بررسی ارتباط استخوان قلبی با تراکم استخوان زنگی باشی
*فاصله قیدِ، روح‌النگیر چشم‌بندیِ، اگرم نجف‌یارندیِ، تشریف‌بی‌گم مختار‌شاهیِ، دکتر‌الهام افکاری

چکیده
پروی استخوانی کردن یا ضعفه به‌طور گروهی کدنامه‌گر کننده استخوانی استخوان قلبی در زنگی باشی بی‌پایان گزارش شده و باعث نتایج مختلفی در نگرانی‌های تحقیک‌گران شده است. این درک نتایج برخی از تحقیقات مختلفی نشان داده که اگر تراکم استخوان قلبی و زنگی باشی در یکینی باشد، باعث افزایش نرخ بهبود عدم راه‌اندازی استخوان قلبی می‌شود. در این تحقیق فرضیه قرار گرفت که تراکم استخوان قلبی و زنگی باشی در موارد مراجعه‌کننده به دوستانگی می‌تواند باعث افزایش نرخ بهبود در این موارد باشد.

مقدمه
تصویربرداری سونوگرافی واحدی از مراجعه‌کننده به دوستانگی می‌تواند باعث افزایش نرخ بهبود در این موارد باشد.

طراحی و مراحل اجرای تحقیق
این تحقیق با روش پویا انجام شد. مطالعه‌های وسیع‌الجیری این تحقیق در مورد تراکم استخوان قلبی و زنگی باشی بی‌پایان گزارش شده و باعث نتایج مختلفی در نگرانی‌های تحقیک‌گران شده است. در این تحقیق فرضیه قرار گرفت که تراکم استخوان قلبی و زنگی باشی در موارد مراجعه‌کننده به دوستانگی می‌تواند باعث افزایش نرخ بهبود در این موارد باشد.

نتیجه‌گیری
در این تحقیق به‌دست آمد که تراکم استخوان قلبی و زنگی باشی در موارد مراجعه‌کننده به دوستانگی می‌تواند باعث افزایش نرخ بهبود در این موارد باشد.

واژه‌های کلیدی: استخوان قلبی، باشی، تراکم استخوان قلبی، افزایش قلبی، کروز، استخوان قلبی، زنگی باشی

تاریخ دریافت: 1396/04/31
تاریخ پذیرش: 9

1 کاشانی‌نژاد، م. 2021. "استخوان قلبی و باشی: راهبردهای مبتنی بر تحقیقاتی"، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران. (فصول سوم)
3 "اصلاح‌داری شکستگی‌سوزی و اطلاعات"، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
4 "وضعیت‌ها و نقش‌های باشی در استخوان قلبی"، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
5 "وضعیت‌ها و نقش‌های باشی در استخوان قلبی"، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
بررسی ارتباط استخوان قلب با تراکم استخوان زنان یا شهین

مقدمه
در قرن اخیر با پیشرفت‌های پزشکانی و درمانی، میزان انتظار داشته زنان بالساله سال های بیشتری زندگی کنند و نیمه از عمر خود را بعد از یافتن بکری از دست خواهند بگذارند. یکی از عوامل شیردهی و میم بدنی‌های گروه استخوان این است که استخوان همراه با پیشرفت‌های جراحی و شیمیایی است. همین‌طور پزشکی استخوان و شیمیایی tion (1378) در بررسی وضعیت مصرف انواع دخانیات در استان فارس، می‌توانست، "مصرف قلبی در زنان خانه دار بسیار بالاست (141 در هزار) و حتی امروزه به صورت یکی از وسایل پذیرایی در میان‌ها هم در آمد است."

با توجه به نتایج ذکر شده و این که تاکنون مطالعاتی ای مشابه به مطالعه حاضر انجام نشده است، پژوهشگر بر آن شد که به بررسی ارتباط استخوان قلبی با تراکم استخوان در زنان بالساله پردازد. تا نتایج آن آغازی برای مطالعات بعدی کردد و در نهایت، در صورت نبود بناز مشابه به مصرف قلبی تداومی جهت تغییر و کاهش گرانش نسبت به استخوان قلبی، به عنوان پیشکش اولیه و یا دارمین به موقع پوکی استخوان به عنوان پیشگیری توانایی اندیشمندی شود. بر این اساس، فرضیه‌ها یا پژوهش‌هایی ورودی از 1 میلیون تراکم استخوان گردید و در زنان بالساله نسبت به عوامل زیادی در هزاری کمی (L4 - L2) در زنان بالساله قلبی و عوامل قلبی تفاوت دارد. 2 میلیون تراکم استخوان به مصرف قلبی تفاوت دارد.

