بررسی تأثیر تامس بیوشیپ بر اختیار حاد ادراری بیماران مرد پس از کاتیرنسم قلبی

محمدمتقی ساربان حسن آبادی ۱ صدیقه عاسمی ۲ لیلی بریم نژاد ۳ فاطمه حسینی ۴ مصوعه رامبد ۵

چکیده

زمینه و هدف: اختیار حاد ادراری یک وضعیت اورژانسی حاد است که به عنوان توانایی ناگهانی در دفع ادرار و درد قسمت تحتانی شکم مشخص می‌گردد. این عارضه عموماً بعد از روش‌های جراحی و کاتیرنسم قلبی شایع و نیاز به سوندیناز می‌باشد. این گروه از بیماران در بیمارستان شیراز تحت تابعیت پرستاری می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی گروه‌بندی یک مطالعه متقابل سودانز و اکبر اورجنسی در پرستاری را از دو گروه بیماری و دو گروه پزشک و در فرم ثبت اطلاعات جمع آوری گردید. نتایج مقایسه تأثیر تامس بیوشیپ روی میانگین بر اختیار حاد ادراری از آزمون آماری کای دو و برای مقایسه منابع، فاصله زمانی در دو گروه از آزمون میانگین حاصل کرد.

یافته‌ها: اختیار حاد ادراری در هر دو گروه به میزان قابل توجهی بوده و سودانز، کاهش داده است. در طولی که میزان زیادی به سودانز در دو گروه مربوط به کاهش آنگشت‌های بیماران (کان آنگشت به بیماران) درصد و کاهش مرطوبی (درصد کاهش را تنش داد)، در این کناره از آنتی‌افزایش در دو گروه افزایش داده کاهش را راشان داد. به همین دلیل که پتانسیل مرطوب در سوندیناز در گروه آزمون ۱۷/۲۵ دقیقه و در گروه کنترل ۱۵/۲۱ دقیقه بود، که آزمون نیست.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بیشتر و کاهش میزان قابل توجه سودانز در دو گروه، پیشنهاد می‌گردد تا برای رفع اختیار حاد ادراری و پیشگیری از عوارض ناشی از سوندیناز در بیماران مرد پس از کاتیرنسم قلبی از گزینه‌های مورد نیاز بررسی شود.

کلیدواژه‌ها: اختیار حاد ادراری – کاتیرنسم قلبی – طب سنتی

تاریخ دریافت: ۸/۲/۱۴۹۸
تاریخ پذیرش: ۸/۱/۱۴۹۹

۱) منبع مطالعه با پایان‌نامه دانشجویی استخراج شده است.

۲) کارشناس ارشدگرایه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

۳) E-mail: msareban@gmail.com

۴) مشاور طراحی: ۲۳۷۰۵۴۲۷۰۲

۵) مریگر گروه داخیل جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

۶) استادیار گروه کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

۷) مریگر گروه آمادگی، دانشکده مدردن و اقتصاد رسانه‌پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

۸) کارشناس ارشد گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران
مقدمه

احتباس حاد ادراری یک وضعیت اورژانسی حاد می‌باشد که باید توانایی ناگهانی در دفع ادرار همراه با درد قسمت تحتان شکم مشخص می‌گردد. (۱) تخمین زده می‌شود که ۴۰ درصد از مردان در سن ۸۰ سالگی در طی هشال بعد دچار ادراری احساس می‌گردد. (۲) اطلاعات موجود نشان می‌دهد که ۱۵–۲۰ درصد بیماران بعد از جراحی با یا خستگی موضعی نخاعی دچار احتمال ادراری می‌گرند. (۳) بیماران موردی که تحت کانتئرسیون قرار می‌گیرند به دلیل مختلفی ممکن است دچار احتمال ادراری می‌گرند به طور مثال مصرف داروهایی جون سولفات‌های آرام بخش‌ها و آنتروپین. شیوع هپاتررگی پروسنت در سنین بالا احتمال استرخاطلبی در تحت ۱۲ ساعت و عدم برخورداری از حلول از جمله این مورد می‌باشد. (۴) کمی یکی از دلایل مهم احتمال حاد ادراری در آنتی‌بیوتیک واکنشی بوده خاص استیمکس افتادن به دلیل محدود شده در آنتی‌بیوتیک واکنشی می‌باشد. (۵)

