

دارای رتبه علمی پژوهشی
از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

مجله علمی

Journal of

Birjand University of
Medical Sciences

زمستان ۱۳۹۰

کتابچه خلاصه مقالات



دانشگاه علوم پزشکی زهدت بهشتی رانی بیرجند



Birjand University of Medical Sciences

THE PROCEEDING

Winter 2012



اولین همایش کنفرانس

پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

ویژه نامه

Supplementary

The First National Conference of
Research in Health Development

Deputy of Research & Technology
with assistance of Deputy of health



مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

دارای رتبه علمی - پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور

ویژه نامه زمستان ۱۳۹۰

شماره استاندارد بین المللی:

۱۶۰۷-۲۱۹۷

مشاوران آمار: مهندس غلامرضا شریفزاده، سید علیرضا سعادتجو
ویرایش علمی و ویرایش انگلیسی: دکتر محسن فؤادالدینی
ویرایش ادبی و صفحه‌آرایی: فهیمه عربی آیسک
ترتیب انتشار: فصلی
لیتوگرافی، چاپ و صحافی: چاپ و نشر گلرو
شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه
بهای تک‌شماره: ۱۰۰۰۰ ریال

صاحب امتیاز و ناشر: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بیرجند
مدیر مسؤول: دکتر قاسم کریمی بندرآبادی
سردبیر: دکتر مهدی بلالی مود
همکار سردبیر: دکتر اصغر زربان
مدیر اجرایی: دکتر محسن فؤادالدینی
مدیر پایگاه الکترونیکی: مهندس ابوالفضل کامرانی
کارشناسان اجرایی: بتول بهجت‌نیا، فهیمه عربی آیسک

خلاصه مقالات همایش پژوهش در توسعه سلامت، زیر نظر کمیته علمی و با کسب نظرات داوران پذیرفته شده اند.

تلفن و نامبر: ۴۴۴۰۴۸۸ (۰۵۶۱)

تلفن: (داخلی ۵۳۲) ۴۴۴۳۰۴۱-۹ (۰۵۶۱)

نشانی دفتر مجله: بیرجند- صندوق پستی ۳۷۹-۹۷۱۷۵

پایگاه وب: www.jbums.ir

پست الکترونیکی: jbums2007@yahoo.com

- ✱ این مجله با حمایت مالی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند منتشر می‌شود.
- ✱ ویرایش ادبی مقالات بر اساس دستور خط فرهنگستان زبان و ادب فارسی انجام می‌شود.
- ✱ استفاده از مطالب مندرج در این مجله با ذکر مأخذ مجاز می‌باشد.
- ✱ مقالات این مجله در پایگاه‌های اطلاع‌رسانی EMRO، ISC (Islamic World Science Citation Center)، Index Copernicus، IranMedex، Magiran و SID نمایه می‌شود.
- ✱ لازم است نویسندگان محترم مقالات خود را از طریق پایگاه وب (On Line) ارسال نمایند.

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند



رئیس همایش:

دکتر قاسم کریمی

نایب رئیس همایش:

دکتر اصغر زربان

دبیر علمی:

دکتر مسعود ضیایی

همکار دبیر علمی:

دکتر محسن فوادالدینی

دبیر اجرایی:

غلامرضا شریفزاده



اعضاء کمیته علمی (به ترتیب حروف الفبا)

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| دکتر محمدرضا عابدینی | دکتر غلامرضا آهنی |
| دکتر رضا عبدی | دکتر علیرضا احسانبخش |
| دکتر الهام عتباتی | دکتر محمد افشار |
| دکتر غلامرضا عنانی سراب | دکتر بتول اقبالی |
| دکتر محسن فؤادالدینی | حسن امیرآبادی زاده |
| دکتر محمد فریدونی | علی محمد ایزدپناه |
| دکتر آزیتا فشارکی نیا | دکتر بهنام باریک‌بین |
| دکتر غلامرضا فعال | دکتر مصطفی جعفرزاده |
| دکتر کاظم قائمی | محمدرضا حاجی آبادی |
| دکتر رضا قادری | دکتر محمد حسن پورفرد |
| دکتر طوبی کاظمی | دکتر محمدمهدی حسن زاده طاهری |
| دکتر قاسم کریمی | سید محمود حسینی |
| دکتر مهیار محمدی فرد | دکتر فاطمه حقیقی |
| دکتر غلامحسین محمودی راد | طیبه خزاعی |
| دکتر غلامرضا مرتضوی مقدم | دکتر زهره خزاعی |
| دکتر محمد ملکانه | دکتر محمدحسین داوری |
| دکتر کامبیز مهدی زاده | دکتر رضا دستجردی |
| دکتر امید مهرپور | دکتر محمد دهقانی |
| دکتر محمدرضا میری | محمدرضا رئیسون |
| دکتر محمد نجفی سمنانی | دکتر محمد رضا رضوانی |
| دکتر محمدحسن نمایی | دکتر اصغر زربان |
| دکتر سیدامیر کاظم وجدان | سیدعلیرضا سعادت جو |
| دکتر غلامحسین یعقوبی | غلامرضا شریف زاده |
| | دکتر مسعود ضیائی |

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

اعضاء کمیته اجرایی (به ترتیب حروف الفبا)

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| دکتر مجید شایسته | میترا اسکندری |
| پروین صاحبی | احسان افکار |
| محمد طهماسبی | محمد بهاری |
| دکتر ابراهیم عبدالرزاق نژاد | بتول بهجت نیا |
| فهیمه عربی | حمیده توسلیان |
| محمود عزیزی | عباس جوادی |
| سمانه علی آبادی | سیدعلیرضا جوادی نیا |
| دکتر محمدرضا غفرانی | محمود چهکندی نژاد |
| ام البنین کاربر | محمد حسین درمیانی |
| محمد صادق کاووسی | محمدرضا رئیسون |
| محمد کیانی | ناهید رحمانی |
| مسعود محتشمی | فاطمه رحیمی |
| مجتبی معروف | دکتر ولی... زراعتکار |
| مجید نجفی | نصرت زمانی پور |
| احسان نوری | فاطمه سبزه کار |
| ملیکا نیک | کبری سرچاهی |
| زهرا وحدانی نیا | محمد سعیدزاده |
| شیرعلی یعقوب پور | |

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

به نام خداوند بخشنده مهربان

«لا سِنَّةَ أَفْضَلَ مِنَ التَّحْقِيقِ. هَيْجَ رَاهِي بَرْتَرِازِ تَحْقِيقِ وَ حَقِيقَتِ جَوِييِ نَيْسْت.» امام علی (ع)

از مهمترین عوامل موثر در پیشرفت جامعه توجه به پژوهش و تحقیق و ارج نهادن به جایگاه پژوهشگران و پژوهندگان عرصه دانش است. بی تردید دستیابی به توسعه همه جانبه بدون بهره گیری مناسب از یافته‌های پژوهشی میسر نخواهد بود. تحقیق و پژوهش به عنوان زیرمجموعه‌ای از نهاد علم، زیربنای توسعه در عصر اطلاعات است. نقش پژوهش در توسعه همه جانبه پایدار چنان برجسته و انکارناپذیر است که می توان آن را بدون تردید نیروی محرک توسعه در همه حوزه‌ها اعم از فرهنگ، اقتصاد، سیاست و سلامت دانست. اصولاً هر نوع پیشرفت و توسعه، ارتباط مستقیمی با تحقیقات علمی دارد. پژوهش به دلیل طبیعت علمی و کاربرد وسیع خود جنبه کلیدی دارد و در نتیجه به دلیل ارتباط آن با رشد و توسعه، نیاز به عزمی ملی، اراده‌ای جدی و برنامه‌ریزی قوی دارد.

همایش کشوری پژوهش در توسعه سلامت که با هدف توسعه سلامت در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند برگزار می‌شود تجمیع نظر اندیشمندان و سیاست‌گزاران و انتقال مفاهیم پایه‌ای در پژوهش را هدف قرار داده تا شرایط بسط آموزه‌های جدید از طریق تعامل بالنده شرکت کنندگان محترم فراهم گردد و شرایط تحول و ارتقای برنامه‌های توسعه سلامت را با شرایط اسلامی و هویت ملی تسهیل نماید.

لذا حضور فعال دانش پژوهان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را در این همایش گرامی داشته و با اغتنام از فرصت به دست آمده تلاش های همکاران در ارتقاء سلامت در دانشگاه را ارج می نهیم و امیدوارم خداوند متعال تمامی اعضای محترم هیئت علمی و پرسنل خدوم و دانشجویان عزیز را در تحقق عینی اهدافی که بر عهده دارند توفیق دهد.

دکتر قاسم کریمی

رئیس دانشگاه و رئیس همایش

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

بنام خداوند جان و خرد کزین برتر اندیشه بر نگذرد

سپاس بیکران به درگاه ایزد منان که سعادت برگزاری همایش کشوری "پژوهش در توسعه سلامت" را با همت همکاران حوزه معاونت تحقیقات و فن آوری و نیز معاونت بهداشتی دانشگاه عنایت نمود. سلامت بزرگترین نعمت الهی بوده و بدون شک سلامت آحاد جامعه مهم‌ترین هدف وزارت متبوع و این دانشگاه می‌باشد که هدف از برگزاری این همایش تبادل اطلاعات محققین و پژوهشگران کشور در زمینه مسائل مربوط به ارتقاء سطح سلامت جامعه است. همایش حاضر فرصتی است تا در کنار هم بتوانیم چالش‌های موجود در این حیطه‌ها را بررسی کرده و با استفاده از تجربیات ارزشمند علمی و پژوهشی همکاران و شرکت کنندگان گامی هر چند کوچک در راه بازبینی مشکلات موجود و ارائه راهکارهای لازم برداریم.

مایه بسی افتخار است که دبیرخانه این همایش بر اساس ۸ محور اصلی با استقبال کثیری از پژوهشگران مواجه گردید.

حال که با همت تمامی دست اندرکاران و پس از ماه‌ها تلاش، شاهد برگزاری این همایش هستیم بر خود لازم دانستیم تا از حمایت‌های ارزنده جناب آقای دکتر کریمی؛ ریاست محترم دانشگاه، جناب آقای دکتر زربان؛ معاون محترم تحقیقات و فن آوری تشکر نماییم. لازم به یادآوری است که برگزاری این همایش از حمایت‌های مالی و انسانی معاونت محترم بهداشتی؛ جناب آقای دکتر مهدی زاده برخوردار بوده که بدین وسیله از زحمات این معاونت قدردانی می‌گردد. همچنین از همدلی، تلاش‌ها و زحمات کلیه اعضای کمیته‌های علمی و اجرایی و نیز همکاران حوزه‌های معاونت آموزشی و معاونت توسعه که یاور ما در این راه بودند سپاسگزاری می‌نماییم. ضمن ارج نهادن به حضور اساتید مدعو و میهمانان گرامی که با حضور خود موجبات دلگرمی برگزارکنندگان و ارتقاء سطح علمی همایش را فراهم ساختند، توفیق همگان را در پیشبرد اهداف عالی نظام بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور را از خداوند متعال آرزو مندیم.

غلامرضا شریف‌زاده

دبیر اجرایی

دکتر مسعود ضیایی

دبیر علمی

همایش پژوهش در توسعه سلامت

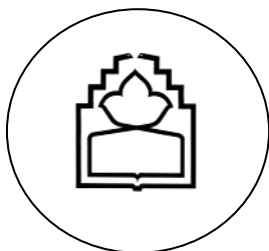
بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

محوربندی مقالات همایش

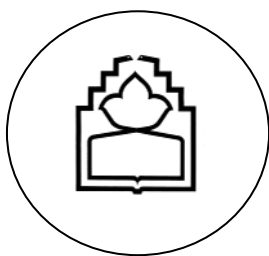
| کد محور | عنوان محور |
|---------|-------------------------------------|
| ۱ | سلامت خانواده و محیط |
| ۲ | بیماریهای غیرواگیر |
| ۳ | بیماریهای عفونی و گرمسیری |
| ۴ | تحقیقات بنیادی در سلامت |
| ۵ | عدالت، مدیریت و اقتصاد سلامت |
| ۶ | گیاهان دارویی و طب مکمل |
| ۷ | مراقبت های بالینی، پرستاری و مامایی |
| ۸ | آموزش علوم پزشکی در سلامت |



مقالات پذیرفته شده در همایش بصورت

سخنرانی

Lecture



مقالات پذیرفته شده در همایش بصورت

پوستر

Poster



فهرست

۱. بررسی تأثیر آموزش گروهی زوجین به شیوه مبتنی بر رویکرد شناختی- رفتاری برافزایش صمیمیت زوجین شاهد وایثارگر شهر اصفهان.....
۲. بررسی مورد شاهدی حمایت پدر از تغذیه کودک با شیر مادر در کودکان ۶ ماهه دارای تغذیه مخلوط و انحصاری.....
۳. بررسی عوامل مؤثر بر تولد نوزاد نارس.....
۴. بررسی تأثیر آموزش جنسی بر مبنای تئوری رفتار برنامه ریزی شده بر عملکرد جنسی زنان متاهل مراجعه کننده به مراکز بهداشتی، درمانی شهری مشهد ۱- ۱۳۹۰.....
۵. بررسی حذف سیانید از فاضلاب سنتتیک با استفاده از پودر پوست پسته به عنوان جاذب.....
۶. تأثیر برنامه آموزشی رابطین بهداشتی بر اساس الگوی بزنف روی رفتارهای پیشگیری کننده از بیماری سالک در خانواده های تحت پوشش آنها در شهر یزد در سال ۱۳۸۷.....
۷. ارزیابی کیفیت زندگی در بیماران دیابتی نوع ۲ و مقایسه آن با افراد غیردیابتی.....
۸. ارتباط انگیزه برای سلامتی و خودکارآمدی با مراحل تغییر رفتار غربالگری ماموگرافی در زنان بالای ۴۰ سال شهر اصفهان در سال ۱۳۹۰.....
۹. تبیین پدیده چاقی و عوامل مؤثر بر آن از دیدگاه دختران نوجوان- یک مطالعه کیفی.....
۱۰. بررسی شیوع بیماری درماتیت آتوپیک در کودکان ۵-۲ ساله مهدکودکهای شهر بیرجند و برخی عوامل خطر ساز این بیماری: یک مطالعه مورد شاهدی.....
۱۱. بررسی شیوع هیپریوریسمی و ارتباط آن با میکروآلبومینوری در بیماران دیابتی نوع ۲ مراجعه کننده به مرکز درمانی- تحقیقاتی یزد.....
۱۲. غربالگری عوامل خطر بیماریهای قلبی عروقی در استان خراسان جنوبی ۱۳۸۸.....
۱۳. بررسی میزان سلامت روانی نخبگان شاهد و ایثارگر و مقایسه آنها با سایر افراد جامعه هدف (شاهد و ایثارگر) در استان های خراسان جنوبی و خراسان رضوی در سال ۱۳۸۹.....
۱۴. تنوع یافته های رادیو گرافیک قفسه سینه در بیماران مبتلا به سل.....
۱۵. بررسی پاتوزنهای شایع ایجاد کننده عفونتهای ادراری و مقاومت آنتیبیوتیکی آنها در بیماران مراجعه کننده به بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سالهای ۸۶-۸۵.....
۱۶. تشخیص سل انسانی با استفاده از آنتی ژنهای ترشعی مایکوباکتریوم توبرکولوسیس.....
۱۷. بررسی آلودگی به هپاتیت نوع B و سایر ویروسهای منتقله از طریق خون در بیمار هموفیل کانون هموفیلی خراسان جنوبی.....
۱۸. بررسی اثر گلوکزآمین بر روی اختلالات یادگیری و حافظه فضایی ناشی از اسکوپولامین در موش صحرایی.....
۱۹. نقش P53 در سرطان تخمدان حساسیت.....
۲۰. اثر امواج تلفن همراه بر سطح بیان ژن های آپوپتوز در ناحیه هیپوکامپ مغز موش کوچک آزمایشگاهی.....



- ۲۱..... حذف کروم از محلولهای آبی توسط زغال ساخته شده از هسته میوه عناب.....
- ۲۲..... مقایسه درمان میگرن با حجامت و شربت سرکنگبین با درمان دارویی رایج.....
- ۲۳..... بررسی خواص آنتی اکسیدانی سیلی مارین و توانایی آن در خنثی سازی رادیکالهای آزاد.....
- ۲۴..... اثر تضعیف کننده عصاره آبی اسطوخودوس بر یادگیری فضایی موش های صحرائی آلزایمریک.....
- ۲۵..... بررسی اثرات عصاره انگور سیاه بر فاکتورهای بیوشیمیایی خون در موشهای هیپرلیپیدمیک دیابتی شده با آلوکسان.....
- ۲۶..... تأثیر برنامه آموزشی مدیریت استرس بر مبنای نظریه خودکارآمدی بر استرس شغلی پرستاران در بیمارستانهای شهر مشهد.....
- ۲۷..... تبیین شیوه های یادگیری مدیریتی پرستاران: یک مطالعه کیفی.....
- ۲۸..... بررسی تأثیر آموزش فرایند پرستاری به روش تلفیقی بر یادگیری بالینی دانشجویان پرستاری قاین.....
- ۲۹..... مقایسه سه پیش داروی خوراکی دکسترومتورفان، دیفن هیدرامین و میدازولام در معاینه چشم کودکان زیر بیهوشی.....
- ۳۰..... تاثیر تحریکات حسی آشنا بر سطح هوشیاری بیماران ضربه مغزی بخش مراقبت ویژه.....
- ۳۲..... ارزیابی و مقایسه آلودگی صوتی روزهای کاری و تعطیل هفته در بافت جدید و قدیم شهر بیرجند در سال ۱۳۸۹.....
- ۳۳..... حذف کروم ۶ ظرفیتی از محلولهای آبی توسط پوسته سبز بادام.....
- ۳۴..... رابطه توکل بر خداوند و اضطراب امتحان در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند.....
- ۳۵..... تأثیر برنامه آموزشی پیشگیری از استئوپروز بر آگاهی دختران دبیرستانی شهرستان بیرجند.....
- ۳۶..... مقایسه روند شاخص های بهداشت باروری جمعیت روستایی خراسان جنوبی در سال ۸۵ و ۸۹.....
- ۳۷..... بررسی ارتباط میزان آلودگی صوتی با حساسیت به صدا و آزدگی ناشی از آن در ساکنین مجاور بیمارستانهای آموزشی شهر بیرجند.....
- ۳۸..... بررسی نیازهای بهداشت باروری دانشجویان دختر دانشگاههای بیرجند (علوم پزشکی، آزاد دانشگاه بیرجند).....
- ۳۹..... بررسی وضعیت انجام بازی های رایانه ای و ارتباط آن با برخی متغیرها در نوجوانان ۱۵-۱۲ ساله.....
- ۴۰..... تعیین پتانسیل خوردگی یا رسوبگذاری آب آشامیدنی شبکه توزیع دامغان با استفاده از اندیس های خوردگی.....
- ۴۱..... بررسی عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه شهر اصفهان بر اساس مرحله تحلیل رفتاری الگوی پرسید.....
- ۴۲..... بررسی کیفیت شیمیایی منابع زیرزمینی دشت شیراز با استفاده از سیستم اطلاعات جغرافیایی (GIS).....
- ۴۳..... بررسی استرسهای روانی واجتماعی وتظاهرات بالینی آنها در دانشجویان دانشگاه علوم شهرستان بیرجند.....
- ۴۴..... مقایسه سلامت روانی دانشجویان دانشکدههای تربیت بدنی و علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه الزهرا(س).....
- ۴۵..... خستگی ناشی از کار ایستاده و ارتباط آن با اختلالات اسکلتی عضلانی کارگران.....
- ۴۶..... بررسی اثرآموزش بر آگاهی، نگرش و عملکرد دختران مقطع اول دبیرستانهای زاهدان در باره بهداشت بلوغ و باروری (۱۳۸۹-۱۳۹۰).....
- ۴۷..... بررسی وضعیت سلامت در سالمندان مناطق شهری استان خراسان جنوبی.....



- ۴۸.....پیش بینی کننده رفتار نوجوانان در خصوص مصرف فست فود با استفاده از تئوری رفتار برنامه ریزی شده.
- ۴۹.....بررسی تأثیر خانواده درمانی بر میزان لغزش مددجویان معتاد
- ۵۰.....بررسی تأثیر آموزش حل مسأله خانواده محور بر میزان عزت نفس مددجویان وابسته به مواد مخدر
- ۵۱.....بررسی وضعیت میکروبی و شاخص های فیزیکیوشیمیایی آب استخرهای شنای عمومی شهر بیرجند در سال ۸۹
- ۵۲.....بررسی ارتباط بین شیوه های فرزند پروری و میزان التزام عملی به اعتقادات اسلامی در دانش آموزان دختر مقطع پیش دانشگاهی بیرجند
- ۵۳.....بررسی وضعیت بهداشت محیط بیمارستان های دولتی وایمنی و بهداشت آزمایشگاه های تشخیص طبی سطح شهر بیرجند در سال ۱۳۹۰
- ۵۵.....بررسی شیوع وابستگی به موبایل و ارتباط آن با عزت نفس دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
- ۵۶.....شیوع وابستگی به موبایل و ارتباط آن با پرخاشگری نوجوانان
- ۵۷.....بررسی علل روی آوری مجدد به قاچاق مواد مخدر در زندانیان شهر گناباد
- ۵۸.....تأثیر خاطره گویی گروهی بر افسردگی سالمندان ساکن در خانه های سالمندان شهر مشهد در سال ۱۳۹۰
-تیین دیدگاه زنان در استفاده از روش منقطع پیشگیری از بارداری در مرکز بهداشت شهرستان شماره ۱ مشهد سال ۱۳۸۹- مطالعه کیفی پدیدار شناسی
- ۵۹.....
- ۶۰.....مقایسه کیفیت زندگی کاری و سازگاری شغلی بیماران وسواس
- ۶۱.....بررسی تاثیر برنامه آموزشی-توجهی بر خودپنداره عمومی دانشجویان پرستاری
- ۶۲.....آلودگی میکروبی در فرآیند تولید یخ کارخانجات یخ سازی شهر بیرجند در تابستان ۱۳۹۰
- ۶۳.....بررسی میزان آرسنیک در منابع تأمین کننده آب آشامیدنی شهرهای خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۹
- ۶۴.....بررسی تحلیلی موارد خودکشی و اقدام به خودکشی شهرستان قاینات در سالهای ۱۳۸۸ و ۱۳۸۹
- ۶۵.....تأثیر آموزش تغذیه و آهن باری هفتگی بر میزان یادگیری دانش آموزان دختر دبیرستانی شهر گناباد
- ۶۶.....ارتباط بین خودکارآمدی با ترک اعتیاد در مددجویان مراجعه کننده به کلینیک ترک اعتیاد
- ۶۷.....شیوع سوء تغذیه در دانش آموزان مناطق محروم استان خراسان جنوبی در سال ۸۷
- ۶۸.....بررسی سلامت عمومی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۸۹-۱۳۸۸ دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
- ۶۹.....تعیین شیوع LGA و SGA در نوزادان متولد شده در بیمارستان های بیرجند در سال ۱۳۸۵
- ۶۹.....و تعیین برخی عوامل خطر ساز آن
- ۷۰.....بررسی شیوع مرگ و میر پری ناتال و عوامل مرتبط با آن در سیزوار سال ۱۳۸۹
- ۷۱.....بررسی تاثیر عوامل موثر بر جذب و تداوم همکاری داوطلبان سلامت در شهر مشهد ۱۳۸۸-
- ۷۲.....بررسی تأثیر آموزش مهارت جرأت ورزی بر افزایش عزت نفس نوجوانان معلول جسمی - حرکتی



- عوامل مرتبط با باروری و خطر سرطان پستان در جنوب خراسان. یک مطالعه مورد-شاهد..... ۷۳
- تاثیر بازی های آموزشی بر حافظه کوتاه مدت واملائی دانش آموزان با ناتوانی ویژه یادگیری مقطع ابتدایی شهرستان قاین..... ۷۴
- بررسی ارتباط بین استرس شغلی و تاب آوری با فرسودگی شغلی معلمان ابتدایی در شهر بیرجند..... ۷۵
- بررسی وضعیت آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی در خراسان جنوبی در سال ۸۹..... ۷۶
- بررسی میزان فرسودگی شغلی در کارکنان در معرض زباله سازمان بازیافت و تبدیل مواد شهرداری مشهد-۱۳۸۸..... ۷۷
- بررسی بهزیستی روانشناختی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند..... ۷۸
- بررسی میزان آگاهی و رضایت مندی متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی شرکت کننده در دوره های آموزشی اصناف در شهر بیرجند..... ۷۹
- بررسی کیفیت میکروبی آب در آبخوری اتوبوس های بین شهری شهر گناباد در سال ۱۳۹۰..... ۸۰
- کیفیت زندگی مادران کودکان کم توان شهر بیرجند سال ۱۳۹۰..... ۸۱
- ارتباط سطح استرس و سلامت روان دانش آموزان دبیرستانی شهر بیرجند سال ۱۳۹۰..... ۸۲
- بررسی تأثیر مدل آموزشی فریر در تغییر نگرش و اختلالات خوردن در دانش آموزان سال اول مقطع متوسطه شهرمشهد در سال ۱۳۸۹..... ۸۳
- بررسی میزان پرخاشگری و برخی عوامل موثر بر آن در مراجعه کنندگان به مراکز ترک اعتیاد آراد وابسته به سازمان بهزیستی و مرکز گذری سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند..... ۸۴
- رابطه هوش هیجانی با مشکلات بین فردی در زنان مطلقه شهر بیرجند..... ۸۵
- بررسی عملکرد مادران در مورد مراقبت از نوزادان سالم در شهر بیرجند..... ۸۶
- مقایسه سلامت روان کارکنان مراکز معلولین ذهنی شدید سازمان بهزیستی با کارکنان مراکز آموزش و پرورش استثنائی خراسان جنوبی، سال ۱۳۹۰..... ۸۷
- بررسی بیماری ها و عوارض شغلی شایع در قالی بافان استان خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۹..... ۸۸
- بررسی شیوع اختلالات مادرزادی سیستم ادراری در نوزادان مقعد بسته و لزوم توجهات پرستاری در بخش جراحی کودکان بیمارستان دکتر شیخ مشهد..... ۸۹
- بررسی تاثیر آموزش بر آگاهی مدیران مدارس شهر اردکان نسبت به احیای قلبی ریوی..... ۹۰
- بررسی شیوع چاقی و اضافه وزن در دانش آموزان مدارس راهنمایی شهرقاین در سال ۸۹..... ۹۱
- ارزیابی فاکتورهای انعقادی در بیماران ترومای مغزی در مراجعه کنندگان به بیمارستان امام رضا(ع) بیرجند ۱۳۸۵..... ۹۲
- وضعیت اپیدمیولوژیکی بیماری صرع در شهرستان فاروج..... ۹۳
- الگوی خواب و مشکلات شایع خواب در کودکان مدرسه ای شهر بیرجند..... ۹۴
- بررسی اپیدمیولوژیکی استروک در بیرجند ۱۳۸۶-۱۳۸۱..... ۹۵
- شیوع چاقی و اضافه وزن در کودکان ۲ تا ۵ ساله شهر بیرجند و ارتباط آن با چاقی والدین..... ۹۶



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

- ۹۷..... شیوع اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان ۱۵-۱۱ ساله مقطع راهنمایی تحصیلی شهر بیرجند. ۱۳۸۵.....
- ۹۸..... بررسی کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به آلویسی آراتا تا: یک مطالعه مورد-شاهدی ۱۳۸۵.....
- ۹۹..... شیوع بیش فعالی و کمبود توجه در کودکان دبستانی شهر بیرجند در سال تحصیلی ۹۰-۸۹.....
- ۱۰۰..... استرس شغلی در کارکنان کارخانه کویر تایر بیرجند - سال ۱۳۸۷.....
- ۱۰۱..... مقایسه ارزش تشخیصی گلوکومتری گلوکوز قطره اول و دوم کاپیلری بیماران دیابتی ادماتو بخشهای ویژه مراکز آموزشی -درمانی مشهد.....
- ۱۰۲..... بررسی اپیدمیولوژیک موارد سوانح در بیمارستانهای تحت پوشش مرکز بهداشت شماره یک شهرستان اصفهان در سال ۱۳۸۹.....
- ۱۰۳..... بررسی رابطه افسردگی، اضطراب، استرس با کیفیت زندگی بیماران دیابت ۲ مراجعه کننده به بیمارستان ولی عصر بیرجند سال ۸۹.....
- ۱۰۴..... بررسی عملکرد قلبی در بیماران مبتلا به بتا تالاسمی مازور در شهر بیرجند.....
- ۱۰۵..... الگوی تغذیه ای مرتبط با بیماریهای قلبی عروقی در استان خراسان جنوبی.....
- ۱۰۶..... آنالیز فیلوژنتیک شیبستوزومای پرندگان جدا شده از حلزون ملانئوئیدس توبرکولاتا در استان خوزستان.....
- ۱۰۷..... بررسی شیوع آلودگی انگلی دانش آموزان پیش دبستانی دولتی شهرستان بیرجند.....
- ۱۰۸..... شیوع عفونت ادراری و عوامل موثر بر آن در دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند.....
- ۱۰۹..... بررسی زمان منفی شدن و عوامل دخیل در عدم منفی شدن اسمیر خلط در بیماران سل ریوی اسمیر مثبت -خراسان جنوبی ۱۳۸۹.....
- ۱۱۰..... مقایسه دو روش میکروب زدایی دست پرستاران بیمارستان دانشگاهی: با آب وصابون یا الکل.....
- ۱۱۱..... بررسی تأثیر آموزش (بر اساس مدل HBM) در کنترل بیماری سالک مرطوب در شهر ورزنه از کانونهای مهم سالک شهرستان اصفهان (سال ۸۸).....
- ۱۱۲..... بررسی میزان آمادگی بیمارستانها ومراکز بهداشتی درمانی استان خراسان جنوبی در برابر پاندمی آنفلوانزای نوع(H₁N₁) با منشاء خوکی درسال ۱۳۸۹.....
- ۱۱۳..... بررسی اثر عصارهی آبی دانه تمبرهندی بر سطح لیپوپروتئین های سرم موش های صحرایی مقاوم به انسولین القا شده توسط فروکتوز.....
- ۱۱۴..... مقایسه اثر بخشی چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ وچسب مخاطی بدون دارو بر درمان ضایعات آفتی راجعه دهان.....
- ۱۱۵..... اثرات ترکیب گیاهی فیتانا بر پروفایل چربی های خون در رت های نژاد ویستار.....
- ۱۱۶..... بررسی بیان miR-302 در نمونههای پارافینه سرطان مری و مقایسه آن با بافتهای حاشیه توموری.....
- ۱۱۷..... بررسی اثر ضد باکتریایی غشای آمینوتیک انسانی در محیط آزمایشگاهی.....
- ۱۱۸..... بررسی اثر مصرف دیگوکسین در بروز اختلال دید رنگی.....
- ۱۱۹..... مقایسه مخلوط مپریدین ۵٪ و لیدوکائین ۵٪ در سزارین غیر اورژانسی به روش بیهوشی نخاعی با لیدوکائین ۵٪.....
- ۱۲۰..... موتاسیون های جدید در ژن دی هیدرو فولات ردوکتاز و دی هیدرو پتروات سنتاز پلاسمودیوم ویواکس در استان هرمزگان، ایران.....
- ۱۲۱..... اختصاصات کیفی و کمی درماتوگلیفیک کف دست و انگشتان مبتلایان به کام یا لب شکافدار در خراسان شمالی.....

همایش پژوهش در توسعه سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

- ۱۲۳ بررسی تاثیر برونکوسکوپي منعطف و لاواژ برونکوالوئولار در پیشگیری از پنومونی در بیماران تراکتوستومی
- ۱۲۴ هزینه های تولید اطلاعات در سیستم های مراقبت سلامت ایران: سیستم مراقبت بهداشتی شهرستان البرز استان قزوین
- ۱۲۵ بررسی نگرش کارکنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند نسبت به ارزشیابی سالانه
- ۱۲۶ بررسی شیوع علایم بیماری ساختمان در ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
- ۱۲۷ بررسی میزان آگاهی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند از قوانین و مقررات استخدامی
- ۱۲۸ میزان رضایت مراجعین از خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی درمانی شهری
- ۱۲۸ تابعه دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۰
- ۱۲۹ مقایسه اثر ضدقارچی گیاه شیرین بیان با نیستاتین در محیط آزمایشگاه
- ۱۳۰ بررسی تأثیر حجامت بر سردرد میگرنی
- ۱۳۱ حذف سولفات از محلولهای آبی توسط زغال ساخته شده از پوسته گردو
- ۱۳۲ جایگاه بیماری، شفا و مراقبه در قرآن حکیم و نقش آن در توسعه فرآیند پژوهش و سلامت انسان
- ۱۳۴ تاثیر عصاره آبی برگ شلغم بر قند خون موشهای صحرايي ديابتي شده توسط آلوکسان مونوهیدرات و مقایسه آن با دارویی گلیبن کلامید
- ۱۳۵ بررسی عوامل مرتبط با خوددرمانی با گیاهان دارویی در بین کارکنان دانشگاه علوم پزشکی قم، ۱۳۹۰
- ۱۳۶ بررسی اثرات تماس با زعفران در شیوع سقط جنین
- ۱۳۸ بررسی کنترل خشم در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۸۷
- ۱۳۹ بررسی خود درمانی با دارو در دانشجویان دانشگاه ها ی بیرجند
- ۱۴۰ بررسی کیفیت زندگی کاری ماماهاى شاغل در شهرستان سبزوار در سال ۱۳۸۹
- ۱۴۱ میزان آگاهی مادران کودکان بستری در مورد نحوه اداره درد کودکان در بیمارستان های آموزشی بیرجند در سال ۱۳۹۰
- ۱۴۲ کیفیت زندگی کاری پرستاران شاغل در بیمارستانهای آموزشی شهرستان بیرجند (۱۳۸۹)
- ۱۴۳ بررسی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند
- ۱۴۴ گزارش مواردی از اصابت خار زرشک به چشم که منجر به پیوند قرنیه در شهرستان بیرجند شده است و راههای محافظت چشم و صورت در جهت پیشگیری از آن
- حضور منظم در جلسات درمان و عوامل مرتبط با آن در کودکان دچار اختلالات حرکتی مراجعه کننده به کلینیکهای کاردرمانی و فیزیوتراپی شهر بیرجند
- ۱۴۵ بررسی تأثیر استفاده از Log book بر یادگیری دانشجویان پزشکی بخش زنان بر اساس مدل صلاحیتبالینیمیلر
- ۱۴۶ بررسی میزان شناخت، بکارگیری، علاقه و دیدگاه دانشجویان و مربیان پرستاری در ارتباط با روشهای نوین تدریس در آموزش پرستاری
- ۱۴۷



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



- میزان رضایتمندی دانشجویان دانشکده های پیراپزشکی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گلستان از رشته تحصیلی خود و برخی عوامل مرتبط
با آن در سال ۱۳۹۰ ۱۴۸
- ایجاد تفکر انتقادی در دانشجویان گامی جهت توسعه سلامت ۱۴۹
- شیوه های مدیریت کلاس و مهارت های ارتباط با دانشجو از دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال تحصیلی ۹۰-۹۱ ۱۵۰
- پزشکان عمومی شاغل در مراکز بهداشتی-درمانی شهرستان بیرجند بیماری مراجعین و آموزش دوران تحصیل ۱۵۱
- بررسی دیدگاه های کارورزان و کار آموزان بخش زنان نسبت به یک روش ایستگاهی ابداعی برای ارزیابی مهارت های بالینی به منظور بهبود
کیفیت آموزش بخش زنان ۱۵۲
- بررسی دیدگاه دانشجویان هوشبری در مورد کیفیت کارآموزی در اتاق عمل بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند ۱۵۳
- نمایه نامه ۱۵۴

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

محل فصل سخنرانی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه سخنرانی - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی تأثیر آموزش گروهی زوجین به شیوه مبتنی بر رویکرد شناختی - رفتاری بر افزایش صمیمیت زوجین شاهد و اینارگر شهر اصفهان

عذرا اعتمادی، بتول امین جعفری، مرضیه شاه سیاه، سیامک محبی

کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه علوم پزشکی قم

marzie_shahsiah@yahoo.com

زمینه و هدف: صمیمیت یک نیاز اساسی انسانی است. صمیمیت به عنوان نزدیکی، تشابه و رابطه شخصی دوست داشتنی با شخص دیگر است. ایجاد و حفظ روابط صمیمانه در جریان ازدواج یک مهارت و هنر است که علاوه بر سلامت روانی و تجارب سالم اولیه، نیازمند کسب مهارت‌ها و انجام وظایف خاصی است. هدف این پژوهش، بررسی و مقایسه تأثیر آموزش گروهی زوجین با شیوه شناختی - رفتاری و ارتباط درمانی بر صمیمیت زوجین شاهد و اینارگر بود.

روش تحقیق: روش تحقیق نیمه تجربی بود و از طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون با گروه کنترل استفاده شد. جامعه آماری این پژوهش شامل کلیه زوجین شاهد و اینارگر شهر اصفهان در سال ۸۷ بود. نمونه شامل ۵۰ زوج بود که از بین مناطق سه گانه بنیاد شهید شهر اصفهان با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند و به طور تصادفی در گروه آزمایش و گروه کنترل جایگزین شدند. هر دو گروه به پرسشنامه صمیمیت زناشویی به عنوان پیش‌آزمون و پس‌آزمون پاسخ دادند. داده‌های تحقیق با استفاده از نرم‌افزار SPSS و روش آماری تحلیل کوواریانس و مقایسه زوجی میانگین‌ها تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که آموزش گروهی زوجین براساس نظریه شناختی - رفتاری، برصمیمیت تأثیر معنی‌دار داشته است ($P < 0/05$). آموزش گروهی به شیوه شناختی - رفتاری باعث افزایش صمیمیت فیزیکی، ارتباطی، مذهبی و کلی شده است ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: ریشه بسیاری از مشکلات زناشویی، فقدان صمیمیت و مشکلات ارتباطی بین زوجین است. روابط صمیمانه یکی از نیازهای اساسی انسان است. آموزش به شیوه شناختی - رفتاری باعث افزایش صمیمیت و در نتیجه رضایت زناشویی را ارتقاء می‌بخشد.

واژه‌های کلیدی: شناختی - رفتاری، صمیمیت، آموزش گروهی



بررسی مورد شاهدی حمایت پدر از تغذیه کودک با شیر مادر در کودکان ۶ ماهه دارای تغذیه مخلوط و انحصاری

فرح مادرشاهیان، محسن حسن آبادی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

f_madarshahian@yahoo.com

زمینه و هدف: تغذیه انحصاری کودکان فقط با شیر مادر تا ۶ ماهگی توصیه شده است. نوع حمایت مورد نیاز مادر از همسر جهت حفظ تغذیه انحصاری نامشخص می‌باشد. هدف این مطالعه، مقایسه حمایت‌های مورد نیاز و دریافت شده از پدر جهت تداوم تغذیه انحصاری در کودکان ۶ ماهه دارای تغذیه مخلوط و انحصاری می‌باشد.

روش تحقیق: در این مطالعه مورد شاهدی در سه مرکز بهداشتی شهر بیرجند، ۱۲۲ کودک ۶ ماهه با نمونه‌گیری متوالی انتخاب شدند. گروه مورد، ۶۱ کودک دارای تغذیه مخلوط و گروه شاهد، ۶۱ کودک دارای تغذیه انحصاری در طی ۶-۰ ماهگی بودند که با گروه مورد همسان‌سازی گروهی (سواد والدین، تعداد فرزندان، مراقبت دوره حاملگی) قرار گرفتند. حمایت‌های مورد نیاز و دریافت شده مادران با پرسشنامه توسط سه مامای آموزش دیده جمع‌آوری شد. اطلاعات با آزمون‌های تی‌زوج، استیودنت و کای‌دو تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: حمایت پدر از شیردهی موجب تداوم یا بازگشت به تغذیه انحصاری پس از تغذیه مخلوط زودرس در ۲۵ (۴۰/۹٪) شیرخوار گروه شاهد و ۹ (۱۴/۷٪) کودک گروه مورد شده بود. حمایت‌های پدران از شیردهی مادران گروه شاهد، در درمان مشکلات تغذیه‌ای کودک و کمک به کارهای خانه بیشتر از گروه مورد بود ($P=0/01$).

نتیجه‌گیری: پدر با کمک به درمان مشکل تغذیه‌ای کودک و مشارکت در خانه، موجب تداوم تغذیه انحصاری یا بازگشت کودک از تغذیه مخلوط زودرس به تغذیه انحصاری می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: تغذیه انحصاری از شیر مادر، حمایت پدر، تغذیه مخلوط



بررسی عوامل مؤثر بر تولد نوزاد نارس

کوکب نمکین، غلامرضا شریف زاده، امیرمسعود ملکی زاده

استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

d_Namakin@yahoo.com

زمینه و هدف: نارسى ثابت‌ترین عامل تعیین‌کننده مرگ و میر نوزادی می‌باشد. شناسایی عوامل مستعد کننده زایمان زودرس می‌تواند در جهت کاهش این زایمانها مؤثر باشد و این مطالعه با هدف مقایسه عوامل خطر ساز مادری در نوزادان نارس و رسیده در شهر بیرجند طراحی گردید.

روش تحقیق: این مطالعه مورد شاهدهی در سال ۱۳۸۶ بر روی ۱۳۰ نوزاد نارس به عنوان گروه مورد و ۱۳۰ نوزاد رسیده به عنوان گروه شاهد در نوزادان متولد شده در بیمارستان ولی عصر (عج) و تأمین اجتماعی بیرجند انجام شد. گروه مورد شامل نوزادان متولد شده با سن کمتر از ۳۷ هفته بود که به ازای هر نوزاد نارس، اولین تولد با سن حاملگی ۳۷-۴۲ هفته ای بعد از تولد نوزاد نارس در گروه شاهد قرار گرفت. داده‌ها با مصاحبه با مادر، بررسی پرونده مادر در زایشگاه یا بخش توسط پزشک عمومی آموزش دیده در پرسشنامه طرح تحقیقاتی ثبت گردید. داده‌ها پس از جمع‌آوری در نرم افزار SPSS وارد و آنالیز گردید.

یافته‌ها: دو گروه مورد و شاهد از نظر جنس با هم همسان بودند، میانگین سن مادر و رتبه تولد نوزاد در مادران گروه مورد به طور معنی داری بالاتر از گروه شاهد بود. شانس تولد نوزاد نارس در مادران با سابقه تولد نوزاد نارس ۴/۶۸ برابر مادران طبیعی، در زایمانهای سزارین ۳/۳۴ برابر زایمانهای طبیعی، در مادران مبتلا به پره اکلامپسی ۷/۷۲ برابر مادران سالم، در مادران با پارگی زودرس کیسه آب ۱۱/۳ برابر مادران طبیعی، در حاملگی‌های ناخواسته ۲/۱ برابر حاملگی‌های خواسته، در مراقبتهای دوران بارداری کمتر از ۴ بار ۴/۱۵ برابر مراقبت‌های ۹ بار و در مادران با سابقه جفت سرراهی ۸/۹۶ برابر مادران بدون سابقه بود. هرچند سابقه سقط و مرده زایی، نارسایی سرویکس، سل هیدرآمینوس مادران در نوزادان نارس بیشتر بود ولی ارتباط معنی داری در دو گروه بدست نیامد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه حاضر، عواملی همچون پره اکلامپسی، پارگی زودرس کیسه آب، جفت سرراهی، سابقه تولد نوزاد نارس، حاملگی ناخواسته و تعداد کم مراقبتهای بارداری نقش مهمی در تولد نوزاد نارس دارند.

واژه‌های کلیدی: نوزادان نارس، عوامل خطر، نوزاد رسیده، پره اکلامپسی



بررسی تاثیر آموزش جنسی بر مبنای تئوری رفتار برنامه ریزی شده بر عملکرد جنسی زنان متأهل مراجعه کننده به مراکز بهداشتی، درمانی شهری مشهد - ۱۳۹۰

حسین ابراهیمی پور، زینب جلمبادانی، نوشین پیمان، حبیب ا... اسماعیلی، علی وفایی نجار

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

jalambadaniz@gmail.com

زمینه وهدف: عدم آگاهی و عقائد نادرست بیش از نیمی از مشکلات جنسی و باعث نابودی زندگی و روابط زناشویی می شود، این مطالعه، آموزش جنسی را بر مبنای تئوری رفتار برنامه ریزی شده بر عملکرد جنسی زنان متأهل مراجعه کننده به مرکز بهداشتی درمانی شهر مشهد ۱ مورد بررسی قرار می دهد.

روش تحقیق: این مطالعه نیمه تجربی بر روی ۸۰ نفر از زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد ۱ که به روش تصادفی - خوشه‌ای از ۵ مرکز بهداشتی درمانی انتخاب شده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. روایی پرسشنامه از طریق روایی صوری و محتوی و پایایی آن بوسیله آلفای کرونباخ و آزمون - باز آزمون تعیین شد. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری (SPSS(11.5 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: در آنالیز رگرسیون مشخص گردید که نگرش، هنجارهای انتزاعی، کنترل رفتار درک شده در مجموع ۰/۴۵ کل واریانس قصد عملکرد جنسی را پیشگویی می کنند که در بین این متغیرها، اثر هنجارهای انتزاعی بیش از سایر متغیرها بود ($P < 0/05$). پس از مداخله آموزشی میانگین امتیازات آگاهی، نگرش، کنترل رفتار درک شده و قصد، نسبت به عملکرد جنسی در گروه آموزش جنسی به صورت معنی داری افزایش پیدا کرد ولی تفاوت آماری معنی داری در هنجارهای انتزاعی دو گروه بعد از مداخله بوجود نیامد.

نتیجه گیری: با توجه به یافته‌ها پیشنهاد می شود از تئوری رفتار برنامه ریزی شده برای ارتقاء عملکرد جنسی زنان استفاده شود.

واژه های کلیدی: آموزش جنسی، تئوری رفتار برنامه ریزی شده، عملکرد جنسی



بررسی حذف سیانید از فاضلاب سنتتیک با استفاده از پودر پوست پسته به عنوان جاذب

رسول خسروی، سید غلامرضا موسوی

کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط، عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

moussavi@modares.ac.ir

زمینه و هدف: سیانید یکی از آلاینده های سمی موجود در صنایع مختلف از جمله آبکاریها و فراوری طلا می باشد. به دلیل سمیت سیانید، کارایی روشهای بیولوژیکی در تصفیه این پسابها رضایت بخش نمی باشند، رایج ترین روش تصفیه سیانید آزاد، فرایند کلریناسیون قلیایی است. اما کلریناسیون سیانید، ایجاد ترکیبات فرعی بسیار سمی از قبیل کلرید سیانوژن می نماید. بر این اساس استفاده از جاذب ها یکی از روشهای جایگزین برای این امر می باشد. امروزه استفاده از زانداک کشاورزی به عنوان جاذبهای ارزان قیمت به جای کربن فعال مورد توجه ویژه ای قرار گرفته است. بنابراین هدف از این تحقیق بررسی حذف سیانید از فاضلاب سنتتیک با استفاده از پوست پسته به عنوان یک جاذب ارزان قیمت بوده است.

روش تحقیق: در این آزمایش از محلول استوک ۱۰۰۰mg/L سیانید آماده شده از حل کردن NaCN در آب مقطر برای نمونه های استفاده شد. اثر متغیرهای pH اولیه محلول، دوز جاذب، غلظت سیانید و اثر زمان تماس مورد بررسی قرار گرفت. برای اختلاط نمونه ها از دستگاه جارتست مدل ZAG chemi Co استفاده شد. برای اندازه گیری سیانید از روش تیتراسیون ارائه شده در کتاب استانداردهای آزمایشات آب و فاضلاب استفاده گردید.

یافته ها: نتایج نشان داد که در pH بهینه ۱۰ و زمان تماس ۶۰ دقیقه با دوز ۱.۵ g/L پودر جاذب راندمان حذف ۹۹٪ برای غلظت ۱۰۰mg/L به دست می آید. با افزایش غلظت سیانید و کاهش pH، راندمان حذف کاهش می یابد.

نتیجه گیری: پودر پوست پسته می تواند به عنوان یک جاذب ارزان قیمت با راندمان بسیار بالایی برای تصفیه پسابهای سیانیدی مورد استفاده قرار بگیرد.

واژه های کلیدی: تصفیه، سیانید، فاضلاب، جاذب ارزان قیمت



تأثیر برنامه آموزشی رابطین بهداشتی بر اساس الگوی بزنف روی رفتارهای پیشگیری کننده از بیماری سالک در خانواده های
تحت پوشش آنها در شهر یزد در سال ۱۳۸۷

هاشم چشمتمی، سید محمد مهدی هزاوه‌ای، درسا مقصودلو

کارشناس ارشد آموزش بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گلستان

heshma_33_9@yahoo.com

زمینه و هدف: با توجه به مطالعات محدود در زمینه آموزش جامعه در رابطه با بیماری سالک و اهمیت این بیماری، مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر برنامه آموزشی رابطین بهداشتی بر اساس الگوی بزنف روی رفتارهای پیشگیری کننده از بیماری سالک در خانواده های تحت پوشش آنها طراحی و اجرا شد.

روش تحقیق: در این مطالعه نیمه تجربی ۶۰ رابط بهداشتی و ۱۲۰ سرپرست خانوار ساکن در شهر یزد در سال ۱۳۸۷ به ترتیب به روش سرشماری و نمونه گیری چند مرحله ای انتخاب و به طور تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شدند. داده ها از طریق پرسشنامه ی مبتنی برمدل بزنف که روایی و پایایی آن مورد تأیید بود قبل و ۳ ماه پس از مداخله از طریق مصاحبه با سرپرستان خانوار جمع آوری شد. مداخله آموزشی بر اساس مدل بزنف ویژه رابطین بهداشتی طراحی و اجرا شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS14 و آزمونهای تی زوج، تی مستقل، مان ویتنی و ویلکاکسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: قبل از مداخله آموزشی آگاهی، نگرش، قصد رفتار، عوامل قادرکننده و رفتار گروه تجربی و شاهد اختلاف معنی داری نداشتند، در حالی که ۳ ماه بعد از مداخله این اختلاف معنی دار بود. آگاهی، نگرش، قصد رفتار، عوامل قادرکننده و رفتار در گروه تجربی ۳ ماه بعد از مداخله به طور معنی داری افزایش یافت در حالی که درگروه شاهد افزایش معنی داری نداشت. ۳ ماه بعد از مداخله آموزشی تأثیر همسر، مادر، درمانگرهای محلی، روحانی محل، رابطین بهداشتی و کارکنان بهداشتی بر سرپرست خانوارها بین گروه تجربی و شاهد تفاوت معنی داری داشته اند، در حالی که این اختلاف قبل از مداخله معنی دار نبود. ($P < 0.05$)

نتیجه گیری: برنامه آموزشی بر اساس الگوی بزنف منجر به تغییر رفتار آموزشی رابطین شد که این رفتار آموزشی رابطین در نهایت موجب انجام اقدامات پیشگیرانه در خانواده های تحت پوشش رابطین شده است.

واژه‌های کلیدی: رابطین بهداشتی، لیشمانیوز پوستی، مدل بزنف، آموزش بهداشت



ارزیابی کیفیت زندگی در بیماران دیابتی نوع ۲ و مقایسه آن با افراد غیردیابتی

سید علیرضا سعادت جو، محمدرضا رضوانی، شهناز طبیعی، شهربانو عربی، عطیه
عبدالله زاده، فاطمه بنی اسد، داود عودی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

davoodoudi@yahoo.com

زمینه و هدف: کیفیت زندگی بیانگر مقیاسی از فعالیت فیزیکی و اجتماعی و همچنین سلامت روانی است و به عنوان یکی از شاخص ها و مولفه های مهم سلامت محسوب می شود. کیفیت زندگی و کنترل متابولیک دو شاخص مهم در درمان بیماری دیابت محسوب می شود. این مطالعه به منظور ارزیابی مقایسه کیفیت زندگی در بیماران دیابتی و غیر دیابتی انجام شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه مورد-شاهدی ۱۰۰ نفر بیمار دیابتی نوع ۲ و ۱۰۰ نفر غیردیابتی از طریق نمونه گیری سیستماتیک از میان بیماران مراجعه کننده به کلینیک بیمارستان ولیعصر (عج) انجام شده است. داده ها از طریق پرسشنامه مشخصات جمعیت شناختی و پرسشنامه کیفیت زندگی SF36 و از طریق مصاحبه حضوری جمع آوری گردید و با استفاده از نرم افزار آماري SPSS15 و آزمون های آماري خی دو، من ویتنی یو و کروسکال والیس در سطح معنی داری $p < 0/05$ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: تفاوت آماري معنی داری در متغیرهای جمعیت شناختی بین دو گروه بیمار و سالم نبود. کیفیت زندگی بیماران دیابتی به طور معنی داری در تمامی ابعاد کمتر از افراد سالم بود. زنها به طور کلی در هر دو گروه سالم و دیابتی از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند. ($p < 0/05$) بیماران دیپلم و فوق دیپلم نسبت به سایر گروه های تحصیلی کیفیت زندگی بالاتری داشتند. ($p < 0/05$) نمره کیفیت زندگی در افراد مجرد نسبت به متاهلین بیشتر بود. ($p < 0/05$) با افزایش سن، کیفیت زندگی در بیماران دیابتی کاهش یافت. ($p < 0/001$)

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه، برنامه ریزی جهت مداخلات درمانی برای کنترل قندخون و در نتیجه ارتقاء کیفیت زندگی بیماران دیابتی پیشنهاد می شود.

واژه های کلیدی: دیابت نوع ۲، کیفیت زندگی، پرسشنامه SF-36



ارتباط انگیزه برای سلامتی و خودکارآمدی با مراحل تغییر رفتار غربالگری ماموگرافی در زنان بالای ۴۰ سال شهر اصفهان در سال ۱۳۹۰

میترا مودی، غلامرضا شریفی راد، محسن رضائیان، فیروزه مصطفوی، محمد هادی عباسی

دانشجوی دکتری آموزش بهداشت و عضو هیأت علمی گروه بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mitra_m25_1@yahoo.com

زمینه و هدف: سرطان پستان، شایعترین سرطان در بین زنان است و رفتار غربالگری ماموگرافی نقش مهمی در تشخیص سرطان پستان در مراحل اولیه دارد. همچنین مدل مراحل تغییر یکی از مدل‌های رایج در مطالعه رفتار غربالگری ماموگرافی است. هدف این مطالعه، بررسی رفتار غربالگری ماموگرافی براساس مدل مراحل تغییر و ارتباط آن با انگیزه برای سلامتی و خودکارآمدی در زنان بالای ۴۰ سال شهر اصفهان بود.

روش تحقیق: در این مطالعه مبتنی بر جمعیت، ۳۸۴ نفر از زنان بالای ۴۰ سال شهر اصفهان به روش نمونه گیری تصادفی انتخاب و به روش مصاحبه تلفنی مورد بررسی قرار گرفتند. برای تعیین مراحل تغییر رفتار غربالگری ماموگرافی از پرسشنامه راکووسکی استفاده شد که مراحل تغییر را در یکی از مراحل پیش تفکر، تفکر، عمل، نگهداری و برگشت طبقه بندی می کند و جهت تعیین انگیزه سلامتی و خودکارآمدی از پرسشنامه مدل اعتقاد بهداشتی چمپیون استفاده شد. اطلاعات به دست آمده به وسیله نرم افزار SPSS ۱۸ و آزمونهای آماری کای اسکور و آنالیز واریانس در سطح معنی داری $\alpha = 0/05$ تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میانگین سنی زنان مورد مطالعه $52/24 \pm 8/2$ سال بود. از ۳۸۴ نفر مورد مطالعه به ترتیب ۱۳۹، ۸۱، ۱۶، ۲۴ و ۱۲۴ نفر در مراحل پیش تفکر، تفکر، عمل، نگهداری و برگشت رفتار غربالگری ماموگرافی قرار داشتند. از نظر آماری تفاوت معنی داری بین خودکارآمدی و انگیزه برای سلامتی با مراحل تغییر رفتار غربالگری ماموگرافی ($p=0.000$) و همچنین بین خودکارآمدی و انگیزه برای سلامتی با تحصیلات ($p=0/000$)، وضعیت تاهل ($p=0/006$, $p=0.03$) و شغل ($p=0.000$) مشاهده شد.

نتیجه گیری: براساس یافته‌های این پژوهش، انگیزه برای سلامتی و خودکارآمدی نقش مهمی در انجام رفتار غربالگری ماموگرافی دارند. لذا توصیه می شود با ارائه برنامه های آموزشی مناسب و ارتقاء خودکارآمدی و انگیزه مثبت برای سلامتی، زنان را در جهت مراحل عمل و نگهداری رفتار غربالگری ماموگرافی هدایت کنیم.

واژه های کلیدی: رفتار غربالگری ماموگرافی، سرطان پستان، خودکارآمدی، انگیزه سلامتی، مدل مراحل تغییر



تبیین پدیده چاقی و عوامل موثر بر آن از دیدگاه دختران نوجوان - یک مطالعه کیفی

نوشین پیمان، خدیجه عزتی رستگار، علی تقی پور، حبیب اله اسماعیلی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش و ارتقای سلامت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

kh.rastgar@yahoo.com

زمینه و هدف: روند رو به رشد چاقی سنین نوجوانی در کشورهای در حال توسعه از جمله ایران نگران کننده است و مهمترین راه برای پیشگیری و کنترل آن شناخت زمینه و عوامل موثر در چاقی است. این پژوهش با هدف تبیین پدیده چاقی و عوامل موثر بر آن از دیدگاه دختران نوجوانان چاق در شهرستان همدان اجرا شده است.

روش تحقیق: این مطالعه از نوع کیفی بود. جمع آوری داده ها از طریق برگزاری ۱۰ بحث گروهی متمرکز با ۳۲ دختر ۱۶-۱۲ ساله که مشکل چاقی داشتند، انجام شد. همه ی بحث های گروهی ضبط و بلافاصله پس از اتمام آنها تجزیه و تحلیل و دسته بندی شدند.

یافته ها: یافته ها نشان داد که نوجوانان از وضع فعلی ناراضی بوده، و به برخی گروههای غذایی و فعالیت بدنی نگرش مثبت داشتند. ولی انگیزه و خودکارآمدی کافی برای کنترل مشکل نداشتند. در توانا کننده ها به نقش تلویزیون و دسترسی به مواد غذایی کم ارزش اشاره می کردند و به نقش افراد با تجربه و آگاه در مقوله ی کنترل وزن و همسالان به عنوان عامل تقویت کننده تاکید می کردند.

نتیجه گیری: با استفاده از روش بحث گروهی، می توان قدرت برنامه های آموزش بهداشت برای تغییر رفتار و ارتقای سلامت را توسعه داد و یافته های این مطالعه می تواند در زمینه ی طراحی مداخله های اصلاح شیوه ی زندگی و پیشگیری از چاقی در سنین نوجوانی موثر باشد.

واژه های کلیدی: چاقی، رفتارهای تغذیه ای، نوجوان، بحث گروهی متمرکز



بررسی شیوع بیماری درماتیت آتوپیک در کودکان ۵-۲ ساله مهدکودکهای شهر بیرجند و برخی عوامل خطر ساز این بیماری: یک مطالعه مورد شاهدی

رضا قادری، شهناز طبیعی، محمدرضا حاجی آبادی، سمیرا پیروی، معصومه جعفری پور

دانشیار گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Rezaghaderi@yahoo.com

زمینه و هدف: درماتیت آتوپیک یک بیماری التهابی مزمن پوست است که در چند دهه اخیر شیوع چشمگیری یافته است و از طرفی بیماری درماتیت آتوپیک را یک بیماری مولتی فاکتوریال می دانند و علاوه بر عوامل ژنتیک، عوامل محیطی متعددی را در ایجاد آن دخیل دانسته اند. لذا این تحقیق با هدف تعیین شیوع درماتیت آتوپیک در کودکان ۵-۲ سال مهدکودکهای شهر بیرجند در سال ۱۳۸۷ و بررسی برخی عوامل خطر ساز آن طراحی گردید.

روش تحقیق: در این مطالعه مقطعی، موردی - شاهدی، ابتدا به روش سرشماری تمام کودکان ۵-۲ سال کودکستانهای سطح شهر بیرجند (۸۱۰ کودک) توسط پژوهشگران مورد معاینه قرار گرفتند. برای تشخیص بیماری درماتیت آتوپیک از معیارهای استاندارد هانفین و راجکا استفاده شد. پس از شناسایی کودکان مبتلا به درماتیت آتوپیک جهت بررسی عوامل خطر ساز بیماری، مطالعه ای موردی - شاهدی تدوین شد و صد کودک مبتلا به عنوان گروه مورد و متناسب با سن و جنس آنها و از همان کلاسها صد کودک غیر مبتلا به درماتیت آتوپیک (به طور تصادفی) به عنوان گروه شاهد انتخاب شدند، سپس پرسشنامه که محقق ساخته بوده و روایی و پایایی آن توسط متخصصین تأیید شده بود در اختیار والدین کودکان قرار گرفت، پس از جمع آوری اطلاعات، داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون های کای اسکوئر، t test، تست دقیق فیشر و رگرسیون لجستیک مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: در این مطالعه شیوع درماتیت آتوپیک در کودکان ۵-۲ سال مهدکودکهای شهر بیرجند ۱۴/۳٪ بود. (۱۱۶ از ۸۱۰) و در بررسی عوامل خطر ساز مشخص شد که بین نگهداری حیوان خانگی و استعمال سیگار در محیط زندگی کودک ارتباط معنی داری وجود دارد. به ترتیب: $p=0.02$, $p=0.04$. بعلاوه میانگین سن شروع تغذیه با شیرگاو، سفیده تخم مرغ و روغن حیوانی در گروه مورد کمتر بود. به ترتیب: $p=0.004$, $p=0.03$, $p=0.04$. درماتیت آتوپیک در بچه های ماردان خانه دار و با سطح تحصیلات پایین تر شایعتر بود. به ترتیب $p=0.02$, $p=0.03$.

نتیجه گیری: در بررسی عوامل خطر ساز مشخص شد که بین نگهداری حیوان خانگی و استعمال سیگار در محیط زندگی کودک ارتباط معنی داری وجود دارد. بعلاوه میانگین سن شروع تغذیه با شیرگاو، سفیده تخم مرغ و روغن حیوانی در مبتلایان درماتیت آتوپیک کمتر است. با توجه به شیوع بالای درماتیت آتوپیک و مشخص شدن بعضی از عوامل خطر ساز آن، آموزش افراد جامعه در مورد این بیماری شایع و عوامل زمینه ساز آن از اهمیت خاصی برخوردار است.

واژه های کلیدی: درماتیت آتوپیک، استعمال سیگار، نگهداری حیوان خانگی



**بررسی شیوع هیپریوریسمی و ارتباط آن با میکروآلبومینوری در بیماران دیابتی نوع ۲ مراجعه کننده به مرکز درمانی -
تحقیقاتی یزد**

محمد افخمی اردکانی، علیرضا پارسا، حسن شهبازی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش و ارتقا سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

Sh.hasan333@gmail.com

زمینه و هدف: دیابت یا مرض قند یکی از مهمترین و شایع ترین بیماری های متابولیک در جهان است که از جمله عوارض کلیوی آن، هایپریوریسمی و میکروآلبومینوری می باشد هایپریوریسمی به طور شدید پروتئینوری را در جمعیت عمومی به خصوص دیابتی ها بالا می برد و با همراهی میکروآلبومینوری باعث سیر صعودی درجه نروپاتی دیابتی و بیماری های نارسایی قلبی عروقی و فشار خون بالا می شود لذا بر آن شدیم شیوع هیپریوریسمی و ارتباط آن با میکروآلبومینوری در بیماران دیابتی نوع ۲ مراجعه کننده به مرکز درمانی - تحقیقاتی یزد را مورد بررسی قرار دهیم.

