تأثیر تدوین سوزن بر عوارض موضعی واکسن هایانتی ب زرس‌پسالان

میترا پیامی پویسارد. دکتر نورالدین موسوی نسب

چکیده

به طور معنی‌داری در تریبون های عضلانی با زیر جلیدی از دو روش استفاده می‌شود. در روش اول کشیدن دارو و تزریق آن با استفاده از یک سوران انجام می‌گیرد و در روش دوم بعد از کشیدن واکسن قبل از تزریق آن سوزن تجویز می‌شود. به نظر من ریس در روش دوم به حالت کاهش اسپید باقی خواهد گرفت و سوزن، درد و دیگر عوارض موضعی شامل فرمزی و ترمز کاهش می‌یابد. اگر این مطالعه با هدف تغییر نتایج در روش عدم تجویز سوزن به تدریج آن مورد تزریق بر عوارض موضعی محل تزریق واکسن هایانتی انجام شده است. 

در این پژوهش تعداد 34 دانشجوی پرستاری و بهترین ترم یک دانشگاه علوم پزشکی تهران شرکت کردند. در این تحقیق با استفاده از طرح کنترل دو گروه A و B به طور تعیین شده و در دو توزیع به فاصله یک ماه بر روی این مبتلا واکسینه شدند. واکسیناسیون گروه A در نوبت اول تزریق و واکسیناسیون گروه B (2 نفر) به حالت کم انجام شد. در هر دو نوبت نیز واکسن با سوزن شماره 23 و به طول 30 میلی متر در عضله دلتا نخست بک واکسیناسیون تزریق شد. واکسیناسیون واکسن شامل در دو، فرمزی و تزریق به صورت جهش و گری شد. 

در این تحقیق مطالعه در ایزون دانشگاه می‌تواند با توجه به نتایج آزمونی که در این تحقیق به تدریج آن ها به دنبال تجویز سوزن انجام شده بود مظهر در کاهش درد و معنی‌داری در توزیع سوزن در کاهش نتوانسته با توجه به نتایج آزمون انسانی که در این تحقیق به تدریج آن ها به دنبال تجویز سوزن با توجه به نتایج آزمونی که در این تحقیق به تدریج آن ها به دنبال تجویز سوزن با گروه آماده کننده داشته باشند، در مورد واکسیناسیون در صورت امکان سوزن بعد از کشیدن واکسن به دخل سرنگ و قبل از تزریق آن تجویز سوزن با توجه به نتایج موجود بدون مصداق در پژوهش جراحی بیشترانه می‌گردد. مطالعه ای با هدف بررسی تأثیر جنس بر شوی عوارض انجام شود.

واژه های کلیدی: واکسن هایانتی ب، روش تزریق عضلانی، عوارض موضعی

1. کارشناسی ارشد پرستاری دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان
2. گروه آماده کننده دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان
3. مولف مسئول
4. مولف مسئول
مقدمه

