قانون تجویز سوزن بر عوارض موضعی واکسن هاینیت B بزرگسالان

مبنای پیام پرستاری، دکتر نورالدین موسوی نسب

چکیده

به طور معقول در تریک های عضلانی با زیر جلی از تریک عمومی سوزن، در روش اول کشیدن دارو و تریک آن با استفاده از یک سوزن انجم می گیرد و در روش دوم بعد از کشیدن واکسن و قبل از تریک آن سوزن تجویز می شود. به نظر می رسد در روش دوم به علت کاهش آسیب بالاتر به هنگام ورد سوزن، درد و دیگر عوارض موضعی شامل قرار می گیرد و تریک کامیی می یابد. لذا این مطالعه با هدف تیمین تأثیر دو روش عدم تجویز سوزن و یا تجویز آن از تریک بر عوارض موضعی محل تریک واکسن هاینیت انجام شده است.

兀ای مطالعه به روش کارآزمایی گردانی تصادفی دوسوک که به روش مقاطعه 2×2 انجام شد.

در این پژوهش تعداد 39 دانشجوی پرستاری و هوشیاری بیمارستانی که دانشگاه علوم پزشکی تهران وrodی سال 1382، بدون سابقه قبلی واکسن سوزن مورد استفاده قرار می گیرند و آزمون سوزن آنها به روش تصادفی به دو گروه 19 و 20 نفر تقسیم شده و در دو نوتیت به فاصله یک ماه بر علیه این میزان واکسن شدند. واکسن سوزن (۲ درصد) در نوتیت اول تریک و واکسن برا تجویز سوزن و در نوتیت دوم بدون تجویز سوزن و واکسن سوزن (۲ درصد) به حالت عکس انجم شد.

hyper مطالعه به روش مقاطعه 2×2 انجام شد. فرمزی بر علیه ماه و تریک با استفاده از خط کش و بر حسب سانتی متر محور بررسی گرفت. جهت تجزیه و تحلیل آماری از آمار توصیفی و استنباطی استفاده شده است.

نتایج به دست آمده نشان داد تجویز سوزن بر مقدار توم ۲/۲۰ و (۳/۳) درصد تریک سون است.

شیوع احساس درد در افراد که تریک آن به تجویز سوزن انجم شده بود با درصد و در گروه های تجویز سوزن ۲/۳ درصد بود که از نظر آماری معنی دار بود.

با توجه به نتایج بدست آمده توصیه می شود که تکثیر عوارض موضعی بعد از واکسن سوزن آنها کشیدن واکسن در دستگاه تریک نماید. به علت توجه به محدود بودن مورد و تزهه حاجب پیشنهاد می گردد مطالعه ای به هدف بررسی تأثیر جنس بر شیوع عوارض انجم سوزن.

واژه های کلیدی: واکسن هاینیت B، روش تجویز عضلانی، عوارض موضعی

کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان (۳ مولف سیست) گروه آموزشی جایی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی زنجان
تاحیه تغییر سوزن بر عوارض موضعی واکسن...

مقدمه
مطالعه واکسیناسیون، طیف کشتی ای از واکسن ها از جمله واکسن های B عوارض موضعی ایجاد می کند. دانه آن این عوارض متأسفانه هدف و بروز می باشد. در تحقیقات مختصر تا تورم کشتی عضو، همراه با درد مختلف در تغییر است. این عوارض معمولاً چون روز از توزیع واکسن شروع و یا سایر عادات بهداشتی (قراریزی و گرم) همراه و تصفیه مدت و دانه این نتایج به دست آمده همراه با رفته و بوده باشد.

روش کار
این مطالعه زمینه تشریح تاثیر دو روش عدم تعمیم سوزن و جدیت از توزیع بر عوارض موضعی محل توزیع B انجام شده است. با این بیشترم که تعمیم بیشتر سوزن می تواند در پرویژع عوارض موضعی تاثیر داشته باشد.

آزمون کلیتی
این tabletop مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی و دورسکور بود که به روش متقابل 272 تجمیع شد. آنها تمرین 1 برستاری و هوریک دانشگاه علوم پزشکی زنجان و روشی سال 1382، بدون سایر قابلیت واکسیناسیون های B به طور مصادف به دو گروه و 20 نفره (الف و ب) تقسیم شده و در دو نوبت با فاصله یک ماه به این بیماری های B واکسینه شدند (معدل-1).