روش تحقیق: مطالعه حاضر توصیفی _ تحلیلی از نوع مقطعی می باشد جامعه مورد بررسی ۶۸۸ بیمار با سابقه حداقل ۵ سال دیابت نوع ۲ مراجعه کننده به مرکز درمانی - تحقیقاتی یزد بوده است. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه محقق ساخته ای بوده که روایی و پایایی مورد تایید قرار گرفت که پس از جمع آوری و وارد کردن داده ها در نرم افزار آماری SPSS با استفاده از آزمون های آماری، ANOVA، T-test، Chi square و همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داده که شیوع هایپریوریسمی و میکروآلبومینوری به ترتیب ۷/۸ درصد و ۱۴/۲ درصد بود. اسید اوریک با 2Hpp همبستگی معکوس (منفی) و معنی داری داشته و همچنین با مدت بیماری، BMI، فشارخون و میکروآلبومینوری همبستگی مثبت و معنی داری وجود داشت. میکروآلبومینوری با LDL، مدت بیماری، اسید اوریک و فشار خون همبستگی مثبت و معنی داری داشت ($P < 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به ارتباط معنادار بین میزان سطح اسیداوریک خون و میکروآلبومینوری و همچنین کنترل ضعیف قند خون در مبتلایان، آموزش مستمر بیماران از طریق برنامه مدون آموزشی، پوستر، پمفلت، رادیو و تلویزیون با تاکید بر برنامه غذایی مناسب و فعالیت جسمانی و همچنین غربالگری میکروآلبومینوری و هیپریوریسمی در اولین فرصت ممکن پیشنهاد می گردد.

واژه های کلیدی: شیوع، هایپریوریسمی، میکروآلبومینوری، دیابت، یزد



غربالگری عوامل خطر بیماریهای قلبی عروقی در استان خراسان جنوبی ۱۳۸۸

بی‌تا بیجاری، طوبی کاظمی، کامبیز مهدی زاده، علی عباسی، بهمن قلی نژاد، ملیکا نیک

دانشیار گروه قلب و عروق و رئیس مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

med_47@yahoo.com

زمینه و هدف: عوامل خطر اصلی بیماریهای قلبی عروقی شامل سن، سابقه فامیلی حوادث ایسکمیک زودرس قلبی، مصرف اخیر سیگار، هیپرتانسیون، دیس لیپیدمی و دیابت می باشد. با توجه به اهمیت پیشگیری از بیماریهای قلبی عروقی، این مطالعه با هدف تعیین انجام تستهای غربالگری عوامل خطر بیماریهای قلبی عروقی انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی در استان خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۸ همزمان با پنجمین برنامه نظام مراقبت عوامل خطر غیرواگیر در سطح کشور انجام شد. نمونه گیری بصورت چند مرحله ای (خوشه ای و تصادفی) بود که توسط مرکز مدیریت بیماریها برای طرح فوق انجام شده بود. پرسشنامه محقق ساخته توسط پرسشگران آموزش دیده همزمان با انجام طرح مذکور تکمیل گردید.

یافته‌ها: شرکت کنندگان در این طرح ۵۷۲ نفر با میانگین سنی $39/16 \pm 14/54$ سال بودند. ۱۴٪ افراد مورد مطالعه فشارخون، ۶۵/۳٪ قند خون و ۷۶/۴٪ چربی خون خود را هیچوقت چک نکرده بودند. ۵۶/۴٪ افراد ۴۵ سال و بالاتر تاکنون قند خون و ۷۴/۳٪ از افراد بالای ۲۰ سال تاکنون چربی خون خود را چک نکرده بودند. ارتباط بین آگاهی از فشارخون، قند خون و چربی خون با انجام تست های آزمایشگاهی در افراد مورد مطالعه از نظر آماری معنی دار بود. ($P = 0/0001$)

نتیجه گیری: با توجه به عملکرد ضعیف مردم استان در زمینه انجام به موقع تستهای غربالگری نیاز به برنامه ریزی آموزشی در خصوص افزایش آگاهی جامعه از اهمیت انجام غربالگری عوامل خطر بیماریهای قلبی عروقی و تدوین برنامه های اجرایی جهت تسهیل انجام این آزمایشات احساس می شود.

واژه‌های کلیدی: بیماریهای قلبی عروقی، عوامل خطر، غربالگری، استان خراسان جنوبی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه سخنرانی - محور ۲

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی میزان سلامت روانی نخبگان شاهد و ایثارگر و مقایسه آنها با سایر افراد جامعه هدف (شاهد و ایثارگر) در استان های خراسان جنوبی و خراسان رضوی در سال ۱۳۸۹

محمد رضا میری، ابوالفضل خونسرد، احمد خامسان، شهلا گل محمدی

استادیار گروه بهداشت و عضو مرکز تحقیقات سلامت خانواده و محیط دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Miri_moh251 @yahoo.com

زمینه و هدف: تأمین سلامت روانی همه افراد جامعه از مهمترین مسائل اساسی هر کشور است. نظر به اینکه با شناسایی مشکلات روانی افراد نخبه می توان در جهت حفظ این سرمایه های ملی گام های مؤثری برداشت. لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی میزان سلامت روانی نخبگان شاهد و ایثارگر و مقایسه آنها با سایر افراد جامعه هدف (شاهد و ایثارگر) در استان های خراسان جنوبی و خراسان رضوی در سال ۱۳۸۹ انجام شده است.

روش تحقیق: در یک مطالعه مورد - شاهدی با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی نظامدار تعداد ۱۰۰ نفر افراد نخبه و ۱۰۰ نفر افراد عادی به عنوان گروه همتا انتخاب و پرسشنامه ها بر روی آنها اجرا گردید. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه ۹۰ سؤالی استاندارد سلامت روان SCL90-R بود. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون های t دو گروه مستقل و ضریب همبستگی پیرسون در سطح $\alpha \leq 0/05$ استفاده گردید.

یافته ها: نتایج نشان داد که بین دو گروه در زیر مقیاس های روان پریشی، پرخاشگری، وسواس، افکار پارانوئید، ترس مرضی، حساسیت میان فردی، شکایت جسمانی تفاوت معناداری مشاهده نشد ($P > 0/01$)، اما در زیر مقیاس های اضطراب و افسردگی بین دو گروه تفاوت آماری معناداری مشاهده شد و میانگین نمره افراد نخبه در این دو خرده مقیاس بالاتر از افراد عادی بود.

واژه های کلیدی: سلامت روان، نخبه، نخبگان شاهد و ایثارگر، پرسشنامه SCL90-R، خراسان جنوبی، خراسان رضوی.



نوع یافته های رادیو گرافیک قفسه سینه در بیماران مبتلا به سل

سید غلامرضا مرتضوی مقدم، مهیار محمدی فر، غلامرضا شریف زاده، محبوبه چهکنندی

دانشیار گروه داخلی- ریه دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

gmortazavi@yahoo.com

زمینه و هدف: شایعترین عضو درگیری در بیماری سل ریه ها می باشد. و معمول ترین روش غربالگری بیماری سل نیز رادیوگرافی قفسه سینه می باشد. آشنایی با تنوع درگیری های رادیو گرافیک می تواند کمک بزرگی به تشخیص به موقع بیماری بنماید.

روش تحقیق: طی مدت ۳ سال بیمارانی که یافته های رادیو گرافیک قفسه سینه ناشی از سل بوده است مورد بررسی قرار گرفتند. جمعیت مورد مطالعه از طریق سرشماری ساده تعیین شد و هر بیماری که سل مورد تایید قرار می گرفت یافته های قفسه سینه ثبت می شد. یافته های رادیو گرافی بیماران سل قدیمی نیز ثبت شدند. کسانی که سل سایر اعضا داشتند نیز رادیوگرافی قفسه سینه تهیه شد. توسط رادیولوژیست یافته ها مورد تفسیر قرار گرفت و بر اساس گزارش رادیولوژیست نتایج مورد تجزیه و تحلیل اماراتی توصیفی قرار گرفت.

یافته ها: در مجموع ۹۰ بیمار جمع آوری شدند. میانگین سنی آنها $63/47 \pm 14/9$ سال و ۴۲ نفر (۴۶/۷٪) مرد و ۴۸ نفر (۵۳/۳٪) زن بودند. ۲۱/۱٪ سیگاری، ۴۷/۸٪ معتاد به مواد مخدر به طریق سنتی، و سابقه خانوادگی سل فقط در یک نفر مثبت بود. ۱۰۰٪ افراد سرفه داشتند. سابقه دیابت در سه نفر (۳/۳٪) مثبت بود. درگیری ریه راست به تنهایی ۳۲ مورد (۳۵/۵٪)، درگیری ریه چپ به تنهایی ۱۶ مورد (۱۷/۸٪) و درگیری هر دو ریه در ۴۰ نفر (۴۴/۴٪) و در دو نفر (۲/۲٪) درگیری ریوی وجود نداشت. بیشترین نوع درگیری اینفیلتراسیون پنومونیک در ۶۷ مورد (۷۴/۴٪) و کمترین نوع درگیری کلاپس ریوی در ۲ مورد (۲/۲٪) بود. آدنوپاتی در ۷ مورد (۷/۸٪) و افیوژن پلور در ۲۳ مورد (۲۵/۶٪) بود. درگیری زون تحتانی ریه در ۵۳ مورد (۵۸/۸٪) و زون فوقانی در ۳۰ مورد (۳۳/۳٪) و درگیری منتشر در ۵ مورد (۵/۵٪) وجود داشت. از کل نمونه ها ۷۴ مورد (۸۲/۲٪) خلط مثبت داشتند. ۵ مورد (۵/۶٪) شیره معده مثبت بود. ۴ مورد (۴/۴٪) شستشوی برونش مثبت بود. و ۲ مورد (۲/۲٪) هیچ نمونه مثبتی نداشتند.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه نزدیک به ۹۸٪ موارد اسمیر مثبت باسیل سل در خلط، شیره معده، و یا شستشوی برونش به دست آمده است، درگیری زون تحتانی ریه با سل اولیه مطابقت داشته و بنا براین در منطقه اندمیک بیماری سل هر بیمار با درگیری مزمن زون تحتانی ریه ها باید از نظر سل بررسی شود.

واژه های کلیدی: سل، رادیو گرافی قفسه سینه، ریه



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه سخنرانی - محور ۳

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی پاتوزنهای شایع ایجاد کننده عفونتهای ادراری و مقاومت آنتیبیوتیکی آنها در بیماران مراجعه کننده به بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سالهای ۸۶-۸۵

محمدحسن نمایی، محمدرضا میری، نسرین چالاک‌نیا، ملکناز قناد کافی

استادیار گروه آموزشی میکروبیولوژی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mhnamaei@hotmail.com

زمینه و هدف: عفونت دستگاه ادراری شایعترین عفونت باکتریایی در دنیا میباشد. هدف این مطالعه بررسی پاتوزنهای شایع عفونتهای ادراری و مقاومت آنتیبیوتیکی آنها در سالهای ۸۶-۸۵ میباشد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت توصیفی گذشته نگر صورت گرفته است. کلیه بیمارانی که در دو آزمایشگاه بیمارستان امام رضا (ع) و ولی عصر (عج) شهر بیرجند در طی سالهای ۱۳۸۵ - ۱۳۸۶ پذیرش شده و بر اساس معیارهای آزمایشگاهی مبتلا به عفونت باکتریایی سیستم ادراری بوده اند مورد مطالعه قرار گرفته اند.

یافته‌ها: در مجموع ۱۴۷۶ بیمار در طی دو سال مورد مطالعه با عفونت ادراری در این دو آزمایشگاه پذیرش شده اند. شایعترین عوامل باکتریایی جدا شده از نمونه ادرار این بیماران به ترتیب عبارتند از اشرشیاکلی با ۶۷۶ (۴۶٪) مورد و استافیلوکوک اورئوس با ۳۵۳ (۲۴٪) مورد. بیشترین مقاومت باکتری‌های عامل عفونت به ترتیب نسبت به آنتی بیوتیک های پنی سیلین ۸۲/۲٪، آمپی سیلین ۷۲/۷٪ و کوتریموکسازول ۶۴/۷٪ بود. همچنین بیشترین حساسیت آنها به ترتیب مربوط به جنتامایسین ۶۶٪، نیتروفورانئوتین ۶۲٪ و سفتری اکسون ۵۸/۴٪ و سپیروفلوکساسین ۵۲/۴٪ بود.

نتیجه‌گیری: بر اساس نتایج تحقیق حاضر می توان از آنتی بیوتیک های جنتامایسین و نیتروفورانئوتین در مواقع ضروری و قبل مشخص شدن نتایج آنتی بیوگرام برای شروع درمان عفونتهای ادراری با احتمال اثر بخشی بالا استفاده نمود.

واژه های کلیدی: عفونت ادراری؛ آنتیبیوتیک؛ مقاومت دارویی



تشخیص سل انسانی با استفاده از آنتی ژنهای ترشحی مایکوباکتریوم توبرکولوسیس

مینا همتی، عاطفه ثقه الاسلام، مژگان راستی، سعیده عبادت، نادر مصوری، مجتبی حبیب آگهی،
محمد طاهری، احمد رضا سرداریان، زهره مصطفوی پور

استادیار گروه بیوشیمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Mina1hemma@yahoo.com

زمینه و هدف: توبرکولوسیس یا سل انسانی بعنوان یکی از مهمترین بیماریهای عفونی در سطح دنیا شناخته شده است. از آنجاییکه حساسیت و اختصاصیت روش پوستی توبرکولین پایین می باشد، استفاده از روشی با حساسیت و اختصاصیت بالا ضروری می باشد. با کامل شدن توالی ژنومی مایکوباکتریوم توبرکولوسیس، شناخت آنتی ژنهایی که می توانند در تشخیص و کنترل بهتر این بیماری موثر باشند، میسر شده است. از مهمترین این آنتی ژنها (ESAT-6 (Early secretory antigenic target-6 و

CFP-10 (Culture filtrate protein-10) هستند که نقش کلیدی در ویروالانس این بیماری دارند. این آنتی ژنها بعنوان ابزار مفیدی جهت تشخیص عفونت مایکوباکتریوم مورد بحث می باشند و در تست ELISPOT (Enzyme linked immunospot) بکار میروند.

روش تحقیق: آنتی ژنهای ترشحی نوترکیب شامل ESAT-6، CFP-10 و ESAT-6/ CFP-10 از طریق PCR تکثیر و سپس با استفاده از روشهای بیوتکنولوژی کلون گردید. به منظور مطالعه پاسخهای ایمنی اختصاصی وابسته به این آنتی ژنهای نوترکیب برای تشخیص بیماری سل، تست ELISPOT بر روی ۳۰ فرد که از نظر کلینیکی بیماری سل در آنها تشخیص داده شده بود، انجام گرفت.

یافته‌ها: در تست ELISPOT برای تشخیص سل، میزان حساسیت ۹۳، ۹۰ و ۱۰۰ درصد بترتیب برای ESAT-6، CFP-10 و ESAT-6/ CFP-10 در مقایسه با حساسیت ۷۶ درصدی PPD محاسبه گردید.

همچنین میزان اختصاصیت ۱۰۰، ۹۶ و ۱۰۰ درصد بترتیب برای پروتئین های ESAT-6، CFP-10 و ESAT-6/ CFP-10 در مقایسه با اختصاصیت ۸۵ درصدی PPD بدست آمد. مقادیر بدست آمده برای حساسیت بطور معنی داری از تست روتین PPD بالاتر می باشد.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج حاصل از این تحقیق بنظر میرسد پروتئینهای نوترکیب ESAT-6، CFP-10 و ESAT-6/ CFP-10 می توانند بعنوان ابزار مناسبی جهت تشخیص بیماری سل بکار روند و جایگزین مناسبی برای تست پوستی توبرکولین هستند.

واژه‌های کلیدی: توبرکولوسیس، ELISPOT، ESAT-6، تشخیص



بررسی آلودگی به هپاتیت نوع B و سایر ویروسهای منتقله از طریق خون در بیمار هموفیل کانون هموفیلی خراسان جنوبی

مسعود ضیایی، محمدحسن نمایی، قدسیه آذرکار، معصومه صندوقی

دانشیار بیماریهای عفونی و عضو مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

dr.m.ziaee@gmail.com

زمینه و هدف: ویروس هپاتیت B (HBV)، یکی از شایعترین پاتوژن های ایجاد کننده عفونت مزمن در انسان است. این مطالعه جهت بررسی رد پای این ویروس در بیماران هموفیل این استان و مقایسه آن با فراوانی سایر ویروس های شایع منتقل شونده از طریق خون در این بیماران انجام شده است.

روش تحقیق: در یک مطالعه توصیفی - تحلیلی ۸۰ نفر از بیماران هموفیل استان خراسان جنوبی مورد ارزیابی قرار گرفتند. تمامی نمونه های خون از نظر Anti HCV، Anti Hbc، Anti HIV، و Anti HTLV-1 با متد ELISA بررسی شدند. بیماران دارای Anti HCV مثبت از نظر ویرمی با هپاتیت C نیز بررسی گردیدند.

یافته ها: میانگین سنی در ۸۰ بیمار ارزیابی شده $21/5 \pm 12/3$ سال تعیین گردید. ۹۴٪ (۷۵ نفر) از بیماران مورد مطالعه مرد و ۶٪ (۵ نفر) زن بودند. از نظر نوع هموفیلی ۸۷٪ (۷۰ نفر) مبتلا به هموفیلی نوع A و بقیه به سایر انواع مبتلا بودند. Anti HBC تام در ۱۵٪ (۱۲ نفر) از بیماران مثبت بود. Anti HCV در ۲۵٪ (۲۰ نفر) بیماران مورد مطالعه مثبت بود که در ۷۶٪ (۱۶ نفر) آنها HCV RNA در خون شناسایی شد. تمامی بیماران از نظر HBs Ag و Anti HIV منفی بودند. Anti-HTLV-1 در یک بیمار (۱٪) مثبت بود.

نتیجه گیری: نتایج نشان دهنده وجود سابقه عفونت ویروس هپاتیت B در ۱۵٪ از بیماران هموفیلی است. با توجه به اینکه همه این بیماران در حال حاضر HBs Ag منفی می باشند، به نظر می رسد که عفونت را در بزرگسالی کسب کرده باشند. ما توصیه می کنیم که علاوه بر واکسیناسیون هپاتیت B برای همه بیماران هموفیلی، سطح HBS Ab نیز به طور متناوب در این گروه اندازه گیری شود.

واژه های کلیدی: هموفیلی، هپاتیت B، Anti Hbc، Anti HCV، Anti HIV، Anti HTLV-1



بررسی اثر گلوکز آمین بر روی اختلالات یادگیری و حافظه فضایی ناشی از اسکوپولامین در موش صحرایی

**خدیجه جامی الاحمدی، سید محمود حسینی، دکتر حمید رضا صادق نیا، غزاله محمدی،
علی مسعودی کاظم آبادی**

استادیار گروه علوم و فنون نوین دانشگاه علوم پزشکی مشهد

jamialahmadikh@mums.ac.ir

زمینه و هدف: در مطالعه حاضر اثرات تزریق داخل صفاقی گلوکز آمین بر اختلالات یادگیری و حافظه فضایی ناشی از اسکوپولامین با استفاده از ماز آبی موریس بررسی شد.

روش تحقیق: موشهای صحرایی به گروههای کنترل، اسکوپولامین و گلوکز آمین به همراه اسکوپولامین تقسیم شدند. تزریق به مدت ۵ روز متوالی صورت گرفت و ۲۰ دقیقه بعد از هر تزریق ارزیابی یادگیری و حافظه فضایی با استفاده از ماز آبی موریس صورت گرفت و شاخص های یادگیری و حافظه فضایی به روش آنالیز واریانس (ANOVA) بررسی شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد تجویز اسکوپولامین موجب اختلال در یادگیری و حافظه فضایی می گردد بطوریکه در گروه دریافت کننده اسکوپولامین زمان سپری شده و فاصله پیموده شده برای رسیدن به سکوی هدف بیشتر از گروه کنترل بود در حالیکه در گروههایی که قبل از تزریق اسکوپولامین، ۱ یا ۲ گرم به ازای کیلوگرم وزن بدن گلوکز آمین دریافت کرده بودند، زمان سپری شده و فاصله پیموده شده برای رسیدن به سکوی پنهان کمتر از گروه دریافت کننده اسکوپولامین بود ($P < 0.01$).

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که گلوکز آمین می تواند از آسیب حافظه ناشی از تزریق اسکوپولامین در رت جلوگیری کند. این اثر می تواند نوید بخش معرفی دارویی در کاهش اختلالات حافظه و یادگیری ناشی از زوال مغزی در بیماریهایی مانند آلزایمر باشد.

واژه‌های کلیدی: اسکوپولامین، گلوکز آمین، ماز آبی موریس، یادگیری و حافظه فضایی



نقش P53 در سرطان تخمدان حساسیت

محمد رضا عابدینی، محمد حسن پور فرد، یحیی حنفی بجد، بنجامین تسانگ

استادیار گروه فارماکولوژی- پزشکی سلولی مولکولی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mohrabe@yahoo.com

زمینه و هدف: اگر چه سیسپلاتین از داروهای خط اول شیمی درمانی برای سرطان تخمدان است، مقاومت شیمیایی بدارو مشکل عمده درمانی این سرطان است و مکانیزم آن نامشخص است. گرچه سیسپلاتین باعث فعال شدن p53 و القاء آپوپتوز در سلولهای حساس میشود، نقش دقیق این پروتئین در حساسیت بدارو مشخص نیست. برای درک بهتر مکانیسم حساسیت بدارو، نقش p53 را زمینه مطالعه کرده ایم.

روش تحقیق: با استفاده از زوج سلولهای سرطان تخمدان حساس و مقاوم بدارو: تغییرات پروتئینها با WB، کاهش فعالیت p53 با siRNA و اتصال FLIP-p53 - Itch با IP-WB, IF مورد ارزیابی قرار گرفت. برای سنجش حساسیت بدارو از تست آپوپتوز استفاده شد.

یافته‌ها: ما نشان دادیم که: الف) سیسپلاتین باعث تخریب پروتئین FLIP، افزایش اتصال FLIP-P53-Itch، اوبیکوتیناسیون FLIP و آپوپتوز در سلول های حساس، اما نه مقاوم بدارو شد. ب) حذف p53 باعث کاهش اثر سیسپلاتین و DN- Akt در تسهیل اتصال FLIP-P53 و اوبیکوتیناسیون FLIP شد.

نتیجه گیری: این نتایج نشان می دهد که فعالیت p53 برای اثر سیسپلاتین ضروریست و این پروتئین بواسطه تخریب FLIP و فعال شدن مسیرهای آپوپتوز تا حد زیادی باعث حساسیت بدارو میشود.

واژه‌های کلیدی: سیس پلاتین، سرطان تخمدان، p53، FLIP



اثر امواج تلفن همراه بر سطح بیان ژن های آپوپتوز در ناحیه هیپوکامپ مغز موش کوچک آزمایشگاهی

فاطمه زکویه توحیدی، سید محمدحسین بحرینی طوسی، آریانه صدر نبوی، رضا فردید،
حسین حقیر، هوشنگ رفعت پناه، سید عبدالرحیم رضائی

عضو هیأت علمی دانشکده پیراپزشکی علوم پزشکی بیرجند

fm.tohidi@yahoo.com

زمینه و هدف: وجود گزارشات متناقض در مورد آثار سوء امواج تلفن های همراه و همچنین کاربرد روز افزون این تکنولوژی، موجب بروز نگرانی هایی در این زمینه شده است.

روش تحقیق: در این پژوهش 28 سر موش به 3 گروه 8 تایی تقسیم شدند. یک گروه شاهد و 2 گروه دیگر به عنوان آزمون انتخاب شدند. دو گروه آزمون طی یکماه، روزانه دو بار، 30 دقیقه و یک ساعت تحت تابش امواج با فرکانس 900 و 1800 مگاهرتز قرار داده شدند. سپس موشها تشریح و ناحیه هیپوکامپ آنها جداسازی شد. استخراج RNA از هیپوکامپ و متعاقباً سنتز cDNA انجام شد و میزان سطح بیان ژنهای Bcl-2 با تکنیک Real-Time PCR بررسی گردید.

یافته‌ها: مقایسه میانگین سطح بیان ژن Bax بین گروه آزمون یک ساعت تابش با گروه کنترل اختلاف معنی داری را نشان داد (p<0/05) اما سطح بیان ژن Bcl-2 در گروههای تحت تابش با گروه کنترل اختلاف معنی داری را نشان نداد (p>0/05).

نتیجه گیری: امواج الکترومغناطیسی 900 و 1800 مگا هرتز می تواند منجر به تغییر سطح بیان ژن Bax در ناحیه هیپوکامپ مغز موش کوچک آزمایشگاهی می شود.

واژه‌های کلیدی: امواج الکترومغناطیسی، تلفن همراه، آپوپتوزیس، هیپوکامپ، موش، Real Time-PCR



حذف کروم از محلول‌های آبی توسط زغال ساخته شده از هسته میوه عناب

انسبیه فدائی، علیرضا پورخباز، بهنام باریک‌بین، احمد جمشیدی، سمانه بی‌آزار

دانشجوی کارشناسی ارشد محیط زیست دانشکده کشاورزی دانشگاه بیرجند

en.fadaee@yahoo.com

زمینه و هدف: کروم یکی از مهم‌ترین آلاینده‌های زیست محیطی و یکی از عناصر فراوان در پوسته زمین می‌باشد که باعث آلودگی منابع آب و اختلال در فعالیت‌های متابولیکی موجودات زنده می‌شود.

روش تحقیق: این مطالعه یک مطالعه بنیادی - کاربردی است. در این مطالعه حذف کروم شش ظرفیتی با استفاده از کربن هسته میوه عناب با تغییرات pH، زمان تماس، مقدار ماده جاذب و غلظت اولیه کروم شش ظرفیتی در سیستم ناپیوسته مورد بررسی قرار گرفت و نتایج توسط نرم‌افزار Excel تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که کارایی حذف کروم شش ظرفیتی با افزایش pH و غلظت اولیه کروم کاهش می‌یابد به طوری که در شرایط ثابت، زمان تعادل ۲۱۰ دقیقه، مقدار ماده جاذب 3 gr/l و غلظت اولیه کروم شش ظرفیتی 0.5 mg/l با افزایش pH از ۲ به ۸ کارایی حذف از ۸۶٪ به ۱۱٪ کاهش می‌یابد. هم‌چنین با افزایش غلظت کروم از 0.1 mg/l به 6 mg/l کارایی حذف از ۱۰۰٪ به ۷۷٪ کاهش می‌یابد. داده‌های تجربی تعادل جذب با مدل‌های ایزوترم جذب فروندلیخ و لانگمویر مورد بررسی قرار گرفت که نتایج نشان داد داده‌های تعادلی از مدل ایزوترمی لانگمویر پیروی می‌کنند.

نتیجه‌گیری: در مجموع نتایج حاصل از انجام آزمایشات نشان داد که می‌توان از کربن هسته میوه عناب به عنوان یک جاذب ارزان قیمت در جهت حذف کروم شش ظرفیتی از محلول‌های آبی استفاده کرد.

واژه‌های کلیدی: کربن میوه عناب، کروم شش ظرفیتی، سیستم ناپیوسته، مدل ایزوترمی



مقایسه درمان میگرن با حجامت و شربت سرکنگبین با درمان دارویی رایج

محمد دهقانی فیروزآبادی، مریم نوابزاده، غلامرضا شریفزاده، جواد هادی نیا، نرگس صفاری، محمد خدائشناس رودسری

استادیار گروه داخلی- طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mkrudsari@gmail.com

زمینه و هدف: میگرن شایعترین سردرد عودکننده در جهان است. درمان رایج سردرد میگرنی شامل گروههای دارویی مختلف جهت کنترل حملات درد و پیشگیری از بروز آنها است. گسترش روز افزون طب مکمل در جهان ما را بر آن داشت، تا اثر حجامت و شربت سرکنگبین را در درمان میگرن مورد بررسی قرار دهیم.

روش تحقیق: ۷۶ بیمار میگرن در یک کارآزمایی بالینی تصادفی با گروه کنترل به دو گروه درمان رایج و حجامت همراه سرکنگبین تقسیم شدند. شدت، مدت و تعداد حملات میگرن در هفته، طی ۶ ماه مطالعه مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: شدت سردرد در هر دو گروه کاهش معنی داری نشان داد ($P < 0.001$). همچنین تعداد حملات سردرد در هفته و مدت حمله کاهش معنی داری در هر دو گروه داشت. تعداد حملات در هفته و مدت حمله در هر دو گروه در طول مطالعه مشابه بود. شدت سردرد در گروه حجامت در شروع مطالعه بیش از گروه درمان رایج بود که پس از شروع درمان این تفاوت از بین رفت.

نتیجه گیری: مطالعه ما نشان داد که حجامت و سرکنگبین اثر درمانی برابر با درمان های رایج میگرن دارد. محققین مطالعه با تعداد نمونه بیشتر را جهت تایید نتایج توصیه می کنند

واژه های کلیدی: میگرن، درمان پیشگیری کننده، حجامت، سرکنگبین



بررسی خواص آنتی اکسیدانی سیلی مارین و توانایی آن در خنثی سازی رادیکالهای آزاد

اصغر زربان، مسعود ضیایی

دانشیار گروه بیوشیمی و عضو مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

azarban@yahoo.com

زمینه و هدف: گیاه دارویی خار مریم در طب سنتی به طور گسترده ای در درمان اختلالات کبدی و صفراوی استفاده می شود. عصاره بذر این گیاه دارویی که به نام سیلی مارین معروف است کبد را در برابر انواع مسمومیت ها محافظت می نماید. در این مطالعه به ارزیابی خواص آنتی اکسیدانی و توانائی عصاره این گیاه در خنثی سازی رادیکالهای آزاد پرداخته شده و نتایج با عصاره چای سبز مقایسه گردید.

روش تحقیق: به منظور اندازه گیری ظرفیت تام آنتی اکسیدانی از روش FRAP استفاده گردید. توانایی عصاره سیلی مارین در خنثی سازی رادیکالهای DPPH و همچنین تاثیر آن بر میزان مهار همولیز در گلبولهای قرمز ناشی از تهاجم رادیکالهای پروکسیل حاصل از ترکیب AAPH مورد بررسی قرار گرفت و قدرت آن در محافظت از پلاسما در برابر رادیکالهای آزاد ایجاد شده در محیط حاوی یونهای مس ارزیابی گردید. سطح ترکیبات فنولیک موجود در سیلی مارین نیز با روش فولین سیو کالتو تعیین شد.

یافته‌ها: ظرفیت تام آنتی اکسیدانی سیلی مارین و توانائی عصاره این گیاه در خنثی سازی رادیکالهای آزاد در غلظت های ۰/۱ تا ۱ میلی گرم در میلی لیتر با یک روند افزایشی وابسته به غلظت مشاهده گردید. سطح ترکیبات فنولیک موجود در سیلی مارین، ۰/۴۸۴ میلیگرم معادل اسید گالیک و در چای سبز ۰/۳۱۳ میلیگرم معادل اسید گالیک بدست آمد. ارتباط معنی داری بین ظرفیت تام آنتی اکسیدانی سیلی مارین و توانائی عصاره این گیاه در خنثی سازی رادیکالهای آزاد و سطح ترکیبات فنولیک مشاهده گردید.

نتیجه گیری: باتوجه به ظرفیت بالای آنتی اکسیدانی سیلی مارین و توانائی موثر عصاره این گیاه در خنثی سازی رادیکالهای DPPH و جلوگیری از آسیب به پلاسما و گلبولهای قرمز، سیلی مارین را به عنوان یک ترکیب گیاهی قدرتمند معرفی می نماید، که نه تنها برای جلوگیری از آسیب های کبدی، بلکه برای کاهش عوارض ناشی از تهاجم رادیکال آزاد در بسیاری از بیماریها نظیر دیابت، بیماریهای قلب و عروق و می تواند کاربرد داشته باشد.

واژه‌های کلیدی: سیلی مارین، آنتی اکسیدان، رادیکال آزاد



اثر تضعیف کننده عصاره آبی اسطوخودوس بر یادگیری فضایی موش های صحرایی آلزایمریک

منیکا متقی، محمود سلامی، حسن حلواچی

دانشجوی دکتری مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

Monika3005@yahoo.co.uk

زمینه و هدف: آلزایمر نوعی بیماری پیش رونده مغزی است که در آن نورون ها تخریب شده و فرد دچار نقصان حافظه می شود. تحقیقات زیادی به یافتن درمان مناسب و مؤثر برای آلزایمر اختصاص داده شده است. در این مطالعه اثر عصاره گیاه اسطوخودوس بر یادگیری موش های صحرایی آلزایمری در ماز آبی موریس بررسی شد.

روش تحقیق: در این مطالعه تجربی، ۴۰ سر موش صحرایی نر بالغ به صورت تصادفی در ۴ گروه قرار گرفتند: گروه سالم دریافت کننده سالین (CO) و عصاره (CO+E) و گروه آلزایمری دریافت کننده سالین (ALZ) و عصاره (ALZ+E). گروه شاهد یک میلی لیتر نرمال سالین و گروه دریافت کننده عصاره، ۱۰۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم عصاره گیاه اسطوخودوس را به صورت داخل صفاقی دریافت کردند. یادگیری حیوانات با استفاده از ماز آبی موریس سنجیده شد. زمان و مسافت طی شده جهت یافتن سکوی پنهان با آنالیز کوواریانس مورد مقایسه قرار گرفت

یافته‌ها: حیوانات گروه CO نسبت به گروه ALZ در مدت زمان کمتر و طی مسافت کوتاه تری سکو را پیدا کردند. طی شدن مسافت و سپری شدن زمان جهت یافتن سکو در حیوانات دریافت کننده عصاره بیشتر بود. سنجش حافظه بین گروه ها تفاوت معنی داری را نشان نداد.

نتیجه گیری: انجام رفتارهای یادگیرانه می تواند یادگیری در حیوانات آلزایمری را بهبود بخشد. به علاوه دوز ۱۰۰۰ میلی گرم بر کیلوگرم عصاره اسطوخودوس باعث ایجاد اختلال در روند یادگیری حیوانات آلزایمری می شود.

واژه‌های کلیدی: اسطوخودوس، یادگیری فضایی، آلزایمر



بررسی اثرات عصاره انگور سیاه بر فاکتورهای بیوشیمیایی خون در موشهای هیپرلیپیدمیک دیابتی شده با آلوکسان

محمد ملکانه، محمدرضا میری، بهاره هراتی زاده

دانشیار گروه بیوشیمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

drmalekaneh@yahoo.com

زمینه و هدف: با توجه به فعالیت چند بعدی داروهای گیاهی و سودمندی این داروها در اختلالات پیچیده ای مثل دیابت، مطالعه حاضر جهت ارزیابی اثرات پودر لیوفیلیزه عصاره انگور سیاه بر سطح قندخون و پروفایل لیپیدها در رتهای هیپر لیپیدمیک مبتلا به دیابت انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه روی ۴۸ موش صحرایی انجام گردید (۶ گروه). در ابتدا دیابت در موشها با تزریق داخل صفاقی آلوکسان القا شد. پس از دو هفته، موشهای دیابتی شده به ۵ گروه تقسیم شدند. ۶ گروه شامل موشهای غیردیابتی شاهد (گروه ۱)، موشهای دیابتی شاهد (گروه ۲)، موشهای دیابتی دریافت کننده گلین کلاماید و لوواستاتین (گروه ۳)، موشهای دیابتی دریافت کننده ۱۰۰ mg/kg عصاره انگور سیاه (گروه ۴)، موشهای دیابتی دریافت کننده ۲۰۰ mg/kg عصاره انگور سیاه (گروه ۵)، موشهای دیابتی دریافت کننده ۳۰۰ mg/kg عصاره انگور سیاه (گروه ۶) می باشد. ۵ گروه دیابتی به مدت ۴ هفته گواژ شدند. در انتها، نمونه های خون موشهای بیهوش شده جمع آوری گردید و سطوح قندخون، کلسترول، تری گلیسرید، HDL-C و LDL-C توسط آزمون های آماری آنالیز واریانس و توکی اندازه گیری شد.

یافته‌ها: عصاره انگور سیاه در دوزهای بالاتر از میزان کاهش وزن موشهای دیابتی کاست. همچنین این عصاره سطح قندخون را به صورت وابسته به دوز کاهش داد. مصرف این عصاره باعث افزایش کلسترول و تری گلیسرید شد، ولی با افزایش دوز عصاره، میانگین تری گلیسرید کاسته شد. روی میانگین HDL-C و LDL-C تأثیری مشاهده نگردید.

نتیجه گیری: استفاده از عصاره انگور سیاه می تواند در برابر دیابت و عوارض ناشی از آن به ویژه لاغری مؤثر باشد.

واژه‌های کلیدی: عصاره انگور سیاه، لوواستاتین، گلین کلاماید، هیپرلیپیدمیک رت.



**تأثیر برنامه آموزشی مدیریت استرس بر مبنای نظریه خودکارآمدی بر استرس شغلی پرستاران
در بیمارستانهای شهر مشهد**

نوشین پیمان، نشاط پیمان

اسنادیاری گروه بهداشت- آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

peymann@mums.ac.i

زمینه و هدف: پرستاری یکی از مشاغل پر استرس است که یکی از پیامدها و نتایج استرس شغلی، فرسودگی شغلی است که تأثیرات مخربی بر مراقبت از بیمار، سلامت جسمی- روحی پرستار و هزینه های درمانی دارد. از آنجا که ساختار "خودکارآمدی" بر مبنای اصول تئوریک، روشی را ارائه می دهد که مراقبت کنندگان بهداشتی می توانند از آن در برنامه های بهداشتی به منظور ارتقاء سلامت استفاده کنند. لذا این تحقیق، با هدف کلی تعیین تأثیر خودکارآمدی در افزایش کنترل استرس در پرستاران انجام شده است.

روش تحقیق: در این پژوهش نیمه تجربی، نمونه های مورد پژوهش، ۱۰۰ نفر از پرستاران زن تمام وقت شاغل در بیمارستان دارای مدرک کاردانی و بالاتر بودند، که به شیوه مرحله ای، تصادفی از بیمارستانهای شهر مشهد انتخاب گردیدند و به طور تصادفی به دو گروه آزمون و شاهد تقسیم شدند. برای گردآوری اطلاعات از پرسشنامه استاندارد شده استرس پرستاران و خودکارآمدی عمومی استفاده گردید. مداخله آموزشی طی ۸ جلسه ۱/۵ ساعته انجام شد و تا سه و شش ماه بعد، پیگیری صورت گرفت. سپس داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و روشهای آماری توزیع فراوانی، میانگین و آزمون من ویتنی و فریدمن، ویلکاکسون و همبستگی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: مقایسه میانگین نمره استرس شغلی و خودکارآمدی عمومی در دو گروه آزمون و کنترل نشان داد که بر اساس آزمون من ویتنی قبل از مداخله آموزشی، اختلاف معناداری بین دو گروه وجود نداشته است، اما بعد از مداخله آموزشی، اختلاف معنادار حاصل شده است ($P < 0/01$). یافته های حاصل دلالت بر وجود همبستگی قوی بین کنترل استرس شغلی و خودکارآمدی داشته است، به نحوی که با افزایش خودکارآمدی، مدیریت استرس بهتر صورت گرفته است.

نتیجه گیری: در هر صورت یافته های مطالعه حاضر به نحوی تأیید کننده بسیاری از مطالعات در زمینه ارتباط تنگاتنگ بین خودکارآمدی درک شده در مدیریت استرس شغلی می باشد. لذا می تواند به عنوان اساسی برای انجام مداخلات به منظور عملکرد بهتر مورد استفاده قرار گیرد.

واژه های کلیدی: آموزش، خودکارآمدی، استرس شغلی، پرستار



تبیین شیوه های یادگیری مدیریتی پرستاران: یک مطالعه کیفی

غلامحسین محمودی راد، فضل ا... احمدی، زهره ونکی

استادیار گروه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mahmoudirad@gmail.com

زمینه و هدف: شکوفایی و پیشرفت سازمان و نیروی انسانی بستگی کامل به دانش و نگرش مدیران دارد و این امر در حرفه ی پرستاری نیز به واسطه ی رشد جمعیت، نیاز به بهداشت و افزایش متوسط طول عمر، اهمیت بیشتری دارد و از طرف دیگر چون فرآیند رسمی برای تربیت مدیران پرستاری در ایران وجود ندارد هدف از این تحقیق تبیین شیوه های یادگیری مدیریتی پرستاران می باشد.

روش تحقیق: این مطالعه کیفی بر روی ۱۶ مدیر پرستاری در سطوح مختلف مدیریت پرستاری با استفاده از نمونه گیری مبتنی بر هدف انجام شد. داده ها از طریق مصاحبه بدون ساختار و مشاهدات و یادداشت های در عرصه جمع آوری و به روش تحلیل محتوی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: درون مایه های حاصل از تجزیه و تحلیل محتوی در این مطالعه شامل یادگیری اجتماعی، منتورینگ، تجارب، انتقال تجارب، آموزش کلاسیک و سیستم مدیر پرور بود که فرصتهای لازم برای یادگیری شایستگیهای مدیریتی را برای مدیران پرستاری ایجاد می کردند.

نتیجه گیری: یافته های این مطالعه که تجارب یادگیری مدیریتی را در پرستاران نشان می دهد می تواند جهت تدوین و اجرای برنامه های آموزش و الگوهای عملیاتی برای پرورش و توسعه مدیران پرستاری و بهداشتی مورد استفاده قرار گیرد.

واژه های کلیدی: مدیران پرستاری، شیوه یادگیری مدیریتی، تحقیق کیفی



بررسی تأثیر آموزش فرایند پرستاری به روش تلفیقی بر یادگیری بالینی دانشجویان پرستاری قاین

سید مصطفی محسنی زاده، زهرا آموزشی

کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، دانشکده پرستاری و مامایی قاین

Smmz13_4@gmail.com

زمینه و هدف: از آنجایی که هدف نهایی پرستاری حرفه ای، ارایه مراقبت های با کیفیت به بیماران در تمام حیطه ها (زیستی، روانی و اجتماعی) است، مدرسان پرستاری باید روش های تدریسی را به کار بگیرند که از یادگیری سطحی دانشجویان جلوگیری کرده و باعث ارتقای یادگیری معنی دار و سطح بالا در آنها شود. لذا این مطالعه با هدف تعیین تأثیر آموزش فرایند پرستاری به روش تلفیقی بر یادگیری بالینی دانشجویان پرستاری قاین انجام شد.

روش تحقیق: در این پژوهش نیمه تجربی دو گروه قبل و بعد، تمام دانشجویان ترم ۵ پرستاری به روش سرشماری انتخاب و به طور تصادفی به دو گروه شاهد و تجربی تقسیم شدند. دانشجویان هر دو گروه شاهد و تجربی به مدت ۶ ساعت به ترتیب تحت آموزش با روش سنتی و آموزش تلفیقی (نقشه مفهومی و الگوی پیش سازمان دهنده) قرار گرفتند و سپس به مدت یک هفته در قالب کارآموزی به مراقبت از بیمار پرداختند. داده ها با استفاده از فرم ارزشیابی ثبت فرایند پرستاری و پیش آزمون و پس آزمون، جمع آوری و با استفاده از SPSS و آزمونهای مجذورکای، من ویتنی و تی زوجی تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: نتایج نشان داد که هر دو روش آموزشی در ارتقاء دانش و یادگیری معنی دار دانشجویان در زمینه فرایند پرستاری موثر بوده اند ($P=0/000$). در مقایسه گروه ها، مشخص شد میانگین نمرات گروه تجربی در آزمون دانش بیشتر از گروه شاهد بوده است، ولی این تفاوت از نظر آماری معنی دار نبود.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه و شرکت بیشتر دانشجویان در امر آموزش، استفاده از این روش آموزش تلفیقی توصیه می شود.

واژه های کلیدی: آموزش، پرستاری، روش تلفیقی، یادگیری بالینی



مقایسه سه پیش داروی خوراکی دکسترومتورفان، دیفن هیدرامین و میدازولام در معاینه چشم کودکان زیر بیهوشی

شیمای شیبانی، زهرا تقی پور، فرناد ایمانی، شادی شیبانی

استادیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

shimasheibany@yahoo.com

زمینه و هدف: روندهای قبل از جراحی و بیهوشی و جداسازی کودک از والدین به منظور انجام اعمال بیهوشی و جراحی از مشکلات مهم و رایج در بیهوشی کودکان به شمار می رود. در این مطالعه سعی شده است اثرارامبخشی سه پیش داروی خوراکی میدازولام، دکسترومتورفان و دیفن هیدرامین در کودکان درمقایسه با یکدیگر مورد بررسی قرار گیرد.

روش تحقیق: ۹۰ کودک ۱ تا ۶ ساله کاندیدای معاینه چشم زیر بیهوشی، بصورت تصادفی ساده در سه گروه شربت دکسترومتورفان (۱ mg/kg)، شربت دیفن هیدرامین (۱ mg/kg) و میدازولام (۰/۳mg/kg) قرار گرفته طی یک کارآزمایی بالینی دوسوکور موردمقایسه قرارگرفتند. پیش دارو ۲۰ الی ۳۰ دقیقه قبل از ورود به اتاق عمل داده شده و میزان آرامبخشی در کودکان در ۴ زمان: قبل از هرگونه مداخله، هنگام جداکردن از والدین، هنگام اینداکشن بیهوشی و ۱۵ دقیقه بعد از ورود به ریکاوری با سیستم امتیازدهی آرامبخشی کودکان ویلتون اندازه گیری شد. مدت بیهوشی و مدت ریکاوری بیماران نیز ثبت شد. به منظور مقایسه شدت آرامبخشی بین دو گروه با توجه به توزیع نرمال از آنالیز واریانس یکطرفه و برای تاثیر عامل زمان و تداخل آن با مداخله از آنالیز واریانس اندازه گیریهای مکرر استفاده شد.

یافته‌ها: میزان آرام بخشی قبل از هرگونه مداخله درگروه دکسترومتورفان به طورمعنی داری بهتر بود ($p=0/04$). در زمان جداسازی کودکان از والدین سه گروه از نظر شدت آرامبخشی اختلاف معنی داری بایکدیگر نداشتند ($p=0/348$). با این حال شدت آرامبخشی طی ماسک گیری و اینداکشن بیهوشی و طی پیگیری دراتاق ریکاوری در بیماران که دکسترومتورفان دریافت کرده بودند به طور قابل ملاحظه ای بهتر از دیفن هیدرامین و میدازولام خوراکی بود (به ترتیب $p=0/002$ و $p=0/001$) مدت بیهوشی و ریکاوری بین سه گروه اختلاف معنی داری نداشت (به ترتیب $p=0/651$ ، $p=0/153$).

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که دکسترومتورفان در کودکان کاندیدای معاینه چشم زیر بیهوشی، در مقایسه با دیفن هیدرامین و میدازولام به طور معنی داری کیفیت بهتری از آرامبخشی را بدون طولانی تر شدن ریکاوری بدست می دهد.

واژه های کلیدی: پیش دارو، بیهوشی کودکان، میدازولام، دکسترومتورفان، دیفن هیدرامین.



تأثیر تحریکات حسی آشنا بر سطح هوشیاری بیماران ضربه مغزی بخش مراقبت ویژه

فرزانه حسن زاده، طوبی حسینی عزیزی، حبیب ا... اسماعیلی، محمدرضا احصایی، اشرف
دشتی، فاطمه رافعی دهسرخ

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

Hoseiniat 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: محرومیت حسی یکی از عوارض تهدیدکننده بیمار کمایی میباشد. تحریک حسی یک روش درمانی است که با بیدار نمودن سیستم فعال کننده مشبک مغز به سازماندهی مجدد آن کمک کرده، آشنا بودن این تحریکات برای بیمار میتواند زمینه را برای بهبود سریعتر وضعیت شناختی بیمار فراهم نماید. لذا این مطالعه با هدف بررسی تأثیر تحریکات حسی آشنا بر سطح هوشیاری بیماران ضربه مغزی بخش مراقبت ویژه انجام گرفته است.

روش تحقیق: این مطالعه ده بیمار در شش روز اول پذیرش و ارائه تحریکات حسی بود. سطح هوشیاری بیمار بر اساس امتیاز کمای گلاسکو در روز اول و ششم کارآزمایی بالینی روی بیماران ضربه مغزی بخشهای مراقبت ویژه بیمارستان امدادی مشهد انجام گرفت. مداخله، حضور عضو خانوا پذیرش بررسی و یافته ها با نرم افزار SPSS11/5 تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: با توجه به غیر نرمال بودن توزیع امتیاز کمای گلاسکو، از آزمون من ویتنی استفاده شد. طبق نتایج این آزمون امتیاز کمای گلاسکو در روز اول در دو گروه همگن ($P=0/402$)، افزایش نمره کمای گلاسکو روز ششم در گروه مداخله نسبت به گروه کنترل، از نظر آماری به شکل معنی داری بیشتر بود ($P=0/002$).

نتیجه‌گیری: تحریکات حسی آشنا و زود هنگام باعث افزایش سطح هوشیاری بیماران ضربه مغزی میگردد. بازنگری در مقررات ملاقات ممنوع بخش های مراقبت ویژه می تواند بستر مناسب را برای استفاده از اثرات مثبت حضور خانواده بر بالین بیمار فراهم نماید.

واژه‌های کلیدی: تحریکات حسی، بخش مراقبت ویژه، امتیاز کمای گلاسکو



شروع پوسترها



ارزیابی و مقایسه آلودگی صوتی روزهای کاری و تعطیل هفته در بافت جدید و قدیم شهر بیرجند در سال ۱۳۸۹

وحیده ابوالحسین نژاد، محمدرضا منظم اسماعیل پور، بی بی نرگس معاشری

عضو هیات علمی دانشکده بهداشت و مرکز تحقیقات سلامت خانواده و محیط دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Vahn.occupation@gmail.com

زمینه و هدف: سر و صدا یکی از مهمترین موارد آلودگی است که در محدوده شهری می تواند موجبات آزار ساکنان و شاغلان را فراهم سازد. این تحقیق با هدف ارزیابی و مقایسه آلودگی صوتی روزهای کاری و تعطیل هفته در بافت جدید و قدیم شهر بیرجند در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت.

روش تحقیق: در این مطالعه مقطعی، بررسی آکوستیکی برای تمامی ایستگاههای انتخابی بر اساس اهداف پژوهش در روزهای کاری هفته و روز تعطیل رسمی در بافت قدیم و جدید شهر بیرجند ضمن در نظر گرفتن فلوی ترافیک و با استفاده از صداسنج پیشرفته Cel و استاندارد BS 7445 -1-2003 و BS 7445-3-1991 انجام شده و داده ها با استفاده از آزمون های آماری در نرم افزار spss مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین تراز متوسط روز و شب در بافت جدید ۶۵/۳ و در بافت قدیم (با فلوی ترافیک بالاتر) ۷۰/۵ دسی بل بدست آمده که بیشتر از حد مجاز تعیین شده توسط سازمان حفاظت محیط زیست بوده و این اختلاف به لحاظ آماری معنی دار بوده است ($p < 0.005$). هر دو تراز متوسط روز و شب در روزهای کاری با تراز متوسط روز تعطیل اختلاف معنی داری نشان داد ($p = 0.003$), ($p = 0.006$).

نتیجه گیری: بیشترین تراز متوسط روز و شب در بافت قدیم و در روزهای کاری هفته را می توان به علت موقعیت تجاری بافت قدیم و از طرفی کم عرض بودن خیابان های آن و تردد بیشتر ساکنین در روزهای کاری دانست.

واژه های کلیدی: تراز صدای روز و شب؛ بافت شهری؛ روزهای هفته



حذف کروم ۶ ظرفیتی از محلولهای آبی توسط پوسته سبز بادام

بهنام باریک بین، ملیحه موسوی، حدیقه دری، عفت نخعی، زهره صادقی گیو

دانشجوی کارشناسی مهندسی بهداشت محیط، مرکز بهداشت شهرستان بیرجند

b_barikbin@yahoo.com

زمینه و هدف: در سالهای اخیر، در خصوص حذف فلزات سمی از محلولهای آبی توسط مواد مختلف خام کشاورزی ارائه گردیده است. یکی از این ترکیبات پودر پوسته بادام می باشد که بطور آماده در استان خراسان جنوبی وجود دارد و معمولاً دور ریخته می شود. تحقیق حاضر با هدف تعیین پتانسیل حذف پودر پوسته بادام در حذف کروم ۶ ظرفیتی از محلولهای آبی انجام شده است.

روش تحقیق: در این تحقیق اثر جذب زیستی پارامترهایی همچون پی اچ در رنج (۲-۱۰)، غلظت نمونه ها در رنج (۲۰ تا ۲۰۰ میلیگرم در لیتر)، دوز جاذب، زمان تماس (۱ تا ۶۰ دقیقه) و دما (۱۰ تا ۵۰ درجه) در حذف کروم ۶ ظرفیتی از آبهای آلوده گزارش گردیده است.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که پودر پوسته بادام بیش از ۹۰ درصد می تواند آبهای حاوی کروم ۶ ظرفیتی با غلظت بین ۲۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در لیتر را در پی اچ ۲ و دوز جاذب ۳/۳ گرم در لیتر در ۶۰ دقیقه زمان تعادل حذف نماید.

نتیجه گیری: پودر پوسته سبز بادام که بطور فزاینده ای قادر به حذف کروم ۶ ظرفیتی از آبهای آلوده می باشد می تواند به عنوان ماده موثر در حذف کروم از آبهای آلوده صنعتی مورد استفاده قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: پودر پوسته بادام، جذب زیستی، کروم ۶ ظرفیتی



رابطه توکل بر خداوند و اضطراب امتحان در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

هاشم هوشیار، غلامحسین محمودی راد، مجید رضایی

استادیار گروه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mahmoudirad@gmail.com

زمینه و هدف: اختلال اضطراب از اختلالات شایع روانپزشکی و از معضلات مهم و نگران کننده جوامع است که یکی از اشکال این اختلالات، اضطراب امتحان می باشد که در حد بالا می تواند موجب از هم گسیختگی روانی و ناتوانی عملکرد فراگیر شود. با توجه به اینکه متون مختلف معتقدند اعتقادات مذهبی می تواند روی اضطراب تأثیر داشته باشد هدف این پژوهش تعیین رابطه توکل بر خداوند و اضطراب امتحان در دانشجویان می باشد.

روش تحقیق: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع همبستگی است. در این مطالعه ۲۸۰ دانشجوی شاغل به تحصیل در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۰-۸۹ در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند از طریق نمونه گیری تصادفی - طبقه ای با طبقات جنس و دانشکده محل تحصیل دانشجویان، انتخاب گردیدند. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه ۳۱ سوالی اضطراب امتحان ساراسون و مقیاس ۲۴ سوالی توکل بر خداوند امامداد بود. داده های جمع آوری شده توسط نرم افزار spss 16 و با استفاده از آزمون های تی مستقل، آنالیز واریانس یکطرفه و ضریب همبستگی پیرسون در سطح معنی داری $p < 0/05$ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: ۱۶۸ نفر (۶۰٪) از افراد مورد پژوهش دختر، ۲۳۰ نفر (۸۲/۱٪) مجرد و ۱۱۱ نفر (۶۰/۴٪) بومی بودند. میانگین نمره اضطراب امتحان دانشجویان $16/77 \pm 7/91$ و میانگین نمره توکل بر خداوند در دانشجویان $73/39 \pm 6/22$ بود. نمره اضطراب امتحان و توکل بر خداوند بر حسب متغیرهای سن، جنسیت، وضعیت تأهل، وضعیت سکونت و دانشکده محل تحصیل تفاوت معنی داری نداشت. ضریب همبستگی پیرسون رابطه معکوس معنی داری بین میزان اضطراب امتحان و توکل بر خداوند را نشان داد ($r = -0/411$ ، $P < 0/001$).

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان می دهند هر چه میزان توکل بر خداوند بیشتر باشد میزان اضطراب امتحان کاهش می یابد با توجه به نتایج برای کنترل اضطراب زمان امتحان می توان از راهبرد تشویق دانشجویان معتقد به اصول مذهبی به یادآوری ذکر خداوند و سپردن امور به حضرت حق بهره جست.

واژه‌های کلیدی: اضطراب امتحان، توکل بر خداوند، دانشجویان گروه پزشکی



تأثیر برنامه آموزشی پیشگیری از استئوپروز بر آگاهی دختران دبیرستانی شهرستان بیرجند

هایده هدایتی، غلامرضا شریفزاده، فاطمه عصار رودی، مرضیه شهیر، معصومه سادات

حسینی مقدم

عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Hedayati@bums.ac.ir

زمینه و هدف: بیماری استئوپروز، اپیدمی خاموش عصر حاضر است که با توجه به میزان ابتلای بسیار بالای زنان جامعه به این بیماری و عوارض ناشی از آن اهمیت زیادی دارد. مهمترین نکته در مورد این بیماری قابل پیشگیری بودن آن است. جهت دستیابی به این هدف آموزش در سطح وسیع جامعه ضرورت دارد. هدف این پژوهش تعیین میزان تأثیر برنامه آموزشی پیشگیری از استئوپروز بر آگاهی دانش آموزان دختران دبیرستانی می باشد.

روش تحقیق: این مطالعه نیمه تجربی از نوع مداخله ای قبل و بعد می باشد. جامعه مورد مطالعه دانش آموزان دختر دبیرستان های چهار منطقه جغرافیایی مختلف شهر بیرجند در سال ۱۳۹۰ بود. حجم نمونه پس از انجام نمونه گیری به روش خوشه ای چند مرحله ای و تصادفی ساده ۱۲۰ نفر تعیین شد. ابزار مطالعه پرسشنامه خود ساخته شامل دو بخش اطلاعات دموگرافیک و سوالات آگاهی است ابتدا پرسشنامه بین دانش آموزان انتخاب شده توزیع و تکمیل شد آموزش از طریق پمفلت و سخنرانی بمدت ۳۰ دقیقه انجام شد و پس از یک هفته مجددا همان پرسشنامه توزیع و تکمیل شد. پس از جمع اوری داده ها در نرم افزار SPSS وارد و بوسیله ازمون های اماری t -test مستقل و t -test زوج شده و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح الفا $\alpha=0.05$ آنالیز شد.

یافته ها: در میانگین نمره آگاهی دانش آموزان قبل و بعد از آموزش بر حسب محل سکونت ($p=0.12$) و سن ($p=0.14$) اختلاف معنی داری مشاهده نشد ولی در میانگین نمره آگاهی دانش آموزان قبل و بعد از آموزش بر حسب پایه تحصیلی ($p=0.0003$) و دبیرستان محل تحصیل ($p=0.04$) اختلاف معنی داری وجود داشت. همچنین میانگین نمره آگاهی از ۷ به ۰/۱ به ۱۲/۸ بعد از مداخله افزایش یافت که این افزایش از نظر آماری معنی دار بود ($p=0.001$).

نتیجه گیری: با توجه به تأثیر آموزش در ارتقاء سطح آگاهی دانش آموزان در زمینه پیشگیری از استئوپروز می توان جهت افزایش تراکم استخوانی دانش آموزان از طریق ارائه آموزش برنامه ریزی کرد.

واژه های کلیدی: استئوپروز، آموزش، اپیدمی، پیشگیری



مقایسه روند شاخص های بهداشت باروری جمعیت روستایی خراسان جنوبی در سال ۸۹ و ۸۵

کامبیز مهدی زاده، محمد حسین نخعی، مسعود دلپسند

پزشک عمومی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mahdizadehk@bums.ac.ir

زمینه و هدف: نظام مراقبتهای اولیه بهداشتی در ایران در جمعیت روستایی خدمات بهداشتی را در خانه های بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی از طریق بهورزان، کارشناسان برنامه های اختصاصی و پزشکان خانواده به گروههای هدف ارائه می دهند. فرایندهای تنظیم خانواده، از خدمات اساسی است که در نظام شبکه بهداشت و درمان به گروههای هدف ارائه می گردند. این مطالعه برای تعیین روند شاخصهای بهداشت باروری در جمعیت تحت پوشش خانه های بهداشت استان خراسان جنوبی طراحی و اجرا شد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت گذشته نگر و در قالب ارزشیابی نظام مراقبتهای اولیه بهداشتی در جمعیت روستایی اجرا شد. در این مطالعه داده های سلامت در جمعیت روستایی ۸ شهرستان از طریق زیج حیاتی به صورت گذشته نگر جمع آوری شد. داده های به دست آمده وارد زیج حیاتی استان خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۵ و ۱۳۸۹ در برنامه اکسل در سال ۱۳۸۵ و ۱۳۸۹ تحلیل شد. شاخصهای بهداشت باروری از نظر رشد جمعیت، پوشش تنظیم خانواده، باروری کلی و میزان تولد خام محاسبه شدند.

یافته ها: میزان تولد خام در سال ۱۳۸۵ از ۱۷/۳ در هزار نفر به ۱۸/۸ در ۱۳۸۹ رسیده است. به طور متوسط هر سال میزان تولد ۰/۲ واحد کاهش یافته است. باروری کلی از ۲/۲۶ در سال ۱۳۸۵ بعد از ۵ سال به ۲/۴. باروری عمومی در زنان ۱۰- تا ۴۹ سال از ۶۹/۵ به ۷۱/۳ افزایش، در صد زیر ۱۵ سال از ۸.۲۹ به ۸/۲۶ کاهش، درصد بالای ۶۵ سال از ۲۹/۸ به ۱۰/۱ افزایش، درصد سر باری از ۶۱/۵۴ به ۵۸/۷ کاهش، بعد خانوار از ۴/۱۳ به ۳/۸ کاهش، درصد زنان شوهر دار ۴۹-۱۰ از ۵۵/۱۷ به ۴۸/۷ کاهش، پوشش تنظیم خانواده از ۵۳/۵ به ۶۰/۶ بطور متوسط ۱/۴ درصد افزایش داشته است

نتیجه گیری: بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۸ مراقبتهای اولیه بهداشتی بیش از هر زمان دیگر نیاز کشورها در ارتقای سلامت جامعه است و یک بازبینی و بازسازی لازم است تا این برنامه بر اساس نیازهای امروز جامعه تغییر یابد پس می توان یکی از عوامل اساسی موفقیت این برنامه ها در ایران بر اساس فرایندهای خانه بهداشت و بهورز بوده است.

واژه های کلیدی: شاخص بهداشت باروری، جمعیت روستایی، خراسان جنوبی



بررسی ارتباط میزان آلودگی صوتی با حساسیت به صدا و آزرده‌گی ناشی از آن در ساکنین مجاور بیمارستانهای آموزشی شهر
بیرجند

بی بی نرگس معاشری، محمدرضا منظم اسماعیل پور، وحیده ابوالحسن نژاد

عضو هیات علمی دانشکده بهداشت و مرکز تحقیقات سلامت خانواده و محیط دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

n.moasheri@yahoo.com

زمینه و هدف: سر و صدا به عنوان یک صدای ناخواسته می تواند زمینه ساز تغییر رفتارهای فردی و اجتماعی افراد باشد. مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط میزان آلودگی صوتی با حساسیت به صدا و آزرده‌گی ناشی از آن در ساکنین مجاور بیمارستانهای آموزشی شهر بیرجند انجام گرفت.

روش تحقیق: از صداسنج پیشرفته Cel و استاندارد BS 7445 -1-2003 و BS 7445-3-1991 برای بررسی آلودگی صوتی و از پرسشنامه حساسیت به صدای و اینشتاین و مقیاس آزرده‌گی (ISO15666)، جهت تعیین میزان حساسیت افراد به صدا و آزرده‌گی ناشی از آن استفاده و داده ها در نرم افزار spss مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: میزان آزرده‌گی ناشی از صدا در ساکنین مجاور بیمارستان امام رضا (ع) با میانگین تراز صوت ۷۰ دسی بل A (۳۱/۱) دسی بل اختلاف تراز صدای max و min) به طور معنی داری بیشتر از ساکنین مجاور بیمارستان ولی عصر(عج) با تراز صدای ۶۴/۹ دسی بل A (۳۳/۷) دسی بل اختلاف تراز صدای max و min) و حساسیت به صدا در ساکنین مجاور این بیمارستان به طور معنی داری کمتر بدست آمد.

