عوامل مستند کننده فردا عفونت‌های ادراری در زنان مثال‌

چکیده

عفونت‌های ادراری از شانه تیرین عفونت‌ها در زنان جوان افت و جزء معضلات بهداشتی بسیاری از کشورها محصور می‌شود. درصد بیشترین پس از بهبود دچار عفونت می‌شوند. سلامت ساختمانی و عملکردی فست غلاف ادراری اغلب مبتلاان، محققین را به این دانش‌ها به مطالعه و بررسی در مورد دیگر عوامل مستند کننده از قبیل عادات، رفتار و زندگی باید بپردازند. لذا این پژوهش با هدف تعمیم عوامل مستند کننده فردا عفونت‌های ادراری در زنان مثال‌ صورت گرفته است.

نمونه پژوهش: ۴۰۰ مراجع کننده به بیمارستان های ملی که از این تعداد ۲۰۰ نفر در گروه مبتلا و ۲۰۰ نفر در گروه غیر مبتلا در محدوده شرکت کرده‌اند. گروه مبتلا و غیر مبتلا از نظر متغیر سن‌های خانواده، روش مطالعه مورد بررسی‌گردید.

این مطالعه موردی- شاهدی بود. اطلاعات به روش خودگزارش دهی و سیلک تکمیل پرسشنامه ای مشاهده بر عوامل مستند کننده فردا، جمع گردید.

در این پژوهش از بین عوامل فردی سابقه ابتلا به عفونت ادراری (P=0/01) و سابقه مشترک بین بیوتینک در ۱۵ تا ۳۰ روز قبل از در این پژوهش (P=0/03) به عنوان عوامل فردی مستند کننده عفونت ادراری شناخته شدند.

با توجه به شناخت عوامل مستند کننده فردا عفونت‌های ادراری در زنان مثال‌ و جوان ظرف این، نحوه مقابله با عوامل مستند کننده فهرست‌برداری های مهم بهباداشت قرار گرفت، و نیز پیشنهاد می‌شود جهت جستجوی برتری مصرفی بهتر و دختران معامل مورد پژوهش در دفتر بیماری‌های نین و این عوامل توسط و احتمال زورانه نین شوند.

واژه‌های کلیدی: عفونت‌های ادراری، عوامل مستند کننده فردا، زنان مثال- 

کارشناس ارشد مامایی (۵ مولف مستند)

۱ ضعف هیات علمی درمانی بیمارستانی و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۲ ضعف هیات علمی دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۳ ضعف هیات علمی دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
عوامل مستعد کننده فردی عفونت‌های اداری در زنان ماهل

مقله

عفونت‌های اداری از شایع‌ترین عفونت‌ها در جوامع مختلف بوده و از معاملات بهداشتی بسیاری از کشورها محسوب می‌شوند. در امریکا عفونت‌های اداری پس از عفونت‌های تنفسی در مقام دور فقر دانش (می‌بینی و حق شناس) 17/4، طبق برآورد در نیا سال 150 میلیون نفر عفونت‌های اداری در زنان می‌شود. (Dwyer و Stuart 1997) در اداری در زنان به درمان سرطان (سا 186 این باره (Reid و Habash .Vander.Buscher 1999) در نیویورک، این مورد به تغییر مانده حاد و یک نیم میلیون مورد در بر می‌رود. بهینه می‌شود به این نکته کسی که از این تعداد 7 میلیون اداری علت غیر از مشی می‌شود. می‌تواند 47000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنین در اکستن سالانه حادود از 50000000000 نمایه دراکار در این زنان به صورت درمان بهبود می‌یابد. همچنی
عوامل مستند کننده فردی عون‌های اداری در زنان متخلف

روش کار
پژوهشی حاصل از نوع مطالعه موردی - شاهدی بود که پژوهشگر در زنان متخلف در سطح محلی به سیستم‌های مالی و اجتماعی و سایر بخش‌های سیستم سیاه‌پوستی زنان متخلف اثر آنها را بر اساس اطلاعات مربوط به در دو گروه مبتلا و غیر مبتلا کننده، نمودار آزمون های کار، نیست سنج و آنالیز
رگرسیون لجستیک استفاده شد. مشخصات واحدهای مورد پژوهش در جدول شماره 1- توزیع فراوانی مشخصات واحدهای مورد پژوهش

جدول شماره 1- توزیع فراوانی مشخصات واحدهای مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام مختلف</th>
<th>مبتلا (200 نفر)</th>
<th>غیر مبتلا (200 نفر)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>(15)</td>
<td></td>
<td>(15)</td>
</tr>
<tr>
<td>در دو گروه مبتلا و غیر مبتلا</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

سلح تحصیلات زن
بي سود (24) (18)
ایندا (20)
دامی (15)
دیپلم (30)
دکترای (31)

سلح تحصیلات همسر
بي سود (21) (11)
ایندا (17)
دامی (23)
دیپلم (24) (23)
دکترای (8) (16)

وضعیت اقتصادی
دار (22) (89)
بکار (11)
شاغل (1)

سطح درآمدهای خانواده
پایین (40) (37)
متوسط (21) (8)
بالا (15)

نوع باکتری پیشنهاد
ایولای (43)
استاتوکولاك (37)
سایر (31)

نتایج
یافته‌های بدتر از آمده موردن در مورد عوامل فردی مستند کننده عوون‌های اداری ناشان داد که داشتن سابقه ابتدایی به عوون‌های اداری، خطر ابتلاهی مجدد را به میزان 0/28 در افراد ارزیابی می‌دهد. تعداد زایمان با عوون‌های اداری مربوط به 0/28.

