱۳ درصد) مبتلا به دیابت وابسته به انسولین [IDDM] و ۴۳۶ نفر (۸۷ درصد) مبتلا به دیابت غیر وابسته به انسولین [NIDDM] بودند، از نظر عوارض کلیوی و قلبی و نوروپاتی دیابتی ۱۳ درصد مبتلا بوده اند که بیشترین موارد در دیابت غیر وابسته به انسولین مشاهده شد، از نظر فشار خون ۲ درصد مبتلایان فشار خون شدید و ۳/۵ درصد فشار خون متوسط و بقیه نرمال بوده اند.

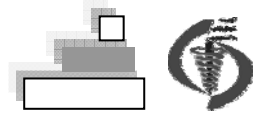
این مطالعه نشان داد که بین نوع دیابت با جنس، سن، عوارض کلیوی، نارسایی قلب و نوروپاتی دیابتی، CHOL، TG، FBS، BP، تفاوت معنی دار آماری وجود ندارد ولی نوع دیابت با HBA1C تفاوت معنی داری را نشان می دهد.

نتیجه گیری:

میزان دیابت غیر وابسته به انسولین در بین زنان بیشتر بوده و بین دیابت و HBA1C تفاوت معنی داری وجود دارد.

کلمات کلیدی:

دیابت نوع ۱ و ۲، جنس، قند خون ناشتا، کلسترول، تری گلیسرید، هموگلوبین گلیکوزیله، HBA1C



بررسی شیوع انواع جفتی و عوارض ناشی از آن

نویسندگان: زهرا مرتضوی^۱، ملیحه منطقی^۱، الهه ینش^۱، ناهید بلبل حقیقی^۲، حسین ابراهیمی^۲

^۱ دانشجوی مامایی، ^۲ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

جفت یک عضو جنینی است. رشد و عمل آن رابطه مستقیم با رشد و سلامت جنین دارد. تشخیص عمل جفت در مرحله قبل از زایمان وجود دارد که خود به ارزیابی وضعیت جنین در داخل رحم کمک میکند. مشاهده و معاینه جفت اطلاعات با ارزشی از آنچه که بر جنین گذشته در اختیار ما میگذارد و همچنین در اقدامات درمانی زائو در دوره نفاس و تشریح بعضی وقایع قبل از تولد کمک موثری می‌باشد. بر این اساس بر آن شدیم تا پژوهشی تحت عنوان بررسی شیوع انواع جفت و عوارض ناشی از آن را انجام دهیم.

مواد و روش‌ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-مقطعی میباشد. که بر روی ۱۴۰ خانم باردار مراجعه کننده به بخش زایمان بیمارستان فاطمیه شاهرود در سال ۱۳۸۵ انجام گرفت. ابزار گردآوری اطلاعات شامل معاینه و پرسشنامه بود. بدین ترتیب که پس از پایان مرحله ۳ زایمان، جفت توسط دانشجویان ترم های آخر مامایی مورد معاینه قرار گرفت و سپس پرسشنامه با توجه به اطلاعات مادر، پرونده، معاینه جفت و معاینه نوزاد پس از زایمان تکمیل گردید و برای تجزیه و تحلیل از نرم افزار SPSS استفاده گردید.

یافته‌ها:

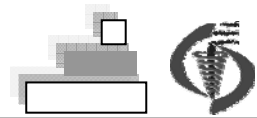
یافته های پژوهش نشان دهنده آن بود که در این پژوهش میزان شیوع انواع جفت به ترتیب Discoid.p 71/5%, bilobate.p 12/2%, succenturation.p 4/1%, ring shaped.p 0/8%, velamentous.p 7/3%, fenestrated.p 0%, dublex.p 0/8%, membranous.p 1/6%, diffusa.p 0%, circumvalata.p 1/6% مورد پره اکلامپسیا، ۶ مورد الیگو هیدرو آمنیوس، ۳۲ مورد کیسه آب پاره همراه با ۵۴ مورد کلسیفیکاسیون جفتی، ۱۱ مورد فیبرین جفتی، ۲ مورد عدم وجود بند ناف، ۱ مورد یک شریان یک ورید در بند ناف، ۱ مورد دو شریان دو ورید در بند ناف، ۱۹ مورد کیست بند ناف، و ۱ مورد احتباس جفت بعد از زایمان مشاهده گردید. میانگین وزن نوزاد در این پژوهش ۳۱۶۱ گرم بود. ۵۸/۲٪ موارد جدا شدن جفت براند آندروس بوده است.

نتیجه گیری:

در این پژوهش میزان شیوع انواع جفت ها از جمله fenestrated, diffusa.p نادر بوده و نوع دیسکوئیدی از همه بیشتر مشاهده گردید. برای مشاهده سایر جفت ها و عوارض همراه آن احتیاج به تحقیق وسیع تر در نمونه های بیشتر می‌باشد.

کلمات کلیدی:

جفت، انواع جفت (bilobate)



بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد مردم شهر آمل در مورد عوامل خطر ساز بیماری عروق کرونری ۱۳۸۴

نویسندگان: الهه الیاسی^۱، لاله فانی صابری^۱، فاطمه بلمه^۱، آیسونا رحمانی^۱

^۱دانشجوی پرستاری، عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی ساری

مقدمه:

بیمارهای عروق کرونری از مهمترین علل مرگ و میر در کشورهای پیشرفته و در حال توسعه است در مورد این بیماریها، عوامل خطر ساز متعددی دخیل می‌باشند که برخی از آنها قابل پیشگیری هستند برای کنترل این عوامل باید آموزش های لازم به جامعه داده شود. لذا این تحقیق نیز با هدف تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد مردم شهر بهشهر در مورد عوامل خطر ساز بیماری عروق کرونری در سال ۱۳۸۴ انجام شده است.

مواد و روش ها:

این مطالعه این بررسی توصیفی است که بر روی ۱۵۴ نفر زن و مرد بالای ۳۰ سال شهر بهشهر که از ۵ خوشه آماری بطور تصادفی انتخاب شده بودند انجام گردید. ابزار گرد آوری اطاعات پرسشنامه ای بود که از طریق مراجعه به درب منازل افراد با مصاحبه تکمیل شد سپس اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار کامپیوتری SPSS تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها:

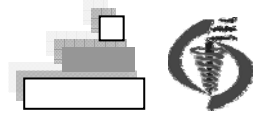
از کل نمونه های مورد بررسی ۵۰/۵٪ از زنان تشکیل می دادند. میزان تحصیلات ۲۷/۳٪ در حد دبیرستان بود. بیشترین میزان آگاهی از عوامل خطر ساز در جامعه مورد بررسی، در زمینه استرس ها و فشارهای روحی (۸۴٪) بود نتایج تحقیق نشان داد که (۷۱٪) افراد از اثر بی تحرکی در ایجاد بیماری قلبی بااطلاع بودند اما فقط ۱۳٪ آنها اظهار داشتند که ورزش می کنند. (۵۹٪) افراد از نقش مضر مصرف زیاد نمک در بیماری عروق کرونری آگاه بودند. در حالیکه تنها ۱۳٪ آنها غذا را بصورت کم نمک مصرف می کردند. ۵۴٪ آنها از فایده روغن مایع برای سلامتی آگاه بودند. اما فقط ۲۵٪ آنها از روغن مایع استفاده می کردند. نتایج نشان داد که ۴۲/۲٪ افراد دارای آگاهی متوسط، ۵۱/۳٪ نگرش مثبت و ۴۰/۹٪ دارای عملکرد ضعیف نسبت به عوامل خطر ساز بیماری عروق کرونری بودند. بین متغیر های آگاهی با (نگرش و عملکرد) و نگرش با عملکرد رابطه معنی دار آماری وجود داشت و با افزایش آگاهی و نگرش، عملکرد واحدهای مورد پژوهش نیز بهبود یافته بود.

نتیجه گیری:

با توجه به این نتایج، برنامه ریزی های منظم جهت ارتقاء آگاهی و عملکرد افراد بعنوان گامهای اولیه پیشگیری از بیماری عروق کرونری ضروری به نظر می رسد. لذا در آموزش های عوامل خطر ساز بیماری های قلبی باید در برنامه های آموزشی تیم بهداشتی - درمانی کشور گنجانده شود.

کلمات کلیدی:

بیماری عروق کرونری، عوامل خطر ساز، آگاهی، نگرش، عملکرد



بررسی استفاده از وسایل کمک آموزشی در مدرسین دانشکده علوم پزشکی شاهرود سال ۸۵

نویسندگان: فاطمه سیفی^۱، مریم عباسیان^۲، حسین ابراهیمی^۳، فریده صادقیان^۴، پروین نظری^۳
^۱دانشجوی پرستاری، ^۲عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس آموزش مداوم

مقدمه:

مطالعات نشان می‌دهد مواد و تجهیزات کمک آموزشی یادگیری را سریع‌تر، موثرتر و پایدارتر می‌نماید و تجارب واقعی و عینی را در اختیار فراگیران قرار می‌دهد و موقعیتهایی را که در شرایط عادی به لحاظ زمانی و مکانی قابل دسترس نیست امکان پذیر می‌سازد. هدف از این مطالعه بررسی میزان استفاده از وسایل کمک آموزشی توسط مدرسین دانشکده علوم پزشکی شاهرود می‌باشد.

مواد و روش‌ها:

نوع مطالعه توصیفی مقطعی بوده و جامعه مورد مطالعه تعداد ۳۲ نفر از اعضای هیئت علمی و مربیان دانشکده علوم پزشکی شاهرود بودند.

روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه، شامل سؤالاتی در مورد میزان تاثیر وسایل کمک آموزشی، اولویت استفاده از وسایل کمک آموزشی، میزان استفاده و... بود. آنالیز اطلاعات با نرم افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها:

نتایج حاصله نشان داد اولویت اول در استفاده از وسایل کمک آموزشی وایت برد (۸۲/۴٪) سپس اسلاید (۲۸/۶٪) و رسانه های نوشتاری (۱۸/۲٪) بود.

از جامعه مورد مطالعه تعداد ۲۷ نفر از وایت برد استفاده می‌کردند که همه آنها به میزان زیاد و متوسط استفاده می‌کردند. ۲۱ نفر از اوهرد استفاده می‌کردند که میزان استفاده (۹۱/۵٪) آنها متوسط و زیاد بود. اسلاید توسط ۱۵ نفر از جامعه مورد مطالعه استفاده می‌شد که میزان استفاده متوسط و زیاد (۵۳/۳٪) بود.

۱۳ نفر PC پروژکتور استفاده می‌کردند که میزان استفاده متوسط و زیاد (۶۹/۲٪) بود. کمترین وسایل کمک آموزشی مورد استفاده جسد، برش، و اشیاء واقعی ۵ نفر بودند.

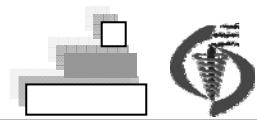
۵۸/۱٪ از جامعه مورد مطالعه میزان تاثیر وسایل کمک آموزشی را زیاد، ۳۵/۵٪ متوسط و ۶/۵٪ تاثیر آن را کم می‌دانستند.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصله که کمی بیش از نیمی از مدرسین تاثیر وسایل کمک آموزشی را زیاد می‌دانستند. ضروری است از طرق مختلف از جمله برگزاری کارگاه‌ها در خصوص اهمیت این وسایل، انواع آن و میزان تاثیر آنها آموزشهای لازم به آنها داده شود استفاده از اشیاء واقعی، برش و وسایل سمعی بصری نیز افزایش یابد.

کلمات کلیدی:

وسایل کمک آموزشی، آموزش



کاربرد لیزر با دانسیته پایین در بیماری های زنان

نویسندگان: مریم غفاری^۱، سمیه سیدی^۱، مریم کشاورز^۲، فرشته میری^۳، فریده نوروزی^۳، صدیقه مغانی^۳، گیتی ایزدی^۳، ربابه حسینی^۳، صدیقه رحیمیان^۲

^۱دانشجوی کارشناسی مامایی، ^۲عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس مامایی

مقدمه:

لیزر (laser = Light Amplification by the Stimulated Emission of Radiation) به معنی تقویت نور برانگیخته می باشد که در آن از نورهای مرئی، مادون قرمز و ماوراء بنفش در درمانهای پزشکی و دندانپزشکی استفاده می شود. در این روش طیف های مختلف نور تبدیل به یک تابش رنگ با شدت بالا و تقریباً موازی می شود، لذا تمرکز این نورها در یک محدوده بسیار کوچک، حرارت بسیار زیادی را بوجود می آورد. لیزر در جراحی، روشهای تشخیصی، مطالعات فیزیولوژیک، هم چنین در درمان بیماریهای مفاصل، عضلات و استخوان، بیماریهای قلب و عروق، ریوی، اندوکراین و متابولیسمی، گوش و حلق و بینی و بیماریهای زنان کاربرد دارد.

مواد و روش ها:

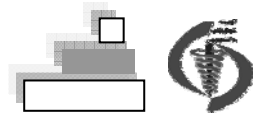
لیزرهای با دانسیته پایین، بدون ایجاد انرژی حرارتی به یک ماده فعال و شرکت کننده در واکنشهای بیوشیمیایی تبدیل می شود و با توجه به اینکه ایجاد حرارت نمی شود، در درمان زخم و کنترل درد به کار گرفته می شود. لیزرهای با دانسیته کم در بیماریهای زنان در موارد دردهای مزمن لگنی، چسبندگی های لگن بعد از جراحی و آندومتریوز، سالپنژیت، زخم های واژینال، دیسمنوره، سردمزاجی، بارتولینیت و ناباروری بکار می رود، هم چنین با توجه به تأثیرات خوب مخاطی این نوع لیزر، می توان در درمان تغییرات پاتولوژیک از این نوع لیزر استفاده نمود.

نتیجه گیری:

با توجه به ۳ اثر اصلی لیزرهای با دانسیته پایین که شامل تحریک بیولوژیک، بازسازی و تأثیرات ضد درد و ضد التهاب می باشد، استفاده از آن در بسیاری از موارد پزشکی از جمله ژنیکولوژی و بیماریهای زنان توصیه می شود. بدون شک استفاده از این نوع لیزر در کاهش عفونت و خونریزی های ناشی از اعمال جراحی زنان، کاهش مصرف داروها، بهبود نتایج درمان و ترخیص سریعتر بیماران و به حداقل رساندن آسیب های بافتی مؤثر بوده، کاربرد آن در واحدهای مامایی و زنان توصیه می گردد.

کلمات کلیدی:

لیزر با دانسیته پایین، بیماری های زنان



بررسی اپیدمیولوژیک بیماری مالاریا در شهرستان میناب طی سالهای ۸۰-۸۴

نویسنده: اسداله حسینی چگنی^۱

^۱ دانشجوی حشره شناسی پزشکی، دانشکده علوم پزشکی هرمزگان

مقدمه:

مالاریا عبارت است از بیماری حاد یا تحت حاد عفونی تب داری است که همه ساله موارد متعددی از بیماری در برخی از استانهای کشورمان گزارش می شود؛ این بیماری هنوز یکی از مهمترین مشکلات بهداشتی کشور بوده و تاکنون زیانهای اقتصادی و اجتماعی زیادی را در برداشته است. این مطالعه به منظور بررسی اپیدمیولوژیک وضعیت مالاریا در شهرستان میناب طی سال های ۸۴ تا ۸۰ انجام پذیرفت.