نتیجه‌گیری: اختلاف کم تراز صوت حداکثر و حداقل (بالا بودن صدای زمینه) در مجاورت بیمارستان امام رضا (ع)، موجب سازگاری ساکنین مجاور این بیمارستان با تراز صدای مورد مواجهه علی رغم بالاتر از حد مجاز بودن میزان تراز صدا و آزرده‌گی بالا گردیده و، حساسیت به صدا را در ساکنین مذکور کاهش داده است.

واژه‌های کلیدی: حساسیت به صدا؛ آزرده‌گی صوتی؛ تراز صوت؛ بیمارستان



بررسی نیازهای بهداشت باروری دانشجویان دختر دانشگاههای بیرجند (علوم پزشکی، آزاد دانشگاه بیرجند)

محمد رضا میری، غلامرضا شریف زاده، سیما سورگی، فرشته عزیزی، مریم سلطانی، مریم قربانی، انسیبه احمدپور، محدثه سلیمانی، فاطمه سالاری فورگ، زهرا شریفی زاده، معصومه فرخ پور

دانشجوی کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Fazizi79@yahoo.com

زمینه و هدف: گسترش بهداشت باروری و پرداختن به ابعاد مختلف آن در سطح ملی و بین المللی یکی از گامهای اساسی در تامین سلامت جامعه و خانواده با محوریت سلامت زنان میباشد با توجه به این نکته که حدود ۳۰٪ بیماریهای زنان در سنین باروری رخ میدهد بنابراین اجرای کامل برنامه های بهداشت باروری ۷۶٪ مرگ و میرها را کاهش میدهد و میتواند برابری جنسیتی را عملی نماید آگاهی و شناخت دختران از مسایل بهداشت باروری سهم بسزایی در ارتقای سطح سلامت خانواده ها و جامعه دارد این مطالعه باهدف بررسی میزان آگاهی دانشجویان دختر دانشگاههای بیرجند از نیازهای بهداشت باروری انجام گرفت

روش تحقیق: مطالعه بصورت توصیفی تحلیلی انجام گرفت ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه خودساخته ای بود که شامل سه بخش سوالات دموگرافیک، سوالات مربوط به آگاهی و سوالات نگرشی و همچنین چند سوال نظرسنجی پیرامون وضعیت بهداشت باروری بود که در بین ۴۰۰ نفر از دانشجویان دختر دانشگاههای بیرجند (علوم پزشکی، آزاد دانشگاه بیرجند) توزیع گردید. اطلاعات پس از گردآوری توسط نرم افزار spss تجزیه تحلیل گردید و $p < 0/05$ به عنوان سطح آماري معنادار در نظر گرفته شد.

یافته ها: یافته های مطالعه نشان داد که سطح آگاهی دختران مورد مطالعه نسبت به نیازهای بهداشت باروری در حد ضعیف بود ۸۶٪ از نمونه های مورد مطالعه نسبت به یادگیری مسایل بهداشت باروری علاقه مند بودند و ۵۰٪ از نمونه ها درباره مسایل جنسی مطالعه میکنند ۸۲٪ از جمعیت مورد مطالعه خود آزمایی پستان را انجام نمیدهند ۲۵٪ از متاهلین مورد مطالعه برای پیشگیری از بارداری از روش طبیعی استفاده میکنند آزمون آماری ANOVA ارتباط معناداری را بین نمره نگرش دانشجویان و مقطع تحصیلی آنها نشان داد (p=0/05) همچنین بین رشته تحصیلی دبیرستان دانشجویان و نمره نگرش آنها ارتباط معناداری مشاهده گردید $p=0/007$ همچنین بین نمره نگرش دانشجویان مورد مطالعه با مغیرهای وضعیت تاهل، دانشگاه محل تحصیل، رشته و مقطع تحصیلی، تحصیلات پدر و مادر ارتباط معناداری دیده نشد.

نتیجه گیری: پیشنهاد میشود دختران قبل از رسیدن به سنسن ازدواج پیام ها و اطلاعات مربوط به بهداشت باروری را فراگیرند در این راستا میتوان از پمفلتهای آموزشی، گنجاندن آموزش مسایل بهداشت باروری در محتوای دروس اصلی، غنی کردن مشاوره های قبل از ازدواج و آشنایی کامل دختران با مسایل بهداشتی مربوط به خودشان جهت ارتقای سطح سلامت جامعه و بخصوص زنان استفاده نمود.

واژه های کلیدی: نیازهای بهداشت باروری، دانشجویان دختر، بیرجند



بررسی وضعیت انجام بازی های رایانه ای و ارتباط آن با برخی متغیرها در نوجوانان ۱۵-۱۲ ساله

نیره کثیری دولتی آبادی، احمدعلی اسلامی، فیروزه مصطفوی، اکبر حسن زاده

کارشناسی ارشد آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

n_kasirie@hlth.mui.ac.ir

زمینه و هدف: بازیهای ویدئویی-رایانه ای در ایران، شاید با یک تأخیر ۱۵-۱۰ ساله نسبت به غرب، در جامعه پدیدار شده، شروع به رشد کردند و در طی سالهای اخیر از رشد برخوردار بوده اند. هدف مطالعه "بررسی وضعیت انجام بازی های رایانه ای در نوجوانان ۱۵-۱۲ ساله شهرستان برخوار در سال ۱۳۹۰" بود.

روش تحقیق: این مطالعه مقطعی بر روی ۴۴۴ دانش آموزان دختر و پسر مقطع راهنمایی و اول دبیرستان شهرستان برخوار انجام گردید. ابزار پژوهش پرسشنامه محقق ساخته با ۲۷ سؤال شامل مشخصه های فردی، سؤالات در مورد خانواده، بررسی گذران اوقات فراغت، مدت زمان، مکان و میزان علاقمندی به بازی های رایانه ای بود؛ که توسط دانش آموز تکمیل می گردید. برای بدست آوردن نمایه توده بدنی (BMI)، قد و وزن دانش آموز توسط محقق اندازه گیری شد. اطلاعات با استفاده از آزمونهای آماری مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که پسران بیش از دختران به انجام بازی های رایانه ای می پردازند (۷۹/۶٪) و همچنین پسران بیشتر بازی خشن انجام می دهند (۵۹/۵٪). بین تحصیلات والدین و انجام بازی رایانه ای رابطه معناداری به دست آمد (p=۰/۰۰۱)، فقط شغل پدر با انجام بازی رایانه ای رابطه مستقیم داشت (p=۰/۰۰۳). بین درآمد و امکانات با انجام بازی و حتی انتخاب نوع بازی نیز رابطه معناداری به دست آمد (p=۰/۰۰۱). بین سن شروع بازی و جنس، جنس و تعداد ساعات بازی نیز رابطه معناداری بدست آمد (p=۰/۰۰۱). تفاوت معنادار معکوسی بین سن شروع بازی و تعداد ساعات بازی مشاهده شد. اما بین تعداد ساعات بازی و BMI رابطه معناداری بدست نیامد.

نتیجه گیری: یافته ها نشان می دهد شیوع بازی ها در نوجوانان با رشد فزاینده ای در حال افزایش است که بایستی در این زمینه برنامه هایی تنظیم و طراحی شود تا در کنار سرگرمی بتوان خلاقیت آنان را نیز تقویت کرد.

واژه های کلیدی: میزان شیوع، بازی های رایانه ای، نوجوانی.



تعیین پتانسیل خوردگی یا رسوبگذاری آب آشامیدنی شبکه توزیع دامغان با استفاده از اندیس های خوردگی

حمیدرضا ناصحی نیا، علی اکبر تقی زاده، مصطفی روانخواه

کارشناس بهداشت محیط، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

aliakbar.taghizade@yahoo.com

زمینه و هدف: خوردگی یک واکنش فیزیکی - شیمیایی بین یک ماده و محیط اطراف آن انجام می شود و به تغییر خواص آن ماده منجر می گردد. در این فرایند چندین فاکتور شیمیایی، الکتریکی، فیزیکی و بیولوژیکی تأثیر دارند. بر اساس استاندارد، آب آشامیدنی نباید خوردنده باشد، آبهای خوردنده مواد اولیه لوله ها، اتصالات و شیرآلات شبکه های توزیع شهری و خانگی را در خود حل کرده و مشکلات عدیده بهداشتی، زیباشناختی و اقتصادی را در سیستم های آبی به وجود می آورند و در صورت لزوم خوردگی باید با هدف سالم سازی آب آشامیدنی و حفظ و ارتقاء سلامت و بهداشت شهروندان کنترل گردد. بنابراین تعیین پتانسیل خوردگی آب آشامیدنی با روش های قابل اعتماد ضروری است. این تحقیق به منظور تعیین پتانسیل خوردگی یا رسوبگذاری آب آشامیدنی شبکه توزیع شهر دامغان با استفاده از اندیس های لانژلیه، رایزرنر، خوردگی انجام گرفت.

روش تحقیق: در این تحقیق، اندیس های ذکر شده با تعیین پارامترهای قلیائیت، سختی کلسیم، درجه حرارت، کل جامدات محلول و PH در ۵۰ نمونه گرفته شده از شبکه توزیع در فصل پاییز محاسبه گردید.

یافته ها: میانگین اندیس لانژلیه در نمونه های آب ۰.۱۱۶- است که نشان می دهد آب زیر اشباع بوده و تجزیه کربنات کلسیم انتظار می رود. میانگین اندیس رایزرنر ۷.۷۶ می باشد که حاکی از این است که آب خاصیت خوردگی داشته و رسوبدهی آن کم می باشد. میانگین اندیس خوردگی ۱۲.۰۵ است که نشان از خوردگی متوسط آب دارد.

نتیجه گیری: به طور کلی با بررسی نتایج این اندیس ها متوجه می شویم که آب آشامیدنی شهر در شرایط متمایل به خوردگی است.

واژه های کلیدی: اندیس های خوردگی، رسوبگذاری، شبکه توزیع آب آشامیدنی دامغان



بررسی عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه شهر اصفهان بر اساس مرحله تحلیل رفتاری الگوی پرسید

انسویه نوروزی، فیروزه مصطفوی، اکبر حسن زاده، میترا مودی، غلامرضا شریفی راد

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

ensiyehnoroz@yahoo.com

زمینه و هدف: در مطالعات گوناگون نشان داده شده است که کیفیت زندگی زنان، به دنبال وقوع یائسگی دستخوش تغییرات اساسی می گردد. عوامل متعددی از قبیل عوامل روانی-اجتماعی با کیفیت زندگی در دوران یائسگی مرتبط هستند. هدف این مطالعه بررسی برخی عوامل مرتبط با کیفیت زندگی زنان یائسه اصفهانی بر اساس مرحله تحلیل رفتاری الگوی پرسید بود.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت مقطعی و از طریق نمونه گیری تصادفی طبقه ای در میان ۲۰۰ زن یائسه سالم شهر اصفهان اجرا گردید. اطلاعات مورد نیاز توسط دو پرسشنامه معتبر و پایا جمع آوری گردید (یک پرسشنامه جهت بررسی کیفیت زندگی و پرسشنامه دیگر عوامل مربوط به سازه تحلیل رفتاری الگوی پرسید را می سنجد). تجزیه-تحلیل داده ها از طریق نرم افزار SPSS.18 و با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی انجام گردید.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد مورد مطالعه $47/7 \pm 55/74$ سال و میانگین سن وقوع یائسگی $56/3 \pm 50/20$ سال به دست آمد. ۳۰/۵ درصد افراد مورد بررسی بیسواد بوده و ۵ درصد آنها نیز از تحصیلات دانشگاهی برخوردار بودند. ضمناً ۸۱ درصد زنان متأهل و ۹۰ درصد آنها خانه دار بودند. آزمون همبستگی پیرسون، همبستگی مثبت و معنی داری بین کیفیت زندگی با نوع نگرش نسبت به پدیده یائسگی، خودکارآمدی درک شده، عوامل قادر ساز و تقویت کننده نشان داد. ضمناً این آزمون ارتباطی میان کیفیت زندگی با آگاهی نسبت به یائسگی نیافت. هم چنین، کیفیت زندگی زنان یائسه با سن، سطح تحصیلات، وضعیت تاهل و وضعیت اشتغال آنها ارتباط معنی داری داشت.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه پیشنهاد می شود که فراهم کنندگان خدمات سلامتی، بایستی علاوه بر فراهم کردن آگاهی های لازم در مورد یائسگی، نسبت به خلق گروه های حمایتی برای ایجاد نگرش مثبت و ارتقاء رفتارهای سالمتر در زنان یائسه همکاری نمایند.

واژه های کلیدی: کیفیت زندگی، یائسگی، تحلیل رفتاری، الگوی پرسید.



بررسی کیفیت شیمیایی منابع زیرزمینی دشت شیراز با استفاده از سیستم اطلاعات جغرافیایی (GIS)

مهدی فرزاد کیا، احمد بدیعی نژاد، احمد جنیدی جعفری، میترا غلامی

کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط دانشگاه علوم پزشکی شیراز

ahmadbadee72@gmail.com

زمینه وهدف: برای استفاده از آب های زیرزمینی به عنوان آب شرب لازم است، مشخصات فیزیکی، شیمیایی و بیولوژیک در محدوده مناسبی باشد. بنابراین پایش کیفیت آب مهم است. هدف از این مطالعه بررسی کیفیت منابع شرب زیرزمینی شیراز، پراکندگی مکانی پارامترهای شیمیایی، و تهیه نقشه نهایی و کیفی آبهای زیرزمینی منطقه مورد مطالعه با استفاده از نرم افزار 9.2 Arcview GIS میباشد.

روش تحقیق: تعداد ۵۵ حلقه چاه، بادو نوبت نمونه برداری به صورت منظم در سال ۱۳۸۹ مورد بررسی قرار گرفت. پارامترهای کیفی شیمیایی مورد مطالعه شامل نیترات، کلراید، سولفات، سختی، سدیم، PH و TDS می باشند که مطابق با روش های کتاب استاندارد متمدن مورد آزمایش قرار گرفتند. باکمک افزار Arcview GIS 9.2 برای پارامترهای با غلظت بالاتر از حد مطلوب، و کیفیت نهایی آب یک نقشه کیفی تهیه شد.

یافته ها: نتایج نشان داد میزان PH تمام مناطق در محدوده مطلوب ۷ تا ۸/۵ می باشد، غلظت سولفات اکثر چاهها (بجز ۲ حلقه چاه) در محدوده کمتر از ۲۵۰ میلی گرم برلیتر بوده است. براساس نقشه پهنه بندی آبهای زیرزمینی همه نقاط دشت شیراز در طبقه بسیار سخت بود.

نتیجه گیری: نقشه کیفی نهایی آبهای زیرزمینی مشخص نمود کیفیت آب های زیرزمینی از غرب دشت شیراز به طرف شرق در حال کاهش است. ۴۶٪ آبهای زیرزمینی منطقه مورد مطالعه دارای کیفیت مطلوب، ۷۰۹٪ کیفیت خوب، و ۸۷/۵٪ باقیمانده دارای کیفیت متوسط به پایین بوده اند.

واژه های کلیدی: کیفیت آب، منابع زیرزمینی، شیراز، پهنه بندی، GIS



بررسی استرس‌های روانی و اجتماعی و تظاهرات بالینی آنها در دانشجویان دانشگاه علوم شهرستان بیرجند

مریم کاوسی، مریم سلطانی، مریم طاهری، سعیده خدادادی، طاهره رحیمی مقدم، فاطمه
غفاریان، طیبه نخعی، محمدرضا میری

دانشجوی بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

barankavousi@yahoo.com

زمینه و هدف: ورود به دانشگاه مقطعی بسیار حساس در زندگی نیروهای کارآمد و فعال جوان در هر کشوری است و غالباً با تغییرات زیادی در روابط اجتماعی و انسانی آنها همراه می‌باشد، در کنار این تغییرات به انتظارات و نقش‌های جدیدی نیز باید اشاره کرد که همزمان با ورود به دانشگاه در دانشجویان شکل می‌گیرد. قرار گرفتن در چنین شرایطی غالباً با فشار و نگرانی توأم بوده است که عملکرد و بازدهی افراد را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با توجه به اهمیت موضوع این مطالعه با هدف بررسی استرس‌های روانی و اجتماعی و تظاهرات بالینی آنها در دانشجویان شهر بیرجند انجام گرفت.

روش تحقیق: مطالعه‌ی حاضر مطالعه‌ی توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی است که بر روی ۳۰۰ دانشجوی به روش نمونه‌گیری چند مرحله‌ای صورت گرفت. به این ترتیب که ابتدا دودانشکده‌ی علوم و ادبیات بصورت خوشه انتخاب گردیده و سپس در داخل هر خوشه تعداد ۱۵۰ نفر به روش نمونه‌گیری تصادفی مورد بررسی قرار گرفت. در این پژوهش از پرسشنامه‌ی استاندارد GHQ-28 استفاده شد که دارای ۴ مقیاس ۷ سوالی نشانه‌های جسمانی و اضطراب و اختلال کارکردهای اجتماعی و افسردگی می‌باشد که از دیدگاه هندرسون (۱۹۹۰) و گلدبرگ (۱۹۷۲) شناخته شده‌ترین ابزار غربالگری در روانپزشکی است.

یافته‌ها: یافته‌های پژوهش نشان داد که ۶۸/۷٪ افراد مورد مطالعه زن، ۳۱/۱٪ مرد بوده‌اند، ۹۱/۷٪ در رشته‌ی کارشناسی تحصیل می‌کردند و فقط ۱۲/۷٪ آنان متأهل بوده‌اند و ۹۸٪ آنها در خوابگاه زندگی می‌کردند. با توجه به مقیاس‌های پرسشنامه میانگین نشانه‌های جسمانی دانشجویان مورد مطالعه $14/14 \pm 3/42$ و میانگین اضطراب $13/17 \pm 4/26$ و میانگین نمره‌ی اختلال در کارکرد اجتماعی آنان $19/88 \pm 3/14$ و میانگین نمره‌ی افسردگی آنان $23/19 \pm 4/96$ می‌باشد. آزمون T مستقل از بین خرده‌متغیرهای پرسشنامه فقط در خرده‌متغیر شکایات جسمانی در دختران و پسران اختلاف معناداری را نشان داد ولی در مقیاس‌های ۴ گانه‌ی پرسشنامه اختلاف معناداری بین دانشجویان مجرد و متأهل دیده نشد.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های فوق وجود واحدهای مشاوره و آموزش در جهت کاهش استرس روانی و اجتماعی دانشجویان و ایجاد یک بستر مناسب جهت تحصیل آنان ضروری به نظر می‌رسد.

واژه‌های کلیدی: استرس‌های روانی - اجتماعی، پرسشنامه‌ی GHQ-28، دانشجویان



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

مقایسه‌ی سلامت روانی دانشجویان دانشکده‌های تربیت بدنی و علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه الزهرا(س)

الهام باغبان باغستان، جواد قدوسی نژاد، سعید قدوسی نژاد، احسان باغبان باغستان،
پژمان همزاده

دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی تربیتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد بیرجند

Baqbanbaqestan@yahoo.com

زمینه و هدف: یکی از ابعاد مهم سلامتی، سلامت روانی می‌باشد. بیشتر پژوهش‌های انجام شده حاکی از شیوع بالای اختلالات روانی در دانشجویان و ارتباط مثبت و معنادار بین انجام انواع فعالیت‌های ورزشی و سلامت روانی می‌باشند. این مطالعه با هدف بررسی و مقایسه سلامت روان دانشجویان دانشکده‌های تربیت بدنی و علوم تربیتی و روان‌شناسی دانشگاه الزهرا(س) صورت پذیرفت.

روش تحقیق: در این مطالعه که به روش توصیفی تحلیلی و به صورت مقطعی انجام گرفت، در دانشکده‌های تربیت بدنی و علوم تربیتی و روان‌شناسی به ترتیب ۲۴۲ و ۲۶۵ نفر نمونه با پرسشنامه سلامت عمومی ۲۸ سوالی گلدبرگ و پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک مورد بررسی قرار گرفتند. پس از تکمیل پرسشنامه‌ها و جمع‌آوری آن، داده‌ها استخراج و کدگذاری گردید و برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS 14 و از روش‌های آمار توصیفی و آزمون تی مستقل استفاده شد.

یافته‌ها: در دانشکده‌ی تربیت بدنی از ۲۴۲ نفر آزمودنی، ۱۳۵ نفر (۵۵/۷۸ درصد) به دلیل کسب نمره‌ی بالاتر از نقطه‌ی برش پرسشنامه GHQ-28 مشکوک به داشتن اختلال روانی بودند. این تعداد در آزمودنی‌های مربوط به دانشکده‌ی علوم تربیتی و روان‌شناسی ۱۷۰ نفر (۶۰/۲۸ درصد) بود. به‌طور میانگین ۵۸/۰۲ درصد مشکوک به داشتن اختلالات روانی در مجموع دو دانشکده بودند. نتایج نشان داد که میزان شیوع اختلالات روانی در دانشجویان دانشکده‌ی تربیت بدنی ۹/۴ درصد و دانشجویان دانشکده علوم تربیتی و روان‌شناسی ۳۰/۲ درصد بود که این اختلاف نیز معنادار بود ($p < 0.001$). در کل، میانگین نمره‌ی سلامت روانی در دانشجویان دانشکده‌ی تربیت بدنی $15/99 \pm 8/04$ و دانشجویان دانشکده‌ی علوم تربیتی $23/94 \pm 11/02$ بود که این اختلاف نیز معنادار بود ($p < 0.0001$). در مقیاس‌های فرعی نیز دانشجویان دانشکده‌ی تربیت بدنی نمره کمتری داشتند.

نتیجه‌گیری: مقایسه‌ی میانگین‌های دو گروه نشان داد که دانشجویان تربیت بدنی شرکت کننده در مطالعه به‌طور معناداری نسبت به دانشجویان علوم تربیتی و روان‌شناسی در تمام مقیاس‌های چهارگانه و مقیاس کلی دارای نمره‌ی کمتری بودند به این معنی که دانشجویان تربیت بدنی دارای اضطراب، افسردگی و اختلالات جسمی کمتر و کارکرد اجتماعی بهتر بوده‌اند و در مجموع دارای سلامت عمومی بهتری به نسبت دانشجویان دانشکده‌ی علوم تربیتی و روان‌شناسی بوده‌اند.

واژه‌های کلیدی: سلامت روانی، دانشجوی، ورزش



خستگی ناشی از کار ایستاده و ارتباط آن با اختلالات اسکلتی عضلانی کارگران

نسرين صادقي، حميدرضا توليدهاي، الهام ايزدي شهري، صديقه گوهری بهاری

کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت حرفه‌ای

Na.sadeghi@gmail.com

زمینه و هدف: خستگی حالتی است که موجب کم شدن قدرت کارایی و مقاومت بدن شده و می تواند بوسیله استرس، کار زیاد، مصرف دارو و بیماری جسمی یا روحی ایجاد شود. در این حالت شخص رغبت خود را نسبت به کارهای روزانه از دست داده و مستعد بروز حوادث میگردد. در اکثر صنایع ایستادن طولانی مدت موجب خستگی میشود. این مطالعه خستگی و اختلالات اسکلتی عضلانی ناشی از کار ایستاده و ارتباط آنها بررسی می نماید.

روش تحقیق: نوع مطالعه مقطعی (توصیفی تحلیلی) است. جهت اجرای آن ۵۰ نفر از کارگران دارای کار ایستاده دارای سابقه کار بیش از یک سال را انتخاب نمودیم. پرسشنامه FSS و چارت ارزیابی ناراحتی بدن توسط کارگران تکمیل و نتایج با آزمون آماری کای دو توسط نرم افزار SPSS تحلیل شد.

یافته‌ها: ۲۹ نفر (۵۸٪) از نمونه ها مرد و ۲۱ نفر (۴۲٪) زن بودند. ۳۱ نفر از نمونه ها (۶۲٪) دچار خستگی شغلی بودند. ۲۳ نفر (۴۶٪) از اختلالات اسکلتی در بخشهای مختلف بدن رنج می بردند و ۳۷ نفر (۷۴٪) دچار کمردرد بودند. ۲۶ نفر (۷۰٪) از افرادی که کمردرد داشتند و ۴ نفر (۳۶٪) از افرادی که کمردرد نداشتند خستگی شغلی را نیز گزارش نمودند. خستگی و کمردرد ارتباط معنی داری داشتند. (OR=4.1, %95 CI: 1-17)

نتیجه گیری: کار ایستاده موجب ایجاد خستگی در کارگران می شود. همین موضوع می تواند علت کمردرد کارگران نیز باشد. این امر می تواند بر بروز بیشتر حوادث و کاهش بهره وری کارگران تاثیر گذار باشد. پیشنهاد می گردد برای جلوگیری از خستگی و دیگر عوارض ناشی از ایستادن زیاد در محیط کار راهکارهای مناسبی همچون گردش کردن کار، استفاده از کفش یا کفی مناسب مورد استفاده قرار گیرند.

واژه‌های کلیدی: خستگی، کار ایستاده، پرسشنامه FSS



بررسی اثر آموزش بر آگاهی، نگرش و عملکرد دختران مقطع اول دبیرستانهای زاهدان در باره بهداشت بلوغ و باروری (۱۳۹۰-
(۱۳۸۹)

غلامرضا مسعودی، فرشته سهرابی، مهناز شهیرکی پور، شهین دخت نوابی ریگی

عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، دانشجوی دکتری آموزش بهداشت

Masoudy55@yahoo.com

زمینه و هدف: پایین بودن آگاهی دختران در باره بهداشت بلوغ نقش موثری در اختلالات بهداشتی مراحل بعدی زندگی از جمله مشکلات باروری، بیماریهای عفونی، مسائل روانی و حتی مرگهای مادری دارد.

روش تحقیق: در یک مطالعه مداخله ای اطلاعات قبل از مداخله ۲۰۰ نفر از دختران سال اول که به صورت تصادفی به دو گروه مداخله و شاهد تقسیم شده بودند توسط پرسشنامه‌ای که روایی و پایایی آن ثابت شده بود گردآوری گردید. برنامه آموزشی بر اساس مطالعات قبلی و نتایج اطلاعات قبل از مداخله تهیه و برای گروه آزمون انجام شد. بعد از دوره انتظار اطلاعات گروههای پژوهشی مجدداً گردآوری و با استفاده از آزمونهای تی مستقل و زوجی، کوواریانس، ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: بعد از مداخله نمره میانگین آگاهی، نگرش و عملکرد دختران در گروه مداخله به ترتیب از ۱۶، ۲۱ و ۳۵ به ۲۴، ۲۷ و ۴۶ بصورت معناداری افزایش و همچنین درصد افراد واجد آگاهی و عملکرد ضعیف از ۱۸ درصد به ۱۳ و ۱ درصد کاهش و نیز آگاهی و عملکرد خوب از ۱۳ و ۷ به ۹۵ و ۸۸ افزایش یافت. بین آگاهی و نگرش افراد با رفتارهای بهداشتی آنها همبستگی معنادار مشاهده گردید ($p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: مطالعه اثر آموزش را بر رفتارهای بهداشتی دوران بلوغ تایید و نشان داد که افرادی که آگاهی و نگرش بهتری دارند از عملکرد بهتری تبعیت مینمایند.

واژه‌های کلیدی: آموزش، نگرش، رفتارهای بهداشتی و بلوغ



بررسی وضعیت سلامت در سالمندان مناطق شهری استان خراسان جنوبی

میترا مودی، غلامرضا شریف زاده، محمدحسین نخعی، زهرا امینی نسب، زویا طاهر گورابی،
بتول اقبالی

پزشک عمومی، کارشناس ارشد آموزش پزشکی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی بیرجند

b73.eghbali@gmail.com

زمینه و هدف: با پیشرفت علم پزشکی، امید به زندگی افزایش یافته و جوامع را با افزایش جمعیت سالمندان روبرو ساخته است. برنامه ریزی جهت ارائه هرگونه خدمات، نیازمند شناخت نیازهای واقعی سالمندان است. آگاهی و دستیابی به مشکلات و نیازهای سالمندان می تواند به برنامه ریزی در جهت رفع مشکلات آنها کمک نماید و لذا این مطالعه با هدف بررسی وضعیت سلامت در سالمندان ساکن مناطق شهری استان خراسان جنوبی طراحی گردید.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی ۱۵۳۷ سالمند مناطق شهری استان خراسان جنوبی انجام شد. نمونه گیری به روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای انجام شد. برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه طرح جامع سلامت سالمندان که روایی و پایایی آن در کشور ما تأیید شده و توسط معاونت سلامت وزارت بهداشت در طرحهای بررسی سلامت سالمندان توصیه شده، استفاده شد. پرسشنامه با مصاحبه با سالمندان توسط کارشناسان سالمندان آموزش دیده مراکز بهداشت هفت گانه استان تکمیل شد و قد، وزن، فشار خون در شرایط استاندارد اندازه گیری شد. داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار SPSS ۱۱ وارد و با استفاده از آزمونهای آماری در سطح معنی داری $\alpha = 0/05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد مورد مطالعه $68 \pm 7/4$ سال بود. $865 (56/3\%)$ سالمند زن و $672 (43/7\%)$ سالمند مرد بودند. $19/8\%$ سالمندان بیسواد و بقیه با سواد بودند. $10/6\%$ سابقه ابتلا به دیابت و $38/5\%$ مبتلا به پرفشاری خون بودند. $41/2\%$ مشکل بینایی و $12/8\%$ اختلال ادرار داشتند. از نظر وضعیت افسردگی، $74/2\%$ افسردگی خفیف و $10/9\%$ افسردگی شدید و از نظر اختلال شناختی $51/6\%$ مبتلا به نوع شدید تا خفیف بودند. $29/9\%$ سالمندان مبتلا به سوء تغذیه و $46/3\%$ ریسک ابتلا به سوء تغذیه را داشتند.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای پرفشاری خون، مشکلات بینایی و سایر مشکلات جسمی در سالمندان لازم است مسئولین بهداشت و درمان، و سایر ارگانهای حمایتی به برنامه های درمانی و بازتوانی این گروه آسیب پذیر جامعه توجه بیشتری معطوف دارند. از آنجا که بسیاری از بیماری های دوران سالمندی قابل پیشگیری و کنترل است، توصیه می شود سالمندان آموزش های لازم را جهت پیشگیری دریافت دارند.

واژه‌های کلیدی: سالمند، وضعیت سلامت، مشکلات سالمندان، خراسان جنوبی



پیش بینی کننده رفتار نوجوانان در خصوص مصرف فست فود با استفاده از تئوری رفتار برنامه ریزی شده.

پرستو یار محمدی، غلامرضا شریفی راد، لیلا آزادبخت، محمد علی مروتی شریف آباد، اکبر
حسن زاده

کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

yarmohamadip@yahoo.com

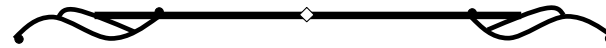
زمینه و هدف: در سال های اخیر مصرف فست فود به طور چشمگیری در بین نوجوانان افزایش یافته است به طوری که حدود ۳۰٪ کودکان و نوجوانان ایالات متحده به طور روزانه فست فود مصرف می کنند. مصرف فست فودها با اضافه وزن، رژیم غذایی با کیفیت پایین و مقاومت انسولین در ارتباط می باشد. هدف از این مطالعه تعیین پیش بینی کننده مصرف فست فود با استفاده از تئوری رفتار برنامه ریزی شده در نوجوانان شهر اصفهان در سال ۱۳۹۰ بود.

روش تحقیق: مطالعه به صورت توصیفی - تحلیلی، شامل ۵۲۱ دانش آموز دبیرستانی در محدوده سنی ۱۵ تا ۱۸ سال بود. روش نمونه گیری چندمرحله ای تصادفی بود. در این مطالعه از پرسشنامه محقق ساخته شامل متغیرهای دموگرافیک و متغیرهای مبتنی بر سازه های تئوری رفتار برنامه ریزی شده شامل: نگرش، هنجارهای انتزاعی، کنترل رفتاری درک شده، قصد و رفتار استفاده شد. داده های جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS 16 و آزمون های توصیفی و استنباطی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: نمونه ها شامل ۲۷۷ نفر (۵۳/۲٪) دختر و ۲۴۴ نفر (۴۶/۸٪) پسر بود. حدود ۷/۵٪ دانش آموزان هرگز فست فود نخورده بودند، ۱۲/۵٪ یک تا دوبار در هفته و ۲/۷٪ سه بار و بیشتر در هفته فست فود می خوردند. از فست فودهای محبوب پسران ساندویچ و دختران اسنک بود. در خصوص پیش بینی مصرف فست فود، سه سازه تئوری رفتار برنامه ریزی شامل: نگرش، هنجارهای انتزاعی (انتظار دوستان، خانواده و افراد مهم برای مصرف فست فود) و کنترل رفتاری درک شده (قدرت کنترل افراد در مصرف فست فود) باهم توانسته بودند ۲۵/۷٪ قصد مصرف فست فود و ۶/۶٪ رفتار را پیش بینی کنند که در این میان نقش نگرش ($\beta = 0.311$) در پیش بینی قصد بیشتر از سایر سازه ها بود. قصد مصرف فست فود با نگرش و هنجارهای انتزاعی ارتباط مستقیم و با کنترل رفتاری درک شده ارتباط معکوس داشت یعنی افرادی که کنترل بیشتری در مقدار مصرف فست فود خود داشتند قصد آنان جهت مصرف فست فود در ماه آینده کمتر بود.

نتیجه گیری: در جامعه امروزی با توجه به میزان مصرف بالا و روز افزون غذاهای آماده به خصوص از نوع سرخ شده، هشدار و آگاه کردن مردم نسبت به اثرات مضر این گونه غذاها و انجام مداخلات مبتنی بر این تئوری در اتخاذ رفتارهای تغذیه ای سالم در مدارس می تواند در دراز مدت نقش مهمی در ایجاد رفتارهای سالم بهداشتی و پیشگیری از بیماری ها داشته باشد.

واژه های کلیدی: فست فود، دانش آموزان، تئوری رفتار برنامه ریزی شده.



بررسی تأثیر خانواده درمانی بر میزان لغزش مددجویان معتاد

رحیم حبیبی، منصور سلطانی، غلامرضا حبیبی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری- مراقبتهای ویژه دانشگاه علوم پزشکی مشهد

soltanim 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: جهان در حال حاضر در کنار بحران‌های بمب اتم، نابودی محیط زیست، فقر، شاهد بحران اعتیاد نیز می‌باشد. اعتیاد در عین حال مهم‌ترین و دردناک‌ترین معضل اجتماعی نیز می‌باشد. میزان عود مجدد معتادان ترک کرده از شاخص‌هایی است که بوسیله آن می‌توان وضعیت سیستم درمانی و عملکرد آن را ارزیابی کرد. یکی از عوامل مستعدکننده بر بازگشت مجدد مددجویان به اعتیاد پس از سم‌زدایی، لغزش می‌باشد. با توجه با آمارهای بالای عود اعتیاد در مراجعین به مراکز درمانی ترک اعتیاد که رقمی معادل ۸۰٪ افراد بوده است؛ مطالعه حاضر با هدف بررسی تأثیر خانواده درمانی بر میزان لغزش مددجویان معتاد بوده است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه تجربی دو گروهه بود. ۶۰ مددجوی معتاد، در دو گروه ۳۰ نفره آزمون و کنترل با تخصیص تصادفی تقسیم شدند. واحدهای پژوهش در دو گروه پرسشنامه‌های پژوهش را قبل و بعد از مداخله به همراه آزمایش تست کروماتوگرافی مورفین هر هفته به مدت یک ماه بعد از مداخله تکمیل نمودند. گروه کنترل تنها درمان رایج در کلینیک و گروه آزمون علاوه بر درمان رایج، به مدت دو ماه ۸ جلسه ۴۵ دقیقه‌ای آموزش مهارت حل مسأله خانواده محور را دریافت نمودند.

یافته‌ها: در دو گروه آزمون و کنترل، میزان لغزش بیماران در هفته‌های اول، دوم و سوم بعد از اتمام مداخله از نظر آماری، اختلاف آماری معنی‌داری وجود نداشت ولی میزان لغزش بیماران در دو گروه در هفته چهارم از نظر آماری، دارای اختلاف آماری معنی‌داری ($P=0/0001$) بود.

نتیجه‌گیری: خانواده درمانی بر میزان لغزش مددجویان معتاد، منجر به کاهش میزان لغزش مددجویان خواهد شد.

واژه‌های کلیدی: خانواده درمانی، لغزش، معتاد



بررسی تأثیر آموزش حل مسأله خانواده محور بر میزان عزت نفس مددجویان وابسته به مواد مخدر

رحیم حبیبی، منصور سلطانی، غلامرضا حبیبی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری- مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی مشهد

soltanim 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: جهان در حال حاضر در کنار بحران‌های بمب اتم، نابودی محیط زیست، فقر، شاهد بحران اعتیاد نیز می‌باشد. یکی از مشکلات شایع در اکثر مددجویان معتاد کاهش عزت نفس می‌باشد. عزت نفس انعطاف‌پذیری در مقابل تغییرات را افزایش داده و نگرش‌های مثبت در جهت پیشرفت احساس خودکفایی را تقویت می‌کند. پژوهش‌های پیرامون مسأله اعتیاد و ارائه راهکارهای درمان غیر دارویی اعتیاد خصوصاً افزایش عزت نفس از اهمیت بسیار بالایی برخوردار می‌باشد. هدف از انجام مطالعه حاضر، بررسی تأثیر آموزش حل مسأله خانواده محور بر میزان عزت نفس مددجویان وابسته به مواد مخدر بوده است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه تجربی دو گروهه با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون بود. پس از تأیید روایی و پایایی ابزار پژوهش، ۶۰ مددجوی معتاد به مواد مخدر در دو گروه ۳۰ نفره آزمون و کنترل با تخصیص تصادفی تقسیم شدند. واحدهای پژوهش در دو گروه پرسشنامه‌های پژوهش را قبل و بعد از مداخله تکمیل نمودند. برای گروه آزمون علاوه بر درمان رایج، به مدت دو ماه ۸ جلسه ۴۵ دقیقه‌ای حل مسأله خانواده محور برگزار گردید.

یافته‌ها: آموزش حل مسأله خانواده محور در گروه آزمون منجر به افزایش آماری معنی‌داری ($P=0/0001$) بر میزان عزت نفس گروه آزمون گردید. میزان نمرات عزت نفس گروه آزمون به میزان ۴/۵ برابر افزایش میزان عزت نفس گروه کنترل بود.

نتیجه‌گیری: بکارگیری روش آموزشی حل مسأله آن‌هم با رویکرد خانواده محور می‌تواند جهت بهبود و تکمیل فرآیند درمانی ترک اعتیاد مددجویان در کلینیک‌های ترک اعتیاد آن‌هم به عنوان یک روش غیر دارویی مفید و مؤثر باشد.

واژه‌های کلیدی: آموزش حل مسأله، خانواده محور، عزت نفس، مددجویان وابسته به مواد



بررسی وضعیت میکروبی و شاخص های فیزیکوشیمیایی آب استخرهای شنای عمومی شهر بیرجند در سال ۸۹

مریم خدادادی، علی اکبر تقی زاده، حدیقه درّی، رسول خسروی، کلثوم رضوانی

کارشناس آزمایشگاه، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

h.dorri@bums.ac.ir

زمینه و هدف: استخر های شنا یکی از پر طرفدارترین مراکز ورزشی محسوب می شود. در بهره برداری و استفاده از استخر های شنا حفظ سلامتی شناگران حائز اهمیت بسیار است. عدم توجه به رعایت نکات بهداشت محیط و بهداشت فردی در استخر های شنا می تواند بیماریهای قارچی انگلی و باکتریایی را بوجود آورد.

هدف از انجام این مطالعه، تعیین وضعیت میکروبی و شاخص های فیزیکوشیمیایی آب استخرهای شنای عمومی شهر بیرجند در سال ۸۹ بوده است.

روش تحقیق: تحقیق حاضر از نوع توصیفی - تحلیلی در مقطع زمانی مشخص بوده است که بر روی ۴ استخر سر پوشیده شهر بیرجند انجام شده است. مجموعاً تعداد ۱۰۰ نمونه به طور تصادفی از قسمتهای مختلف استخر (عمیق و کم عمق) تحت شرایط خاص در بطریهای استریل برداشته و به آزمایشگاه منتقل و از نظر باکتری کلی فرم مدفوعی استرپتوکوکوس فکالیس و پسودوموناس آئروژینوزا مورد سنجش قرار گرفتند و همچنین پارامترهای کدورت، کلر آزاد باقیمانده و دما در محل نمونه برداری اندازه گیری شده و در فرمهای مربوطه ثبت گردید.

یافته‌ها: بررسی ها نشان داد، که میانگین میزان کلر باقی مانده ۰.۸ میانگین PH برابر 7.8 ± 0.73 که ۲۳ درصد در حد مطلوب (۸-۷.۲) می باشد. میانگین درجه حرارت 25.18 ± 12 در جه سانتی گراد که در حد استاندارد (۳۰-۲۳) می باشد میانگین کدورت 0.37 ± 0.18 که ۸۰ درصد در حد مطلوب (کمتر از ۰.۵) می باشد. میزان کلیفرم، کلیفرم مدفوعی، استرپتوکوکوس فکالیس و سودوموناس آئروژینوزا از حد استاندارد تجاوز نکرده است.

نتیجه گیری: سیستم کلر زنی مناسب، آگاهی متصدیان استخر از شرایط مطلوب بهداشت فردی و بهداشت محیطی، استفاده شناگرها از وسایل شنای اختصاصی (مایو، کلاه شنا، حوله مجزا) استحمام قبل و بعد از استخر، شستن پاها در حوضچه پاشو و رعایت استانداردهای جمعیتی باعث گردیده است میزان کلی فرم، کلی فرم مدفوعی، استرپتوکوکوس فیکالیس و پسودوموناس آئروژینوزا از حد استاندارد تجاوز نکند و در نتیجه سبب ارتقا وضعیت بهداشتی محیط و در نهایت حفظ سلامت افراد استفاده کننده از استخر شود.

واژه‌های کلیدی: استخرهای شنا، آلودگی باکتریایی، پارامتر های فیزیکوشیمیایی، بیرجند



بررسی ارتباط بین شیوه های فرزند پروری و میزان التزام عملی به اعتقادات اسلامی در دانش آموزان دختر مقطع پیش
دانشگاهی بیرجند

محمدحنفی بجد، میترا اسکندری، مهشید چوبداری، حمیده توسلیان، راضیه صفری

کارشناس بهداشت حرفه ای، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

hanafibojdmohamad@gmail.com

زمینه و هدف: تعلیم و تربیت دینی یکی از دغدغه های اصلی متخصصان تعلیم و تربیت به ویژه خانواده هاست. از سوی دیگر در هر جامعه آموزش شیوه فرزندپروری صحیح، ضرورتی انکارناپذیر در هر خانواده محسوب می گردد. ورود تکنولوژی و ایجاد تحولات سریع در جوامع در حال توسعه و فشار فرهنگی غرب اقتضا می کند تا پدران و مادران با دستاوردهای جدید تعلیم و تربیت آشنا شوند. تحقیقات انجام شده نشان داده است که بین شیوه های فرزندپروری مادران و پرخاشگری فرزندان و همچنین بین میزان التزام به اعتقادات اسلامی و بهداشت روانی و عملکرد تحصیلی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. این پژوهش با هدف تعیین رابطه ای بین شیوه فرزند پروری والدین و میزان التزام به اعتقادات اسلامی دانش آموزان دختر مقطع پیش دانشگاهی در شهرستان بیرجند در سال ۱۳۹۰ انجام شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی تعداد ۱۲۰ نفر دانش آموز دختر مقطع پیش دانشگاهی شهرستان بیرجند در سه رشته ریاضی فیزیک (۱۸ نفر)، رشته تجربی (۵۸ نفر) و رشته علوم انسانی (۴۴ نفر) به صورت نمونه گیری خوشه ای تصادفی انتخاب و پرسشنامه میزان التزام عملی به اعتقادات اسلامی را خود دانش آموزان و پرسشنامه شیوه فرزند پروری بامریند را والدین دانش آموزان پاسخ دادند. پایایی و روایی هر دو پرسشنامه قبلاً توسط محققین به اثبات رسیده است. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری spss و آزمونهای توصیفی و تحلیلی T-test و آزمون تحلیل واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: تجزیه و تحلیل داده های بدست آمده نشان داد که بین شیوه فرزندپروری والدین و میزان التزام عملی به اعتقادات اسلامی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد ($t = 11/0032$) و بین شیوه سهل گیرانه والدین و میزان التزام عملی به اعتقادات اسلامی رابطه معناداری وجود ندارد. ($t = 0/0022$) و همچنین بین شیوه فرزندپروری مستبدانه و میزان التزام عملی رابطه وجود دارد و با توجه به میزان همبستگی بدست آمده ($-1/25$) این رابطه منفی و معکوس است و افزایش و کاهش یکی باعث افزایش و کاهش دیگری به صورت معکوس خواهد شد.

نتیجه گیری: خانواده نخستین و موثرترین محیط در تعیین سبک و خط مشی زندگی آینده فرزندان است و با توجه به اینکه انسان بر فطرت خداپرستی متولد می شود و والدین در شکوفایی این فطرت نقش موثری دارند. بنابراین والدین باید سعی کنند از برخورد سختگیرانه و خشن با فرزندان خودداری کنند. در کلیه شئون زندگی خصوصاً تربیت فرزندانشان روش های عقلانی و مبتنی بر احترام متقابل را در پیش گیرند.

واژه های کلیدی: فرزند پروری، اعتقادات اسلامی، دانش آموزان دختر، بیرجند



بررسی وضعیت بهداشت محیط بیمارستان های دولتی و ایمنی و بهداشت آزمایشگاه های تشخیص طبی سطح شهر بیرجند

در سال ۱۳۹۰

مریم خدادادی، غلامرضا شریفزاده، حدیقه درّی، ام البنین معتمدرضایی، علی محمد

پروین، ایمان حسینیایی

کارشناس ارشد مهندسی بهداشت محیط - عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

maryam.khodadadi@gmail.com

زمینه و هدف: آزمایشگاه های تشخیص طبی نیز در بدو تاسیس و یا تغییر ملزم به رعایت به اصول ایمنی در آزمایشگاه هستند. از جمله این الزامات تعیین مسئول ایمنی و بهداشت، مستند سازی، آموزش کارمندان، ضد عفونی محل کار، دفع پسماند واکسیناسیون کارکنان و ایمنی محیط آزمایشگاه میباشد. لذا برای رسیدن به محیط بیمارستانی و آزمایشگاه بهداشتی شناخت وضعیت و کاستی ها امری ضروری است. از آنجایی که تاکنون تحقیقی که به بررسی وضعیت بیمارستانها و آزمایشگاههای سطح شهر بیرجند به شکل جامع آن پردازد یافت نگردیده بود انجام آن ضروری احساس شد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت توصیفی مقطعی در ۳ بیمارستان دولتی و ۱۲ آزمایشگاه تشخیص طبی در شهر بیرجند انجام گرفت. برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز از ۲۴ چک لیست مجزا که یکی برای بیمارستان و دیگری برای آزمایشگاه استفاده شد. سپس نتایج حاصل از این بررسی با شرایط استاندارد که تعریف گردید مورد مقایسه قرار گرفتند که میزان مطابقت با استاندارد به صورت مطلوب، متوسط و نامطلوب سنجیده شد. و جمع آوری پاسخ های داده شده به هر بخش از سؤالات وضعیت کلی هر بخش بدین شرح مشخص گردید که زیر ۵۰٪ نمره کل (نامطلوب)، بین ۵۰-۷۵٪ (متوسط) و ۷۵٪ به بالا (مطلوب) گزارش شد. چک لیست مربوط به بیمارستان حاوی ۱۱۲ سوال بود که ۲۵ سوال در مورد جمع آوری زباله، ۳۱ سوال در مورد CSR، (جمعا ۳۱ نمره)، ۳۵ سوال در باره آشپزخانه که در مجموع ۵۲ امتیاز، بخش آب و فاضلاب نیز دارای ۹ سوال و ۹ امتیاز می باشد و واحد لثری ۴۲ امتیاز و سوال است. چک لیست ایمنی آزمایشگاه نیز حاوی ۲۵ سوال در مورد ایمنی می باشد. سپس اطلاعات وارد نرم افزار Spss گردید و ضمن ارائه آمارهای توصیفی توسط آزمون T-test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در بررسی که در ۳ بیمارستان دولتی در شهر بیرجند انجام شد. ۵ بخش مورد بررسی قرار گرفت که در بخش آشپزخانه بیمارستان ۱، ۴۶/۱٪ امتیاز که طبق تعریف انجام شده ضعیف می باشد و در بیمارستان ۲، ۷۵٪ امتیاز بدست آمد که متوسط می باشد و بیمارستان ۳، ۷۳٪ بدست آمد که متوسط می باشد و در بخش CSR، بیمارستان ۱ با کمترین مقدار (۷۰/۹٪) نمره کل که در حد متوسط می باشد و بیمارستان ۲، ۸۰/۶۴٪ بیشترین نمره و در حد خوب می باشد و بیمارستان ۳، ۷۱٪ درصد که در حد متوسط بود بدست آمد. در بررسی که بر روی رخشویخانه بیمارستانها انجام شد که هر سه بیمارستان نمره بین ۳۰ تا ۶۰٪ از نمره کل بدست آوردن که تا رسیدن به وضعیت مطلوب فاصله زیادی دارد در رخشویخانه بیمارستان ۱ کمترین امتیاز (۳۳/۳۳٪) بدست آمد که نشانه ضعیف بودن این بخش از بیمارستان می باشد و در بیمارستان ۲ که (۵۷/۱٪) بود وضعیت متوسطی از لحاظ بهداشتی داشت و



بیمارستان ۳ بیشترین امتیاز را که (۵/۵۹٪) بود و در حد مطلوب ارزیابی شد. در بخش جمع آوری زباله مشخص گردید که بیمارستان ۱ با کمترین امتیاز که (۴۲٪) است ضعیف ترین نمره و در بیمارستان ۳ با (۶۸٪) نمره کل بهترین عملکرد را بین ۳ بیمارستان دارا می باشد و بیمارستان ۲ با نمره ی (۴۴٪) درصد در حد ضعیف می باشد. عملکرد ضعیف بیمارستان ۱ و ۲ در این بخش به دلیل مدیریت ضعیف این ۲ بیمارستان در جمع آوری

زباله می باشد. بر اساس بررسی انجام شده در بخش آب وفاضلاب ۳ بیمارستان، که بیمارستان ۱ و ۳ دارای سیستم تصفیه فاضلاب می باشند که بیمارستان ۳ با بهترین وضعیت (۸۸/۹٪) در حد خوب ارزیابی شد در پایان بررسی مشخص شد که در مجموع ۳ بیمارستان هیچ کدام از ۵بخش مورد مطالعه ی ما نمره ای در حد مطلوب را کسب نکردند. در این بررسی مشخص گردید که بخش های رخشویخانه وجمع آوری زباله باکمترین نمره ضعیف ترین بخش بیمارستان و CSR با بیشترین نمره بهترین عملکرد را در بخش های مورد بررسی داشت. تمامی آزمایشگاه ها از لحاظ مسئول ایمنی،وجود دستشویی،ایمنی کارکنان و تزریق واکسن برای کارمندان کاملاً درحد مطلوبی قرار دارند اما به طور کلی از نظر چشم شوی،عینک طبی،نحوه دورریز نمونه،نحوه دورریزوسایل،جداسازی پسماندها درمبدا تولید،سطل زباله درب دار واندیکاتور در سطح مطلوبی قرار ندارند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج تحقیق نقاط قوت و ضعف وضعیت بهداشت محیطی بیمارستانها و آزمایشگاههای شهر بیرجند لزوم مدیریت و نظارت هرچه بیشتر درجهت ارتقا وضعیت بهداشت محیطی این مراکزرا به منظور حفظ سلامتی جامعه ومردم ضروری می باشد.

واژه های کلیدی: بیمارستان،آزمایشگاه،بهداشت محیط،شهر بیرجند



بررسی شیوع وابستگی به موبایل و ارتباط آن با عزت نفس دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

طیبه خزاعی، علیرضا سعادت جو، مجید شبانی، محسن بازیان، محمد صنوبری

عضو هیئت علمی و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

tayebek@yahoo.com

زمینه و هدف: وابستگی به تلفن همراه مشکلی جدی برای کار و زندگی اجتماعی افراد است. افرادی با عزت نفس پایین، استفاده مشکل سازو بیشتری از تلفن همراه را گزارش کرده اند. هدف این مطالعه تعیین شیوع وابستگی به موبایل و ارتباط آن با عزت نفس دانشجویان است.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی ۶۹۷ دانشجویا روش نمونه گیری تصادفی سیستمیک انتخاب شدند. ابزار جمع آوری داده ها، پرسشنامه وابستگی به موبایل شامل ۲۰ سؤال در سه حیطه: تحمل محرومیت (سوالات ۷-۱)، اختلال عملکرد زندگی (سوالات ۸-۱۳) و اجبار - اصرار (سوالات ۲۰-۱۴) بود. همینطور پرسشنامه ی عزت نفس ۱۰ سوالی روزنبرگ با مقیاس ۴ درجه ای لیکرت بود.

داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار SPSS وارد و ضمن ارائه آمارتوصیفی بوسیله آزمونهای آماری T-Test و کای اسکوئر و ضریب همبستگی پیرسون در سطح $\alpha = 0/05$ آنالیز شد.

یافته‌ها: میزان وابستگی به موبایل در دو جنس تفاوتی نداشت اما بر حسب سن، رشته، مقطع تحصیلی، مدت و چگونگی استفاده، تعداد تماس و پیامها های دریافتی و ارسالی روزانه و متوسط شارژ ماهانه متفاوت بود. مدت استفاده از موبایل و تعداد تماس و پیامها های دریافتی و ارسالی روزانه و میزان استفاده از اینترنت موبایل و متوسط شارژ ماهانه در دانشجویان بر حسب سن و جنس ورشته و مقطع تحصیلی متفاوت بود. وابستگی به موبایل و عزت نفس در دانشجویان ارتباط معنی دار منفی داشت .

نتیجه گیری: به نظر می رسد استفاده نا مناسب از اینترنت و موبایل، می تواند در افراد خاصی، اختلالات روانی ایجاد کند. یکی از چالش های موجود شناسایی افراد در معرض خطر و در صورت امکان به کار گرفتن راهکار هایی برای پیشگیری می باشد .

واژه‌های کلیدی: شیوع، وابستگی به موبایل -عزت نفس -دانشجو



شیوع وابستگی به موبایل و ارتباط آن با پرخاشگری نوجوانان

طیبه خزاعی، علیرضا سعادتجو، سمانه درمحمدی، منصوره سلیمانی، مرضیه طوسی نیا،

فاطمه ملا حسن زاده

عضو هیئت علمی و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

tayebek@yahoo.com

زمینه و هدف: مطالعات نشان داده بین استفاده مشکل ساز از تلفن همراه با پرخاشگری در همه سنین و دو جنس ارتباط مثبت وجود دارد. علیرغم استفاده ی گسترده از تلفن همراه در ایران، استفاده بالقوه اضطرابی یا اعتیادی و پی آمدهای سایکولوژیک و اختلالات رفتاری ناشی از آن تاکنون بررسی نشده است. بنابراین مطالعه با هدف بررسی ارتباط وابستگی به موبایل با پرخاشگری در نوجوانان دبیرستانی شهر بیرجند انجام شد.

روش تحقیق: مطالعه توصیفی-تحلیلی وبا روش نمونه گیری خوشه‌ای دو مرحله ای تصادفی طبقه بندی شده از ۴ منطقه از هر منطقه یک دبیرستان دخترانه و پسرانه انتخاب و سپس در ۸ مدرسه از هر مقطع تحصیلی ۳۰ دانش آموز انتخاب شدند. ابزار جمع آوری اطلاعات، پرسشنامه وابستگی به موبایل (cell phone addiction scale) شامل ۲۰ سؤال می باشد که در سه حیطه شامل: تحمل محرومیت (۷ سؤال)، اختلال عملکرد زندگی (۶ سؤال) و اجبار - اصرار (۷ سؤال) طبقه بندی و نمره گذاری شده است. نمره بزرگتر یا مساوی ۷۰ اعتیاد، کمتر از ۷۰ استفاده شدید، کمتر از ۶۳ استفاده متوسط در نظر گرفته میشود. ضریب آلفای کرونباخ برای سؤالات ۰/۹۲ بوده که نشان می دهد مقیاس سنجش وابستگی به موبایل از روایی و پایایی خوبی برخوردار می باشد. همچنین پرسشنامه پرخاشگری آرنولد، اچ. باس و مارک پری که چهار جنبه از پرخاشگری (فیزیکی، کلامی، خشم و خصومت) را می سنجد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS تحلیل شدند. از آزمون های آماری کای اسکوار، تی مستقل، آنالیز واریانس یکطرفه (در صورت معنی دار شدن آزمون تعقیب رنج توکی) و ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد.

یافته‌ها: تعداد ۶۳۷ نفر از دانش آموزان دبیرستانهای شهر بیرجند مورد بررسی قرار گرفتند. (۹۵/۳٪) وابستگی متوسط به موبایل و ۳/۴ وابستگی شدید تنها ۸ نفر (۱/۲٪) اعتیاد به موبایل داشتند. بین وابستگی به موبایل و مولفه های آن با پرخاشگری رابطه مثبت و معنی داری وجود دارد. تفاوت معنی داری بین میانگین نمره پرخاشگری کلامی و خصومت و پرخاشگری کل در افراد مذکر و مونث مورد مطالعه مشاهده نشد. تفاوت آماری معناداری در میانگین نمره پرخاشگری فیزیکی در دانش آموزان پایه های مختلف مشاهده شد. ولی میانگین نمره پرخاشگری در ابعاد کلامی، خشم و خصومت و نیز در کل در دانش آموزان پایه های مختلف تحصیلی تفاوتی نداشت

نتیجه گیری: گرچه خوشبختانه میزان وابستگی به موبایل و پرخاشگری نوجوانان نسبت به سایر مطالعات کمتر است هر چه سریع تر باید مداخله به منظور پیشگیری از اثرات اعتیاد به موبایل و اینترنت روی رفتارهای پرخاشگرانه انجام شود.

واژه‌های کلیدی: شیوع، وابستگی به موبایل، پرخاشگری، نوجوانان



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی علل روی آوری مجدد به قاچاق مواد مخدر در زندانیان شهر گناباد

طیبه ریحانی، محمود عجم

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

reyhanit@mums.ac.ir

زمینه و هدف: اعتیاد به عنوان یک پدیده ناهنجار اجتماعی بیش از هر زمان سلامت فردی و اجتماعی را مورد تهدید قرار داده است، این معضل دارای ابعاد وسیعی است و این پیچیدگی موجب گردیده است که به لحاظ سیاسی، اجتماعی و اقتصادی در تمام کشورهای بخصوص کشور ما بر مشکلات آن افزوده شود. به این دلیل بر همگان واجب است در راستای مبارزه با این پدیده شوم همت نموده و از هیچ گوششی در این زمینه دریغ ننمایند.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی است که به منظور بررسی علل روی آوری مجدد به قاچاق مواد مخدر در زندانیان شهر گناباد انجام شده است. جامعه پژوهش کلیه زندانیان شهر گناباد بودند که از بین آنها مجرمینی که به جرم قاچاق مواد مخدر زندانی شده بودند به صورت سرشماری بعنوان نمونه انتخاب و مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گرد آوری داده ها برگه مصاحبه بوده که بر اساس اطلاعات دموگرافیک و اهداف پژوهش تنظیم و پس از آن اطلاعات جمع آوری و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است.

یافته‌ها: یافته‌ها و استنتاج آماری در مورد اهداف پژوهش نشان داد که در زمینه موارد اجتماعی بازگشت به قاچاق مواد مخدر عدم حمایت اجتماعی به میزان ۳۵٪ و بیکاری به میزان ۳۵٪ و همچنین مشکلات شغلی به میزان ۲۵٪ بیشترین نقش را در این زمینه داشته اند. در زمینه موارد فرهنگی بازگشت به قاچاق مواد مخدر عدم کنترل خانواده به میزان ۱۵٪ و مشکلات خانوادگی نیز به میزان ۱۵٪ از عوامل مهم ذکر شده اند. در زمینه موارد فردی نداشتن سرپرست به میزان ۱۵٪ و اضطراب و تنهایی هر کدام به میزان ۱۵٪ از عوامل مهم فردی ذکر شده اند. در زمینه موارد اقتصادی نیز مشکلات اقتصادی به میزان ۳۵٪ عامل مهمی ذکر شده است.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج فوق و با توجه به مشکلات مختلف اجتماعی "فرهنگی" اقتصادی و سیاسی در جامعه کوشش جهت جمع آوری اطلاعات صحیح و همه جانبه با برنامه ریزی مدون جهت پیشگیری و رفع اینگونه معضلات امری لازم و ضروری است تا انشاءالله قدمهای هر چند ناچیز در این زمینه برداریم.

واژه‌های کلیدی: علل روی آوری مجدد به قاچاق، مواد مخدر، زندانیان، شهر گناباد



تأثیر خاطره گویی گروهی بر افسردگی سالمندان ساکن در خانه های سالمندان شهر مشهد در سال ۱۳۹۰

زهرا پروندی، هادی کوشیار، بهرامعلی قنبری هاشم آبادی، حبیب الله اسماعیلی

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

parvandiz 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: بنا بر آمار جهانی افسردگی دومین علت ناتوانی بشر می باشد. افزایش سن، از دست دادن عزیزان به ویژه همسر، دوری از فرزندان، و ... همگی یک فرد سالمند را مستعد ابتلا به افسردگی و در نتیجه بهبودی ضعیف از بیماری ها، افزایش استفاده از خدمات بهداشتی، افزایش میزان مرگ و میر و ... می شود. بنابراین ما این مطالعه را با هدف بررسی اثر خاطره گویی گروهی بر افسردگی سالمندان ساکن در خانه های سالمندان شهر مشهد انجام دادیم.

روش تحقیق: در این مطالعه نیمه تجربی ۵۶ نفر از سالمندان ساکن در خانه های سالمندان شهر مشهد در سال ۱۳۹۰ به روش در دسترس انتخاب شدند و به صورت غیر تصادفی به دو گروه مداخله (۳۰ نفر) و کنترل (۲۶ نفر) تقسیم شدند. افراد گروه مداخله به ۶ گروه ۵ نفری تقسیم شدند و به مدت ۸ هفته برای هر گروه هر هفته یک جلسه خاطره گویی یک ساعته برگزار شد و گروه کنترل در طی مطالعه مداخله ای دریافت نکردند. جمع آوری اطلاعات با استفاده از مقیاس ۱۵ آیتمی افسردگی سالمندان^۱، آزمون خلاصه شده وضعیت روانی^۲ و مقیاس قیاسی دیداری درد^۳ در دو مرحله قبل و بعد از مداخله جمع آوری شد. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS نسخه ۱۱/۵ و آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد.

یافته ها: گروه کنترل و مداخله از نظر جنس، شدت افسردگی، طول مدت اقامت در خانه سالمندان، شدت درد، فعالیت منظم بدنی (ورزش و یا فیزیوتراپی)، وضعیت تاهل و استقلال مالی در مرحله قبل از مداخله همگن بودند. نتایج آزمون آماری تی زوج تفاوت آماری معنی داری بین میانگین نمره پیش آزمون و پس آزمون افسردگی در هیچ یک از گروه های کنترل ($p=0/21$) و مداخله ($p=0/47$) نشان نداد.

نتیجه گیری: در این مطالعه خاطره گویی گروهی افسردگی را در سالمندان ساکن در خانه های سالمندان کاهش نداد بنابراین با توجه به وجود نتایج ضد و نقیض در این زمینه انجام مطالعات بیشتر توصیه می شود.