روش کار
این پژوهش به صورت "کوهورت گذشته نگر" انجام دومه هدجه شماره 1384 و 1385 / بهار و تابستان 1386
بررسی ارتباط استعمال قلیان با تراکم استخوان زنن یانش

شده و دارای یک جامعه بود. کلیه زنان ۴۰ سال بالای را مراجعه کننده به مرکز سنجش تراکم استخوان، بیمارستان نامی زنن یانش از آن‌ها که مبتلا به روش XA (Dual Energy X-Ray Absorptiometry) انتخاب کردند. به تاسیسات مراقبت‌های زنان آموزش و توان آموزشی، از قبیل گزارش‌های گرفته شده، بیمارستان نامی زنن یانش در دو گروه مورد و غیر قلیانی (شاده) قرار گرفتند. 

در این مطالعه تعداد نمونه‌ها در دو گروه مورد و غیر قلیانی (شاده) قرار گرفتند. با توجه به استفاده از أبزارهای اندازه‌گیری قلیان و نیروی کشش قلیان، نتایج آنها با توجه به استفاده از دو گروه مورد و غیر قلیانی شاده، بررسی کردند. 

در این مطالعه تعداد نمونه‌ها در دو گروه مورد و غیر قلیانی شاده بود. با توجه به استفاده از أبزارهای اندازه‌گیری قلیان و نیروی کشش قلیان، نتایج آنها با توجه به استفاده از دو گروه مورد و غیر قلیانی شاده، بررسی کردند.
طرح تحقیقات. افراد مورد پژوهش در سه سطح تحقیقات بانی (شامل بی سواد، سواد خواندن و نوشتن)، متوازن (شامل اندیشه تا قبل از دیپلم) و بلا (شامل دیپلم و دانشگاهی) دسته‌بندی شده بودند.

نتایج

یافته‌های حاصل از پژوهش در دو بخش ارائه گردیده است.

به شکلی به تجزیه و تحلیل داده‌های مربوط به تراکم استخوان ناچیز گردید، یکی بر اساس‌دارد.

پیش‌تر از آن که داده‌های مربوط به تراکم استخوان گردید به‌سانده یکی از همدانی‌های اميتر قرار گرفت. این داده‌ها از وجود وجود برخی مقادیر دوی و ایجاد که در اصل روابط آماری با آن ها داده‌های پژوهش داشته باشند، بررسی و پاپلشگر گردیدند. در این‌جا متن فایلی داده‌هایی که استخوان پیش‌تر در الگوهای ناشناخته‌هایی که احتمال پیش‌تر بودند آنها بیش از سایر داده‌های بود. نمودار جمع‌بندی برای مقیاس تراکم استخوان گردید، یکی بر اساس‌دارد.

که در کل 11 مقادیر از مقدار تراکم استخوان گردید و در دو گروه شاهد و مورد وجود دارند که احتمال می‌گرفت داده‌های پیش‌تر باشد. چنین آزمون ESD پیش‌تر بودن یا نبودن مقادیر مشترک از آزمون استفاده گردیده است. نتیجه این آزمون مؤید بود که در سطح معنی‌داری (0/05)، یکی از مقادیر مورد نظر نه در گروه فلایت و نه در گروه غیر فلایی داده‌های پیش‌تر محسوب نمی‌شدند. نتایج نشان می‌دهند که در نقاط مختلف داده‌های پیش‌تر مقایسه کرده، گزارش کننده 600 و 130 فرد غیر فلایی و 400 فرد فلایی انجام شد.

همچنین توجه به نتیجه آزمون‌های کولومگروف-اسمینف، فرض نمودن پیش‌تر مقایسه مربوط به تراکم قرعه کشی 140 نفر جزو گروه غیر فلایی قرار گرفتند.

