پژوهشگر:
سیمین تعاونی کارشناس ارشد مامایی

استاد راهنما:
خانم شمس الملکی جلال منش عضو هیات علمی دانشکده پزشکی و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد مشاور:
خانم دکتر پریوند پیرورک-عضو هیات علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد مشاور:
خانم منصوره بادآور نکروش عضو هیات علمی دانشکده پزشکی و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد آماده:
آقای دکتر محمدرضا محمدوی عضو هیات علمی دانشکده بهداشت دانشگاه تهران

چکیده پژوهش:
این پژوهش یک مطالعه زمینه‌ای است که به هدف بررسی و مقایسه اثر کاربردی و عوارض انواع آی-پودی-های ایرانی و خارجی در زنان مراجعه کننده به درمان‌گاه‌های تنظیم خانواده وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران، در سال ۱۳۷۲ انجام پذیرفته است. در این پژوهش ۱۶۰۰ پرونده فعل زنان استفاده کننده از آی-پودی-در مراکز فوق الذکر، با استفاده از روش نمونه‌گیری پواسون (۱) مورد مطالعه قرار گرفت.
فصلنامه پرستاری و مامایی

۱۳۷۱، ۱۳۷۳، ۱۳۷۵ و توجووان ۱۸–۱۶ ساله از طرف مدیرکاری داده و در مراکز به پزشکانی و روایتی به آن مرکز ارجاع شده بودند تا جهت تنش‌هایی به استاد پزشکی پیشنهادی معرفی شوند. در بد کنی از این افراد معلوم نمی‌شد واکنش آن‌ها یا سابقه قبلاً عفونت (فقط در انواع خارجی) (۵۰٪) وجود داشته.

در خانمه به احساس یافته‌ها این پژوهش پیشنهاداتی ارائه شده است.

پژوهش مسئله پژوهش:

در حال حاضر مشکل جمعیت به صورت حاد در این در اتفاق آمد، قضاوتته در طی سالهای ۱۳۶۵ تا ۱۳۷۰ متوسط تعداد افراد خانواده از ۸۱ به ۱۰۰ رسیده است. این تغییرات ظاهر بسیار سبب پارادایم تحقیقات اجتماعی - اقتصادی شد، که مطالعه این است که حامی‌های لازم برای درد و درد درد فاصله‌سنجی بین فرزندان و تعداد آنها نیز بین زن و شوهر توانایی شود. همچنین سبب پزشکی روی خانواده‌های یک اولاد (۵۰٪) نشان داده است که احتمال بروز اختلال رفتاری در افراد یا کودکان بیشتر و سطح هوش آنها نیز در مقایسه با خانواده‌های کم اولاد باینتر است. از طرفی دیگر خطر مرگ و میر مادران از سوی همکاری‌ها به بررسی گردیده و بعده از جامعیتی پیوست به ناحیه کشور افزایش می‌یابد.

پژوهش بر رابطه با ناتوانی فکری و با دشواری‌گرفتگی نقش ایام‌ها، راهنمایی، مشاورای، مدیریت، مراقبت‌های بهداشتی و درمانی و تحقیقاتی که یک امام در جامعه دارد خود را زمینه انجام پژوهش در پای زیکی از روش‌های مطمئن پیشگیری از برداری دانسته است.

پژوهش در مطالعه دفتر آمار سازمان پزشکی قانونی چهاردهم و پانزدهم به پژشکی قانونی کشور به این نتیجه دست یافت که در سال

1- Psychotic depression

شماره چهاردهم و پانزدهم بهار و تابستان ۱۳۷۵

۱۶
فصلنامه پرستاری و مامایی

درصد جهت پیگیری و کنترل آی‌بودی مراجعه نموده بودند. همچنین ۲۰۱۷، اتان بیش از یکبار از آی‌بودی استفاده کرده بودند.