واژه های کلیدی: خاطره گویی، خاطره گویی گروهی، افسردگی، سالمندان

^۱ 15-item Geriatric Depression Scale (15-GDS)^۲ Mini Mental State Examination (MMSE)^۳ Visual Analogue Scale (VAS)



تبیین دیدگاه زنان در استفاده از روش منقطع پیشگیری از باردای در مرکز بهداشت شهرستان شماره ۱ مشهد سال ۱۳۸۹ - مطالعه کیفی پدیدار شناسی

نوشین پیمان، زینب جلمبادانی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

jalambadaniz 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: حاملگی ناخواسته در مرکز بهداشتی درمانی شهرستان مشهد، ۱۱ درصد می باشد که از طرفی، روش نزدیکی منقطع سهم با لاتی از حاملگی های ناخواسته همزمان با استفاده از سایر روشها را در شهرستان دارا می باشد. هدف این مطالعه تبیین دیدگاه زنان در استفاده از روش منقطع پیشگیری از باردای در مراکز بهداشتی درمانی مشهد ۱، به منظور سیاستگذاری و برنامه ریزی جامعتر برنامه های تنظیم خانواده می باشد.

روش تحقیق: پژوهش حاضر یک مطالعه پدیدارشناسی توصیفی است که در آن با روش نمونه گیری مبتنی بر هدف، با ۳۱ نفر از زنان مراکز بهداشتی درمانی شهری مشهد، که از روش منقطع پیشگیری از بارداری استفاده می نمودند انجام شد. پژوهشگر با مصاحبه عمیق و نیمه ساختاریافته به شرکت کنندگان کمک نمود تا دیدگاه خود را از استفاده از روش منقطع تبیین نمایند. داده ها پس از ضبط و پیاده سازی، با روش تجزیه و تحلیل محتوایی کلایزی انجام شد.

یافته ها: کارآمدی روش منقطع و ناکارآمدی سایر روشهای پیشگیری از بارداری، راحتی و بی واسطه بودن روش منقطع، آگاهی ناکافی از روشهای مدرن تنظیم خانواده، ترس از عوارض جانبی روشهای پیشگیری از بارداری، عدم تجربه شکست روش طبیعی: عدم تاثیر روش منقطع بر تعداد دفعات روابط جنسی، تمایل همسرزوجهین به ادامه استفاده از روش منقطع درون مایه های استخراج شده در این تحقیق می باشند.

نتیجه گیری: اصلاح باورها و نگرش زنان، می تواند در افزایش استفاده از روشهای تنظیم خانواده و بهبود استفاده از روشهای تنظیم خانواده مؤثر باشد.

واژه های کلیدی: پدیدار شناسی، زنان، روش منقطع پیشگیری از بارداری.

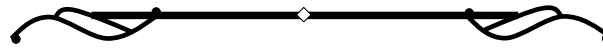


دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



مقایسه کیفیت زندگی کاری و سازگاری شغلی بیماران وسواس

مرضیه شاه سیاه، نسرین پور کبیریان، فاطمه بهرامی، محمدرضا عابدی، سیامک محبی،
معصومه فانی

کارشناس ارشد مشاوره خانواده دانشگاه علوم پزشکی قم

marzie_shahsiah@yahoo.com

زمینه و هدف: وسواس یکی از شایع ترین اختلالات روانپزشکی است. این اختلال، افکار و اعمال وسواسی را در بر می گیرد که شدت آنها برای اتلاف وقت و با ایجاد ناراحتی بارز با تخریب، قابل ملاحظه است. به نظر می رسد با توجه به تأثیر محیط های شغلی بر افراد، محیط های مناسب شغلی بر سلامتی، سازگاری و افزایش بهره وری و کار آیی بیماران وسواس موثر باشد. هدف اصلی این پژوهش مطالعه کیفیت زندگی کاری و شغلی بیماران وسواس در دو محیط شغلی، یعنی محیط شغلی هماهنگ با رغبت آنان و محیط شغلی ناهماهنگ با رغبت آنان بررسی شود.

روش تحقیق: پژوهش حاضر علی-مقایسه ای بود. جامعه آماری این پژوهش کلیه مراجع کنندگان به مراکز دولتی و خصوصی مشاوره شهر اصفهان در فاصله زمانی تیر تا دی ماه ۱۳۸۸ می باشد. حجم نمونه ۵۵ نفر از افرادی بودند که به مراکز مشاوره مراجعه و دارای وسواس عملی-جبری بودند. ابزار استفاده شده در این تحقیق پرسشنامه های رغبت سنج شغلی، پرسشنامه کیفیت زندگی کاری و پرسشنامه سازگاری شغلی بود. در این پژوهش برای تجزیه و تحلیل داده ها، از نرم افزار SPSS استفاده شد. روشهای آماری بکار گرفته شده در این پژوهش، آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و آمار تحلیلی (تحلیل واریانس یک متغیره، مجذور خی، T، مستقل) بود.

یافته ها: در این پژوهش ۳۳ نفر از نمونه های وسواس زن و ۲۲ نفر مرد بودند. نتایج تحلیل آنوا نشان داد، بین کیفیت زندگی کاری، روابط انسانی و امنیت شغلی بیماران وسواس شاغل در محیط های همخوان و ناهمخوان با رغبت های شغلی تفاوت معناداری وجود دارد ($P < 0/001$) ولی سازگاری شغلی و بقیه ابعاد کیفیت زندگی کاری بیماران وسواس شاغل در محیط های همخوان و ناهمخوان با رغبت های شغلی تفاوت معناداری وجود ندارد ($P \geq 0/05$). نتایج مجذور خی مربوط به نوع رغبت شغلی و نوع شغل فعلی نشان داد که بین رغبت شغلی و نوع شغل فعلی افراد بطور معناداری تفاوت وجود دارد ($P < 0/001$).

نتیجه گیری: شناسایی مشاغل مناسب و ایجاد زمینه مداخلات درمانی و تسریع روند درمان بیماران وسواس از طریق مشاوره شغلی بود و از آنجا که کیفیت زندگی کاری و سازگاری شغلی بسیاری از امور مربوط به حیطه کار را در بر می گیرد و رغبت به انجام کار از جمله عوامل مهم در تناسب کار و فرد می باشد.

واژه های کلیدی: کیفیت زندگی کاری، سازگاری شغلی، وسواس



بررسی تأثیر برنامه آموزشی-توجیهی بر خودپنداره عمومی دانشجویان پرستاری

عباس حیدری، الهه شکوهی طرقي، سیامک حیدر بیگی

دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

shokouhie 1@mums.ac.ir shokouhie@yahoo.com

زمینه و هدف: پرستاران به عنوان یکی از مهم ترین گروه های ارائه دهنده خدمات سلامت به خودپنداره سالم و بالایی نیاز دارند چرا که خودپنداره به عنوان بزرگ ترین عامل تعیین کننده رفتار شناخته می شود. در سال های اخیر، به صورت جهانی، بالا بردن خودپنداره به عنوان یک هدف مهم در آموزش عالی مطرح شده است. در حقیقت یکی از اهداف آموزش، کسب موفقیت تحصیلی و در کنار آن حفظ و ارتقای سطح سلامت بهداشت روان دانشجویان است.

روش تحقیق: در این مطالعه تجربی دو گروهه پیش آزمون-پس آزمون و پیگیری ۵۰ دانشجوی کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد شرکت نمودند. دو گروه به صورت تصادفی تقسیم شده و سنجش با استفاده از " پرسش نامه خودپنداره پرستاری"^۴ که به بررسی ابعاد مختلف خودپنداره پرستاری از جمله خودپنداره عمومی آن ها می پردازد صورت گرفت. پرسش نامه در شروع کار، بلافاصله پس از اتمام برنامه آموزشی-توجیهی (که شامل ۶ جلسه ۹۰ دقیق ای به فاصله هر ۱ هفته بود) و سه هفته بعد توسط آن ها تکمیل شد.

یافته ها: میانگین خودپنداره عمومی در مرحله قبل، بعد و سه هفته بعد از اتمام اجرای برنامه آموزشی-توجیهی به صورت افزایشی معنی دار بوده در حالی که در گروه کنترل این تغییرات معنی دار نمی باشد.

نتیجه گیری: یافته های حاصل از این پژوهش نشان دهنده تاثیر مثبت برنامه آموزشی-توجیهی بر خودپنداره عمومی دانشجویان پرستاری می باشد.

واژه های کلیدی: خودپنداره، پرستار، آموزش پرستاری

⁴ Nurse Self Concept Questionnaire (NSCQ)



آلودگی میکروبی در فرآیند تولید یخ کارخانجات یخ سازی شهر بیرجند در تابستان ۱۳۹۰

طاہر شہریاری، غلامرضا شریفزادہ، علی اکبر تقی زادہ، سحر سالاری فر، رقیہ علی آبادی

عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

shahryritaher@yahoo.com

زمینه و هدف: یخ برای مصارف مستقیم انسانی یا نگهداری و انجماد غذاها استفاده می شود که می تواند به انواع میکروارگانیزمهای بیماریزا آلوده باشد و باعث بروز بیماری های مختلف شود. هدف این مطالعه بررسی وضعیت میکروبی یخ تولیدی کارخانجات شهر بیرجند است.

روش تحقیق: در تابستان ۱۳۹۰ اقدام به نمونه برداری از یخ کارخانجات بیرجند گردید. از آب مصرفی کارخانه و آب در حال یخ زدن خط تولید در شرایط استریل نمونه برداری شد. یخ در حالت استریل و غیر استریل نمونه برداری شد. ۱۰۰ نمونه برداشت شده در شرایط استاندارد به آزمایشگاه منتقل و آزمون PH، MPN، کلر آزاد باقی مانده به روش استاندارد بر روی نمونه ها انجام شد. نتایج بدست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS و انجام آزمون های توصیفی و تحلیلی مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: از ۱۰۰ نمونه برداشت شده ۳۴٪ نمونه ها از نظر شمارش کلی باکتریها آلودگی داشتند. که شامل ۵۲/۱٪ نمونه های کارخانه شماره ۱ و ۱۷/۳٪ نمونه های کارخانه شماره ۲ بود. در فرآیند تولید یخ، نمونه های ۲۸٪ ورودی و ۳۲٪ فرآیند و ۴۸٪ یخ غیر استریل و ۲۸٪ یخ استریل از نظر شمارش کلی باکتریها آلودگی داشتند. ۱۱٪ کل نمونه ها دارای آلودگی کلیفرمی بودند که نمونه های ۱۲٪ ورودی و ۸٪ فرآیند و ۱۶٪ یخ غیر استریل و ۸٪ یخ استریل دارای آلودگی کلیفرمی بودند. هیچکدام از نمونه ها به اشرشیا کلی آلوده نبودند.

نتیجه گیری: نمونه های مورد مطالعه دارای آلودگی میکروبی بود که می تواند ناشی از کیفیت نامناسب آب یا پایین بودن وضعیت بهداشتی کارخانجات و کارگران باشد.

واژه های کلیدی: کارخانجات یخ سازی، بیرجند، آلودگی میکروبی، یخ



بررسی میزان آرسنیک در منابع تأمین کننده آب آشامیدنی شهرهای خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۹

طاهر شهرياری، محمود عزیزی، غلامرضا شریف زاده

عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

shahryritaher@yahoo.com

زمینه و هدف: آرسنیک ممکن است بصورت طبیعی یا مصنوعی در آب وجود داشته باشد. آرسنیک عنصری سمی است که عوارض زیادی را در بدن انسان بوجود می آورد. هدف ما در این تحقیق بررسی میزان آرسنیک در منابع تأمین کننده آب شرب شهرهای خراسان جنوبی بود.

روش تحقیق: نمونه برداری در ظروف پلی اتیلن یک لیتری بر اساس شرایط استاندارد توسط کارشناسان بهداشت محیط آموزش دیده انجام شد. نمونه ها به آزمایشگاه آب منتقل شد و آزمایشات مربوطه مطابق با استانداردهای توصیه شده و با دستگاه جذب اتمی به روش کوره های گرافیتی انجام گردید. نتایج حاصله با استاندارد های ملی و بین المللی مطابقت داده شد و در مورد وضعیت منابع آب شهرهای استان قضاوت شد.

یافته‌ها: میانگین آرسنیک در ۸۴ نمونه در مطالعه 0.059 ± 0.01 با حداقل صفر و حداکثر 0.53 تعیین گردید.

میزان آرسنیک در شهرهای سریشه و سرایان بیش از میزان حداکثر مجاز می باشد. کمترین میزان آرسنیک در منابع آب آشامیدنی شهر نهبندان (صفر) و بیشترین میزان آرسنیک در منابع آب آشامیدنی شهر سریشه ($X=0.036$) مشاهده گردید. میانگین میزان آرسنیک در شهرهای بیرجند، فردوس، بشرویه و قاین بطور معنی داری کمتر از حد استاندارد بود

نتیجه گیری: بجز شهرهای سریشه و سرایان که میزان آرسنیک در آب شرب از حداکثر مجاز توصیه شده بیشتر است در بقیه شهرهای استان میزان آرسنیک در آب شرب از حداکثر مجاز فراتر نرفته است.

واژه های کلیدی: آرسنیک، آب شرب، خراسان جنوبی



بررسی تحلیلی موارد خودکشی و اقدام به خودکشی شهرستان قاینات در سالهای ۱۳۸۸ و ۱۳۸۹

ظریفه شهریاری، فاطمه کاظمی، حجت کریمی

مسئول واحد بهداشت روان مرکز بهداشت قاین

shahriari.zarifa@gmail.com

زمینه و هدف: خودکشی و اقدام به خودکشی پدیده های پیچیده روانی هستند که تحت تأثیر متقابل عوامل فردی و محیطی قرار دارند. عواملی مانند محل سکونت، جنس، سن، بیماری روانی و جسمانی، شغل و فصل می تواند بر روی این دو پدیده مؤثر واقع شود. از آنجایی که مطالعات به عمل آمده در این زمینه محدود به کشورهای غربی بوده است، هدف مطالعه حاضر بررسی میزان موارد خودکشی و اقدام به خودکشی در شهرستان قاینات انتخاب گردیده است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه توصیفی - تحلیلی از نوع مقطعی می باشد و داده ها مربوط به نظام جامع ثبت اطلاعات است که در سال های ۱۳۸۸ و ۱۳۸۹ به دست آمده است. در این نظام ثبت اطلاعات خودکشی با ذکر مشخصات دموگرافیک هر مورد یعنی سن، جنس، وضعیت تأهل، سابقه بیماری جسمی، روانی، سابقه اقدام به خودکشی، روش خودکشی، نتیجه اقدام به خودکشی و محل سکونت همراه با زمان رخداد حادثه ثبت گردیده است.

یافته ها: در فاصله سال های مورد بررسی، ۱۱ مورد خودکشی (۴/۱ درصد) و ۲۵۵ مورد اقدام به خودکشی (۹۵/۹ درصد) رخ داده است. از ۲۶۶ نفر ۳۸/۳ درصد مرد، ۶۱/۷ درصد زن، ۷۷/۱ درصد ۱۶-۲۵ سال، ۶۳/۲ درصد زیر دبلم، ۳۶/۵ درصد خانه دار، ۵۱/۵ درصد متاهل، ۴۷/۷ درصد مجرد، ۵۶/۸ درصد ساکن مناطق شهری، ۴۳/۲ درصد ساکن مناطق روستایی، ۳/۴ درصد دارای سابقه بیماری روانی، ۱۶/۵ درصد دارای سابقه خودکشی، ۶۹/۵ درصد مصرف قرص، ۲۵/۹ درصد بهار، ۳۲/۷ درصد تابستان، ۲۱/۱ درصد پاییز، ۲۰/۳ درصد زمستان، بدست آمده است. همچنین در سطح معنی داری ($\alpha=0/05$) مشخص شد بین شغل و روش خودکشی ($p=0/009$)، جنس و روش خودکشی ($p=0$) و محل سکونت و روش خودکشی ($p=0$) رابطه معنی داری وجود دارد.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر مبین آن است که سازمان های بهداشتی و درمانی موجود در منطقه بایستی ارائه راهکارهای مناسب در بررسی مشکلات گروههای در معرض خطر مثل معتادین، بیماران روانی، خانواده های نابسامان و نوجوانان و جوانان ۲۵-۱۶ سال انجام دهند.

واژه های کلیدی: خودکشی، اقدام به خودکشی، قاینات



تأثیر آموزش تغذیه و آهن یاری هفتگی بر میزان یادگیری دانش آموزان دختر دبیرستانی شهر گناباد -

طیبه ریحانی، محمود عجم، هادی سالاری

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

ajamm@mums.ac.ir

زمینه و هدف: کمبود آهن و کم خونی فقر آهن یکی از مهمترین مشکلات تغذیه ای و بهداشت عمومی در جهان به شمار می رود. بر اساس برآورد سازمان جهانی بهداشت در حدود دو میلیارد نفر از مردم جهان به کم خونی مبتلا می باشند. نوجوانان به خصوص دختران از جمله گروههای آسیب پذیر و در معرض خطر کم خونی می باشند. پیامدهای زیانبار کم خونی فقر آهن از جمله کاهش ضریب هوشی و کاهش قدرت یادگیری و اختلال در رشد جسمی و نهایتاً کاهش توانمندیهای ذهنی و جسمی روند توسعه کشورها را به خطر انداخته است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه تجربی بوده که نمونه گیری در ۱۰ دبیرستان بطور خوشه ای از نقاط مختلف شهرستان انتخاب و بطور تصادفی نمونه ها از بین پایه های اول تا سوم به تعداد ۳۸۵ نفر در دو گروه مورد و شاهد انتخاب شده اند. اطلاعات لازم از طریق پرسشنامه جهت کسب اطلاعات دموگرافیک و تست استاندارد سرعت و دقت یادگیری، جمع آوری و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است.

یافته‌ها: یافته‌ها و استنتاج آماری در مورد اهداف پژوهش نشان داد که با استفاده از آزمون کای اسکوتر هیچگونه ارتباطی بین اطلاعات دموگرافیک و نمره یادگیری دانش آموزان وجود نداشته اما سطح یادگیری در پایان مطالعه نسبت به ابتدای مطالعه و پژوهش در هر دو گروه افزایش نشان داده است و این رقم در گروهی که آهن یاری شده اند بیشتر از گروه شاهد می باشد.

همچنین با استفاده از آزمون تی مستقل و تی زوج ارتباط بین آهن یاری و آموزش تغذیه مناسب و میانگین نمره کل نشان داده است که میانگین نمره در گروه آهن یاری نشده از ۴۳/۸۹ به ۶۹/۸ و در گروه آهن یاری شده از ۴۴/۸ به ۷۱/۴ افزایش داشته است.

نتیجه گیری: مقایسه این ارقام نشان می دهد که میانگین نمره در هر دو گروه افزایش داشته است. اما در گروهی که آهن یاری شده اند افزایش بیشتری را نشان می دهد. بدین معنی که آهن یاری ۱۶ هفتگی بر افزایش میانگین نمره یادگیری (سرعت و دقت) تأثیر مثبت داشته است.

واژه های کلیدی: آموزش، تغذیه، آهن یاری هفتگی، یادگیری، دانش آموزان دختر دبیرستانی



ارتباط بین خودکارآمدی با ترک اعتیاد در مددجویان مراجعه کننده به کلینیک ترک اعتیاد

علی دشتگرد، سید مصطفی محسنی زاده، سیمین صبیانی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Dashtgard_1349@yahoo.com

زمینه و هدف: اعتیاد، به خصوص درمان آن، حداقل در سال های اخیر مشکل اصلی نظام سلامت در بسیاری از کشورهای جهان بوده است. درصد بالای بازگشت به اعتیاد که به بیش از ۸۰ درصد می رسد، نشان دهنده این است که ماهیت و شیوه درمان اعتیاد به خوبی شناخته نشده است. لذا در این تحقیق ارتباط بین خودکارآمدی با ترک اعتیاد در مددجویان مراجعه کننده به کلینیک ترک اعتیاد بررسی شده است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده است که بر روی ۶۰ مددجوی مراجعه کننده به کلینیک ترک اعتیاد بیمارستان امام رضا (۳۰ نفر گروه مداخله و ۳۰ نفر در گروه مقایسه) انجام گردید. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک بیمار و پرسشنامه خودکارآمدی ترک اعتیاد می باشد. بعد از گردآوری داده های حاصل از مرحله قبل از مداخله، مداخله در گروه مداخله اجرا شد و بعد از مداخله در هر دو گروه پس از آزمون انجام گردید.

یافته ها: آزمون آماری نشان داد بین میزان موفقیت در ترک در دو گروه اختلاف معنی داری وجود دارد ($p < 0/05$). همچنین نتایج نشان داد در گروه مداخله از نظر میانگین نمرات خودکارآمدی در قبل و بعد از مداخله تفاوت معنی داری وجود دارد ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: نتایج پژوهش نشان می دهد که افزایش خودکارآمدی در ترک اعتیاد موثر بوده است، لذا بکارگیری این شیوه در فرایند ترک اعتیاد در مددجویان مراجعه کننده به کلینیک های ترک اعتیاد توصیه می شود.

واژه های کلیدی: اعتیاد، ترک اعتیاد، خودکارآمدی



شیوع سوء تغذیه در دانش آموزان مناطق محروم استان خراسان جنوبی در سال ۸۷

کوکب نمکین، غلامرضا شریف زاده، فرزاد فیروزی، حسن مجنون، مجیدرضا لطیفی، محمود زردست

استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

d_Namakin@yahoo.com

زمینه هدف: سوء تغذیه در کل جهان بخصوص در کشورهای در حال توسعه از مهمترین مشکلات سلامت عمومی به شمار می رود که اثرات نامطلوبی روی رشد و تکامل ذهنی کودکان ایجاد می نماید. مطالعات متعدد در ایران حاکی از وجود سوء تغذیه در نقاط مختلف است اما کمتر مطالعه ای در کودکان مناطق محروم انجام شده است.

این مطالعه به منظور بررسی وضعیت تغذیه ای دانش آموزان ۷-۱۴ ساله مناطق محروم استان خراسان جنوبی انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی از نوع مقطعی بر روی ۱۲۱۱ دانش آموز ۷-۱۴ ساله (مدارس ابتدایی و راهنمایی) از مناطق محروم استان خراسان جنوبی که به روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای سهمی از مناطق شهری و روستایی پنج شهرستان تحت پوشش استان انتخاب شده بودند انجام شد. اندازه گیری قد و وزن توسط کاردان و کارشناسان طرح انجام و برای بررسی سوء تغذیه از سه شاخص وزن به سن (کم وزنی)، وزن به قد (لاغری) و قد به سن (کوتاه قدی) استفاده شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و EP Info 2000 و آزمون کای اسکوتر در سطح معنی داری $\alpha = 0/05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: از ۱۲۱۱ دانش آموز ۵۴/۲ درصد پسر و بقیه دختر بودند. ۷۰/۶ درصد دانش آموزان کم وزن، ۷۰/۲ درصد کوتاه قد و ۲۰ درصد لاغر بودند. بیشترین موارد کم وزنی، کوتاه قدی و لاغری از نوع خفیف و کمترین موارد از نوع شدید بود. با کمتر بودن سطح سواد مادران شیوع کم وزنی، کوتاه قدی در حد معنی داری بیشتر بود.

نتیجه گیری: درصد بالایی از دانش آموزان مناطق محروم از سوء تغذیه رنج می برند و اقداماتی مانند افزایش سواد مادران و توجه بیشتر به بهبود وضعیت تغذیه ای دانش آموزان از خانواده های محروم توصیه می شود.

واژه‌های کلیدی: سوء تغذیه، کودکان، خراسان جنوبی، مناطق محروم



بررسی سلامت عمومی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۸۹-۱۳۸۸ دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

کلثوم خزاعی، رضا دستجردی

کارشناس ارشد روانشناسی بالینی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

زمینه و هدف: با توجه به اینکه دانشجویان گروه های مختلف علوم پزشکی در آینده عهده دار مدیریت سلامت جامعه خواهند بود و از طرف دیگر وضعیت سلامت دانشجویان در شروع تحصیل نقش عمده ای در تامین سلامت روانی و نیز پیشرفت تحصیلی آنان دارد. از این رو این مطالعه با هدف کلی تعیین وضعیت سلامت عمومی دانشجویان ورودی سال تحصیلی ۸۹-۱۳۸۸ دانشگاه علم پزشکی بیرجند انجام گرفت.

روش تحقیق: این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی است که طی آن دانشجویان ورودی مهر و بهمن سال تحصیلی ۸۹-۸۸ به تعداد ۲۷۷ نفر با استفاده از پرسشنامه غربالگری سلامت عمومی GHQ-28 و پرسشنامه اطلاعات فردی مورد بررسی قرار گرفتند. داده هاد نرم افزار spss-16 وبا استفاده از آمار توصیفی و آزمون T مستقل و آنالیز واریانس یکطرفه و مجذور کای در سطح معنی داری (۰/۰۵) تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: یافته ها نشان داد که از ۲۷۷ نفر آزمودنی ۱۰۶ نفر مرد (۳۸/۳) و ۱۷۱ نفر زن (۶۱/۷)، ۲۶۲ نفر مجرد (۹۴/۶) و ۱۵ نفر متأهل (۵/۴) بودند. بیشترین تعداد دانشجویان در مقطع کارشناسی (۶۴/۳) و کمترین تعداد در مقطع دکتری (۱۶/۴) بودند. تجزیه و تحلیل داده ها نشان داد که بین نمره کلی سلامت عمومی دانشجویان متأهل و مجرد تفاوت معنی داری وجود دارد (p=۰/۰۳۸). همچنین بین نمره کلی سلامت عمومی دانشجویان در مقطع دکتری در مقایسه با سایر مقاطع نیز تفاوت معنی دار است. مقایسه میانگین نمرات در مقیاسهای چهار گانه آزمون نشان داد نمره شکایت جسمانی در زنان به صورت معنی داری بالا تر از مردان است (p=۰/۰۱۵). همچنین نمرات شکایت جسمانی و افسردگی در مجردین نسبت به متأهلین به صورت معنی داری بالاتر است (p<۰/۰۰۰۱). مقایسه میانگین نمرات بر حسب مقطع تحصیلی نشان داد که تفاوت بین نمرات شکایت جسمانی و عملکرد اجتماعی در مقطع دکتری در مقایسه با سایر مقاطع نیز معنی داری باشد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج پژوهش سلامت عمومی متأهلین نسبت به مجردین بالاتر و مقطع دکتری نسبت به سایر مقاطع پایینتر است همچنین نشانه های مربوط به ناسازگاری اجتماعی و شکایات جسمانی در شروع تحصیل در دانشجویان شایع تر از سایر نشانه ها است. لذا تایید وجود اختلالات روانی در دانشجویان نیازمند بررسی بیشتر و انجام ارزیابی های دقیق روان شناختی است.

واژه های کلیدی: سلامت عمومی، دانشجویان، دانشگاه علوم پزشکی، بیرجند



تعیین شیوع LGA و SGA در نوزادان متولد شده در بیمارستان های بیرجند در سال ۱۳۸۵ و تعیین برخی عوامل خطر ساز آن

محبوبه زنگویی، لیلا باقرزاده، ملیحه زنگویی، زهره خزاعی

استادیار گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

afshan_zn@yahoo.com

زمینه و هدف: میزان شیوع LGA و SGA یکی از مهمترین شاخص های سلامت و بهداشت هر جامعه است. اهمیت این موضوع نه تنها به دلیل احتمال موربیدیتی و موتالیتهی بالاتر دوران کودکی، بلکه به دلیل عوارض جسمی و روانی بزرگسالی و بار هزینه اقتصادی آن بر اجتماع می باشد. این مطالعه، به منظور تعیین فراوانی نسبی LGA و SGA در نوزادان متولد شده در بیمارستان های شهر بیرجند در سال ۱۳۸۵ و تعیین برخی عوامل خطر ساز آن انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه مقطعی بر روی ۹۵۰ نوزاد متولد شده در بیمارستان های بیرجند در سال ۱۳۸۵ به روش نمونه گیری متوالی انجام شد. اندازه گیری قد و وزن با روش استاندارد انجام شد. سایر اطلاعات از طریق مصاحبه با مادر کسب شد و نوزاد SGA، نوزادی که وزن وی زیر پرسیانایل ۱۰٪ برای سن و نوزادان LGA، نوزادی که وزن او بالای پرسیانایل ۹۰٪ برای سن قرار داشت، در نظر گرفته شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمونهای کای اسکوار و آزمون دقیق فیشر مورد تجویز و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: طبق نتایج به دست آمده، فراوانی نسبی LGA و SGA در نوزادان متولد شده در بیمارستان های بیرجند به ترتیب ۲۴/۳ و ۶/۱ درصد بود. ارتباط معنی داری بین فراوانی نسبی LGA و SGA با جنسیت نوزاد، سن، شغل، دیابت مادر و سابقه تولد نوزاد بالاتر از ۴ کیلوگرم در مادر بدست آمد اگر چه فراوانی نسبی LGA در نوزادان پسر، نوزادان مادران خانه دار، چند زاء، ساکن شهر، مادران با مراقبت منظم حین بارداری و نوزادان پدران با تحصیلات بالاتر و فراوانی نسبی SGA در مادران و پدران با تحصیلات پایین افزایش داشت اما از لحاظ آماری معنی دار نشد ($P > 0.05$)

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه و نیز خطرات کوتاه مدت و بلند مدت LGA و SGA بر سلامتی افراد، انجام اقدامات همه جانبه جهت پیشگیری و درمان ضروری به نظر می رسد بنابراین آموزش خانواده ها، بخصوص خانواده های با سطح اجتماعی - اقتصادی پایین تر، توصیه می شود.

واژه های کلیدی: (LGA) Large for Gestational Age, (SGA) Small for Gestational Age، نوزاد، بیرجند



بررسی شیوع مرگ و میر پری ناتال و عوامل مرتبط با آن در سبزواری سال ۱۳۸۹

فرشته قراط، یاسر تهرایی، سیامک محبی، سمانه ابوالخیریان

عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قم

smohebi@muq.ac.ir

زمینه و هدف: کاهش میزان مرگ و میر پری ناتال و افزایش سطح سلامت نوزادان در خدمات بهداشتی درمانی جوامع مختلف دارای اهمیت است. این امر در بیانیه هزاره سوم سازمان ملل متحد و گردهمایی ویژه ملل پیرامون کودکان نیز آمده است. در سالهای اخیر با گسترش مراقبت های کودکان، میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال کاهش چشمگیری یافته است ولی میزان مرگ و میر پری ناتال کاهش واضحی نشان نداده است. این مطالعه با هدف تعیین شیوع مرگ و میر پری ناتال و برخی عوامل مرتبط با آن در شهرستان سبزواری صورت گرفته است.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی مقطعی بوده که جامعه مورد بررسی آن، شامل کلیه نوزادانی است که در طول سال ۱۳۸۹ در مرکز آموزشی درمانی شهیدان مبینی سبزواری فوت شده به دنیا آمده و یا بعد از زنده به دنیا آمدن طی ۷ روز بعد از تولد فوت شده اند. داده های مورد نظر بر اساس پرونده های موجود در بیمارستان توسط برگه ثبت اطلاعات استخراج گردید. شاخصهای مورد استفاده نیز بر اساس پرسشنامه نظام کشوری مراقبت مرگ و میر پری ناتال ثبت شد. در نهایت داده ها توسط نرم افزار آماری SPSS 17 توسط شاخصهای آمار مرکزی و توزیع فراوانی و نیز آزمونهای ضریب همبستگی و کای اسکوئر در سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵ تحلیل گردید.

یافته ها: میزان مرگ و میر دوره پری ناتال در این مطالعه ۱/۶۶٪ (۲۸۲ مورد) به دست آمد که از این میزان ۴۲/۶٪ برای دختران و ۵۷/۴٪ برای پسران بود. میانگین وزن زمان تولد 1223 ± 810 گرم به دست آمد. ۵۵/۳٪ مرگها داخل رحمی (IUFD) و ۴۴/۷٪ بعد از تولد صورت گرفته بود که اکثریت آن در ۲۴ ساعت اول بعد از تولد بود. مهمترین علل مرگ و میر در این دوره اختلالات با منشاء حول تولد، ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی بود. از طرفی آزمونهای آماری نشان دادند بین وزن جنین، سن داخل رحمی، سابقه مرده زایی و رتبه تولد با مرگ و میر پری ناتال ارتباط معنی داری وجود دارد.

نتیجه گیری: میزان مرگ دوره پری ناتال در این مطالعه ۱۶ مورد در هر هزار تولد بود که در مقایسه با میزان کشوری قدری پایین تر است. به هر حال تضمین سلامت جنین و نوزاد در دوره پری ناتال مستلزم یک تیم پزشکی قوی می باشد که همکاری و هماهنگی این تیم در کاهش مرگ و میر پری ناتال تحت تاثیر وضعیت های پره ناتال، مادری، جنینی، و مشکلات حوالی زایمان است. تاکید بر مراقبت های پزشکی در دوره پری ناتال، پیشگیری از تولد نوزادان نارس و کم وزن، شناسایی و پیگیری دقیقتر مادران پر خطر همگی می توانند در کاهش مرگ های پری ناتال موثر باشند.

واژه های کلیدی: پری ناتال، مرده زایی، مرگ زودرس، سبزواری



بررسی تاثیر عوامل موثر بر جذب و تداوم همکاری داوطلبان سلامت در شهر مشهد - ۱۳۸۸

علی وفايي نجار، حسين ابراهيمي پور، مرجان وجداني، عارفه پورطالب، فاطمه نظام دوست، ياسمين مولوي طالقاني، محمد اسماعيل رحيمي

دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

marjan_vejdani@yahoo.com

زمینه و هدف: مشارکت مردمی یکی از اصول بنیادین مراقبتهای بهداشتی تلقی شده و تحقق اهداف ارتقاء سلامت جامعه بدون جلب مشارکت مردم میسر نمی باشد. در این جهت رابطین بهداشتی پیشتاز این تلاش عظیم بوده که داوطلبانه قدم در راه مشارکت مردم در تامین و ارتقاء سطح سلامت جامعه گذاشته اند. در این پژوهش تاثیر عوامل موثر بر جذب و تداوم همکاری داوطلبان سلامت در شهر مشهد سال ۱۳۸۸ بررسی شد.

روش تحقیق: این مطالعه از نوع توصیفی و مقطعی بوده و جمعیت مورد مطالعه داوطلبان سلامت تحت پوشش مراکز و پایگاه های شهری وابسته به مراکز بهداشت ۴گانه مشهد بودند. در این مطالعه ۵۰۱ نفر زن مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه بود. داده های گردآوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و تستهای کای دو، آنالیز واریانس و ضریب همبستگی تحلیل شد.

یافته‌ها: یافته ها نشان داد مهارت ارتباطی بیشترین نقش را در تداوم همکاری داوطلبان سلامت دارد. ($\mu=4.55$) مشارکت پرسنل ($\mu=3.89$) و مهارت آموزشی ($\mu=3.69$) پس از آن نقش مهمی در تداوم همکاری داوطلبان داشتند. بر اساس این یافته ها پاداش های مالی ($\mu=3.26$) و مشارکت بین بخشی ($\mu=3.32$) کمترین نقش را در تداوم همکاری رابطان داشتند.

نتیجه گیری: تلاش برای ارتقا مهارتهای ارتباطی و بالا بردن مشارکت پرسنل و مهارتهای آموزشی میتواند کمک زیادی به پایدار بودن همکاری رابطین سلامت داشته باشد بنابراین در این زمینه مدیران سلامت باید برای ارتقا این فاکتورها برنامه ریزی های گسترده ای انجام دهند.

واژه‌های کلیدی: داوطلبان سلامت، مشارکت مردمی، مولفه های جذب و تداوم همکاری



بررسی تأثیر آموزش مهارت جرأت ورزی بر افزایش عزت نفس نوجوانان معلول جسمی - حرکتی

ملیحه خالدی، محمدرضا میری، احمد خامسان

کارشناس ارشد روانشناسی کودکان استثنایی

m.khaledy200@gmail.com

زمینه و هدف: در این پژوهش به بررسی تأثیر آموزش مهارت جرأت ورزی بر افزایش عزت نفس نوجوانان معلول جسمی - حرکتی پرداخته شده است.

روش تحقیق: این پژوهش یک تحقیق نیمه تجربی از نوع پیش آزمون، پس آزمون با گروه آزمایش و گروه گواه می باشد. جامعه آماری کل معلولین جسمی حرکتی شهر قائن که بین سنین ۱۲ تا ۱۹ سال قرار داشتند. معلولین ۵۲ نفر بودند که همگی به صورت سرشماری و به طریق دو نیمه کردن در دو گروه آزمایش و گواه قرار گرفتند، که تعداد هر گروه ۲۶ نفر بودند. اعضاء گروه آزمایش به مدت ۱۲ ساعت در ۶ جلسه ۲ ساعته تحت آموزش مهارت‌های جرأت ورزی قرار گرفتند و بعد از یک ماه از هر دو گروه پس آزمون به عمل آمد. ابزارهای مورد استفاده عبارتند از: آزمون عزت نفس کوپر اسمیت که ۵۸ ماده دارد و پرسشنامه جرأت ورزی گمبریل و ریچی که دارای ۴۰ ماده است که این پرسشنامه دو بخش میزان احتمال انجام عمل قاطع (نرخ بروز رفتار) و میزان ناراحتی ناشی از انجام عمل قاطع (درجه ناراحتی) را شامل می شود برای تحلیل داده ها از روشهای آماری T مستقل و T زوج و ضریب همبستگی پیرسون استفاده شده است.

یافته‌ها: نتایج نشان داد: بین عملکرد افراد دو گروه در پس آزمون متغیر عزت نفس تفاوت معنی دار وجود دارد ($P=0/001$). همچنین در دو متغیر نرخ بروز رفتار و درجه ناراحتی در گروه آزمون قبل و بعد از مداخله تفاوت معنی داری مشاهده گردید ($P=0/001$).

نتیجه گیری: آموزش مهارت های جرأت ورزی در افزایش عزت نفس معلولان تأثیر محسوسی دارد.

واژه های کلیدی: مهارت جرأت ورزی - عزت نفس - نوجوانان - معلولان جسمی - حرکتی



عوامل مرتبط با باروری و خطر سرطان پستان در جنوب خراسان. یک مطالعه مورد-شاهد

مهرا ن حسینی، غلامرضا شریف زاده، طیبه کرمانی، حمید صالحی نیا

کارشناس بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mehranhosseiny@yahoo.com

زمینه و هدف: سرطان پستان در اکثر نقاط جهان از جمله شایع ترین بدخیمی های زنان به شمار می آید و بروز آن در بین زنان ایرانی نیز در حال افزایش است. مطالعه حاضر که یک پژوهش مورد _شاهد بیمارستانی است به منظور تاثیر ومقایسه نقش عوامل مربوط به باروری به سرطان پستان در بین زنان خراسان جنوبی طراحی و اجرا گردید.

روش تحقیق: در این مطالعه ۸۵ بیمار مبتلا به سرطان پستان و بستری شده با فاصله زمانی ابتدای ۱۳۸۵ تا پایان سال ۱۳۸۷ در بخش جراحی بیمارستان دانشگاهی امام رضا(ع) بیرجند با ۸۵ فرد بدون سرطان پستان که در سال ۱۳۸۸ از بین مراجعین به بخش رادیولوژی بیمارستان دانشگاهی ولی عصر (عج) بیرجند که از نظر سرطان پستان سالم ارزیابی شده بودند(ماموگرافی منفی) از نظر فاکتور های خطر سرطان پستان مورد مقایسه قرار گرفتند. دو گروه از نظر جنس، سن و تحصیلات همسان سازی شدند. و اطلاعات باروری و جمعیت شناختی آنها طی مصاحبه حضوری جمع آوری گردید. داده ها توسط نرم افزار SPSS با حدود اطمینان ۹۵ درصد مورد آنالیز قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین و انحراف معیار سن در گروه مورد $39/21 \pm 12/94$ و در گروه کنترل $41/83 \pm 14/09$ سال بود. آنالیز متغیر ها نشان داد که تنها در متغیر سابقه خانوادگی مثبت با سرطان پستان اختلاف معنی داری ($P=0/001$) در دو گروه مشاهده شد. مقایسه بقیه متغیر ها چون؛ سن قاعدگی، سن ازدواج، یائسگی، سابقه سقط، تعداد تولد، تعداد تولد زنده، شیر دهی با پستان، تجمرد، استفاده از قرص های پیشگیری از بارداری اختلاف معنی داری را در بین دو گروه نشان نداد.

نتیجه گیری: بر اساس این نتایج و با توجه به اینکه سن ابتلا به سرطان پستان در استان پایین تر از میانگین جهانی و همینطور مطالعات کشوری می باشد پیشنهاد می شود برنامه های آموزش بهداشت و سهولت در غربالگری های زود هنگام خصوصا در مورد افراد با سابقه فامیلی مثبت مورد تاکید و توجه قرار گیرد.

واژه های کلیدی: سرطان پستان، فاکتور های باروری، جنوب خراسان



تأثیر بازی های آموزشی بر حافظه کوتاه مدت واملای دانش آموزان با ناتوانی ویژه یادگیری مقطع ابتدایی شهرستان قاین

هادی پورشافعی، فاطمه میرنظامی، محمدرضا میری

کارشناسی ارشد روانشناسی کودکان استثنایی

fatemehmirnezami@email.com

زمینه و هدف: پژوهش حاضر به بررسی تأثیر بازی های آموزشی برحافظه کوتاه مدت واملای دانش آموزان پایه ابتدایی با مشکلات ویژه یادگیری (اختلال در نوشتن) پرداخته است.

روش تحقیق: این تحقیق نیمه آزمایشی بوده است و تعداد ۳۰ دانش آموز (۱۵ دختر و ۱۵ پسر) با مشکل یادگیری با روش نمونه گیری در دسترس از بین دانش آموزان مراجعه کننده به مرکز آموزشی و توانبخشی مشکلات ویژه یادگیری که در پایه سوم دبستان مشغول به تحصیل بودند به عنوان نمونه انتخاب و از لحاظ ویژگی های جمعیت شناختی، همگن شدند. ابتدا با استفاده از خرده آزمون حافظه عددی وکسلر و آزمون املا (محقق ساخته) از آنان پیش آزمون گرفته شد. سپس بازی های آموزشی در ۱۵ جلسه به مدت دوهفته و هر روز یک ساعت اجرا شد و مجدداً از آنان پس آزمون به عمل آمد و تأثیر بازی ها برحافظه کوتاه مدت واملای دانش آموزان، مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته ها: داده های پژوهش با روش تحلیل کواریانس وتی زوجی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. یافته ها نشان دادند که بازی های آموزشی در افزایش کارکرد حافظه کوتاه مدت و پیشرفت در نمرات آزمون املای این دانش آموزان تأثیر دارد این تأثیر در دانش آموزان دختر و پسر تفاوت معناداری نداشت.

نتیجه گیری: می توان نتیجه گرفت که بازی های آموزشی بر کارکرد حافظه کوتاه مدت واملای دانش آموزان با اختلال در نوشتن، مؤثر بوده است. به این ترتیب می توان از بازی های آموزشی برای پیشرفت تحصیلی دانش آموزان استفاده کرد.

واژه های کلیدی: بازی های آموزشی، حافظه کوتاه مدت، اختلالات یادگیری، اختلال در نوشتن (املا)



بررسی ارتباط بین استرس شغلی و تاب آوری با فرسودگی شغلی معلمان ابتدایی در شهر بیرجند

مصیب مولایی، محمدحسین نخعی

کارشناس ارشد روانشناسی بالینی اداره کل نوسازی مدارس خراسان جنوبی

Mosayeb.molayi@yahoo.com

زمینه و هدف: پدیده فرسودگی شغلی مدتهاست که به عنوان موضوع مورد مطالعه روانشناسی و متخصصان علوم رفتاری قرار گرفته است. در پژوهش حاضر به بررسی ارتباط بین استرس شغلی و تاب آوری با فرسودگی شغلی معلمان ابتدایی در شهر بیرجند پرداخته شده است.

روش تحقیق: تعداد ۲۵۰ نفر از معلمان ابتدایی با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی چند مرحله ای انتخاب شدند و سپس پرسشنامه فرسودگی شغلی مازلاچ با ۲۲ ماده و مقیاس تاب آوری کورنوودیویدسون با ۲۵ ماده و همچنین پرسشنامه شغلی هریس با ۳۵ ماده در مورد آنها اجرا شد داده های حاصل از پژوهش با استفاده از روش آماری ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: بین استرس شغلی و تاب آوری با بعد مسخ شخصیت در فرسودگی شغلی معلمان ابتدایی رابطه وجود دارد. بین استرس شغلی و فرسودگی شغلی رابطه وجود دارد، بین تاب آوری و فرسودگی شغلی رابطه وجود دارد.

همچنین نتایج حاکی از آنست که در استرس شغلی، تعارض نقش، گرانباری نقش، تکرار کار و تنش شغلی سهم معنادار و منفی در پیش بینی خستگی عاطفی در فرسودگی شغلی دارند. اما ابهام نقش، آهنگ کار و کم باری نقش سهمی در پیش بینی خستگی عاطفی در فرسودگی شغلی ندارند.

نتیجه گیری: نقش تاب آوری و استرس شغلی در فرسودگی شغلی معلمان ابتدایی شهر بیرجند تایید میشود.

با توجه به نتایج تحقیق نسبت به پیشگیری از فرسودگی شغلی معلمان دوره ابتدایی اقدام گردد

واژه‌های کلیدی: فرسودگی شغلی، استرس شغلی، تاب آوری، مسخ شخصیت، خستگی عاطفی، تنش شغلی



بررسی وضعیت آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی در خراسان جنوبی در سال ۸۹

محمد حسین نخعی

کارشناس سالمندان واحد سلامت خانواده و جمعیت مرکز بهداشت استان خراسان جنوبی

زمینه و هدف: از ۱۳۸۷ سال برنامه استاندارد آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفت. این مطالعه با هدف بررسی وضعیت آموزش شیوه زندگی سالم با اولویت تغذیه در سالمندان استان خراسان جنوبی در سال ۸۹ انجام شد.

روش تحقیق: در این روش سالمندان ۶۰ و ۶۵ ساله در مناطق شهری و سالمندان بالای ۶۰ سال در مناطق تحت پوشش پزشک خانواده بعنوان سالمند نیازمند آموزش انتخاب شدند و کلاسهای آموزشی بروش استاندارد در ۳ جلسه ۵۰ دقیقه ای برای ۳۰۰۰ سالمند برگزار شد ۲ ماه بعد از آموزش ماندگاری اطلاعات، ۶ ماه از آموزش چک لیست رفتار پایدار تکمیل شد داده ها با فرمهای استاندارد وزارت جمع آوری و با نرم افزار exele تحلیل شد.

یافته‌ها: تعداد ۳۰۰۰ سالمند در سراسر استان به کلاس دعوت شدند ۹۳٪ در دوره آموزشی شرکت کردند ۸۵٪ ماندگاری اطلاعات داشتند ۷۲٪ سالمندان آموزش دیده دارای رفتار پایدار در زمینه تغذیه داشتند میزان مشارکت سالمندان شهری ۳۰٪ بود.

نتیجه گیری: با توجه به انتظار برنامه سالمندان آموزش دیده با ماندگاری اطلاعات حدود ۵۰٪ و سالمند با رفتار پایدار ۲۵٪ سالمندان آموزش دیده می باشد که در این مطالعه سالمندان با رفتار پایدار و دانش ماندگار بسیار بالاتر از حد انتظار است لذا توصیه می شود قبل از تشکیل کلاسهای آموزشی بهورزان توجیه شده و پزشک، کارشناس مرکز نظارت مستمر بر فرایند آموزش داشته باشند. در شهر ها از طریق و جلب همکاری رابطین بهداشت کانونهای بازنشستگی می توان آموزشها را ارتقاء داد.

واژه‌های کلیدی: آموزش، شیوه زندگی سالم - سالمندی، خراسان جنوبی



بررسی میزان فرسودگی شغلی در کارکنان در معرض زیاده سازمان بازیافت و تبدیل مواد شهرداری مشهد-۱۳۸۸

علی وفایی نجار، حسین ابراهیمی پور، فاطمه نظام دوست، محمد ناصر شفیعی، مرجان وجدانی، یاسمین مولوی طالقانی، عارفه پورطالب

دکترای مدیریت خدمات بهداشتی درمان، عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

nezamdoustf901@mums.ac.ir

زمینه و هدف: فرسودگی شغلی پدیده‌ای است عمومی که از کنش متقابل و یگانه شخصیت فرد با محیط کار ناشی می‌شود و نتیجه آن از دست دادن انگیزه و کاهش عملکرد مطلوب در زندگی فرد است. در این تحقیق میزان فرسودگی شغلی در کارکنان در معرض زیاده سازمان بازیافت و تبدیل مواد شهرداری مشهد - ۱۳۸۸ بررسی شد.

روش تحقیق: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی و مقطعی است. جامعه مورد پژوهش، کارکنان سازمان بازیافت شهرداری شهر مشهد (۱۳۷ نفر) بودند که به روش تمام شماری مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه سنجش فرسودگی کپنهاگن بوده است. داده‌های گردآوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی و آنالیز رگرسیون تحلیل شد

یافته‌ها: گروه سنی ۴۰-۵۰ ساله و بالاتر با ۴۰/۸٪ نسبت به سایر گروه‌ها فرسودگی شغلی بیشتری داشتند. همچنین مجردها با میانگین ۴۷٪ نسبت به متأهل‌ها فرسودگی کلی بالاتری را نشان دادند. پرسنل دارای مسکن شخصی فرسودگی کمتری (۳۶/۶ درصد) در کل مقیاس داشتند. همچنین در بررسی عوامل استرس‌زا موارد عدم امنیت شغلی (۷۴/۶٪) و پارتی بازی در محیط کار (۷۲٪) بیشترین تأثیر را بر فرسودگی شغلی داشتند.

نتیجه‌گیری: در مجموع شناسایی عوامل موثر بر استرس و فرسودگی کارکنان می‌تواند برای تقویت روحیه کارکنان و ایجاد انگیزش در محیط کار موثر باشد.

واژه‌های کلیدی: فرسودگی شغلی، سازمان بازیافت و تبدیل مواد شهرداری، پرسنل



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی بهزیستی روانشناختی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

هاشم هوشیار، یحیی محمدی، رضا دستجردی، شیرعلی یعقوب پور

کارشناس ارشد آمار، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند -

h.hooshiar@gmail.com

زمینه و هدف: امروزه جوانی دوره ای انکارناپذیر در جریان رشد و تحول آدمی است، فرد در این دوره با نقش ها، فرصت ها و مسئولیت های جدید رو به رو می شود. چالش مواجه شدن با این انتظارات جدید به نوجوان توان و نیروی مثبت و منفی می بخشد و طبیعتاً بر عملکرد تحصیلی و قدرت سازگاری او در محیط اثر می گذارد. بر این اساس هدف مقاله حاضر بررسی بهزیستی روانشناختی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند می باشد.

روش تحقیق: این پژوهش از نوع توصیفی - تحلیلی مقطعی است. تعداد ۳۴۰ نفر از دانشجویان علوم پزشکی بیرجند به شیوه نمونه گیری طبقه ای - تصادفی از رشته های مختلف انتخاب شدند. برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه ۸۴ سؤالی بهزیستی روانشناختی ریف با شش خرده مقیاس استفاده شد. داده ها بوسیله نرم افزار Spss16 و در دو سطح توصیفی و استنباطی (آزمون های تی تست مستقل و آنالیز واریانس یکطرفه) تجزیه و تحلیل شدند. $p < 0/05$ به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد.

یافته ها: در این مطالعه ۲۱۴ نفر از دانشجویان (۶۲/۹٪) دختر، ۲۷۹ نفر (۸۲/۱٪) مجرد، ۱۴۳ نفر (۴۲/۱٪) بومی بودند. نتایج نشان داد که بین بهزیستی روانشناختی دانشجویان دختر و پسر در مقیاس تسلط محیطی و بر اساس دانشکده در مقیاسهای هدف زندگی و رشد فردی تفاوت معنی دار وجود دارد ($p < 0/05$) اما بر اساس وضعیت تأهل، نوع سکونت و مقطع تحصیلی بین بهزیستی روانشناختی دانشجویان تفاوت معنی دار وجود ندارد.

نتیجه گیری: با توجه به پایین بودن سطح بهزیستی روانشناختی در پسران دانشجو در قیاس با دختران، پیشنهاد می شود برنامه هایی جهت توانمندسازی آنان (مثلاً کارگاه بهداشت روانی) تدارک داده شود تا بتوانند در مقابل تنش ها و فشارهای روانی به خوبی سازگار شوند.

واژه های کلیدی: دانشجویان، بهزیستی روانشناختی، بیرجند



بررسی میزان آگاهی و رضایت مندی متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی شرکت کننده در دوره های آموزشی اصناف در
شهر بیرجند

غلامرضا شریف زاده، محمدحسین کربلائیان، شیوا نوری، محمدرضا میری، فاطمه فنودی،
لیلی صالح زاده

عضو هیأت علمی گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

rezamood@yahoo.com

زمینه و هدف: مواد غذایی نقش مهمی در زندگی و سلامت انسان دارد. در این میان اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی در جامعه نقش مهمی در سلامت بهداشت جامعه دارند. اگر شرایط محیط فیزیکی مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی غیربهداشتی باشد، احتمال بروز مسمومیت، تحمیل هزینه های درمان و گاهی مرگ وجود دارد. بنابراین آموزش از مهمترین شاخصه های توسعه بوده و ارتباط مستقیم با فرهنگ و اقتصاد جامعه دارد. آموزش صنوف از برنامه هایی است که در بهبود بهداشت مواد غذایی مؤثر است از طرفی اطلاع از سطح آگاهی، نگرش و عملکرد بهداشتی متصدیان مواد غذایی مدیریت بهداشت محیط را تسهیل می کند. این تحقیق با هدف بررسی میزان آگاهی و رضایت مندی متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی شرکت کننده در دوره های آموزشی اصناف در شهر بیرجند صورت گرفته است.

روش تحقیق: این مطالعه به روش توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی بوده است و در آن آگاهی و رضایت مندی ۲۶۶ نفر از صنوف مختلف آموزش دیده طی ۳ سال گذشته توسط آموزشگاه اصناف بیرجند مورد بررسی قرار گرفت. از چک لیست (فرم اصلاحیه ماده ۱۳) کتاب آموزشی آموزشگاه بهداشت اصناف پرسشنامه طراحی شده که شامل ۴۵ سؤال آگاهی و ۶ سؤال رضایت مندی بود.

داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار SPSS وارد و ضمن ارائه آمار توصیفی به وسیله آزمونهای آماری T-test و ANOVA در سطح $\alpha = 0.05$ آنالیز گردید. همچنین سطح آگاهی در ۳ طبقه ضعیف، متوسط و خوب تقسیم بندی شد که جهت مقایسه سطح آگاهی در گروهها به وسیله آزمون کای اسکوئر در سطح $\alpha = 0.05$ آنالیز گردید.

یافته ها: این مطالعه بر روی ۲۶۶ نفر متصدیان از صنوف مختلف آموزش دیده طی ۳ سال گذشته توسط آموزشگاه اصناف بیرجند انجام شد. میانگین نمره آگاهی از ۴۵ نمره ۲۹/۸۶ و میانگین نمره رضایت مندی از ۱۸ نمره ۱۴/۳ بدست آمد که ۱۴/۷ درصد دارای آگاهی ضعیف، ۵۰/۸ درصد دارای آگاهی متوسط و ۳۴/۶ درصد دارای آگاهی خوب بودند. همچنین ۳۷/۶ درصد دارای سطح رضایت مندی متوسط و ۶۲/۴ درصد از سطح رضایت مندی خوبی برخوردار بودند. ارتباط بین آگاهی و سن، جنس، سطح تحصیلات، تاریخ شرکت در دوره و نوع کسب از لحاظ آماری معنادار بود و ارتباط بین رضایت مندی و سن و تحصیلات از نظر آماری معنادار بود.

نتیجه گیری: رضایت شرکت کنندگان در کلاس اصناف از دوره آموزشی در حد قابل قبولی بود. آگاهی شرکت کنندگان نیز در حد متوسط بود لذا تشکیل کلاسهای اصناف با وضعیت فعلی می تواند ضمن داشتن رضایت از افزایش آگاهی آنها مؤثر باشد.

واژه های کلیدی: رضایت، آگاهی، اصناف، آموزش



بررسی کیفیت میکروبی آب در آبخوری اتوبوس های بین شهری شهر گناباد در سال ۱۳۹۰

مجتبی افشارنیا، یگانه کوثر هاشمی، سلیمان رزمجو، سید محمدرضا طیبان

دانشجوی کارشناسی مهندسی بهداشت محیط و عضو کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی گناباد

Yeganeh.hashemi7@gmail.com

زمینه و هدف: نقش آب به عنوان یکی از ناقلان مهم عوامل بیماری زا از گذشته و با اپیدمی های مختلف مشخص شده است. از این رو برای پیشگیری از انتقال بیماریها از طریق آب، طی مراحل تولید تا مصرف آب، آن را تحت کنترل و پایش بهداشتی و کیفی قرار می دهند. از جمله مناطقی که به بررسی بیشتری در مورد آلودگیهای میکروبی آب نیاز دارد، دستگاه های آب سرد کن مورد استفاده در اتوبوس های مسافرتی بین شهری می باشد. از این رو این پژوهش با هدف تعیین کیفیت آب آشامیدنی اتوبوس های بین شهری به مقصد و مبدا شهرستان گناباد صورت گرفته است.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی (Cross Sectional) است که در تابستان و پاییز ۱۳۹۰ با برداشت تعداد ۳۲ نمونه آب از دو نوع سیستم آبخوری در اتوبوس های ویژه و معمولی موجود در پایانه مسافری شهرستان گناباد صورت گرفته است که بر اساس روشهای توصیه شده علمی، از شیر آب سرد کن برداشت گردید. نمونه های اخذ شده مطابق روش های کتاب استاندارد متد چاپ بیستم از نظر کل کلی فرم ها و کلی فرم های مدفوعی (روش آزمایش تخمیر پنج لوله ای) و HPC مورد آزمایش قرار گرفت. برای تعیین کلر باقیمانده از کیت کلرسنجی استفاده شد.

یافته ها: طبق این نتایج در ۶۹٪ موارد (تعداد ۲۲ مورد) کل کلیفرم و در ۵۰٪ موارد (تعداد ۱۶ مورد) کلیفرم مدفوعی مثبت بوده است، در همه ی موارد کلر باقیمانده صفر، میزان HPC در ۳۴٪ موارد (تعداد ۱۱ مورد) کمتر از ۵۰۰ cfu/ml در ۶۶٪ موارد (تعداد ۲۱ مورد) بیشتر از ۵۰۰cfu/ml بوده که بیشتر از حد استاندارد بوده است. گستره دمایی بین ۲۰-۹ (میانگین ۱۱.۸۴) درجه سانتی گراد می باشد. در مجموع کیفیت میکروبی آب مورد استفاده در اکثر موارد غیر قابل شرب تشخیص داده شده است. آلودگی آب اتوبوسها به مقصد و نوع اتوبوس ارتباطی ندارد.

نتیجه گیری: مقایسه نتایج این مطالعه با تحقیقات مشابه در شهرهای کرمانشاه (۱۳۷۶)، اصفهان (۱۳۸۳)، بندر عباس (۱۳۸۳)، مشهد (۱۳۸۵) و کرمان (۱۳۸۷) نشان می دهد که آلودگی به کل کلیفرم و کلیفرم مدفوعی در اتوبوس های بین شهری گناباد نسبت به تمامی شهرها مذکور بیشتر است.

واژه های کلیدی: کیفیت میکروبی، اتوبوس بین شهری، آبخوری



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



کیفیت زندگی مادران کودکان کم توان شهر بیرجند سال ۱۳۹۰

مهتری سروری خراشاد، زهرا فرج زاده، سیما کاهنی، علی محمد ایزدپناه، غلامرضا شریف زاده

کارشناس آموزشی پرستاری دانشکده پرستاری-مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Sorourimehri@yahoo.com

زمینه و هدف: تولد و حضور کودکی با کم توانی در هر خانواده‌ای می‌تواند رویدادی نامطلوب و چالش زا تلقی شود که مادران به علت داشتن نقش سنتی مراقبت، مسؤلیت بیشتری در قبال فرزند کم توان خود به عهده می‌گیرند؛ با عنایت به اینکه تحقیقی در زمینه کیفیت زندگی مادران دارای کودکان معلول در جامعه ما انجام نشده است، لذا بر آن شدیم که تحقیقی با هدف تعیین کیفیت زندگی مادران دارای کودکان کم توان انجام دهیم.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی- تحلیلی بر روی ۲۰۰ نفر از مادران کودکان کم توان، به روش نمونه‌گیری تصادفی انجام شد. جهت جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه‌ای مشتمل بر دو بخش اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه کیفیت زندگی SF36 استفاده شد؛ داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS و به وسیله آزمون‌های آماری T-Test مستقل، آنالیز واریانس یک طرفه و توکی در سطح $a=0/05$ آنالیز شد.

یافته‌ها: میانگین سنی مادران $45/1 \pm 10/1$ بود. $66/1\%$ مادران، دارای کودک کم توان ذهنی و $33/9\%$ دارای کودک کم توان حسی و حرکتی بودند. میانگین نمره کیفیت زندگی در مادران مورد مطالعه از صد نمره، $57/5 \pm 15/2$ تعیین گردید. اختلاف معنی‌داری در نمره کیفیت زندگی بر حسب تعداد فرزند کم توان و وضعیت تأهل مشاهده نگردید. در مادران شاغل، نمره کیفیت زندگی به طور معنی‌داری بالاتر از مادران خانه‌دار بود ($64/1$ در مقابل $56/5$ با $P=0/01$). با افزایش سن مادر و تعداد فرزندان خانواده، نمره کیفیت زندگی کاهش معنی‌دار و با افزایش سطح تحصیلات افزایش معنی‌داری را نشان داد ($p < 0/001$). نمره کیفیت زندگی در مادران دارای کودک کم توان ذهنی و حسی به طور معنی‌داری کمتر از مادران دارای کودک کم توان حرکتی بود ($55/7$ در مقابل $p=0/007$).

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج می‌توان با خدماتی چون مشاوره بهداشت روان و آموزش ساختاریافته و هدفمند، به بالا بردن سطح کیفیت زندگی مادران کودکان کم توان ذهنی کمک کرد.

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی، کودکان کم توان، مادر



ارتباط سطح استرس و سلامت روان دانش آموزان دبیرستانی شهر بیرجند سال ۱۳۹۰

زهرا فرج زاده، سید علیرضا سعادت جو، مهتری سروری خراشاد

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

zfarajzadeh@yahoo.com farajzadehz@bums.ac.ir

زمینه و هدف: بهداشت روانی نقش مهمی در تضمین پویایی و کارآمدی هر جامعه ایفا می کند. نوجوانی یکی از بحرانی ترین دوره های زندگی است و دانش آموزان، با استرس های مختلف مواجه هستند و از آنجا که احتمال می رود، مستعد مشکلات روانی باشند؛ لذا این مطالعه به منظور تعیین ارتباط سطح استرس و سلامت روان در دانش آموزان دبیرستانی شهر بیرجند انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، ۱۰۶۷ دانش آموز دبیرستانی شهر بیرجند با نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای انتخاب و سطح استرس آنها با استفاده از پرسشنامه استاندارد در ابعاد تحصیلی، ارتباطی و فضای فیزیکی و نیز سلامت روان آنان با استفاده از پرسشنامه GHQ28 مورد ارزیابی قرار گرفت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS (ویرایش ۱۵) و جداول توصیفی و توزیع فراوانی و آزمون آماری مجذور کای دو در سطح معنی داری $P \leq 0/05$ تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: از ۱۰۶۷ دانش آموز مورد مطالعه، ۵۱/۵٪ پسر و ۴۸/۵٪ دختر بودند. در ابعاد مشکلات تحصیلی، ارتباطی و فیزیکی به ترتیب ۴/۱۷، ۵/۷ و ۱۹/۶ درصد دانش آموزان، مشکلات را در حد شدید و ۷۰/۸، ۴۰/۹ و ۷۰/۲ درصد در حد متوسط گزارش نمودند و از نظر سلامت روان ۵۱/۹٪ دانش آموزان مشکوک به اختلال روانی بودند؛ به طوری که مشکلات جسمانی، اضطراب، عملکرد اجتماعی و افسردگی دانش آموزان به ترتیب ۱/۳٪، ۱/۹٪، ۰/۵٪ و ۴/۵٪ در حد شدید و ۱۷/۸٪، ۲۴/۲٪، ۲۰/۹٪ و ۱۷/۷٪ در حد متوسط بود. همبستگی معنی داری بین استرس فیزیکی، تحصیلی و ارتباطی با سلامت روان در کلیه ابعاد جسمانی، اضطراب، عملکرد اجتماعی و افسردگی مشاهده شد ($P < 0/001$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه، پیشنهاد می شود با کاهش استرس تحصیلی، ارتباطی و فضای فیزیکی مدارس و آموزش خانواده و اولیای مدارس در برخورد مناسب با نوجوانان، مشکلات روانی ناشی از عوامل استرس زا را در دانش آموزان کاهش دهیم.

