بررسی ارتباط وضعیت خواب با بررسی آسیب‌های شفالت در پرستاران

مهمان سنجی؛ فاطمه شیرازی، شیوا حیدری، صدیقه سالمی

چکیده

مقدمه: آسیب‌های شفالتی از عوامل ترین مشکلات بهداشتی شفالتی هستند. نیازی از آسیب‌های شفالتی که پروژه می‌کند به احتلالات خواب

مرتبه است. گفته خواب و کیفیت تأمین بخش خواب بر عملکرد و روزانه فرد می‌باشد. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط بین وضعیت خواب و آسیب‌های شفالتی در پرستاران شافل در شهر تهران انجام شد.

روش: این مطالعه یک پژوهش مقطعی است که در سال 1385 بر روی 102 پرستار شافل در مس بیمارستان شهیر تهران (ویسته‌های به

ناشناده علوم پزشکی تهران و ایران انجام شد. روش نمونه‌گیری تصادفی و ابزار گردآوری اطلاعات پرستاران شافل کارش دهی‌ها بود که از

SPSS به‌عنوان وسیله اطلاعات دموگرافیک، آسیب شفالتی و احتلال خواب تشکیل شده بود. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم‌افزار آماری

نخست 1100 و آمار و آماری کاکس استفاده شد.

نتایج: یافته‌ها این ارتباط شناختن داد: (هسته‌سنجی) به‌عنوان آسیب شفالتی و (ناگفوردان خواب) شایع ترین مشکل خواب در

بين پرستاران بود. آسیب‌های آموز درک‌اکی، اسکوپ، شناخت داد که بين پرستاران خواب و بیماری صحت‌گاهی با آسیب‌های شفالتی ارتباط معنی‌دار وجود داشته. اما بین اشکال در برخی از خواب با آسیب‌های ابجک دورک (P = 0.004) و اشکال در یکی رفت با احتمال در رفت قلب (P = 0.004) و احتمال داشته باشد. بنابراین این نتایج ارتباط معنی‌دار آموز درک‌اکی (P = 0.004) و احتمال اشکال در برخی از خواب با احتمال در رفت قلب (P = 0.004) بود.

نتیجه گیری: پرستاران به شدت و زیادی در معترض آسیب‌های شفالتی قرار دهند. به همین دلیل فراهم آوردن امکانات متاسف و توزیع

شنند به اینکه طبیعی خواب می‌تواند به ارتباط عملکرد شفالتی پرستاران و در نتیجه بهبود کیفیت مراقبت‌های از آن شده به پیمان و در

نهایت افزایش رضایت مدنی مددجویان و اعتمال حرکت پرستاری کمک کند.

کلید واژه‌های پرستاران – آسیب شفالتی – خواب

تاریخ دریافت: 08/09/1378
تاریخ پذیرش: 08/09/1378

1 کارشناس ارشد پرستاری بهداشتی کودک و خانواده، کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری (مولف مسئول) شماره تکمیل: Emails: sanjarni@yahoo.com 09123337712
2 کارشناس رشد پزشکی و جراحی، کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری
3 کارشناسی ارشد پزشکی جراحی، کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری
4 کارشناسی ارشد پزشکی، کارشناسی ارشد پزشکی، کارشناسی ارشد پزشکی
5 کارشناس ارشد پزشکی، کارشناسی ارشد پزشکی، کارشناسی ارشد پزشکی
در معرض خطر قرار داندن، صدمات اجسام نوک نیز آلوده در باشخوان مرافع بهداشتی بیش از 20 نوع پاتوژن منفی از خون را کارکنان بهداشتی منتقه می‌کند. تحقیقات نشان می‌دهد که درصد از آسیب‌های شغلی به احتیاطات خواب ارتباط دار. خواب آلودگی یک عامل مهم در بروز آسیب‌های شغلی است. درآمدهای خواب و گفتگو نامناسب خواب بر عامل مرگ و میر و نقش در درمانش رول روزانه‌ای دارد. پژوهش Legar تحقیقات هموکرین نشان می‌دهد که افرادی که دچار مشکلات خواب هستند 7 مرتبه بیشتر از افرادی که خواب مناسب دارند دچار آسیب‌های ناشی از کار می‌شوند.