تحقیقی توسط سیوین (۱) و همکاران در ۱۴ مركز آمریکا و اروپا در مورد اندازه‌گیری میزان حاملگی خواسته و عوامل موثر آن به دنبال مصرف طولانی مدت چند روش پیشگیری از بارداری از جمله ای‌بودی‌های حاوی لوتوزکستروتون تی ۲۸۰ نفره و مس روی ۲۷۰ زن که روش پیشگیری آنها به دلیل تهیه‌های حاملگی متنوع گشته بود، در سال‌های ۱۹۸۱ – ۱۹۹۰ صورت گرفت. نتیجه‌های اینکه ۸۵٪ زنان بیست و زنان بالای ۴۰ سال در حال اول یا از قطع مصرف روش پیشگیری از بارداری حاملگی شدند، لذا احتیاط باروری تئوری نکرده بود و همچنین در زنانی‌ها وجود داشته سابقه حاملگی قبلی عفونت‌های نیز داشته‌ند، مشکل ناپذیری بیشتری نسبت به سایر مشاهده نگردهد.

پژوهشگران در سال ۱۹۹۱ در رابطه با کاهش عفونت دستگاه تناسلی به دنبال داخل نمودن نخ آی‌بودی در داخل رحم در سوند در ۳ کلینیک روز ده ۶۵ زن با سنین ۲۰ تا ۶۷ سال انجام شده نتیجه‌های اینکه که نخ آی‌بودی در حفظ رحم قرار داده شده بود (۲ نفر) میزان آپ هاش (۳) سه‌گانه کمتر و میزان عفونت دستگاه تناسلی نیز کمتر از گروهی که نخ آی‌بودی در مهیل قرار داده شده بود بود.

çosوس مرکز توسعه شناسه‌های هلسینکی (۲)، فنلاند (۶) و لیبراس (۶) در سال ۱۹۹۱ در مورد مقایسه تأثیرات آی‌بودی‌های لوتوزکستروتون و آدتکسیده مس بعد از سال مصرف روز ده ۶۵ زن، پژوهشگران ارائه شد، نتیجه‌های اینکه آی‌بودی‌های سوندی میزان حاملگی و حاملگی تانه جا و بیماری‌های التهابی لگن

1- Sivin
2- Pap Akeston
3- PH
4- Helsinki
5- Finland
6- Leiras
7- Polyetylen
8- Progestrone

شماره چهاردهم و بانزدهم بهار و تابستان ۱۳۷۵

۱۷
فصلنامه برستاری و مامایی

شاید عمل لیزوزومی(1) روی بلاستوستی(2) یا 
فابیوزیسم(3) کوه نشان دهنده برخورد نیور
سنجشی بازگشتی از بیماری می‌باشد. برخی از 
ویسایل نیز باعث جلوگیری از
باروری شدن تخم‌گذاری می‌گردند.
این ویسایل را در هر زمانی از سیستم قاعدی
می‌توان قرار داد. ولی جهت کاهش احتمال دفع به
دبیل خونریزی شدید بهترین زمان قرار دادن آن ایام
تنمیاتگذاری یا نیمه اول قاعدی است. همچنین اگر
در انتهای این نیم‌سال خونریزی قاعدی کالانه شود احتمال
حاملگی رد شده است. در دوره بعد از زایمان جهت کم
کردن میزان دفع و احتمال سوراخ کردن حجم زنان
کاهشی سیل‌های داخله، ۸ هفته بعد از زایمان توصیه
می‌گردد. در هنگام قراردادن وسیله دمودیده شرایط
ستریتوی باید رعایت گردد. عوارض چون سوراخ بدن
رحم، بالا رفتن نخ یا دور، افزایش درد و خونریزی
قاعده‌ای، بی‌دایش عفونت دستگاه تناسلی و لگن،
حاملگی داخل و خارج رحمی و سقوط عفونی به دنبال
حاملگی ایجاد شده، همکار است پس از استفاده از
آی بودی ایجاد گردید. آی بودی های نوع سون(۶) و
تی(۶) سالی یکبار می‌باشد و تی۲۸۰(۶) در امریکا
برای ۴ سال مداوم مجاز شمرده شده است و انواع
پروتز مستقیم با این در سال تعیین گردند. انواع به
شیمیایی را جهت پشتیبانی از بارداری، به طور دائم
می‌توان داخل رحم باقی گذاشته. جدا در راهبردی
آی بودی حاملگی طبق که برناوه منظم ایجاد
خواری تا از زایمان باز روز حاملگی ندارند. لذا
با توجه به میزان قطع پژوهشی اقدام به انجام این
پژوهش نموده تا گام کنگکی در جهت کاهش عوارض
این وسیله مناسب پیشگیری از بارداری برداشتی شود.