موارد و روش ها:

این بررسی یک مطالعه توصیفی (descriptive) و مقطعی (Cross-sectional) با استفاده از داده های موجود می باشد.

یافته ها:

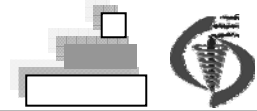
از سال ۸۰ تا ۸۴ مجموعاً ۷۴۹۰ بیمار مالاریایی (لام مثبت) در شهرستان میناب شناسایی شده است، بررسی ها نشان می دهد که آمار موارد مثبت در سال ۸۴ روند رو به رشدی داشته است (۳۴/۷۳٪ کل موارد) و در واقع بعد از یک نزول در سال ۸۳ (۱۲/۲۹٪ کل موارد) به سرعت اوج گرفته است.

نتیجه گیری:

بررسی حاضر نشان داد که وضعیت ابتلا به مالاریا در شهرستان میناب در ۵ سال اخیر نوسان قابل توجهی داشته است، و بیشترین درصد موارد بیماری در سال ۱۳۸۴ (۳۴/۷۲٪ کل موارد در طول ۵ سال) می باشد. از مجموع نتایج فوق چنین استنباط می شود که: باید سیستم جامعی برای ادغام فعالیتهای کنترل مالاریا بخصوص پایش های ساده و متداول حشره شناسی، بصورت دوره ای و منظم، در مرکز بهداشت استان و شهرستان وجود داشته باشد.

کلمات کلیدی:

میناب، مالاریا، بررسی اپیدمیولوژیک



بررسی مشخصات دموگرافیک معتادان مراجعه کننده به مرکز درمان متادون شهرستان شاهرود

نویسندگان: لیلا حسینی^۱، خدیجه میرزایی^۲، فریده صادقیان^۳، محمد رضا خورسند^۴، مریم مختاریان^۵
^۱دانشجو پرستاری، ^۲دکترای تخصصی بهداشت باروری، عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس ارشد بهداشت حرفه ای، ^۴عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، پزشک عمومی، ^۵کارشناس پرستاری

مقدمه:

اعتیاد این معضل مهلک، ضررهای شدید و جبران ناپذیری بر پیکر اجتماع، اقتصاد سلامت افراد و خانواده آنان می زند در ایران رشد سالیانه اعتیاد ۸۰٪ است. متأسفانه علیرغم این رشد سریع، مطالعات کمی در این زمینه و این گروه در معرض خطر صورت گرفته است. شناخت مشخصات دموگرافیک معتادان کمک موثری در جهت شناسایی افراد در معرض خطر و توجه بیشتر به آنان می نماید. هدف از این مطالعه بررسی مشخصات دموگرافیک معتادان مراجعه کننده به مرکز درمانی متادون شهرستان شاهرود می باشد.

مواد و روش ها:

این مطالعه توصیفی است و جامعه مورد مطالعه ۱۴۰ نفر از معتادان مراجعه کننده به مرکز درمانی متادون شهرستان شاهرود می باشد. جمع آوری اطلاعات در مورد مشخصات دموگرافیک آنان از طریق پرسشنامه می صورت گرفته است.

یافته ها:

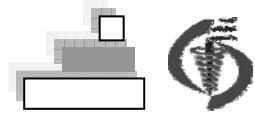
اکثر مراجعه کنندگان به مرکز درمانی متادون ۹۶٪ مرد بوده اند. در بیش از نیمی از آنان سن شروع استفاده از مواد مخدر ۵۸-۲۰ سالگی بوده است. از نظر میزان تحصیلات حدود ۴۰٪ دیپلم داشته اند از نظر وضعیت تأهل (۷۰٪) آنان متأهل بوده اند. بیشترین علت مراجعه (۶۵٪) منشأ خانواده و مشکلات اجتماعی بوده اند.

نتیجه گیری:

نتایج این مطالعه نشان می دهد که بیشترین شروع سنی برای استفاده از مواد مخدر بین سنین نوجوانی و جوانی است. همچنین بیشترین علت مراجعه فشار خانواده و مشکلات اجتماعی بوده است. پرداختن به نیازهای نوجوانان و جوانان با توجه به اینکه آنان جمعیت کثیری از کشورمان را تشکیل می دهند الزامی و حیاتی است در این راستا، نیز آموزشهای لازم به آنان و خانوادههایشان در جهت پیشگیری و درمان معتادان باید صورت گیرد.

کلمات کلیدی:

اعتیاد، مشخصات دموگرافیک، در معرض خطر.



بررسی نیازهای آموزشی زنان درباره روش های پیشگیری از بارداری

نویسندگان: حدیث آزادی^۱، ثریا طایفه^۱، سمیه سیدی^۱، محبوبه پورحیدری^۲، فرشته میری^۳

^۱ دانشجوی مامایی، ^۲ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ کارشناس مامایی

مقدمه:

ارتقاء کیفیت برنامه های تنظیم خانواده مستلزم مشارکت آگاهانه، داوطلبانه و فعالانه همه افراد و خانواده ها در این برنامه هاست و چنین مشارکتی جز با آموزش و ارتقاء آگاهی و نگرش فراهم نخواهد شد. در برنامه ریزی برای امر آموزش روشهای پیشگیری از بارداری باید نیاز مادران ارزیابی شود تا متناسب با نیازهای آنان برنامه های آموزشی لازم تدوین شود. هدف پژوهش حاضر تعیین نیازهای آموزشی زنان مراجعه کننده برای زایمان در مورد روشهای پیشگیری از بارداری بوده است.

مواد و روش ها:

این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی بوده، تعداد نمونه مورد پژوهش ۳۰۰ نفر مادر باردار که جهت ختم بارداری به بیمارستانهای شهرستان شاهرود مراجعه نموده و از طریق نمونه گیری آسان مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه بود که پس از تعیین اعتماد و اعتبار علمی از طریق مصاحبه حضوری تکمیل شد. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمونهای کلی اسکوتر و رگرسیون لمبستیک استفاده شد.

یافته ها:

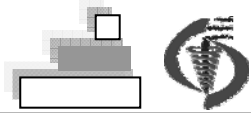
اکثریت زنان (۳۵٪) در گروه سنی ۲۴-۲۰ سال، ۵۷/۷٪ ساک شهر، میزان تحصیلات ۳۶/۷٪ ابتدائی بوده است. ۵۷/۳٪ در کلاسهای مشاوره قبل از ازدواج شرکت کرده بودند، ۲۳/۳٪ مراجعه منظم به مراکز بهداشتی درمانی داشته اند. ۲۳/۳٪ جهت استفاده از روشهای پیشگیری با پرسنل بهداشتی مشورت می کرده اند که در اکثریت موارد (۸۰/۲٪) برای گرفتن مشاوره به ماما مراجعه کرده بودند. ۲۷/۷٪ مصرف کنندگان قرص، ۵۶/۵٪ استفاده کنندگان از IUD، ۴۳٪ استفاده کنندگان از کاندوم و ۶۶٪ استفاده کنندگان از DMPA نسبت به روشهای مورد استفاده خودشان آگاهی ضعیفی داشتند. ۹۰٪ کلیه مادران و ۹۰٪ استفاده کنندگان از روش منقطع در خصوص درصد بالای شکست این روش اطلاع نداشتند. ۹۲٪ کلیه مادران روشهای پیشگیری اورژانس را نمی شناختند. آگاهی در مورد کلیه روشهای پیشگیری در ۸۹/۳٪ مادران ضعیف، ۸٪ متوسط و ۲/۳٪ خوب بوده است.

نتیجه گیری:

نتایج حاصل از بررسی فوق لزوم نظارت بیشتر بر جنبه های کیفی در ارائه خدمات تنظیم خانواده و توجه ویژه بر امر مشاوره را مورد تاکید قرار می دهد. همچنین طراحی و تدوین برنامه های آموزشی در خصوص استفاده صحیح از روش های ضد بارداری ضروری به نظر می رسد.

کلمات کلیدی:

آگاهی، پیشگیری از بارداری، روشهای تنظیم خانواده



اثر آلودگی هوا بر پوکی استخوان

نویسنده: پروین صادق زاد^۱ - دکتر صادق نیک پی^۲

دانشجوی بهداشت حرفه ای دانشگاه علوم پزشکی قزوین، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

مقدمه:

استخوان عضوی بسیار فعال است که بصورت مداوم بوسیله سلول های استخوان ساز و استخوان خوار بازسازی می شود. پوکی استخوان یا استئوپوریزیس بیماری سیستم اسکلتی بدن است که با کاهش تراکم استخوانی مشخص می گردد. در این بیماری میزان از دست رفتن استخوان بیش از میزان تشکیل آن می باشد، لذا استخوان ها بطور پیشرونده ای پوک، ترد و شکننده شده و به آسانی دچار شکستگی می گردند. مهمترین پیامد این بیماری نیز شکستگی های استخوانی هستند که بیشتر در ستون مهره ها، لگن و مچ دست ها رخ میدهند.

بحث:

عوامل متعددی در ایجاد پوکی استخوان در انسان نقش دارند که مهمترین آنها عبارتند از: رژیم غذایی نامناسب، فعالیت بدنی کم، استعمال سیگار، کمبود میزان دریافت کلسیم و ویتامین D و... کلسیم یکی از املاح آلی است که همراه با ویتامین D برای داشتن استخوان های سالم لازم است. ویتامین D کلید ورود کلسیم به خون و انتقال آن به استخوان ها است. مهمترین منابع ویتامین D مواد غذایی و اشعه UVB نور خورشید است. ویتامین D در مواد غذایی به میزان بسیار کمی یافت می شود. UVB نور خورشید جهت تبدیل فرم غیر فعال ویتامین D به فرم فعال آن در سطح پوست بدن لازم است. تماس روزانه صورت و دستها به مدت ۱۵ دقیقه با نور خورشید تامین کننده ویتامین D لازم برای بدن است. تمامی انسانها در تمامی سنین به ویتامین D نیاز دارند و کشورهای جهان سوم که بیش از ۲/۳ جمعیت جهان در آن زندگی میکنند، فاقد رژیم غذایی مناسب بوده و قادر به تامین ویتامین D مورد نیاز روزانه خود از طریق تغذیه نیستند.

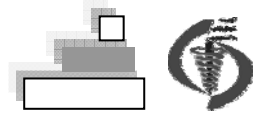
نتیجه گیری:

ارزاترین و راحتترین راه جذب ویتامین D تماس با نور خورشید است که به راحتی در اختیار تمامی انسانها قرار داده شده است. کشورهای در حال توسعه برای پیشرفت روز افزون خود، بدون در نظر گرفتن شاخص های توسعه پایدار، به سرعت به سوی صنعتی شدن روی آورده اند که زمینه ساز بروز مشکلات زیست محیطی بسیار گشته اند که آلودگی هوای ناشی از منابع شهری، صنعتی و وسایل نقلیه یکی از آنها محسوب می شود که زیان های بسیاری را بر جامعه و محیط زیست تحمیل میکند. از مهمترین آنها که در دراز مدت اثر خود را نشان میدهد میتوان به عوارض و ناراحتی های استخوانی اشاره کرد. آلودگی های صنعتی اغلب حاوی مقادیر زیادی دی اکسید گوگرد و ذرات سولفات هستند که این ذرات با قرار گرفتن در هوا مانع از رسیدن اشعه UVB به سطح زمین می شوند.

بطوریکه دی اکسید گوگرد موجود در هوای آلوده قادر به جذب و ذرات سولفات قادر به انعکاس فوتون های ماوراء بنفش موثر UVB برای سنتز پوستی ویتامین D هستند. در نتیجه پیش ساز ویتامین D در سطح پوست قادر به تبدیل شدن به ویتامین D فعال نمی باشند و بدن دچار کمبود ویتامین D و عدم جذب کافی کلسیم برای ساخت و استحکام استخوان می گردد.

کلمات کلیدی:

آلودگی هوا، پوکی استخوان، ویتامین D، کلسیم، نور خورشید، UVB.



بررسی میزان فراوانی سرطان های روده بزرگ در مراجعین به آزمایشگاه های پاتولوژی بیمارستان امام حسین (ع) و دانش شاهرود در طی سال های ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴

مهرنگار فانی مایانی^۱، دکتر محمدباقر سهرابی^۲، دکتر پونه ذوالفقاری^۳، مهرداد کلاته جاری^۴، علیرضا رشیدیان^۵، نسرين رحيمي^۶

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ پزشک عمومی، ^۳ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۴ کارشناس پرستاری

مقدمه:

یکی از مشکلات اساسی در سلامت جوامع، سرطان ها به ویژه انواع بدخیم آن هستند که در بین آنها سرطان های گوارشی از مهمترین و شایع ترین علل مرگ و میر و ناتوانی در اثر سرطان ها می باشند. این مطالعه با تعیین میزان فراوانی سرطان های روده بزرگ به تفکیک سن، جنس و نوع سرطان در طی سالهای ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴ در مراجعین به آزمایشگاه پاتولوژی بیمارستان امام حسین (ع) و دانش انجام گرفت.

مواد و روش ها:

تحقیق به روش Existing data study انجام گرفت. دفتر ثبت بیوپسی های روده بزرگ موجود در آزمایشگاه پاتولوژی بیمارستان امام حسین (ع) و آزمایشگاه پاتوبیولوژی دانش از سال ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴ مورد بررسی قرار گرفته و اطلاعات لازم و دموگرافیک استخراج شد.

یافته ها:

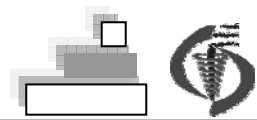
تحقیق بر روی ۵۶۳ نمونه انجام گرفت که ۸۹ مورد (۱۵/۸٪) مبتلا به انواع سرطان های روده بزرگ بودند. میانگین سنی مبتلایان به سرطان کولون $58/2 \pm 11/7$ سال با دامنه ۳۱ تا ۸۶ سال بود. از میان مبتلایان به کانسر روده بزرگ ۳۸ نفر (۴۲/۷٪) زن و ۵۱ نفر (۵۷/۳٪) مرد بودند. شایع ترین نوع سرطان کولون آدنوکارسینوما با ۷۶/۵٪ بود.

نتیجه گیری:

با توجه به افزایش روزافزون بروز سرطان دستگاه گوارش در کشور، لزوم بررسی عوامل محیطی دخیل در شیوع آن، مخصوصاً محتوای رژیم غذایی و عادات غذایی ضروری به نظر می رسد. همچنین جهت تشخیص زودرس این نوع سرطان ها، اقدامات اسکرینینگ و کولونوسکوپی به ویژه در سنین بالای ۵۰ سال ضروری می باشد.