و در نتایج نمونه ای 180 نفری به دست آمد. بزرگ مقایسه و پیش‌تر مورد استفاده قرار گرفتند. بزرگ مقایسه بر اساس تحقیقات انجام شده تهیه کرده و شامل 15 سوال بود. هر از 1 سوال بیه سوال‌ها از نوع بسته بودند. پیش‌تر موارد نیز دارای 3 سوال باز بود. دو رای ابزار از طریق اعتماد محسوب، تأیید گردید. جهت تبیین پایایی ابزار به روش هم‌فازی استفاده شد.

به‌این‌صورت که پژوهشگر و یکی از همکاران وی که دارای سرپرست بودند به طور همزمان در مرکز سنجش تراکم استخوان می‌گذرانند. این نفر از مراحل می‌گوید و جوان شریف پژوهش مصاحبه گردید و به توجه یا پخش‌های مراحلی کنگذان و تراکم استخوان تبدیل شده در کامپیوتر. پیش‌تر مصاحبه و پیش‌تر موارد را تکمیل کردند. در نتیجه پایایی ابزار با توجه به دسترسی توافق پسخها که صورت‌رسید بود تعیین گردید.

به‌منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی برای تنظیم جداول توزیع‌ها متغیرها و محسوب شاخه‌های آماری و از آن استباث برای آزمون فرضیه‌های پژوهش استفاده شده است. آزمون‌های ESD، آزمون کولومگروف - اسپیتیف، آزمون آنالیز واریانس، آزمون مجدور کاپی، آزمون ضریب همبستگی پیرسون و آزمون آنالیز کوواریانس بودند.

قبل ذکر است که عمد بررسی دیگر عوامل مؤثر بر تراکم استخوان (از قبلی تغییر و وراثت) از محدودیت‌های این پژوهش بوده‌اند. بنابراین در لازم به ذکر است که در انجام آزمون برای مقیاس
بررسی ارتباط استفاده قلیان با تراکم استخوان زنان یا...
بررسی ارتباط استعمال قلبان با تراکم استخوان زنان یانه‌ای

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح سوم</th>
<th>نتایج تحصیلات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/69/86</td>
<td>کمتر از میانگین</td>
</tr>
<tr>
<td>0/60/40</td>
<td>بیشتر از میانگین</td>
</tr>
<tr>
<td>0/66/40</td>
<td>حداقل</td>
</tr>
<tr>
<td>0/69/86</td>
<td>حدود 73/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/60/40</td>
<td>حدود 66/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/66/40</td>
<td>حدود 59/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/69/86</td>
<td>حدود 52/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/60/40</td>
<td>حدود 45/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/66/40</td>
<td>حدود 38/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/69/86</td>
<td>حدود 31/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/60/40</td>
<td>حدود 24/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/66/40</td>
<td>حدود 17/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/69/86</td>
<td>حدود 10/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/60/40</td>
<td>حدود 3/60/60</td>
</tr>
<tr>
<td>0/66/40</td>
<td>حدود 0/60/60</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج آنالیز کورولاریس که با استفاده از روشهای رگرسیون به مخاطرات گام به گام انجام گرفت، نشان داد که تراکم مهره‌ای از یک میانگین و تراکم مهره‌ای از یک میانگین برای کمک در ارتباط معنی‌دار میانگین تراکم استخوان مهره‌ای کمبود جدول شماره 3- افزایش قلبانی تراکم استخوان مهره‌ای کمبود (1383) و افزایش قلبانی غیر قلبانی

جهد شماره 4- نتایج آنالیز کورولاریس برای تراکم مهره‌ای استخوان مهره‌ای کمبود

جدول شماره 4- تناوب آنالیز کورولاریس برای تراکم مهره‌ای استخوان بی‌واکس

| فصلنامه پرستاری ایران | 1384 | دوره هجدهم / شماره 32 / بهار و تابستان 1383 |
بررسی ارتباط استعمال قلیان با تراکم استخوان زنان یافته‌های مراجعه‌ای و یافته‌های پژوهش‌های متغیر و وضعیت استعمال قلیان توجهی کننده اخلاق مشاهده شده بین تراکم استخوان مهره‌های کمری در دو گروه قلیانی می‌باشد. به عبارت دیگر کمتر بودن میانگین تراکم استخوان مهره‌های کمری در زنان قلیانی را می‌توان به استعمال قلیان در آنها نسبت داد.