متغیف واکسیناسیون، طیف گسترده‌ای از واکسین‌ها از جمله واکسین های B عوارض موثری ایجاد کنند. دانه‌ای این عوارض متافتوت بوده و از قرار می‌خواهد تا تورم گسترده، عضو‌های در درجه‌بندی مختلف در در تغییر است. این عوارض نیمه‌ای که از تزریق واکسن شروع و بای عامل التهاب (قرمزی و گرم) همراه و نظر می‌تواند و قصمه و یوتمربن. وو (۱۹۹۹). Ball (۲۰۰۲) گزارش‌ها حاکی از شیوع این عوارض در B درصد افراد واکسینه شده بر علیه بیماری های بیماری های تیزهوشی سرد، تیزهوشی ناشی از و عوارض ناپایدار در جنگل کردن. مارین و رانیا. و عبارتنداز از: افرازی سر. چاکی. سی‌گارشیسنت و سابقه. ویتنامی که شیوع این عوارض در برابر بیماری‌های خاصی، خاتمه‌های تکنیکی شامل عدم رعایت زنجیره سرد، تجربه‌های ناشی از و عوارض ناپایدار در جنگل کردن. مارین و رانیا. و ۲۰۰۲) Poustasi. و (۱۹۸۹) Hollinger (Recombinant) در حال حاضر از واکسین های B نتیجه‌گیری کرده. در برابر این نوع واکسین، در B بی‌خطر بوده و واکسین شناخته شده در دسترس است. Thomas و Lemon در نویس سوئیس و در فواصل صفر و ۴ ماه به طریق عضو‌اتنی در ناحیه دلتاکتک در یوزکمالان نشان داده که تزریق واکسن به طریق عضو‌اتنی از یک ردیس واکسینه ای که به جز در بیماری‌های خاصی، خاتمه‌های تکنیکی شامل عدم رعایت زنجیره سرد، تجربه‌های ناشی از و عوارض ناپایدار در جنگل کردن. مارین و رانیا. و ۲۰۰۲) Poustasi. و (۱۹۸۹) Hollinger (Recombinant) در حال حاضر از واکسین های B نتیجه‌گیری کرده. در برابر این نوع واکسین، در B بی‌خطر بوده و واکسین شناخته شده در دسترس است. Thomas و Lemon در نویس سوئیس و در فواصل صفر و ۴ ماه به طریق عضو‌اتنی در ناحیه دلتاکتک در یوزکمالان نشان داده که تزریق واکسن به طریق عضو‌اتنی از یک ردیس واکسینه ای که به جز در بیماری‌های خاصی، خاتمه‌های تکنیکی شامل عدم رعایت زنجیره سرد، تجربه‌های ناشی از و عوارض ناپایدار در جنگل کردن. مارین و رانیا. و ۲۰۰۲) Poustasi. و (۱۹۸۹) Hollinger (Recombinant) در حال حاضر از واکسین های B نتیجه‌گیری کرده. در برابر این نوع واکسین، در B بی‌خطر بوده و واکسین شناخته شده در دسترس است. Thomas و Lemon در نویس سوئیس و در فواصل صفر و ۴ ماه به طریق عضو‌اتنی در ناحیه دلتاکتک در یوزکمالان نشان داده که تزریق واکسن به طریق عضو‌اتنی از یک ردیس واکسینه ای که به جز در بیماری‌های خاصی، خاتمه‌های تکنیکی شامل عدم رعایت زنجیره سرد، تجربه‌های ناشی از و عوارض ناپایدار در جنگل کردن. مارین و رانیا. و ۲۰۰۲) Poustasi. و (۱۹۸۹) Hollinger (Recombinant) در حال حاضر از واکسین های B نتیجه‌گیری کرده. در برابر این نوع واکسین، در B بی‌خطر بوده و واکسین شناخته شده در دسترس است. Thomas و Lemon در نویس سوئیس و در فواصل صفر و ۴ ماه به طریق عضو‌اتنی در ناحیه دلتاکتک در یوزکمالان نشان داده که تزریق واکسن به طریق عضو‌اتنی از یک ردیس واکسینه ای که به جز در بیماری‌های خاصی، خاتمه‌های تکنیکی شامل عدم رعایت زنجیره سرد، تجربه‌های ناشی از و عوارض Nanea Ranea. و (۲۰۰۸) West و Bird. Williams. Joli. Watson. و (۱۹۸۹) Hollinger (Recombinant) در حال حاضر از واکسین های B نتیجه‌گیری کرده. در برابر این نوع واکسین، در B بی‌خطر بوده و واکسین شناخته شده در دسترس است. Thomas و Lemon در نویس سوئیس و در فواصل صفر و ۴ ماه به طریق عضو‌اتنی در ناحیه دلتاکتک در الکسانان تزریق می‌شود. در روش مذکور در مراکز پزشکی و درمانی جهت کشیدن واکسین های B از بالا و تزریق آن به طریق عضو‌اتنی که به سوئیس اسکندریا می‌شود، بر اساس اظهارهای واکسیناتورها و همچنین تجارب فردی محقق در غالب جهات مورد باعث ناراحتی و تزریق و واکسین رنگ کردن می‌شود و به طوری که وردی سوئیس به دخالت باقی می‌ماند. انتظار آن بر اساس بر این در توصیه تا مدد جهاد کرده می‌شود. از آنجا که استفاده از سوئیس کند، و این سازمان در تزریق باعث افزایش اسپیستوستی و تسیج می‌شود. انتظار می‌رود با افزایش اسپیستوستی ناپایداری‌هایی که ذکر شده می‌باشد.
جنس، وزن، قد سابقه حراسیت داروی و یا حساسیت به مایع
خورن دار اثر تصفیه دار در طول 24 ساعت قبل از تزریق
Baker و Keck
و با استفاده از آمار تزریق SPSS
توصیف و آزمون های CAO، و یک کتاب از
علائم در، مک مار و مونتی انجام شد.
نتایج
مجموعا 39 دانشجوی برای دو گروه 19 (الف) و 20 (ب) تن به یک محدوده سنی 19-22 سال، در این پژوهش شرکت داده
شنید. 27 درصد از ها دختر و مابقی پسر بودند. این در میانه ی با فاصله یک ماه بر علیه پزشکی B و
کمیته ترکیب دو نشان از نظر سیاسی، شاخص توخود بدنی و
احساس در قلب از تزریق اخلاق اماس در نشانه
بر اساس نتایج بسته آندازه 21 درصد افراد گروه کن در نوبت
و اکسیژن (بودن تغییر سوزن) در شرایط ورود سوزن در
15/0 درصد در نتوان ایجاد اعمال دو گروه وکسینهها کسبه و
و در دو رسرپ مشابه قرار دهید و قبل از تزریق سوزن دیگر یکی از
رسورپها را تغییر نموده و آن را با کد 2 و رسرپ حاوی
سوزن به شاخص هنگام نبود را کد 1. سوژن
واکسنی کننده توزیع کارآتش ناب تغییر شد و به طور
تصادفی از یک گروه خواصه طرح لحاظ انجام وکسینهبه
اثاث وکسینه به کننده. کد نفر برگزاری نیز یلی
واکسنی کننده، بودن تغییر از نظر قدری و توزیع
میزان در احساس این دو گروه دور در هنگام ورود سوزن و سپس
از اخلاق تزریق 6 ساعت بعد و به
میزان 4 روز غیرتیسته یک گروه نیز برای تبیین
در انتهای روز چهارم کهگیوش و مشخص گردید و
گروه کن در نوبت اول انجام شده است. به نوبت تزریق
Metadata: 1