واژه های کلیدی: استرس، سلامت روان، دانش آموزان



بررسی تأثیر مدل آموزشی فریر در تغییر نگرش و اختلالات خوردن در دانش آموزان سال اول مقطع متوسطه شهر مشهد در سال
۱۳۸۹

نوشین پیمان، زینب جلمبادانی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد

jalambadaniz@gmail.com

زمینه و هدف: اختلالات خوردن در نوجوانان، بویژه دختران یکی از مشکلات اساسی جوامع می باشد. برای داشتن مداخله مفید و مؤثر در زمینه کشف زودرس اختلالات تغذیه ای و تغییر نگرش، داشتن یک مدل آموزشی مناسب و توانا از اولویت خاصی برخوردار است. لذا این مطالعه با هدف تعیین تأثیر مدل آموزشی فریر در تغییر نگرش و اختلالات خوردن در دانش آموزان دارای اضافه وزن در سال اول مقطع متوسطه شهر مشهد انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت نیمه تجربی بر روی ۶۰ نفر از دانش آموزان دارای اضافه وزن سال اول متوسطه، از دو دبیرستان دخترانه منطقه ۶ مشهد که بصورت غیر تصادفی انتخاب شده بودند انجام شد. ابزار گردآوری داده ها، پرسشنامه استاندارد نگرش تغذیه تحت عنوان EAT-26 بود. که توسط نمونه های پژوهش قبل و یک ماه پس از اجرای برنامه آموزشی تکمیل شدند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار spss 11.5 انجام گرفت.

یافته ها: پس از اجرای مداخله، میانگین نمره نگرش غیر طبیعی گروه آزمون از ۸/۵۳ قبل از آموزش به ۴/۱۶ بعد از آموزش کاهش نشان داد ($P < 0/001$). میانگین نمره توده بدنی گروه آزمون از ۲۷/۴۹ قبل از آموزش به ۲۶/۰۹ بعد از آموزش کاهش نشان داد ($P < 0/001$). همچنین کاهش چشمگیری در نمره اختلال خوردن گروه آزمون نشان داده شد. در حالی که تفاوت آماری معنی داری بین میانگین نگرش غیر طبیعی و اختلالات خوردن و توده بدنی گروه کنترل مشاهده نشد. ($P = 0/918$)

نتیجه گیری: نتایج نشان دادند که مداخله آموزشی در چارچوب مدل آموزشی فریر در مدرسه، تغییرات مطلوبی را در نگرش و اختلالات خوردن دانش آموزان ایجاد کرده است.

واژه های کلیدی: آموزش، نگرش، تغذیه



بررسی میزان پرخاشگری و برخی عوامل موثر بر آن در مراجعه کنندگان به مراکز ترک اعتیاد آزاد وابسته به سازمان بهزیستی و مرکز گذری سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

پروانه پرتقالی، سیده معصومه ظهوریان شهزادی

کارشناس پرستاری، بیمارستان ولی عصر (عج)، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

مقدمه و هدف: پرخاشگری از جمله مسائل عمده و با اهمیتی است که انسانها از گذشته های دور تاکنون بصورت گسترده ای با آن سرکارداشته و دارند. بخش عمده ای از جنایات و درگیری هایی که در جوامع انسانی به وقوع می پیوندد ناشی از رفتارهای پرخاشگرانه است. این مطالعه به منظور تعیین میزان پرخاشگری در مراجعه کنندگان به مراکز DIC آزاد وابسته به سازمان بهزیستی و مرکز گذری سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند انجام شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، ۱۰۳ نفر از معتادان به مواد مخدر از میان مراجعه کنندگان به مراکز DIC آزاد وابسته به سازمان بهزیستی و مرکز گذری سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند جهت دریافت خدمات آموزشی، بهداشتی و رفاهی به طور تصادفی انتخاب شدند. پس از توضیح اهداف مطالعه پرسشنامه شامل مشخصات جمعیت شناختی و پرسشنامه پرخاشگری AGE از طریق مصاحبه حضوری تکمیل گردید. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون های آماری t مستقل و ضریب همبستگی پیرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: از ۱۰۳ نفر افراد مورد مطالعه بیشتر فراوانی مذکر (۶۶٪)، متاهل (۴۳/۷٪)، دارای سطح تحصیلات سیکل (۴۰/۸٪) و در رده سنی زیر ۲۵ سال (۳۴٪) سال بودند. میانگین سن در خانمها $29/29 \pm 5/63$ و در آقایان $29/59 \pm 8/28$ سال بودند.

میانگین نمره پرخاشگری فیزیکی، کلامی، خشم و خصومت در افراد مذکر نسبت به مونث به طور معنی داری بیشتر بود. ($p < 0/05$) همچنین میانگین نمره پرخاشگری فیزیکی و خصومت در افراد مجرد نسبت به سایر افراد به طور معنی داری بیشتر بود. (به ترتیب $p = 0/01$ و $p = 0/03$) و رابطه معنی داری بین سن و ابعاد پرخاشگری در افراد مورد مطالعه مشاهده نشد. ($p > 0/05$)

نتیجه گیری: با بررسی نتایج این مطالعه، پرخاشگری یکی از اختلالات شایع در معتادان می باشد که بایستی از طریق مداخلات موثر از شدت آن کاست.

واژه های کلیدی: پرخاشگری، اعتیاد، مرکز ترک اعتیاد



رابطه هوش هیجانی با مشکلات بین فردی در زنان مطلقه شهر بیرجند

رضا دستجردی، سمیه کریمزاده، محمدمهدی خزاعی

دکترای روانشناسی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

R.dastjerdi@bums.ac.ir

زمینه و هدف: هدف از پژوهش حاضر بررسی رابطه هوش هیجانی و مشکلات بین فردی زنان مطلقه شهر بیرجند است.

روش تحقیق: روش مطالعه در این پژوهش توصیفی از نوع همبستگی می باشد. جامعه آماری پژوهش کلیه زنان مطلقه یا متقاضی طلاق شهرستان بیرجند می باشد. حجم نمونه با استفاده از فرمول کوکران ۲۳۳ نفر تعیین گردید که با استفاده از روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. زار جمع آوری اطلاعات شامل پرسشنامه های استاندارد پرسشنامه هوش هیجانی شرینگ، و پرسشنامه مشکلات بین شخصی می باشد که دارای اعتبار و روائی مناسب می باشند. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS و با استفاده از همبستگی پیرسون، و رگرسیون گام به گام تحلیل شدند.

یافته‌ها: تحلیل داده ها رابطه منفی و معناداری بین خودآگاهی، خود انگیزی و خود کنترلی با مولفه های مهارگری، مسئولیت پذیری، صمیمیت، اطاعت، مردم آمیزی، رابطه منفی و معناداری نشان داد ($p \leq 0/01$, $p \leq 0/05$). همدلی با صمیمیت و مردم آمیزی و مهارت های اجتماعی با صمیمیت و اطاعت رابطه منفی نشان داد ($p \leq 0/01$, $p \leq 0/05$). خود آگاهی با قاطعیت نیز همبستگی منفی معنادار نشان داد ($p \leq 0/05$). تحلیل رگرسیون نشان داد که، اطاعت پذیری و مهارگری از طریق مولفه خودآگاهی و خود انگیزی قابل پیش بینی است. علاوه براین قاطعیت از طریق خود آگاهی، و صمیمیت از طریق خود انگیزی و اطاعت پذیری از طریق همدلی قابل پیش بینی می باشد.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های پژوهش، و اهمیت هوش هیجانی در کاهش مشکلات بین فردی و خانوادگی، توجه به آموزش و پرورش هوش هیجانی ضروری است.

واژه‌های کلیدی: هوش هیجانی، مشکلات بین فردی، زنان مطلقه



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۱

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی عملکرد مادران در مورد مراقبت از نوزادان سالم در شهر بیرجند

آزیتا فشارکی نیا، محمدرضا میری

فوق تخصص نفرولوژی اطفال بیمارستان ولی عصر، بخش اطفال

fesharakinia@yahoo.com

زمینه و هدف: تامین حفظ و ارتقای سلامت نوزادان به عنوان یک گروه آسیب پذیر در خدمات بهداشتی - درمانی جایگاه ویژه ای دارد. دوره نوزادی یکی از حساسترین مراحل زندگی است بنابراین آگاهی مادر از چگونگی ارائه مراقبت‌های ضروری در این دوران بسیار مهم است. به منظور ارزیابی عملکرد مادران در عرصه های مختلف مراقبت‌های دوران نوزادی و نقش برخی فاکتورهای مرتبط این مطالعه در شهر بیرجند انجام شد.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی - تحلیلی مقطعی در سال ۱۳۸۷ در شهر بیرجند انجام شد. از مادرانی که فرزند دو تا چهار ماهه داشتند و جهت واکسیناسیون آنها به مراکز بهداشتی - درمانی سطح شهر مراجعه کرده بودند با روش نمونه گیری آسان مصاحبه به عمل آمد. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه حاوی سؤالاتی در زمینه مراقبت‌های عمومی نوزاد سالم جمع آوری شد. اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از آزمون کای دو تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: در این مطالعه ۶۰۰ مادر با میانگین سنی $27/6 \pm 5/8$ سال مورد بررسی قرار گرفتند. در زمینه مراقبت از نوزادان سالم ۸/۵٪ مادران عملکرد ضعیف، ۴۷/۸٪ عملکرد متوسط و ۴۳/۷٪ عملکرد خوب داشتند. این مطالعه نشان داد که مادران در گروه سنی ۲۴-۳۳ سال، داشتن تحصیلات دانشگاهی، شاغل بودن، زایمان دوم و داشتن یک فرزند از قبل به طور معنی داری همراه با عملکرد بهتر مادران بود.

نتیجه گیری: نتایج این بررسی حاکی از آن بود که عملکرد اکثر مادران در این منطقه ضعیف و متوسط است. با توجه به رابطه مستقیم و معنی دار بین آگاهی و عملکرد مادران، عدم آگاهی مادران در مورد مراقبت‌های صحیح دوران نوزادی می تواند باعث عملکرد نادرست آنها در این دوره شود. لذا لازم است بستری فراهم شود تا در آینده با آموزش های تکمیلی در زمینه های مورد نیاز، این کاستی ها برطرف شود.

واژه‌های کلیدی: مادر، نوزاد، سالم، عملکرد، آگاهی



مقایسه سلامت روان کارکنان مراکز معلولین ذهنی شدید سازمان بهزیستی با کارکنان مراکز آموزش و پرورش استثنایی خراسان جنوبی، سال ۱۳۹۰

سید مصطفی مهرداد، محمدرضا میری، غلامرضا شریف زاده

کارشناسی ارشد روانشناسی و آموزش کودکان استثنایی دانشگاه آزاد قاین

mhrdad100@gmail.com

زمینه و هدف: موفقیت هر سازمان بستگی به سلامت روان کارکنان آن سازمان دارد. هدف از تحقیق حاضر بررسی و مقایسه سلامت روان کارکنان مراکز معلولین ذهنی شدید سازمان بهزیستی با کارکنان مراکز روزانه آموزش و پرورش استثنایی خراسان جنوبی می باشد.

روش تحقیق: پژوهش حاضر با توجه به ماهیت پژوهش از نوع توصیفی پیمایشی بوده که تعداد ۳۰۸ نفر از پرسنل مراکز سازمان بهزیستی و سازمان آموزش و پرورش استثنایی استان خراسان جنوبی در آن شرکت داشتند. شیوهی انتخاب نمونه در این پژوهش به صورت سرشماری بود و سعی شد تمام پرسنل این مراکز به پرسشنامه ها پاسخ دهند. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه SCL-90-R می باشد. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های ضریب همبستگی پیرسون، T مستقل و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح $\alpha \leq 0/05$ استفاده گردید.

یافته‌ها: ۲۹/۵٪ افراد در این مطالعه شاغل در مراکز بهزیستی و ۷۰/۵٪ شاغل در مراکز آموزش و پرورش بودند. از نظر تحصیلات ۱۲/۳٪ زیر دیپلم، ۱۴/۲٪ دیپلم و فوق دیپلم، ۴۶/۱٪ لیسانس و ۴/۹٪ فوق لیسانس بودند. نتایج بدست آمده نشان داد که در متغیر سلامت روان اختلاف معناداری در مؤلفه های حساسیت در روابط متقابل ($p < 0/001$)، افسردگی ($P = 0/03$)، پرخاشگری ($P = 0/05$) و افکار پارانوئیدی ($p < 0/001$) مشاهده گردید و سلامت روان کارکنان مراکز نگهداری معلولین ذهنی شدید سازمان بهزیستی از نظر مؤلفه‌های ذکر شده بطور معنی‌داری پایین تر از کارکنان مراکز سازمان آموزش و پرورش بود.

نتیجه‌گیری: سلامت روان کارکنان مراکز معلولین ذهنی شدید سازمان بهزیستی از نظر مؤلفه های حساسیت در روابط متقابل، افسردگی، پرخاشگری و افکار پارانوئیدی به طور معناداری کمتر از کارکنان مراکز استثنایی آموزش پرورش خراسان جنوبی می باشد.

واژه‌های کلیدی: سلامت روان، کارکنان مراکز نگه داری شبانه روزی، کارکنان مراکز آموزشی روزانه، خراسان جنوبی.



بررسی بیماری‌ها و عوارض شغلی شایع در قالی بافان استان خراسان جنوبی در سال ۱۳۸۹

محمد حنفی بجد، حمیده توسلیان

کارشناس بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

hanafibojdmohamad@gmail.com

زمینه و هدف: برطبق آمار موجود در حال حاضر نزدیک به ۶۵۰۰ قالیباف در ۵۰۰۰ کارگاه قالیبافی خانگی در روستاهای استان خراسان جنوبی مشغول به فعالیت هستند. با وجود نقش بسیار پر اهمیت و حیاتی حرفه قالیبافی، در توسعه انسانی مناطق روستایی استان، شرایط کار به گونه ای است که قالیبافی به عنوان یک کار سخت و طاقت فرسا و زیان آور بشمارمی آید. ساعات کار طولانی، شرایط نامطلوب محیط کارگاه قالیبافی از نظر روشنایی، تهویه نامطلوب و وضعیت ارگونومیکی نامناسب بدن و ابزار کار، از جمله مهمترین مشکلات بهداشتی پیش روی این گروه از شاغلان است. مطالعه حاضر با هدف تعیین شایع ترین عوارض شغلی در قالیبافان سطح استان در سال ۱۳۸۹ انجام شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی عوارض و بیماریهای شغلی در کلیه قالیبافانی که توسط پزشکان خانواده شاغل در مراکز بهداشتی درمانی روستایی در طول سال ۱۳۸۹ مورد معاینات ادواری قرار گرفتند. از روی پرونده پزشکی آنها استخراج و مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: این مطالعه نشان داد که از مجموع ۲۹۵۳ نفر قالیباف معاینه شده در سال ۱۳۸۹ (۳۷٪ کل قالیبافان موجود)، ۲۸٪ آنها دارای بیماری شغلی بوده اند که عوارض چشمی با ۱۲.۶٪ در رتبه اول و اختلالات اسکلتی عضلانی (کمردرد) با ۱۱.۷٪ در رتبه دوم قرار داشت.

نتیجه گیری: کار قالیبافی یک کار ظریف و دقیق چشمی است. کمبود نور و روشنایی و تاریکی فضای کارگاههای قالیبافی، علاوه بر خستگی اعصاب، باعث ایجاد سردرد، سرگیجه و بروز مشکلاتی برای چشم بویژه خستگی و کاهش میدان بینایی، میوپی و آستیگماتیسم "astigmatism" می شود. از طرف دیگر به علت طراحی نادرست ابزار دستی، دار و ایستگاه کار قالیبافی و نشیمن گاه نامناسب، اندامهای بدن مثل گردن، کمر، شانه‌ها، بازوها، ساعدها، میچ دستها، و زانوها از حالت طبیعی و خنثی خارج شده و در دراز مدت دچار آسیب می شوند. بنابراین بهسازی کارگاههای قالیبافی در قالب برنامه بهداشت قالیبافان که هم اکنون در کلیه شهرستانهای استان در حال اجراست، می تواند نقش بسیار موثری در کاهش این عوارض داشته باشد.

واژه های کلیدی: قالیبافی، بیماری شغلی، عوارض چشمی، خراسان جنوبی



بررسی شیوع اختلالات مادرزادی سیستم ادراری در نوزادان مقعد بسته و لزوم توجهات پرستاری در بخش جراحی کودکان
بیمارستان دکتر شیخ مشهد

هاله برومند، مهرا ن هیرادفر، مرجان جودی

سرپرستار بخش جراحی اطفال بیمارستان دکتر شیخ مشهد

Boromand_halleh@yahoo.com Bromandh1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: اختلال مقعد بسته (Imperforate Anus) نوعی ناهنجاری مادرزادی است که نوزاد قادر به دفع مدفوع از طریق معمول نمی باشد و یکی از شایع ترین مشکلات جراحی اطفال بوده که بلافاصله نیازمند درمان جراحی است و با سایر ناهنجاریهای سیستمهای داخلی بدن همراه است و لزوما باید مورد ارزیابی پزشک و پرستار و کمک به ادامه روند درمان قرار گیرد.

روش تحقیق: این پژوهش یک بررسی توصیفی و گذشته نگر بر روی پرونده ۲۴۵ نوزاد مقعد بسته در بخش جراحی این مرکز طی ۵ سال (۱۳۸۵-۱۳۸۹) میباشد که از این تعداد پرونده ۹۸ کودک مورد بازبینی US و VCUG قرار گرفت.

یافته‌ها: از این تعداد در ۶۸ نوزاد (۶۹٪) اختلال در سیستم ادراری مشاهده شد که ۳۸ نوزاد پسر و ۳۰ نوزاد دختر و بیشترین شیوع با ۶۵ (۶۹٪) نفر در خراسان مرکزی بوده است. یافته های US نشان داد در ۴ نوزاد (۱۱٪) آژنزی کلیه، ۳۶ نوزاد (۷۲٪) هیدرونفروز و در (۲۰٪) سایر اختلالات و در بررسیهای VCUG بیشترین اختلال (۴۰٪) ریفلاکس ادراری گردید ۳ در هر دو طرف مشاهده شد.

نتیجه گیری: افزایش شیوع تولد نوزادان مقعد بسته که جزء از سندرم (VACTERL) میباشد و امکان وجود اختلالات همراه آن از جمله اختلال در سیستم ادراری بررسیهای گسترده تری را برای شناخت این ناهنجاریها میطلبد و میتواند در کمک به روند درمان این بیماران قبل، حین و بعد از عمل جراحی توسط پزشک و پرستار بسیار موثر باشد، لذا شناخت و پیگیری این بیماران از اهمیت ویژه برخوردار است.

واژه‌های کلیدی: مقعد بسته، اختلالات سیستم ادراری، توجهات پرستاری



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۲

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

بررسی تاثیر آموزش بر آگاهی مدیران مدارس شهر اردکان نسبت به احیای قلبی ریوی

سید سعید مظلومی، محمدحسن باقیانی مقدم، مجتبی فتاحی اردکانی، حسن شهبازی

دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش و ارتقا سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

Sh.hasan333@gmail.com

زمینه و هدف: نجات جان انسان در لحظات بحرانی جدال مرگ و زندگی، تنها وابسته به دانش، آگاهی و چیره بودن بودن افراد حاضر بر بالین فرد می باشد و در مدارس نیز احتمال اتفاق افتادن این حوادث در کارکنان و دانش آموزان وجود دارد لذا بر آن شدیم که تاثیر آموزش بر آگاهی مدیران مدارس شهر اردکان نسبت به احیای قلبی ریوی را مورد بررسی قرار دهیم.

روش تحقیق: این پژوهش مطالعه ای تجربی می باشد و جامعه مورد بررسی ۴۴ نفر از مدیران مدارس شهر اردکان بوده و ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه محقق ساخته ای بوده است که روایی و پایایی آن با تایید متخصصین و همسانی درونی (آلفای کرونباخ $\alpha = 0/72$) و آزمون باز آزمون (به فاصله ۲ هفته) مورد تایید قرار گرفته است و پس از آموزش در هفته های متوالی برای گروه مورد نظر و جمع آوری داده ها، با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و آزمون های آماری Anova، کروسکال والیس، آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون یکطرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داده که میانگین آگاهی قبل از آموزش پایین بوده بطوریکه ۸۸.۶ درصد دارای آگاهی ضعیف و ۱۱.۴ درصد آگاهی متوسطیدر مورد روش احیای قلبی ریوی بودند. پس از آموزش ۲۰.۳ درصد آگاهی ضعیف، ۵۲.۳ درصد آگاهی متوسط و ۴۵.۵ درصد در آگاهی خوبی در مورد روش انجام احیای قلبی ریوی داشتند و اختلاف بین آگاهی قبل و بعد از آموزش از لحاظ آماری معنی دار بود ($p=0.000$).

نتیجه گیری: با توجه به آگاهی ناکافی و ضعیف مدیران در مورد روش انجام احیای قلبی ریوی همچنین تاثیر چشمگیر آموزش بر اساس این مطالعه نیاز به اطلاع رسانی و آموزش صحیح از طرف پرسنل درمانی، رسانه ها و استفاده از کارشناسان آموزش سلامت جهت آموزش موثر با هدف تغییر در آگاهی، نگرش و مهمترین مورد عملکرد آنها پیشنهاد می گردد.

واژه های کلیدی: آموزش، آگاهی، مدیران، اردکان



بررسی شیوع چاقی و اضافه وزن در دانش آموزان مدارس راهنمایی شهرقاین در سال ۸۹

عبدالناصر قاسمی، غلامرضا شریف زاده، خسروی، سید مصطفی فاطمی، فاطمه کاظمی

کارشناس بهداشت عمومی شبکه بهداشت و درمان قاینات

N_ghasemi43@yahoo.com

زمینه و هدف: چاقی عمومی ترین بیماری متابولیک در جهان و عامل ایجاد کننده یا تشدید کننده بسیاری از بیماریهاست و با کاهش کیفیت زندگی همراه است. شیوع اضافه وزن و چاقی در دهه های اخیر به سرعت افزایش یافته است پیش بینی می شود دو سوم بار بیماریها در سال ۲۰۲۰ مربوط به بیماریهای غیر واگیر مزمن باشد که اغلب با تغذیه و شیوه زندگی مرتبط است. براساس گزارش سازمان بهداشت جهانی بیش از یک میلیارد نفر در سراسر جهان اضافه وزن دارند و بیش از ۳۰۰ میلیون نفر چاق هستند. چاقی در دوران کودکی و نوجوانی در کشورهای توسعه یافته به شدت رو به افزایش است. از این رو برآن شدیم تا مطالعه ای توصیفی با هدف تعیین شیوع چاقی و اضافه وزن در دانش آموزان مدارس راهنمایی شهر قاین را اجرا نمائیم تا ضمن بررسی شیوع چاقی و اضافه وزن در صورت وجود رابطه معنی دار بین چاقی و علل احتمالی تا حد امکان با آموزش و اصلاح شیوه زندگی از در صد چاقی و عوارض آن در سطح شهر و شهرستان بکاهیم

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، از پرسشنامه ای خود ساخته که روایی و محتوای آن توسط اساتید مورد تایید قرار گرفت استفاده شد. که مشتمل بر ۱۵ سؤال (۹ سؤال اطلاعات دموگرافیکی، ۵ سؤال اطلاعات رفتاری، ۱ سؤال تن سنجی) بود که توسط ۲ پرسشگر زن و مرد بصورت مصاحبه تکمیل گردید. حجم نمونه ۴۵۳ نفر دختر و پسر به نسبت B و دندکه توسط مجریان، پرسشنامه ها تکمیل و شاخص های تن سنجی (قد، وزن) و محاسبه و داده ها پس از جمع اوری در نرم افزار SPSS وارد و ضمن ارائه آمار توصیفی بوسیله آزمونهای آماری کای اسکور و فیشر در سطح معنی داری $\alpha = 0/05$ آنالیز شد.

یافته ها: شیوع اضافه وزن و چاقی در بین دانش آموزان به ترتیب (۹.۹٪/۶.۸٪) بود و شیوع اضافه وزن و چاقی در دختران (۱۱.۶٪/۷.۶٪) بیش از پسران (۸.۳٪/۶.۱۵٪) بود. در این مطالعه بین شیوع اضافه وزن و چاقی و سطح تحصیلات پدر ($p=0/04$) و فعالیت بدنی ($p=0/05$) و نحوه رفتن به مدرسه ($p=0/05$) رابطه معنی داری وجود داشت ولی با سایر متغیرها از قبیل شغل والدین ($p=0/06$)، مصرف فست فود ($p=0/09$)، تماشای تلویزیون و کامپیوتر ($p=0/68$)، سابقه فامیلی ($p=0/1$)، مصرف هله هوله ($p=0/63$) رابطه معنی داری مشاهده نشد.

نتیجه گیری: با توجه به بالا بودن شیوع چاقی و اضافه وزن در دختران نسبت به پسران حاکی از فعالیت کمتر دختران نسبت به پسران می باشد که لازم است در این خصوص فرهنگ سازی شود تا ضمن تامین مکانهای مناسب جهت ورزش و فعالیت بدنی، دختران نیز فعالیت بدنی خود را افزایش داده و در مجموع مسئولین امر اهتمام بیشتری به فعالیت بدنی دانش آموزان در محیط مدرسه و خارج از آن بکارگیرند.

واژه های کلیدی: چاقی، اضافه وزن BMI



ارزیابی فاکتورهای انعقادی در بیماران ترومای مغزی در مراجعه کنندگان به بیمارستان امام رضا (ع) بیرجند ۱۳۸۵

کاظم قائمی، طوبی کاظمی، محمد ابونئی مهریزی

دانشیار گروه قلب و عروق و رئیس مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

med_47@yahoo.com

زمینه و هدف: کواگولوپاتی یک پدیده شایع در بیماران ترومای مغزی است که بر پروگنوز بیماران نیز تأثیر میگذارد. شناسایی آن میتواند در روند درمان و نهایتاً بهبودی بیمار تأثیر گذارد. ما در این مطالعه به بررسی اختلال فاکتورهای انعقادی و ارتباط آن با پروگنوز در بیماران ترومای مغزی در بیرجند پرداختیم.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی در سال ۱۳۸۵ در بیمارستان امام رضا (ع) بیرجند انجام شد. در این مطالعه ۴۲ بیمار مبتلا به آسیب مغزی با $GCS \leq 10$ از لحاظ ۴ پارامتر انعقادی (PT, PTT, INR و شمارش پلاکت) در روز اول و چهارم بستری مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج تمام چهار پارامتر هموستاتیک نمره دهی شد (نمره صفر برای وضعیت طبیعی پارامترها، نمره یک برای وضعیت غیر طبیعی پارامترها). مجموع نمره تمام چهار پارامتر برای هر بیمار به عنوان نمره اختلال انعقادی منظور گردید که این نمره بین صفر و چهار متغیر بود. تغییر سطح هوشیاری و مرگ داخل بیمارستان نیز بررسی شده و ثبت گردید. سپس اطلاعات وارد نرم افزار SPSS شده و داده ها با آزمون اماری فیشر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: شایعترین اختلال انعقادی در روز اول و چهارم PT غیرطبیعی بود. آنالیز آماری ارتباط معنی داری را بین نمره اختلال انعقادی در روز چهارم با تغییرات GCS بیماران نشان داد ($P=0/04$) و نیز ارتباط معنی داری بین تغییرات نمره اختلال انعقادی و مرگ و میر بیماران بدست آمد ($P=0/03$).

نتیجه گیری: در این مطالعه تغییرات معناداری در فاکتورهای انعقادی بیماران با ترومای مغزی مشاهده شد. لازم است مطالعات بیشتری در این رابطه و با حجم نمونه بیشتر انجام شود

واژه‌های کلیدی: کواگولوپاتی، آسیب مغزی، GCS، ترومای مغزی



وضعیت اپیدمیولوژیکی بیماری صرع در شهرستان فاروج

سید حمید حسینی، امید امامی، برات بهروز، رضوان رجبزاده، حمیدرضا شرکاء

کارشناس ارشد آموزش بهداشت و کارشناس پژوهش دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

hamid.ho_0@yahoo.com

زمینه و هدف: بیماری صرع، بیماری مزمن عصبی است که در تمام جوامع از اهمیت خاص برخوردار است. هزینه های اجتماعی و شخصی این بیماری بسیار بالاست، چرا که از یک طرف این بیماری فراوانی زیاد دارد و از طرف دیگر رده های سنی پایین را مبتلا می کند که در نهایت هزینه های بسیار بالایی را تحمیل می کند... این مطالعه با هدف تعیین ویژگیهای اپیدمیولوژی صرع در شهرستان فاروج انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی مقطعی ۱۱۲ بیمار مبتلا به صرع در شهرستان فاروج که پرونده آنها در مراکز بهداشتی و درمانی موجود می باشد مورد بررسی قرار گرفتند داده ها پس از جمع آوری و ثبت در پرسشنامه با استفاده از نرم افزار Spss 16 و آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: یافته ها نشان داد که از ۱۱۲ بیمار مبتلا به صرع در این شهرستان ۵۵/۳ درصد مذکر و ۴۴/۶ درصد مونث بودند، همچنین میانگین سن بیماران 34 ± 17 سال بود و از نظر شیوع سنی، بیشترین فراوانی نسبی مربوط به بیماران ۲۰-۲۴ سال بود. ۱۲/۵ درصد در شهر و ۸۷/۵ درصد در روستا زندگی می کردند تقریباً نیمی از بیماران بیسواد بودند (۴۸/۲۱ درصد). همچنین میانگین تعداد افراد خانواده بیماران ۵/۵۷ نفر در هر خانواده بود.

نتیجه گیری: از آنجا که صرع یک بیماری با درمان طولانی است شناخت زمینه های ایجاد آن و پیشگیری و یا بهبود عوامل موثر بر آن می تواند در درمان موفق بیماری کمک کننده باشد.

واژه‌های کلیدی: اپیدمیولوژیک - صرع - فاروج، خراسان شمالی



الگوی خواب و مشکلات شایع خواب در کودکان مدرسه ای شهر بیرجند

طیبه خزاعی، ام البنین جمالی، سمیه خزاعی، نرجس میری، صغری سرحدی، سیده مرضیه
موسوی

عضو هیأت علمی و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

tayebek@yahoo.com

زمینه و هدف: عادات خواب، سلامت دوران کودکی را متاثر می کند. بی توجهی به مشکلات خواب روی سلامت و عملکرد کودکان در خانه و مدرسه اثر منفی می گذارد. اختلالات خواب با ناخوشیها، عملکرد ناقص، کاهش کیفیت زندگی و افزایش هزینه ارتباط دارد. هدف تعیین الگوی خواب کودکان ابتدایی شهرستان بیرجند بوده است.

روش تحقیق: مطالعه توصیفی-تحلیلی بوده و ۷۶۰ دانش آموز دبستانی باروش نمونه گیری خوشه ای دو مرحله ای از مناطق مختلف شهر انتخاب شدند. پرسش نامه ها باراهنما و پمفلت آموزشی به دانش آموزان داده شد تا پس از دوهفته توسط والدین تکمیل و به دفتر مدرسه عودت داده شوند. معیار خروج: بیماری زمینه ای اعصاب یا مزمن و مصرف داروهای روان گردان بود. برای تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS و روشهای آمار توصیفی و برای تعیین ارتباط متغیرها با سن و جنس از آزمون کای دو استفاده شد.

یافته ها: نمونه ها ۷۶۰ دانش آموز ۷ تا ۱۲ سال ۴۹/۶٪ (۳۷۷) پسر و ۵۰/۴٪ (۳۸۳) دختر بودند. شایعترین مشکل خواب کودکان مقاومت برای رفتن به رختخواب (۲۶/۶٪) صحبت کردن در خواب (۱۰/۲۶٪) شب ادراری (۹/۲۱٪) کابوس شبانه (۸/۵٪) تنفس با دهان باز (۵/۹٪) خر خر کردن (۵/۳٪) بود. تنفس با دهان باز ارتباط معنی داری با خر خر کردن زمان خواب نداشت. جنس با مقاومت برای رفتن به رختخواب ارتباط معنی دار داشت. همینطور ارتباط سن با شب ادراری و مقاومت برای رفتن به رختخواب معنی دار بود.

نتیجه گیری: شیوع مشکلات خواب در کودکان می تواند نشانه ی اهمیت قابل توجه آنها باشد که متاسفانه کمتر به آن پرداخته میشود. پیشنهاد می شود مطالعات گسترده تری در این زمینه انجام و راهکارهای مناسب برای بررسی، شناخت و درمان مشکلات خواب کودکان اتخاذ شود.

واژه های کلیدی: الگوی خواب-مشکلات خواب-کودکان مدرسه ای-بیرجند



بررسی اپیدمیولوژیک استروک در بیرجند ۱۳۸۶-۱۳۸۱

محمد دهقانی فیروزآبادی، طوبی کاظمی، سمیه دادبه، پروانه دهقانی حصاری

استادیار گروه بیماری‌های مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mdehghani44@yahoo.com

زمینه و هدف: استروک دومین علت عمده مرگ در جهان است. هدف از این مطالعه بررسی داده های مربوط به تعداد بیماران، عوامل خطر، مرگ و میر داخل بیمارستانی مبتلایان سکته مغزی در بیرجند، مرکز استان خراسان جنوبی در ایران است.

روش تحقیق: این مطالعه یک کوهورت گذشته نگر است. که بر روی بیمارانی که با تشخیص استروک بین سال های ۱۳۸۱ و ۱۳۸۶ در بیمارستان ولیعصر بستری شده بودند، طراحی شد. اطلاعات جمع آوری شده شامل تاریخ بستری، سن، جنس، و نتیجه بیمارستان و به عنوان عوامل خطر مرتبط با بود. سپس اطلاعات وارد نرم افزار SPSS شده و داده ها با ازمونهای اماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: در مجموع ۱۲۱۹ نفر بستری شدند. شایعترین نوع استروک، ایسکمیک بود. (۸۵/۴٪). میانگین سنی بیماران 69.6 ± 12.9 سال بود. تعداد بیماران بستری در این ۶ سال افزایش داشت. (۴۸/۶ در سال اول به ۱۰۳/۴ در ۱۰۰۰۰۰ نفر). رایج ترین عوامل خطر اپیدمیولوژیک برای سکته مغزی در منطقه ما فشار خون بالا، بیماری های قلبی، سابقه سکته مغزی، دیابت، دیس لیپیدمی، و سیگار کشیدن بود. میزان مرگ و میر کلی در بیمارستان، ۱۷.۱٪ بود.

نتیجه گیری: نرخ پذیرش بیمارستان سکته مغزی ممکن است افزایش در بیرجند است. بنابراین، مدیران مراقبت های بهداشتی و مقامات بهداشت عمومی باید کار سخت تر برای ترویج دانش و عملکرد جامعه در مورد عوامل خطر سکته مغزی مرتبط و روش های پیشگیری

واژه‌های کلیدی: استروک، ریسک فاکتور، مورتالیتی بیمارستانی، اپیدمیولوژی



شیوع چاقی و اضافه وزن در کودکان ۲ تا ۵ ساله شهر بیرجند و ارتباط آن با چاقی والدین

فاطمه طاهری، طوبی کاظمی، غلامرضا شریف زاده، افسانه نظری

دانشیار گروه قلب و عروق و رئیس مرکز تحقیقات آنرواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

med_47@yahoo.com

زمینه و هدف: هدف از این مطالعه تعیین شیوع چاقی و اضافه وزن در کودکان ۲ تا ۵ ساله ی شهر بیرجند و ارتباط آن با چاقی والدین بود.

روش تحقیق: این مطالعه ی توصیفی-تحلیلی و مقطعی در سال ۱۳۸۸ روی ۵۰۰ کودک ۲ تا ۵ ساله ی مهد کودک های شهر بیرجند که از طریق سرشماری انتخاب شده بودند^۱ و والدین آنها انجام شد. قد و وزن کودکان و والدین به روش استاندارد اندازه گیری شد و نمایه ی توده ی بدنی محاسبه شد. کودکان با صدک ۸۵ تا ۹۵ استاندارد CDC به عنوان اضافه وزن و BMI بیشتر از صدک ۹۵ برای سن و جنس چاق محسوب شدند. در مورد والدین BMI ۲۵ تا ۲۹ به عنوان اضافه وزن و BMI مساوی یا بیشتر از ۳۰ به عنوان چاقی در نظر گرفته شد. سایر اطلاعات دموگرافیک از طریق مصاحبه کسب و در پرسشنامه ثبت شد.

یافته‌ها: شیوع چاقی در کودکان ۷/۶٪ (۶/۳ دختران و ۸/۸ پسران) و شیوع اضافه وزن ۱۰/۶٪ (۱۱/۷ دختران و ۹/۶ پسران) بود. ۴۴/۲٪ پدران و ۳۰/۲٪ مادران اضافه وزن و ۷/۸٪ پدران و ۶/۸٪ مادران چاق بودند. شیوع چاقی و اضافه وزن در فرزندان مادران با BMI نرمال ۶/۷ و ۸/۳٪ و مادران با اضافه وزن ۷/۹ و ۱۴/۶٪ و مادران چاق ۱۴/۷ و ۱۴/۷٪ بود (p=0.01). چاقی و اضافه وزن در فرزندان پدران نرمال ۶/۷ و ۸/۸٪ و پدران دارای اضافه وزن ۷/۷ و ۱۲/۷٪ و پدران چاق ۱۲/۸ و ۱۰/۳٪ بود (p=0.001).

نتیجه گیری: با توجه به ارتباط مثبت و معنی دار چاقی کودکان و والدین آموزش خانواده ها جهت اصلاح الگوهای تغذیه ای و رفتاری و پایش وزن کودکان بویژه در خانواده های چاق اهمیت دارد.

واژه‌های کلیدی: چاقی - اضافه وزن - کودکان ۲-۵ ساله - نمایه ی توده ی بدن - چاقی والدین



شیوع اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان ۱۵-۱۱ ساله مقطع راهنمایی تحصیلی شهر بیرجند. ۱۳۸۵

فاطمه طاهری، طوبی کاظمی، محمد زنگویی پور فرد، مرضیه موحد فاضل

دانشیار گروه کودکان و عضو مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

ftaheri 4@yahoo.com

زمینه و هدف: هدف از این مطالعه تعیین اضافه وزن و چاقی در دانش ۱۵-۱۱ ساله مقطع راهنمایی شهر بیرجند بود.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی - تحلیلی و مقطعی در سال ۱۳۸۵ روی ۲۱۰۵ دانش آموز ۱۵-۱۱ ساله که از طریق نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای سهمی انتخاب شدند انجام شد. قد و وزن دانش آموزان به روش استاندارد اندازه گیری و نمایه ی توده بدن (BMI) محاسبه شد. افراد با BMI صدک ۸۵ تا ۹۵ استاندارد CDC به عنوان افراد داری اضافه وزن و با BMI بیشتر از صدک ۹۵ برای سن چاق محسوب شدند. سایر اطلاعات دموگرافیک از طریق محاسبه کسب و در پرسشنامه ثبت شد. اطلاعات بعد از جمع اوری کد بندی شده و با استفاده از نرم افزار (spss) انالیز صورت گرفت

یافته‌ها: شیوع اضافه وزن در افراد مورد مطالعه ۵/۲٪ (۶/۵٪ دختران و ۳/۹٪ پسران) و شیوع چاقی ۲/۱٪ (۱/۵٪ دختران و ۲/۸٪ پسران) بود. اضافه وزن و چاقی با میزان تحصیلات والدین، شغل مادر و تعداد فرزندان ارتباط معنادار داشت. اضافه وزن و چاقی در فرزندان والدین با تحصیلات بیشتر، مادران شاغل و خانواده های با فرزند کمتر بیشترین شیوع را داشت.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های این بررسی شیوع اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان بیرجند از اغلب مطالعات مشابه در ایران و جهان کمتر است. ولی با توجه به ارتباط آن با با متغیر های اجتماعی توصیه می شود در خانواده های مرفه مورد توجه خاص قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: اضافه وزن، چاقی، دانش آموزان راهنمایی، نمایه توده بدن



بررسی کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به آلوپسی آراتا تا یک مطالعه مورد-شاهدی

رضا قادری ، علیرضا سعادت جو، سمانه خوش ظاهر

دانشیار گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

rezaghaderi@yahoo.com

زمینه و هدف: آلوپسی آراتا یک بیماری شایع پوستی است که می تواند اثرات نامطلوبی بر کیفیت زندگی بیماران بگذارد.

هدف این مطالعه تعیین کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به آلوپسی آراتا و مقایسه آن با افراد سالم بود.

روش تحقیق: این مطالعه مورد-شاهدی بر روی ۷۵ بیمار مبتلا به آلوپسی آراتا و ۱۵۰ شاهد انجام شد. همه بیماران ۲ پرسشنامه SF36 و DLQI را تکمیل کردند. گروه شاهد فقط پرسشنامه SF36 را پر کردند. سپس اطلاعات حاصل با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (ورژن ۱۵) تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: پس از مقایسه میانگین نمرات کیفیت زندگی با استفاده از پرسشنامه SF36 مشخص شد که میانگین نمرات در حیطه های سلامت روان، عملکرد اجتماعی، انرژی و خستگی (حیاتی) و سلامت عمومی در بیماران نسبت به گروه کنترل کمتر بود.

میانگین نمره DLQI در بیماران مبتلا به آلوپسی آراتا $5/99 + 8/48$ بود که همبستگی معکوس بین نمرات در حیطه های مختلف حاصل از دو پرسشنامه (DLQI و SF36) وجود داشت.

نتیجه گیری: یافته های این مطالعه نشان داد کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به آلوپسی آراتا نسبت به گروه شاهد کمتر بود.

واژه های کلیدی: کیفیت زندگی، آلوپسی آراتا، پرسشنامه DLQI، SF-36



شیوع بیش فعالی و کمبود توجه در کودکان دبستانی شهر بیرجند در سال تحصیلی ۹۰-۸۹

طیبه خزاعی، سمیه ستوده، غلامرضا شریف زاده

عضو هیأت علمی و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری - مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

tayebek@yahoo.com

زمینه و هدف: اختلال بیش فعالی با کمبود توجه (ADHD) با علائم پایدار افزایش فعالیت و رفتارهای تکانه ای مشخص می شود. این کودکان بیشتر از همسالان خود مشکلات تحصیلی داشته و از اجتماع طرد می شوند. ۴۰-۷۰ کودکان اختلال راتا دوران نوجوانی و بزرگسالی خواهند داشت و اگر قبل از مدرسه شروع شود، بیش آگهی بدی داشته، باعث ایجاد اشکال و خیم بیماری می گردد. هدف این مطالعه تعیین شیوع بیش فعالی در کودکان دبستانی و شناسایی افراد واج ایشان به پزشک و مشاور می باشد.

یافته‌ها: ۳۹۸ نفر (۴۹/۱) دانش آموزان پسر و ۴۱۲ نفر (۵۰/۹) دختر با میانگین سنی $9/40 \pm 9/09$ سال بودند. ۱۸۳ نفر (۲۲/۶) بیش فعالی داشتند. میانگین نمره بیش فعالی معلم $8/48 \pm 12/63$ و از نظر والدین $7/31 \pm 36/6$ بود.

میانگین نمره بیش فعالی از نظر معلمان و والدین برحسب سن، جنس و تحصیلات پدر و مادر، شغل و سابقه خانوادگی اختلاف آماری معنی دار داشت ولی برحسب رتبه تولد معنی دار نبود. بین نمره بیش فعالی از نظر والدین و معلمان رابطه مثبت و معنی دار ($r = 0/37$) و $p = 0/000$ بود.

روش تحقیق: مطالعه توصیفی-تحلیلی و روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای بود. از پرسشنامه کانرز (شامل دو نسخه والدین و مربیان) برای سنجش اختلال استفاده شد که حاوی ۱۵ بیانیه است و پاسخها بامقیاس چهار درجه ای لیکرت شامل: اصلاً (۰)، خیلی کم (۱)، نسبتاً زیاد (۲) و خیلی زیاد (۳) طبقه بندی شد. پایایی ابراز باآزمون مجدد تعیین شد. ضریب همبستگی در نسخه مربوط به والدین ۰/۸۶ و مربیان ۰/۸۹ است. داده ها با نرم افزار SPSS بوسیله آزمونهای آماری کای اسکوئر، (تی) مستقل، آ نالیز واریانس و ضریب همبستگی پیرسون در سطح $\alpha = 0/05$ آنالیز شد.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای اختلال کمبود توجه و بیش فعالی و پیامدها و عوارض نا مطلوب آن توصیه می شود تا برنامه شناسایی و درمان مناسب این اختلال در تکمیل شناسنامه سلامت کودکان در نظر گرفته شود.

واژه‌های کلیدی: شیوع، بیش فعالی و کمبود توجه، کودکان دبستانی



استرس شغلی در کارکنان کارخانه کویر تایر بیرجند - سال ۱۳۸۷

مرضیه ترشیزی، سید علیرضا سعادت جو، مصطفی هادوی، امید نور محمدیان، علیرضا مومنی، قاسم مصلح، مهدی نمازی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

m3t_orshizi@yahoo.com

زمینه و هدف: یکی از معضلات اساسی در جوامع صنعتی پدیده استرس شغلی می باشد. استرس شغلی به وضوح با افزایش بیماری های مختلف مرتبط است اما احتمالاً بیشترین نمود آن عواقب وسیع اجتماعی و اقتصادی به صورت غیبت، گردش کار، از دست دادن بهره وری و هزینه های بازنشستگی و از کار افتادگی می باشد. مطالعه حاضر با هدف بررسی شیوع استرس و مقایسه استرس بین کارکنان بخش های مختلف کارخانه ی کویر تایرانجام شد .

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی - تحلیلی بر روی ۱۹۶ نفر از کارکنان بخش های مختلف کارخانه کویر تایر بیرجند در سال ۱۳۸۷ به روش نمونه گیری طبقه بندی سهمی و به صورت تصادفی انجام گرفت. روش جمع آوری اطلاعات پرسشنامه ای شامل دوی بخش اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه استرس شغلی کودکان است. داده ها با آزمون های آماری و نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: در کل کارکنان کارخانه ۴۹/۵٪ دارای استرس شغلی بسیار شدید بودند. در کارگران واحد تولید ۵۵/۸٪، واحد اداری ۵۰ درصد و واحد پشتیبانی ۴۰/۶٪ بود. بین متغیر های درآمد کافی و خواب کافی با سطح استرس شغلی رابطه ی معنی دار وجود داشت ($p=0<001$).

نتیجه گیری: با توجه به بالا بودن سطح استرس شدید مدیران می بایست ابتدا دانش و مهارت لازم را برای تشخیص مشکل و درک صحیح از اهمیت آن را کسب نمایند و سپس تدابیر پیشگیرانه در سطوح فردی و سازمانی برای کاهش استرس شغلی در محیط کار اتخاذ نمایند

واژه های کلیدی: استرس، استرس شغلی، کارکنان کارخانه، محیط کار



**مقایسه ارزش تشخیصی گلوکومتری گلوکوز قطره اول و دوم کاپیلری بیماران دیابتی ادماتو بخش‌های ویژه مراکز آموزشی -
درمانی مشهد**

منصور سلطانی، موسی مهدی زاده، اصغر زربان، سعید سمرقندیان، سعید ابراهیم زاده

دانشجوی کارشناسی ارشد مراقبت‌های ویژه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد

soltanim 1@mums.ac.ir

زمینه و هدف: حدود ۲۰٪ بیماران آی.سی.یو دیابت دارند. کنترل دقیق گلوکوز خون در این بخش منجر به کاهش ۴۲٪ مورتالیتی می‌شود. برای مراقبت دقیق و اصولی دیابت بایستی قند خون مرتباً توسط گلوکومتر پایش شود. عوامل متعددی مثل ادم با تاثیر بر کیفیت محتوای قطره خون کاپیلری، صحت نتایج گلوکومتری را مخدوش می‌کنند. مطالعه با هدف مقایسه ارزش تشخیصی قطره خون اول مویرگی، دوم مویرگی و استاندارد وریدی با در نظر گرفتن میزان ادم طراحی و اجرا گردید.

روش تحقیق: در این مطالعه ۱۰۳ بیمار دیابتی ادماتو، بستری در بخش ویژه به روش نمونه‌گیری مبتنی بر هدف و در دسترس انتخاب و گلوکومتری قطرات خون اول و دوم کاپیلری با گلوکومتر اکیوچک و نیز نمونه وریدی گرفته شد. درجه ادم براساس مقیاس فرورفتگی پشت دست تعیین گردید.

یافته‌ها: میانگین مقدار گلوکوز قطره اول کاپیلری به روش گلوکومتری $179/5 \pm 72/6$ ، قطره دوم $177/5 \pm 69/1$ و استاندارد وریدی $157/0 \pm 66/4$ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر بود. آنالیز واریانس با مقادیر تکراری حاکی از اختلاف آماری معنی‌داری بین سه میانگین روش‌های فوق می‌باشد ($P=0/026$). آزمون تی زوج بین دو قطره اول و دوم کاپیلری اختلاف آماری معنی‌داری نشان نداد ($P=0/257$). نمودار بلند-آلتمن موید کارایی نسبتاً مشابه دو قطره در اعلام نتایج گلوکومتری می‌باشد.

میزان گلوکوز قطره اول و دوم کاپیلری با $10 \pm$ درصد تلورانس از نمونه وریدی به ترتیب ۳۲٪ (۳۳ نمونه) و ۴۹/۵٪ (۵۱ نمونه) ارزشمند را شامل می‌شد.

نتیجه‌گیری: استفاده از قطره اول یا دوم گلوکومتری بسته به پرتکل درمانی از کارایی مشابهی برخوردار هستند. با توجه به ارزش تشخیصی، نمونه وریدی برای گلوکومتری بهتر است.

واژه‌های کلیدی: گلوکوز کاپیلری، گلوکوز وریدی، دیابت، گلوکومتری، ادم



بررسی اپیدمیولوژیک موارد سوانح در بیمارستانهای تحت پوشش مرکز بهداشت شماره یک شهرستان اصفهان در سال ۱۳۸۹

مهدی فارسی، کورش امینیان، علیرضا دادائی

کارشناس واحد مبارزه با بیماری‌های مرکز بهداشت شماره یک اصفهان

alirezadadaei@yahoo.com

زمینه و هدف: توسعه سریع اجتماعی، اقتصادی و بهره‌مندی از فناوریها و امکانات جدید، بدون زیرساختهای فرهنگی و اجتماعی و تغییر سریع الگوهای زندگی، بدون توجه به پیش نیازهای ضروری برای پذیرش این دگرگونیها، همه به این منجر شده است که میزان حوادث عمدی و غیرعمدی، تلفات انسانی و زیانهای اجتماعی و روانی ناشی از آن به شدت افزایش یافته و به یک مشکل جهانی مبدل شود. حوادث علت نخست مرگ و میر در سنین زیر ۴۰ سال بوده و پس از بیماریهای قلبی دومین علت مرگ در کلیه سنین می‌باشد. در بسیاری از کشورهای دنیا نشان داده شده که انواع مختلف حوادث قابل پیشگیری هستند و هم بروز آنها را می‌توان کاهش داد و هم از شدت آنها می‌توان کاست. بخش ضروری برنامه ریزی برای پیشگیری و کاهش بروز حوادث و کاهش آسیبهای ناشی از آن وجود اطلاعات دقیق می‌باشد لذا بررسی حاضر با هدف تعیین سیمای اپیدمیولوژیک سوانح و حوادث و استفاده از نتایج آن در برنامه‌ریزیهای پیشگیری و کنترل در شهرستان اصفهان انجام شده است.

روش تحقیق: مطالعه به روش توصیفی گذشته نگر بر روی فرمهای اطلاعات مجروحین سانحه دیده‌ای که طی سال ۱۳۸۹ به اورژانس بیمارستانهای تحت پوشش مرکز بهداشت شماره یک شهرستان اصفهان مراجعه کرده‌اند انجام گرفت و اطلاعات بدست آمده با استفاده از نرم افزار SPSS مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: کل موارد بررسی شده ۳۰۴۳۴ نفر می‌باشد که ۲۰/۹٪ زن و ۷۹/۱٪ مرد می‌باشند. بالاترین درصد مصدومین به ترتیب در گروههای سنی ۲۰-۲۹ سال (۳۳/۴۲٪)، ۳۰-۳۹ سال (۲۵/۳۹٪) و ۴۰-۴۹ سال (۱۲/۲۰٪) می‌باشد و کمترین درصد در گروه سنی ۸۰ سال و بالاتر (۰/۴۶٪) قرار دارند. ۴۵/۳۹٪ حوادث در محل کار و ۳۰/۴۰٪ آنها در منزل اتفاق افتاده است. از نظر نوع حادثه بیشترین درصد موارد ۵۶/۷۸٪ مربوط به ضربه (اجسام نوک تیز) و ۱۴/۲۰ درصد مربوط به خودکشی می‌باشد. ۷۴٪ از خودکشی‌ها و ۹٪ از تصادفات خودروهای سواری منجر به فوت شده است. از کل ۳۰۴۳۴ مورد ثبت شده ۰/۱۵٪ منجر به فوت و ۰/۰۳ درصد منجر به معلولیت شده است.

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه ۷۱/۰۱ درصد حوادث در گروه سنی ۲۰-۴۹ سال که گروه مولد جامعه می‌باشند اتفاق افتاده است ضروریست توجه بیشتری به ارائه راهکارهای پیشگیری و تقویت ارائه خدمات درمانی با هدف بهبودی سریع مصدومین و بازگشت به کار آنان مورد توجه قرار گیرد. با عنایت به درصد بالای وقوع حوادث در محل کار و منزل لازم است ضمن اصلاح شرایط غیر ایمن محل کار، آموزش عمومی در خصوص حوادث شایع در اینگونه اماکن و راههای پیشگیری از آن از طریق رسانه‌های جمعی ارائه گردد.

واژه‌های کلیدی: سوانح و حوادث، آموزش، پیشگیری.



بررسی رابطه افسردگی، اضطراب، استرس با کیفیت زندگی بیماران دیابت ۲ مراجعه کننده به بیمارستان ولی عصر بیرجند
سال ۸۹

محمد حسین نخعی، محمدرضا میری، فاطمه گندمی

کارشناس سالمندان واحد سلامت خانواده و جمعیت مرکز بهداشت استان خراسان جنوبی

Mh.nakhee@yahoo.com

زمینه و هدف: دیابت یکی از پر هزینه ترین بیماریها در ایران است و در حال حاضر 11% هزینه های بهداشتی صرف دیابت می شود. استرس ضعف سیستم ایمنی ایجاد کرده و فرد را در معرض افسردگی قرار می دهد. سیر مزمن دیابت منجر به افسردگی می شود بعلاوه عوارض جدی دیابت، اضطراب در بیماران ایجاد می شود از کیفیت زندگی بعنوان شاخصی برای ارزیابی موقعیت برنامه های بهداشتی و رفاهی، اندازه گیری وضعیت سلامت، اثر بخشی و توصیف نتایج کلی تشخیص و درمان استفاده می شود. لذا از آنجایی تاکنون رابطه افسردگی، اضطراب، کیفیت زندگی بیماران دیابت در استان بررسی نشده، این طرح اجرا شد تا بعنوان نیاز سنجی در برنامه های مداخلات آموزشی استفاده شود.

روش تحقیق: در یک مطالعه توصیفی- همبستگی همه بیماران دیابت نوع ۲ مراجعه کننده به مرکز دیابت استان از اول مهر ماه تا آخر آذرماه ۹۰ مرد ۱۶۱ زن میانگین سنی (۵۳/۶±۱۱/۳) غیرحامله در این مطالعه شرکت کردند در این مطالعه رابطه استرس و افسردگی با کیفیت زندگی و عوامل دموگرافیک و بیماری با استفاده از پرسشنامه سه قسمتی شامل اطلاعات دموگرافیک و مرتبط بیماری، پرسشنامه افسردگی، اضطراب و استرس، DASS و پرسشنامه ۳۶ سوالی کیفیت زندگی بود در ۲۵۱ بیمار مراجعه کننده به مرکز دیابت استان در سه ماهه سوم ۸۹ مورد بررسی قرار گرفتند بیماران بطور پشت سرهم انتخاب شدند و رابطه استرس، افسردگی و اضطراب با کیفیت زندگی و سایر متغیرهای زمینه ای با آزمون تی نمونه های مستقل، پیروسون و رگرسیون، Anova، و توسط نرم افزار Spss 18/5 مورد بررسی قرار گرفت

یافته ها: میانگین و انحراف معیار کیفیت زندگی در بیماران مورد مطالعه (۴۷/۲±۹/۷)، افسردگی (۲۱/۵±۶)، اضطراب (۱۴/۲۵±۸/۸)، استرس (۱۹/۲۸±۹/۴) می باشد. از بین متغیرهای دموگرافیک مرتبط با دیابت، نوع داروی مصرفی، وضعیت پوشش بیمه، مدت ابتلا به دیابت، مصرف دخانیات، BMI، با میانگین افسردگی، اضطراب، استرس، کیفیت زندگی تفاوت معنی دار (P<0/05)، وجود نداشت. بین سن (زیر ۶۰ سال و بالای ۶۰ سال) و استرس (P<0/03) کیفیت زندگی (P<0/04) تفاوت وجود داشت اما با افسردگی تفاوت معنی دار وجود نداشت. بین میانگین نمره کلی کیفیت زندگی با افسردگی (R=-0/26)، اضطراب (R=-0/18)، استرس (R=-0/23)، همبستگی معکوس و معنی دار در سطح (P<0/001) وجود داشت. بین اضطراب، افسردگی، استرس با ابعاد ۸ گانه کیفیت زندگی رابطه وجود داشت. در آنالیز رگرسیون در (R²=0/۰۶۵ و R=-0/26, p=0/001) بود. از بین متغیرهای پیش بین، افسردگی قادر به پیش بینی کیفیت زندگی بود

نتیجه گیری: با توجه به نتایج طرح بین استرس، افسردگی، اضطراب با کیفیت زندگی و ابعاد مختلف آن ارتباط آماری معنی دار وجود دارد و می توان مسائل روانشناختی را عامل خطر دیابت تلقی نمود و با مداخله و کاهش عوامل خطر کیفیت زندگی بیماران دیابت را ارتقاء داد. متغیرهای سن و سابقه دیابت قادرند افسردگی و کیفیت زندگی را پیش بینی نمایند لذا پیشنهاد می گردد روانشناسان بالینی در تیم مراقبت از دیابت قرار گیرند.

واژه های کلیدی: افسردگی، استرس، اضطراب، کیفیت زندگی، دیابت، بیرجند



بررسی عملکرد قلبی در بیماران مبتلا به بتا تالاسمی ماژور در شهر بیرجند

طیبه چهکندی، فرشته قادری، طوبی کاظمی، کوبک نمکین، علی جلیلی

استادیار گروه اطفال و عضو مرکز تحقیقات آنرواسکلروز وعروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

n.chahkandi@yahoo.com

زمینه وهدف: عوارض قلبی مهمترین و شایعترین علت مرگ در بیماران مبتلا به بتا تالاسمی ماژور می باشد. رسوب آهن در میوسیت های قلب نخستین رخداد در آسیب قلبی ناشی از اضافه بار آهن است که به دلایل تزریق خون های مکرر، همولیز و افزایش جذب روده ای آهن می باشد. افزایش بار آهن که در نتیجه ترکیب همولیز خارج عروقی، و دریافت خونهای مکرر و افزایش نامتناسب جذب روده ای آهن رخ می دهد، در درگیری ارگان های مختلف بخصوص قلب نقش دارد. هدف این مطالعه تعیین عملکرد قلبی در بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور در شهر بیرجند می باشد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت توصیفی - تحلیلی انجام گرفت. روش نمونه گیری به صورت غیر تصادفی آسان بود. حجم نمونه برابر جامعه آماری بوده و تمام بیماران بتا تالاسمی ماژور مراجعه کننده به بخش بیماری های خاص بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند مورد بررسی قرار گرفتند. متغیرهای مورد مطالعه شامل سن، جنس، دفعات ترانسفوزیون، میزان فریتین سرم و میزان هموگلوبین بود. برای تمام بیماران بعداز معاینه کامل و انجام CXR، الکتروکاردیوگرافی و اکوکاردیوگرافی انجام شد. تمام اطلاعات توسط پرسشنامه جمع آوری شد و به وسیله برنامه SPSS مورد آنالیز آماری قرار گرفت.

یافته ها: عوارض قلبی در ۳۵ بیمار بتا تالاسمی ماژور بررسی شد. میانگین سنی (۹/۰۶±۴/۳۳) ۴۸/۶٪ دختر و ۵۱/۴٪ پسر بودند. میانگین هموگلوبین بیماران ۹/۲ gr/dl و میانگین فریتین آنها ۲۱۲۱/۶ ng/ml بود. معاینات قلبی در ۶۲/۹٪ بیماران نرمال و در بقیه غیر طبیعی بود. ECG و عکس قفسه سینه به ترتیب در ۷۱/۶٪ و ۵۷/۱٪ از بیماران طبیعی بود. اکوکاردیوگرافی در ۷۷/۸٪ افراد از بیماران غیر طبیعی بود.

شایعترین یافته غیر طبیعی در اکوکاردیوگرافی بیماران اختلال عملکرد دیاستولیک با طرح Restrictive بود. در این مطالعه هیچ ارتباط معنی داری بین یافته های غیر طبیعی در اکوکاردیوگرافی با فریتین و تعداد دفعات دریافت خون بدست نیامد. بین اختلال عملکرد دیاستولی بطن چپ و میانگین هموگلوبین (P=0/007) و BMI (p=0/03) ارتباط معنی دار شد.

نتیجه گیری: از آنجایی که در مطالعه ما، اختلال عملکرد دیاستولیک بطن چپ در اکوکاردیوگرافی بیماران، شایعترین یافته بود. بنابراین اکوکاردیوگرافی دوره ای (بخصوص بررسی عملکرد دیاستولیک) برای تعیین خطر درگیری قلبی بسیار باارزش می باشد.

واژه کلیدی: تالاسمی ماژور، عوارض قلبی، ECG و CXR، اکوکاردیوگرافی



الگوی تغذیه ای مرتبط با بیماریهای قلبی عروقی در استان خراسان جنوبی

بیبا بیجاری، طوبی کاظمی، غلامرضا شریفزاده، ام البنین معتمدرضایی، علی عباسی،

بهمن قلی نژاد، ملیکا نیک

استادیار گروه پزشکی اجتماعی و عضو مرکز تحقیقات آنرواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

زمینه و هدف: بیماریهای قلبی عروقی علت اصلی مرگ و میر در مردان و زنان در سراسر جهان می باشد ارتباط الگوی غذایی نادرست با بیماریهای غیرواگیر از جمله بیماریهای قلبی عروقی شناخته شده است. این مطالعه با هدف تعیین الگوی تغذیه ای در مردم استان خراسان جنوبی انجام شد

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی در استان خراسان جنوبی همزمان با پنجمین برنامه نظام مراقبت عوامل خطر غیرواگیر در سطح کشور در سال ۱۳۸۸ انجام شد. خوشه بندی کلیه شهرستانهای استان و نمونه گیری تصادفی توسط مرکز مدیریت بیماریها انجام شده بود. پرسشنامه خودساخته شامل نوع روغن مصرفی و تعداد بار مصرف مواد غذایی گوناگون در هفته پس از بررسی روایی و پایایی آن توسط پرسشگران آموزش دیده همزمان با طرح مذکور تکمیل گردید.