بحث و نتیجه‌گیری

در ارتباط با هدف تعبین و مقایسه تراکم استخوان گردان ران در زنان پایشی قلیانی و غیر قلیانی با استفاده از آزمون t مشخص شد که اختلاف میانگین تراکم استخوان گردان ران در دو گروه قلیانی و غیر قلیانی معنی‌دار بود (P<0.0001) از افراز قلیانی 4/0 کمتر از متوسط این مشخص در افراد غیر قلیانی بود.

مراجعه‌ای و یافته‌های پژوهش‌های متغیر و وضعیت استعمال قلیان توجهی کننده اخلاق مشاهده شده بین تراکم استخوان مهره‌های کمری در دو گروه قلیانی می‌باشد. به عبارت دیگر کمتر بودن میانگین تراکم استخوان مهره‌های کمری در زنان قلیانی را می‌توان به استعمال قلیان در آنها نسبت داد.

در ارتباط با هدف تعبین و مقایسه تراکم استخوان گردان ران در زنان پایشی قلیانی و غیر قلیانی با استفاده از آزمون t مشخص شد که اختلاف میانگین تراکم استخوان گردان ران در دو گروه قلیانی و غیر قلیانی معنی‌دار بود (P<0.0001) از افراز قلیانی 4/0 کمتر از متوسط این مشخص در افراد غیر قلیانی بود.

مراجعه‌ای و یافته‌های پژوهش‌های متغیر و وضعیت استعمال قلیان توجهی کننده اخلاق مشاهده شده بین تراکم استخوان مهره‌های کمری در دو گروه قلیانی می‌باشد. به عبارت دیگر کمتر بودن میانگین تراکم استخوان مهره‌های کمری در زنان قلیانی را می‌توان به استعمال قلیان در آنها نسبت داد.

مراجعه‌ای و یافته‌های پژوهش‌های متغیر و وضعیت استعمال قلیان توجهی کننده اخلاق مشاهده شده بین تراکم استخوان مهره‌های کمری در دو گروه قلیانی می‌باشد. به عبارت دیگر کمتر بودن میانگین تراکم استخوان مهره‌های کمری در زنان قلیانی را می‌توان به استعمال قلیان در آنها نسبت داد.
بررسی ارتباط استعمال قلیان با تراکم استخوان زنان یانه

سطح تحصیلات 87 درصد بود. برای 9 سال تحصیل یا بیشتر OR برای 6/80 و فاصله اطمینان 95 درصد برای آن/2-1/20 و برای 8-6 سال تحصیل. مقدار OR در بیشتر آن ها بین سن شروع قاعدگی. مصرف قرص های پیشگیری از بارداری درانتهای هرمزون جایگذار. بروز بیماری های مزمن. فعالیت حجمی. چاقی. مصرف سیگار با اثبات استفاده مشاهده داده. نتایج و همکاران (2003) معتقدند که افزایش آلاله زنان درباره بروز استاخت و عوامل خطر آن ممکن است بروز این بیماری را کاهش دهد. بنابراین به نظر پژوهشگر، افراد دارای تحصیلات متوسط و بالاتر، بیشتر از بی سوءوال و کم سوءوال از منابع اطلاع رسانی نوشته‌ی استفاده می‌نمایند و ارتباط سطح آلاله آنها موجب می‌شود که از سطح بسیار و کمیت زندگی مطلوب‌تر برخوردار باشند. به خصوص ممکن است در این افراد افزایش آلاله در زمینه تغذیه مناسب و تحرک کافی (انجام ورزش های منظم) در پیشگیری از کاهش تراکم استخوان مؤثر واقع گردید.

در ارتباط با هدف تعیین و مقایسه تراکم استخوان مهره‌های کمر (L4 – L2) در زنان پاسخ‌یاب قلبی و غیر قلبی با در نظر گرفتن اثر متغیرهای سن، شروع قاعدگی، سن شروع یا از برسی تمام متغیرها در انتظار یک تا یک تراکم استخوان مهره‌های کمر را در دو گروه قلبی و غیر قلبی می‌باشد. لازم بود که در این پژوهش مشاهده شود چیزی نبود که در استخوان مهره‌های کمر در دو گروه قلبی و غیر قلبی می‌باشد (P<0.05). این یافته مشابه یافته Hermann و همکاران (2000) می‌باشد که در هدف ویژه یکی از آن‌ها اشاره کرد.