داشت خواب با کاغذ پایینی در صبح پس از افزایش همبستگی را ویژه‌گری می‌کند. تحقیقاتی از اقتصاد و تعاملاتی که پرسنسل جهت ارائه سلامت بهبود کیفیت خواب است. تزودیک شدن همگام طبیعی خواب می‌تواند به ارتقای عملکرد شغلی پرسنسل کمک کند و کیفیت هایی ارائه دهنده بهبود را بهبود بخشیده.

همچنین وجود آسیب‌های شغلی می‌تواند باعث کاهش رضایت شغلی در پرسنسل شده و بهبودانی های از بین برود را در سیستم بهداشتی تحمل کند. در نهایت، با هدف کلی بررسی ارتباط بین وضعیت خواب و میزان بروز آسیب‌های شغلی در پرسنسل شغل در شهر تهران صورت گرفت. امید است نتایج این پژوهش منابع اثربخش باشد.

روش پرسنسل

این پژوهش یک پژوهش مقطعی است که در آن ارتباط اختلالات خواب با آسیب‌های شغلی در پرسنسل در سال 1385 مورد بررسی قرار گرفت. جامعه پژوهش شامل پرسنسل شامل در سه بیمارستان شهر تهران (وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران) بود.

مقدمه

خواب یکی از نیازهای اساسی انسان است. اهمیت خواب هنگام مشخص می‌شود که فرد آن ماحور شود با محرکش از خواب‌های ماهیت‌کار، فضای واقعی و عملکردش که در دیگر اختلالات می‌شود. خواب موجب بهبود عملکرد سیستم‌های انسانی از آنجا که فرد و قراین با دادگیری و رشد تکامل تأثیر شگرد کافی دارد. فقدان خواب مشاهده می‌شود از جمله اختلالات فاقدان آسمه، زخم‌های سیستمی، و اختلالات عاطفی را با دنبال دارد.

نتایج در حفظ قدرت معمل خواب و بیماری می‌تواند بر سلامت فرد موثر باشد. زمانی که خاک خواب و بیماری مختل می‌شود (نگیسی برخی کارا) سایر عملکردشان زیاد خواب‌های شغلی نیز تغییر خواهد کرد. برای مثال ممکن است فرد دچار کاهش اشتهای و افزش وزن شود.

در بررسی از کشورها، آسمه‌های شغلی از عمده ترین مشکلات بهداشتی شغلی است. مهم چنین پیامدهای آسیب‌های شغلی شامل افزایش غیبت از محل کار، مراجعه به پزشک و کاهش ارائه خدمات، اتلاف ساعات کاری و ناتوانی است. عواملی که در ایجاد آسیب‌های شغلی مؤثر است شامل شرایط کاری نامناسب، فقدان تجهیز، حضور در شیفت شب، استرس، سطای طولانی کار، همبستگی و همکاری همکاران، اختلالات خواب می‌باشد. مطالعه Trinkoff 2003 بر روی 2372 پرسنسل در بانک جامع آمریکا انجام شد نشان داد بخش از یک چهارم پرسنسل حدود 12 ساعت در روز کار می‌کنند و حدود تیمی از آن ها قبلاً از یک شغل دارند که این امر می‌تواند موجب خستگی مضاعف و بروز آسیب‌های شغلی شود.

در سال 2003 مركز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها (CDC) عنوان کرد که درصد پرسنسل به مشکلات و صدمات پشت و کمر مبتلا هستند. پرسنسل 48/44 با پیشرفت در پرسنسل.
بررسی ارتباط وضعیت خواب با پرورش آسیب‌های شغلی در پرسنل