یافته‌ها: از ۵۷۲ شرکت کننده در این طرح با میانگین سنی $39/16 \pm 14/54$ سال $52/6\%$ زن و $47/4\%$ مرد بودند. بیشترین روغن مصرفی در گروه مورد مطالعه روغن جامد بود بطوریکه 47% افراد همیشه و $19/9\%$ اکثرا روغن جامد مصرف می کردند. $79/3\%$ هیچوقت از روغن زیتون استفاده نمی کردند. میانگین مصرف میوه، سبزی، سالاد و ماهی به ترتیب $3/05$ ، $5/56$ ، $2/5$ و $0/63$ بار در هفته بود. میانگین مصرف ماهی، میوه و سالاد در هفته برحسب سطح سواد افراد از نظر آماری معنی دار بود. ($P = 0/0001$)

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که الگوی تغذیه ای ناسالمی در استان وجود دارد که نیاز به برنامه ریزی جهت آموزش مردم و ترویج شیوه زندگی سالم و الگوی تغذیه ای مناسب در این استان وجود دارد.

واژه های کلیدی: الگوی تغذیه ای، بیماریهای قلبی عروقی، استان خراسان جنوبی



آنالیز فیلوژنتیک شیستوزومای پرندگان جدا شده از حلزون ملانویئیدس توبرکولاتا در استان خوزستان

مهدی کریمیان، سید محمود سجادی، بیتکا آلدھون، شریف مراغی، غلامرضا حاتم، بابک
فرهنگ مهر، غلامرضا مولوی

استادیار انگل شناسی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Karamianm@bums.ac.ir

زمینه و هدف: درماتیت سرکری عفونی است که در اثر نفوذ سرکرهای انواع شیستوزوما (بویژه شیستوزومای پرندگان) به درون پوست انسان ایجاد می شود. حلزون آبی ملانویئیدس توبرکولاتا که جزو خانواده تیاریده به شمار می رود، منشایی آسیایی - آفریقایی داشته اما در دهه های اخیر در تمام قاره های کره زمین گسترش یافته است. در مطالعه حاضر شیستوزومای پرندگان در این حلزونها مورد بررسی قرار گرفته است.

روش تحقیق: مجموعاً ۵۱۱۸ عدد ملانویئیدس توبرکولاتا از مهر ۱۳۸۷ تا اردیبهشت ۱۳۸۹ از آبگیرهای نقاط مختلف استان خوزستان جمع آوری گردیدند. حلزونها به آزمایشگاه تحقیقاتی کرم شناسی دانشگاه علوم پزشکی شیراز منتقل شده و روشهای shedding و crashing جهت جداسازی سرکر از آنها به کار رفتند. دو قطعه ژنومی شامل ITS2 و بخش D2 از قطعه 28s مربوط به DNA ریبوزومی سرکرهای بدست آمده توسط روشهای PCR اختصاصی تکثیر گردیده و مستقیماً از هر دو جهت تعیین توالی گردیدند. نتایج سکانسینگ این قطعات در مقایسه با توالی نوکلئوتیدی شیستوزومهای نزدیک به آنها در بانک ژنی مورد آنالیز فیلوژنتیک قرار گرفته و درخت فیلوژنتیک مربوطه رسم گردید.

یافته‌ها: فورکوسرکرهای واجد لکه چشمی شیستوزومای پرندگان از ۱۵ عدد (۰/۲۹٪) از ملانویئیدس ها جداسازی گردید. نتایج آنالیز فیلوژنتیک نشان داد که این فورکوسرکرها از نظر ژنومی در clade ژیگانتوبیلارزیا - دندریتوبیلارزیا قرار می گیرند. در عین حال از نظر ژنومی با سایر شیستوزومهای شناخته شده تفاوت داشته و احتمالاً به جنس جدیدی از شیستوزوما تعلق دارند. این سرکرها قادر به ایجاد ضایعات جلدی در موش آزمایشگاهی بودند.

نتیجه گیری: با توجه به گسترش جهانی زیستگاه حلزونهای ملانویئیدس توبرکولاتا، جداسازی انواعی از شیستوزومای پرندگان که احتمالاً توانایی ایجاد ضایعات درماتیت سرکری در انسان را دارند، اهمیت فراوانی از نظر اپیدمیولوژی بیماریهای زئونوز دارد. در تحقیقات آتی می بایست پاتوژنسیته این انگلها در انسان و چرخه زندگی آنها مد نظر قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: درماتیت سرکری، فورکوسرکر، آنالیز فیلوژنتیک، ملانویئیدس، شیستوزوم



بررسی شیوع آلودگی انگلی دانش آموزان پیش دبستانی دولتی شهرستان بیرجند

بی بی نرگس معاشری، محمدرضا میری، علی اصغر صحراگرد، جواد بیجاری، وحیده ابوالحسن نژاد

عضو هیات علمی دانشکده بهداشت و مرکز تحقیقات سلامت خانواده و محیط دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

n.moasheri@yahoo.com

زمینه و هدف: عفونت های انگلی یکی از بزرگترین و مهم ترین معضلات بهداشتی و اجتماعی - اقتصادی اغلب کشورهای در حال توسعه است

لذا به علت اهمیت موضوع، پژوهشگران بر آن شدند تا تحقیقی با هدف " تعیین شیوع آلودگی های انگلی دانش آموزان پیش دبستانی دولتی شهر بیرجند " انجام دهند.

روش تحقیق: در این مطالعه ی توصیفی تحلیلی براساس فرمول حجم نمونه تعداد ۴۸۰ نفر بطور تصادفی انتخاب، و اطلاعات مورد نیاز از طریق چک لیست و بررسی پرونده های موجود در آزمایشگاه وارد کامپیوتر و با کمک نرم افزار spss، و آزمون کای اسکور، فیشر، و T تست مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند .

یافته ها: بر اساس یافته های این پژوهش ۹/۴٪ از دانش آموزان مورد بررسی آلوده به انگل بوده ، که بیشترین آلودگی مربوط به ژیا ردیا و اشرشیاکلی میباشد بین آلودگی به انگل با سطح تحصیلات مادر، شغل پدر و عدم انجام واکسیناسیون کامل ارتباط معنی داری دیده شد ، اما هیچگونه ارتباط معنی داری بامتغیرهای جنس، سطح تحصیلات پدر، شغل مادر، وزن کودک و منطقه ی محل تحصیل مشاهده نگردید.

نتیجه گیری: بنظر میرسد عوامل فرهنگی و سطح سواد والدین در کاهش ابتلا به انگل تاثیر بسزایی دارند، لذا آموزش به کودکان و مادران (بالاخص مادرانی که همسر کارگر دارند) در زمینه های بهداشت فردی، می تواند از ابتلا و انتشار آلودگی جلوگیری کند

واژه های کلیدی: آلودگی به انگل ، دانش آموزان پیش دبستانی، مدارس دولتی



شیوع عفونت ادراری و عوامل موثر بر آن در دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند.

ملکناز قناد کافی، نسیم خدابخش، زهره عظیمی، معصومه یزدی، محمد حسن نمائی

کارشناس مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

nkafi@bums.ac.ir

زمینه و هدف: عفونت سیستم ادراری یکی از شایع ترین عفونت های باکتریایی در انسان است. با توجه به شیوع بالای این عفونت در دختران و عوارض شناخته شده آن، این تحقیق به منظور بررسی میزان شیوع عفونت ادراری و عوامل موثر بر آن در دانشجویان دختر علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت.

روش تحقیق: این مطالعه بر روی ۳۰۰ نفر از دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در ۲ گروه خوابگاهی و غیر خوابگاهی در سال ۱۳۸۹ انجام گرفت. اطلاعات دموگرافیک و عوامل موثر بر شیوع عفونت ادراری طی پرسشنامه ای اخذ گردید. نمونه ادرار میانه صبحگاهی در ظروف استریل از دانشجویان جمع آوری شده و در کمتر از ۳۰ دقیقه به آزمایشگاه ارسال شد. آزمایش کشت و تجزیه ادرار به روش استاندارد بر روی همه نمونه ها انجام شد.

یافته ها: کشت ادرار میانی در ۳۴ مورد (۱۱/۳٪) مثبت بود. از این ۳۴ نفر، ۲۱ نفر (۶۱/۷۶٪) ساکن خوابگاه و ۱۳ نفر (۳۸/۲۴٪) غیر خوابگاهی بودند. ارتباط معنی داری بین روش شستشوی پرینه بعد از دفع مدفوع، میزان نوشیدن روزانه آب، حداقل زمان تعویض لباس زیر و داشتن علایم بالینی چون سوزش و تکرر ادرار و درد ناحیه پهلوها با بروز عفونت ادراری در نمونه های پژوهش وجود داشت.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالاتر عفونت ادراری در دانشجویان خوابگاهی در مقایسه با دانشجویان غیر خوابگاهی در مطالعه حاضر، آموزش این دسته از دانشجویان در مورد راههای پیشگیری از ابتلای به عفونت ادراری و همچنین فراهم سازی امکانات بهداشتی بیشتر در خوابگاهها ضروری به نظر می رسد.

واژه های کلیدی: عفونت ادراری، دانشجویان دختر، باکتریوری



بررسی زمان منفی شدن و عوامل دخیل در عدم منفی شدن اسمیر خلط در بیماران سل ریوی اسمیر مثبت - خراسان جنوبی ۱۳۸۹

زهرا آذرکار، غلامرضا شریف زاده، سعید علمی

دانشیار گروه بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

drz.azarkar@yahoo.com

زمینه و هدف: بیماری سل یکی از قدیمی ترین و شناخته شده ترین بیماریها است که از سالیان دور با بشر همراه بوده است. در بیماران سل ریوی اسمیر مثبت، ارزیابی اسمیر خلط از نظر باسیل روش ارجحی جهت پیگیری پاسخ به درمان می باشد. هدف از انجام این مطالعه بررسی عوامل تاثیرگذار بر زمان منفی شدن اسمیر خلط میباشد.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی تحلیلی، کلیه بیماران سل ریوی اسمیر مثبت استان خراسان جنوبی که از ابتدای سال ۱۳۸۹ مورد درمان قرار گرفته بودند انتخاب شدند. زمان منفی شدن اسمیر خلط و عوامل موثر بر آن مورد مطالعه قرار گرفت.

یافته‌ها: این مطالعه بر روی ۸۵ بیمار سل ریوی اسمیر مثبت انجام شد. از ۸۵ بیمار مورد مطالعه ۳۸ نفر (۴۴/۷٪) مرد و ۴۷ نفر (۵۵/۳٪) زن بودند. میانگین سنی $16/73 \pm 5/59$ بود. ۴۷ بیمار (۵۵/۳٪) شهری و ۳۸ نفر (۴۴/۷٪) روستایی بودند. ۷۱ بیمار (۸۵/۵٪) فارس بودند. از ۸۵ بیمار مورد مطالعه ۱۴ نفر (۱۶/۵٪) سیگاری و ۷۱ نفر (۸۳/۵٪) غیر سیگاری بودند. تراکم اولیه باسیل در ۲۵ نفر (۲۹/۴٪) از بیماران +۱، در ۲۱ نفر (۲۴/۷٪) بیماران +۲ و در ۳۹ نفر (۴۵/۹٪) بیماران +۳ بود. میانگین زمان منفی شدن اسمیر خلط در بیماران مورد مطالعه $1/06 \pm 1/99$ ماه بود. مقاومت به درمان در مطالعه ما ۱/۲٪ برآورد شد. وجود بیماری زمینه‌ای ($P=0/001$)، جنس مرد ($P=0/046$)، تراکم بالای باسیل در اسمیر اولیه بیماران ($P < 0/0001$ و $t=0/507$) با تاخیر در منفی شدن اسمیر خلط بیماران همراه بود. بین مصرف سیگار، محل سکونت و نوع گرافی اولیه بیماران و زمان منفی شدن اسمیر ارتباط قطعی وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: بیماریهای زمینه‌ای، سیگار، تراکم بالای باسیل در اسمیر اولیه بیماران و درگیری شدید ریوی در گرافی اولیه می تواند با تاخیر در منفی شدن اسمیر خلط بیماران همراه باشد. بررسی هایی با حجم نمونه بیشتر در گروههایی با فاکتورهای خطر بیشتر، ضروری به نظر می رسد.

واژه‌های کلیدی: سل ریوی اسمیر مثبت، زمان منفی شدن اسمیر خلط، شکست درمان.



مقایسه دو روش میکروب زدایی دست پرستاران بیمارستان دانشگاهی: با آب و صابون یا الکل

آزاده ابراهیمزاده، محمدرضا میری، مجید زارع بیدکی

استادیار گروه بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

ebrahimzadeh@yahoo.com

زمینه و هدف: عفونت‌های بیمارستانی به عفونت‌هایی اطلاق می‌شود که در خلال بستری شدن در بیمارستان یا به عنوان نتیجه آن ایجاد می‌شود یکی از مهمترین راه‌ها روش عفونت متقاطع است مثل انتشار غیر مستقیم پاتوژنها از یک بیمار به بیمار دیگر توسط دست‌های پرسنل درمانی. الکل در غلظت ۷۰٪ دارای عفونت‌زدایی با سطح متوسط است. فعالیت آن سریع و عمل آن خنثی کردن پروتئین‌هاست. آب و صابون که به سهولت سبب برداشتن میکروارگانیسم‌های گذرای سطح پوست می‌شود فعالیت میکروب‌زدایی آن کم است. این مطالعه به منظور بررسی انواع پاتوژنها در دست پرسنل درمانی بیمارستان امام رضا و مقایسه اثر آب و صابون با الکل در از بین بردن آنها، انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه از کف دست ۱۰۰ مورد پرسنل درمانی که در بخش‌های مختلف مشغول اقدامات پرستاری، بودند. نمونه توسط مجری طرح گرفته شد و به محیط کشت اختصاصی منتقل شد. شستشوی دست‌های افراد با آب و صابون یا ضد عفونی کردن آنها با الکل ۷۰٪ به صورت راندوم و یک درمیان، به مدت ۲۰ ثانیه توسط خود پرسنل و نظارت مجری، انجام شد و پس از آن با همان روش قبلی و توسط همان فرد نمونه از کف دست گرفته و در مجاورت شعله به محیط ترانسپورت وارد و سپس به محیط کشت آگار خوندار منتقل شد. پرسنلی که به هر دلیلی ۴۸ ساعت قبل از نمونه‌گیری، آنتی‌بیوتیک گرفته بودند و یا در حین کاراز دستکش استفاده می‌کردند از مطالعه حذف شدند. افراد مورد مطالعه ۳۰ بهیبار، ۵۰ پرستار، ۹ ماما و ۱۱ کاروز بودند. درصد فراوانی انواع باکتری‌های جدا شده در ابتدا و بعد از هر گونه شستشو عبارتند از: استاف اپیدرمیدیس از ۷۳/۶٪ به ۶۵٪ کاهش، استاف اورئوس از ۲٪ به ۱/۶٪ کاهش، لاکتوباسیل از ۵/۴۹٪ به صفر کاهش، کلبسیلا از ۷/۶٪ به ۶/۷٪ کاهش، شیگلا از ۱٪ به صفر کاهش و کاندیدا از ۱٪ به صفر کاهش داشت، اما انتروکوک از ۵/۴۶٪ به ۱۱٪ و اشریشیا کولی از ۳/۳٪ به ۱۰٪ افزایش نشان داد. درصد موارد کشت مثبت قبل و بعد از شستشو در بخش‌های مختلف بیمارستانی بدین ترتیب بود:

داخلی ۵۰٪ به ۳۰٪، قلب ۷۰٪ به ۴۰٪، اطفال ۸۶/۶٪ به ۴۶/۶٪، زنان ۸۱/۳۵٪ به ۶۲/۵٪، عفونی ۵۵/۵٪ به ۷۷/۷٪، جراحی ۸۷/۵٪ به ۲۵٪ و ارتوپدی ۵۰٪ به ۳۳٪.

همچنین آزمون آماری کای دو نشان داد که بین نتیجه کشف کف دست پرسنل و نوع شستشو رابطه معنادار وجود دارد $k=24/89$ و $p < 0/01$ به طوریکه شستشو با آب و صابون تأثیر کمتر از ضد عفونی با الکل دارد ($P < 0/02$ و $Z=3/77$).

نتیجه‌گیری: شستشوی دست قبل و بعد از تماس با بیمار با یک روش ساده کنترل عفونت‌های بیمارستانی است که اگر با الکل انجام شود نسبت به آب و صابون تأثیر بیشتری دارند.

واژه‌های کلیدی: آلودگی دست پرستاران، الکل، آب و صابون، میکروب‌های بیمارستانی



بررسی تأثیر آموزش (بر اساس مدل HBM) در کنترل بیماری سالک مرطوب در شهر ورزنه از کانونهای مهم سالک شهرستان اصفهان (سال ۸۸)

کورثی امینیان

کارشناس بیماری‌های زنونوز مرکز بهداشت شماره یک شهرستان اصفهان

زمینه و هدف: لیشمانیوز جلدی یکی از مشکلات فزاینده بهداشت عمومی در ایران می‌باشد. در حال حاضر شهرستان اصفهان یکی از مهمترین کانونهای کشوری لیشمانیوز جلدی مرطوب می‌باشد. انتقال بیش از ۲ هزار مورد جدید سالک سالیانه در کانونهای متعدد این شهرستان و زبان‌های مهم حاصله ایجاب می‌کند. با بکارگیری روشهای کم هزینه مدیریت محیط و از طریق خودیاری مردم و فعالیتهای عمومی به عنوان روش اصولی و اساسی کنترل سالک اقدام نماییم. لذا ضروری دانستیم بخشی از جمعیت در معرض خطرساکن شهر ورزنه (شهری با جمعیت ۱۱۰۰۰ نفر در جنوب شرق شهرستان اصفهان) را انتخاب و ضمن آموزش آنان براساس مدل اعتقاد بهداشتی، استفاده از پشه بندهای بهداشتی (آغشته به سم) که یکی از مناسبترین راههای پیشگیری از بیماریست را توصیه نماییم.

روش تحقیق: مطالعه به روش تجربی و بر روی ۲۰۰ خانوار ساکن شهر ورزنه (که به روش احتمالی ساده از بین ۲۹۰۰ خانوار انتخاب گردید) اجرا شد. از هر خانوار یک نفر که سابقه ابتلاء به سالک نداشت انتخاب شد و برنامه آموزشی براساس مدل آموزشی HBM (اعتقاد بهداشتی) طراحی گردید و گروه هدف طی ۴ جلسه ۳ ساعته در مرکز بهداشتی درمانی شماره یک شهر آموزش تئوری و عملی لازم را فرا گرفتند. آگاهی و عملکرد گروه هدف با استفاده از پرسشنامه و مراجعه حضوری درب منازل قبل و بعد از اجرای برنامه مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته‌ها: حساسیت درک شده قبل از اجرای برنامه ۳۲٪ و سپس به ۸۳٪ رسید که ۵۱٪ پیشرفت داشته است. شدت درک شده از ۲۳٪ به ۷۳٪ رسید که ۵۰٪ پیشرفت وجود داشته است. منافع درک شده از ۲۰٪ به ۷۴٪ رسید که شاهد ۵۴٪ پیشرفت بوده است و راهنمای به عمل از ۳۱٪ به ۶۵٪ رسید که ۳۴٪ پیشرفت وجود داشته است. در آزمون اولیه میزان آگاهی افراد (۲۱٪) بود که پس از اجرای برنامه آموزشی به (۷۵٪) افزایش یافت که نشان دهنده این است که برنامه آموزشی در ارتقاء آگاهی افراد ۵۴٪ موثر بوده است. و نهایتاً ۲٪ گروه هدف قبل از اجرای برنامه اقدام به عمل داشته اند (وازشه بندهای آغشته به سم استفاده می‌کردند) که پس از مداخله و آموزش به ۴۴٪ رسید که موفقیت آمیز بودن این روش آموزشی به اثبات رسید.

نتیجه‌گیری: از بررسی نتایج بدست آمده در مطالعه حاضر چنین به نظر می‌رسد که اجرای برنامه های آموزشی منجر به ارتقاء ۵۴ درصدی آگاهی شده است و ۴۴٪ افراد در نهایت تغییر رفتار داشته اند لذا انجام آموزشهای همگانی پیشگیری برای گروههای در معرض خطر و جلب مشارکت مردمی به عنوان بهترین استراتژی کنترل بیماری سالک مورد تاکید این مطالعه می‌باشد.

واژه های کلیدی: لیشمانیوز جلدی مرطوب، مدل آموزشی HBM، مشارکت مردمی، پشه بند بهداشتی



بررسی میزان آمادگی بیمارستانها و مراکز بهداشتی درمانی استان خراسان جنوبی در برابر پاندمی آنفلوآنزای نوع (H₁N₁) با
منشاء خوکی در سال ۱۳۸۹

مجید شایسته، غلامرضا شریف زاده، محمدرضا جمع آور، زهرا یونسی، خاطره اعتصام

مدیر گروه بیماریهای مرکز بهداشت استان خراسان جنوبی

Shayesteh@Bums.ac.ir

زمینه و هدف: بیماری آنفلوآنزا یکی از بیماریهای ویروسی با قدرت سرایت بالا در انسان و حیوان بوده و ششمین علت مرگ و میر در جهان می باشد. این مطالعه با توجه به اهمیت بیماری آنفلوآنزا در سرعت انتشار همه گیری ها، وسعت و تعداد مبتلایان و شدت عوارض آن جهت بررسی وضعیت آمادگی بیمارستانها، مراکز بهداشت شهرستان ها، مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت تابعه استان خراسان جنوبی انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی تحلیلی ابتدا چک لیستی بر اساس اهداف طرح و انتظارات مرکز مدیریت بیماریها از نظر آمادگی واحدهای بهداشتی در برخورد با بیماری آنفلوآنزا تهیه شده و در اختیار مدیران و کارکنان ۸ مرکز بهداشت شهرستان تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی بیرجند و ۳۱ مراکز بهداشتی درمانی و ۶۹ خانه های بهداشت که بصورت تصادفی انتخاب شده بودند گذاشته شد و پس از تکمیل کد بندی شده و توسط نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: در کلیه مراکز بهداشت شهرستان های استان جلسات هماهنگی درون بخشی (۲۶ جلسه) و هماهنگی برون بخشی (۲۷ جلسه) جلسات آموزشی (۳۵ جلسه) برگزار شده است. برنامه عملیاتی تنها در ۳ شهرستان تدوین گردیده بود. در ۷ شهرستان واکسن و در ۶ شهرستان دارو به اندازه کافی وجود داشت، در ۴ شهرستان شناسایی گروههای حساس جامعه و افراد در معرض خطر صورت گرفته، در ۴ شهرستان بیمارستان مرجع تعیین، در ۳ شهرستان بخش ایزوله تنفسی و در ۵ شهرستان کمیته اجرایی و در ۳ شهرستان کمیته علمی تشکیل گردیده بود. در ۷ شهرستان پایگاه دیده ور بهداشتی و فوکل پوینت علمی و اجرایی انتخاب و در ۵ شهرستان نیز ابلاغ های لازم برای پرسنل پایگاه صادر شده و همه شهرستان ها گزارش عملکرد برنامه مراقبت آنفلوآنزا را به استان اعلام نموده بودند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصله میزان آمادگی مراکز بهداشتی - درمانی استان خراسان جنوبی در رابطه با آنفلوآنزا در حد قابل قبولی بوده است.

واژه های کلیدی: آنفلوآنزا، مراکز بهداشتی درمانی، آمادگی، خراسان جنوبی



بررسی اثر عصاره‌ی آبی دانه‌ی تمبره‌ی هندی بر سطح لیپوپروتئین‌های سرم موش‌های صحرایی مقاوم به انسولین القا شده توسط فروکتوز

مژگان یعقوبی، حمیده نصیریان

پزشک عمومی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mzyaghoobi@yahoo.com

زمینه و هدف: سندرم مقاومت به انسولین یک اختلال متابولیکی است که نقش موثری در پاتوفیزیولوژی دیابت ایفا می‌نماید در این سندرم اختلال در سطح لیپوپروتئین‌های سرم دیده می‌شود هدف این مطالعه بررسی اثر عصاره‌ی آبی دانه تمبره‌ی هندی بر سطح لیپوپروتئین‌های سرم موش‌های صحرایی مقاوم به انسولین القا شده توسط فروکتوز بوده است.

روش تحقیق: این مطالعه بر روی ۳۰ سرموش صحرایی بالغ که به سه گروه مساوی شاهد سالم (C)، تغذیه شده با فروکتوز (F)، و تغذیه شده با فروکتوز و تحت درمان با عصاره دانه تمبره هندی (FT)، تقسیم شدند، انجام شد. در پایان اثر عصاره‌ی آبی دانه تمبره هندی بر سطح لیپوپروتئین‌های سرم اندازه‌گیری گردید. اطلاعات به دست آمده با استفاده از نرم‌افزار کامپیوتری SPSS v.11 آنالیز گردید. نتایج به صورت $Mean \pm SD$ بیان و اختلافات آماری در سطح معنی‌داری ۵ درصد بررسی گردید.

یافته‌ها: نتایج حاصل از این بررسی نشان داد که سطح لیپوپروتئین‌های سرم (VLDL-LDL-HDL، کلسترول و TG) در گروه FT نسبت به گروه F تفاوت معنی‌داری داشت ($p < 0/05$) اما اختلاف معنی‌داری در سطح گلوکز سرم و سطح فعالیت آنزیم‌های کبدی (ALT و AST) سه گروه وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این بررسی نشان داده که مصرف عصاره‌ی آبی دانه تمبره‌ی هندی، موجب کاهش سطح LDL-VLDL - کلسترول - TG و افزایش سطح HDL سرم شده است. اما سطح گلوکز ناشتای سرم و آنزیم‌های کبدی تغییری نداشت.

واژه‌های کلیدی: موش صحرایی، تمبره‌ی هندی، سندرم مقاومت به انسولین، لیپوپروتئین (HDL، VLDL، LDL، TG)



مقایسه اثر بخشی چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ و چسب مخاطی بدون دارو بر درمان ضایعات آفتی راجعه دهان

فاطمه اربابی کلاتی، نرجس اکبری، حامد همیشه کار، سولماز اثنی عشری، عباس دل آذر،
یوسف جوادزاده، مهدی محمدی

استادیار بیماری‌های دهان و دندان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

narges_akbare4021@yahoo.com

زمینه و هدف: این مطالعه اثر چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ را در کنترل درد و کاهش ناحیه نکروتیک و اریتماتوز و زمان نهایی ترمیم را در بیماران مبتلا به زخم آفتی عود کننده بررسی می کند.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی دو سوکور اجرا گردید. تعداد ۶۰ بیمار مبتلا زخم آفتی عود کننده که به دانشکده دندانپزشکی زاهدان ارجاع شده بودند انتخاب گردیدند. این بیماران به سه گروه تقسیم شدند.

۱) گروه درمان حمایتی معمول (به عنوان کنترل)

۲) گروه چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪

۳) گروه چسب مخاطی بدون دارو

اثرات درمانی با انداز گیری شدت درد، ناحیه نکروتیک، قطر کل زخم با هاله اریتماتوز و زمان بهبودی کامل زخم ارزیابی شد.

یافته‌ها: اطلاعات ثبت شده با استفاده از آزمون‌های Paired T Test، Student T-Test و آنالیز واریانس (Repeated measurement ANOVA) با استفاده از SPSS19 برای داده های تکراری ارزیابی شد.

کاهش شدت درد پس از استفاده از چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ در روزهای ۱ و ۳ و ۵ درمقایسه با گروه درمان حمایتی و چسب بدون دارو از نظر آماری معنی دار بود.

چسب مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ باعث کاهش مساحت ناحیه نکروتیک در روزهای ۱ و ۳ و ۵ درمان درمقایسه با گروه کنترل شد

نتیجه گیری: برطبق نتایج این مطالعه چسب های مخاطی حاوی شیرین بیان ۵٪ در کاهش درد و مساحت ناحیه نکروتیک زخم های آفتی موثر است .

واژه‌های کلیدی: زخم آفتی عود کننده، چسب مخاطی حاوی شیرین بیان



اثرات ترکیب گیاهی فیتانا بر پروفایل چربی های خون در رت های نژاد ویستار

محمد مهدی حسن زاده طاهری، محمد حسن پور فرد، مریم ولوی، نجمه احمدی، عالیه ابوالقاسمی

دانشیار گروه علوم تشریحی و عضو مرکز تحقیقات عناب و زرشک دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mmhtahery35@yahoo.com

زمینه و هدف: هیپر لیپیدمی از اساسی ترین عوامل خطر بروز بیماری های قلبی- عروقی و از معضلات شایع جوامع امروزی است که نقش اساسی آن در پاتوژنز آترواسکلروز به اثبات رسیده است. در زمینه درمان این بیماری، عوارض جانبی داروهای شیمیائی موجود نظیر ناراحتی های گوارشی، ضعف و دردهای عضلانی موجب شده است تا گرایش به استفاده از گیاهان داروئی برای درمان آن افزایش یابد. در این خصوص به نظر می رسد ترکیبی از چند داروی گیاهی با نام تجارتي فیتانا از محصولات شرکت نوش داروی توسن سلامت، اثرات احتمالی سودمندی بر کاهش لیپیدهای خون داشته باشد؛ بنابراین مطالعه حاضر با هدف تعیین اثر عصاره های آبی و الکلی ترکیب گیاهی فیتانا بر پروفایل چربی های خون طراحی و اجرا گردید.

روش تحقیق: در این پژوهش از ۳۲ سر رت نژاد ویستار استفاده شد. رت ها بطور تصادفی در ۴ گروه، سه گروه آزمایش و یک گروه کنترل دسته بندی شدند. گروه های آزمایشی I و II بترتیب روزانه برای مدت ۳۵ روز با ۴۰۰ و ۲۰۰ mg/kg از عصاره آبی ترکیب گیاهی فیتانا گاواژ می شدند و گروه آزمایشی III به همان روش روزانه ۲۰۰ mg/kg از عصاره الکلی ترکیب مذکور دریافت می نمودند. گروه IV به عنوان گروه شاهد منفی معادل حجم عصاره مصرفی گروه های آزمایش، آب مقطر دریافت می نمودند. در پایان آزمایش رت ها پس از بیهوشی عمیق با اتر خون گیری شدند و میزان چربی های خون آنها شامل تری گلیسرید (TG)، کلسترول تام (TCL)، LDL و HDL با کیت های آزمایشگاهی مشخص گردید. اطلاعات حاصله ثبت و بکمک نرم افزار SPSS و پیرایش 11.5 و استفاده از آزمون های Anova و Tukey و در سطح معنی داری $P < 0.05$ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: یافته های این پژوهش نشان دادند که در مقایسه انواع چربی های خون در گروه های آزمایش با گروه کنترل فقط میزان تری گلیسرید در گروه آزمایشی II دریافت کننده عصاره آبی بمیزان ۴۰۰ mg/kg با گروه کنترل اختلاف معنی داری نشان داد ($P=0.014$). اختلاف گروه آزمایشی III دریافت کننده عصاره الکلی بمیزان ۲۰۰ mg/kg نیز با گروه کنترل معنی دار بود ($P=0.11$). اختلاف گروه آزمایشی دیگر با گروه کنترل معنی دار نبود. سایر چربی های خون در مقایسه با گروه کنترل اختلاف معنی داری نشان ندادند. میزان HDL خون نیز در همه گروه های آزمایشی بیشتر از گروه کنترل بود اما اختلاف آن معنی دار نبود ($P=0.32$).

نتیجه گیری: مصرف خوراکی ترکیب گیاهی فیتانا می تواند در کاهش تری گلیسرید خون نقش موثری داشته باشد. و از طرفی نظر به اینکه تری گلیسرید چربی اصلی بافت های ذخیره چربی در بدن می باشد، مصرف این دارو می تواند در کاهش این چربی ها و به تبع آن کاهش وزن بدن و ایجاد لاغری نقش موثری داشته باشد و مصرف منظم آن می تواند از بروز بیماری های قلبی- عروقی جلوگیری نماید.

واژه های کلیدی: ترکیب گیاهی فیتانا، تری گلیسرید، کلسترول، رت



بررسی بیان miR-302 در نمونه‌های پارافینه سرطان مری و مقایسه آن با بافت‌های حاشیه توموری

مجتبی تبریزی، نازیلا نورایی، محمد واسعی، نادر منصورسمائی، سید جواد مولی

دانشجوی کارشناسی ارشد ژنتیک دانشگاه تربیت مدرس تهران

m_tabrizi_z_2@yahoo.com

زمینه و هدف: سرطان مری یکی از کشنده ترین سرطان ها در سرتاسر جهان می باشد. استان گلستان یکی از بالاترین نرخ های شیوع سرطان سلول های سنگفرشی مری در جهان را دارد. MicroRNA ها یک کلاس از RNA های غیر کد کننده هستند که بیان تنظیم نشده آن ها با بسیاری از سرطان ها در ارتباط است. کلاستر miR-302-367 شامل نه microRNA می باشد و بیان آن ها محدود به سلول های بنیادی جنینی و سلول های کارسینومای جنینی می باشد. در نتیجه این کلاستر از واسطه های تنظیم کننده حالت بنیادی می باشند. هدف این تحقیق بررسی میزان بیان این microRNA می باشد.

روش تحقیق: از نمونه های پارافینه برش هایی تهیه شد و نواحی توموری و حاشیه توموری در آنها تعیین شد. با توجه به این مناطق بلوک های پارافینه پانچ گردید و جهت استخراج RNA مورد استفاده قرار گرفت. سپس سنتز cDNA و Real Time PCR انجام گرفت و نتایج توسط نرم افزار Rest آنالیز شد.

یافته ها: نتایج نشان می دهد میزان بیان miR-302b در هیچ یک از دسته بندی های تومور، بر اساس میزان تمایز یافتگی، بین نمونه های توموری و حاشیه توموری تفاوت معنی داری ندارد. این یافته ها منطبق با گزارشات قبلی از نحوه بیان این microRNA می باشد.

نتیجه گیری: این نتایج حاکی از آن است که miR-302 یک مارکر اختصاصی سلول های بنیادی است که بر خلاف بعضی از مارکرهای دیگر این سلول ها، بیان آن در سرطان افزایش نمی یابد.

واژه های کلیدی: سرطان مری، miR-302، مارکر اختصاصی سلول های بنیادی



بررسی اثر ضد باکتریایی غشای آمینوتیک انسانی در محیط آزمایشگاهی

مجید زارع بیدکی، تکتم لسانی، عاطفه اوسطی، زهره خزاعی

استادیار گروه میکروب شناسی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

m.zare@live.co.uk

زمینه و هدف: مطالعات انجام شده بر روی بسیاری از بیماران نشان داده است که با وجود طیف متنوع باکتری‌های توکسین‌زای کلونیزه در واژن، باز هم تغییرات زیادی در طول دوره متوسط حاملگی رخ نمی‌دهد و منجر به زایمان زودرس نمی‌گردد. لذا این فرضیه شکل گرفته است که احتمالاً وجود ترکیباتی با اثرات محافظتی در کانال زایمان و پرده‌های جنینی وجود دارد که مانع از آلودگی رحم و جنین به این باکتری‌ها می‌گردد. تا به حال تحقیقات بسیار اندکی در دنیا در باره اثر ضد باکتریایی پرده‌های جنینی انجام شده است اما تاکنون هیچ پژوهش مکتوبی در این زمینه به فارسی انجام نشده است. لذا مطالعه‌ی حاضر با هدف ارزیابی خاصیت ضد باکتریایی غشای آمینوتیک انسانی در محیط آزمایشگاهی انجام شد.

روش تحقیق: در این مطالعه از پرده‌های جنینی ۲۴ زن باردار سالم که به شیوه‌ی سزارین زایمان کرده بودند استفاده شد. پس از کشت سفره‌ای جداگانه از باکتری‌های اشریشیا کولای، استرپتوکوکوس پیوژنز، شینگلا فلکسنری، سالمونلا تیفی، باسیلوس سرئوس، کلبسیلا پنومونیه و پseudomonas آئروژینوزا، غشای آمینوتیک و نیز غشای کوریو آمینوتیک بر روی محیط کشت قرار گرفت و پس از ۱۸-۲۴ ساعت انکوباسیون در دمای ۳۷ درجه، تشکیل هاله‌ی عدم رشد در اطراف هر غشا بررسی شد. اثرات ضد باکتریایی آشکار به صورت هاله‌ی عدم رشد باکتری در اطراف غشای آمینوتیک و غشای کوریو آمینوتیک برای برخی از سویه‌های مورد مطالعه مشاهده شد.

یافته‌ها: بیشترین اثر ضد باکتریایی بر روی سویه‌های استرپتوکوکوس پیوژنز، استافیلوکوکوس اورئوس و باسیلوس سرئوس یافت گردید، در حالی که هیچ هاله‌ی ممانعت از رشدی برای باکتری اشریشیا کولای دیده نشد. مقایسه آماری بین میزان اثرات مهارتی غشای آمینوتیک و غشای کوریو آمینوتیک تفاوت معنی داری را نشان نداد.

نتیجه‌گیری: این یافته موید آن است که اثرات ضد باکتریایی پرده‌های جنینی عمدتاً متعلق به غشای آمینوتیک است. بنابر این، ایده بکارگیری غشا آمینوتیک به عنوان یک مکمل ارزشمند ترکیبات آنتی بیوتیکی به منظور تسریع درمان عفونت‌های بالینی و نیز زخم‌های عفونی قویاً مطرح می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: پرده‌های جنینی، غشای آمینوتیک، غشای کوریون، اثرات ضد باکتریایی، هاله‌ی عدم رشد



بررسی اثر مصرف دیگوکسین در بروز اختلال دید رنگی

محمد حسین داوری، طوبی کاظمی، هانیه افرازنده، هدی قیطاسی

دانشیار گروه قلب و عروق و رئیس مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

med_47@yahoo.com

زمینه و هدف: دیگوکسین دارویی است که در درمان نارسایی قلبی استفاده می شود و عوارض مختلفی از جمله اختلال دید رنگی دارد. با توجه به شیوع بالای نارسایی قلبی و جایگاه مصرف دیگوکسین در این بیماران بر آن شدیم تا این مطالعه را انجام دهیم.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت مورد - شاهدی در طی سالهای ۱۳۸۸-۱۳۸۷ در بیمارستان ولی عصر بیرجند انجام شد. گروه مورد ۵۹ بیمار مبتلا به نارسایی قلبی بودند که حداقل یک سال دیگوکسین خوراکی مصرف می کردند.

گروه شاهد ۵۹ نفر از بیماران غیر قلبی مراجعه کننده به بیمارستان یا همراهیان بیماران که دیگوکسین مصرف نمی کردند انتخاب شده و از نظر سن و جنس با هم همگن شدند. هر دو گروه از نظر دید رنگی با تست Ishihara بررسی شدند. از گروه مورد یک نمونه خون وریدی جهت سنجش سطح سرمی دیگوکسین گرفته شد. سپس اطلاعات کدبندی شد و توسط نرم افزار آماری Spss و آنالیز آماری در سطح $\alpha=0/05$ انجام شد.

یافته‌ها: در این مطالعه فراوانی نسبی اختلال دید رنگی در گروه مورد $6/8\%$ ، در گروه شاهد $1/7\%$ بود که از نظر آماری معنی دار نبود. ($P = 0/36$). میانگین سنی و جنس در دو گروه و فراوانی اختلال دید رنگی به تفکیک سن و جنس اختلاف معنی داری نشان نداد. سطح سرمی دیگوکسین در $5/1\%$ بیماران مورد مطالعه غیر نرمال بود. بین میانگین سطح سرمی دیگوکسین و اختلال دید رنگی تفاوت معنی داری مشاهده نشد.

نتیجه گیری: در مطالعه ما بین سطح سرمی دیگوکسین و اختلال دید رنگی ارتباط معنی داری مشاهده نشد. لازم است مطالعات وسیعتری در این مورد انجام شود.

واژه های کلیدی: اختلال دید رنگی، سطح سرمی دیگوکسین، سن، جنس.



مقایسه مخلوط مپریدین ۵٪ و لیدوکائین ۵٪ در سزارین غیر اورژانسی به روش بیهوشی نخاعی با لیدوکائین ۵٪

ملیححه زنگوئی، رضا زنگوئی، محبوبه زنگوئی، مریم تولیت

استادیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mzangoue@yahoo.com

زمینه و هدف: سزارین یکی از اعمال نسبتاً شایع جراحی زنان است که نزدیک به یک میلیون مورد در سال صورت می گیرد. در بیمارانی که تحت عمل سزارین قرار می گیرند برای ایجاد بیهوشی از یکی از روش های بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی استفاده می شود. هدف از این مطالعه مقایسه مخلوط مپریدین ۵٪ و لیدوکائین ۵٪ برای بیهوشی نخاعی در بیماران تحت سزارین غیر اورژانسی با لیدوکائین ۵٪ به تنهایی بود.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت کار آزمایشی بالینی دو سوکور روی ۵۰ نفر از زنان باردار فول ترم مراجعه کننده به زایشگاه قدس زاهدان با کلاس بیهوشی I و II که به دلایلی غیر اورژانسی می بایست تحت عمل سزارین قرار گیرند، انجام شد. زنان مورد مطالعه بطور تصادفی در ۲ گروه ۲۵ نفری قرار گرفتند و به تمامی آنان ۱۵ دقیقه پیش از ورود به اتاق عمل مقدار ۱۰ mg متوکلوپرامید وریدی تزریق گردید. در بیماران گروه اول از مپریدین ۵٪ همراه با لیدوکائین ۵٪ (از هر کدام ۱ سی سی) و در بیماران گروه دوم از لیدوکائین ۵٪ هاپیبرباریک به میزان ۲ سی سی معادل ۵۰ میلی گرم استفاده شد. تجزیه و تحلیل با استفاده از نرم افزار spss انجام شد.

یافته ها: هیچ عارضه مهمی در هیچ یک از مادران مورد مطالعه رخ نداد. میزان بروز هایپوتانسیون در گروه لیدوکائین + مپریدین پائین تر از گروه لیدوکائین به تنهایی بود. میانگین طول مدت بی دردی پس از عمل در گروه مپریدین + لیدوکائین ۳۴۲/۵ دقیقه با انحراف معیار ۱۸/۵ و در گروه لیدوکائین به تنهایی ۱۳۱/۲۵ با انحراف معیار ۱۵ دقیقه بود. (P=0.001).

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که تزریق اینترتاکال مپریدین ۵٪ + لیدوکائین ۵٪ بر لیدوکائین ۵٪ به تنهایی ارجحیت دارد. چرا که انسیدانس هایپوتانسیون کمتر و طول مدت بی دردی پس از عمل به مراتب بیشتر می باشد.

واژه های کلیدی: لیدوکائین، مپریدین، بی حسی نخاعی، سزارین



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۴

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



موتاسیون های جدید در ژن دی هیدرو فولات ردوکتاز و دی هیدرو پتروآت سنتاز پلاسمودیوم ویواکس در استان هرمزگان، ایران

فاطمه صغری مقصودلو راد، علی حقیقی، لطیف گچکار، خجسته شریفی سرآسیابی، نیلوفر
تقی پور، احسان ناظم الحسینی مجرد

عضو هیأت علمی گروه انگل شناسی و قارچ شناسی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

smagsoodloorad@yahoo.com

زمینه و هدف: استفاده از مارکرهای مولکولی که در ارتباط با مقاومت دارویی هستند ابزاری مفید در جهت شناسایی ساختار موتاسیون در پلاسمودیوم ویواکس می باشد. هدف از این مطالعه، بررسی تنوع ژنتیکی ژن های دی هیدرو فولات ردوکتاز - تیمیدیلات سنتاز (*dhfr*) و دی هیدروپتروآت سنتاز (*dhps*) پلاسمودیوم ویواکس در مناطق مرزی استان سیستان و بلوچستان و بررسی وجود موتاسیون در کدون های شایع در این دو ژن (۳۳، ۵۷، ۵۸، ۱۱۷، ۱۷۳ و ۳۸۲، ۳۸۳، ۵۱۲، ۵۵۳، ۵۸۵) که در ارتباط با مقاومت به دارو های آنتی فولات هستند، بود.

روش پژوهش: جمعیت مورد بررسی، بیمارانی از مناطق مرزی استان سیستان و بلوچستان بودند، که از خرداد ۸۷ تا آذر ماه سال ۸۹ به صورت Active و Passive از آنان نمونه برداری شد. در این مطالعه تنوع ژنتیکی ژن دی هیدرو فولات ردوکتاز - تیمیدیلات سنتاز و دی هیدرو پتروآت سنتاز ۴۰ ایزوله پلاسمودیوم ویواکس مورد بررسی قرار گرفت. روش بررسی PCR، Semi-nested-PCR و سکوئنسینگ بود.

یافته ها: پس از بررسی نتایج ترادف نوکلئوتیدها، دو موتاسیون جدید در کدون های ۵۰ و ۱۹۶ در ژن *pvdhfr* و یک موتاسون جدید در کدون ۴۵۹ در ژن *pvdhps* مشاهده شد.

نتیجه گیری: علی رغم این که دارو های ضد فولات در ایران برای درمان پلاسمودیوم ویواکس تجویز نمی شوند، وجود در صد قابل توجه آلل های موتانت در ژن *pvdhfr* و *pvdhps* پلاسمودیوم ویواکس بیانگر این موضوع است که پلاسمودیوم ویواکس به نحوی در معرض داروی فنسیدار قرار گرفته است.

واژه های کلیدی: ژن دی هیدرو فولات ردوکتاز - تیمیدیلات سنتاز، ژن دی هیدرو پتروآت سنتاز، پلاسمودیوم ویواکس، سیستان و بلوچستان



اختصاصات کیفی و کمی درمانوگلیفیک کف دست و انگشتان مبتلایان به کام یا لب شکافدار در خراسان شمالی

مریم بلند همت

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد

jajvandian@gmail.com

زمینه و هدف: شکاف لب و کام یکی از انواع ناهنجاری‌های حفره دهان می‌باشد که علل متعددی از جمله عوامل وراثتی و غیر وراثتی (نظیر سن والدین، نژاد، عوامل عفونی، عوامل شیمیایی و غیره) در بروز این عارضه مؤثر شناخته شده‌اند. در انسان، تکوین کام اولیه و لب‌ها در هفته دوازدهم کامل می‌شود. خطوط پوستی دست و پا در پایان ماه چهارم جنینی؛ یعنی در دوره‌های بحرانی و مهم تکامل و رشد مغز و دیگر مشتقات اکتودرمی شکل می‌گیرند. شواهد بسیاری اساس و بنیان ژنتیکی شکل‌گیری خطوط پوستی و تأثیر عوامل محیطی جنینی بر تکوین آن را ثابت نموده‌اند؛ به این ترتیب می‌توان گفت که پیام‌های ژنتیکی گنجانده در ژنوم نرمال یا آنرمال می‌تواند در الگوهای درمانوگلیفیک منعکس شود. متأسفانه در ایران هیچگونه گزارش مستندی در زمینه ارتباط الگوهای درمانوگلیفیک، در مورد نقص کام و لب شکافدار در دست نیست؛ لذا انجام تحقیقی جامع و دقیق در این زمینه، در آماده‌سازی آرشویی جهت مطالعات ژنتیک و جمعیتی برای اجرای تدابیر پیشگیری‌کننده از این اختلال، مؤثر است.

روش تحقیق: مطالعه حاضر به صورت توصیفی موردی و شاهدهی با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده، در دو گروه آزمون (مبتلا به شکاف کام یا لب) و کنترل (سالم) در استان خراسان شمالی صورت گرفت. در دو گروه مورد مطالعه، الگوهای کف دست و انگشتان افراد با استفاده از مرکب چاپ و به شیوه معمول انگشت‌نگاری بر روی کاغذ ثبت شد. با استناد به الگوهای استاندارد که در دانش درمانوگلیفیک از آن استفاده می‌شود، خط شماری در خطوط (a-b, b-c, c-d) صورت گرفت؛ باید گفت که این خط شماری، تعداد خطوط پوستی که خط اتصال دو نقطه مرکزی در قاعده انگشتان نشانه- وسط، وسط- حلقه و حلقه کوچک کوچک را قطع می‌کنند را نشان می‌دهد؛ همچنین اندازه‌گیری زاویه atd در کف دست که از نقطه a در سه خطی قاعده انگشت اشاره، نقطه d سه خطی قاعده انگشت کوچک و سه خطی کف، در ناحیه مچ به عنوان t تشکیل شده، صورت گرفت؛ همچنین الگوی نوک انگشت در دست راست و چپ افراد انجام شد. آنالیز آماری داده‌ها با استفاده از روش آمار توصیفی صورت گرفت.

یافته‌ها: نتایج نشان می‌دهند که متوسط خط شماری a-b، b-c و c-d و متوسط زاویه atd دست راست و چپ بیماران و افراد سالم و همچنین زنان و مردان، فاقد تفاوت آماری است ($P < 0.05$)؛ همچنین متوسط خط شماری a-b در زنان و مردان در گروه کنترل ($38/63$) و آزمون ($38/89$) تقریباً برابر است. مجموع خط شماری a-b (TABRC) به تفکیک زنان و مردان و به تفکیک دست راست و چپ زنان و مردان، در دو گروه کنترل و آزمون فاقد اعتبار آماری است ($P < 0.05$)؛ از طرفی فراوانی خط شماری‌ها در دست راست و چپ افراد نشان می‌دهد خط شماری c-d و زاویه atd دست راست بیشتر از دست چپ است.

فراوانی الگوی کیسه‌ای نوک انگشت در هر دو دست و در هر دو گروه، بیشتر از سایر الگوهای پیچی و ... می‌باشد. در دو گروه آزمایش و کنترل، از لحاظ الگوی نوک انگشتان دو دست، هیچگونه اختلاف آماری قابل توجه آماری مشاهده نمی‌شود ($P < 0.05$).



نتیجه گیری: از آنجایی که با استناد به نتیجه تحقیق حاضر هیچگونه اختلاف آماری قابل توجه در مقایسه خط شماری کف دست و مشخصات الگوی انگشتان دست راست و چپ دو گروه مشاهده نمی‌شود، نمی‌توان اختلال حاضر را با استناد به همزمانی شکل‌گیری الگوهای درماتوگلیفیک و فاکتورهای مؤثر بر بروز شکاف کام و لب توجیه نمود؛ البته باید یادآوری نمود که فاکتورهای متعدّد محیطی و ژنتیکی در بروز بیماری مؤثرند که از جمله این موارد می‌توان به نقش قومیت و نژاد اشاره داشت. در استان خراسان شمالی نیز طیف گسترده‌ای از اقوام کرد، ترک و فارس به سر می‌برند که می‌توانند به عنوان عامل مداخله‌گر در این بررسی مؤثر بوده باشد؛ لذا اظهار نظر قطعی در این خصوص مستلزم انجام مطالعات گسترده‌تر در اقوام مختلف و مقایسه آنها با هم می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: درماتوگلیفیک، شکاف کام و لب، خط شماری کف دست، الگوی نوک انگشت



بررسی تاثیر برونکوسکوپي منعطف و لاواژ برونکوالوئولار در پيشگيري از پنوموني در بيماران تراکتوستومي

سید امیر کاظم وجدان، ملیحه خسروی، سید علیرضا جوادی نیا

استادیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

vejdan_sa@yahoo.com

زمینه و هدف: هدف از این مطالعه بررسی نقش برونکوسکوپي منعطف و لاواژ برونکوالوئولار در پیشگیری از پنومونی در بیماران تراکتوستومی بستری در بخش مراقبت های ویژه می باشد.

روش تحقیق: این کارآزمایی بالینی بر روی ۶۷ بیمار ضربه مغزی که به تراکتوستومی نیاز داشته اند صورت پذیرفته است. بیماران به دو گروه تقسیم شده و در هر گروه یکی از روش های مورد آزمایش جهت پاکسازی ترشحات راه های هوایی مورد استفاده قرار گرفت. در گروه مداخله علاوه بر روش های معمول برونکوسکوپي منعطف و لاواژ برونکوالوئولار نیز جهت این عمل مورد استفاده قرار گرفت. کلیه بیماران تا هنگام ظهور علائم پنومونی مورد پیگیری قرار گرفتند. در نهایت پس از جمع آوری داده با استفاده از نرم افزار SPSS11 بررسی توزیع فراوانی داده ها استفاده و داده ها در سطح $p,0.05$ معنادار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: ریسک پنومونی نازوکومیال در گروه مداخله از ۳۵٪ به ۱۴٪ کاهش یافت. تعداد روزهای بستری در بیمارستان به طور معناداری در گروه مداخله کمتر از گروه شاهد بود ($p,0.05$)

نتیجه گیری: برونکوسکوپي منعطف و لاواژ برونکوالوئولار جهت بیماران بستری در ICU که مورد تراکتوستومی قرار می گیرند توصیه می گردد. نتایج این مطالعه نشان داد که این روش نه تنها سبب کاهش مرتالیتی و موربیدیتی حاصل از پنومونی نازوکومیال می گردد بلکه سبب کاهش مدت اقامت بیماران در ICU نیز شده است

واژه‌های کلیدی: برونکوسکوپ، لاواژ برونکوالوئولار، تراکتوستومی، عفونت نازوکومیال



هزینه های تولید اطلاعات در سیستم های مراقبت سلامت ایران: سیستم مراقبت بهداشتی شهرستان البرز استان قزوین

جواد قدوسی نژاد، عزیز رضاپور، سعید آصفزاده، سعید قدوسی نژاد

کارشناس ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

javad 4 3@yahoo.com

زمینه و هدف: تحلیل اقتصاد اطلاعات به جهت ایجاد بینشی مناسب در مورد پویایی اطلاعات، لزوم اتخاذ تصمیم مبتنی بر مستندات و بهبود فرآیند سیاستگذاری در سیستم های شبکه ای اهمیت فراوان دارد.

هدف: این پژوهش به منظور تعیین هزینه های تولید اطلاعات در خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی و درمانی روستایی و مرکز بهداشت شهرستان البرز در شش ماهه ی اول سال ۱۳۸۸، انجام شد.

روش تحقیق: در این پژوهش مقطعی جامعه مورد پژوهش شامل مرکز بهداشت شهرستان البرز، سه مرکز بهداشتی روستایی و ۸ خانه بهداشت تابعه بودند که به طریق سرشماری مورد مطالعه قرار گرفتند. داده های اطلاعاتی (داده هایی که در طی فعالیت های فرآیند جمع آوری، ثبت، پردازش و انتقال اطلاعات در دفاتر و فرم های مخصوص ثبت و ارسال می شود) با استفاده از چک لیست، و فرم های اطلاعاتی گردآوری شدو با استفاده از روش هزینه یابی بر مبنای فعالیت هزینه ی فرآیند تولید اطلاعات در سیستم بهداشتی مورد مطالعه به تفکیک فعالیت محاسبه شد.

یافته ها: میانگین هزینه ی تولید واحد فعالیت اطلاعاتی از محل کل هزینه های عملیاتی در خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و مرکز بهداشت شهرستان مورد مطالعه به ترتیب: ۶۸۴۶، ۲۴۶۶۵ و ۳۳۶۵۲ ریال به ازای هر فعالیت اطلاعاتی محاسبه شد. هزینه های تولید اطلاعات در خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی روستایی و مرکز بهداشت شهرستان مورد مطالعه به ترتیب: ۴۵/۸۵، ۲۴/۷۳ و ۴/۱۲ درصد هزینه های عملیاتی مربوطه و درکل سیستم مراقبت بهداشتی مورد مطالعه ۱۵/۸۵ درصد از کل هزینه های عملیاتی را تشکیل می داد. در سیستم بهداشتی مورد مطالعه ۷۰/۶۱ درصد هزینه ها به منابع انسانی، ۳/۲۹ و ۲/۰۸ درصد به ترتیب به مواد مصرفی عمومی و اختصاصی، ۱۷/۰۴ درصد هزینه ها به استهلاک و نگهداری تجهیزات و ساختمان و ۸/۰۹ درصد به هزینه های انرژی و عمومی اختصاص داشت.

نتیجه گیری: با توجه به هزینه بر بودن تولید اطلاعات در سیستم بهداشتی درمانی مورد مطالعه لزوم استفاده از اطلاعات و غربالگری صحیح آن برای اتخاذ تصمیمات مبتنی بر شواهد اهمیت بیشتری را آشکار می سازد لذا مدیران و سیاستگذاران بهداشتی بایستی برای پیاده سازی نظام مدیریت اطلاعات علمی و استاندارد و آموزش کارشناسان اطلاعاتی به منظور آشنایی با فرآیند بهینه تولید و انتقال اطلاعات با حداقل هزینه ممکن تلاش بیشتری نمایند.

واژه های کلیدی: تولید اطلاعات، هزینه واحد، داده، خانه ی بهداشت، مرکز بهداشتی درمانی روستایی، مرکز بهداشت شهرستان.



بررسی نگرش کارکنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند نسبت به ارزشیابی سالانه

محمد سعیدزاده، جواد قدوسی نژاد، احسان افکار

کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، معاونت تحقیقات و فن‌آوری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Mohammad.saeedzadeh@yahoo.com

زمینه و هدف: ارزشیابی عملکرد، تحلیلی منظم از پاسخگویی فعالیتهای فردی به اهداف و وظایف است. پژوهش حاضر با هدف تعیین نگرش کارکنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در زمینه ارزشیابی عملکرد سالانه شان انجام گردید.

روش تحقیق: در یک مطالعه توصیفی- تحلیلی ۱۵۰ نفر از کارکنان ستادی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند به روش نمونه تصادفی سهمیه ای مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه استاندارد بررسی نگرش کارکنان نسبت به ارزشیابی سالانه که توسط مرکز مطالعات پزشکی EDC سمنان که روایی و پایایی آن مورد تأیید قرار گرفته است (R= ۰/۷۸) استفاده شد. این پرسشنامه شامل سؤالات دموگرافی و ۲۳ سؤال نگرشی است که براساس مقیاس لیکرت ۵ تایی (از کاملاً موافق تا کاملاً مخالف) نمره گذاری شد

جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون t مستقل و ضریب همبستگی پیرسون در سطح $\alpha \leq 0/05$ اتخاذ گردید.

یافته‌ها: ۳۷/۶٪ افراد مورد مطالعه زن، ۷۲٪ متاهل و از نظر سطح تحصیلات ۵۷/۳٪ کارشناس بودند. میانگین نمره کارکنان از مجموع ۱۱۵ نمره، $74/24 \pm 8/64$ بود.

اختلاف معنا داری بین میانگین نمره نگرش و جنسیت، تاهل، سلبقه کار و سن کارکنان مشاهده نگردید ولی بین سطح تحصیلات و نگرش اختلاف معنا دار بود ($p= 0/05$)

نتیجه گیری: از آنجائیکه ارزشیابی راهی برای رشد و شکوفایی فردی کارکنان است نگرش منفی کارکنان نسبت به آن بر رشد و شکوفایی سازمانی که کارمند در آن کار می کند اثری منفی دارد لذا تغییر در شیوه ارزشیابی جاری کارکنان دانشگاه ضروری به نظر می رسد.

واژه‌های کلیدی: نگرش-ارزشیابی-کارکنان دانشگاه علوم پزشکی-بیرجند



بررسی شیوع علایم بیماری ساختمان در ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

اکبر احمدی آسور، احمد اله آبادی، یاسر تبرایی

عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

asour50@yahoo.com

زمینه و هدف: افراد بیش از ۵۰٪ عمر خود از هوای محیط های بسته استنشاق می کنند. از این رو بسیاری از بیمارهایها از مواجهه با هوای این گونه محیط ها نشات می گیرد و می تواند باعث بیماریهای مختلف از جمله بیماری ساختمان شوند در این مقاله هدف، بررسی میزان شیوع علایم بیماری ساختمان مانند سردرد، سرگیجه، خستگی و..... در کارکنان می باشد.

روش تحقیق: این مطالعه از نوع مقطعی - توصیفی می باشد که بدین منظور پرسشنامه ای که روایی آن توسط niosh تایید شده است برای کارکنان ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار که در ۴ طبقه مشغول بکار هستند تکمیل گردید. وبا استفاده از نرم افزار آماری spss آنالیز انجام گردید.

یافته‌ها: با توجه به این که ۸۶/۶٪ کارکنان بصورت تمام وقت کار می کنند نتایج نشان داد طی یکسال گذشته در حین کار حدود ۳۰٪ احساس خستگی و ۱۸/۴٪ دچار سرگیجه بودند و ۱۰/۵٪ احساس خواب آلودگی می کردند و حدود ۹۵٪ افراد اظهار داشتند که بعد از ترک محل کار علایم مذکور از بین می رود. مونوکسید کربن با میانگین غلظت ۳/۴ پی پی ام و دی اکسید گوگرد با میانگین ۰۲۷. پی پی ام بوده است.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه غلظت های اندازه گیری شده مونوکسید کربن و دی اکسید گوگرد در حد خیلی پایینی بوده است و میزان شیوع علایم بیماری ساختمان در بین کارکنان نیز از درصد بالایی برخوردار نبوده است چنین می توان نتیجه گرفت که علیرغم بالا بودن تعداد کمی از موارد، ساختمان مذکور بیمار نبوده و شیوع علایم بیماری ساختمان در کارکنان ساختمان مرکزی علوم پزشکی سبزوار قابل توجهی دیده نمی باشد.

واژه‌های کلیدی: کیفیت هوای داخل ؛ آلودگی ؛ سندرم ساختمان، سبزوار، سلامت



بررسی میزان آگاهی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند از قوانین و مقررات استخدامی

نرجس بهلگردی، محسن فوادالدینی، غلامرضا شریفزاده،

مجید شایسته، زهرا رزگی، فهیمه عربی، محمدرضا حاجی آبادی

کارشناس مدیریت، دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

زمینه و هدف: قانونگرایی و جایگزینی ضوابط و مقررات، بجای روابط و تصمیمات فردی در حوزه های اقتصادی و اداری سالهاست که مورد تأکید دولتمردان و مدیران ارشد کشور قرار گرفته است. از آنجائیکه آشنایی با این قوانین ما را در پیشبرد اهدافمان و انجام بهینه وظایف محوله هر فرد در سیستم یاری می رساند همچنین بمنظور بالا بردن سطح معلومات و مهارت شغلی کارکنان و متناسب ساختن تواناییهای آنان با وظایف پستهای مورد تصدی تشخیص نقاط ضعف و قدرت کارکنان و استفاده از نتایج آن در آموزش بهسازی از اهداف بررسی موضوع می باشد.

روش تحقیق: این موضوع بصورت یک مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی کارکنان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی که از نظر استخدام تابع قوانین و مقررات استخدامی قانون مدیریت خدمات کشوری می باشند انجام شد. برای تعیین میزان آگاهی کارکنان پرسشنامه ای محقق ساخته که شامل دو قسمت اطلاعات دموگرافیک و سئوالات تعیین میزان آگاهی کارکنان در زمینه مباحث مختلف اداری بوده و روایی آن که توسط تعدادی از افراد صاحب نظر در زمینه قوانین و مقررات استخدامی کشور تایید شد پرسشنامه بصورت چند گزینه ای طراحی شده که به نمونه مورد مطالعه تحویل و پس از تکمیل جمع آوری گردید. گروه هدف در این مطالعه کارکنان دیپلم و بالاتر رسمی - آزمایشی، رسمی - قطعی و پیمانی که تابع قوانین و مقررات استخدامی کشور بودند. برای انجام نمونه گیری از نمونه گیری سرشماری استفاده گردید

یافته ها: این مطالعه بر روی ۱۹۷ نفر از کارکنان حوزه ستادی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند با میانگین سنی $35/2 + 7/5$ سال با حداقل ۲۲ و حداکثر ۵۵ سال انجام شد. از این تعداد $50/3\%$ افراد مورد مطالعه زن و $49/7\%$ مرد بودند. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که کارکنان در زمینه قوانین و مقررات مربوط به مرخصی ها و اطلاعات و آگاهی خوب (91%) و در زمینه قوانین خدمت نیمه وقت، آگاهی کارکنان بسیار ضعیف و در زمینه قانون مربوط به ارتقاء گروه و اجرای برنامه های آموزشی آگاهی کارکنان در حد متوسط و در حیطه تخلفات اداری نیز آگاهی کارکنان بسیار ضعیف و در خصوص آگاهی از قوانین اداری و استخدامی در $43/1\%$ ضعیف و $52/3\%$ متوسط و تنها $4/6\%$ خوب آنرا توصیف نمودند ضمناً بین میانگین نمره آگاهی کارکنان بر حسب سطح تحصیلات اختلاف معنی داری مشاهده نشد ولی بر حسب رسته خدمتی بین دو گروه اداری مالی و آموزشی و فرهنگی ($p = 0/02$) و بر حسب سابقه کار بین گروه ۱۵ - ۱۰ سال با سایر گروهها از نظر آماری معنی دار بود ($P < 0/05$).