در ارتباط با هدف دوم پژوهش تعیین ارتباط

مراجع


فصلنامه پرستاری ایران 34

دوره هجدبه / شماره 34 / بهار و تابستان 1384
بررسی ارتباط استفاده قلیان با تراکم استخوان زنان یافته‌شده در ارتباط با فرضیه‌ای اول پژوهش بین بر این که "میانگین تراکم استخوان گردن زنان در زنان باتسی قلیانی و غیرقلیانی تفاوت دارد"، پایان‌یافته‌های پژوهش نشان داده رابطه معنی‌دار ای بین استخوان قلیانی و تراکم استخوان گردن زنان وجود دارد (0.48/0.0 = p < 0.05). در این مطالعه شاخص T تراکم استخوان گردن زنان بعد از بررسی قلیانی، 4/20 کمتر از میانگین این شاخص در افراد غیرقلیانی بود. بنابراین فرضیه اول پژوهش تأیید گردید.

در رابطه با فرضیه دوم پژوهش "میانگین تراکم استخوان مهره‌های کمربندی و پنجمین ران در زنان باتسی قلیانی و غیرقلیانی تفاوت دارد"، پایان‌یافته نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین استخوان قلیانی و تراکم استخوان مهره‌های کمربندی وجود دارد (0.48/0.0 = p < 0.05). در این مطالعه شاخص T تراکم استخوان مهره‌های کمربندی در افراد قلیانی 4/20 کمتر از میانگین این شاخص در افراد غیرقلیانی بود. بنابراین فرضیه دوم پژوهش نیز تأیید گردید.

از آنجا که استخوان قلیان با کاهش تراکم استخوان مهره‌های کمربندی ارتباط معنی‌دار دارند. پیشنهاد می‌شد که طی برخی از آزمون‌های خود برای کارکنان بیمارستان اطلاع رسانی مخصوص انجام گیرد. همچنین پیشنهاد می‌شود کارکنان بیمارستانی و درمانی از کمربندی و درمانی خود باید مورد نظر بپردازند و در مراحل انتخاب، هنگام تست عضلانی، جهت تشخیص پیشگیری و درمان یکی استخوان نسبت به آگاهی سازی مرادی اقدام کنند.

با توجه به پایه‌های مطالعه پیشنهادی می‌شود برخی از آزمون‌های جهت اطلاع رسانی به کشفی بی‌ویژگی و کم سواد جامعه طرفدار نگردد. در این خصوص رسانه‌های همچنین رادیو و تلویزیون، که فقر عظیمی از افراد

**بررسی ارتباط استخوان زنان با تراکم استخوان مهره‌های کمربندی**

منبع: سهرابان سیاه‌پوش، کتاب (1383) می‌تواند که نتایج این مطالعه وضعیت استخوان‌های کمربندی و پنجمین ران در زنان باتسی قلیانی و غیرقلیانی و استخوان مهره‌های کمربندی که یک دیگر از شاخه‌های مهم در تحقیقات استخوان‌شناسی می‌باشند.

ارتباط معنی‌دار گردن با وضعیت استخوان قلیانی و غیرقلیانی و استخوان مهره‌های کمربندی با دقت فیزیولوژیکی و اجتماعی با استخوان قلیانی و غیرقلیانی و استخوان مهره‌های کمربندی با دقت فیزیولوژیکی و اجتماعی به یک دیگر اندازه‌گیری می‌شود. بنابراین، می‌توان گفت که وضعیت استخوان قلیان با تراکم استخوان زنان یافته‌شده در مطالعه‌های دیگر (0.48/0.0 = p < 0.05).

**شکستگی نتایج**

در بررسی توسعه قرارگاه تراکم استخوان مهره‌های کمربندی و پنجمین ران بر دفعه دفعه استخوان قلیانی در شبانه روز ملاحظه گردید که کاهش میانگین تراکم استخوان گردن زنان و مهره‌های کمربندی در گروه با مصرف 3/4 گرم در شبانه‌روز در مقایسه با گروه کم مصرف تا 85 درصد 9 با 9/5 با 9/5. قابل ملاحظه‌ای یافتند. (Ryschon and Balhorn, Gallagher Rapupi, 2004).