در به خواب رفتن، تداوم خواب، بیداری زود هنگام، اشکال در
برخوانستن از خواب، کمیت خواب و مشکلات تنفسی در طول
خواب بود. تکمیل یک یا بیش از آن براساس مقياس لیکتر بود
که به توجه به نوع سوال از جهت‌های نظر هرگز، چند نوار در
سال، بین از یکبار درماه، بین از یکبار در هفته، بین از
سه بار در هفته، تقریباً هر دو یا گزینه‌های های، به خانم
خواب خوب، بسیار خوب استفاده در
روایی ایزاز از طریق اعتبار محترم و گروه آوری دراست
دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علم پزشکی ایران بررسی
شد. با پایان پرسنامه خواب از روش آلفا كروناخ و داده‌های
20 پرسنامه که به صورت پایان‌نامه‌ای (20) مورد
آزمایش قرار گرفت. همچنین این ابزار در مطالعات
این محورهای خواب بازگردی و تصحیح شده است.
یافتهای به‌نوبه‌نوب به‌درجه ارتباطهایی از
نظر پرسنامه‌های کل کشور و اخیر موافقت‌هایی در از دفاتر
پرسنامه و همچنین با پرسنامه‌های مورد نظر به محیط‌های
تحقیق وارد شد. خود را به دو چهارمیه BRW به‌معنی کرد و
هدف از این تحقیق را یافتهای سرپرست آنها را جهت
شرکت در تحقیق اخذ نمود. به‌واحدی مورد پژوهش اعلام
شد که اطلاعات اخذ شده به صورت محرمانه حفظ خواهد
شد و در صورت عدم تمایل می‌توانند در هر مرحله از کار از
ادامه همکاری خودداری نکنند. پژوهشگر به مدت 1 ماه با 74
گردآوری داده به‌معنی BRW مراجعه کرد.
سپس داده‌های جمع‌آوری شده وارد نرم‌افزار کامپیوتر
SPSS به‌عنوان 100. شرکت براساس مقياس لیکتر
دارای یک ارزش عدید بین 1 تا 4 بود. برای تعیین
میزان آسیب‌های شغلی و تعیین وضعیت خواب یک
گزارش در پرسنامه شرکت کننده از آموز توصیفی و جداول
فرآیند و به منظور تعیین ارتباط بین اختلالات از آپسون
حمض نمونه با توجه به مقالات قبیل و فرمول حجم نمونه
متغیرهای کیفی، 100 محاسبه شد که 100 پرسنار
پرسنال‌ها. وا عضویت دادند (میزان یا 24 دی 92 درصد).
روش نمونه‌گیری با صورت احتمالی و تصادفی ساده بود. با
توجه به چند اعداد تصادفی، پرسنامه شاگرد در
پرسنامه‌های حضوری بر اساس آرش، سیدنا برای
نمونه‌گیری انتخاب شدند. پرسنامه که با تقویز پرشک از
داروهای خواب از استفاده می‌کردند در مطالعه شرکت‌های
دخالت 2.10.10 در این تحقیق محتوایی پروپه شام بخش‌ها
درمان‌گاه‌ها و دفاتر پرسنامه پرسنال‌های مدور بود.
در این پژوهش از آرای گردآوری داده شام به‌صورت بود که
در سمت أول مشخصات فردی و بالایی افراد شرکت کننده در
آزمون آورده شده بود که شمار: سن، سیات، کار،
وضعیت تعلیم (مجرد، معلنا)، مدرک تحصیلی (کاردان)
پرسنامه، کارشناسی، کارشناسی ارشد، پرسنامه).
به شان شاگرد در سال گذشته و وضعیت شفاف کاری
شیفت در گروه، شیفت صحی، شیفت ثابت، شیفت
عصر و شب (شب).
قسمت دوم پرسنامه شامل سوالات در مورد وجود
آسیب‌های شغلی و عدم وجود آسیب‌های شغلی در طی یک
سال گذشته بود. آسیب‌ها شامل آسیب‌های اجتماعی و پزشکی
بودند. شرکت کنندگان می‌توانستند بیش از یک سوال را
انتخاب کنند. این سوال با توجه به آسیب‌های رایج حرفه
پرسنار که از مطالعات قبل به دست آمده بود به‌صورت
8 گزینه‌های دارد که وضعیت و اختلالات خواب از جمله اشکال

نشریه پرسناری ایران 34
دوره 23 / شماره 61 / ماه 1388

بررسی ارتباط وضعیت خواب با برور آسیب‌های شغلی در پرستاران

یافته‌ها: شبد استفاده غیر عادی از الکل، ناراحتی و نئچرالیتی در 67.6 درصد افراد بود. در 36.3 درصد افراد بیش از 14/32 تا 14/34 درصد ناراحتی و نئچرالیتی بود.