در این مطالعه ای که توسط کمی در مرکز آموزشی و درمانی افتخار بزر انجام شد، در ۱۱/۸ درصد بیماران احتباس حاد ادراری به عونان عارضه بعد از Phips آنتی‌بیوتیک واکنشی قرار گرفت که افراد توسط ارزش‌های همکاران وی می‌بینند. احتمال درمانی خطرافرین است زیرا رکود ادرار باعث کاهش قدرت و توان عضلانی مانند، افزایش فشار در لنجه، کلیس های کلیوی و پاراتش کلیه، مصرف داروهای ادراری، تشکیل سنگ، آصب ساختاری به مثانه، خالب و کلیه و در

پیش قرار گرفته. یک نشانه اسپتزا ایران

دوره ۲۲ / شماره ۵۸ / تیر ماه ۱۳۸۸
بررسی تأثیر نماد پوستی پیاز بر احیای حاد ادراری پیمانار مرد

محمد تقی ساربان حسن آبادی و همکاران

باسته افزایش ادرار و یا رفع احیای حاد مورد استفاده قرار می‌گیرد. این مطالعه که بر پایه نمونه‌گیری‌های آنالیتیک انجام شده با فاکتور سن، وزن، لازم است که در مدل‌های مختلف اثر این نماد بر احیای حاد ادراری پیمانار مورد بررسی قرار گیرد. این نماد که به همراه کاهش حاد ادراری پیمانار مورد استفاده قرار گرفت و از همکاران آن‌ها اطلاعیه حاصل کرد.

روش بررسی

این مطالعه یک کارآزمایی بالینی با گروه کنترل شامل بیمارانی بود که به نظیر تنها نماد پوستی پیاز بر احیای حاد ادراری پس از کارآزمایی بهره‌برداری گردید. جامعه پزوهش شامل بیماران مرد بود که پس از کارآزمایی قلبی دچار

دروهم شماره 52 / زبان، زبان و اثرات حاد ادراری پیمانار مرد

نشریه پرستاری ایران

دوره 35 / شماره 58 / تیرماه 1388
بررسی تأثیر نماس پوستی پیاز بر احتباس حاد ادراری بیماران مرد

مشخصات جمعیتی (دموگرافیک) نمونه‌ها بوده که از بیمارستان سوال و یا با برپایی استخراج می‌گردید.

بکارگیری دیگر مربوط به نحوه برهمکنش بیماران و مدت زمان برطرف شدن احتباس پس از استیلچین پوستی بیماران روابط برون‌مرطوب بر روی مقایسه مبانی و تکمیل نتیجه می‌تواند بر خصوصیه و تکمیل کردن استفاده کرده.

روش کار در این مطالعه به‌صورت بدهی که بر مبنای مشخص کردن نماسی پوستی و بیان اهداف پژوهش از آنان جهت شرکت در مطالعه رضایت نامه گرفته می‌شد. سپس برای هر کدام از نمونه‌ها که به طور تصادفی در کروه آزمون و یا انتخاب قرار گرفته از کاز آگهی‌نشده به پیام سفید رنگ شده متوسط و يا کاز مرطوب بر روی ناحیه فوق استفاده شد. در ابتدا اطلاعات دموگرافیک بیماران توزیع پژوهشگر و مبانی در نکته اطلاعات درج گردید. در کروه آزمون، محیط‌های یک بیمار سفید رنگ شده متوسط در زمان دوگانه از یک گاز که ابعاد 20 × 10 سانتیمتر قرار داده و سپس بر روی ناحیه فوق عانه بیمار قرار داده شد. جهت بیشکری از انتشار رطوبت به مکان‌ها و بیشکری از انتشار بی پایان کاز آگهی‌نشده به پایز یک لایه پوشه پلاستیکی قرار داده شد. در کروه کنترل از کاز مرطوب شده زیر آب ورم بر روی ناحیه فوق عانه بیمار به همان اندازه همان پوشه پلاستیکی روی استفاده گردید. لازم به ذکر است که هر دو گاز کاز از چاپ وزن و دما کپسال بوده. به بیمار قبل از انجان این مراحل و هنگام گرفتن رضایت نامه توضیح داده شد که در صورت عدم تحمل احتباس حاد ادراری می‌تواند درخواست سوندز ادراری داشته باشد. با استفاده از یک زمان سنج اسکن‌زداس، زمان برطرف شدن احتباس حاد ادراری و یا انجام سوندز در بیمار در برگ بیان اطلاعات درج