کلمات کلیدی:

سرطان روده بزرگ، فراوانی، شهرستان شاهرود



بررسی ارتباط دیابت نوع یک در اطفال با سن مادر هنگام زایمان

نویسندگان: مریم سبکتکین^۱، مهدی سبکتکین^۲

^۱دانشکده علوم پزشکی رشت، ^۲پزشک عمومی

مقدمه:

دیابت نوع یک شایعترین بیماری اندوکرینولوژی اطفال است. عوامل مختلفی از جمله استعداد ژنتیکی و عوامل محیطی در ابتلا به دیابت نوع یک موثر شناخته شده اند. در سالهای اخیر مطالعات انجام شده سن مادر هنگام زایمان بعنوان یکی از عوامل موثر در ایجاد دیابت نوع یک اطفال شناخته شده است. براساس این مطالعات با افزایش سن مادر هنگام زایمان احتمال ابتلای کودک به دیابت نوع یک در آینده افزایش می یابد. در همین راستا برآن شدیم تا مطالعه ای را تحت عنوان بررسی ارتباط دیابت نوع یک در اطفال با سن مادر هنگام زایمان انجام دهیم. هدف اصلی این مطالعه تعیین ارتباط دیابت نوع یک در اطفال با سن مادر هنگام زایمان بوده است.

مواد و روش ها:

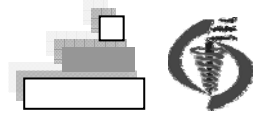
این مطالعه به روش مورد-شاهد صورت گرفته است افراد شرکت کننده در این مطالعه کودکان مبتلا به دیابت نوع یک و کودکان غیرمبتلا به دیابت بوده اند که در سال ۱۳۸۳ در بخش اطفال بیمارستان شریعتی اصفهان بستری شده اند. تعداد گروه مورد ۴۵ نفر و گروه شاهد ۹۰ نفر بوده است. برای جمع آوری اطلاعات از فرمی که به همین منظور تهیه شده بود استفاده شد. مهمترین متغیرها بی که مورد بررسی قرار گرفت عبارت بوده است از: سن مادر هنگام زایمان، رتبه تولد و سن ابتلا به دیابت.

یافته ها:

براساس این مطالعه به نظر می رسد که بین دیابت نوع یک در اطفال و سن مادر هنگام زایمان ارتباط وجود داشته باشد. به این ترتیب که با افزایش سن مادر هنگام زایمان بخصوص در سنین ۳۵ سال و بالاتر احتمال ابتلای کودک به دیابت نوع یک در آینده افزایش می یابد. همچنین به نظر می رسد با افزایش تعداد زایمانها و رتبه تولد احتمال ابتلای کودک به دیابت نوع یک افزایش یابد.

کلمات کلیدی:

دیابت نوع یک، سن مادر هنگام زایمان



بررسی میزان آگاهی دانش آموزان پسر مقطع راهنمایی روستای رویان در مورد خطرات سیگار

نویسندگان: محمود رنجبران^۱، فریده صادقیان^۲، زهرا کمیاب^۳، احمد خسروی^۴، ربابه یونسیان^۵

^۱دانشجوی بهداشت عمومی، ^۲عضو هیات علمی بهداشت حرفه ای، ^۳کارشناس آموزش، ^۴کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، ^۵کارشناسی بهداشت عمومی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

مصرف سیگار به میزان فقط یک تا دو نخ در روز خطر سرطان دهان و مری را، ۲ برابر و خطر سرطان حنجره را ۶ برابر میکند. مطالعات نشان میدهد ۸۰٪ از معتادین سیگار قبل از سن ۱۸ سالگی شروع کرده اند اگر این روند زود هنگام استعمال سیگار ادامه یابد چند میلیون کودکان زیر ۱۸ سال که امروز زندگی میکنند به طور زود هنگام میمیرند زیرا آنها در بزرگسالی معتاد به سیگار خواهند شد. هدف از این مطالعه بررسی میزان آگاهی دانش آموزان پسر مقطع راهنمایی در مورد خطرات سیگار است تا با اطلاعات حاصله بتوان به برنامه ریزی جهت اقدامات پیشگیرانه پردازیم.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی بوده جامعه مورد مطالعه ۷۸ نفر دانش آموزان پسر ۱۴-۱۱ ساله تنهامدرسه مقطع راهنمایی پسرانه روستای رویان شاهرود می باشند. روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه به صورت خود گزارش دهی شامل سوالاتی در مورد وضعیت استعمال سیگار فرد و خانواده، خطرات سیگار و مواد زیان آور موجود در آن و... بود که در آذرماه ۸۴ انجام گرفت و اطلاعات با نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها:

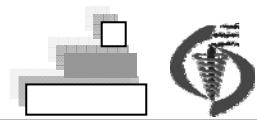
نتایج حاصله نشان داد ۹ نفر از ۷۸ نفر (۱۱/۵٪) روزانه از یک تا ۵ نخ و به طور متوسط ۲/۴ نخ سیگار می کشیدند. اگر چه ۱۰۰٪ آنان سیگار را برای سلامتی مضر میدانستند ولی آگاهی متوسطی در مورد خطرات سیگار داشتند. در مورد بیماری های مرتبط با سیگار ۵۳/۸٪ فقط سرطان ریه را انتخاب کردند و در مورد نیکوتین به عنوان اصلی ترین ماده اعتیاد آور موجود در سیگار، ۲۱/۸٪ آگاهی داشتند و خطرات سیگار در دوران بارداری را ۴۶/۲٪ درست انتخاب نمودند.

نتیجه گیری:

با توجه به بالا بودن مصرف سیگار در این سنین (۱۱/۵٪) و به خصوص در روستا گسترش برنامه های آموزشی جهت دانش آموزان این مقطع و والدین آنان به خصوص والدین سیگاری و تقویت برنامه های مشاوره در این سنین که از حساسیت زیادی برخوردار است توصیه میگردد.

کلمات کلیدی:

آگاهی، دانش آموزان



بررسی اپیدمیولوژیک تب مالت در سال ۸۳ در شهرستان شاهرود

احسان صمیمی^۱، منصوره فاتح^۲، ربابه یونسیان^۳

^۱ دانشجوی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۲ پزشک عمومی، ^۳ کارشناس بهداشت دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

تب مالت یک بیماری عفونی مشترک انسان و دام مهم در ایران است که مسوول زیانهای اقتصادی ناشی از سقط جنین، نازایی، کاهش محصولات دامی و... بوده که در اعضای مختلف بدن می تواند آسیب ایجاد کند. از آنجا که بروز این بیماری در جوامع مختلف متفاوت می باشد شناسایی الگوی اپیدمیولوژیک بیماری می تواند در برنامه ریزی برای کنترل بیماری موثر باشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی مقطعی بوده جامعه مورد مطالعه ۲۲۴۵۷۹ نفر جمعیت شهرستان شاهرود و ابزار گرد آوری اطلاعات، پرسشنامه بوده که توسط بهروز و کاردان بهداشت در سال ۸۳ در روستا و شهر تکمیل گردید. آنالیز اطلاعات با استفاده از نرم افزار EPI6 انجام گردید.

یافته ها:

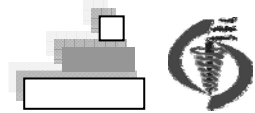
در شهرستان شاهرود میزان بروز تب مالت ۱۶/۱۰۰۰۰۰، در روستا ۶۶/۷٪ و در نقاط شهری (مجن، کلاته خبیج، میامی، بیارجمند، و بسطام) ۳۳/۳٪، در مردان ۶۱/۱٪ و در زنان ۳۸/۹٪ به دست آمد. ارتباط بین جنس و بیماری معنی دار شد. بیشترین بروز در دامدار و چوپان ۳۸/۹٪ (۱۳ مورد) مشاهده گردید. همچنین در زنان و مردان در رده های سنی ۴۵-۵۴ سال در فصل تابستان و در دهستانهای خارتوران (۷۲/۱۰۰۰۰۰) و بسطام (۵۲/۱۰۰۰۰۰) بیشترین بروز گزارش شده و از موارد ابتلا ۸۳/۳٪ تماس با دام داشتند.

نتیجه گیری:

برای کنترل بیماری بایستی در دو دهستان خارتوران و بسطام و در رده سنی ۴۵-۵۴ سال در زنان و مردان، آموزشهای لازم انجام گیرد. همچنین نظارت کیفی بر مواد لبنی، واکسیناسیون دامی، نمونه گیری از خون دامهای آلوده، از اقدامات مهم دیگر می باشد.

کلمات کلیدی:

تب مالت، اپیدمیولوژی، شاهرود، ۱۳۸۳



بررسی میزان شیوع حوادث در کودکان ۱۱ - ۷ ساله دبستانی شهر شاهرود در سالهای تحصیلی ۸۵ - ۱۳۸۳

نویسندگان: اعظم نظری^۱، زهت السادات تقوی^۲، حسین ابراهیمی^۲

^۱دانشجوی بهداشت خانواده دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۲عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

حوادث شایعترین علت مرگ قابل پیش بینی در کودکان را تشکیل میدهند، بطوریکه در اکثر نقاط جهان حوادث مختلف نظیر: مسمومیت ها، سوختگی، غرق شدگی و افتادن از بلندی عامل اصلی مرگ در کودکان بالای یک سال میباشد. طبق گزارشات مختلف حدود ۲۳۰۰۰ مورد مرگ و میر در سال در کودکان زیر ۱۴ سال در امریکا مشاهده گردیده است. از آنجایی که کودکان ونوجوانان امروز آینده سازان فردای جامعه هستند لذا این پژوهش به منظور شناخت هر چه بیشتر عوامل زمینه ساز حوادث در کودکان به منظور برنامه ریزی اصولی در جهت پیشگیری از حوادث و کاهش مرگ و میر صورت پذیرفته است.

مواد و روش ها:

پژوهش فوق یک مطالعه توصیفی مقطعی می باشد که بر روی ۷۲۶ دانش آموز صورت پذیرفته است. بطوریکه در ابتدا تعدادی از دبستانهای شهر شاهرود بطور تصادفی انتخاب و تمامی کودکان ۱۱ - ۷ ساله که در سال اول تا پنجم مشغول تحصیل بودند مورد مطالعه قرار گرفتند اطلاعات توسط پرسش نامه هایی که بوسیله کودکان جهت والدین ارسال و در موعد مقرر عودت گردیده جمع آوری شده است. جهت تجزیه تحلیل داده ها از آمار توصیفی و استنباطی (توزیع فراوانی) و نرم افزار کامپیوتری SPSS استفاده گردید.

یافته ها:

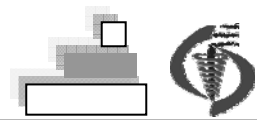
نتایج حاصله حاکی از آن است که ۵۰ درصد نمونه ها دختر و ۵۰ درصد نمونه ها پسر و میانگین سنی کودکان ۷/۹ سال میباشد. شایعترین حوادث به ترتیب سوختگی (۱۳/۸ درصد)، تصادفات (۸/۸ درصد)، تروما (۶/۷ درصد)، سایر علل (۴/۴ درصد)، بلع اجسام خارجی (۳/۲ درصد)، مسمومیت (۲/۵ درصد) بوده است. در این بین شایعترین حوادث منجر به بستری شدن کودک در بیمارستان ابتدا تصادفات (۳/۹ درصد) و سپس سوختگی با (۳/۳ درصد) بوده است.

نتیجه گیری:

شیوع بالای حوادث از سه بعد اجتماعی و اقتصادی و انسانی حائز اهمیت است و با توجه به قابل پیشگیری بودن حوادث و صدمات بنظر میرسد که مقرون به صرفه ترین و آسانترین راه برای دستیابی به این هدف سبب شناسی حوادث و الگوی آن در هر جامعه است و پی بردن به آن میتواند در یافتن راهکارهای مناسب جهت رفع و بهبود وضعیت کمک کننده باشد.

کلمات کلیدی:

حوادث، کودکان، پیشگیری، گروه سنی ۷ الی ۱۱ سال



بررسی شیوع آلودگی هلیکوباکتریپیلوری در کودکان شهر رفسنجان بر اساس گروه های خونی ABO در سال ۱۳۸۴

نویسندگان: ابراهیم نوری، عبدالله جعفرزاده، ناهید مسعود پور، جعفر احمدی، مهدی بهرامی، رضا فرحبخش^۱
^۱دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

مقدمه:

عفونت معده بوسیله هلیکوباکتریپیلوری در بین انسان ها از جمله ایرانیان شایع است و به عنوان عامل مهمی در ایجاد بیماریهای معده از جمله زخم پپتیک و آدنوکارسینوم و لنفوم معده در نظر گرفته می شود. عفونت هلیکوباکتریپیلوری اغلب در ابتدای کودکی کسب می شود. هدفهای این مطالعه تعیین شیوع سرمی هلیکوباکتریپیلوری در کودکان شهر رفسنجان و ارتباط عفونت هلیکوباکتریپیلوری و گروههای خونی ABO می باشد.

مواد و روش ها:

نمونه های سرم ۳۸۶ کودک سالم (۱۸۷ پسر و ۱۹۹ دختر) ۱-۱۲ سال برای تعیین وجود IgG هلیکوباکتریپیلوری آزمایش شدند.

یافته ها:

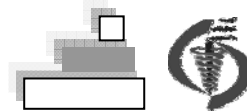
شیوع سرمی کلی عفونت هلیکوباکتریپیلوری ۴۶/۶٪ (۱۸۰/۳۸۶) بود. شیوع سرمی آنتی بادی ضد هلیکوباکتریپیلوری به طور معنی داری ($P < 0.05$) در پسران (۵۲/۴٪) نسبت به دختران (۴۲/۲٪) بیشتر بود. شیوع سرمی عفونت هلیکوباکتریپیلوری، بین گروههای خونی ABO یا Rh مختلف از نظر آماری تفاوت نداشت. اگر چه میزان شیوع در گروه خونی A بیشتر و در گروه خونی O کمتر بود.

نتیجه گیری:

نتیجه مطالعه حاضر نشان داد که تقریباً نیمی از کودکان عفونت هلیکوباکتریپیلوری را در ابتدای زندگی کسب کرده اند. شیوع سرمی عفونت هلیکوباکتریپیلوری، مشابه کشورهای در حال توسعه است. عفونت هلیکوباکتریپیلوری، در پسران در مقایسه با دختران شایع تر است. در این مطالعه یک ارتباط معکوس بین عفونت هلیکوباکتریپیلوری و گروه خونی O مشاهده گردید. همچنین مشاهده شد که هلیکوباکتریپیلوری در پسران دارای گروه خونی O شایع تر است. مشاهده شد که شیوع سرمی هلیکوباکتریپیلوری در افرادی که دارای گروه خونی O هستند، به طور برجسته ای از افرادی که فاقد گروه خونی O هستند کمتر است، اگر چه این اختلاف از نظر آماری معنی دار نشد ($P < 0.08$). به علاوه مشاهده شد که شیوع سرمی هلیکوباکتریپیلوری در پسران دارای گروه خونی A در مقایسه با دیگر پسران به طور برجسته ای بالاتر است، در این مورد نیز اختلاف، معنی دار نگردید ($P < 0.07$).

کلمات کلیدی:

شیوع سرمی، هلیکوباکتریپیلوری، کودکان، ایمونوگلوبولین G، گروههای خونی ABO، رفسنجان



بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد (غیر پزشکی)

معصومه سعیدی^۱ (بهداشت)، حمیدرضا رحیمی^۱ (پزشکی)، مهدی سعیدپور^۱ (پزشکی)، سیدمحمدعزیزی^۱ (پزشکی) محمدرضا فیاضی بردبار^۲، شاکری^۲

^۱ دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ^۲ استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه:

انسان سالم محور توسعه ملی (شعار ملی روز جهانی بهداشت) تامین سلامت انسانها امروزه یک هدف اصلی و مهم برای توسعه اجتماعی اقتصادی جامعه محسوب می شود و جهت تحقیق تامین سلامتی، امروزه به بهداشت روانی توجه خاصی شده است. افسردگی یکی از رایج ترین انواع ناراحتی های روانپزشکی است که باعث مراجعه به روانشناسان و متخصصین بهداشت روانی می شود. با توجه به شیوع بالای آن با بیماریهایی چون سرماخوردگی قابل مقایسه می باشد. شیوع متوسط افسردگی در جامعه ۲۵-۱۶ درصد می باشد. افسردگی یکی از اختلالات روانپزشکی است که بین دانشجویان مشاهده می شود. افسردگی احساس بیمارگونه غم و اندوه است که با درجاتی از رکود و اکتشها همراه است و دانشجویان به علت فشار تحصیل، دلهره، امتحان و مسائل حاد عاطفی، اجتماعی و بطور کلی مسائل رشد و بلوغ عاطفی دچار آن می شوند. لذا دانشجویان مبتلا به این اختلال، انرژی و علاقه لازم را برای فعالیت در امور درسی نخواهند داشت. بدین منظور این مطالعه به لحاظ اهمیت تاثیر منفی و مخرب افسردگی بر فعالیتهای آموزشی انجام شد.

مواد و روش ها:

این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که بصورت Cross Sectional انجام شد. جامعه آماری تحقیق، دانشجویان دانشگاه فردوسی مشهد و حجم نمونه این پژوهش ۱۲۰۰ نفر از دانشجویان بوده که بر اساس تعداد دانشجویان دانشگاه و در هر دانشکده نیز با توجه به تعداد ترم، رشته و همچنین نسبت دانشجویان آقا و خانم بدست آمد و با روش نمونه گیری تصادفی حجم نمونه مورد نظر بدست آمد. ابزار بررسی پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، تست افسردگی بک، تست حمایت اجتماعی کاسیدی و مقیاس عزت نفس بود.

یا فته ها:

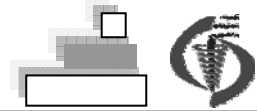
نتایج نشان داد که افسردگی خفیف در ۳۶.۳ درصد، افسردگی متوسط ۱۴.۴ درصد، و افسردگی شدید در ۶.۵ درصد از دانشجویان وجود داشت و بطور کلی ۵۷.۲ درصد دانشجویان دانشگاه فردوسی به درجاتی از افسردگی دچار بوده اند. این در حالی است که بر اساس مطالعه ای که در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده، ۵۳.۵ درصد دانشجویان علوم پزشکی به درجات مختلف افسردگی دچار بوده اند.

نتیجه گیری:

بین میزان افسردگی دانشجویان دختر و پسر با ارجحیت پسران تفاوت معنی داری وجود داشت. همچنین بین میزان افسردگی دانشجویان مجرد و متأهل با ارجحیت مجردین تفاوت معنی داری وجود داشت. همچنین علاقه دانشجویان در زمینه های مطالعه، ورزش، تفریح و... ارتباط معنی داری با فراوانی افسردگی داشتند و بر طبق نتایج، وضعیت تحصیلی دانشجویان، روابط با اعضای خانواده، همکلاسی ها و پرسنل، اساتید، میزان رضایت از امکانات رفاهی، تفریحی، میزان رضایت از اساتید، پرسنل و میزان حمایت اجتماعی و عزت نفس نیز ارتباط معنی داری با فراوانی افسردگی داشتند. نتایج نشان داد میزان شیوع افسردگی در دانشجویان ۲۹-۲۵ ساله و دانشجویان مقطع کارشناسی بیشتر از سایر دانشجویان و در دانشجویان دانشکده الهیات نسبت به سایر دانشکده ها فراوانی بیشتری داشت. با توجه به فراوانی قابل توجه افسردگی در دانشجویان، اهمیت وجود مراکز مشاوره و روان درمانی در مراکز دانشگاهی با راهنمایی روانپزشک مسجل می گردد. بنابراین ضروری است که توسعه مراکز مذکور چه از نظر کمی و چه از نظر کیفی مورد توجه مسئولان محترم دانشگاه قرار گیرد.

کلمات کلیدی:

افسردگی، حمایت اجتماعی، عزت نفس، رضایت، دانشجوی دانشگاه فردوسی



ایدز و جوانان

نویسندگان: بهاره احدی^۱، سودابه پیوندی^۲

^۱پزشک و عضو باشگاه پژوهشگران جوان شاهرود، ^۲عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

مقدمه:

بیماری ایدز در حال حاضر در کشورهای در حال توسعه افزایش چشمگیری داشته و جوانان بعنوان یکی از گروههای پرخطر در ابتلا به این بیماری می باشند. با توجه به فقدان واکسن و درمان موثر بر این بیماری، تنها راه مقابله با آن پیشگیری می باشد و مهمترین برنامه ملی مبارزه با ایدز، آموزش و اطلاع رسانی است. تعیین میزان آگاهی، جوانان (دانشجویان پزشکی و غیر پزشکی) زیر بنای مناسب تری برای برگزاری برنامه های آموزشی خواهد بود.

مواد و روش ها:

این پژوهش به صورت یک مطالعه توصیفی مقطعی Cross-sectional بر روی جوانان (رده سنی ۱۹-۲۸ سال) که شامل دانشجویان علوم پزشکی و غیر پزشکی سمنان بودند، انجام گرفته است. نمونه مورد مطالعه شامل ۱۰۰ نفر از دانشجویان گروه علوم پزشکی و ۲۰۰ نفر از دانشجویان غیر پزشکی بوده است که بصورت تصادفی انتخاب شدند. داده های مورد نیاز از طریق پرسش نامه جمع آوری گردید که شامل سه بخش اطلاعات دموگرافیک، اطلاعات مربوط به عامل بیماری ایدز، راههای انتقال، راههای پیشگیری بود. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

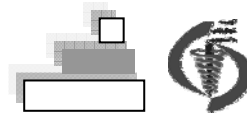
یافته نشان داد که ۳۴/۴٪ دانشجویان مذکر و ۶۵/۶٪ مونث بودند. دانشجویان غیر پزشکی بیشترین منبع اطلاعاتی خود را در مورد ایدز به ترتیب صدا و سیما (۶۵/۲٪)، روزنامه، مجلات و پوستر (۵۸/۳٪) بیان نمودند. دانشجویان علوم پزشکی بیشترین منبع اطلاعاتی خود را جزوه درسی و پمفلت آموزشی ۶۶٪ ذکر کردند. (۷۳/۸٪) از دانشجویان غیر پزشکی و ۱۰۰٪ دانشجویان پزشکی به عامل بیماری ایدز پاسخ درست دادند. ۵۹٪ دانشجویان غیر پزشکی و ۲۵٪ از دانشجویان پزشکی معتقد بودند که میتلایان به ایدز باید ایزوله باشند. در مورد واکسن علیه بیماری ایدز ۸۴٪ دانشجویان غیر پزشکی و ۹۵٪ دانشجویان پزشکی اطلاع صحیحی داشتند. میزان آگاهی دانشجویان غیر پزشکی در مورد راههای انتقال بیماری ایدز (۵۸/۲٪) و دانشجویان پزشکی (۹۰٪) خوب بوده است. ۹۶٪ از دانشجویان غیر پزشکی و ۱۰۰٪ دانشجویان پزشکی در مورد تست خون برای تشخیص بیماری ایدز اطلاع داشتند.

نتیجه گیری:

آموزش و روشهای پیشگیری از بیماریهای عفونی خصوصا ایدز در جوانان یکی از موثرترین اقدامات اجتماعی مقابله با این بیماری است که می توان با برنامه ریزی آموزشی متناسب با رشته تحصیلی و استفاده از رسانه های گروهی راهکارهای مناسب جهت پیشگیری از بیماری ایدز ارائه داد تا انشا... شاهد قطع موارد ابتلا به این بیماری خطرناک در جوامع مختلف از جمله ایران عزیزمان باشیم.

کلمات کلیدی:

ایدز، جوانان، آموزش



بررسی بروز بروسلوز قبل و بعد از برنامه های کنترل

رمضان نیا مجتبی^۱، فاتح منصوره^۲، یونسین ربابه^۳

^۱دانشجوی بهداشت حرفه ای، ^۲پزشک عمومی، ^۳کارشناس بهداشت عمومی

مقدمه:

بروسلوز یک مشکل بهداشتی مهم در ایران، به خصوص در جمعیت دامداران، کشاورزان و چوپانان که فراورده های دامی منبع اصلی درآمدشان است می باشد، این بیماری علاوه بر عوارض جسمانی اثرات اقتصادی زیادی در بر دارد. هدف از این مطالعه تعیین بروز بروسلوز قبل و بعد از برنامه های کنترل بروسلوز به منظور ارزیابی این برنامه ها می باشد.

مواد و روش ها:

نوع مطالعه توصیفی بوده جامعه مورد مطالعه مردم شهر استان شاهرود می باشند. روش جمع آوری اطلاعات، پرسشنامه شامل مشخصات دموگرافیک و تماس با دام، نوع فراورده ی دامی، نتایج آزمایش و... می باشد. برنامه ی کنترل شامل آموزش رده های میانی و محیطی، واکسیناسیون دامی، نظارت کیفی بر محصولات لبنی می باشد.

نتایج:

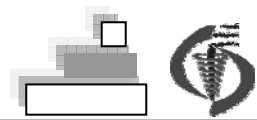
در سال ۸۱ میزان بروز ۴۲/۱۰۰۰۰۰ بوده و در سال ۸۲ و ۸۳ این میزان به ۱۸/۱۰۰۰۰۰ و ۱۶/۱۰۰۰۰۰ کاهش یافته است. در حالی که موارد تماس با دام در افراد مبتلا در سال ۸۱، ۸۲ و ۸۳ به ترتیب ۱۳/۷ و ۳۰ مورد بوده است. شایعترین علت پنیر تازه و شیر در سال ۸۱ (۸۸/۸٪) و سال ۸۳ (۴۱/۷٪) و در سال ۸۲ پنیر تازه (۴۵/۹٪) بوده است. در هر سه سال بیشترین ابتلا در ماه خرداد و تیر بوده، میزان کاهش در نقاط شهری و روستا تقریباً برابر اما به لحاظ سنی و جنسی، الگوی سنی کاهش بیماری در دو جنس برابر نبوده در زنان کاهش بروز در همه رده های سنی به استثنای رده بالای ۴۵ سال بوده و در مردان این کاهش در همه رده های سنی به استثنای رده ۲۴-۵ سال می باشد.

نتیجه گیری:

اقدامات کنترل موفقیت آمیز بوده اما برای کاهش بیشتر موارد، آموزش به زنان خانه داری که با دام سروکار دارند در نقاط شهری و روستا، در رده سنی بالای ۴۵ و به دامداران و چوپانان در رده سنی ۲۴-۵ سال توصیه می گردد.

کلمات کلیدی:

بروسلوز، کنترل بیماری، شهرستان شاهرود



سلول های بنیادی (stem cells) و آینده پزشکی

نویسندگان: سمیه سیدی^۱، مریم غفاری^۱، حدیث آزادی^۱، ثریا طایفه^۱، دکتر یدالله مشایخی^۲، ناهید بلبل حقیقی^۲
^۱ دانشجویان مامایی، ^۲ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

سلولهای بنیادی، سلولهای غیر تخصصی ای هستند که می توانند به بافتها و ارگانهای تخصصی تبدیل شوند. جداسازی سلولهای بنیادی توجه محققان را به سلولهای بنیادی و قابلیت این سلولها در درمان بیماری ها و ترمیم صدمات جلب کرد. تحقیقات اخیر نشان داده است که سلولهای بنیادی شاه کلید معمای ترمیم بافتی هستند. دو ویژگی، سلولهای بنیادی را از سایر سلولهای سوماتیک مشخص می شود: تقسیم طولانی و تمایز به سلولهای تخصصی.

سلولهای توده داخلی بلاستوسیست (blastocyst) انسان سلولهای بنیادی جنینی (ESC: Embryonic Stem Cells) هستند. سه لایه اکتودرم، مزودرم و آندودرم از توده فوق بوجود می آیند. در ادامه تکامل جنین در حدود هفته ۱۰-۵ سلول هایی بنام embryonic germ cells از سه لایه زیر مشتق می شوند که از تجمع آنها تمامی بافتها و ارگانهای موجود بالغ شکل خواهد گرفت. سلولهای توده داخلی جنینی قابلیت تولید انواع بافتها را دارند یعنی pluripotent هستند.

بحث:

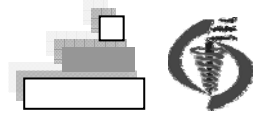
کاربرد سلولهای بنیادی در بیماریهای قلبی عروقی، اتوایمیون، دیابت، استئوپروز، سرطان، آلزایمر، پارکینسون، سوختگی های شدید، ضایعات نخاعی و نقایص مادرزادی است که امید می رود با استفاده از پزشکی ترمیمی به درمان آنها پرداخت. مسأله مهم در پیوند سلولهای بنیادی جنین چگونگی هدایت و تنظیم تمایز سلولهای بنیادی منتقل شده توسط بدن فرد گیرنده است. از بروز واکنش ایمنی بدنبال پیوند بدنبال پیوند سلولهای بنیادی به عنوان یکی از مشکلات مهم در پزشکی ترمیمی یاد شده است و برای رفع این خطر از روش کلونینگ استفاده می شود.

نتیجه گیری:

استفاده از سلولهای بنیادی در ترمیم پزشکی دارای گسترده بسیار زیاد و ناشناخته ای است که نظر بسیاری از محققان و اندیشمندان را به خود جلب کرده و امیدهای بسیاری به این دستاورد علمی دارند.