نتیجه‌گیری: در این پژوهش 102 پرستار با میانگین سنی 30±6 نژاد و حداکثر 60 سال بودند. درصد پرستاران شرکت کننده در تحقیق 75 درصد بودند. میانگین سالگرد کار افراد مورد پژوهش 7±6 سال بود (حداقل 1 سال و حداکثر 30 سال بود). اعضای آزمون اکثر کارشناس پرستاری (76/3) بود.

نمودار نشان می‌دهد: توزیع درصد فراوانی آسیب‌های شغلی

نمودار نشان می‌دهد: توزیع درصد فراوانی اختلالات خواب پرستاران

دوره 32/شماره 61/دبیه ماه 1388
35 نشته پرستاری ایران
<table>
<thead>
<tr>
<th>آسب شغلی</th>
<th>اختلال خواب</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اجسام نوک‌های مخاطری</td>
<td>57/000</td>
<td>410</td>
<td>20/5</td>
</tr>
<tr>
<td>خستگی مزمن</td>
<td>28/000</td>
<td>63/0</td>
<td>31/5</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال اشتها</td>
<td>29/000</td>
<td>63/0</td>
<td>31/5</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال ریتم قلب</td>
<td>19/000</td>
<td>65/0</td>
<td>32/5</td>
</tr>
<tr>
<td>سردرد</td>
<td>14/000</td>
<td>70/0</td>
<td>35/0</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییرات قلب خون</td>
<td>22/000</td>
<td>40/0</td>
<td>20/0</td>
</tr>
<tr>
<td>تهوع و استفراغ</td>
<td>21/000</td>
<td>40/0</td>
<td>20/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>آسب شغلی</th>
<th>اختلال خواب ناکافی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اجسام نوک‌های مخاطری</td>
<td>57/000</td>
<td>40/0</td>
<td>20/0</td>
</tr>
<tr>
<td>خستگی مزمن</td>
<td>28/000</td>
<td>60/0</td>
<td>30/0</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال اشتها</td>
<td>29/000</td>
<td>60/0</td>
<td>30/0</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال ریتم قلب</td>
<td>19/000</td>
<td>65/0</td>
<td>32/5</td>
</tr>
<tr>
<td>سردرد</td>
<td>14/000</td>
<td>70/0</td>
<td>35/0</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییرات قلب خون</td>
<td>22/000</td>
<td>40/0</td>
<td>20/0</td>
</tr>
<tr>
<td>تهوع و استفراغ</td>
<td>21/000</td>
<td>40/0</td>
<td>20/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بررسی ارتباط وضعیت خواب با بروز آسیب های شغلی در پرستاران

منهج سنجی و همکاران

در این پژوهش آسیب با اجسام تیز و برنده پس از خستگی و در ادامه یافته‌های پژوهش نشان داد که بیشترین آسیب‌های شغلی در واحد‌های مورد پژوهش خستگی می‌باشد و سپس سردرد‌های بود. نتایج پژوهش نشان داد که ارتباط معنی‌داری وجود داشت، نتایج تحلیل کلاگری 1379. (14) نیز نشان داد که با اجسام تیز و برنده و احتمالاً این ارتباط معنی‌دار وجود داشت که در واقع می‌توانست بدین سریال اخضاع داشته باشد که در گروه اختصاص داشته، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختصاص داشت، نتایج پژوهشی که در مورد میزان اختيارایک (ICN)
بررسی ارتباط وضعیت خوان با بروز آسیب‌های شغلی در پرستاران

همان طور که نتایج نشان داد این مطالعه در چارچوب مطالعه Ayas و همکاران نشان داد که، بیشترین آسیب‌های شغلی در افراد شغلی شاخص رخ داده‌اند. این نتایج در آمریکا و همکاران در اکثر درمانگاه‌های اجتماعی هستند. با این‌شکیا داد که افراد متیلا به اختلالات شغلهای ناشی از شغلهای کاری، بیشتر در معرض اختلال سلامتی قرار دادند. (90)