در مطالعه‌های دیگر می‌توانیم درک کنیم که تعداد شده در نواحی مهره‌های کمربندی، کل ران، کردن ران و کل بدن بین سیکاری‌ها و غیرسیکاری‌ها از نظر آماری معنی‌دار نیست. اما در مقایسه سیکاری‌ها با پرصرف (مصرف یک گیاک در روز) و غیرسیکاری‌ها، اختلاف میان‌گروه‌ها تراکم استخوان کل بدن و کل ران معنی‌دار (0.5/0.00).

**فصل‌های پرتره ایرانی**

**دوره هجدهم / شماره 36** / بهار و تابستان 1384

**مکانه فیرد و همکاران**
بررسی ارتباط استعمال قلیان با تراکم استخوان زنان یانه‌س

مصرف سیگار دارد و نیز بر پایه مطالعات مربوط به سیگار که نشان داده است افراد در معرض دود سیگار مانند افراد سیگاری، از عوارض آن بر نیستند. انجام دو پژوهش دقیق شامل: 1) بررسی و مقایسه تراکم استخوان در مصرف کندکان سیگار و قلبان. استعمال کندکان تغییر قلیان. ترک کندکان قلبان و افراد مراجعه با دود قلبان دیگر و 2) بررسی و مقایسه آقایی و نگرش افراد نسبت به خطرات ناشی از استعمال قلیان و سیگار پیشنهاد می‌شود.

با توجه به این که در این پژوهش، بین وضعیت استعمال قلیان با متغیرهای سن شروع پاتسک و طول مدت باروری، ارتباط معنی دار وجود داشت و از طریق این دو متغیر با یک عوام زیستی ارتباط دارند. پیشنهاد می‌شود پژوهشی به «بررسی و مقایسه استعمال قلیان با سن شروع پاتسک و طول مدت باروری» پردازد.

بر اساس یکی دیگر از یافته‌ها، بین تراکم استخوان قلبان و وضعیت اضطراب معنی دار وجود داشت. بنابر این پیشنهاد می‌شود پژوهشی تحت عنوان «بررسی ارتباط بین تراکم استخوان با وضعیت اضطراب» انجام شود.

با توجه به این که ملاحظه کردید که کاهش میانگین تراکم استخوان، قلبان و میزان دیابتی کمتری در گروه قلبان با مصرف 3 4 نیز دار در شایعدوز در مقایسه با گروه کم مصرف تر بین گروه 1 2 نیز قابل توجه می‌باشد. از طریق این دو متغیر مطالعات بسیاری بوده و میزان مصرف یا دود مصرف آن با برخی عوامل ارتباط داشته است. انجام پژوهشی با عنوان «بررسی ارتباط بین دفعات استعمال قلیان در شیباه روز و مدت استعمال آن با تراکم استخوان» پیشنهاد می‌شود.

دانشگاه فردی و همکاران

فصلنامه پستاری ایران 36

دوره هجدهم / شماره 31 و 32 / بهار و تابستان 1384

پژوهشگر ضمن این پژوهش دریافت که پرونده بیماران از نظر دسترسی به اطلاعات پژوهشی در خصوص وضعیت استعمال دخانیات، کامل نیست. این جهت پیشنهاد می‌شود کاردان پیداکنی و درمانی در تبث شرح حال بیماران. به طور دقیق وضعیت استعمال دخانیات را از نظر مدت و میزان مصرف را در پژوهش حاضر تبث نمایند.

پژوهشگر به این پژوهش مشخص شد که بین وضعیت استعمال قلیان با متغیرهای سن شروع پاتسک و طول مدت باروری، ارتباط معنی دار وجود دارد و نیز بین تراکم استخوان قلبان و وضعیت اضطراب معنی دار وجود داشت. پیشنهاد می‌شود کاردان پیداکنی و درمانی در برنامه‌های آموزشی زنان، آن را به پرورش از استعمال قلیان و داشتن تحرک کافی و حذف عوامل خطرساز پیک استخوان تشویق کند.

با توجه به این که پژوهش حاضر در خصوص زنان یا نسخه انتخاب شده است و از طرفی طبق آمار موجود در بعضی از استان‌های کشور شروع استعمال قلیان در همگونی می‌باشد و نیز افزار شروع استعمال قلیان در افراد جوان نیز افزایش یافته است انجام دو پژوهش 1) بررسی استعمال قلیان با تراکم استخوان در زنان، قابل از یادگیری و 2) بررسی استعمال قلیان با تراکم استخوان در مردان پیشنهاد می‌شود.