کلمات کلیدی:

سلولهای بنیادی، بلاستوسیست، ژرم سل های جنینی



بررسی اثربخشی روش رایج واشینگ (دتول) در کاهش آلودگیهای میکروبی سطوح اتاق عمل

نویسندگان: زهرا ولی زاده^۱، مهدی میرزایی^۲، پیراسته نوروزی^۳

^۱دانشجوی اتاق عمل، ^۲آکارشناس ارشد میکروب شناسی، ^۳آکارشناس آزمایشگاه

مقدمه:

برای کاهش عفونتهای بیمارستانی باید سطح میکروارگانیسمهای اتاق عمل را کاهش داد. پرواضح است که واشینگ اتاق عمل نقش موثری در کاهش عفونتهای بعد از عمل دارد. رایج ترین محلول ضدعفونی در اتاق عمل دتول می باشد که ۹۸٪ میکروبها را در ۱۵ ثانیه تماس از بین می برد. با توجه به موارد مذکور، چرا میزان عفونت بالاست. یکی از دلایل، اشکال در عمل واشینگ اتاق عمل است. استفاده غیر صحیح از دتول می تواند باعث چسبندگی سطوح شود که خود عامل کلونیزاسیون میکروارگانیسمها می باشد. لذا لازم است با بررسی و کنترل میزان اثربخشی دتول مورد استفاده در اتاق عمل از میزان عفونتها کاست.

مواد و روش ها:

در حدفاصل بین دو واشینگ از مناطقی که با دتول ضدعفونی شده بود به صورت روزانه نمونه گرفته شد. و بعد یک سطح غیر پزشکی آلوده به استافیلوکوک اورئوس و پseudomonas آئروژینوزا و اشیریشیا کلی شد، بعد از ضدعفونی کردن سطح مذکور نمونه برداری شد. همچنین رقت ایده آل دتول را که بالاترین خاصیت باکتروسیایدی بر علیه این سه باکتری سنجیده شد.

یافته ها:

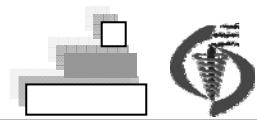
در مدت بین دو واشینگ در اتاق عمل، روزانه به مدت یک هفته از بیست و دو محل که با دتول ضدعفونی شده بودند نمونه برداری شد. در روزاول بعد از واشینگ از ۳ محل پروتئوس ولگاریس و از ۱ محل pseudomonas جدا شد. در روز دوم ۲ مورد پروتئوس جدا شد. در روز سوم در ۴ محل pseudomonas و در ۳ محل باسیلوس سوبتیلیس جدا شد. در روز چهارم ۱ مورد کلبسیلا و ۱ مورد استافیلوکوک اورئوس و در ۸ مورد استافیلوکوک کواگولاز منفی جدا گردید. در روز پنجم در ۱ مورد اشیریشیا کلی و در ۲ مورد باسیلوس سرئوس جدا شد. در روز ششم ۱ مورد استافیلوکوک اورئوس، در ۱ مورد اشیریشیا کلی و در ۹ مورد باکتریهای محیطی جدا گردید. نتایج تست MBC نشان داد که در مورد باکتری اشیریشیا کلی تمام لوله های سریال رقت بعد از ۱۵ ثانیه اول منفی شد و فقط لوله شاهد مثبت شد. در مورد باکتری pseudomonas آئروژینوزا بعد از ۱۵ ثانیه اول، لوله ششم و لوله شاهد مثبت شد. در مورد باکتری استافیلوکوک اورئوس بعد از ۱۵ ثانیه اول، لوله چهارم و پنجم و شش و لوله شاهد از نظر کشت مثبت شد. همچنین کشت تمامی لوله ها بعد از بیست و چهار ساعت اول، بر روی محیط بلاد آگار منفی شد. در بررسی Exvivo دتول بعد نمونه برداری در پنج دقیقه، نیم ساعت و شش و بیست و چهار ساعت و کشت بر روی بلاد آگار و نوترینت آگار تمامی نمونه ها منفی بود.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج بدست آمده مشخص شد که بین زمان بین دو واشینگ و تعداد باکتریهای پاتوژن جدا شده ارتباط معنی داری مشاهده نشد. اما باید برای ضدعفونی روزانه اتاق عمل هم اهمیت بیشتری قائل شد. نتایج تست MBC و بررسی Exvivo دتول نشان داد که میزان اثر بخشی دتول مورد استفاده در برابر باکتریهای مورد استفاده در حد استانداردهای موجود دتول بود.

کلمات کلیدی:

دتول، واشینگ، اتاق عمل، ضدعفونی کننده



بررسی میزان عملکرد مبتلایان به دیابت نوع دو در مورد مراقب از خود در بیماران دیابتی، مراجعه کننده به کلینیک دیابت شهرستان شاهرود

نویسندگان: سکینه دهقان^۱، اعظم حسام^۱، مهری دلوریان زاده^۱، فرزانه کاظم زاده^۲
^۱دانشجوی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ^۲عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

بیماری دیابت به عنوان یک مشکل بهداشتی عمده و هفتمین علت مرگ در ایالات متحده محسوب می شود به طوری که بیش از ۱۴۵ میلیون نفر در سراسر جهان در حدود ۷ میلیون نفر در ایران به دیابت مبتلا هستند. مبتلایان به دیابت در معرض عوارض متعدد بیماری قرار دارند که می توان از بروز این عوارض با آموزش هایی صحیح و افزایش آگاهی و عملکرد صحیح کاهش داد. لذا با توجه به این مهم بر آن شدیم تا عملکرد مبتلایان به دیابت تیپ دو را در مورد مراقبت از خود بررسی کنیم. تا با استفاده از نتایج آن در صورت عملکرد ضعیف در جهت پیشگیری از عوارض و افزایش کیفیت زندگی با بالا بردن سطح آگاهی قدم مؤثری برداریم.

مواد و روش ها:

این مطالعه یک مطالعه توصیفی - تحلیلی بوده که بر روی ۸۰ بیمار مبتلا به دیابت تیپ I مراجعه کننده به کلینیک دیابت شهرستان شاهرود انجام شده است. ابزار گرد آوری اطلاعات دو قسمتی بود: قسمت اول اطلاعات دموگرافیک مورد پرسش قرار گرفت و قسمت دوم عملکرد بیماران در سه بخش (رژیم غذایی، رژیم دارویی و مراقبت از پاها) مورد مشاهده قرار گرفت. نتایج با کمک نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

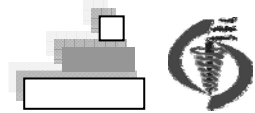
واحد های مورد پژوهش ۵۹ نفر زن و ۲۱ نفر مرد بودند. میانگین سنی آنها 54 ± 10 سال بود. مدت متوسط ابتلا به دیابت ۹/۷۸ سال، بین مدت ابتلا به دیابت در ۵۲٪ مبتلایان بالای ۱۰ سال بود و بین ابتلا به دیابت و تحصیلات ارتباط معنی داری وجود داشت ($p < 0.05$) به طوریکه ۴۰٪ مبتلایان بی سواد و ۴۶/۳٪ تحصیلات کمتر از دیپلم داشته اند. در بررسی عملکرد مبتلایان در زمینه دیابت مشاهده شد: ۱۹/۴۷٪ عملکرد مطلوب، ۴۳/۹۹٪ عملکرد متوسط و ۵۱/۱۵٪ عملکرد نامناسب و ضعیف داشته اند.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج بدست آمده از پژوهش فوق لازم است که آگاهی و امکانات بیشتری به این بیماران در مورد عملکرد مناسب جهت مراقبت از خود داده شود. و این آگاهی باید در جهتی باشد که موجب تغییر نگرش و اعتقاد افراد مذکور باشد تا منجر به تغییر عملکرد گردد.

کلمات کلیدی:

عملکرد، دیابت نوع دو، مراقبت از خود



ارزیابی تشخیصی پاتولوژیک در بیماران مراجعه کننده با شکایت دیسفاژی در فاصله سالهای ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴

نویسندگان: طاهره نوروزی^۱، دکتر مجید نوریان^۲، دکتر محمد باقر سهرابی^۳، مهرداد کلاته جاری^۴، زهرا یحیایی^۵

مجتبی قاسیمان آقمشهدی^۶

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ متخصص پاتولوژی - عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شاهرود، ^۳ پزشک عمومی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۴ عضو هیأت علمی، ^۵ کارشناس پرستاری، ^۶ کارشناس رادیولوژی

مقدمه:

دیسفاژی یکی از علائم مهم بیماری های مری به ویژه بدخیمی های مری است. در بررسی و پیگیری بیماران مراجعه کننده بیوپسی و تشخیص پاتولوژیک، تشخیص قطعی بیماری را تعیین می نماید. به همین دلیل سعی نمودیم بیماران مراجعه کننده با دیسفاژی را در فاصله سالهای ۱۳۷۴ لغایت ۱۳۸۴ که بیوپسی شده اند و تشخیص پاتولوژیک داشته اند مورد پژوهش قرار دهیم.

مواد و روش ها:

پژوهش فوق به صورت مقطعی و توصیفی بوده، پرونده های بیماران در طی ده سال در سطح آزمایشگاه های پاتولوژی را مورد آنالیز قرار دادیم. اطلاعات بدست آمده بر اساس سن، جنس، محل بروز ضایعه و تشخیص پاتولوژیک طبقه بندی شده و توسط نرم افزار SPSS مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته ها:

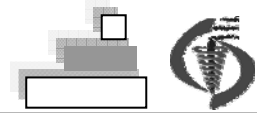
از ۴۳۳ نفر مورد مطالعه ۲۲۶ فرد مبتلا به کارسینوم سنگفرشی، ۳۳ نفر مبتلا به آدنوکارسینوم، ۱۶ نفر مبتلا به دیسپلازی، ۴ نفر مبتلا به بدخیمی های دیگر، ۷۱ نفر مبتلا به ضایعات التهابی و بقیه موارد که شامل ۶۶ نفر بودند فاقد ضایعه پاتولوژیک بودند.

نتیجه گیری:

پژوهش ما نشان داد که بروز کارسینوم مری نسبت به آمار سایر نقاط جهان به ویژه کشورهای غربی افزایش قابل توجهی نشان می دهد. علاوه بر آن بروز کارسینوم سنگفرشی نسبت به آدنوکارسینوم بیشتر است ولی از نظر محل بروز بدخیمی در مری تفاوتی بین آمارهای فوق و آمارهای متون پزشکی دیده نمی شود.

کلمات کلیدی:

دیسفاژی، کارسینوم سنگفرشی، آدنوکارسینوم، دیسپلازی



پیشگیری از بروز بحران حاد همولیتیک در نوزادان مبتلا به کمبود آنزیم گلوکز ۶ فسفات دهیدروژناز

نویسندگان: بهاره احدی^۱، سودابه پیوندی^۲

^۱پزشک و عضو باشگاه پژوهشگران جوان شاهرود، ^۲عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

مقدمه:

کمبود آنزیم گلوکز ۶ فسفات دهیدروژناز از شایعترین اختلالات آنزیمی گلوبولهای قرمز و از علل مهم بروز زردی در نوزادان است که ممکنست منجر به بروز بحران همولیتیک، کرنیکتروس، فلج مغزی اسپاتیک و مرگ گردد. این بیماری در کودکان کمتر از ۱۰ سال خصوصا در سنین ۱ تا ۳ سالگی و در پسرها بیشتر از دخترها دیده می شود. بطور متوسط ۱۰ درصد ایرانیان به کمبود این آنزیم مبتلا هستند. این اختلال با این که زمینه ارثی دارد اما با داشتن آگاهی کافی می توان از بروز عوارض آن پیشگیری نمود. مصرف باقلا در رژیم غذایی و تداخل اثر بعضی از داروهای خاص، بیشترین تظاهرات را خصوصا نزد اطفال دارد.

مواد و روش ها:

این مطالعه به روش توصیفی - مقطعی Cross-sectional و بر روی مراجعین به مراکز بهداشتی درمانی شهر سمنان انجام گرفت.

یافته ها:

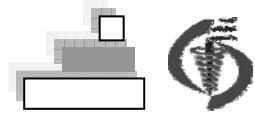
شیوع بیماری ۷/۷ درصد بود که ۶۷/۷۵ درصد در پسران و ۳۳/۲۵ درصد در دختران وجود داشت. بیشترین سن را شیرخواران به خود اختصاص می دادند. شروع بیماری با مصرف باقلا در ۵۶/۲۵ درصد، مصرف دارو در ۹/۳۷ درصد و سابقه فامیلی مثبت ابتلا به بیماری در ۱۸/۷۵ درصد وجود داشت.

نتیجه گیری:

با توجه به یافته های پژوهش پیشنهاد می شود غربالگری نوزادان و برنامه آموزش بهداشت، بمنظور پیشگیری از این اختلال انجام شود. هم چنین به زنان بارداری که در مناطق با شیوع بالای این اختلال زندگی می کنند توصیه می شود که از مصرف باقلا و داروهای اکسیدان طی حاملگی خوداری نمایند تا از بروز بحرانهای همولیتیک نزد نوزادان آنها پیشگیری شود. پرستاران در این زمینه نقش مهمی در ارتقاء و حفظ سلامتی کودک، تسهیل مراحل رشد و نمو و سالم سازی جامعه ایفا می کنند.

کلمات کلیدی:

بحران حاد همولیتیک، آنزیم گلوکز ۶ فسفات دهیدروژناز، مراقبت



بررسی مقایسه ای میزان مرگ و میر یک ماهه بیماران سیگاری و غیر سیگاری با سکتة قلبی حاد

نویسندگان: فرناز غیبی^۱، هاجر پورعاشوری^۱، سعید محمدی^۱، میثم آزادی^۱، عدالت حسینیان^۲، رحیمه رسولی^۳
^۱دانشجوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل،^۲کاردیولوژیست و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل،^۳پرستار بیمارستان امام خمینی اردبیل،

مقدمه:

سکتة قلبی حاد از مهمترین علل مرگ انسانها در کشورهای مختلف از جمله در کشور ما محسوب می شود. عوامل مختلفی در افزایش میزان مرگ و میر ناشی از این بیماری دخیل می باشند که از آن جمله می توان به:
- میزان کاهش کسر جهشی بطن چپ به دنبال بیماری
- وسعت منطقه نکروتیک
- وجود هایپرتروفی بطن چپ
- وجود عوامل خطر زمینه ای
اشاره نمود. در این مطالعه هدف مقایسه میزان مرگ و میر یک ماهه بیماران با سکتة قلبی حاد در دو گروه سیگاری و غیر سیگاری بوده است.