نتیجه گیری

در حالی که نتایج مطالعه Dembe و همکاران نشان داد که در شاید با شفته در گروه‌های کاری که در ارگان وظایف خانوادگی و اجتماعی هستند، بیشترین آسیب‌های شغلی و همکاران در کشورها مختلف مربوط به علاوه بر این نتایج این مطالعه بانگام ارتباط آماری معنی‌دار بین "کمبود میزان خواب روزانه"، اشکال در تنام خواب، و "بیداری صبحگاهی" با بروز آسیب‌های شغلی بود. با توجه به جدول شماره 2، این اشکال در بروز خواب و استفراغ نیز ارتباط معنی‌داری با آن را نشان داد. به‌طور کلی، نتایج این مطالعه نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بی‌ستوده‌های سالین موردی قرار گرفتند.

در این پژوهش می‌تواند مورد توجه دو تنی از نتایج اعلام گردید که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بیش از یک سوم از کارگران در کارگاه‌ها انجام شد که به خود رفتند. این نتایج نشان داد که بی‌ستوده‌های سالین موردی قرار گرفتند.

در این پژوهش می‌تواند مورد توجه دو تنی از نتایج اعلام گردید که بی‌ستوده‌های سالین موردی قرار گرفتند.

نتیجه‌گیری:

در این پژوهش می‌تواند مورد توجه دو تنی از نتایج اعلام گردید که بی‌ستوده‌های سالین موردی قرار گرفتند.

نتیجه‌گیری:

در این پژوهش می‌تواند مورد توجه دو تنی از نتایج اعلام گردید که بی‌ستوده‌های سالین موردی قرار گرفتند.
تشریح و تشریح

در اینجا از سازمان نظام پستاری که بدون حمایت بی‌دریغ آنان انجام این پژوهش می‌رود، تشریح و تشریح می‌شود. همچنین پژوهشگران از سرکارخانه حسین علی‌سادات دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران که با راهنمایی‌ای از نهاد انجام کار‌های آماری بر محققین می‌شود سپاس و قدردانی می‌کنند.

پیش بر در سطح علمی بالاتر در کل کشور صورت پذیرد نتایج آن مشارکت اثر قدرت.

فهرست منابع

12- Ohayon MM. Epidemiology of Insomnia: What we know and what we still need to learn. Sleep Med Rev.6. 2002. 97.111


Association of Sleep and Occupational Injuries in Nurses

*M. Sanjari¹ MSc   F. Shirazi² MSc   S. Heidari³ MSc
S. Maleki⁴ MSc   S. Saalemi⁵ MSc

Abstract

**Background and Aim:** Occupational injury is one of the most important occupational health problems. Researches show that 52.5 percent of occupation injuries are related to sleep problems. Shortage of sleep and low quality of sleep affects daily performance. According to the literature, nurses are susceptible to occupational injuries 4.27 times more than physician.

**Material and Method:** In this cross sectional study, association of sleep problems and occupational injuries in nurses was examined. One hundred and two nurses were selected by random sampling method. Self-report questionnaire were used to gather data.

**Results:** Based on the result, chronic fatigue (76.5%) and shortage of sleep (81.4%) were the most prevalent occupational injury and sleep problem, respectively. The findings showed that there was no statistical significant relationship of “amount of sleep”, “disturbance in integrity of sleep”, and “early awake morning” with occupation injuries.

**Conclusion:** According to the results, nurses face to occupational injuries abundantly. Most of nurses have rotating shift schedule. That is why providing suitable facilities to reach in normal pattern of sleep can help to promote performance and service delivery and also, increase clients satisfaction quality of services.

**Keywords:** Sleep problem – Nurses - Occupational injuries

Received: 5 Jul, 2008
Accepted: 3 Dec, 2009

¹ Master of Science in Pediatric Nursing, Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Tel:0122276712   E-Mail: Sanjarim@yahoo.com
² Master of Science in Medical Surgical Nursing, Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran
³ Master of Science in Community Health Nursing, Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran
⁴ Master in Nursing Education, Senior Lecturer of Nurse Midwife Faculty of Iran University
⁵ Master of Science in Mental Health Nursing, Islamic Azad University, Karaj, Iran