با نام:

میزان سنی گروه آزمون 7/92 ± 0/57(سال) و میزان سنی گروه کنترل 6/02 ± 0/58(سال) بود. در این مطالعه آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار آماری را در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه سنی نشان داد. میانگین دو گروه از ناحیه سنی همگون بودند. میانگین وزن در گروه آزمون 24/16 ± 0/02 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم بود. بهبود آماری در گروه کنترل 12/18 ± 0/49 کیلوگرم بود. آزمون آماری مبنایی به سطح معنادار داشت که تفاوت معنی‌داری در بین دو گروه مربوط به کاز آگهی‌نشده به پایز و کاز مرطوب از ناحیه وزن ورد نداشت. میانگین BMI در گروه آزمون 1/10 ± 0/05 و با انحراف میانگین وزن در گروه کنترل 9/26 ± 0/12 کیلوگرم B
بررسی تأثیر نماس پوستی پیاز بر احتمال حاد ادراری بیماران مرد

محمد تقی ساربان حسن آبادی و همکاران

کنترل به ترتیب 35/4 و در گروه کنترل 34/5 با احتراف معنی‌دار بود. از نظر وجود سابقه بیماری‌ها در گروه آموزشی 48/4 درصد بیماران بیماری بیشتر مشکل و استرس‌های قلیل که در هم بیماران یکسان بود. بیماری‌های دیگری را نداشتند. در حالی که 51/6 درصد بیماران در این گروه کنترل با چند بیماری ذکر مانند دیابت، فشار خون بالا، هیپرئیدمی، اختلالات تنفسی و سایر عوامل مرتبط بودند. این آمار در گروه کنترل به ترتیب 35/4 و 48/4 درصد بود.

همچنین یافته‌ها نشان داد که احتمال حاد ادراری در سوئیچ گروه به میزان قابل توجهی نبوده استفاده از بزرگتران میزان قابل توجهی نبوده استفاده از سونوگرافی به طوری که میزان نیاز به سونوگرافی در گروه مربوط به گروه 51/6 درصد و در گروه مربوط به گروه آموزشی به پیش‌بینی 48/4 درصد کاهش را نشان داد. علی رغم اینکه نتایج آموزش کانترل تفاوت معنی‌داری در رفع احتمال حاد ادراری بین دو گروه را نشان نداد (جدول شماره 1)، مابینگ طول مدید رفع احتمال در گروه آموزشی 27/2 دقیقه با انحراف معیار 47/8 و در گروه کنترل 16/2 دقیقه با انحراف معیار 6 که با آمار معنی‌دار نبوده است. (جدول شماره 2).

جدول شماره 1 - مقایسه فراوانی رفع احتمال حاد ادراری بیماران در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>کنترل (گروه آموزشی)</th>
<th>گروه آموزشی (گروه گروه کنترل)</th>
<th>رفع احتمال ادراری</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>35/4</td>
<td>34/5</td>
<td>48/4</td>
<td>51/6</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>18 (68/1)</th>
<th>13 (46/1)</th>
<th>31 (100)</th>
</tr>
</thead>
</table>

| تعداد (درصد) | 32 (71) |

<table>
<thead>
<tr>
<th>پی</th>
<th>دو</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23</td>
<td>18</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>13</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>100</td>
<td>331</td>
</tr>
</tbody>
</table>

$P = \chi^2 = 1/1,477$
بحث و نتیجه

نتایج بدست‌آمده از پژوهش، نشان داد که میزان رفع احتباس خون، در گروه آزمون (استفاده از کانال آنگشته به پایه) به میزان ۵/۸۱ درصد در گروه کنترل (استفاده از گاز مرطوب) برابر با ۱۷/۷۷ درصد با ۴/۴۷ درصد به بوده است که این نتیجه تأثیر زیاد استفاده از گاز مرطوب در رفع احتباس خون مشاهده می‌شود. در این مطالعه از آزمون آماری تی مستقل استفاده گردید.