نتیجه گیری: استقرار و توسعه فرهنگ گرایش و توجه به قانون و پس آگاهی اقبال مختلف جامعه خصوصاً کارگزاران نظام از قوانین و مقررات نقش مؤثری بر ایجاد قانون گرایی در سازمان و پیشگیری از مشکلات اجرایی در سازمانها دارد. لذا با توجه به نتایج پیشنهاد می شود در بدو خدمت و ضمن خدمت برای کارکنان کارگاههای آموزشی در خصوص قوانین و مقررات گذاشته شود تا باعث رعایت قوانین و مقررات شده و در نهایت فرایندهای اداری بهبود یافته و نقش بسیار مؤثر در توسعه سلامت داشته باشد.

واژه های کلیدی: قوانین و مقررات - توسعه سلامت



میزان رضایت مراجعین از خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی درمانی شهری

تابعه دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۰

علی محمد ایزدپناه، محسن فؤادالدینی، غلامرضا شریف زاده، سیده زهرا موسوی،

عاطفه صابری، زهرا عیدی، بتول بهجت نیا

استادیار گروه فیزیولوژی و عضو مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Foadmohsen@yahoo.com

زمینه و هدف: مراکز بهداشتی درمانی نقش پیشگیری و مراقبت اولیه را در سطح بندی خدمات کشوری ایفاء می کنند. خدمات ارائه شده در این مراکز و نیز نحوه ارائه این خدمات به میزان زیادی بر سلامت آحاد جامعه تأثیر گذار است. در این راستا رضایتمندی مراجعین می تواند به عنوان شاخص جهت بررسی کیفیت خدمات ارائه شده از اهمیت خاصی برخوردار می باشد. با توجه به حجم بالای مراجعین به مراکز شهری بیرجند و نیز فقدان یک مطالعه جامع طی سالهای اخیر، این موضوع از اولویتهای سازمانی محسوب میگردد. هدف از مطالعه حاضر تعیین میزان رضایت مراجعین از انواع خدمات ارائه شده در مراکز شهری بیرجند بر اساس ویژگیهای مراجعین، واحدهای مختلف و نیز انواع خدمات ارائه شده در سه حیطه محیط فیزیکی، مهارتهای ارتباطی و آموزشی پرسنل بود.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی که در پایان تابستان ۱۳۹۰ در شهر بیرجند صورت گرفت تعداد ۳۸۴ نفر بصورت غیر احتمالی آسان از مراجعین به چهار مرکز بهداشتی درمانی شهری توسط فرد آموزش دیده مورد پرسش قرار گرفتند. پرسشنامه محقق ساخته ای که شامل ۱۳ سوال دموگرافیک، ۸ سوال در حیطه مهارتهای آموزشی، ۸ سوال در حیطه مهارتهای ارتباطی، ۵ سوال در حیطه محیط فیزیکی و ۲ سوال در زمینه اجرای طرح پزشک خانواده بود استفاده گردید. سوالات اصلی دارای ۵ گزینه بر اساس مقیاس لیکرت بوده که بین صفر تا ۴ نمره گذاری شده بطوریکه حداکثر نمره ۸۴ محاسبه گردید که کمتر از ۴۱ به عنوان رضایت کم، بین ۴۲ تا ۶۲ رضایت متوسط و بیش از ۶۳ را به عنوان رضایت مطلوب در نظر گرفته شد. روایی پرسشنامه مورد تایید اعضای هیات علمی دانشکده پرستاری قرار گرفته و پایایی کل آن با ضریب همبستگی درونی ۰.۸۹ بود. از آزمونهای مجذور خی و آنالیز واریانس یکطرفه با $P < 0.05$ جهت تجزیه و تحلیل آماری در SPSS 11 استفاده گردید.

یافته ها: ۷۳.۵ درصد مراجعین را زنان تشکیل داده که میانگین سنی مراجعین 31 ± 9.3 سال بود. ۲۱ درصد کل مراجعین به واحد مادر و کودک، ۱۳.۵ درصد به واکسیناسیون، ۱۱.۸ درصد به دندانپزشکی، ۱۵.۶ درصد به پزشکی، ۱۵.۶ درصد به تنظیم خانواده و ۲۲.۲ درصد به سایر واحدها بود. نمره میانگین رضایت در حیطه آموزشی 22.7 ± 4.2 ، در حیطه ارتباطی 23.2 ± 4.9 ، در حیطه محیط فیزیکی 13.9 ± 3.2 بود. بین شغل، تحصیلات، دارا بودن پرونده و وضعیت تاهل با میزان رضایت ارتباط معنی دار وجود داشت ($P < 0.05$). میان رضایت مراجعین و مراجعه به واحدهای مختلف مراکز ارتباطی یافت نشد.

نتیجه گیری: رضایت مراجعین به مراکز بهداشتی درمانی شهر بیرجند در حد خوب ارزیابی شده اما با توجه به انتظارات مراجعین، توجه کافی مدیران به بهبود وضعیت فیزیکی مراکز و نیز تشویق پرسنل به ارائه خدمات آموزشی کامل به ارباب رجوع ضروری است.

واژه های کلیدی: رضایتمندی، مشتری، خدمات، مرکز بهداشتی درمانی، بیرجند



مقایسه اثر ضدقارچی گیاه شیرین بیان با نیستاتین در محیط آزمایشگاه

فاطمه اربابی کلاتی، مهسا پور زمانی، نرجس اکبری

استادیار گروه بیماریهای دهان و دندان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

narges_akbare4021@yahoo.com

زمینه و هدف: کاندیدا آلبیکنس شایعترین عفونت فرصت طلب حفره دهان می باشد. داروهای ضدقارچ موجود عوارض متعدد و طعم نامطلوب دارد. شیرین بیان یکی از قدیمی ترین داروهای مورد استفاده در طب سنتی ایران است که اثرات ضد ویروسی و ضدباکتریال شناخته شده دارد اما مطالعات درباره اثرات ضدقارچی آن محدود است، بنابراین مطالعه حاضر جهت بررسی آزمایشگاهی اثرات ضدقارچی گیاه شیرین بیان طراحی شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه کاندیدا آلبیکنس در محیط مناسب کشت داده شد و پس از عصاره گیری، شیرین بیان با غلظت مناسب تهیه شد و بوسیله روش انتشار دیسک کاغذی فعالیت ضدقارچی ارزیابی شد.

یافته‌ها: مطالعه حاضر نشان داد که اثرات ضدقارچ گیاه شیرین در مقایسه با نیستاتین بسیار کمتر است ($P > 0.05$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه گیاه شیرین در محیط آزمایشگاه فاقد اثرات ضدقارچی می باشد.

واژه‌های کلیدی: شیرین بیان، کاندیدا آلبیکنس، اثر ضدقارچی



بررسی تأثیر حجامت بر سردرد میگرنی

امیر طباطبایی، محمد زارعی، سید علی جوادی، علی محمدپور، علی اکبر بیدکی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری و مدرس گروه پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان

tabatabaee-amir@yahoo.com

مقدمه: میگرن مجموعه‌ای از نشانه‌هاست که با سر دردهای شدید دوره ای و عودکننده مشخص شده و در بزرگسالان ۴ تا ۷۲ ساعت طول می‌کشد. استفاده از روش‌های مکمل می‌تواند موجب کاهش مصرف داروهای مسکن شده و در کاهش درد بیماران در زمان انتظار برای دریافت مسکن مؤثر باشند. هدف از این پژوهش، تعیین تأثیر حجامت بر سردرد میگرنی بیماران ۴۰ - ۲۰ ساله با تشخیص سردرد میگرنی بود. این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی قبل و بعد و تعداد نمونه‌ها ۴۷ نفر بیمار مبتلا به میگرن بودند. میزان شدت درد در ابتدا، بعد از دو جلسه حجامت با فاصله ۲ هفته و ۱۴ روز بعد از اتمام جلسات، با مقیاس دیداری درد، توسط خود بیماران مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد میانگین شدت درد واحدهای پژوهش در ابتدا و انتهای مطالعه به طور معنی‌داری کاهش پیدا کرده است ($P = 0/001$). شدت درد اکثریت واحدهای قبل از انجام حجامت غیرقابل تحمل، پس از جلسه اول و دوم حجامت شدت درد در حد متوسط (۴۸/۹) بوده است. میزان کاهش شدت درد با متغیرهای جنس، سطح تحصیلات، تأهل، وضعیت اشتغال از نظر آماری در ابتدا و پس از اتمام پژوهش معنی‌دار نبود ($\text{Fisher Exact Test} = 3/93$, $p = 0/706$). نتایج نشان داد که میانگین میزان کاهش شدت درد در زنان بیشتر از مردان بوده است، اما از نظر آماری معنی‌دار نبود.

نتیجه‌گیری: با توجه به حجم بالای استفاده از روش‌های طب مکمل لزوم برنامه‌ریزی برای آموزش عموم و نیز تربیت افراد آموزش دیده و صلاحیت‌دار برای ارائه خدمات طب مکمل و سنتی به گونه‌ای مؤثر و ایمن تر احساس می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: سردرد، حجامت، طب جایگزین، سردرد میگرنی



حذف سولفات از محلول‌های آبی توسط زغال ساخته شده از پوسته گردو

سمانه بی‌آزار، علیرضاپور خباز، مسلم جهانی، احمد جمشیدی، انسیه فدایی

دانشجوی کارشناسی ارشد محیط زیست دانشگاه بیرجند

biazarsamaneh@yahoo.com

زمینه و هدف: آب در طبیعت به صورت خالص یافت نمی‌گردد بلکه همواره مقادیری املاح با مواد معلق و گازهای محلول را همراه خود دارد. سولفات به مرور زمان در آب‌های زیرزمینی رها می‌شود و باعث بروز لایه‌های فلز مانند در لوله‌های آب شده و ممکن است موجب طعم نامطلوب آب و نهایتاً بروز بیماری شود.

روش تحقیق: در این تحقیق از زغال پوسته گردو برای حذف آلودگی سولفات از آب شرب استفاده شد. عوامل مؤثر بر جذب همچون pH، زمان تماس محلول، غلظت محلول اولیه و وزن جاذب بهینه شدند. و در انتها میزان جذب توسط دستگاه اسپکتروفتومتر اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: از نتایج آزمایش‌ها چنین برآمده که کاهش غلظت اولیه، افزایش مقدار جاذب، سبب افزایش جذب گشته و با افزایش pH تا حدود ۸ مقدار جذب افزایش می‌یابد. حداکثر میزان جذب در زمان تماس بهینه، غلظت بهینه محلول، دوز بهینه جاذب و pH بهینه (۱۵۰ دقیقه، ۱.۵ gr/50cc، ۳۵۰ mg/l و pH=۸) برابر با ۴۲٪ می‌باشد. مدل‌های همدمای لانگمیر و فرنلینچ که اولی جذب را در سطح و دومی جذب را علاوه بر سطح در لایه‌های زیرین تعریف میکنند نیز بررسی شدند. نتایج نشان دادند که مدل همدمای لانگمیر، مدلی بود که جذب سولفات توسط زغال پوسته گردو از آن تبعیت میکند.

نتیجه‌گیری: در مجموع نتایج حاصل از انجام آزمایشات نشان داد که می‌توان از کربن پوسته گردو به عنوان یک جاذب ارزان قیمت در جهت حذف سولفات از محلول‌های آبی استفاده کرد.

واژه‌های کلیدی: کربن پوسته گردو، سولفات، اسپکتروفتومتر، مدل ایزوترمی



جایگاه بیماری، شفا و مراقبه در قرآن حکیم و نقش آن در توسعه فرآیند پژوهش و سلامت انسان

طیبه کرمانی

استادیار گروه علوم تشریحی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

kermani_t@bums.ac.ir

زمینه و هدف: بیماری یا مرض یکی از دغدغه‌ها و مشکلات همزاد بشر بوده و هست که سلامت وی را به مخاطره می‌اندازد اما برآستی چرا؟ چرا با این همه توسعه تکنولوژی و فن آوری در روند کنترل و پیشگیری فقط شکل بیماری‌ها و شناخت نسبت به آن و یا نحوه برخورد با آن تغییر کرده است. آیا سرچشمه‌ی بیماری‌ها یا امراض چیست؟ و شفا (درمان) بر عهده کیست؟ آیا مراقبه (خودمراقبتی) و کنترل چگونه حاصل می‌شود؟ آیا فرآیند بعنوان مجموعه‌ای از رویدادهای به هم پیوسته‌ای که در جهت تغییر (یا حل مسئله) صورت می‌گیرد در فرآیندهای پژوهشی مرتبط با سلامت پیوستگی و جامعیت (اینترگریشن) لازم را دارد؟ لذا ما به سراغ آخرین دستاوردهای بشری و آخرین نسخه‌ی (Version) نرم افزار خالق آفرینش می‌رویم تا بدانیم که در این اسناد چگونه و از چه ابعادی به سلامت، بیماری (مرض)، شفا (درمان) پرداخته شده است و نقش انسان در این فرآیند چیست؟

روش تحقیق: بررسی تئوری‌های مربوط به سلامت و بیماری توسط دانشمندان و سازمان‌های بشری و کاربرد واژه‌های مذکور در قرآن حکیم

یافته‌ها: نگاهی به سیر تاریخی نگرش انسان نسبت به بیماری‌ها و آلام و دردها نشان داد که علیرغم خطاهای بشری و تعریف الگوهای متفاوت از سلامت، این الگوها روند رو به توسعه‌ای را طی کرده‌اند (الگوهای تصوف، دیو و جن، الگوهای زیستی - پزشکی، الگوهای تعریف سازمان جهانی بهداشت ۱۹۴۶ الگوی زیستی - روانی - اجتماعی ۱۹۷۷-۱۹۶۶ م، الگوهای خود مراقبتی ۲۰۰۷) و اخیراً نیز افزودن بعد معنوی به تعریف سلامت از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت مطرح شده است که همگی دلیلی بر سیر تکاملی اکتشافات بشری است که در مسیر راه‌های رسیدن به سلامت در حال طی شدن است. نگاهی اجمالی به کاربرد واژه‌های مذکور در کتاب حکیم نشان می‌دهد که سلامت در دامنه‌ی وسیعی از چگونگی ابراز و نثار کلمه‌ی سلام و سلامت (بر خودش و سایر افراد جامعه) شروع شده تا چگونگی هدایت انسان به راه‌های گوناگون سلامت ادامه یافته است. در این کتاب حکیم هم به مقوله‌ی تکامل قوای جسمانی با واژه‌ی اشدا وهم به بعد روانی - اجتماعی با کلمه‌ی رشد و اثرات آنها بر یکدیگر پرداخته شده است تا بتواند با رسیدن به نقطه‌ی تعادل (تکامل) در کلیه‌ی ابعاد به عنوان فردی سلیم (چون ابراهیم ع) مورد قبول و بلکه الگو قرار گیرد و این تعادل را با تعامل خالق و مخلوق امکانپذیر ساخته است.

قرآن حکیم در باب بیماری و شفا نیز به هر دو بعد کالبدی و غیر کالبدی آن در آیات متعددی پرداخته است و تکلیف و وظیفه‌ی ما را در قبال آن مشخص نموده است. بطور مثال در باب بیماری مقوله‌ی بیماری جسمانی را مطرح نمود که چرا بعنوان یک مسئله (ابتلاء) در مسیر حیات فرد قرار داده شده و اگر به آن مبتلا شد تکلیف روزه و جهاد و... از وی ساقط می‌شود و در بعد درونی به بیماری‌های ناشی از قلب مانند کینه، نفاق، ستمگری اشاره می‌کند که باعث اختلال در سلامت روانی - اجتماعی و حتی کالبدی فرد و جامعه می‌گردد.



در خصوص شفا نیز به اثرات دو مثال شفا بخش مادی (عسل که عصاره ای از گیاهان متنوع است) و معنوی (قرآن حکیم) پرداخته شده است. عبارت دیگر بیماری و شفا دو نیروی محرکه ی اصلی در مسیر تحقیق، توانمند شدن و تکامل انسان مطرح شده است.

در مورد نقش انسان نیز به تکلیف و توان انسان ها، راه های پرهیزکاری، مراقبه و تزکیه نفس و آفات و آسیبهای این راه به تفصیل ذکر شده است که ما در متن کامل مقاله به انتقال ترجمه ی تعدادی از این آیات خواهیم پرداخت تا بدانید که اگر ما انسان ها هر کدام به اندازه ی توان و ظرفیت مان به تأمل و تحقیق در آن بپردازیم و به آن عمل کنیم در توسعه ی سلامت جامعه و بشریت نقش آفرین خواهیم شد.

نتیجه گیری: قابلیت تدبر (پژوهش) و کشف حقایق آفرینش را آفریدگار در نوع بشر قرار داده شده تا هر کس به اندازه ی توان خود در مسیر تحقق آیات و نشانه های الهی تلاش نماید در نهایت به مصداق آیه ی شریفه برسد که هرچند بار ها در آفرینش بنگریم هیچ خلل و نابسامانی و ناهمگونی (فطور) نخواهیم یافت (سوره ملک، آیات ۳-۴).

واژه های کلیدی: بیماری (مرض)، شفا، قرآن حکیم، رشد، سلامت، نفس



تأثیر عصاره آبی برگ شلغم بر قند خون موشهای صحرایی دیابتی شده توسط آلوکسان مونوهیدرات و مقایسه آن با دارویی کلین کلامید

محمد حسن پور فرد، مهرا ن حسینی، قدرت الله ناصح، نسیم لطفی

کارشناس بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Mehranhosseiny@yahoo.co.in

زمینه و هدف: دیابت ملیتوس یکی از شایع ترین بیماری های غیر واگیر در ایران و جهان می باشد. گیاهان دارویی بسیاری جهت مداوای افراد دیابتی توصیه شده و بکار می روند. هدف از این مطالعه بررسی اثرات هیپو گلیسمیک عصاره آبی برگ شلغم در رتهای دیابتی شده توسط آلوکسان بود.

روش تحقیق: در این مطالعه تجربی ۴۰ موش صحرایی نر نژاد ویستار به طور تصادفی به ۵ گروه تقسیم شده و تحت تیمار قرار گرفتند. گروه اول به عنوان گروه شاهد سالم، در طی طرح نرمال سالین را از طریق گوارشی دریافت کرد. گروه شاهد دیابتی (۲)، گروه دیابتی تیمار شده با عصاره (۳) با غلظت 200mg/kg.w گروه دیابتی تیمار با غلظت 400mg/kg.w عصاره (۴) و گروه دیابتی تیمار شده با داروی کلین کلامید (۵) با غلظت 0/5mg/kg.w به مدت ۴ هفته گاوآژ شدند. در پایان پس از خون گیری غلظت سطح سرمی قند خون اندازه گیری شد و توسط نرم افزار SPSS و آزمون آماری ANOVA و تست تعقیبی توکی با درصد اطمینان ۹۵ درصد آنالیز گردید.

یافته ها: در موشهای دیابتی عصاره آبی برگ شلغم با دوز 400mg/kg.w توانسته بود به طور معنی داری ($p=0/012$) در مقایسه با گروه دیابتی دریافت کننده کلین کلامید (0/5mg/kg.w) قند خون را در موشها کاهش دهد.

نتیجه گیری: اگرچه در هیچ یک از گروههای دریافت کننده دارو و عصاره کاهش معنی داری در مقایسه با گروه دیابتیک در قند خون ملاحظه نشد اما یافته های این طرح نشان داد که عصاره برگ شلغم در قیاس با داروی کلین کلامید به طور معنی داری توانایی بیشتری را در کاهش قند خون در موشهای مبتلا به دیابت حاد (قند خون بالای ۴۵۰) دارا می باشد.

واژه های کلیدی: برگ شلغم، دیابت، موش صحرایی



بررسی عوامل مرتبط با خوددرمانی با گیاهان دارویی در بین کارکنان دانشگاه علوم پزشکی قم، ۱۳۹۰

رضا حیدری فر، ناهید مهران، محمد کوه بر، علی حق پناه، مصطفی کاظمیان منصور آباد

دانشجوی هوشبری و عضو کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قم

زمینه و هدف: سالهاست مردم ما از طب گیاهی برای پیشگیری یا درمان بیماریهای خود استفاده می کنند. آنها معمولاً بدون مراجعه به پزشک و بدون آگاهی از مضرات آن، اقدام به خوددرمانی می کنند. این مطالعه با هدف تعیین عوامل مرتبط با خوددرمانی با گیاهان دارویی در بین کارکنان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۳۹۰ صورت گرفته است.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی ۹۸ نفر از کارکنان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۳۹۰ و با روش نمونه گیری آسان انجام شد. داده ها با استفاده از پرسشنامه خودساخته ای که روایی و پایایی آن به تایید رسید جمع آوری و با آزمون کای دو و تی تست مورد آنالیز قرار گرفتند.

یافته ها: ۵۱٫۶٪ از نمونه ها از گیاهان دارویی جهت درمان و بقیه جهت پیشگیری استفاده می کردند. بیشتر نمونه ها، مرد (۶۱٫۹٪) و با وضعیت اقتصادی متوسط (۵۸٫۶٪) بودند. بیشترین علل مصرف به ترتیب، دل درد (۵۶٫۳٪) و سرماخوردگی (۵۱٫۷٪) و گلودرد (۴۷٫۱٪) و بیشترین گیاه مورد استفاده نعناع (۷۲٫۴٪)، خاکشیر (۶۶٫۷٪) و گل گاو زبان با ۵۶٫۳٪ بود. در این مطالعه بین جنس و منبع کسب اطلاعات و نیز بین وضعیت اقتصادی و دلیل استفاده از گیاهان دارویی ارتباط آماری معنی دار مشاهده شد ($P < 0/05$).

نتیجه گیری: باتوجه به میزان بالای خوددرمانی با گیاهان دارویی در این مطالعه، لزوم اطلاعرسانی صحیح در سطح جامعه نسبت به عوارض و تداخلات احتمالی و انجام مطالعات بیشتر در خصوص اثربخشی و عوارض احتمالی آنها ضرورت دارد.

واژه های کلیدی: خوددرمانی، گیاهان دارویی، کارکنان دانشگاه علوم پزشکی



بررسی اثرات تماس با زعفران در شیوع سقط جنین

طیبه ریحانی، هادی سالاری، زهرا زارع، محمود عجم

مشهد، چهارراه دکتری، دانشکده پرستاری و مامایی

reyhanit@mums.ac.ir

زمینه و هدف: در دنیای امروز پیشرفتهای شگفت انگیزی در عالم پزشکی نصیب بشریت شده است. پزشکان و داروسازان ایرانی نیز از این نتایج و ترقیات تا حد امکان بهره جسته و در معاتجات بیماران از تجارب و فرآورده های داروئی که عالم پزشکی تدارک می بیند سود می جویند. امروزه بر مبنای تحقیقات علمی که در استفاده فراگیر از زعفران در طب سنتی و گیاهی انجام شده خواص متعدد زعفران و اثر بخشی ترکیبات موثر آن توجه بسیاری از محققین شرکتهای داروسازی و دست اندرکاران علم پزشکی را به خود جلب نموده است. نتایج نشان می دهد که در آینده ای نزدیک زعفران یکی از مهمترین جایگزین های داروهای شیمیایی خواهد بود. در کنار اثرات داروئی مفید یکی از اثرات زیانبار زعفران که نوشته های زیادی در مورد آن وجود دارد خاصیت سقط جنین در خانمهای باردار می باشد. با توجه به مسائل عنوان شده پژوهشگران بر آن شدند که دریابند آیا تفاوتی بین سقط جنین در زنان باردار که با زعفران تماس دارند و زنانی که تماس ندارند وجود دارد یا خیر؟ برای رسیدن به این هدف پژوهش حاضر انجام شده است با این امید که نتایج آن بتواند باعث کم شدن سقط و در نتیجه عوارض و خطرات ناشی از آن گردد.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه توصیفی، تحلیلی است که به منظور بررسی تاثیر شرکت در فرآیند زعفران بر سقط جنین خانمهای باردار در جمعیت تحت پوشش پایگاه تحقیقات جمعیتی شهر گناباد انجام شده است. به این منظور در فصل بر داشت زعفران نمونه گیری انجام شده است. نمونه پژوهش کلیه خانمهای باردار در بین هفته اول تا هفته بیست حاملگی هستند که به دو گروه مورد و شاهد تقسیم شده اند بطوریکه از نظر تحصیلات - سن - هفته حاملگی و شغل گروه ها همگن می باشند. تمامی نمونه های هر دو گروه در سالهای قبل در فصل بر داشت زعفران در مزرعه و برای فرآوری در منزل با زعفران سر و کار داشته و کسانی که به هیچ وجه تماس با زعفران نداشتند از گروه ها حذف شدند. گروه مورد مانند سالهای قبل می توانستند در فرآیند بر داشت زعفران به روال معمول شرکت داشته باشند و گروه شاهد از این تماس منع شدند. بطوری که جهت جلوگیری از تماس این خانمها با زعفران کلیه هزینه های مربوط به دستمزد پرداخت شده است. در ضمن آموزشهای لازم در یک جلسه گروهی به گروه شاهد ماسک داده شده است. در ضمن انجام پژوهش نیز بطور مداوم و مرتب بازبیدهای لازم انجام شده و معاینات دوره ای توسط متخصص زنان برای گروه مورد و شاهد انجام گرفته است. اطلاعات اولیه نیز از طریق پرسشنامه کسب گردیده سپس داده ها جمع آوری و با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است.

یافته ها: یافته ها واستنتاج آماری در مورد اهداف نشان داد که شغل - تحصیلات و تعداد فرزندان خانمهای باردار و همچنین مواردی که می تواند زمینه سقط جنین را فراهم آورد شامل سابقه سقط قبلی - تعداد حاملگی و زایمان - بیماریهای مزمن مادر - ناراحتیهای عصبی - تماس با مواد شیمیایی، انجام کارهای سنگین توسط مادر باردار هیچگونه تاثیری در میزان سقط جنین خانمهای باردار ندارد.



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۶

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



در میزان سقط در دو گروه مورد و شاهد این نتیجه حاصل گردید در گروهی که به نوعی با زعفران تماس داشته اند میزان سقط ۱۰/۵ درصد و در گروهی که هیچگونه تماسی با زعفران نداشته اند سقط صورت نگرفته است که با استفاده از آزمون Kendall-B و با توجه به $P=0/35$ اختلاف معنی داری بین دو گروه مورد و شاهد در میزان سقط وجود دارد به عبارتی درصد سقط افرادی که با زعفران مواجه بوده اند بیشتر از افرادی است که با زعفران تماس نداشته اند.

نتیجه گیری: پیشنهاد می شود شرایطی فراهم گردد تا خانمهای باردار در فصل برداشت زعفران هیچگونه تماسی با آن نداشته تا از سقط جنین در آنها جلوگیری گردد. این شرایط می تواند با آموزش همگانی از طریق رسانه ها و وسایل ارتباط جمعی مانند صدا و سیما و آموزشهای گروهی از طریق مراکز بهداشتی درمانی، تدوین جزوات درسی برای دبیرستانهای مناطقی که زعفران کشت می شود انجام شود. همچنین بایستی با پرداخت دستمزد یا کمک هزینه زندگی به زنان باردار نیازمند کار در این فصل از این مشکل پیشگیری کرد.

واژه های کلیدی: زعفران، سقط جنین، تماس



بررسی کنترل خشم در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۸۷

محمد رضا میری، سیما سورگی، زهرا اخلاقی، سمانه اشرفیان، اقدس نوری

دانشجوی بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Zahrarafigh2010@yahoo.com

مقدمه و هدف: خشم بنا به تعریف برانگیخته شدن عواطف جریحه دار شده است. اگرچه نقطه آغاز این برانگیختگی عواطف واحساسات ماست اما دامنه تأثیر آن به فکر و بدن ما نیز سرایت می کند. به عبارت دیگر خشم همه ابعاد وجود ما را در بر می گیرد. هدف از کنترل خشم، کاهش احساسات عاطفی و همچنین تحریکات فیزیولوژیکی است که خشم موجب آنها شده است. هدف صحیح، خویشتن داری و خاموش کردن عصبانیت و تبدیل آن به یک رفتار سازنده است. افرادی که همیشه رفتاری تلخ و خصمانه دارند و یا دائما دیگران را تحقیر می کنند دنیا موخته اند خشم خود را به طور سازنده بیان کنند. همانگونه که انتظار می رود این افراد نمی توانند روابط اجتماعی مؤلفی داشته باشند. با توجه به این مطالب بررسی میزان خشم و کنترل آن در دانشجویان علوم پزشکی بیرجند ضروری می باشد.

روش تحقیق: این مطالعه به صورت توصیفی تحلیلی و در بین ۴۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دانشکده پزشکی، پرستاری و پیراپزشکی) انجام گرفت. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه استاندارد کنترل خشم بود. اطلاعات پس از جمع آوری توسط آزمون های آماری نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و $p \leq 0.05$ به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد.

یافته ها: براساس نتایج به دست آمده ۶۸.۵٪ نمونه های مورد مطالعه زن و ۳۱.۵٪ مرد بودند. ۹۰٪ افراد مجرد و ۱۰٪ متأهل ساکن در خوابگاه بودند. ۴۶٪ دانشجویان مورد مطالعه در رشته های پیراپزشکی تحصیل می کردند. میانگین نمره احساس خشم دانشجویان مورد مطالعه $12/9 \pm 3/9$ از مجموع ۲۵ نمره می باشد که نشان دهنده این است که دانشجویان از خشم خود آگاهی داشته و موقع مناسب آن را بروز می دهند. نتایج حاصل از آنالیز بخش بررسی خشم در روابط شخصی و موقعیت های اجتماعی پرسشنامه نشان داد که میانگین نمره خشم دانشجویان مورد مطالعه $46/6 \pm 8/9$ از ماکزیمم ۱۰۰ نمره می باشد که نشان دهنده این است که دانشجویان در میان گروهی قرار می گیرند که خشم خود را فرو می خورند.

نتیجه گیری: نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان می دهد که به طور کلی نمره خشم دانشجویان در سطح متوسط می باشد. خشم بین مردان بیشتر دیده می شود و در بعضی موارد نمره خشم در دانشجویانی که ساکن خوابگاه هستند بیشتر است. با توجه به اهمیت خشم و پیامدهای ناشی از عدم کنترل آن، توجه به راههای ایجاد آرامش و کنترل خشم در محیط خانواده، جامعه و مخصوصا در جوانان و دانشجویانی که در مرحله حساسی از زندگی به سر می برند ضروری است.

واژه های کلیدی: کنترل خشم، دانشجویان، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند



بررسی خود درمانی با دارو در دانشجویان دانشگاه های بیرجند

شهناز طبیعی، سید علیرضا سعادت جو، امید تنضیفی، محمد بااصل، علی تقوی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

shtabiee@yahoo.com

زمینه و هدف: هدف طب حفظ و ارتقا سطح سلامت جامعه و اعاده ی آن در بیماران است. این هدف از طریق زنجیره ای از عوامل تحقق می یابد که دارو یکی از نقش های اصلی این زنجیره را ایفا می کند. با توجه به هزینه ی بالای تولید و تهیه دارو و همچنین عوارض ناخواسته ی جسمی و روانی و مقاومت دارویی ایجاد شده ناشی از مصرف نادرست و بدون تجویز پزشک دارو این مطالعه با هدف تعیین فراوانی خود درمانی با دارو بین دانشجویان دانشگاه های بیرجند انجام شد.

روش تحقیق: این پژوهش یک مطالعه ی توصیفی-تحلیلی است که بر روی ۱۰۴۸ نفر از دانشجویان دانشگاه های شهر بیرجند شامل دانشگاه بیرجند، دانشگاه آزاد، دانشگاه پیام نور، دانشگاه علوم پزشکی و دانشگاه صنعتی انجام گردید. از طریق نمونه گیری چند مرحله ای با توجه به تعداد دانشجویان هر دانشگاه نسبت به حجم نمونه، از طریق نمونه گیری تصادفی خوشه ای در هر مقطع نمونه ها مشخص و پرسشنامه پژوهشگر ساخته توسط پژوهشگر در محل کلاس یا جلسه امتحان در اختیار آنان قرار گرفت، در نهایت داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: میزان شیوع خوددرمانی بین دانشجویان مورد بررسی ۸۶/۷٪ بود. در مورد علت مصرف دارو بدون تجویز پزشک به ترتیب عامل تجربه قبلی مصرف دارو و بهبودی و وجود علائم مشابه (۷۷/۲٪)، تشخیص علائم بیمار توسط فرد (۵۸/۹٪) و مهم تلقی نکردن بیماری (۵۲/۵٪) بیشترین فراوانی را داشت. ۸۸.۷٪ دانشجویانی که خوددرمانی با دارو داشته اند، از قرص استفاده کرده اند. بیشترین داروی مورد استفاده در بین دانشجویانی که خوددرمانی داشته اند، مسکن ها (۸۱/۷٪) گزارش شده است. بین متغیرهای سن ($p=0.03 - X^2=13.44$) و دانشگاه محل تحصیل ($p=0.00 - X^2=18.89$) با خوددرمانی با دارو رابطه ی معنی داری وجود داشته است.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای خوددرمانی بین دانشجویان، لازم است برنامه ای جهت افزایش آگاهی آنها نسبت به تاثیر و عوارض جانبی دارو و مقاومت دارویی ایجاد شده، ارتقای سطح خدمات بهداشتی و بیمه ای در جامعه و ایجاد انگیزه جهت درمان اصولی بیماری ها اجرا گردد.

واژه های کلیدی: خوددرمانی، دارو، دانشجویان



بررسی کیفیت زندگی کاری ماماهاى شاغل در شهرستان سبزوار در سال ۱۳۸۹

نسرين فاضل، یاسر تبراىی، سیامک محبى، معصومه شریف زاده، مریم نقیبی نسب، اعظم کیوانلو شهريستانكى

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

زمینه و هدف: توجه به رضایت شغلی ماماها به عنوان یکی از اجزای مؤثر در سیستم بهداشتی برای آرایه خدمات مامایی به دو قشر آسیب پذیر جامعه یعنی مادران و کودکان از اهمیت ویژه ای برخوردار است. همچنین برای سلامت سازمانها، توجه به کیفیت زندگی کاری پرسنل حائز اهمیت است فراهم کردن محیطی که تمایلات شخصی را برآورده و فضایی برانگیزاننده به اجرای امور را ایجاد کند، ضروری است. در این پژوهش کیفیت زندگی کاری ماماهاى شاغل در شهرستان سبزوار با توجه به نقش مهم آنان در مراکز بهداشتی درمانی با سنجش رضایت افراد از مؤلفه های مربوط به آن سنجیده شد.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی مقطعی بوده و کلیه ماماهاى شاغل در شهرستان سبزوار به جزء ماماهاى شاغل در مطب خصوصی (۷۴ نفر) در این پژوهش شرکت کردند. ابزار جمع آوری داده ها، پرسشنامه ای خودایفا بود که روایی صوری و محتوایی آن به تأیید ۵ نفر متخصص رسیده و پایایی آن در روش آلفاکرونباخ ۰/۸۸ به دست آمده بود. پرسشنامه مذکور در دو قسمت مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه کیفیت زندگی کاری که به صورت طیف لیکرت طراحی شده بود اطلاعات را جمع آوری می کرد. داده ها توسط نرم افزار SPSS 17 توسط شاخصهای آمار توصیفی و ضریب همبستگی و آزمون T مستقل و آنالیزواریانس یک طرفه در سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵ تحلیل شد.

یافته ها: میانگین سنی نمونه ها ۳۱/۷ سال و ۸۲/۲٪ آنان متأهل بودند. متوسط ساعات کار آنان در هفته ۴۳ ساعت بود. رابطه بین سن، وضعیت تأهل، حقوق ماهیانه و سابقه افراد با کیفیت زندگی کاری معنی دار نبود. اما متوسط ساعات کار در هفته با نمره کیفیت زندگی کاری همبستگی معکوس معنی داری نشان داد ($t=-۰/۳۲$). تنها ۲۹/۷٪ نمونه ها از حجم کاری رضایت داشتند. ۷۶/۷٪ آنان به رشته خود علاقمند بوده و این متغیر نیز با کیفیت زندگی کاری مرتبط بود ($P=۰/۰۰۸$). ۶۷/۶٪ آنان شغل خود را مطابق با انتظارات قبل از ورود به حرفه را مطابق ندانسته که این موضوع نیز با کیفیت زندگی کاری مرتبط بود ($P=۰/۰۰۱$).

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که ماماها از اکثر مؤلفه های کیفیت زندگی کاری خویش ناراضی بودند. در این بین متوسط ساعات کار در هفته نقش اصلی را در این خصوص بازی می کرد به طوری که متوسط ساعات کار در هفته با کیفیت زندگی کاری همبستگی منفی نشان داد. یافته ها بیانگر این واقعیت بودند که با کار کردن در محیطی که با علاقه و حرفه فرد مرتبط نیست و از طرفی با افزایش ساعات کاری میزان رضایت شغلی و به طبع آن کیفیت زندگی کاری کاهش می یابد.

واژه های کلیدی: کیفیت زندگی کاری، رضایت شغلی، ماما



میزان آگاهی مادران کودکان بستری در مورد نحوه اداره درد کودکان در بیمارستان های آموزشی بیرجند در سال ۱۳۹۰

زهرا یونسسی، زهرا آموزشی، سید علیرضا سعادت جو، طیبه خزاعی

کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Amooz_eshiz_71@mums.ac.ir

زمینه و هدف: درد یک مشکل شایع بهداشتی و مهم در زندگی دوران کودکی است و یکی از شایع ترین علایمی است که کودکان در بیمارستان تجربه می کنند. تسکین درد از بروز عواقب ناگوار و عوارض جدی پیشگیری می کند و نوید بخش رشد و تکامل طبیعی نسل آینده است. مادران از جمله افراد کلیدی هستند که بیشترین ارتباط را با کودکان دردمند دارند و با بررسی و توجه به درد کودکان می توانند از بروز مشکلات بعدی پیشگیری کنند. لذا این مطالعه با هدف تعیین میزان آگاهی مادران کودکان بستری در مورد نحوه اداره درد کودکان در بیمارستان ولی عصر بیرجند در سال ۱۳۹۰ انجام شد.

روش تحقیق: در این پژوهش توصیفی - مقطعی، مادران کودکان بستری در بیمارستان ولی عصر بیرجند به صورت در دسترس انتخاب شدند و پس از جلب همکاری و رضایت آنان، پرسشنامه پژوهشگر ساخته توسط مصاحبه تکمیل گردید. این پرسشنامه مشتمل بر ۱۰ سوال دموگرافیک و ۲۸ سوال آگاهی در مورد ماهیت، علایم، عوارض و درمان درد کودکان بود. پس از تکمیل پرسشنامه ها، داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: میانگین نمره سطح آگاهی مادران از اداره درد کودکان $19/5 \pm 4/34$ (بر مبنای ۴۹) بوده، به طوری که اکثریت آنها در مورد اداره درد کودکان دارای سطح آگاهی پایینی بودند. بین سطح تحصیلات، سن، تعداد فرزندان، شغل، سابقه بستری کودک، محل زندگی و میزان آگاهی آنها در مورد اداره درد کودکان ارتباط آماری معنی داری وجود نداشت.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه و نقش کلیدی مادران در بررسی و تشخیص درد کودک ضروری است برنامه ریزی های لازم جهت ارتقاء آگاهی مادران در زمینه اداره درد کودکان، صورت گیرد.

واژه های کلیدی: اداره درد، آگاهی، مادران، کودکان



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

ارائه پوستر - محور ۷

کیفیت زندگی کاری پرستاران شاغل در بیمارستانهای آموزشی شهرستان بیرجند (۱۳۸۹)

مرضیه مقرب، حجت شیوخی، حمید غالب برآباد، مجتبی پیرگزی، حجت صالحی،
علی عنایتی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mogh1344@yahoo.com

زمینه و هدف: کیفیت زندگی کاری مرکب از متغیرهای محیط کاری است که بر ارتقای رضایت مندی، جذب و نگهداری و بهبود کیفیت ارائه خدمات کارکنان موثر می باشد. لذا مطالعه حاضر با هدف تعیین کیفیت زندگی کاری پرستاران شاغل در بیمارستان های آموزشی بیرجند صورت گرفت.

روش تحقیق: مطالعه توصیفی - تحلیلی و مقطعی و روی ۳۰۰ پرستار شاغل در بیمارستانهای آموزشی به روش سرشماری انجام شد. جمع آوری داده ها توسط پرسشنامه دو بخشی اطلاعات فردی و کیفیت زندگی کاری بر اساس مدل ریچارد والتون (۷ قسمتی) و با بهره گیری از منابع علمی، نظر اساتید و با تست مجدد پرسشنامه پس از یک هفته روی ۴۰ پرستار و آلفای کرونباخ (۰/۶۵) انجام و روایی و پایایی تأیید گردید. داده ها با فایل آماری SPSS,15.5 و آمار توصیفی ر استنباطی تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: ۲۴۱ نفر مؤنث، ۲۲۲ نفر متأهل، ۷۳ نفر دارای ۲ فرزند و ۲۲۱ نفر در شیفت های در گردش مشغول کار بودند. ۲۳۶ نفر مدرک کارشناسی، ۲۳۸ نفر شیفت اضافه کاری، ۲۰۰ نفر دارای منزل شخصی بوده و ۱۸۹ نفر درآمد ماهیانه بین ۳۰۰۰۰۰ تا ۵۰۰۰۰۰ تومان داشتند. ۲۰۴ نفر در بیمارستان ولیعصر و ۲۱۸ نفر در پست سازمانی پرستار کار می کردند. کیفیت زندگی کاری به ترتیب در ۷٪، ۸۳/۸٪ و ۱۰/۳٪ در حد بالا، متوسط و پایین بود. میانگین کل نمرات $10/77 \pm 40/79$ و بیانگر کیفیت زندگی کاری در حد متوسط می باشد. ارتباط بین متغیرهای فردی با کیفیت زندگی کاری در رابطه با سن، سابقه ی کار و تعداد شیفت در ماه و اضافه کاری معنی دار بود.

نتیجه گیری: برگزاری جلسات گروهی در محیط بخش ها و بیمارستان، استفاده از تجربیات پرستاران قدیمی و بازنگری در حقوق و مزایای پرستاران توصیه می شود.

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی کاری (QWL)، پرستار، رضایت مندی



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

ارائه پوستر - محور ۷

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰



بررسی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند

سایما کاهنی، غلامرضا شریف زاده، طیبه چهکنندی، سید حسن قربانی، علی وحیدی سبزواری،
سید علی عبدرحیمی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Sima_Kaheni@yahoo.com

زمینه و هدف: آگاهی از فاکتور های مرتبط با کیفیت زندگی در بیماران تالاسمی، برای ایجاد برنامه های بالینی مناسب و حمایت های اجتماعی و بهبود نتایج درمانی ضروری است. انجام تمامی ملاحظات درمانی برخوردار بودن این افراد از کیفیت زندگی مطلوب می باشد. هدف از این مطالعه تعیین کیفیت زندگی بیماران تالاسمی ماژور مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص بیمارستان ولی عصر (عج) بیرجند می باشد.

روش تحقیق: کلیه مبتلایان به تالاسمی ماژور بالای ۷ سال وابسته به ترانسفوزیون خون که جهت دریافت ماهانه خون به درمانگاه بیماری های خاص مراجعه نموده و پرونده ی فعال در درمانگاه تالاسمی داشته اند به عنوان جامعه مورد مطالعه در نظر گرفته شد. ابزار گرد آوری داده ها پرسش نامه استاندارد WHOQDI:Bref می باشد. داده ها ی جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون توصیفی (فراوانی، میانگین، انحراف معیار) و استنباطی، آنالیز واریانس یک طرفه و t-test تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: نتایج مطالعه نشان داد میانگین نمره کل کیفیت زندگی از ۱۱۵ نمره معادل $9/88 \pm 70/37$ و میانگین نمره کل در هر یک از ابعاد کیفیت زندگی شامل میانگین نمره کل سلامت عمومی، کل سلامت روان، کل محیط زندگی و کل روابط اجتماعی به ترتیب معادل $3/06 \pm 25$ ، $3/22 \pm 18/12$ ، $4/43 \pm 21/30$ ، $1/58 \pm 5/95$ می باشد. در مقایسه کیفیت زندگی این افراد با متغیرهای مورد مطالعه ارتباط معناداری مشاهده نشد.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه و به منظور بهبود کیفیت زندگی این بیماران، برنامه های مناسب در جهت حمایت جسمی، روانی، اجتماعی و ارتباط بین بیمار و مراکز خاص ضروری است.

کلید واژه ها: تالاسمی ماژور، کیفیت زندگی، کودکان، نوجوانان



گزارش موارد اصابت خار زرشک به چشم منجر به پیوند قرنیه در شهرستان بیرجند و راههای محافظت چشم و صورت در جهت پیشگیری از آن

محمدحسین داوری، بهروز حیدری، غلامحسین یعقوبی

استادیار گروه جراحی- چشم و عضو مرکز تحقیقات آترواسکلروز و عروق کرونر دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

mhd_1337@yahoo.com

زمینه و هدف: پیوند کامل قرنیه درمان نهایی درصد قابل توجهی از بیماریهای قرنیه می باشد؛ از طرفی شایعترین پیوند بافتی انسان طی چهل سال اخیر محسوب می شود؛ به دلیل مطالعات نسبتاً محدود منطقه ای در این زمینه در کشورمان مطالعه حاضر جهت تعیین میزان پیوند قرنیه ناشی از اصابت خار زرشک به چشم انجام شد.

روش تحقیق: 120 بیمار که در بیمارستان ولی عصر بیرجند تحت عمل پیوند قرنیه قرار گرفته بودند مورد مطالعه قرار گرفتند. از نظر سنی بیماران به دو گروه زیر ۲۵ سال و بالای ۲۵ سال؛ از نظر شغل به سه گروه کشاورز و دامدار، مشاغل سخت شهری (کارگر، صنعتگر)، مشاغل آسان شهری (کارمند، راننده، خانه دار و محصل) طبقه بندی شدند. سپس اطلاعات کدبندی شده توسط نرم افزار SPSS در سطح $a=0.05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: از 120 بیمار، مورد مطالعه اندیکاسیون های پیوند قرنیه به ترتیب شامل کدورت قرنیه ۶۲.۵٪، قوز قرنیه (۲۰٪) سایر موارد ۱۷.۵٪ بود. بیشترین موارد پیوند در گروه کشاورزان بود (۲۶.۳٪). با توجه به اقلیم منطقه و تروما قرنیه ناشی از خار زرشک در فصل برداشت محصول منجر به کدورت قزنیه شده و در نهایت پیوند قرنیه شده است.

نتیجه گیری: کدورت قرنیه اندیکاسیون اصلی پیوند قرنیه در این تحقیق بود؛ این یافته با نتایج سایر مطالعات مغایرت دارد و شاید علت آن در اثر اصابت خار زرشک و ایجاد کدورت قرنیه باشد که این مساله نیاز به مطالعه بیشتری دارد.

واژه های کلیدی: پیوند قرنیه، کدورت قرنیه، خار زرشک



حضور منظم در جلسات درمان و عوامل مرتبط با آن در کودکان دچار اختلالات حرکتی مراجعه کننده به کلینیکهای کاردرمانی و فیزیوتراپی شهر بیرجند

سمانه علی آبادی، نیکتا حاتمی زاده، روشنگر وامقی، انوشیروان کاظم نژاد

کارشناس ارشد توانبخشی، معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

samaneh.aliabadi@gmail.com

زمینه و هدف: والدین کودکان مبتلا به اختلالات حرکتی با بردن منظم فرزند خود به جلسات کاردرمانی و فیزیوتراپی نقش بسزایی در موفقیت برنامه درمان فرزندشان و دستیابی به اهداف درمانی ایفا می کنند. اما همه والدین و همیشه فرزند خود را طبق وقت قبلی برای شرکت در جلسات درمان به کلینیکها نمی برند. هدف از انجام این مطالعه تعیین میزان و عوامل مرتبط با پیروی والدین کودکان دچار اختلالات حرکتی از توصیه درمانگران در زمینه حضور منظم در جلسات کاردرمانی و فیزیوتراپی بود.

روش تحقیق: در این مطالعه مقطعی و تحلیلی با والدین همه کودکانی که در کلینیکهای کاردرمانی و فیزیوتراپی شهر بیرجند در مهرماه ۱۳۸۸ تحت درمان قرار داشتند، مصاحبه شد. این مصاحبه براساس پرسشنامه محقق ساخته با روایی محتوایی ۰/۷۲ و پایایی آزمون مجدد ۰/۹۴ انجام شد. اطلاعات جمع آوری شده شامل متغیرهای مرتبط با کودک، والدین و درمان و میزان پیروی از توصیه درمانگران در زمینه حضور منظم در جلسات درمان بود. برای تجزیه و تحلیل داده ها، از آزمون کای دو یا تست دقیق فیشر استفاده شد.

یافته ها: نتایج نشان داد ۴۵٪ (۲۷ نفر از ۶۰ نفر) والدین پیرو توصیه درمانگران در زمینه حضور منظم در جلسات درمان بودند (یعنی شرکت در ۹۰٪ جلسات درمان و یا بیشتر). بین میزان رضایت از درمان و پیروی از حضور منظم در جلسات درمان ارتباط آماری معناداری وجود داشت ($p=0/038$). بطوریکه افرادی که رضایت بسیار زیادی از درمان داشتند فرزندان خود را بطور منظم جهت درمان به کلینیکهای کاردرمانی و فیزیوتراپی می بردند.

نتیجه گیری: میزان پیروی والدین کودکان دچار اختلالات حرکتی از توصیه درمانگران در زمینه حضور منظم در جلسات توانبخشی فرزندان چندان رضایتبخش نیست. رضایت از درمان نقش موثری جهت حضور منظم والدین و فرزندان در جلسات کاردرمانی و فیزیوتراپی ایفا می کند. لازم است تحقیقات بیشتری در زمینه شناسایی موانع و روشهای ارتقاء پیروی والدین کودکان دچار اختلالات حرکتی از توصیه درمانگران در زمینه حضور منظم در جلسات کاردرمانی و فیزیوتراپی انجام گیرد.

واژه های کلیدی: پیروی از درمان، حضور منظم، کاردرمانی، فیزیوتراپی، اختلالات حرکتی، توانبخشی



بررسی تأثیر استفاده از Log book بر یادگیری دانشجویان پزشکی بخش زنان بر اساس مدل صلاحیت بالینی میلر

زهرا خزاعی، خیرالنساء رمضان زاده، حمیده نصیریان، محبوبه زنگویی

استادیار گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Z_khazaei@bums.ac.ir

زمینه و هدف: هدف از تهیه Log book آن است که کلیه آموزش‌های اساسی عملی در طول دوره ثبت و قابل بررسی گردد، تا با استفاده از روش‌های جدید بتوان میزان اثربخشی آموزش پزشکی را بهتر نمود در این راستا، باید اهداف آموزشی را از پیش تعیین نمود و دانشجویان را در برابر فرصت‌های یکسان آموزشی و منطبق با اهداف مشخص شده قرارداد و آنها را در طول دوره به صورت محسوس و نامحسوس پایش نمود تا از مسیر اهداف تعیین شده خارج نگردند، برای اصلاح به آنها بازخورد داد و در پایان دوره با ابزاری مناسب آنها را مورد ارزیابی صحیح و دقیق قرار داد. و هدف از این پژوهش بررسی نتایج استفاده از Log book در برنامه آموزشی فراگیران می‌باشد تا با استفاده از این نتایج بتوان راهبردی برای کاربرد Log book تدوین نمود.

روش تحقیق: در این پژوهش در مرحله نخست در یک بازاندیشی و تبادل نظر با اعضاء هیأت علمی بخش زنان لاگ بوک طراحی گردید، و سپس در مرحله دوم جهت ارزیابی نقش استفاده از Log book در چهار سطح یادگیری میلر دانشجویان اینترنت و استاژ پزشکی در بخش زنان که شامل ۹۰ نفر بودند سپس به یک گروه (شاهد) Log book داده شد و در گروه مورد این کار صورت گرفت، در نهایت در پایان دوره بر اساس چک لیستی، چهار سطح یادگیری میلر مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: عملکرد اینترنتیها در سطوح چهارگانه صلاحیت‌های بالینی میلر در گروه مورد ۳۰ درصد بهتر از عملکرد گروه شاهد بود.

عملکرد استاژرها در سطوح چهارگانه صلاحیت‌های بالینی میلر در گروه مورد ۱۰ درصد بهتر از عملکرد گروه شاهد بود.

نتیجه گیری: یافته‌ها نشان داد که Log book روشی مفید برای ارزشیابی و دسترسی به اهداف آموزشی است. توصیه می‌شود دفترچه ثبت مهارت‌های عملکردی در ترکیب با چک لیست، به صورتی که بتوان نه فقط کمیت، بلکه کیفیت را نیز بسنجد در کارورزی بکار گرفته شود

واژه های کلیدی:، صلاحیت بالینی، میلر، یادگیری Log book



بررسی میزان شناخت، بکارگیری، علاقه و دیدگاه دانشجویان و مربیان پرستاری در ارتباط با روش‌های نوین تدریس در آموزش پرستاری

رحیم حبیبی، ملیحه صادق‌نژاد، غلامرضا حبیبی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری- داخلی و جراحی، عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

habibirahim@yahoo.com

زمینه و هدف: مشارکت فعال دانشجویان در فرآیند یاددهی - یادگیری یکی از مباحث اساسی در امر آموزش است. در کشور ما روش‌های نوین تدریس در پرستاری کمتر مورد توجه قرار گرفته است. این مطالعه به منظور بررسی میزان شناخت، بکارگیری، علاقه و دیدگاه دانشجویان و مربیان پرستاری در ارتباط با روش‌های یادگیری فعال انجام شده است.

روش تحقیق: پژوهش حاضر مطالعه‌ای توصیفی می‌باشد. پرسشنامه طراحی شده پس از تأیید روایی (محتوا) و پایایی ($\alpha=0/86$)، پرسشنامه در میان ۲۰۲ نفر از دانشجویان و ۱۹ نفر از مربیان پرستاری توزیع و تکمیل گردید. اطلاعات به دست آمده بوسیله نرم افزار spss آنالیز گردید.

یافته‌ها: کمترین میزان آگاهی از روش‌های تدریس در دانشجویان، یادگیری مشکل مدار ($76/2\%$)، بیشترین سخنرانی ($57/9\%$) و مربیان، کمترین نقشه مفهومی ($31/6\%$) و بیشترین بحث گروهی ($94/7\%$) بود. کمترین میزان بکارگیری روش‌های تدریس از نظر دانشجویان نقشه مفهومی و یادگیری مشکل مدار ($66/3\%$) و بیشترین سخنرانی ($75/7\%$) بود. کمترین میزان بکارگیری از نظر مربیان، نقشه مفهومی ($57/9\%$) و بیشترین بحث گروهی ($94/7\%$) بود. کمترین میزان علاقه دانشجویان نقشه مفهومی ($40/1\%$) و بیشترین بحث گروهی ($63/4\%$) و کمترین میزان علاقه مربیان نقشه مفهومی ($21/1\%$) و بیشترین بحث گروهی ($89/5\%$) بود. اولویت اول تدریس در رشته پرستاری از دیدگاه دانشجویان روش بحث گروهی ($23/8\%$) و از دیدگاه مربیان روش شبیه سازی ($21/1\%$) بود و بیشترین روش تدریس شده توسط مربیان، روش سخنرانی ($73/7\%$) بود.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصل توصیه می‌شود مربیان پرستاری با انجام مطالعه و شرکت در کارگاه‌ها و سمینارهای آموزش نوین زمینه افزایش کمیت و کیفیت مطالب درسی دانشجویان پرستاری را ایجاد نمایند.

واژه های کلیدی: یادگیری فعال، دانش، علاقمندی، پرستاری، آموزش



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

ارائه پوستر - محور ۸

میزان رضایتمندی دانشجویان دانشکده های پیراپزشکی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گلستان از رشته تحصیلی خود و برخی عوامل مرتبط با آن در سال ۱۳۹۰

هاشم حشمتی، ناصر بهنام پور، سجاد رحیمی

کارشناس ارشد آموزش بهداشت، گروه بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی گلستان

heshma_33_9@yahoo.com

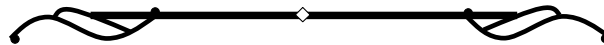
زمینه و هدف: رضایت از رشته تحصیلی عاملی بسیار مهم در موفقیت دانشجویان است. با توجه به مطالعات محدود در این زمینه این مطالعه با هدف تعیین میزان رضایتمندی دانشجویان دانشکده های پیراپزشکی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گلستان از رشته تحصیلی خود و برخی عوامل مرتبط با آن طراحی و اجرا شد.

روش تحقیق: در این مطالعه توصیفی تحلیلی ۱۵۰ نفر از دانشجویان دانشکده های پیراپزشکی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گلستان در سال ۱۳۹۰ به روش نمونه گیری سیستماتیک انتخاب و پرسشنامه ای را که روایی و پایایی آن مورد تأیید بود را تکمیل نمودند. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS15 و آزمون های تی مستقل و آنالیز واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: میانگین سنی دانشجویان 22.20 ± 2.12 بود ۴۲٪ دانشجویان مورد بررسی زن بودند. میزان رضایت از رشته تحصیلی ۴.۷٪ دانشجویان خیلی کم، ۱۸.۷٪ کم، ۴۶.۷٪ متوسط، ۲۱.۳٪ زیاد و ۸.۷٪ بسیار زیاد بود. بین میزان رضایت از رشته تحصیلی با ترم تحصیلی، واحد گذرانده، شغل پدر، تحصیلات پدر، تعداد دفعات مشروطی و ترم تحصیلی ارتباط معنی داری مشاهده شد اما بین میزان رضایت از رشته تحصیلی با سن، جنس، وضعیت اقتصادی و وضعیت اشتغال رابطه معنی داری مشاهده نشد. ($P < 0.05$)

نتیجه گیری: رضایتمندی از رشته تحصیلی در سطح مطلوبی نمی باشد و عواملی مانند شغل و تحصیلات پدر، ترم تحصیلی و واحد گذرانده در رضایتمندی از رشته تأثیر دارند. همچنین با توجه به تأثیر رضایت از رشته بر مشروط شدن، پیشنهاد می شود مداخلات مقتضی جهت افزایش علاقه به رشته در دانشجویان صورت گیرد.

واژه های کلیدی: رضایت تحصیلی، دانشجویان



ایجاد تفکر انتقادی در دانشجویان گامی جهت توسعه سلامت

طاهره خزاعی، مریم تولیت، طیبه خزاعی، ماندانا جابری

کارشناس ارشد بیپوشی، دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Azar.khazaei@yahoo.com

زمینه و هدف: یادگیری، هدف تعلیم و تربیت است و پرورش قوه استدلال و رشد قوه قضاوت، مقصد اصلی تعلیم و تربیت می‌باشد. تفکر انتقادی هدف اصلی تحصیلات دانشگاهی می‌باشد و آموزش مهارت‌های تفکر انتقادی به عنوان اولویت اصلی در برنامه ریزی‌های آموزش در نظر گرفته شده است. آموزش تفکر انتقادی منجر به انگیزه جهت یادگیری، کسب مهارت‌های حل مسئله، تصمیم‌گیری و خلاقیت می‌گردد. دانشجویانی که به صورت خلاق و انتقادی تفکر می‌کنند، کمتر به قضاوت و نتیجه‌گیری‌های غلط تئوریک می‌پردازند؛ بلکه بیشتر سعی می‌کنند بر روی موضوعاتی که به حیطه بالین مربوط می‌گردد، متمرکز گردند و این خود می‌تواند خلأ میان آموزش تئوری و بالین را کاهش دهد.

روش تحقیق: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-مقایسه‌ای است که با هدف تعیین و مقایسه میزان مهارت‌های تفکر انتقادی دانشجویان ترم اول و آخر رشته‌های اطاق عمل و هوشبری دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۰ انجام شد. ابزار گردآوری داده‌ها پرسش‌نامه استاندارد کالیفرنیا، فرم "ب" بود که شامل ۳۴ سؤال چند گزینه‌ای با یک پاسخ صحیح در ۵ بعد مهارت‌های شناختی، تفکر انتقادی شامل تحلیل، استنباط، ارزشیابی، استدلال استقرایی و استدلال قیاسی می‌باشد.

یافته‌ها: از ۱۲۰ دانشجوی مورد مطالعه ۳/۳۸٪ رشته هوشبری و ۸/۶۰٪ رشته اطاق عمل بودند. ۸/۶۰٪ در دانشکده بیرجند و ۲/۳۹٪ در دانشکده فردوس مشغول به تحصیل بودند و ۵٪ بدون مطالعه بودند. مقایسه میانگین نمره مهارت‌های تفکر انتقادی بین دو جنس در بخش ارزشیابی معنی‌دار و سایر بخش‌ها بدون معنی بود ($p < 0.05$). مقایسه میانگین نمره مهارت‌های تفکر انتقادی بین دو رشته هوشبری و اطاق عمل در بخش‌های ارزشیابی، تجزیه و تحلیل و استدلال قیاسی معنی‌دار بود ($p < 0.05$). مقایسه میانگین نمره مهارت‌های تفکر انتقادی، بین گروهی که مطالعات غیر درسی داشتند و آنانی که مطالعه نداشتند، در بخش استنباط معنی‌دار بود ($p < 0.05$). مقایسه میانگین نمره مهارت‌های تفکر انتقادی بین دانشجویان ترم اول و آخر در بخش استدلال قیاسی و استقرایی معنی‌دار بود ($p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: به طور کلی نهادهای سازنده تفکر انتقادی نه در شرایط کلاس و نه در شرایط کارآموزی، به اندازه کافی فراهم نمی‌باشد و همچنین شیوه‌های آموزشی مدرن که به رشد تفکر انتقادی در دانشجو و یادگیری بهتر منجر گردد، وجود ندارد و لزوم برنامه‌ریزی آموزشی بر مبنای تفکر انتقادی احساس می‌شود.

واژه‌های کلیدی: تفکر انتقادی، دانشجویان، توسعه سلامت



شیوه‌های مدیریت کلاس و مهارت‌های ارتباط با دانشجو از دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال تحصیلی
۹۰-۹۱

یحیی محمدی، هاشم هوشیار، بتول اقبالی

کارشناس ارشد تحقیقات آموزشی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

y_mohammady_29@yahoo.com

زمینه و هدف: معلم محور اصلی تعلیم و تربیت است که دلسوزانه فعالیت می‌کند تا مطلبی را به نحو احسن و قابل فهم به فراگیران منتقل کند. بدیهی است که در این مسیر مهم‌ترین کار، توانایی مدیریت و اداره کلاس و ایجاد رفتار مطلوب در سایه ارتباط خوب و مؤثر با دانشجو می‌باشد. بر این اساس هدف مطالعه بررسی شیوه‌های مدیریت کلاس و مهارت‌های ارتباط با دانشجو از دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی می‌باشد.