مواد و روش ها:

این مطالعه به صورت آینده نگر و توصیفی- تحلیلی در یک دوره زمانی دو ساله در بخش CCU و قلب بیمارستان بوعلی اردبیل انجام شد و در طی آن اطلاعات پزشکی ۷۰۰ بیمار با سکتة قلبی حاد در فرمهای مخصوص جمع آوری گردید و سپس این بیماران به مدت یک ماه مورد پیگیری قرار گرفتند و اطلاعات بدست آمده توسط روشهای آماری با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

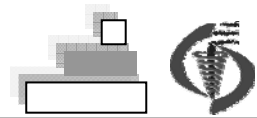
در مجموع ۷۰۰ بیمار با سکتة قلبی حاد مورد مطالعه قرار گرفتند که ۵۷۰ نفر (۷۳/۴۳ درصد) مرد و ۱۹۳ نفر (۲۷/۵۷ درصد) زن بوده اند از این بیماران ۳۱۳ نفر (۴۷/۲۹ درصد) سیگاری و ۳۶۹ نفر (۵۲/۷۱ درصد) غیر سیگاری بودند. در حالی که نسبت سیگاری ها در گروه مردان ۵۶/۹۶ درصد (۳۰۴ نفر از ۵۰۷ نفر) و در گروه زنان ۲۳/۹۹ درصد (۲۷ نفر از ۱۹۳ نفر) بوده است.
در کل ۴۷ نفر از ۷۰۰ بیمار (۶/۷۱ درصد) در طی ماه اول بعد از سکتة قلبی حاد فوت گردیدند که ۳۱ نفر از آنها مرد (۶/۱۱ درصد کل بیماران مرد) و ۱۶ نفر زن (۸/۲۹ درصد بیماران زن) بودند.
از میان ۴۷ بیمار فوت شده ۱۷ نفر (۳۶/۱۷ درصد) سیگاری بوده اند که ۱۶ نفر از آنها مرد (۵/۲۶ درصد مردان سیگاری) و یک نفر از آنها زن (۳/۷ درصد زنان سیگاری) بوده اند.

نتیجه گیری:

با توجه به یافته های فوق الذکر ملاحظه میشود که: شیوع سکتة قلبی حاد در مردان نسبت به زنان در این مطالعه ۲/۶ به ۱ می باشد.
از کل بیماران ۴۷/۲۹ درصد و از گروه بیماران مرد ۵۹/۹۶ درصد از بیماران زن ۱۳/۹۹ درصد سیگاری بوده اند و این موضوع به روشنی نقش سیگار را در پیدایش سکتة قلبی بخصوص در مردها نشان می دهد. و از طرفی به علل مختلف فرهنگی و اجتماعی در بیماران این مطالعه کشیدن سیگار در مردها از زنان بیشتر می باشد. در این مطالعه سیگار نقش در میزان مرگ و میر یک ماهه نداشته است.

کلمات کلیدی:

سکتة قلبی حاد، مرگ و میر، سیگار



بررسی میزان شیوع عفونت ادراری در بین دانشجویان دختر ساکن در خوابگاههای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نویسندگان: لیلا مالکی فارسانی^۱، جعفر مقدسی^۱، فروزان گنجی^۱، مهرداد شهرانی^۱

^۱ دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، ^۲ عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

مقدمه:

عفونت ادراری در دختران نسبت به پسران از شیوع بالاتری برخوردار می‌باشد و وجود شرایطی از جمله زندگی در محیط‌های جمعی با امکانات بهداشتی مشترک و ازدحام جمعیت و عدم پابندی همه افراد به رعایت دقیق اصول و موازین بهداشت فردی و بهداشت محیطی و عدم برخورداری این گونه محیطها از شرایط فیزیکی مناسب شانس بروز عفونت ادراری را افزایش می‌دهد و خوابگاههای دانشجویی از جمله محیط‌هایی هستند که دارای خصوصیات فوق‌بوده و شرایط بروز عفونت ادراری را افزایش می‌دهد. هدف از این مطالعه بررسی میزان شیوع عفونت ادراری در دانشجویان دختر ساکن خوابگاههای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و عوامل موثر بر آن می‌باشد.

مواد و روش‌ها:

این مطالعه یک پژوهش توصیفی-تحلیلی است که بر روی تعداد ۱۰۰ نفر از دانشجویان دختر ساکن خوابگاههای دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد (خوابگاههای بوستان، مولوی، عمان و درعلی) که به روش سهمیه‌ای تصادفی انتخاب شده بودند انجام شد. داده‌ها به استفاده از یک پرسشنامه دو بخشی شامل الف-مشخصات دموگرافیک (سن، ترم تحصیلی، رشته، مدت اقامت در خوابگاه، تعداد ساکنین اتاق و وضعیت تاهل) و ب-سوالات اختصاصی در خصوص سابقه عفونت ادراری، درمانهای مورد استفاده، علائم عفونت، مشکلات بهداشتی سرویس‌های بهداشتی و نتایج آزمایش کامل و کشت و آنتی‌بیوگرام ادرار جمع‌آوری و با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمونهای آماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها:

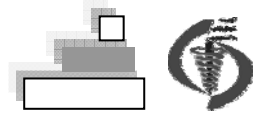
نتایج حاصل از این تحقیق نشان داد میانگین سنی نمونه‌ها ۲۰/۹ سال و میانگین ترم تحصیلی ۴ ترم و میانگین مدت اقامت در خوابگاه ۱۶ ماه و حداقل و حداکثر مدت اقامت به ترتیب ۲ و ۱۲۶ ماه بود. میانگین ساکنین اتاقها ۶ نفر و حداقل ۲ و حداکثر ۱۲ نفر بودند. هم‌چنین یافته‌های این پژوهش نشان داد ۴ نفر از نمونه‌ها سابقه عفونت ادراری داشته و ۵۰ نفر سابقه هیچگونه علائم عفونت ادراری را نداشته و ۵۰ نفر دیگر بین ۱ تا ۳ مورد از علائم عفونت ادراری را داشته‌اند. هم‌چنین این مطالعه نشان داد ۶۰ نفر از نمونه‌ها تعویض مرتب لباس زیر و پد های آلوده و رعایت اصول بهداشتی داشته‌اند و اکثریت نمونه‌ها از امکانات مناسب در سرویسهای بهداشتی استفاده نموده‌اند. براساس یافته‌های این مطالعه ۷٪ نمونه‌ها در این مطالعه دچار عفونت ادراری بودند که بیشترین میکروارگانیزم از نوع مخاط بودند. آزمونهای آماری ارتباط معنی‌داری بین هیچ‌یک فاکتورهای مورد مطالعه و عفونت ادراری در خوابگاهها را نشان نداد.

نتیجه‌گیری:

با توجه به شیوع نسبتاً بالای عفونت ادراری در نمونه‌های مورد مطالعه و عدم وجود ارتباط معنی‌دار آن با عوامل مورد مطالعه ضرورت انجام مطالعه دقیقتر و توجه به سایر عوامل احتمالی می‌تواند در شناسایی عوامل ایجادکننده مفید باشد.

کلمات کلیدی:

خوابگاه‌های دانشجویی، عفونت ادراری



بررسی وضعیت پیشرفت تحصیلی دانشجویان رشته مامایی قبل و بعد از ورود به دانشکده علوم پزشکی شاهرود در سال ۸۵

نویسندگان: زهرا خاکپاش^۱، اکرم حمیدی^۱، حسین ابراهیمی^۲، فهیمه ملکی^۳، ربابه زروج حسینی^۴، فریبا عامریون^۵، ملیحه خاکپاش^۶

^۱ دانشجوی اتاق عمل، ^۲ عضو هیئت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ کارشناس مدیریت برنامه ریزی، ^۴ کارشناس پرستاری، ^۵ کارشناس تاریخ

مقدمه:

ارزشیابی یکی از مراحل مهم آموزش است که فرآیندی نظام دار برای جمع آوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات به منظور بررسی میزان عملی شدن هدفها می باشد بررسی وضعیت تحصیلی دانشجویان در دانشگاهها و مقایسه ی آن با روند تحصیلی قبل از ورود به دانشگاه ها به روند رشد آموزشی کمک می شود و دانشگاه به عنوان بستر اصلی تدارک و تامین نیروی انسانی کارآمد جهت رفع نیازهای جامعه به چگونگی فراهم آوردن این بستر و پویایی دانشجویان کمک می نماید.

مواد و روش ها:

این مطالعه توصیفی - مقطعی می باشد جامع پژوهش شامل دانشجویان ترم ۸ و ۶ مامایی پیوسته که با مراجعه به پرونده آموزش دانشجویان تکمیل گردید برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آزمون آماری T زوج استفاده گردید.

یافته:

بین معدل کل زمان دیپلم با معدل کل، معدل سال اول، سال دوم، ترم اول، ترم پنجم، اختلاف معنی داری مشاهده گردید به طوری که در تمامی موارد معدل دانشجویان نسبت به معدل کل زمان دیپلم کاهش نشان داد. بین معدل دانشجویان در ترم ۴ و سال های مختلف تحصیلی اختلاف معنی داری مشاهده نشد.

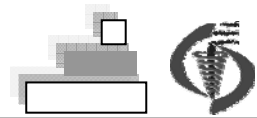
بین میانگین کل دیپلم، با معدل کل دوره لیسانس، معدل سال اول، سال دوم، سال سوم در دانشجویان ترم ۸ اختلاف معنی داری مشاهده شد به طوری که در تمامی موارد معدل نسبت به معدل دیپلم کاهش یافت اما بین معدل ترم ۱ با معدل کل دیپلم اختلاف معنی داری مشاهده نگردید همچنین بین معدل سال دوم با سال سوم و نیز معدل کل با سال دوم و معدل کل با سال سوم اختلاف معنی داری مشاهده گردید به طوری که معدل سال سوم نسبت به سال دوم افزایش یافته بود و نیز معدل کل نسبت به سال اول و دوم افزایش یافته بود.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج حاصله به نظر میرسد دانشجویان پس از ورود به دانشگاه ابتدا دچار یک افت تحصیلی شده ولی پس از آن یک سیر ثابت را طی می کنند که بنظر میرسد این افت ناشی از تغییر محیط آموزشی و نوع آموزش ارائه شده باشد لذا به نظر میرسد از طریق آشنا نمودن دانشجویان با محیط آموزشی جدید می توان از این افت تحصیلی در بدو ورود به دانشگاه پیشگیری کرد.

کلمات کلیدی:

ارزشیابی، پیشرفت تحصیلی، دانشجویان



بررسی علل تغذیه با شیر خشک در کو دکان زیر یک سال تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی شهرستان شاهرود در سال ۱۳۸۴

نویسندگان: ابراهیم عظیمی^۱، مهری دلوریان زاده^۲، فاطمه بیگی^۳، رضا مدرس^۴، فاطمه هاشمی نسب^۵، ناهید داور دوست^۶
^۱دانشجوی بهداشت عمومی، ^۲عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳کارشناس بهداشت، ^۴کارشناس مامایی

مقدمه:

با نگاهی اجمالی به کتب و شواهدی مشخص می شود که تغذیه شیر خوار با شیر مادر امری است که ضمن تضمین سلامت و تکامل نوزاد از بروز بسیاری از بیماری های عفونی جلوگیری میکند و از تحمیل هزینه های اضافی پیشگیری می نماید. در منابع ذکر شده است که نیاز تغذیه ای شیر خوار تا سن شش ماهگی می تواند با شیرمادر بر طرف شود و استفاده از هر گونه مکمل غذایی در این محدوده سنی نه تنها کمک کننده نیست بلکه مشکلاتی چون: آلرژی، بی اشتها و عفونتهای دستگاه گوارش را ایجاد می شود.

مواد و روش ها:

با توجه به موارد فوق پژوهشی (توصیفی- تحلیلی) در مورد الگوی تغذیه ای ۱۴۵ کودک زیر یکسال صورت گرفت و در آن مواردی چون جنس، رتبه تولد، وزن گیری کودک، وجود بیماریهای شایع کودکان، اسهال، عفونت حاد تنفسی و خصوصیات خانوادگی چون شغل و تحصیلات والدین، میزان در آمد ماهیانه، بعد خانوار، مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی وضعیت تغذیه مادر در دوران بارداری و علت قطع شیر مادر در ۱۴۵ کودک تحت پوشش مورد بررسی و بعد از جمع آوری اطلاعات به کمک نرم افزار SPSS مورد تجزیه تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته ها:

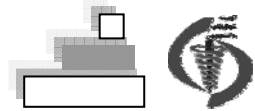
در این مطالعه ۶۴٪ دارای سواد ابتدایی ۸۲/۱٪ مادران خانه دار، میزان در آمد ۴۲/۸٪ بین ۵۰-۱۰۰ هزار تومان و میانگین سن اولین بارداری ۶/۲۱ (+۲۱/۶) و میانگین سن ازدواج ۲۰/۳۴ (+۷/۱) می باشد و ۳۷/۲ درصد مادران در هنگام بارداری روزانه فقط روزی یک لیوان شیر و ۳۴/۵ درصد در هنگام بارداری غذای دریافتی خود را از نظر کمی و کیفی بهبود داده اند، بیشترین علت دادن شیر خشک، کم شیر مادر (۲۰/۷) درصد و مطلوب نبودن نمودار رشد کودک (۱۶/۶) درصد بود که با شاغل بودن مادر با (P<۰/۰۰۵) ارتباط معنی داری ملاحظه گردید.

نتیجه گیری:

مشخص شد که وضع تغذیه مناسب همراه با آموزش شیر دهی و افزایش سطح آگاهی، نگرش مادران در این زمینه و تشویق آنان به این امراض طریق مراکز ارائه خدمات بهداشتی-درمانی و رسانه های گروهی توصیه می شود.

کلمات کلیدی:

شیر خشک، تغذیه، زیر یکسال



بررسی اپیدمیولوژیک مصرف سیگار در کارمندان مرد ستاد دانشگاه علوم پزشکی یاسوج سال ۱۳۸۴

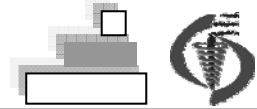
نویسندگان: عالم میناب^۱، خیرالله نوریان^۲، مسعود مقیمی^۲

^۱ دانشجوی پرستاری دانشکده پرستاری مامایی حضرت زینب (س)، ^۲ عضو هیأت علمی دانشکده دانشکده پرستاری و مامایی حضرت زینب (س)

مقدمه:

مضرات حاصل از سیگار بر کسی پوشیده نیست و با توجه به تحقیقات روز افزونی که در شناخت جوانب این امر صورت می گیرد امید زیادی در رویارویی این معضل حاصل نموده، اصل فقهی (لا ضرر و لا ضرار) هر گونه ضرر رساندن یا ضرر دیدن را منع می کند. لذا با توجه به زیانهای که از سیگار می دانیم مصرف آن خلاف شرع و عقل است. خوشبختانه مبارزه با مصرف سیگار در برخی ممالک به طور بدی انجام شده است.