با تعمیم سوزن
بدون تعمیم سوزن

الف
ب
الف
ب

نوبت دوم واکسیناسیون
نوبت اول واکسیناسیون

B مدل-1: روش متقابل در واکسیناسیون های B

چگونه انجام واکسیناسیون نوبت اول اینجا توضیح کامل در زمانی می‌توان به اجرای طقر سوزن بازگردد. این روی بر اطلاعات پرسشی و مشکل از سه پسند اطلاعات دموگرافیک (سن، بلوچی و یا نژاد) و مهارت در توزیع و بروز عوارض موضعی واکسن...

نام: پژوهش‌نامه 1383 ماه 02، 376 دوره

18
تأثیر تقویم سوزن در عوارض موضوعی واکسن...
جدول شماره 1- توزیع فراوانی نسبی در احساسات شده در افراد هر گروه در مرحله یا بدون

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه ها (20 نفر)</th>
<th>با تعویض (مرحله اول)</th>
<th>بدون تعویض (مرحله دوم)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شدت درد</td>
<td>کم متوسط شدید</td>
<td>شدید</td>
</tr>
<tr>
<td>لحظه ورود سوزن</td>
<td>پس از تزریق</td>
<td>1/3</td>
</tr>
<tr>
<td>ساعت بعد</td>
<td>10/5</td>
<td>2/5</td>
</tr>
<tr>
<td>1 روز بعد</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>3 روز بعد</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>100 حالت</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2- توزیع فراوانی نسبی قرمزی در افراد هر گروه در مرحله یا بدون

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه ها (20 نفر)</th>
<th>با تعویض (مرحله اول)</th>
<th>بدون تعویض (مرحله دوم)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>قرمزی</td>
<td>دارد</td>
<td>ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>تأثیرگذاری</td>
<td>پس از تزریق</td>
<td>1/3</td>
</tr>
<tr>
<td>100 ندای تازا</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>100 روز بعد</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>100 روز بعد</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج آزمون آماری ویکالاسون رتبه ای علامت در نشان داد تفاوت مشاهده شده بین شدت در احساسات شده توسط افراد دو گروه و در مرحله یا بدون تعویض سوزن می‌باشد. نتایج بررسی محل تزریق با وجود بعدها وجود قرمزی نشان داد تازا روز دوم بعد از تزریق اثری از قرمزی در محل تزریق به وجود نیایید. نتایج آزمون مک نمایانگر تفاوت آماری متن در قرمزی ایجاد شده باقی‌مانده بود گروه به (2) تأثیر ازون ویکلایک ایجاد شده باقی‌مانده بود. در نتایج آزمون ویکلایک ایجاد شده باقی‌مانده بود (20 نفر).
بحث و نتایج

نتایج این تحقیق نشان داد تجویز سوزن بر شدت در احساس شده اثر ندارد. اما بر بالا تورم و فرمزی در افراد که تجویز آن ها با تجویز سوزن انجام شده بود توصیه می شود. صورت اکثر بانوان در تجویز و فرمزی بعد از کشیدن واکسن و قبل از تجویز آن سوزن تجویز شود. همچنین پیشنهاد می گردد به‌طور کلی برای تجویز در مطالعه حاضر در مطالعه مشابه دیگری تأثیر بشود. در مورد بررسی قرار گیرد.

بکر و کیک (2001) بر اساس گزارش های موجود، این عوارض مربوط به عوارض موضوعی بعد از تجویز واکسن های تجویز و واکسن های تجویز و واکسن های تجویز و واکسن های تجویز و واکسن H(B) هیاتین ب به شکل و بالعرض می‌شود (شود).


NEEDLE CHANGING AND OCCURRENCE OF LOCAL ADVERSE EFFECTS AFTER HB VACCINATION

M. Payami Boosari, M.S.¹  N. Mosavinasab, Ph.D.²

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

¹ Sinior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Zangan University of Medical Sciences and Health Services, Zanjan, Iran (*Corresponding author)
² Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Zangan University of Medical Sciences and Health Services, Zanjan, Iran