روش تحقیق: این مطالعه توصیفی تحلیلی مقطعی بر روی ۲۸۳ نفر از دانشجویان مشغول به تحصیل در نیمسال اول ۹۰-۹۱ در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند که به روش نمونه‌گیری طبقه‌ای - تصادفی انتخاب شده بودند، انجام شد. جهت گردآوری اطلاعات از پرسشنامه نیمه استاندارد سبک‌های مدیریت کلاس با ۳۰ سوال پنج‌گزینه‌ای که ۳ نوع سبک مدیریتی را می‌سنجد استفاده شده است. داده‌ها بوسیله نرم افزار آماری Spss16 و با استفاده از آزمون‌های تی مستقل و آنالیز واریانس یکطرفه در سطح معنی‌داری $p < 0/05$ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: ۱۷۹ نفر (۶۳/۳٪) دانشجویان دختر و ۱۰۴ نفر (۳۶/۷٪) پسر بودند. نتایج نشان داد که بیشتر اساتید دانشگاه علوم پزشکی بیرجند به ترتیب از سبک‌های مدیریت کلاس مستبد، مقتدر، و آسان‌گیر استفاده می‌کنند. همچنین مشاهده شد که بین سبک‌های مدیریت کلاس اساتید از دیدگاه دانشجویان دختر و پسر تفاوت معنی‌داری وجود دارد ($p < 0/05$). دانشجویان پسر معتقدند اساتید بیشتر سبک مدیریت کلاس مستبد و دانشجویان دختر معتقدند اساتید بیشتر مدیریت کلاس آسان‌گیر استفاده می‌کنند.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده می‌توان گفت اساتید باید ابتدا رابطه مثبت، حمایت‌کننده و قابل اعتماد با دانشجویان برقرار کنند. این هدف هنگامی حاصل می‌شود که استاد برای کنترل دانشجویان بیش از اندازه از تنبیه استفاده نکند، از شوخی‌های زننده پرهیز کند، از پیش‌داوری‌های غیر منصفانه بپرهیزد.

واژه‌های کلیدی: دانشجویان، کلاس، سبک مدیریت کلاس



پزشکان عمومی شاغل در مراکز بهداشتی-درمانی شهرستان بیرجند بیماری مراجعین و آموزش دوران تحصیل

بتول اقبالی، مژگان یعقوبی، هاشم هوشیار، حمیده نصیریان، زهره خزاعی

پزشک عمومی، کارشناس ارشد آموزش پزشکی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی بیرجند

b73.eghbal@gmail.com

زمینه و هدف: فارغ‌التحصیلان نظام آموزش پزشکی می‌بایست توانمندی‌های لازم برای پاسخگویی به نیازهای جامعه را در دوران تحصیل کسب نمایند. این مطالعه با هدف تعیین شکایت‌های شایع مراجعین به پزشکان عمومی شاغل در مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی شهرستان بیرجند و میزان آموزش پزشکان در مورد این مشکلات، انجام شده است.

روش تحقیق: این مطالعه از نوع توصیفی مقطعی می‌باشد. تمامی ۲۵ پزشک شاغل در مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی بیرجند در دی ماه ۱۳۹۰، به روش سرشماری وارد این مطالعه شدند. پرسشنامه محقق‌ساخته شامل اطلاعات دموگرافیک و بیماری‌های مربوط به هر سیستم بدن (بر اساس سرفصل دروس پزشکی عمومی) در اختیار پزشکان مورد نظر قرار گرفت. دفعات مراجعه هر بیماری به صورت کمتر از یک‌بار در ماه، ۱-۲ بار در ماه، ۳-۲ بار در هفته و بیش از ۳ بار در هفته با مقیاس ۱ تا ۴ (به ترتیب) و میزان آموزش این بیماری‌ها در دوره آموزش پزشکی عمومی به صورت هیچ، کم و زیاد با مقیاس ۱ تا ۳ (به ترتیب) تعریف شده بود. از نرم افزار Spss19 جهت تحلیل داده‌ها استفاده شد.

یافته‌ها: بیست پرسشنامه توسط ۱۱ پزشک مرد و ۹ پزشک زن تکمیل گردید. ۱۳ نفر در مراکز روستایی و ۷ نفر در مراکز شهری شاغل بودند. بالاترین میانگین نمره دفعات مراجعه بیماران مربوط به بیماری‌های سیستم تنفس (۲/۵۲±۰/۶۳)، پوست (۲/۱۲±۰/۸۲)، ENT (۲/۱۱±۰/۸۱)، ارتوپدی (۱/۹۶±۰/۶۴) و غدد (۱/۹۶±۰/۵۶) و کمترین میانگین مربوط به بیماری‌های عفونی (۱/۰۸±۰/۱۲)، خون (۱/۳۶±۰/۳۰) و جراحی (۱/۳۹±۰/۴۹) بود. بالاترین میانگین نمره میزان آموزش در دوران تحصیل مربوط به بیماری‌های تنفسی (۲/۸۹±۰/۲۱) و بیماری‌های عفونی (۲/۸۴±۰/۲۷) و پایین‌ترین میانگین نمره میزان آموزش مربوط به بیماری‌های غدد (۲/۵۷±۰/۴۲) بود.

نتیجه‌گیری: بیماری‌های تنفسی که میانگین دفعات مراجعه نسبتاً بالایی دارند، بیشترین میانگین نمره میزان آموزش در دوره پزشکی عمومی را نیز نشان می‌دهند. بیماری‌های عفونی که میانگین دفعات مراجعه نسبتاً پایینی دارند، میانگین نمره نسبتاً بالایی از نظر میزان آموزش در دوره پزشکی عمومی و بیماری‌های غدد که میانگین دفعات مراجعه نسبتاً بالایی دارند، پایین‌ترین میانگین نمره از نظر میزان آموزش در دوره پزشکی عمومی را بین بیماری‌های مختلف نشان می‌دهند. در این مطالعه میزان مواجهه و آموزش دوران تحصیل از دید پزشکان ارزیابی شده است. اگرچه این اطلاعات برای تصمیم‌گیرندگان نظام آموزش پزشکی مفید است اما برای برنامه‌ریزی دقیق در مورد برنامه درسی دوره پزشکی عمومی بررسی عوامل دیگر از جمله شدت خطر بیماری‌های کمتر شایع برای حیات بیمار نیز ضروری می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: برنامه درسی، پزشکی عمومی، آموزش پزشکی پاسخگو، پاسخگویی اجتماعی



بررسی دیدگاه های کارورزان و کار آموزان بخش زنان نسبت به یک روش ایستگاهی ابداعی برای ارزیابی مهارتهای بالینی به منظور بهبود کیفیت آموزش بخش زنان

ناهید قنبرزاده، محمد نجفی سمنانی، علی نجفی سمنانی

استادیار گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

زمینه و هدف: دانشجویان در دوره های کارورزی و کار آموزشی بایستی در پایان دوره مورد ارزیابی قرار گرفته و نمره به آنها ارائه شود. قبلاً دانشجویان از نظر آموخته های عملی مورد ارزیابی قرار نمی گرفتند. لذا دانشجویان انگیزه ای برای آموزش مهارت های بالینی نداشتند. هدف از این مطالعه افزایش انگیزه ی دانشجویان در مهارت های بالینی است. با استفاده از روش DOPS مهارتهای بالینی کارورزان و کار آموزان بر اساس کوریکولوم وزارتخانه در پایان بخش مورد ارزیابی یکسان قرار گرفته و نمره ی پایان بخش به دانشجویان داده شد. این روش بر اساس مدل DOPS طراحی و اجرا شد از آنجایی که امکانات خاص مالی و کمک آموزشی (مدل simulator و...) مورد نیاز نبود این روش به راحتی طراحی و اجرا شد

روش تحقیق: دوره کارورزیو کار آموزشی زنان در دانشگاه ها ۲ ماه می باشد و در پایان دوره با استفاده از روش DOPS مهارتهای بالینی کارورزان و کار آموزان بر اساس کوریکولوم وزارتخانه در پایان بخش مورد ارزیابی یکسان قرار گرفته و نمره ی پایان بخش به دانشجویان داده شد. و از آنجایی که امکانات خاص مالی و کمک آموزشی (مدل simulator و...) مورد نیاز نبود این روش به راحتی طراحی و اجرا شد. در پایان دیدگاه های دانشجویان (۲۸ کارورز و کار آموز) نسبت به روش آزمون و تاثیر آن در بهبود کیفیت آموزش مهارت های بالینی بخش با استفاده از پرسشنامه ی محرمانه با استفاده از نرم افزار SPSS مورد ارزیابی قرار گرفت. در حال حاضر هر ۲ ماه یکبار آزمون با روش جدید طراحی شده برگزار میشود.

یافته ها: ۹۵/۳٪ دانشجویان با این روش آزمون موافق بوده و خواستار اجرای این روش در سایر بخش های بالینی بودند. در پاسخ به سوال تاثیر این روش آزمون در بهبود کیفیت آموزش مهارت های بالینی در زایشگاه و درمانگاه به ترتیب ۹۵/۶٪ و ۸۹/۲٪ کاملاً موافق بودند. در پاسخ به سوال تاثیر این روش آزمون در افزایش انگیزه برای آموزش مهارت های بالینی ۹۲٪ کاملاً موافق بودند.

نتیجه گیری: روش DOPS روشی بدون هزینه عملیاتی و بسیار مناسب برای ارزیابی مهارتهای عملی کارورزان زنان بوده و منجر به هدایت آموزشی آنها به سمت فراگیری مهارتهای بالینی بر اساس کوریکولوم وزارتخانه می باشد و حتی می تواند به صورت یک روش پیشنهادی برای تغییر کوریکولوم آموزشی کارورزی زنان باشد.

واژه های کلیدی: DOPS، بخش زنان، کارآموز، کارورز



بررسی دیدگاه دانشجویان هوشبری در مورد کیفیت کارآموزی در اتاق عمل بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

محمد رضا حاجی آبادی، قاسم کریمی، طاهره خزاعی

عضو هیأت علمی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

Hhagiabadi43@yahoo.com

زمینه و هدف: آگاهی فراگیران در باره توجه به ماهیت و نیازهای آموزشی آنان به منظور تعیین هدف های آموزشی و نیز اتخاذ تصمیم در باره برنامه ها و فعالیتهای آموزشی از اهمیت ویژه ای برخوردار است و در نهایت خود یادگیرنده است که یاد می گیرد و اوست که تنش ها و خواسته ها و نیازهایش را تجربه می کند. لذا رابطه بین آموزش و یادگیری در عرصه های بالینی به خصوص اتاق عمل مهم و هرگونه نقص در آموزش بیهوشی تأثیر مستقیم بر فراگیری دانشجویان و در نهایت سلامت جامعه دارد. در محیط هایی مثل اتاق عمل به خودی خود تنش زاست و یکی از عمده ترین عوامل تنش زا برای دانشجویان هوشبری به شمار می رود. به هرحال دانشجوی در تعامل با مربی و محیط مفاهیم آموخته شده را در حیطه عمل بکار می گیرد. در این حیطه مشکلات زیادی وجود دارد که باعث کاهش کیفیت کارآموزی و ارائه خدمات می شود. لذا شناسایی و کشف این مشکلات لازم و ضروری است. پژوهش انجام شده با هدف بررسی دیدگاه دانشجویان هوشبری در مورد کیفیت کارآموزی در اتاق عمل بیمارستانهای آموزشی صورت گرفته است.

روش تحقیق: این یک مطالعه توصیفی تحلیلی است. در این مطالعه ۴۶ نفر از دانشجویان هوشبری پیوسته و ناپیوسته پرسشنامه محقق ساخته را که شامل دو بخش دموگرافیک و دیدگاه دانشجویان در مورد کیفیت آموزشی شامل ۳۶ سؤال بود تکمیل نمودند. برای تعیین اعتبار علمی پرسشنامه از روش اعتبار محتوا استفاده گردید و برای محاسبه قابلیت اعتماد، پرسشنامه به صورت پایلوت بین ده نفر از دانشجویان توزیع گردید و در مورد کیفیت برنامه ها و اهداف آموزشی، فضای فیزیکی و تجهیزات، مربیان و اساتید، سنجش و ارزشیابی، منابع آموزشی در اتاق عمل، مدیریت و سازماندهی اتاق عمل نظر دانشجویان طبق چک لیست سؤال گردید.

یافته‌ها: در این پژوهش ۲۸/۲ درصد مرد و ۷۱/۸ درصد زن و ۶۷/۳ درصد هوشبری پیوسته و ۳۲/۷ درصد هوشبری ناپیوسته، ۳۰/۷۶ درصد از مردان کیفیت کارآموزی را خوب و ۶۹/۲۴ درصد کیفیت کارآموزی را متوسط از دانشجویان زن ۶۹/۶۹ درصد کیفیت را متوسط و ۳۰/۳۱ درصد کیفیت را خوب توصیف نمودند و در مورد کیفیت در عرصه بالینی بعضی از حیطه ها را برنامه ها و اهداف آموزشی، سنجش و ارزشیابی، مدیریت و سازماندهی را مطلوب و فضای فیزیکی و تجهیزات، مربیان و اساتید، منابع آموزشی در اتاق عمل را نیمه مطلوب اعلام نمودند و بین جنس و مقطع تحصیلی دانشجویان با دیدگاه آنان رابطه معنی دار مشاهده نشد.

نتیجه گیری: در این پژوهش نقاط قوت و ضعف در خصوص کیفیت کارآموزی مشخص گردید. در نهایت دانشجویان کیفیت کارآموزی در اتاق عمل را نیمه مطلوب اعلام کرده اند ولی در بعضی از حیطه های بالینی کیفیت مطلوب بوده است. لذا در خصوص بهبود کیفیت کارآموزی در اتاق عمل ارزیابی درونی، ایجاد رشته کارشناسی ارشد و PhD هوشبری و داشتن مربی مستقل در اتاق عمل و بروز رسانی منابع آموزشی و تجهیزات اتاق عمل پیشنهاد می گردد.

واژه های کلیدی: دیدگاه، دانشجویان هوشبری، کیفیت کارآموزی



نمایه نامه

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| باصل محمد..... ۱۵۰ | اسکندری میترا..... ۵۵ | آذرکار قدسیه..... ۱۹ |
| باریک بین بهنام..... ۳۵, ۳۲ | اسلامی احمدعلی..... ۴۱ | آذرکار زهره..... ۱۱۸ |
| بازیان محسن..... ۵۸ | اسماعیلی حبیب ا..... ۶۱, ۳۲, ۹, ۴ | آزادبخت لیلا..... ۵۰ |
| باغبان باغستان احسان..... ۴۶ | اشرفیان سمانه..... ۱۴۹ | آصف زاده سعید..... ۱۳۳ |
| باغبان باغستان الهام..... ۴۶ | اعتصام خاطره..... ۱۲۱ | آلدھون بیتکا..... ۱۱۵ |
| باقرزاده لیلا..... ۷۴ | اعتمادی عذرا..... ۱ | آموزشی زهرا..... ۱۵۲, ۳۰ |
| باقیانی مقدم محمدحسن..... ۹۶ | افخمی اردکانی محمد..... ۱۲ | ابراهیم زاده آزاده..... ۱۱۹ |
| بحرینی طوسی سید محمدحسین... ۲۲ | افرازنده هانیه..... ۱۲۷ | ابراهیم زاده سعید..... ۱۰۸ |
| بدیعی نژاد احمد..... ۴۴ | افشارنیا مجتبی..... ۸۵ | ابراهیمی پور حسین..... ۸۲, ۷۶, ۴ |
| برومند هاله..... ۹۵ | افکار احسان..... ۱۳۴ | ابوئی مهریزی محمد..... ۹۹ |
| بلند همت مریم..... ۱۳۰ | اقبالی بتول..... ۱۶۲, ۱۶۱, ۴۹ | ابوالحسن نژاد وحیده..... ۱۱۶, ۳۴ |
| بنی اسد فاطمه..... ۷ | اکبری نرجس..... ۱۴۰, ۱۲۳ | ابوالخیریان سمانه..... ۷۵ |
| بهجت نیا بتول..... ۱۳۸ | اله آبادی احمد..... ۱۳۵ | ابوالقاسمی عالیہ..... ۱۲۴ |
| بهرامی فاطمه..... ۶۴ | امامی امید..... ۱۰۰ | اثنی عشری سولماز..... ۱۲۳ |
| بهروز برات..... ۱۰۰ | امین جعفری بتول..... ۱ | احصایی محمدرضا..... ۳۲ |
| بهلگردی نرجس..... ۱۳۶ | امینی نسب زهرا..... ۴۹ | احمدپور انسپه..... ۴۰ |
| بهنام پور ناصر..... ۱۵۹ | امینیان کورش..... ۱۲۰, ۱۰۹ | احمدی آسور اکبر..... ۱۳۵ |
| بی آزار سمانه..... ۱۴۲, ۲۳ | اوسطی عاطفه..... ۱۲۶ | احمدی فضل ا..... ۲۹ |
| بیجاری بیتا..... ۱۱۴, ۱۳ | ایزدپناه علی محمد..... ۱۳۸, ۱۷ | احمدی نجمه..... ۱۲۴ |
| بیجاری جواد..... ۱۱۶ | ایزدی شهری الهام..... ۴۷ | اخلاقی زهرا..... ۱۴۹ |
| بیدکی علی اکبر..... ۱۴۱ | ایمانی فرناد..... ۳۱ | اربابی کلاتی فاطمه..... ۱۴۰, ۱۲۳ |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ۱۵.....چپکندی محبوبه..... | ۱۵۰.....تنزیفی امید..... | ۱۲.....پارسا علیرضا..... |
| ۱۵۴, ۱۱۲.....چپکندی طیبه..... | ۲۲.....توحیدی فاطمه زکیه..... | ۹۰.....پرتهالی پروانه..... |
| ۱۱۵.....حاتم غلامرضا..... | ۹۴, ۵۵.....توسلیان حمیده..... | ۶۱.....پروندی زهرا..... |
| ۱۵۶.....حاتمی‌زاده نیکتا..... | ۱۶۰, ۱۲۸.....تولیت مریم..... | ۵۶.....پروین علی محمد..... |
| ۱۶۴, ۱۳۶, ۱۰.....حاجی‌آبادی محمدرضا..... | ۴۷.....تولیده‌ای حمیدرضا..... | ۱۴۰.....پور زمانی مهسا..... |
| ۱۷.....حبیب آگهی مجتبی..... | ۱۷.....ثقه الاسلام عاطفه..... | ۱۴۲, ۲۳.....پورخباذعلیرضا..... |
| ۱۵۸, ۵۳, ۵۲.....حبیبی رحیم..... | ۱۶۰.....جابری ماندانا..... | ۷۹.....پورشافعی هادی..... |
| ۱۵۸, ۵۳, ۵۲.....حبیبی غلامرضا..... | ۲۰.....جامی الاحمدی خدیجه..... | ۸۲, ۷۶.....پورطالب عارفه..... |
| ۱۴۵, ۱۲۴, ۲۱.....حسن پور فرد محمد..... | ۱۰.....جعفری پور معصومه..... | ۶۴.....پورکبیریان نسربین..... |
| ۲.....حسن‌آبادی محسن..... | ۸۹, ۶۳, ۴.....جلمبادانی زینب..... | ۱۵۳.....پیرگری مجتبی..... |
| ۵۰, ۴۳, ۴۱.....حسن‌زاده اکبر..... | ۱۱۲.....جلیلی علی..... | ۱۰.....پیروی سمیرا..... |
| ۱۲۴.....حسن‌زاده طاهری محمد مهدی..... | ۱۰۱.....جمالی ام‌البنین..... | ۲۸.....پیمان نشاط..... |
| ۳۲.....حسن‌زاده فرزانه..... | ۱۴۲, ۲۳.....جمشیدی احمد..... | ۶۳, ۲۸, ۴.....پیمان نوشین..... |
| ۵۶.....حسینایی ایمان..... | ۱۲۱.....جمع‌آورمحمدرضا..... | ۱۵۱, ۱۳۵, ۷۵.....تبرایی یاسر..... |
| ۱۰۰.....حسینی سید حمید..... | ۴۴.....جنیدی جعفری احمد..... | ۱۲۵.....تبریزی مجتبی..... |
| ۲۰.....حسینی سید محمود..... | ۱۲۳.....جوادزاده یوسف..... | ۱۰۷.....ترشیزی مرضیه..... |
| ۳۲.....حسینی عزیزی طوبی..... | ۱۴۱.....جوادی سید علی..... | ۲۱.....تسانگ بنجامین..... |
| ۳۷.....حسینی مقدم معصومه سادات..... | ۱۳۲.....جوادی‌نیا سید علیرضا..... | ۱۵۰, ۹.....تقوی علی..... |
| ۱۴۵, ۷۸.....حسینی مهران..... | ۹۵.....جودی مرجان..... | ۱۲۹.....تقی‌پور نیلوفر..... |
| ۱۵۹, ۶.....حشمتی هاشم..... | ۱۴۲.....جهانی مسلم..... | ۳۱.....تقی‌پورزهره..... |
| ۱۴۶.....حق پناه علی..... | ۱۶.....چالاک‌نی‌نیا نسربین..... | ۶۷, ۵۴.....تقی‌زاده علی اکبر..... |
| ۲۲.....حقیر حسین..... | ۵۵.....چوبداری مهشید..... | ۴۲.....تقی‌زاده علی اکبر..... |



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| ۱۳۶.....رزگی زهرا..... | ۵۴, ۵.....خسروی رسول..... | ۱۲۹.....حقیقی علی..... |
| ۸۵.....رزنجو سلیمان..... | ۱۰۵.....خوش ظاهر سمانه..... | ۲۶.....حلواچی حسن..... |
| ۲۲.....رضائی سید عبدالرحیم..... | ۱۴.....خونسرد ابوالفضل..... | ۹۴, ۵۵.....حنفی بجد محمد..... |
| ۸.....رضائیان محسن..... | ۱۰۹.....دادائی علیرضا..... | ۲۱.....حنفی بجد یحیی..... |
| ۱۳۳.....رضاپور عزیز..... | ۱۰۲.....دادبه سمیه..... | ۶۶.....حیدر بیگی سیامک..... |
| ۳۶.....رضایی مجید..... | ۱۲۷.....داوری محمد حسین..... | ۱۵۵.....حیدری بهروز..... |
| ۵۴.....رضوانی کلثوم..... | ۱۵۵.....داوری محمد حسین..... | ۶۶.....حیدری عباس..... |
| ۷.....رضوانی محمدرضا..... | ۵۹.....درمحمدی سمانه..... | ۱۴۶.....حیدری فر رضا..... |
| ۲۲.....رفعت پناه هوشنگ..... | ۵۶, ۵۴, ۳۵.....دری حدیقه..... | ۷۷.....خالدی ملیحه..... |
| ۱۵۷.....رمضان زاده خیرالنساء..... | ۹۱, ۸۳, ۷۳.....دستجردی رضا..... | ۷۷, ۱۴.....خامسان احمد..... |
| ۴۲.....روانخواه مصطفی..... | ۷۱.....دشتگرد علی..... | ۱۱۷.....خدابخشی نسیم..... |
| ۱۴۷, ۷۰, ۶۰.....ریحانی طیبه..... | ۳۲.....دشتی اشرف..... | ۴۵.....خدادادی سعیده..... |
| ۱۲۶, ۱۱۹.....زارع بیدکی مجید..... | ۱۲۳.....دل آذر عباس..... | ۵۶, ۵۴.....خدادادی مریم..... |
| ۱۴۷.....زارع زهرا..... | ۳۸.....دلپسند مسعود..... | ۲۴.....خدانشناس رودسری محمد..... |
| ۱۴۱.....زارعی محمد..... | ۱۰۲.....دهقانی حصارى پروانه..... | ۱۶۲, ۱۵۷, ۱۲۶, ۷۴.....خزاعی زهره..... |
| ۱۰۸, ۲۵.....زریان اصغر..... | ۱۰۲, ۲۴.....دهقانی فیروزآبادی محمد..... | ۱۰۱.....خزاعی سمیه..... |
| ۷۲.....زردست محمود..... | ۱۷.....راستی مژگان..... | ۱۶۴, ۱۶۰.....خزاعی طاهره..... |
| ۱۲۸.....زنگوئی رضا..... | ۳۲.....رافعی دهمسرخ فاطمه..... | ۱۰۶, ۱۰۱, ۵۹, ۵۸.....خزاعی طیبه..... |
| ۱۰۴.....زنگویی پور فرد محمد..... | ۱۰۰.....رجب زاده رضوان..... | ۱۶۰, ۱۵۲..... |
| ۱۵۷, ۱۲۸, ۷۴.....زنگویی محبوبه..... | ۱۵۹.....رحیمی سجاد..... | ۷۳.....خزاعی کلثوم..... |
| ۱۲۸, ۷۴.....زنگویی ملیحه..... | ۷۶.....رحیمی محمد اسماعیل..... | ۹۱.....خزاعی محمد مهدی..... |
| ۴۰.....سالاری فورگ فاطمه..... | ۴۵.....رحیمی مقدم طاهره..... | ۱۳۲, ۹۷.....خسروی..... |



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ۸۴.....صالحزاده لیلی | شریفزاده غلامرضا، ۱۵، ۲۴، ۳۷، | ۱۴۷، ۷۰.....سالاری هادی |
| ۱۵۳.....صالحی حجت | ۴۰، ۴۹، ۵۶، ۶۷، ۶۸، ۷۲، ۷۸، ۸۴، | ۶۷.....سالاری فر سحر |
| ۷۸.....صالحی نیا حمید | ۱۱۸، ۱۱۴، ۱۰۶، ۱۰۳، ۹۷، ۹۳، ۸۷، | ۱۰۶.....ستوده سمیه |
| ۷۱.....صیانی سیمین | ۱۵۴، ۱۳۸، ۱۳۶، ۱۲۱ | ۱۱۵.....سجادی سید محمود |
| ۱۱۶.....صحراگرد علی اصغر | ۱۵۱.....شریفزاده معصومه | ۱۰۱.....سرحدی صغری |
| ۲۲.....صدر نبوی آریانه | ۱۲۹.....شریفی سرآسیابی خجسته | ۱۷.....سرداریان احمدرضا |
| ۵۵.....صفری راضیه | ۵۰، ۴۳، ۸.....شریفی راد غلامرضا | ۸۸، ۸۷.....سروری خراشاد مهتری |
| ۱۹.....صندوقی معصومه | ۴۰.....شریفی زاده زهرا | سعادت جو سید علیرضا، ۷، ۵۸، ۵۹، |
| ۵۸.....صنوبری محمد | ۸۲.....شفیعی محمد ناصر | ۱۵۲، ۱۵۰، ۱۰۷، ۱۰۵، ۸۸ |
| ۲۵، ۱۹.....ضیایی مسعود | ۶۶.....شکوهی طرقی الهه | ۱۳۴.....سعیدزاده محمد |
| ۴۹.....طاهر گورابی زویا | ۹۶، ۱۲.....شهبازی حسن | ۲۶.....سلامی محمود |
| ۱۰۴، ۱۰۳.....طاهری فاطمه | ۴۸.....شهرکی پور مهناز | ۴۵، ۴۰.....سلطانی مریم |
| ۱۷.....طاهری محمد | ۶۸، ۶۷.....شهریاری طاهر | ۱۰۸، ۵۳، ۵۲.....سلطانی منصور |
| ۴۵.....طاهری مریم | ۶۹.....شهریاری ظریفه | ۴۰.....سلیمانی محدثه |
| ۱۴۱.....طباطبایی امیر | ۳۷.....شهیر مرضیه | ۵۹.....سلیمانی منصوره |
| ۱۵۰، ۱۰، ۷.....طبیعی شهناز | ۳۱.....شیبانی شادی | ۱۰۸.....سمرقندیان سعید |
| ۵۹.....طوسی نیا مرضیه | ۳۱.....شیبانی شیما | ۱۴۹، ۴۰.....سورگی سیما |
| ۸۵.....طیبیان سید محمدرضا | ۱۵۳.....شیوخی حجت | ۴۸.....سهرابی فرشته |
| ۹۰.....ظهوریان شهزادی سیده معصومه | ۱۳۸.....صابری عاطفه | ۶۴، ۱.....شاه سیاه مرضیه |
| ۶۴، ۲۱.....عابدی محمدرضا | ۲۰.....صادق نیا حمید رضا | ۱۳۶، ۱۲۱.....شایسته مجید |
| ۱۷.....عبادت | ۱۵۸.....صادقنژاد ملیحه | ۵۸.....شبانی مجید |
| ۱۱۴، ۱۳.....عباسی علی | ۳۵.....صادقی گیوز | ۱۰۰.....شرکاء حمیدرضا |
| | ۴۷.....صادقی نسرین | |



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| ۱۱۴, ۱۳..... قلی نژاد بهمن | ۱۵۱..... فاضل نسرين | ۸..... عباسی محمد هادی |
| ۱۱۷, ۱۶..... قناد کافی ملکناز | ۹۷..... فاطمی سید مصطفی | ۷..... عبدالله زاده عطیه |
| ۱۶۳..... قنبرزاده ناهید | ۶۴..... فانی معصومه | ۱۵۴..... عبدرحیمی سید علی |
| ۶۱..... قنبری هاشم آبادی بهرامعلی | ۹۶..... فتاحی اردکانی مجتبی | ۱۴۷, ۷۰, ۶۰..... عجم محمود |
| ۱۲۷..... قیطاسی هدی | ۱۴۲, ۲۳..... فدایی انسیه | ۷..... عربی شهربانو |
| ۱۵۶..... کاظم نژاد انوشیروان | ۸۸, ۸۷..... فرج زاده زهرا | ۱۳۶..... عربی فهیمه |
| ۹۷, ۶۹..... کاظمی فاطمه | ۴۰..... فرخ پور معصومه | ۹..... عزتی رستگار خدیجه |
| ۱۴۶..... کاظمیان منصور آباد مصطفی | ۲۲..... فردید رضا | ۴۰..... عزیزی فرشته |
| ۸۴..... کربلائیان محمدحسین | ۴۴..... فرزاد کیا مهدی | ۶۸..... عزیزی محمود |
| ۱۴۳, ۷۸..... کرمانی طیبه | ۱۱۵..... فرهنگ مهر بابک | ۳۷..... عصار رودی فاطمه |
| ۱۱۵..... کرمان مهدی | ۹۲..... فشارکی نیا آزیتا | ۱۱۷..... عظیمی زهره |
| ۶۹..... کریمی حجت | ۸۴..... فنودی فاطمه | ۱۱۸..... علومی سعید |
| ۶۱..... کوشیار هادی | ۷۲..... فیروزی فرزاد | ۱۵۶..... علی آبادی سمانه |
| ۱۴۶..... کوه بر محمد | ۹۹..... قائمی کاظم | ۶۷..... علی آبادی رقیه |
| ۱۵۱..... کیوانلو شهرستانکی اعظم | ۱۰۵, ۱۰..... قادری رضا | ۱۵۳..... عنایتی علی |
| ۱۰۳, ۱۰۲, ۹۹, ۱۳..... کاظمی طویی | ۱۱۲..... قادری فرشته | ۷..... عودی داود |
| ۱۲۷, ۱۱۴, ۱۱۲, ۱۰۴ | ۹۷..... قاسمی عبدالناصر | ۱۳۸..... عیدی زهرا |
| ۴۵..... کاوسی مریم | ۱۳۴, ۱۳۳, ۴۶..... قدوسی نژاد جواد | ۱۵۳..... غالب برآباد حمید |
| ۱۵۴, ۸۷..... کاهنی سیما | ۱۳۳, ۴۶..... قدوسی نژاد سعید | ۴۵..... غفاریان فاطمه |
| ۴۱..... کثیری دولت آبادی نیره | ۷۵..... قراط فرشته | ۴۴..... غلامی میترا |
| ۹۱..... کریم زاده سمیه | ۱۵۴..... قربانی سید حسن | ۱۳۸, ۱۳۶..... فؤادالدینی محسن |
| ۱۶۴..... کریمی قاسم | ۴۰..... قربانی مریم | ۱۰۹..... فارسی مهدی |
| ۱۲۹..... گچکار لطیف | | |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| ۸۰..... مولایی مصیب | ۱۷..... مصطفوی پور زهره | ۱۴..... گل محمدی شهلا |
| ۸۲, ۷۶..... مولوی طالقانی یاسمین | ۴۳, ۴۱, ۸..... مصطفوی فیروزه | ۱۱۰..... گندمی فاطمه |
| ۱۱۵..... مولوی غلامرضا | ۱۰۷..... مصلح قاسم | ۴۷..... گوهری بهاری صدیقه |
| ۱۲۵..... مولی سید جواد | ۱۷..... مصوری نادر | ۱۲۶..... لسانی تکتم |
| ۱۰۷..... مومنی علیرضا | ۹۶..... مظلومی سید سعید | ۱۴۵..... لطفی نسیم |
| ۱۳..... مهدی زاده کامبیز | ۱۱۶, ۳۹, ۳۴..... معاشری بی بی نرگس | ۷۲..... لطیفی مجیدرضا |
| ۳۸..... مهدی زاده کامبیز | ۱۱۴, ۵۶..... معتمدرضایی ام البنین | ۲..... مادرشاهیان فرح |
| ۱۰۸..... مهدی زاده موسی | ۱۵۳..... مقرب مرضیه | ۲۶..... متقی منیکا |
| ۱۴۶..... مهران ناهید | ۶..... مقصدولو درسا | ۷۲..... مجنونی حسن |
| ۹۳..... مهرداد سید مصطفی | ۱۲۹..... مقصدولوراد فاطمه صغری | ۱۵۱, ۷۵, ۶۴, ۱..... محبی سیامک |
| ۷۹..... میرنظامی فاطمه | ۵۹..... ملا حسن زاده فاطمه | ۷۱, ۳۰..... محسنی زاده سید مصطفی |
| ۴۵, ۴۰, ۲۷, ۱۶, ۱۴..... میری محمدرضا | ۳..... ملکی زاده امیرمسعود | ۱۴۱..... محمدپور علی |
| ۱۱۶, ۱۱۰, ۹۳, ۹۲, ۸۴, ۷۹, ۷۷, ۱۴۹, ۱۱۹ | ۲۷..... ملکانه محمد | ۲۰..... محمدی غزاله |
| ۱۰۱..... میری نرجس | ۱۲۵..... منصورسمائی نادر | ۱۲۳..... محمدی مهدی |
| ۱۴۵..... ناصر قدرت الله | ۳۹, ۳۴..... منظم اسماعیل پور محمدرضا | ۱۶۱, ۸۳..... محمدی یحیی |
| ۴۲..... ناصحی نیا حمیدرضا | ۱۰۴..... موحد فاضل مرضیه | ۱۵..... محمدی فر مهبیار |
| ۱۲۹..... ناظم الحسینی مجرد احسان | ۸..... مودی میترا | ۳۶, ۲۹..... محمودی راد غلامحسین |
| ۱۶۳..... نجفی سمنانی علی | ۴۹, ۴۳..... مودی میترا | ۱۱۵..... مراغی شریف |
| ۱۶۳..... نجفی سمنانی محمد | ۵..... موسوی سید غلامرضا | ۱۵..... مرتضوی مقدم سید غلامرضا |
| ۴۵..... نخعی طیبه | ۱۰۱..... موسوی سیده مرضیه | ۵۰..... مروتی شریف آباد محمد علی |
| ۸۱, ۸۰, ۴۹, ۳۸..... نخعی محمد حسین | ۱۳۸..... موسوی سیده زهرا | ۴۸..... مسعودی غلامرضا |
| ۱۱۰ | ۳۵..... موسوی م | ۲۰..... مسعودی کاظم آبادی علی |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| نخعی. ای..... ۳۵ | نوشین پیمان..... ۸۹, ۹ | هراتی زاده بهاره..... ۲۷ |
| نصیریان حمیده..... ۱۶۲, ۱۵۷, ۱۲۲ | نیک ملیکا..... ۱۱۴, ۱۳ | هزاوه‌ای سید محمد مهدی..... ۶ |
| نظام دوست فاطمه..... ۸۲, ۷۶ | واسعی محمد..... ۱۲۵ | همتی مینا..... ۱۷ |
| نظری افسانه..... ۱۰۳ | وامقی روشنگ..... ۱۵۶ | هموزاده پژمان..... ۴۶ |
| نقیبی نسب مریم..... ۱۵۱ | وجدان سید امیر کاظم..... ۱۳۳ | همیشه کار حامد..... ۱۲۳ |
| نمازی مهدی..... ۱۰۷ | وجدانی مرجان..... ۸۲, ۷۶ | هوشیار هاشم..... ۱۶۲, ۱۶۱, ۸۳, ۳۶ |
| نمایی محمد حسن..... ۱۱۷, ۱۹, ۱۶ | وحیدی سبزواری علی..... ۱۵۴ | هیرادفر مهران..... ۹۵ |
| نمکین کوکب..... ۱۱۲, ۷۲, ۳ | وفایی نجار علی..... ۸۲, ۷۶, ۴ | یارمحمدی پرستو..... ۵۰ |
| نوابزاده مریم..... ۲۴ | ولوی مریم..... ۱۲۴ | یزدی معصومه..... ۱۱۷ |
| نوایی ریگی شهین دخت..... ۴۸ | ونکی زهره..... ۲۹ | یعقوب پور شیرعلی..... ۸۳ |
| نور محمدیان امید..... ۱۰۷ | هادوی مصطفی..... ۱۰۷ | یعقوبی غلامحسین..... ۱۵۵ |
| نورایی نازیلا..... ۱۲۵ | هادی نیا جواد..... ۲۴ | یعقوبی مژگان..... ۱۶۲, ۱۲۲ |
| نوری اقدس..... ۱۴۹ | هاشمی یگانه کوثر..... ۸۵ | یونسی زهرا..... ۱۵۲, ۱۲۱ |
| نوری شیوا..... ۸۴ | هدایتی هایده..... ۳۷ | |



نمایه نامه

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| باصل محمد..... ۱۵۰ | اسکندری میترا..... ۵۵ | آذرکار قدسیه..... ۱۹ |
| باریک بین بهنام..... ۳۵,۳۲ | اسلامی احمدعلی..... ۴۱ | آذرکار زهره..... ۱۱۸ |
| بازیان محسن..... ۵۸ | اسماعیلی حبیب ا..... ۶۱,۳۲, ۹,۴ | آزادبخت لیلا..... ۵۰ |
| باغبان باغستان احسان..... ۴۶ | اشرفیان سمانه..... ۱۴۹ | آصف زاده سعید..... ۱۳۳ |
| باغبان باغستان الهام..... ۴۶ | اعتصام خاطره..... ۱۲۱ | آلدھون بیتکا..... ۱۱۵ |
| باقرزاده لیلا..... ۷۴ | اعتمادی عذرا..... ۱ | آموزشی زهرا..... ۱۵۲, ۳۰ |
| باقیانی مقدم محمدحسن..... ۹۶ | افخمی اردکانی محمد..... ۱۲ | ابراهیم زاده آزاده..... ۱۱۹ |
| بحرینی طوسی سید محمدحسین... ۲۲ | افرازنده هانیه..... ۱۲۷ | ابراهیم زاده سعید..... ۱۰۸ |
| بدیعی نژاد احمد..... ۴۴ | افشارنیا مجتبی..... ۸۵ | ابراهیمی پور حسین..... ۸۲, ۷۶, ۴ |
| برومند هاله..... ۹۵ | افکار احسان..... ۱۳۴ | ابوئی مهریزی محمد..... ۹۹ |
| بلند همت مریم..... ۱۳۰ | اقبالی بتول..... ۱۶۲, ۱۶۱, ۴۹ | ابوالحسن نژاد وحیده..... ۱۱۶, ۳۴ |
| بنی اسد فاطمه..... ۷ | اکبری نرجس..... ۱۴۰, ۱۲۳ | ابوالخیریان سمانه..... ۷۵ |
| بهجت نیا بتول..... ۱۳۸ | اله آبادی احمد..... ۱۳۵ | ابوالقاسمی عالیہ..... ۱۲۴ |
| بهرامی فاطمه..... ۶۴ | امامی امید..... ۱۰۰ | اثنی عشری سولماز..... ۱۲۳ |
| بهروز برات..... ۱۰۰ | امین جعفری بتول..... ۱ | احصایی محمدرضا..... ۳۲ |
| بهلگردی نرجس..... ۱۳۶ | امینی نسب زهرا..... ۴۹ | احمدپور انسپه..... ۴۰ |
| بهنام پور ناصر..... ۱۵۹ | امینیان کورش..... ۱۲۰, ۱۰۹ | احمدی آسور اکبر..... ۱۳۵ |
| بی آزار سمانه..... ۱۴۲, ۲۳ | اوسطی عاطفه..... ۱۲۶ | احمدی فضل ا..... ۲۹ |
| بیجاری بیتا..... ۱۱۴, ۱۳ | ایزدپناه علی محمد..... ۱۳۸, ۸۷ | احمدی نجمه..... ۱۲۴ |
| بیجاری جواد..... ۱۱۶ | ایزدی شهری الهام..... ۴۷ | اخلاقی زهرا..... ۱۴۹ |
| بیدکی علی اکبر..... ۱۴۱ | ایمانی فرناد..... ۳۱ | اربابی کلاتی فاطمه..... ۱۴۰, ۱۲۳ |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| پارسا علیرضا..... ۱۲ | تنزیفی امید..... ۱۵۰ | چپکندی محبوبه..... ۱۵ |
| پرتقالی پروانه..... ۹۰ | توحیدی فاطمه زکیه..... ۲۲ | چپکندی طیبه..... ۱۵۴, ۱۱۲ |
| پروندی زهرا..... ۶۱ | توسلیان حمیده..... ۹۴, ۵۵ | حاتم غلامرضا..... ۱۱۵ |
| پروین علی محمد..... ۵۶ | تولیت مریم..... ۱۶۰, ۱۲۸ | حاتمی زاده نیکتا..... ۱۵۶ |
| پور زمانی مهسا..... ۱۴۰ | تولیده‌ای حمیدرضا..... ۴۷ | حاجی آبادی محمدرضا... ۱۶۴, ۱۳۶, ۱۰ |
| پورخبازعلیرضا..... ۱۴۲, ۲۳ | ثقه الاسلام عاطفه..... ۱۷ | حبیب آگهی مجتبی..... ۱۷ |
| پورشافعی هادی..... ۷۹ | جابری ماندانا..... ۱۶۰ | حبیبی رحیم..... ۱۵۸, ۵۳, ۵۲ |
| پورطالب عارفه..... ۸۲, ۷۶ | جامی الاحمدی خدیجه..... ۲۰ | حبیبی غلامرضا..... ۱۵۸, ۵۳, ۵۲ |
| پورکبیریان نسرین..... ۶۴ | جعفری پور معصومه..... ۱۰ | حسن پور فرد محمد..... ۱۴۵, ۱۲۴, ۲۱ |
| پیرگزی مجتبی..... ۱۵۳ | جلمبادانی زینب..... ۸۹, ۶۳, ۴ | حسن آبادی محسن..... ۲ |
| پیروی سمیرا..... ۱۰ | جلیلی علی..... ۱۱۲ | حسن زاده اکبر..... ۵۰, ۴۳, ۴۱ |
| پیمان نشاط..... ۲۸ | جمالی ام‌البنین..... ۱۰۱ | حسن زاده طاهری محمد مهدی..... ۱۲۴ |
| پیمان نوشین..... ۶۳, ۲۸, ۴ | جمشیدی احمد..... ۱۴۲, ۲۳ | حسن زاده فرزانه..... ۳۲ |
| تبرایی یاسر..... ۱۵۱, ۱۳۵, ۷۵ | جمع آورمحمدرضا..... ۱۲۱ | حسینایی ایمان..... ۵۶ |
| تبریزی مجتبی..... ۱۲۵ | جنیدی جعفری احمد..... ۴۴ | حسینی سید حمید..... ۱۰۰ |
| ترشیزی مرضیه..... ۱۰۷ | جوادزاده یوسف..... ۱۲۳ | حسینی سید محمود..... ۲۰ |
| تسانگ بنجامین..... ۲۱ | جوادی سید علی..... ۱۴۱ | حسینی عزیزی طوبی..... ۳۲ |
| تقوی علی..... ۱۵۰, ۹ | جوادی نیا سید علیرضا..... ۱۳۲ | حسینی مقدم معصومه سادات..... ۳۷ |
| تقی پور نیلوفر..... ۱۲۹ | جودی مرجان..... ۹۵ | حسینی مهران..... ۱۴۵, ۷۸ |
| تقی پورزهررا..... ۳۱ | جهانی مسلم..... ۱۴۲ | حشمتی هاشم..... ۱۵۹, ۶ |
| تقی زاده علی اکبر..... ۶۷, ۵۴ | چالاک‌کی نیا نسرین..... ۱۶ | حق پناه علی..... ۱۴۶ |
| تقی زاده علی اکبر..... ۴۲ | چوبداری مهشید..... ۵۵ | حقیر حسین..... ۲۲ |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| ۱۳۶.....رزگی زهرا..... | ۵۴, ۵.....خسروی رسول..... | ۱۲۹.....حقیقی علی..... |
| ۸۵.....رزنجو سلیمان..... | ۱۰۵.....خوش ظاهر سمانه..... | ۲۶.....حلواچی حسن..... |
| ۲۲.....رضائی سید عبدالرحیم..... | ۱۴.....خونسرد ابوالفضل..... | ۹۴, ۵۵.....حنفی بجد محمد..... |
| ۸.....رضائیان محسن..... | ۱۰۹.....دادائی علیرضا..... | ۲۱.....حنفی بجد یحیی..... |
| ۱۳۳.....رضاپور عزیز..... | ۱۰۲.....دادبه سمیه..... | ۶۶.....حیدر بیگی سیامک..... |
| ۳۶.....رضایی مجید..... | ۱۲۷.....داوری محمد حسین..... | ۱۵۵.....حیدری بهروز..... |
| ۵۴.....رضوانی کلثوم..... | ۱۵۵.....داوری محمد حسین..... | ۶۶.....حیدری عباس..... |
| ۷.....رضوانی محمدرضا..... | ۵۹.....درمحمدی سمانه..... | ۱۴۶.....حیدری فر رضا..... |
| ۲۲.....رفعت پناه هوشنگ..... | ۵۶, ۵۴, ۳۵.....دری حدیقه..... | ۷۷.....خالدی ملیحه..... |
| ۱۵۷.....رمضان زاده خیرالنساء..... | ۹۱, ۸۳, ۷۳.....دستجردی رضا..... | ۷۷, ۱۴.....خامسان احمد..... |
| ۴۲.....روانخواه مصطفی..... | ۷۱.....دشتگرد علی..... | ۱۱۷.....خدابخشی نسیم..... |
| ۱۴۷, ۷۰, ۶۰.....ریحانی طیبه..... | ۳۲.....دشتی اشرف..... | ۴۵.....خدادادی سعیده..... |
| ۱۲۶, ۱۱۹.....زارع بیدکی مجید..... | ۱۲۳.....دل آذر عباس..... | ۵۶, ۵۴.....خدادادی مریم..... |
| ۱۴۷.....زارع زهرا..... | ۳۸.....دلپسند مسعود..... | ۲۴.....خداشناس رودسری محمد..... |
| ۱۴۱.....زارعی محمد..... | ۱۰۲.....دهقانی حصارى پروانه..... | ۱۶۲, ۱۵۷, ۱۲۶, ۷۴.....خزاعی زهره..... |
| ۱۰۸, ۲۵.....زریان اصغر..... | ۱۰۲, ۲۴.....دهقانی فیروزآبادی محمد..... | ۱۰۱.....خزاعی سمیه..... |
| ۷۲.....زردست محمود..... | ۱۷.....راستی مژگان..... | ۱۶۴, ۱۶۰.....خزاعی طاهره..... |
| ۱۲۸.....زنگوئی رضا..... | ۳۲.....رافعی دهمسرخ فاطمه..... | ۱۰۶, ۱۰۱, ۵۹, ۵۸.....خزاعی طیبه..... |
| ۱۰۴.....زنگویی پور فرد محمد..... | ۱۰۰.....رجب زاده رضوان..... | ۱۶۰, ۱۵۲..... |
| ۱۵۷, ۱۲۸, ۷۴.....زنگویی محبوبه..... | ۱۵۹.....رحیمی سجاد..... | ۷۳.....خزاعی کلثوم..... |
| ۱۲۸, ۷۴.....زنگویی ملیحه..... | ۷۶.....رحیمی محمد اسماعیل..... | ۹۱.....خزاعی محمد مهدی..... |
| ۴۰.....سالاری فورگ فاطمه..... | ۴۵.....رحیمی مقدم طاهره..... | ۱۳۲, ۹۷.....خسروی..... |



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| ۸۴.....صالحزاده لیلی | شریفزاده غلامرضا، ۱۵، ۲۴، ۳۷، | ۱۴۷، ۷۰.....سالاری هادی |
| ۱۵۳.....صالحی حجت | ۴۰، ۴۹، ۵۶، ۶۷، ۶۸، ۷۲، ۷۸، ۸۴، | ۶۷.....سالاری فر سحر |
| ۷۸.....صالحی نیا حمید | ۱۰۳، ۱۰۶، ۱۱۴، ۱۱۸، ۱۱۷، ۹۷، ۸۷، | ۱۰۶.....ستوده سمیه |
| ۷۱.....صیانی سیمین | ۱۲۱، ۱۳۶، ۱۳۸، ۱۵۴ | ۱۱۵.....سجادی سید محمود |
| ۱۱۶.....صحراگرد علی اصغر | ۱۵۱.....شریفزاده معصومه | ۱۰۱.....سرحدی صغری |
| ۲۲.....صدر نبوی آریانه | ۱۲۹.....شریفی سرآسیابی خجسته | ۱۷.....سرداریان احمدرضا |
| ۵۵.....صفری راضیه | ۵۰، ۴۳، ۸.....شریفی راد غلامرضا | ۸۸، ۸۷.....سروری خراشاد مهتری |
| ۱۹.....صندوقی معصومه | ۴۰.....شریفی زاده زهرا | سعادت جو سید علیرضا، ۷، ۵۸، ۵۹، |
| ۵۸.....صنوبری محمد | ۸۲.....شفیعی محمد ناصر | ۱۵۲، ۱۵۰، ۱۰۷، ۱۰۵، ۸۸ |
| ۲۵، ۱۹.....ضیایی مسعود | ۶۶.....شکوهی طرقی الهه | ۱۳۴.....سعیدزاده محمد |
| ۴۹.....طاهر گورابی زویا | ۹۶، ۱۲.....شهبازی حسن | ۲۶.....سلامی محمود |
| ۱۰۴، ۱۰۳.....طاهری فاطمه | ۴۸.....شهرکی پور مهناز | ۴۵، ۴۰.....سلطانی مریم |
| ۱۷.....طاهری محمد | ۶۸، ۶۷.....شهریاری طاهر | ۱۰۸، ۵۳، ۵۲.....سلطانی منصور |
| ۴۵.....طاهری مریم | ۶۹.....شهریاری ظریفه | ۴۰.....سلیمانی محدثه |
| ۱۴۱.....طباطبایی امیر | ۳۷.....شهیر مرضیه | ۵۹.....سلیمانی منصوره |
| ۱۵۰، ۱۰، ۷.....طبیعی شهناز | ۳۱.....شیبانی شادی | ۱۰۸.....سمرقندیان سعید |
| ۵۹.....طوسی نیا مرضیه | ۳۱.....شیبانی شیما | ۱۴۹، ۴۰.....سورگی سیما |
| ۸۵.....طیبیان سید محمدرضا | ۱۵۳.....شیوخی حجت | ۴۸.....سهرابی فرشته |
| ۹۰.....ظهوریان شهزادی سیده معصومه | ۱۳۸.....صابری عاطفه | ۶۴، ۱.....شاه سیاه مرضیه |
| ۶۴، ۲۱.....عابدی محمدرضا | ۲۰.....صادق نیا حمید رضا | ۱۳۶، ۱۲۱.....شایسته مجید |
| ۱۷.....عبادت سعیده | ۱۵۸.....صادقنژاد ملیحه | ۵۸.....شبانی مجید |
| ۱۱۴، ۱۳.....عباسی علی | ۳۵.....صادقی گیو زهره | ۱۰۰.....شرکاء حمیدرضا |
| | ۴۷.....صادقی نسرین | |



همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| ۱۱۴, ۱۳..... قلی نژاد بهمن | ۱۵۱..... فاضل نسرين | ۸..... عباسی محمد هادی |
| ۱۱۷, ۱۶..... قناد کافی ملکناز | ۹۷..... فاطمی سید مصطفی | ۷..... عبدالله زاده عطیه |
| ۱۶۳..... قنبرزاده ناهید | ۶۴..... فانی معصومه | ۱۵۴..... عبدرحیمی سید علی |
| ۶۱..... قنبری هاشم آبادی بهرامعلی | ۹۶..... فتاحی اردکانی مجتبی | ۱۴۷, ۷۰, ۶۰..... عجم محمود |
| ۱۲۷..... قیطاسی هدی | ۱۴۲, ۲۳..... فدایی انسیه | ۷..... عربی شهربانو |
| ۱۵۶..... کاظم نژاد انوشیروان | ۸۸, ۸۷..... فرج زاده زهرا | ۱۳۶..... عربی فهیمه |
| ۹۷, ۶۹..... کاظمی فاطمه | ۴۰..... فرخ پور معصومه | ۹..... عزتی رستگار خدیجه |
| ۱۴۶..... کاظمیان منصور آباد مصطفی | ۲۲..... فردید رضا | ۴۰..... عزیززی فرشته |
| ۸۴..... کربلائیان محمدحسین | ۴۴..... فرزاد کیا مهدی | ۶۸..... عزیززی محمود |
| ۱۴۳, ۷۸..... کرمانی طیبه | ۱۱۵..... فرهنگ مهر بابک | ۳۷..... عصار رودی فاطمه |
| ۱۱۵..... کرمان مهدی | ۹۲..... فشارکی نیا آزیتا | ۱۱۷..... عظیمی زهره |
| ۶۹..... کریمی حجت | ۸۴..... فنودی فاطمه | ۱۱۸..... علومی سعید |
| ۶۱..... کوشیار هادی | ۷۲..... فیروزی فرزاد | ۱۵۶..... علی آبادی سمانه |
| ۱۴۶..... کوه بر محمد | ۹۹..... قائمی کاظم | ۶۷..... علی آبادی رقیه |
| ۱۵۱..... کیوانلو شهرستانکی اعظم | ۱۰۵, ۱۰..... قادری رضا | ۱۵۳..... عنایتی علی |
| ۱۰۳, ۱۰۲, ۹۹, ۱۳..... کاظمی طویی | ۱۱۲..... قادری فرشته | ۷..... عودی داود |
| ۱۲۷, ۱۱۴, ۱۱۲, ۱۰۴ | ۹۷..... قاسمی عبدالناصر | ۱۳۸..... عیدی زهرا |
| ۴۵..... کاوسی مریم | ۱۳۴, ۱۳۳, ۴۶..... قدوسی نژاد جواد | ۱۵۳..... غالب برآباد حمید |
| ۱۵۴, ۸۷..... کاهنی سیما | ۱۳۳, ۴۶..... قدوسی نژاد سعید | ۴۵..... غفاریان فاطمه |
| ۴۱..... کثیری دولت آبادی نیره | ۷۵..... قراط فرشته | ۴۴..... غلامی میترا |
| ۹۱..... کریم زاده سمیه | ۱۵۴..... قربانی سید حسن | ۱۳۸, ۱۳۶..... فؤادالدینی محسن |
| ۱۶۴..... کریمی قاسم | ۴۰..... قربانی مریم | ۱۰۹..... فارسی مهدی |
| ۱۲۹..... گچکار لطیف | | |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| ۸۰..... مولایی مصیب..... | ۱۷..... مصطفوی پور زهره..... | ۱۴..... گل محمدی شهلا..... |
| ۸۲, ۷۶..... مولوی طالقانی یاسمین..... | ۴۳, ۴۱, ۸..... مصطفوی فیروزه..... | ۱۱۰..... گندمی فاطمه..... |
| ۱۱۵..... مولوی غلامرضا..... | ۱۰۷..... صلح قاسم..... | ۴۷..... گوهری بهاری صدیقه..... |
| ۱۲۵..... مولی سید جواد..... | ۱۷..... مصوری نادر..... | ۱۲۶..... لسانی تکتم..... |
| ۱۰۷..... مومنی علیرضا..... | ۹۶..... مظلومی سید سعید..... | ۱۴۵..... لطفی نسیم..... |
| ۱۳..... مهدی زاده کامبیز..... | ۱۱۶, ۳۹, ۳۴..... معاشری بی بی نرگس..... | ۷۲..... لطیفی مجیدرضا..... |
| ۳۸..... مهدی زاده کامبیز..... | ۱۱۴, ۵۶..... معتمدرضایی ام البنین..... | ۲..... مادرشاهیان فرح..... |
| ۱۰۸..... مهدی زاده موسی..... | ۱۵۳..... مقرب مرضیه..... | ۲۶..... متقی منیکا..... |
| ۱۴۶..... مهران ناهید..... | ۶..... مقصدولو درسا..... | ۷۲..... مجنونی حسن..... |
| ۹۳..... مهرداد سید مصطفی..... | ۱۲۹..... مقصدولوراد فاطمه صغری..... | ۱۵۱, ۷۵, ۶۴, ۱..... محبی سیامک..... |
| ۷۹..... میرنظامی فاطمه..... | ۵۹..... ملا حسن زاده فاطمه..... | ۷۱, ۳۰..... محسنی زاده سید مصطفی..... |
| ۴۵, ۴۰, ۲۷, ۱۶, ۱۴..... میری محمدرضا..... | ۳..... ملکی زاده امیرمسعود..... | ۱۴۱..... محمدپور علی..... |
| ۱۱۶, ۱۱۰, ۹۳, ۹۲, ۸۴, ۷۹, ۷۷, ۱۴۹, ۱۱۹..... | ۲۷..... ملکانه محمد..... | ۲۰..... محمدی غزاله..... |
| ۱۰۱..... میری نرجس..... | ۱۲۵..... منصورسمائی نادر..... | ۱۲۳..... محمدی مهدی..... |
| ۱۴۵..... ناصر قدرت الله..... | ۳۹, ۳۴..... منظم اسماعیل پور محمدرضا..... | ۱۶۱, ۸۳..... محمدی یحیی..... |
| ۴۲..... ناصحی نیا حمیدرضا..... | ۱۰۴..... موحد فاضل مرضیه..... | ۱۵..... محمدی فر مهبیار..... |
| ۱۲۹..... ناظم الحسینی مجرد احسان..... | ۸..... مودی میترا..... | ۳۶, ۲۹..... محمودی راد غلامحسین..... |
| ۱۶۳..... نجفی سمنانی علی..... | ۴۹, ۴۳..... مودی میترا..... | ۱۱۵..... مراغی شریف..... |
| ۱۶۳..... نجفی سمنانی محمد..... | ۵..... موسوی سید غلامرضا..... | ۱۵..... مرتضوی مقدم سید غلامرضا..... |
| ۴۵..... نخعی طیبه..... | ۱۰۱..... موسوی سیده مرضیه..... | ۵۰..... مروتی شریف آباد محمد علی..... |
| ۸۱, ۸۰, ۴۹, ۳۸..... نخعی محمد حسین..... | ۱۳۸..... موسوی سیده زهرا..... | ۴۸..... مسعودی غلامرضا..... |
| ۱۱۰..... | ۳۵..... موسوی ملیحه..... | ۲۰..... مسعودی کاظم آبادی علی..... |



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

همایش پژوهش در توسعه سلامت

بیرجند - ۱۶ الی ۱۸ اسفند ۱۳۹۰

نمایه نامه

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| هراتی زاده بهاره..... ۲۷ | نوشین پیمان..... ۸۹, ۹ | نخعی عفت..... ۳۵ |
| هزاوه‌ای سید محمد مهدی..... ۶ | نیک ملیکا..... ۱۱۴, ۱۳ | نصیریان حمیده..... ۱۶۲, ۱۵۷, ۱۲۲ |
| همت‌ی مینا..... ۱۷ | واسعی محمد..... ۱۲۵ | نظام دوست فاطمه..... ۸۲, ۷۶ |
| هموزاده پژمان..... ۴۶ | وامقی روشنگ..... ۱۵۶ | نظری افسانه..... ۱۰۳ |
| همیشه کار حامد..... ۱۲۳ | وجدان سید امیر کاظم..... ۱۳۳ | نقیبی نسب مریم..... ۱۵۱ |
| هوشیار هاشم..... ۱۶۲, ۱۶۱, ۸۳, ۳۶ | وجدانی مرجان..... ۸۲, ۷۶ | نمازی مهدی..... ۱۰۷ |
| هیرادفر مهران..... ۹۵ | وحیدی سبزواری علی..... ۱۵۴ | نمایی محمدحسن..... ۱۱۷, ۱۹, ۱۶ |
| یارمحمدی پرستو..... ۵۰ | وفایی نجار علی..... ۸۲, ۷۶, ۴ | نمکین کوکب..... ۱۱۲, ۷۲, ۳ |
| یزدی معصومه..... ۱۱۷ | ولوی مریم..... ۱۲۴ | نوابزاده مریم..... ۲۴ |
| یعقوب پور شیرعلی..... ۸۳ | ونکی زهره..... ۲۹ | نوایی ریگی شهین دخت..... ۴۸ |
| یعقوبی غلامحسین..... ۱۵۵ | هادوی مصطفی..... ۱۰۷ | نور محمدیان امید..... ۱۰۷ |
| یعقوبی مژگان..... ۱۶۲, ۱۲۲ | هادی‌نیا جواد..... ۲۴ | نورایی نازیلا..... ۱۲۵ |
| یونسی زهرا..... ۱۵۲, ۱۲۱ | هاشمی یگانه کوثر..... ۸۵ | نوری اقدس..... ۱۴۹ |
| | هدایتی هایده..... ۳۷ | نوری شیوا..... ۸۴ |

به اطلاع کلیه اساتید و پژوهشگران محترم می‌رساند؛ مجله مراقبت های نوین که در تاریخ ۱۳۹۰/۷/۹ موفق به اخذ رتبه علمی- پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور شده است، آماده دریافت مقالات همکاران در حوزه های پرستاری، مامایی، بالینی، بهداشت و سایر رشته های مرتبط می‌باشد. مشخصات این نشریه به شرح ذیل می‌باشد:

تلفن و دورنگار: ۰۵۶۱-۴۴۵۰۲۸۷ پست الکترونیکی (ایمیل): JNMbums@yahoo.com

دارای رتبه علمی، پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور



مراقبت های نوین

فصلنامه علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

دوره ۸، شماره ۲، سال ۱۳۹۰

- ۵۲ ● تغییرات سطح سرمی نیتریک اکساید در مراحل مختلف ادم مغزی تروماتیک
محمد رضا احصایی، مجد محسنی بیرجندی، سید محمود حسینی، مجید خزاعی
- ۵۸ ● شیوع اضافه وزن و چاقی در دانش آموزان ۱۱ تا ۱۵ ساله مقطع راهنمایی تحصیلی شهر بیرجند (سال ۱۳۸۵)
فاطمه طاهری، محبوبه زنگویی، طوبی کاظمی، محمد زنگویی پور فرد، مرضیه موحد فاضل
- ۶۵ ● آگاهی، نگرش و عملکرد زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی، درمانی زابل نسبت به خودآزمایی پستان بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی (سال ۱۳۸۸)
ابوذر محمودی، عباسعلی رمضانی
- ۷۳ ● کنترل خشم در کارکنان پرستاری بیمارستان امام رضا (ع) بیرجند، سال ۱۳۸۹
کیانوش شیرزایی، محمد رضا میری، غلامرضا شریفزاده، مریم یعقوبی، خدیجه حسینی، سعیده کاظمی
- ۷۹ ● شیوع اختلال صدا در معلمان دبستان های شهر یزد و آگاهی و عملکرد آنان نسبت به دیسفونی
محمد حسین باقیانی مقدم، زهرا لاهگانی، محمدعلی مروتی، قاسم کریمی، حسین فلاحزاده
- ۸۶ ● عفونت های بیمارستانی در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان آریای اهواز (۱۳۸۷ تا ۱۳۸۸)
علیرضا قربانی بیرگانی، سعید اسدیپور
- ۹۴ ● عوامل مؤثر بر آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان و مربیان بالینی پرستاری (۹۰-۱۳۸۹)
مرضیه مقرب، طیبه خزاعی، زهرا آموزشی، مهری سروری، غلامرضا شریفزاده
- ۱۰۰ ● اهمیت آموزش به بیمار از دیدگاه دانشجویان در حال تحصیل در دانشکده پرستاری آبادان
نوراله طاهری، مرضیه السادات رضوی زادگان، مرجان کیالی، مجتبی رشیدی، مریم یعقوبی، کیانوش شیرزایی، زهرا کلینی

۳۰