اسکیچ ۱- تعیین مشخصات فردی و نوع آی بودی در زنان

شماره چهاردهم و بانزد هم بهار و تابستان ۱۳۷۵
خلاصه پرستاری و مامایی

اطلاعات صورتگرفته است که چکیستی نهایی شده بر اساس اهداف شامل ۳ بخش کلی می‌باشد:

۱- مشخصات فردی: مشخصات نوه آی. بودی، تعداد عوارض ایجاد شده در نهایت، مصرف آی. بودی در مجموع ۲۴ ساله کلی می‌گذشت، از سمت داوری اجزاء فرعی می‌باشند تا کمیک شده است.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:

داده‌های این پژوهش از نظر کمی پیوسته و از نظر کیفی گسترش بوده و بر حسب سنجش درجه‌بندی شده است. این پژوهش چند منجری روز یک گروه از زنان که از آی. بودی استفاده می‌نمایند، انجام شده است. همچنین کلیه داده‌های این پژوهش در یک محله جمع آوری گردیده است. در این پژوهش ابتدا از آمار توصیفی برای تهیه توزیع فراوانی مطلق و نسبی استفاده شد سپس از آمار استنباطی به شرح زیر استفاده گردید:

الف- در مورد کاربرد و عوارض آی. بودی از جداول طول عمر استفاده گردید که در نتیجه مقایسه نیز بین انواع آی. بودی‌های مختلف از نظر عوارض و طول مدت مصرف صورت گرفته است.

ب- جهت تعیین ارتباط عوارض با مشخصات فردی از آزمون کاوی و آزمون دیقیق فیشر استفاده شد و در مواردی که ارتباط معنی‌دار وجود داشت از ضیافت همیشگی جهت تعیین شدند همیشهگی استفاده گردید. لازم به ذکر است که بررسی‌های انجام شده در ۶۹ جدول تنظیم گردیده است.

نتیجه‌گیری نهایی از یافته‌ها:

نتیجه‌گیری از این پژوهش در ارتباط با فرضیه اول پژوهش، بنابر آن است که از نظر احتمال ترک مصرف و ادامه مصرف، انواع آی. بودی‌های ایرانی و انواع آی. بودی‌های خارجی با یکدیگر تفاوت

ای. بودی‌های ایرانی و خارجی در ژن‌های مراجعه کننده به درمان‌گاه‌های تنظیم خانواده و استفاده به دانشگاه علوم پزشکی ایران در سال ۱۳۷۲ انجام یافته است.

جامعه پژوهش:

جامعه این پژوهش از کلیه زنانه‌که جهت پیشگیری از حاملگی، برای ورود دادن آی. بودی، یا جهت کنترل و یا درمان عوارض ایجاد شده در اثر آی. بودی به درمان‌گاه‌های تنظیم خانواده استفاده می‌نمایند. عموماً ایران در شهر تهران در سال ۱۳۷۲ مراجعه نموده‌اند. تشکیل شده است.

نمونه پژوهش و روش نمونه‌گیری:

بر اساس مطالعات اولیه و استفاده از فرمول حجم نمونه و روش نمونه‌گیری پایان‌رسانده در ۱۶۳۰ پرونده فعال زنانه‌که از آی. بودی استفاده نموده بودند و دارای مشخصات واحدهای مورد پژوهش بودند مورد بررسی قرار گرفت.

مشخصات واحدهای مورد پژوهش:

کلیه واحد‌های مورد پژوهش در سه ماهه سال ۱۳۷۳، حضور در مرکز تولید آی. بودی یا پیکری و کنترل و یا درمان عوارض ایجاد شده به دنبال مصرف آی. بودی به درمان‌گاه‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران در شهر تهران مراجعه کردند.

محيط پژوهش:

اين پژوهش در درمانگاه‌هاي تنظيم خانواده وابسته به دانشگاه علوم پزشکي ايران در شهر تهران انجام پذيرفته است. در اين درمانگاهها هر مديjo دارای پروتکل اختصاصي بود كه دستيابي به اطلاعات در زمان‌های مختلف استفاده از آي. بودي را مقدور نمود.

ابزار گردآوری داده‌ها:

ثبت اطلاعات به دست آمده در برگه جمع‌آوری

شماره چهاردهم و پانزدهم بهار و تابستان ۱۳۷۵

19
فصلنامه پرستاری و مامایی

ايراني قرار گبير، تا نتیجه پژوهش مذكور را در هنگام
كار منظور قرار دهد.

2- نتایج نشان داد که آي يو.دی.های ايراني به خصوص
نوت كوبورسون از كيفيت مرنگي برخوريدند و به
عنوان ياد stakes جر في خود و
حماشي (كيمتي كاربر را داشته ااست). لذا مستندات
ساخت و توليد اي بهتر است پرسي مسجد و دقیق تر
از نظر كيفيت اين نوع آي يودي به عمل آورد.

3- با نويجه به تعادل محدود استفاده كنندايان اناون
مولي لود و يتي ايرانيان (25 نفر) پيششيي تا يوشود تا
زماينه بيرومي در سطح و سياحي صورت تغذیه است.
ابتدا وارد فاقداى 1-3 فرزند دارند، مورد استفاده قرار
گيرد. تا در صورت داشتن يلي مردان با يلي شکست در امر
پيشگيري از بارداري، كه باعث ايجاد مشکلات روانى
- جسمى اقتصادي و اجتماعى حامله تا خواسته در
- زن خانوادگي و جامعه گردد.

4- با نويجه به درصدى يلي پيشگيري از بارداري توسع
اي يو.دی. خليج تى 20-28 در يوزهش که بالاترين
گروه استفاده كنند را نيز داشته است، پيششيده
ميشود تا زماينه بيرومي كيفيت اناون ايرانيان پس از
برسي هاى دقيق روشن نشته، سرمایهگذاريهای
ارزي لازم در مورد آي يودي صورت گيرد، زيرا
صدمات ناشى از باروهای تا خواسته و انفجار جمع
چه از نظر اقتصادي و اجتماعى و چه از نظر سلامت
جسمى و روانى به مراتب تاخيرى ايراني را به خود
اختصاص خواهد داد.

5- با توجه به ارتباط معنی دار سابقه قبلي عفونت
دستگاه تناسل با عارضه ترشح و عفونت پس از
استفاده از اناون آي يودي همچنين وجود درصدى بالاي
زينان كه در كليه حالات قبلي عفونت بدون پي. پيششيده
ميشود يو.دی. آزميشهای لازم و كنترل و پيگيري اينتى از
نظر مراقبتي بهداشتى در سطح استفاده كنندگان از

داستانهای. لذا فرصتی اول اين يوزهش تأيید ميگردد
(جدول شماره 1 و 2). در ارتباط با فرضي به يوزهش
نتيجه نشان داد که در انواع زير اين نتائى وجود داشته
است: از نظر عوارض خونرژي شديد، عفونت شديد,
دفع خون به خود آي يودي در كليه انواع
آي يودي هاي ايراني و خارجى از نظر عارضه حامله
در كليه انواع به غير از كوبورسون و كوبورسون مردان ايراني و
ابدكسي خليجي (جدول شماره 3). از نظر عارضه بالا
رفتين نخ آي يودي، در نوع ايراني كوبورسون و انواع
خارجى كوبورسون، كوبورسي 1200، كوبورسي 2400 و
مولي لود 275 از نظر عوارض مستقرى در انواع
کوبورسون و کوبورسي 2000 خارجى از
نظر عارضه در دنبال و سوراخ شدن رحم در انواع
خارجى کوبورسون، کوبورسي 2000 و کوبورسي 280. لذا در
مورد فوق فرضي به يوزهش مورد تأييد است.
لازم به ذكر است كه ارتباط معنی دار صرفأ بين عوارض
ايجاد شده و عامل گفتنده آي يودي (0.000)،
عارضه ترشح و عفونت با سابقه قبلی عفونت
(0.001 و 0.002) در انواع ايراني و خارجى و عارضه عفونت
شدید با سابقه قبلی عفونت (فقط در انواع خارجى
1200 و 2400) وجود داشت.

اگرچه نتایج ساير جداول نيز نتایج قابل توجهی را
نشان مي دانند ولکن ارتباط معنی دار بين عوارض و
سابير مشخصات فردی یافته نشد.

جدول شماره 1: (رجوع شود به صفحه 21).

کاربرد پافتهها:
1- پيششيده مي شود كه یافته‌هاي حاصل از اين
پژوهش در اخبار عموم پزشكي، مامایي، پرستاري،
مدرين آموزش پرستشي، مامایي و پرستاري,
مسئولين و مراجعين بهداشت و تنظيم خاناىه ده ساير
رشتههاي بهداشتى و مسئولين توليد آي يودي های

شماره چهاردهم و یازدهم بهار و نابستان 1375
20
جدول شماره 1: توزیع احتمال ادامه مصرف آی.پو.دی. های ایرانی و خارجی بر حسب نوع آی. پو. دی. و مدت استفاده.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آی. پو. دی.</th>
<th>احتمال ادامه</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 200</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 300</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 400</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 500</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 600</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 700</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 800</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 900</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ایرانی</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
</tr>
<tr>
<td>خارجی</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: توزیع احتمال حاملگی در آی. پو. دی. های ایرانی و خارجی بر حسب نوع آی. پو. دی. و مدت استفاده.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آی. پو. دی.</th>
<th>احتمال حاملگی</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 200</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 300</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 400</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 500</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 600</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 700</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 800</th>
<th>کورپسون و کورپسیون 900</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ایرانی</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
</tr>
<tr>
<td>خارجی</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
<td>0.00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول فوق حاکی از آن است که، احتمال حاملگی آی. پو. دی. های ایرانی و خارجی پس از 138-21 ماه، 7/1/138 می باشد. این احتمال در فاصله 27-37 ماه، در انواع ایرانی 0/2/11، و در انواع خارجی 1/27 می باشد.
فصلنامه پرستاری و مامایی

خذف گردند، لذا پیشنهاد می‌شود در پرونده‌های جدید محل‌خاصی برای ثبت این مسئله در نظر گرفته شود. همچنین با توجه به اینکه برخی از اطلاعات مختلفی اینکه محل ثبت در پرونده داشته و مراتب مربوط به ثبت نشده یا آشفته عوارض گشته بود، لذا در انتهای پیشنهاد می‌شود که دقیق و توجه بیشتری در ثبت و کنترل اطلاعات در پرونده‌ها مبذول گردد.

پیشنهادات برای پژوهش‌های بعدی:

1. پژوهش مقایسه‌ای بین مراکز دانشگاهی و غیردانشگاهی (داخلی و خارجی) در شرایط مختلف کشور در ارتباط با نگاه‌های پژوهش صورت گیرد.
2. بیشتر پیشنهاد می‌شود پروفسور طولی تحت عنوان مقایسه اثر کاربردی و عوارض آی.پودی‌های ایرانی و خارجی به خصوص نوب در سطح وسیعی صورت گیرد.
3. مقایسه‌ای بین ارتباط عوارض ایجاد شده با اعمال گزارش‌دهنده آی.پودی به تفکیک در گروه دانشجویان ماماها، پرستارک، زیست‌شناسان زنان و زایمان، ماماها و پزشکان متخصص زنان در سطح وسیعی صورت گیرد.

با توجه به اینکه در ۱۳۲ نمونه بررسی شده در مدت ۶ ماه ۶ خاصی از زایمان در ۱۲-۹ هفته اول کمترین حد عارضه وجود داشت، لذا پیشنهاد می‌شود تا قبل از انجام پژوهش در این زمینه با تعدیل نمونه بیشتر، جهت قرار دادن آی.پودی در ۸ هفته اول زایمان افزوده تجهیز استفاده گردد.

با وجود اهمیتی که در حال حاضر به باشگاه ساخت اقتران مختلفی در جامعه داده می‌شود، پرخی از پژوهش‌های سرد بررسی و تحقیقات مدکویان بوده که این امر باعث شده که بررسی تأثیر تحصیلات روی عارضه عفونت، ۶۷۶ نمونه