(دانمارک، آمریکا، فرانسه، انگلستان) قدغن کردن مصرف سیگار در سینماها و تاتر و اتوبوس و ترن و هواپیما، محل کار و غیره جلوگیری از تبلیغات برای صرف سیگار و جانشین کردن عایدات سیگار با درآمدهای سودمند دیگر نقطه های امید است که در جهت مبارزه با دخانیات صورت گرفته اما به هیچ وجه کفایت ندارد، چون تاثیر چندانی در کاهش اعتیاد به سیگار نداشته است و لذا قدمهای بلندتر و با همت تری را می طلبد که باید به صورت جهانی از طرف دولتها و ملتها برداشته شود و در این راستا هر چه فراراه ما روشن تر شود و علم و اطلاع ما از جوانب بیشتر باشد حل مشکلات اعتیاد به سیگار آسانتر خواهد بود. مصرف سیگار مهمترین علت بیماری ناتوان کننده و مرگهای قابل پیشگیری در کشورهای پیشرفته محسوب می شود. نیکوتین یک محرک اعتیاد آور است که ممکن است منجر به وابستگی تحمل و ترک بشود. سندروم ترک اعتیاد بسیار متغیر است اما معمولاً شامل اختلال در تمرکز، آشفتگیهای خواب، افزایش اشتها و تحریک پذیری، بی قراری، اضطراب و احساس نیاز شدید به نیکوتین می شود. جالب اینکه ثابت شده دود بر سلامت افرادی که در نزدیکی مصرف کننده قرار داشته و ناگزیر از استنشاق دود سیگار می باشد، نیز اثرات مہلک و کشنده دارد که اصطلاحاً سیگار کشیدن غیر فعال گویند. در سی و نهمین مجمع جهانی بهداشت که در ماه می ۱۹۸۶ به تصویب رسید، که استنشاق انفعال اجباری یا غیر اجباری دود، حمله ای مستقیم به حقوق بهداشتی سیگاریها به حساب می آید و باید این افراد در مقابل این آلودگی زیانبار محیطی فقط حمایت کرد. متأسفانه شروع مصرف سیگار در میان نوجوانان از سال ۱۹۸۴ میلادی تا ۱۹۸۹ افزایش یافته است به طوریکه ۶۰۰ هزار نوجوان به جمعیت سیگاریها افزوده شده است. یک دلیل عمده برای افزایش مصرف سیگار در نوجوانان، حمایتهای تجاری کارآمد صنایع دخانیات بوده است. از سال ۱۹۸۰ تا ۱۹۹۱ کل هزینه های تبلیغاتی و تشریح کننده از میزان ۱/۲ میلیارد دلار به ۴/۶ میلیارد دلار رسیده است. جوانانی که امروزه مبتلا به اعتیاد سیگار می شوند قربانیان ۲۰ سال آینده خواهند بود. طی پژوهشی که در دانش آموزان سال آخر دبیرستان در شهر کرمان بر روی ۳۸۷ دانش آموز پسر و ۳۲۴ دانش آموز دختر انجام شده به این نتیجه رسیدند که ۴۰٪ دانش آموزان پسر و ۱۲٪ دانش آموزان دختر یکبار سیگار کشیدن را تجربه کردند و نیز ۱۵٪ پسران و ۶۴٪ دختران دبیرستان برای حداقل سه ماه در هفته یک نخ سیگار کشیده اند. عمده ترین علت مرگ در بیشتر کشورهای پیشرفته بیماریهای قلب و عروق است و مرگ بر اثر این بیماریها در افراد سیگاری ۲ تا ۳ برابر غیر افراد سیگاریها است. کشور عزیز ما که اکثر جمعیت آن را نسل جوان تشکیل می دهد قربانی و طعمه خوبی برای اعتیاد است. نکاتی از روند اعتیاد قابل توجه است مثلاً بیشترین افراد سیگاری یک حالت کسب لذت در برابر استفاده از سیگار در خود احساس می کنند و یا مدامی که از نظر مالی و نژادی در اجتماع مظلوم واقع می شوند، چون خود را در نیل به هدف خود با سدهای عظیم اقتصادی و اجتماعی مواجه می بینند و بدین دلیل به بسیاری از اهداف خط نمی رسند. به تدریج دچار یک حالت واپس زدگی نسبت به دنیای اطراف شده و برای التیام درد فراموش نمودن تمام مظالم وارد شده، تن به مصرف بی رویه داروها و مواد اعتیاد آور می زنند. بیکاری خود می تواند از عوامل انگیزه های مساعد کننده در گرایش فرد به استعمال سیگار گردد. فقر شدید مالی خانواده، داشتن والدین معتاد و بی توجه به آموزش و پرورش فرزند و جدائی والدین موجب می گردد کودک به علت عدم توفیق در برقراری ارتباط با خانواده و احساس نوعی خلاء و تنهایی به طرف گروههای بزهکار کشیده شده و در دام زشتی ها از جمله اعتیاد بیفتد در ۱۵ سال اخیر ۵ میلیارد نخ به مصرف سالانه سیگار در ایران افزوده شده و در حال حاضر متوسط سرانه مصرف سیگار در کشورها ۵ نخ در روز است.

**مواد و روش ها:**

این پژوهش یک مطالعه توصیفی بوده که جامعه مورد پژوهش آن کارمندان مرد ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی یاسوج در سال ۱۳۸۴ بوده اند. روش نمونه گیری به صورت ساده و مبتنی بر هدف بوده است. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه ای بوده که اطلاعات آن در دو بخش دموگرافیک و اطلاعات مربوط به مصرف سیگار بود، و اعتبار علمی سئولات پرسشنامه از طریق نظر خواهی از افراد صاحب نظر تأیید گردید. داده ها پس از جمع آوری با نرم افزار آماری SPSS با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها:

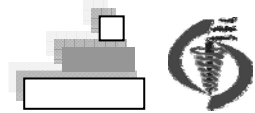
در این پژوهش ۹/۸ درصد فوق دیپلم - ۳۴/۱ درصد دیپلم - ۳۴/۱٪ لیسانس و ۹/۸٪ فوق لیسانس بوده اند. ۱۷/۱٪ بین ۲۰-۳۰ سال سن داشتند و ۳۱/۷٪ بین ۳۰-۴۰ سال، ۹/۸٪ بین ۴۰-۵۰ سال و ۷/۳٪ بین ۵۰-۶۰ سال سن داشتند. از این میان ۱۲/۲٪ در حال حاضر سیگارینند ۸۲/۹٪ غیر سیگاری. ۱۷/۱٪ قبلاً سیگاری بودند و ۳۰ نفر معادل ۷۳/۲٪ درصد اصلاً سیگاری نبودند. ۲/۴٪ حدود ۱۰ سال است که سیگاری هستند و ۴/۶٪ افرادی بیشتر از ۱۰ سال سیگارینند. ۱۴/۶٪ موقع عصبانی سیگار می کشند. ۲/۴٪ موقع خستگی سیگار می کشند و ۲/۴٪ کیفی سیگار می کشند ۱۶/۵٪ بعد از غذا سیگار می کشند. رابطه آنها با همکارانشان، ۶۸/۳٪ رابطه خوب داشتند و ۱۲/۲٪ رابطه عادی بود. ۲/۴٪ در صبح سیگار می کشند - ۴/۶٪ در ظهر - ۴/۶٪ بیشتر در شب می کشند. ۹/۸٪ عوامل روحی - روانی باعث افزایش مصرف سیگار می شد - ۴/۶٪ خستگی کاری و ۲/۴٪ هم بیشتر عوامل خانوادگی سبب سیگار کشیدن آنها بود. از نظر خلق و خو و رفتار ۷/۳٪ بیشتر اوقات عصبانی بودند ۲۰ نفر معادل ۴۸/۸٪ بیشتر اوقات مهربان بودند و ۷ نفر معادل ۱۷/۱٪ بی تفاوت و ۲/۴٪ ناراحت بودند ۴۸/۸٪ در محیط کار احساس آرامش می کنند و ۳۶/۶٪ احساس آرامش نمی کنند. ۷/۳٪ به غیر سیگاری مواد مخدر دیگری هم استفاده می کنند و ۵۱/۲٪ فقط سیگار استفاده می کنند هزینه مصرف سیگار ۷/۳٪ از آنها کمتر از ۱۰۰۰ تومان در هفته است و ۴/۹٪ بیشتر از ۳۰۰۰ تومان و ۲/۴٪ بین ۱۰۰۰-۳۰۰۰ تومان می شود. ۷ نفر معادل ۱۷/۱٪ سعی در ترک سیگار کرده اند. ۴/۹٪ ۲ بار - ۲/۴٪ ۳ بار و ۲/۴٪ ۵ بار و ۲/۴٪ بیشتر از ۵ بار اقدام به ترک کرده اند. ۷/۳٪ قید کرده اند اگر خانواده مخالف سیگار کشیدن آنها باشند آنها باز هم سیگار می کشند و ۷/۳٪ در محیط کار سیگار می کشند. ۳ نفر هم معادل ۷/۳٪ ۱۰-۵ نخ سیگار می کشند و ۱ نفر معادل ۲/۴٪ روزی ۲۰-۱۰ نخ می کشند. ۲ نفر معادل ۴/۹٪ در اتاقی که اعضاء خانواده نشسته اند سیگار می کشند. ۲۲٪ از وضع اقتصادی خود زیاد راضی بودند ۳۴/۱٪ کم راضی بودند ۹/۸٪ اصلاً راضی نبودند. ۲ نفر ۴/۹٪ درصد قلیان میکشند.

نتیجه گیری:

پس از دسته بندی داده ها که از پرسش نامه ها به دست آمده نتایج زیر استنتاج شد: از این ۴۰ نفر مورد مطالعه ۵ نفر ۱۲/۲ درصد در حال حاضر سیگاری هستند. ۷ نفر معادل ۱۷/۱٪ قبلاً سیگاری بودند. بیشترین فراوانی مدت مصرف سیگار کمتر از ۱۰ سال (۲ نفر - ۴/۶٪) و کمترین فراوانی مدت سیگار کمتر از ۱۰ سال (۱ نفر - ۲/۴٪) بود. بیشترین فراوانی حالت روحی مصرف سیگار ۱۴/۶٪ (۶ نفر) موقع عصبانیت بود. بیشترین فراوانی زمان مصرف سیگار ۴/۶٪ (۲ نفر) در بعد از ظهر بود. بیشترین فراوانی علل مصرف سیگار ۹/۸٪ (۴ نفر) عوامل روحی - روانی بود و کمترین فراوانی علل سیگار ۲/۴٪ (۱ نفر) عوامل خانوادگی بود. ۳ نفر معادل ۷/۳٪ بیشتر اوقات عصبانی اند. یافته دیگر این بود که ۳ نفر از ۱۲/۲٪ معادل ۷/۳٪ به غیر از سیگار مواد مخدر دیگری هم استفاده می کنند. بیشترین فراوانی هزینه هفتگی مصرف سیگار جامعه آماری ۷/۳٪ کمتر از ۱۰۰۰ تومان بود. کمترین فراوانی هزینه هفتگی مصرف سیگار ۲/۴٪ بود که بین ۱۰۰۰-۳۰۰۰ تومان در هفته بود. ۱۷/۱٪ سعی در ترک سیگار کرده اند که بیشترین فراوانی سعی در ترک سیگار ۲/۴٪ (۲ نفر) بار بود. از این داده ها ۳ نفر معادل ۷/۳٪ در محیط کار هم سیگار می کشند. بیشترین فراوانی مصرف روزانه سیگار ۱۰-۵ نخ در روز (۳ نفر - ۷/۳ درصد) می باشد. کمترین فراوانی مصرف روزانه سیگار ۲۰-۱۰ نخ (۱ نفر - ۲/۴٪) می باشد. ۲ نفر معادل ۹/۸٪ اصلاً از وضعیت اقتصادی خود راضی نبودند. ۲ نفر ۴/۹٪ علاوه بر سیگار قلیان هم می کشند.

کلمات کلیدی:

مصرف سیگار، کارمندان مرد، اپیدمیولوژیک



بررسی میزان آلودگی میکروبی سوسیس و کالباس های عرضه شده در فروشگاه های مواد غذایی شهر شهرکرد در سال ۱۳۸۴

نویسنده: فاطمه روزبهانی^۱، اکبر روزبهانی^۲

^۱ کارشناس صنایع غذایی، ^۲ دانشجوی رشته ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

مقدمه:

مطالعه ی حاضر به جستجو و شناسایی استافیلوکوک اورئوس، باسیلوس سرئوس، کلستریدیوم پرفرنجنس، شمارش کلی فرم و میکروب های مزوفیل هوازی در سوسیس و کالباس های عرضه شده در فروشگاه های مواد غذایی شهر شهرکرد در سال ۱۳۸۴ پرداخته و بدین منظور پس از نمونه گیری در هر مورد و با توجه به خصوصیات باکتری و آزمون های اختصاصی و وجود یا عدم وجود آلودگی و میزان آلودگی مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش ها:

در این بررسی تعداد ۱۵۰ نمونه سوسیس و کالباس عرضه شده در فروشگاه های مواد غذایی شهر شهرکرد بصورت خوشه ای برداشته شد و آزمون های میکروبی صورت گرفت.

یافته ها:

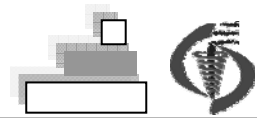
از این تعداد نمونه، ۵ مورد (۳/۳ درصد) از نظر باسیلوس سرئوس مثبت بودند. ۴ مورد (۲/۷ درصد) از نظر استافیلوکوکوس مثبت بودند. همه ی نمونه های مورد آزمایش نسبت به شمارش کلی فرم های مزوفیل هوازی بیش از حد استاندارد فرآورده های گوشتی بود. در هیچ یک از نمونه های مورد آزمایش، کلستریدیوم پرفرنجنس جداسازی نگردد.

نتیجه گیری:

با توجه به موارد آلودگی سوسیس و کالباس، در این منطقه می بایست در طول فرآیند تولید، انبار، بسته بندی و نیز حمل و نقل این محصولات ضمن رعایت دقیق معیارهای بهداشتی، به گونه ای عمل شود که احتمال آلودگی این فرآورده ها بوجود نیاید.

کلمات کلیدی:

آلودگی میکروبی، شهرکرد، سوسیس، کالباس



بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد مدیران دانشکده علوم پزشکی شاهرود در زمینه مدیریت تعارض ۱۳۸۵

نویسندگان: محرم هدایتی^۱، سعید محمد پور^۱، محمد امیری^۲، حسن باقری^۲

^۱ دانشجویان ترم سوم بهداشت محیط، ^۲ دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D) مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، ^۳ کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی

مقدمه:

تعارض و اختلاف نظر کارکنان در یک سازمان جزو طبیعت زندگی شغلی در سازمان های اجتماعی است و مدیریت تعارض یکی از مشکل ترین و در عین حال مهم ترین وظایف هر مدیر است که نقش مهمی در بازدهی و بهره وری سازمان دارد.

هدف: پژوهش با هدف کلی بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد مدیران دانشکده علوم پزشکی شاهرود در زمینه مدیریت تعارض در سال ۱۳۸۵ انجام گردید.

مواد و روش ها:

این پژوهش از نوع مطالعات توصیفی - مقطعی (cross-sectional) کاربردی می باشد. با توجه به محدود بودن جامعه پژوهش و نیاز به اطلاعات دقیق تمام نمونه ها به روش سرشماری مورد مطالعه قرار گرفته و پرسشنامه ای مشتمل بر ۶ سؤال عمومی و ۵۱ سؤال اختصاصی در خصوص آگاهی، نگرش و عملکرد مدیران در زمینه تعارض تهیه، که جهت تکمیل در اختیار مدیران قرار گرفت جهت پردازش داده ها از نرم افزار SPSS و INSTAT استفاده شده و نتایج به صورت جداول و نمودارنمایش داده شد.

یافته ها:

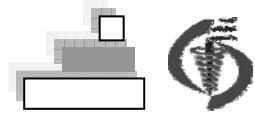
با توجه به نتایج حاصله از تحلیل داده ها مشخص گردید که مدیران ارشد ۶/۷ درصد، مدیران میانی ۲۵ درصد و مدیران پایه ۶۸/۳ درصد از جامعه پژوهش را تشکیل، که ۴۳/۳ درصد از آنان زن و ۵۶/۷ درصد بقیه را مردان می باشند. ۱۳/۳ درصد از مدیران دارای مدارک تحصیلی کمتر از لیسانس و ۸۶/۷ درصد دارای مدارک تحصیلی لیسانس و بالاتر می باشند. تنها ۲۱/۷ درصد از مدیران دارای سن خدمتی زیر ۱۰ سال و مابقی بیش از ۱۰ سال سابقه کاری دارند. ۶/۷ درصد از مدیران در زمینه مدیریت تعارض دوره آموزشی گذرانده و ۹۳/۴ درصد هیچ گونه دوره آموزشی در این زمینه نداشته اند. میزان آگاهی مدیران با میانگین ۱۳/۲۳ (از ۲۰) درصد متوسط و نمره نگرش آنان ۴۱/۴۸ (از ۵۰) مثبت می باشد و میانگین نمره عملکرد آنان ۱۱۰/۶۲ (از ۱۵۰) می باشد.

نتیجه گیری:

با عنایت به لزوم آگاهی لازم و نگرش مثبت نسبت به تعارض و نقش آن در عملکرد آگاهانه مدیران، می توان اظهار داشت که با برگزاری دوره های آموزشی برای مدیران و ایجاد مهارت های لازم در استفاده از تکنیک های مدیریت تعارض، می توان بازدهی و بهره وری سازمان ها را افزایش داد.

کلمات کلیدی:

آگاهی، نگرش، عملکرد، تعارض، دانشکده علوم پزشکی شاهرود



بررسی مشکلات و نقاط ضعف موجود در منابع مطالعاتی از دیدگاه دانشجویان رشته‌های مختلف دانشکده علوم پزشکی شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: سمیه قاسمی^۱، ملیحه عامری^۱، حسین ابراهیمی^۲، ربابه زروج حسینی^۳، عدرا بختیاری^۴

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ کارشناس ارشد پرستاری - عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود، ^۳ کارشناس پرستاری (مربی)، ^۴ کارشناس پرستاری (بیمارستان فاطمیه)

مقدمه:

کتابخانه نهادی اجتماعی است که با گردآوری، سازماندهی و نگهداری دانش مدون بشر امکان رشد اندیشه، شکوفایی استعداد و باروری ذهن خلاق انسان پویا و جستجوگر را فراهم می‌کند با توجه به گسترش روز افزون علوم و فنون در زمانها و مکانهای مختلف، کتابخانه است که دسترسی آسان به انبوه دانش آدمی را میسر می‌سازد و تبادل افکار را به بار می‌آورد. لذا رابطه متقابل کتابخانه و جامعه و افراد و وابستگی آنها به یکدیگر در گذر تاریخ همواره محسوس و مشهود بوده است و از دوران گذشته تا کنون، کتابخانه بر اساس نیازهای اجتماعی مردم به وجود آمده و منطبق با افزایش جمعیت و پیشرفت جوامع بر نوع کتابخانه‌ها نیز افزوده شده است و از آنجایی که کتابخانه‌های دانشگاهی با هدف حفظ و ارتقاء آرمانهای دانشگاه برای ارائه خدمت به جامعه دانشگاهی می‌باشد پس بررسی وضعیت و تعیین نقاط ضعف و قوت آن و پس خوراند نتایج حاصله به مدیران و مسئولین دارای اهمیت بسزایی می‌باشد که پژوهش حاضر در این راستا صورت گرفته است.

مواد و روش‌ها:

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی و قطعی می‌باشد. نمونه‌های این پژوهش شامل 320 نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشکده علوم پزشکی شاهرود می‌باشند، ابزار گرد آوری داده‌ها از آمار توصیفی و آزمون آماری کای مجذور استفاده گردید.

یافته‌ها:

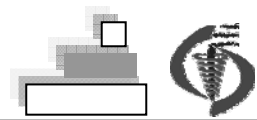
یافته‌های پژوهش نشان دهنده آن که اکثر نمونه‌ها گاهاً از محل کتابخانه برای مطالعه استفاده می‌کنند، اغلب دانشجویان منابع موجود در کتابخانه را پاسخگوی نیازهای مطالعاتی خود نمی‌دانستند، اغلب ساعات کار کتابخانه را مناسب می‌دانستند، اکثریت دانشجویان جهت مطالعه از جزوات کلاسی و کتب ترجمه شده استفاده می‌کردند. اما اکثر آنان از کتب مرجع انگلیسی استفاده نمی‌کردند. اغلب دانشجویان میزان دسترسی به کامپیوتر جهت استفاده از اینترنت را ناکافی دانسته و % 5/9 از مجلات انگلیسی و % 2/16 از مجلات فارسی برای مطالعه استفاده می‌کردند. اغلب امکانات تخصصی جهت خوابگاهها را ضروری می‌دانستند. بین رشته تحصیلی با میزان استفاده از کتابخانه، تعداد کامپیوتر مورد نیاز، استفاده از مجلات انگلیسی متناوب، مطالعه موردی، مناسب بودن محل کتابخانه برای دسترسی به منابع، امکانات کتابخانه، تعداد کارکنان کتابخانه و ساعات استفاده از کتابخانه‌ها نیز ارتباط معنی داری مشاهده گردید.

نتیجه گیری:

بررسی نظرات دانشجویان رشته‌های مختلف در نحوه استفاده از منابع اطلاعاتی مبین آن بود که عمدتاً در استفاده از کتابخانه دارای مشکل بوده و از کتابهای انگلیسی مرجع استفاده نکرده و به جزوات آموزشی اساتید خود اکتفا می‌نمایند. با توجه به یافته‌های پژوهش و نتایج حاصله در تعیین مشکلات و نقاط ضعف موجود در منابع مطالعاتی دانشکده انتظار می‌رود که مسئولین ذیربط با رفع نقاط ضعف و موانع و مشکلات موجود و ارتقاء وضعیت منابع مطالعاتی جهت استفاده بهینه دانشجویان اقدامات مؤثر را بعمل آورند و اساتید گرامی نیز با آموزش صحیح دانشجویان را در استفاده بیشتر از کتابهای مرجع و انگلیسی و استفاده کمتر از جزوات کلاسی ترغیب نمایند.

کلمات کلیدی:

منابع مطالعاتی، دانشجویان



بررسی میزان آگاهی زنان بالای ۴۰ سال نسبت به بهداشت دوران یائسگی در مراجعین به مراکز بهداشتی - درمانی شهرستان بابل در سال ۸۴

نویسندگان: لیلا مسکینی^۱، لاله فانی صابری^۱، سمیه دهقان^۲

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بابل

مقدمه:

در اکثر جوامع غربی ۱۴-۱۳٪ افراد جامعه را زنان بالای ۵۰ سال تشکیل می دهند. یائسگی قطع دائمی قاعدگی است که در میانسالی اتفاق می افتد و عوارض جسمی و روانی مختلفی را در زنان ایجاد می شود. به طوریکه مشکلات دوران پس از یائسگی یک مشکل عمده بهداشتی عمومی جامعه زنان شده است. این تحقیق با هدف تعیین میزان آگاهی زنان بالای ۴۰ سال نسبت به بهداشت دوران یائسگی شهرستان بابل انجام شده است.

مواد و روش ها:

این مطالعه توصیفی بر روی ۱۲۵ نفر زن ۴۰-۵۰ ساله که به مراکز بهداشتی - درمانی شهرستان بابل مراجعه کرده بودند انجام گردید. روش نمونه گیری تصادفی ساده و برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه دو قسمتی استفاده شد.

یافته ها:

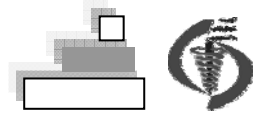
۸۱٪ نمونه ها نسبت به علائم و عوارض یائسگی آگاهی ضعیفی داشتند. کمتر از ۱۰٪ نمونه ها از ورزش دوران یائسگی آگاهی خوب داشتند. در مورد هورمون درمانی فقط ۳٪ آگاهی داشتند.

نتیجه گیری:

عدم آگاهی یکی از مهم ترین مشکلات زنان یائسه در برخورد با عوارض و مشکلات دوران یائسگی است.

کلمات کلیدی:

میزان آگاهی، یائسگی



بررسی آگاهی مادران کودکان زیر دو سال در خصوص تغذیه کمکی در بخش اطفال بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۱۳۸۵

نویسندگان: مؤده ملکوتی دانا^۱، دکتر پونه ذوالفقاری^۱، علی اصغر محمدیان^۲، زهرا رضوانی راد^۳، زهرا شریعتی^۴، دکتر محمدباقر سهرابی^۱

^۱ دانشجوی پرستاری، ^۲ پزشک عمومی، ^۳ کارشناس ارشد پرستاری، ^۴ کارشناس پرستاری، ^۵ کارشناس پرستاری

مقدمه:

سوء تغذیه یکی از مهمترین عوارضی است که سلامت جسمانی و روانی کودکان را دچار تغییرات ناخوشایند می نماید. حدود ۳۰٪ از کودکان جهان در حال توسعه، از سوء تغذیه رنج برده و در کشور ما نیز سوء تغذیه به عنوان یکی از مشکلات مهم بهداشتی و تغذیه ای مطرح است. تغذیه مناسب بخصوص در دو سال اول زندگی در پیشبرد رشد و تکامل طبیعی اطفال نقش اصلی را دارد و مادران به عنوان اولین مراقب بهداشتی کودک تأثیر زیادی در بهبود تغذیه کودک داشته و آگاهی مادران عزیز نقش مهمی در این زمینه ایفا می نماید.

مواد و روش ها:

در این پژوهش ۳۲۰ نفر از مادرانی که دارای حداقل یک کودک زیر دو سال بوده و به دلیل بستری بودن یکی از فرزندانشان در بخش اطفال بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود در سال ۸۵ در این مرکز حضور داشتند، از طریق نمونه گیری آسان و داوطلبانه انتخاب شده و جهت گردآوری داده ها از پرسشنامه ۲۰ سؤالی که به صورت مصاحبه چهره به چهره تکمیل شده است، استفاده گردید.

یافته ها:

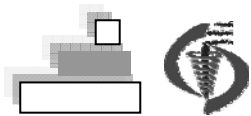
در این پژوهش، میانگین سنی مادران $29/17 \pm 7/2$ سال با دامنه ۱۶-۴۶ سال بوده و گروه سنی ۳۵-۲۶ سال مادران با ۴۹/۴٪ بیشترین گروه شرکت کننده در طرح و میانگین امتیاز کسب شده آگاهی مادران $14/23 \pm 3/4$ امتیاز بوده و از نظر سطح سواد مادران ۳۸/۱٪ مدرک دیپلم، ۲۶٪ دوره راهنمایی و ۲۱٪ تحصیلات عالی داشته و افراد بی سواد با ۵/۳٪ کمترین میزان را به خود اختصاص دادند. همچنین در خصوص تعداد فرزندان این مادران، یک فرزند با ۴۸/۴٪ بیشترین میزان و تعداد ۳ فرزند و بیشتر با ۱۲/۲٪ کمترین میزان را به خود اختصاص دادند.

نتیجه گیری:

این پژوهش نشان داد مادران در مورد نیمی از سؤالات در رابطه با غذای تکمیلی کودک خود آگاهی کمی داشته و با توجه به رابطه معنی دار سطح سواد و تحصیلات مادران، می توان با اجرای برنامه آموزشی مؤثر کمک شایانی در ارتقاء آگاهی مادران برنامه ریزی نمود.

کلمات کلیدی:

آگاهی، تغذیه کمکی، سوء تغذیه



بررسی میزان شیوع عوارض بتاتالاسمی ماژور و مقایسه معاینات و آزمایشات انجام شده با استاندارد در مرکز بیماریهای خاص شهرستان شاهرود در سال ۸۵-۸۴

نویسندگان: مریم رضاپور^۱، ملیحه غلامپور^۱، دکتر فریبا شکری^۲، حسین ابراهیمی^۳
^۱ دانشجوی ترم ۷ پرستاری، ^۲ پزشک مرکز بیماری های خاص، ^۳ عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی شاهرود

مقدمه:

بیماری تالاسمی یا آنمی کولی که در کشور ما کم خونی ارثی نامیده میشود از جمله بیماریهای ارثی است که بسیاری از کشورهای دنیا به خصوص در کناره مدیترانه - خاور میانه- خاور دور درگیر آن بوده و هستند. از آنجا که در حال حاضر در کشور ما ۱۸۰۰۰ نفر از بیماری بتا تالاسمی ماژور رنج میبرند بکار بردن الگوی واحدی برای درمان این بیماران ضروری بنظر میرسد تا با حداقل امکانات حداکثر بازدهی بدست آید. این پژوهش با هدف تعیین میزان شیوع عوارض تالاسمی ماژور و مقایسه معاینات و آزمایشات انجام شده با استاندارد در مرکز بیماریهای خاص شهرستان شاهرود در سال ۸۴-۸۵ انجام گردید.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی -مقطعی میباشد. جامعه پژوهش شامل کلیه بیماران مبتلا به بتاتالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماریهای خاص شهرستان شاهرود میباشد. ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه می باشد که با استفاده از پرونده بیماران تکمیل گردید. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی استفاده شد

یافته ها:

پژوهش نشان داد در ۸۰ درصد واحدهای مورد پژوهش CBC ماهی یکبار انجام نشده است. در آزمایشات مورد نیاز که باید هر ۶ ماه یکبار انجام شود تست اندازه گیری فرتین سرم در ۹۵ درصد موارد انجام شده بود و در سایر موارد اغلب استانداردها رعایت نشده بود. در معاینات و آزمایشات سالانه اکوکاردیوگرافی با تعیین ابعاد حفرات قلب -عملکرد سیستول و دیاستول بطنی در ۱۰۰ درصد موارد انجام شده بود اما در سایر موارد اغلب استاندارد رعایت نشده بود در عوارض جسمی شایع ترین عوارض - عوارض دندانپزشکی (۶۵٪)- اختلال رشد (۴۵٪)- و کاردیومیوپاتی (۲۵٪) بود. در عوارض روانی-اجتماعی شایعترین عوارض شامل تاثیر بیماری بر کارکرد خانواده (۱۰۰٪)- اختلال در عزت نفس (۷۰٪) و اختلال در تصویر ذهنی (۷۰٪) بود.

نتیجه گیری:

با توجه به شیوع نسبتاً بالای عوارض و نیز عدم رعایت اغلب معاینات و آزمایشات مطابق استاندارد - بمنظور پیشگیری از بروز عوارض بیشتر و نظارت بر انجام این معاینات و آزمایشات و تسهیل شرایط لازم برای انجام آن توصیه می گردد.

کلمات کلیدی:

تالاسمی، عوارض، معاینات استاندارد