فلسخ بررسی ایران

متین بیاتی بوساری و همکار

فیال 6 مارس 1383

19
جدول شماره 1- توزیع فراوانی نسبی در احساس شده افراد هر گروه در مراحل یا بدون آن

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه B (19 نفر)</th>
<th>گروه د (20 نفر)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>با توزیع (مرحله 1)</td>
<td>بدون توزیع (مرحله 2)</td>
</tr>
<tr>
<td>کم متوسط</td>
<td>شدید</td>
</tr>
<tr>
<td>0-10</td>
<td>0.45</td>
</tr>
<tr>
<td>10-20</td>
<td>0.60</td>
</tr>
<tr>
<td>20-30</td>
<td>0.80</td>
</tr>
<tr>
<td>30-40</td>
<td>0.95</td>
</tr>
<tr>
<td>40-50</td>
<td>0.50</td>
</tr>
<tr>
<td>50-60</td>
<td>0.30</td>
</tr>
<tr>
<td>60-70</td>
<td>0.20</td>
</tr>
<tr>
<td>70-80</td>
<td>0.10</td>
</tr>
<tr>
<td>80-90</td>
<td>0.05</td>
</tr>
<tr>
<td>90-100</td>
<td>0.01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج آزمون آماری ویلکاکسون رتبه ای علامت در نشان داد تفاوت محسوسی وجود دارد در عادات و درک توزیع فراوانی نسبی در احساس شده افراد هر گروه در مراحل یا بدون آن.

روز بعد از توزیع گروه اف در دو نوبت واکسیناسیون منی در روز بعد از توزیع گروه اف در مرحله یا بدون توزیع فراوانی نسبی در احساس افراد هر گروه در مراحل یا بدون توزیع سوزن منی در نوبه است. نتایج آزمون مدل توزیع از نظر وجود یا عدم وجود قدرمی نشان داد که این مدل دو روز بعد از توزیع اثری از قدرتی در مراحل توزیع هنی یکی از اینکه که دارد آن باید در پژوهش کننده در نظر گرفته شود.

بود جدول شماره (2). نتایج آزمون مک نماد بیانگر تفاوت آماری منی در قدرتی ابزار شده باالفافسه پیس از توزیع در گروه و در دو نوبت واکسیناسیون بود (20 نفر).

نتایج آزمون آماری ویلکاکسون رتبه ای علامت در نشان داد تفاوت محسوسی وجود دارد در عادات و درک توزیع فراوانی نسبی در احساس افراد هر گروه در مراحل یا بدون آن.

روز بعد از توزیع گروه اف در دو نوبت واکسیناسیون منی در روز بعد از توزیع گروه اف در مرحله یا بدون توزیع سوزن منی در نوبه است. نتایج آزمون مدل توزیع از نظر وجود یا عدم وجود قدرمی نشان داد که این مدل دو روز بعد از توزیع اثری از قدرتی در مراحل توزیع هنی یکی از اینکه که دارد آن باید در پژوهش کننده در نظر گرفته شود.