살 ناشده، شماره 1343، پایان 2023
فصوله پرستاری ایران 42
عوامل مستعد کننده فردى عقتن های اداری در زنان متأهل

سپتامبر سال های مصرف آنتی بیوتیک در ۱۹-۵۰ روز قبل از ورود به بیمارستان با عقتن های اداری رابطه معنی دار داشت و سیگماینگی سی سند ادوار و مدت ازدواج از طریق آزمون مقاسات مثبت با عقتن اداری رابطه معنی دار داشت.

جدول شماره ۴- توزیع عوامل واحدهای مورد پژوهش در گروه مثبت و غیر از نظر عوامل مستعد کننده عقتن های اداری

<table>
<thead>
<tr>
<th>نسبت سالانه (فاصله اطلاع)</th>
<th>معنی ۵۰٪</th>
<th>(جدول شماره ۳)</th>
<th>میزان (۳۰۰٪)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>سایبان ابتلا به عقتن اداری</td>
<td>سایبان سطح</td>
<td>سایبان ابتلا به عقتن اداری</td>
<td>سایبان سطح</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۹-۵۰</td>
<td>۳۳</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۸-۴۸</td>
<td>۴۷</td>
<td>۳۷</td>
<td>۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۷-۷۱</td>
<td>۵۱</td>
<td>۴۱</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۶-۱۷</td>
<td>۴۱</td>
<td>۳۱</td>
<td>۳۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۵-۱۶</td>
<td>۸۸</td>
<td>۷۸</td>
<td>۷۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۴-۱۵</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۳-۱۴</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۲-۱۳</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۱-۱۲</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰-۱۱</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۹-۱۰</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۸-۹</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۷-۸</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۶-۷</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۵-۶</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۴-۵</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۳-۴</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۲-۳</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱-۲</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>&lt;۱</td>
<td>۶۸</td>
<td>۵۸</td>
<td>۵۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱۹۴۶ سال میانگین (سایبان) با عقتن های اداری رابطه معنی دار داشت.

بحث و توجه گیری

در پایان به هدف پژوهش به عنوان «تعیین عوامل عامل فردى مستعد کننده عقتن های اداری در زنان متأهل» نتایج پژوهش بیانگان آن که داشتن سایبان ابتلا به عقتن اداری خطر ابتلا به عقتن اداری مجعد را به طور معنی دارد از آن باعث شده. همچنین داشتن سایبان مصرف آنتی بیوتیک در ۱۹-۵۰ روز قبل از ورود به بیمارستان با عقتن اداری مستعد کننده عقتن اداری رابطه داشت. همچنین (۱۹۹۷) نیز محدودیت این افراد می باشد.

کلید واژه‌ها
- عقتن اداری
- عوامل عامل فردى
- مستعد کننده عقتن

در نهایت به نتایج حاضر، پیشنهادی می شود تا عوامل متغیر و مستعد کننده ای که در این پژوهش بهبود آمد، در

فصلنامه پرستاری ایران

۳۲

سال شاهدی، شماره ۳۵، پاییز ۱۳۸۲


INDIVIDUAL PREDISPOSING FACTORS TO URINARY TRACT INFECTION (UTI) IN MARRIED WOMEN

Tabrizian, L. MS*1 Nikpour, S. MS2 Masroor Roodsari, D .MS2 Haghani. H. MS3

ABSTRACT
Urinary tract infection UTI(0) is one of the most common types of infection in young women and is a public sanitary problem of many countries. It is estimated that 20-30 percent of women with a first UTI will have recurrent infection. The incidence is mostly in young women, and the disease can not be explained by underlying functional or anatomical abnormalities. So many researchers have focused on the habits, behavioral or genetic factors.

Therefore, inorder to evaluate the individual factors predisposing to UTI(0) in married Women, a case- control study was carried out, and data wase gathered through questionnaires. Selected through a continuous sampling method, 400 women between the age of 14-45 were the contributers of this study. Through which, 200, belonged to the case group, and the rest were considered as the control group.

As a result, meaningful statistically relationships were found between history of UTI diagnosis (P=0.001), and also previous use of antibiotics within 15-30 days prior entering the study (P=0.003) with the existed UTI.

Overall, considering that the previous UTI diagnosis, and also usage of antibiotics were found to be the predisposing factors, it is recommended to list them as health teaching issues by the authorities, furthermore, other studies should be conducted to reveal the factors which cause first and recurrent UTI(0) separately. A prospective cohort study, by record information about individual predisposing factors in daily diaries is suggested.

Key Word: Urinary tract infection, Married women, Predisposing factors.

1 MS in Midwifery (*Corresponding Author).
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran university of Medical and Health services, Tehran, Iran.
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information Sciences, Iran University of Medical and Health services, Tehran, Iran.