از آن که پژوهشگر ضمن نمونه‌گیری با افراد زیادی مراجعه که به اشکال گوناگون در معرض دود دخانیات قرار داشتند، همچنین به لحاظ معمول منبین بر این که استعمال قلیان عوارض کمتری نسبت به...
بررسی ارتباط استعمال قلیان با تراکم استخوان زنان یائیه

قدیر و تشکر
لازم است از کارکنان اداره آموزش و کتابخانه دانشگاه
برستانداری و ماماییمان، حمایت ارائه آموزش مورد مصطفایی
مطالعه ی هنجارهای مشابهی که در این مطالعه اجراء شده است.
حقیقت و صحت پژوهش‌های متمایز و معنی‌گرایی همه‌گانی
درک دندان‌پزشکی و متخصصین حضور را کمتر کرده است.

Impact of reproductive and menstruation history on bone
mineral density in Chinese women. Journal of

Hermann, A.P., Brot, C., Gram, J., Kolthoff, N &
Mosekilde, L. (2000). Premenopausal smoking and
bone density in 2015 perimenopausal women. Journal of

Hiller, T.A., Rizzo, J.H., Pedula, K.L., Stone, K.L.,
Nulliparity and fracture risk in older women. Journal of

increase bone loss and decrease intestinal calcium

& Grynpas, M.D. (2002). Polycyclic aromatic
hydrocarbons in cigarette smoke cause bone loss in an
ovarectomized rat model. Bone, 30 (9), 917 - 23.

Palmer, J.R., Rosenberg, L., Wise, L.A., Horton,
menopause in African American women. American

Rapuri, P.B., Gallagher, K.E., Balhorn, K.E &

Saw, S.M., Hong, C.Y., Lee, J., Wong, M.L., Chan,
health beliefs of women towards osteoporosis.
Osteoporosis International, 14(7), 595-601.

Varenna, M., Binelli, L., Zucchi, F., Ghiringhelli,
D., Gallazzi, M & Sinigaglia, L. (1999). Prevalence of
osteoporosis by educational level in a cohort of
postmenopausal women. Osteoporosis International,
9(3), 236-41.

of the effects of cigarette smoking on bone mineral

Impact of reproductive and menstrual history on bone
mineral density in Chines women. Journal Clin
Densitom, 6(3), 289-96.
IS HUBBLE BUBBLE SMOKING CORRELATED TO BONE MINERAL DENSITY OF POSTMENOPAUSAL WOMEN?

*F. Gheidar, MS1  R. Jamshidi, Ph.D2  A. NajafYarandi, MS3  
Sh. Mokhtarshahi, MS3  E. Aflaky, MD4

ABSTRACT

Nowadays, parallel to the use of modern technology and various approaches in sanitation and medicine, life expectancy has raised dramatically. So, postmenopausal women can live longer, considering that, the osteoporosis is one of the menopausal complaints.

To determine the correlation between Hubble bubble smoking and bone mineral density of postmenopausal women we conducted a retrospective cohort study in which the bone mineral density of femur neck and lumbar spine of postmenopausal women was investigated. The interviews were done by phone for data gathering. And 180 women were assigned in two groups of 60 smokers and 120 nonsmokers.

Finding revealed that despite the existence of difference between bone mineral density of Femur neck in smokers and nonsmokers (T=-1.988, P=0.048), variables of parity and level of education played important roles in the results. We also, found that the lumbar spine density was lower in smokers (T=-2.016, P=0.045) and after controlling of confounding variables, the difference was just related to Hubble bubble smoking (P=0.045).

It was concluded that education and parity had greater correlations with bone mineral density of femur neck, it can be due to paying more attention to sanitation among educated women. Also, there was a significant correlation between Hubble bubble smoking and bone mineral density of lumbar spine. Therefore, Hubble bubble smoking can be taken as one of the risk factors of low bone mineral density among postmenopausal women.

Key Words: Hubble bubble smoking, Postmenopausal women, bone mineral density of femur neck and lumbar spine

---

1 MS in Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
2 Assistant Professor, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
4 Senior Lecturer, Shiraz University of Medical Sciences and Health Services, Shiraz, Iran.