بود جدول شماره (2). نتایج آزمون مک نماد بیانگر تفاوت آماری منی در قدرتی ابزار شده باالفافسه پیس از توزیع در گروه و در دو نوبت واکسیناسیون بود (20 نفر).
جدول 3 - توزيع فراوانی نسبی تزریق هر یک از گروه‌ها در مراحل با و بدون توزیع سوزن

<table>
<thead>
<tr>
<th>بور در شب</th>
<th>تزریق با و بدون توزیع سوزن</th>
<th>توزیع سوزن</th>
<th>توزیع سوزن طی ۴ روز بعد از تزریق و اکسنتیا</th>
<th>B</th>
<th>گروه B (۲۰ نفر)</th>
<th>گروه آفر (۱۹ نفر)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱ روز بعد</td>
<td>۱۵۳/۱۹</td>
<td>۱۱/۱۹</td>
<td>۹۵/۱۹</td>
<td>۱۶/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۲ روز بعد</td>
<td>۱۳/۱۹</td>
<td>۱/۱۹</td>
<td>۹۵/۱۹</td>
<td>۱۶/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۳ روز بعد</td>
<td>۱۳/۱۹</td>
<td>۱/۱۹</td>
<td>۹۵/۱۹</td>
<td>۱۶/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۴ روز بعد</td>
<td>۱۳/۱۹</td>
<td>۱/۱۹</td>
<td>۹۵/۱۹</td>
<td>۱۶/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
<td>۹۱/۱۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و تنبیه گلی

نتایج این تحقیق نشان داد توزیع سوزن بر شدت در احساس شده اثر ندارد اما بر قطره توزیع و فرم‌های آنان در محل تزریق مؤثر است. نتایج این مطالعه در خصوص شدت در احساس شده متقابل با نتایج مطالعه ای که در سال ۲۰۱۹ انجام تزریق و است و در آن توزیع سوزن بر در احساس شده بیماران سپری از تزریق هالپرینول داکارتون (اندرا) گیری شد که در آن کاهش معنی‌داری در میزان در احساس شده در موضوع تزریق در روش با توزیع سوزن باقی نشده بود. در تحقیق خود به شکل وار عرضه می‌شود (Baker و Keck) ۲۰۰۱.

براساس گزارش‌های موجود، شیوع عوارض موضوعی بعد از تزریق واکسن های T و چرگی تزریق استفاده در Thomas و Lemon (۱۹۹۷) در گزارش‌های مختلف در محل تزریق واکسن ۲۰۰۲ (Poustasi) در این مطالعه شیوع در افراد که واکسن های توزیع سوزن چشم‌انداز شده بود ۲۰۱۹ در دو البرز افراد دمای که تزریق آنها بدون توزیع

کتاب توزیع سوزن بر عوارض موضوعی و اکسنتیا

میترا یوسفی و همکاران

در لحظه تزریق صرف نظر از نوبت واکسیناسیون در افرادی که بدون توزیع سوزن، واکسینه شده بود ۴۱ درصد و در همین وقت که واکسن توزیع سوزن چشم‌انداز شده بود ۲۰/۷ درصد و در همان افراد زمانی که تزریق آنها بدون توزیع

۲۱


NEEDLE CHANGING AND OCCURRENCE OF LOCAL ADVERSE EFFECTS AFTER HB VACCINATION

M. Payami Boosari, M.S.*  N. Mosavinasab, Ph.D.†

ABSTRACT
Health professionals for administering intramuscular (IM) injections use two usual techniques. First of all the injectable is drawn up, using a needle which is then changed with a new one before administration. The other is using one needle for both drawing and injecting drugs. It is supposed that the first method would reduce pain, swelling and redness of the injection site after immunizing with Hepatitis B Vaccine (HBV).

So, in order to determine the differences between these two methods, a controlled trial study was conducted, in which nursing students were selected randomly to participate as the sample group and were assigned in two groups for the first and the second methods, and a follow up program was designed to check the injection site during four days.

Results showed that changing of the needle would reduce redness and swelling meaningfully, with the respectively P Values of (•••) and (•••), and the rates of tenderness and pain were also lower in two needle technique, although, it was not significantly meaningful.

To conclude, the use of two-needle technique significantly reduced local reactions in routine immunization of adult's. So, immunization centers should review their policy of changing needle before administration of vaccines.

Key Words: HBV, Injections, Local reactions

* Sinior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Zangan University of Medical Sciences and Health Services, Zanjan, Iran (*Corresponding author)
† Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Zangan University of Medical Sciences and Health Services, Zanjan, Iran