جدول شماره ۲- مقایسه میانگین مدت زمان رفع احتباس خون در گروه آزمون و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدت زمان (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کمتر از ۱۰۰</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>بین ۱۰۰ تا ۲۰۰</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>بیشتر از ۲۰۰</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۳۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیش‌بینی: آزمون آماری (تی) مستقل


t = ۰/۲۸

P = ۰/۸۶

ملاحظه: از آن سیبیل ساده می‌باشد و پیام خرید داده باید در بیمار باید برند انیمی نورترین تی و در کنار این مورد، چون به این ان افزایش نیاز به احتباس ادراری می‌باشد. در این پژوهش، ۳۸ مورد از این افراد در طی ۶ ساعت بر طرف کردن. اما در کسانی که انسداد و اختلاط علل بر قدیمیان داشته‌اند، احتباس ادراری

دورة ۲۳ / شماره ۵۸ / تیر ماه ۱۳۸۸

محمدرضا تایبیان، ایرانی

۳۸ نشانه پزشکی ایرانی
بررسی تأثیر نماس پوستی پیاز بر احتمال حاد ادراری بیماران مرد

محمد تقی ساربان حسن آبادی و همکاران

عفونت‌های بیمارستانی را به خود اختصاص می‌دهد. همچنین عوارض ناشی از سوناداز باعث صرف هزینه‌های بسیار زیاد و طولانی شدن مدت بستری می‌گردد. (۱) با توجه به نتایج این مطالعه و عوارض جدی و خطرناک ناشی از سوناداز پیشنهاد می‌گردد تا انجام تحقیقات بیشتری (به دلیل اصل بوادن این تحقیق) در بیماران مرد پس از کانترپرس کلی که دچار احتمال حاد ادراری می‌گردد باید اقدام به سوناداز برای رفع احتمال از گاز مرتبط شده با آن ولرم در ناحیه فوق عاته استفاده کردد.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله از زحمات کلیه مسئولین دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران و همکاران از میزان مختصر در مرکز آموزشی و درمانی افسان پزشکی ایران واکن از این تحقیق پیام تمودند تکرر و فردانی می‌گردد.

فهرست منابع


3- Cooper CJ. Effect of transradial access on quality life and cost of cardiac catheterization: a randomized comparison. Am Heart J, 1999; 138(3): 430-436.


8- Ribby KJ. Decreasing urinary tract infection through staff development, outcomes, and nursing process. J Nurs Care, 2006; 21(3): P.272-276.
بررسی تأثیر نماس پوستی پیاز بر احتباس حاد ادراری

محمد تقی ساربان حسن آبادی و همکاران


13- Fazli FR. Use of traditional medicine for primary health care. Published by national institute of health Islamabad, 1996.


The Effect of External Use of Onion on Relieving Acute Urinary Retention in Male Patients Following Cardiac Catheterization

*Mohammad taghi Sareban-Hassanabadi* MSc Sedighe Assemi MSc
Laila Borimnejad PhD Fatemeh Hosseini MSc Masoumeh Rambod MSc

Abstract

**Background and Aim:** Acute urinary retention is an acute emergency identified by inability to void and also lower abdominal pain. This problem generally occurs following surgery or cardiac catheterization and needs to be solved through urinary catheterization, a procedure that raises the risk of urinary tract infections. Therefore, alternative ways of relieving urinary retention, preferably noninvasive interventions, are of great importance. The aim of the present study was to examine the effect of external use of onion as a traditional intervention to relieve acute urinary retention in male patients following cardiac catheterization.

**Material and Method:** A randomized controlled trial design was used to conduct the study. The sample consisted of 62 male patients with acute urinary retention following cardiac catheterization. The subjects were allocated to either control or intervention group through balanced block randomization. For intervention group, a gas covered with onion was applied on symphysis pubis area and the same was applied for control group except that the gas was immersed in tepid water before application. The data was collected using information sheet. Elimination of acute urinary retention was compared between two groups.

**Results:** The number of urinary catheterization in intervention and control group decreased by 58/1% and 71%, respectively, but, there was not statistically significant difference between two groups. Mean time of elimination of acute urinary retention in intervention and control group was 17/27 and 16/63 minutes, respectively.

**Conclusion:** According to the findings, the researchers recommend nurses to use gas soaked in tepid water as a solution for acute urinary retention in male patients following cardiac catheterization.

**Key words:** Urinary Retention _ Onions _ Heart catheterization _ Traditional medicine

Received: 6 Apr, 2008
Accepted: 13 Jun, 2009

---

1 Master of Science in Medical Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Tel: 0351 5234527 Email:msareban@gmail.com
2 Senior Lecturer in Medical Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
3 Assistant Professor in Nursing, Department of Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
4 Senior Lecturer, Department of Biostatistics, School of Management and Medical Informatics, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
5 Master of Science in Medical Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran