

بررسی و مقایسه نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی بانخ کات گوت کرومیک (بیولوژیک) ونخ راپیدواکریل در زنان مراجعه کننده به یکی از بیمارستانهای دانشگاههای علوم پزشکی ایران ۱۳۷۳

نسبت به گروه "کات گوت کرومیک" ابراز کرده بودند. یافته‌ها همچنین نشان داد که در زمان بستری گروه "راپیدواکریل" قرمزی کمتر و ادم کمتری را نسبت به گروه "کات گوت کرومیک" در محل اپی زیاتومی خود داشتند. یکی از یافته‌های جالب این بود که در روز دهم بخیه‌های ۹۵ درصد از گروه "راپیدواکریل" جدا شده و افتاده بود، در حالی که در همین زمان این اتفاق در مورد تنها ۴ درصد از گروه "کات گوت کرومیک" صدق می‌کرد. بنابراین نتیجه می‌گیریم که در ترمیم اپی زیاتومی راپیدواکریل مناسب‌تر از کات گوت کرومیک می‌باشد.

بیان مسئله پژوهش

انسانها همواره در طول زندگی خود در جریان وقایعی قرار می‌گیرند که برخی از آنها می‌توانند مسیر طبیعی زندگی آنان را تحت تاثیر قرار دهند. در این میان زنان جزو گروهی هستند که مطابق مقتضیات ذاتی خود تغییرات متعددی را همراه با درد ورنج بیشتر متحمل می‌شوند. یکی از این تغییرات مهم، حاملگی و متعاقب آن زایمان می‌باشد. در طی قرن‌ها افراد مختلفی در مشاغل متفاوت در صدد بوده‌اند تا به انحاء مختلف این مشکلات و درد همراه زایمان و بعد از آن را تخفیف دهند، لذا به اقدامات گوناگون دست زده‌اند. یکی از این

پژوهشگر: آزیتا نوروزی، کارشناس ارشد مامایی
استاد راهنما: خانم فرنگیس شاهپوریان، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران
استاد مشاور: آقای دکتر ابوالفضل مهدیزاده، عضو هیات علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران
استاد آمار: خانم فاطمه حسینی، عضو هیات علمی دانشکده مدیریت دانشگاه علوم پزشکی ایران

چکیده پژوهش:

در این پژوهش نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی با دو نوع نخ جراحی سنتتیک که جذب سریعی دارد (راپید^(۱) و اکریل دو صفر) و بیولوژیک (کات گوت کرومیک^(۲) دو صفر) مورد مقایسه قرار گرفتند. این پژوهش به روش کارآزمایی بالینی تصادفی و به صورت دوسوکورانجام گرفت. ۴۶ زن نخست‌زا بطور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند و اپی زیاتومی ۲۱ نفر با نخ راپیدواکریل و ۲۵ نفر با نخ کات گوت کرومیک ترمیم شد. دو گروه از نظر سن، طول مرحله دوم زایمان، وزن نوزاد هنگام تولد، میزان تحصیلات، تعداد بخیه‌های پوستی و وضعیت اجتماعی اقتصادی مقایسه شدند و نتایج آزمونهای آماری نشان داد که در این موارد دو گروه باهم مشابه می‌باشند. نتایج پژوهش نشان داد که زنان در گروه "راپیدواکریل" در روز دهم پس از زایمان درد کمتری را

1- Vicryl rapide

2- Cat gut chromic

است تاباانتخاب دو گروه از زنان که شرایط نسبتاً یکسانی داشته‌اند و با یکدیگر همگون بوده‌اند نتایج حاصل از ترمیم زخم اپی زیاتومی را در استفاده از دو نوع نخ کات گوت کرومیک (بیولوژیک) و راپیدواکريل (سنتتیک) مورد مقایسه قرار دهد. این دو نوع نخ هر دو متعلق به یک شرکت بوده و برای ترمیم لایه های بافتی به کار می‌روند. عواملی که به عنوان نتایج حاصل از ترمیم زخم اپی زیاتومی در این پژوهش در نظر بوده‌اند درد، قرمزی، ادم، زمان افتادن بخیه‌ها، بازشدگی زخم و عفونت می‌باشند.

پژوهشگر معتقد است مادر بعد از زایمان باید در شرایطی باشد که با احساس درد و ناراحتی کمتر بتواند از خود و فرزندش مراقبت کند همچنین با در نظر گرفتن اینکه عدم ترمیم کامل بافت می‌تواند منجر به ترمیم دوباره زخم و بستری شدن مجدد زنان گردد و بالاخره نظر به این امر که تحقیقات کمی اختصاصاً در مورد زخمهای اپی زیاتومی بخصوص در کشور ما صورت گرفته است انجام چنین پژوهشهایی ضروری به نظر می‌رسد زیرا که انتخاب بهترین روش فقط با تحقیق امکان پذیر است.

چهارچوب پنداشتی

مفهوم کلی این پژوهش را ترمیم زخم اپی زیاتومی تشکیل می‌دهد. اپی زیاتومی پدیده‌ای است که ابتدا توسط اولد^(۵) در سال ۱۷۴۲ به عنوان یک کمک در زایمان واژینال مشکل به کار برده شد. با گذشت زمان استفاده از این روش به همراه زایمان متداول شد. مانند

- 1- Willson
- 2- Biologic
- 3- Synthetic
- 4- Hydrolysis
- 5- Ould

دهند، لذا به اقدامات گوناگون دست زده‌اند. یکی از این اقدامات انجام اپی زیاتومی بوده است که به دنبال آن درد و ناراحتی برای زنان ایجاد کرده است. ویلسون^(۱) (۱۹۸۷) معتقد است دردی که در این زمان ایجاد می‌شود غالباً به دلیل واکنشی است که بافت علیه نوع نخ مصرفی در محل زخم از خود نشان می‌دهد. وی می‌نویسد با اینکه پرینه بعد از زایمان همیشه حساس است و حالت کوفتگی دارد ولی این درد و حساسیت می‌تواند در صورت وجود بخیه و ادم تشدید شود به طوری که درد بعد از اپی زیاتومی همواره یکی از تجربیات مهم زنان می‌باشد. در طی ۲۵ سال گذشته تحولات زیادی در زمینه نخها پدید آمده است. متداولترین نخ مورد استفاده برای ترمیم اپی زیاتومی کات گوت کرومیک می‌باشد که منشاء بیولوژیکی^(۲) دارد و با حمله آنزیمهای سلولی از بین می‌رود یعنی بستگی به فعالیت سلولی اطراف نخ دارد که خود سبب واکنشهای پوستی می‌گردد. امروزه ترکیبات جدیدی از نوع نخ های سنتتیک^(۳) ساخته شده است که مدت جذب کوتاهتری دارد و از طریق هیدرولیز^(۴) و با کمک آب و بدون نیاز به فعالیتهای سلولی از بین می‌رود و نام آن راپیدواکريل می‌باشد.

پژوهشهای وسیعی در مورد عوارض نخهای موجود صورت گرفته است ولی هنوز توافقی وجود ندارد که کدام نخ بایستی برای ترمیم به کار رود بویژه اینکه به مرور زمان تحولاتی صورت گرفته و نخهای جدید به عرصه تولید و توزیع رسیده است. در همین راستا شرکتهای تجارتي در هر زمان تبلیغات خاصی مبذول داشته و مزایای محصولات جدیدتر را مطرح ساخته‌اند، لذا ضرورت دارد که جهت اثبات ادعاهای آنان تحقیقات تجربی به عمل آید تا زمانیکه نوع جدیدی از محصولات آنها به بازار عرضه می‌شود با محصولات قدیمتر مورد مقایسه قرار گیرد و در نهایت مناسبترین آنها انتخاب گردد. این پژوهش در صدد بوده

۵- مقایسه وضعیت افتادن بخیه ها در اپی زیاتومی ترمیم شده با نخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در روز دهم و بیستم پس از زایمان در زنان تحت مطالعه .

فرضیه پژوهش

۱- نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی (درد، قرمزی، ادم) با نخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در زمان بستری تفاوت ندارند.

۲- نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی با نخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در روز پنجم پس از زایمان تفاوت ندارند.

۳- نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی با نخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در روز دهم پس از زایمان تفاوت ندارند.

۴- وضعیت افتادن بخیه هادر اپی زیاتومی ترمیم شده بانخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل تفاوت ندارند .

نوع پژوهش

کارآزمایی بالینی تصادفی دو سوکور نوع پژوهش این مطالعه را تشکیل می دهد به این صورت که در این مطالعه متغیر مستقل توسط پژوهشگر تعیین گردیده است. نمونه های مورد مطالعه به حالت تصادفی در یکی از دو گروهی که بانخ کات گوت کرومیک و گروهی که بانخ راپیدواکريل ترمیم شده اند قرار گرفته اند. این در حالی بوده است که واحد مورد پژوهش و پژوهشگر اطلاعی از نوع نخ مصرفی نداشته اند.

روش گردآوری داده ها

اطلاعات مورد نیاز برای این پژوهش از طریق مصاحبه ، مشاهده و مراجعه به اسناد و مدارک پزشکی جمع آوری شده است . ابزار گردآوری داده ها مصاحبه تنظیم شده و برگه مشاهده بوده است و سئوالات آن

هر زخم دیگر اپی زیاتومی نیز نیاز به ترمیم دارد. هدف اصلی ترمیم زخمها حفظ استحکام کششی تا زمان تولید کامل کلاژن و چسبیدن لبه های زخم به یکدیگر می باشد. یکی از مهمترین عوامل استفاده از نخهای جراحی مناسب بافت برای حفظ این استحکام می باشد که خود می تواند در ایجاد عوارض پس از ترمیم از جمله واکنشهای التهابی و درد دخالت داشته باشد. بنابراین بایستی بهترین نوع آن انتخاب گردد تا کمترین عوارض را برای مادر بعد از زایمان ایجاد نماید.

اهداف پژوهش:

هدف کلی

تعیین نتایج حاصل از مقایسه ترمیم اپی زیاتومی با نخ کات گوت کرومیک و نخ راپیدواکريل در زنان مراجعه کننده به یکی از بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی ایران

اهداف ویژه

۱- تعیین و مقایسه مشخصات واحدهای مورد مطالعه در دو گروه کات گوت کرومیک و راپیدواکريل .

۲- مقایسه نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی (درد، قرمزی، ادم) بانخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در زمان بستری در زنان مراجعه کننده به یکی از بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی ایران .

۳- مقایسه نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی (درد، قرمزی، ادم، عفونت ، بازشدگی زخم) بانخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در روز پنجم پس از زایمان در زنان تحت مطالعه .

۴- مقایسه نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی (درد، قرمزی، ادم، عفونت و بازشدگی زخم) بانخ کات گوت کرومیک و راپیدواکريل در روز دهم پس از زایمان در زنان تحت مطالعه .

۵- فرم عوارض ۱۰ روز بعد که مشابه فرم عوارض ۵ روز بعد بوده و با مراجعه به منازل تکمیل شد.

۶- فرم عوارض ۲۰ روز بعد که برای تعیین وضعیت بخیه‌های پوستی با مراجعه به منازل تکمیل گردید.

لازم است اشاره شود که با وجود اینکه پژوهشگر در نظر داشته است تمام مراحل تحقیق را به صورت دو سوکور ادامه دهد ولیکن این امر فقط در مورد متغیر درد عملی بود چون همواره قبل از مشاهده صورت گرفت. در مورد قرمزی و ادم به دلیل تفاوت رنگ دونوع نخ کنترل کور بودن محقق امکان پذیر نشد و فقط نمونه مورد مطالعه کور شد و پژوهش را به حالت یک سوکور درآورد. محقق پس از پایان نمونه گیری همانگونه که قبلاً اشاره شد جهت تکمیل فرم مشخصات به بایگانی بیمارستان مراجعه کرد.

نمونه پژوهش

عبارت بود از زنان مراجعه کننده به بیمارستان شهید اکبرآبادی که نیاز به ترمیم اپی زیاتومی داشته اند و پس از انجام آن توسط یکی از دونوع نخ مورد مطالعه تحت ترمیم قرار گرفتند که تعداد آن درگروه راپیدواکریل ۲۱ نفر و درگروه کات گوت کرومیک ۲۶ نفر می باشد.

روش نمونه گیری

روش نمونه گیری در این مطالعه از نوع تدریجی بوده و انتخاب افراد برای هر گروه به صورت تصادفی صورت گرفته است. برای انتخاب تصادفی و دو سوکور نمودن این پژوهش دو نوع نخ داخل کیسه با دو رنگ متفاوت که محقق از آنها آگاهی نداشت قرار داده شد و پژوهشگر این کیسه‌ها را در محل مخصوصی در بخش زایمان قرار داد. پس از انتخاب نمونه‌ها و تکمیل فرم رضایت نامه از سه عامل زایمان آن بیمارستان که عهده دار انجام زایمان و ترمیم اپی زیاتومی واحدهای مورد پژوهش بودند و به

توسط پژوهشگر تهیه و تنظیم شده بود. در این تحقیق پژوهشگر خود کلیه مصاحبه‌ها و مشاهدات را انجام داده است. ابتدا محقق هدف از تحقیق را برای تک تک واحدهای پژوهش توضیح داده و در رابطه با تصادفی و کور بودن مطالعه به زبانی ساده برای آنها توضیح داده که ترمیم اپی زیاتومی به وسیله یکی از دونوع نخ راپیدواکریل و کات گوت کرومیک صورت می‌گیرد. پس از کسب رضایت آنها و بادر نظر گرفتن مشخصات واحد نمونه آنها را وارد مطالعه کرده و اطلاعات را به طور دقیق کسب کرده است. به طور کلی ابزار این پژوهش شامل بخشهای زیر بوده است:

۱- فرم رضایت نامه که توسط نمونه مورد پژوهش خوانده و امضاء شده است و در آن آدرس جهت پیگیری‌های بعدی قید شده است.

۲- فرم مشخصات واحد نمونه که شامل یک سری سئوالات مشخص برای همگون کردن دوگروه مورد مطالعه بوده و از طریق مصاحبه در زمان ورود واحد پژوهش به بخش زایمان و در مرحله بعدی یعنی پس از پایان جمع آوری نمونه‌ها با مراجعه به اسناد و مدارک پزشکی توسط محقق تکمیل گردیده است، چرا که برای کور کردن محقق یعنی مشخص نشدن نوع نخ از عامل زایمان درخواست شده بود که نام نخ مصرفی و همچنین طول مرحله دوم زایمان را در پرونده بیمار و در صفحه شرح حال قید نمایند. لازم به ذکر است که در طول مدت پژوهش محقق پرونده‌های مورد نظر را بررسی نکرده است.

۳- فرم عوارض ۲۴ ساعت اول که از طریق مصاحبه و مشاهده ۵-۶ ساعت پس از زایمان تکمیل گردید و در همین زمان پیامهای بهداشتی به طور یکسان به واحدهای پژوهش داده شد.

۴- فرم عوارض ۵ روز بعد که با مراجعه به منازل واحدهای پژوهش تکمیل گردید.

تجزیه و تحلیل یافته‌ها

در این پژوهش از آمار توصیفی و استنباطی بهره گرفته شد و کلیه اطلاعات به کمک کامپیوتر و با استفاده از نرم افزار SPSS، ورژن ۳، استخراج شد. به منظور توصیف اطلاعات از جداول توزیع فراوانی استفاده شد و برای مقایسه متغیرها در دو گروه و آزمون کردن فرضیه‌های تحقیق از آزمونهای کای دو و خطر نسبی استفاده به عمل آمد. ضمناً قبل از تحلیل با استفاده از آزمون کلموگروف اسمیرنوف^(۱) از نرمال بودن توزیع متغیرها اطمینان حاصل شد.

نتیجه‌گیری نهایی

۱- نتایج به دست آمده در ارتباط با فرضیه اول یعنی "نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی بانخ کات گوت کرومیک و راپیدواکریل در زمان بستری تفاوت ندارند"، نشان می‌دهد که بین دو گروه از نظر وجود درد و شدت آن اختلاف معنی‌داری وجود ندارد و این بخش از فرضیه مورد پذیرش واقع می‌شود و لیکن در مورد بخش دیگر آن که در ارتباط با تفاوت میزان ادم و قرمزی در این زمان می‌باشد نتایج نشان می‌دهد که ادم ($P < 0/05$) و قرمزی ($P = 0/05$) در گروه راپیدواکریل به مراتب کمتر از گروه کات گوت کرومیک بوده است، بنابراین فرضیه مورد نظر در این بخش رد می‌شود.

۲- در مورد فرضیه مربوط به تفاوت نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی در روز پنجم پس از زایمان با توجه به نتایج آماری که درد و قرمزی و ادم را در دو گروه مورد آزمون قرار می‌دهد ملاحظه می‌شود که اختلاف معنی‌دار در هیچیک از موارد بین دو گروه وجود ندارد. بنابراین فرضیه به طور کامل مورد قبول واقع می‌شود.

۳- آزمونهای آماری انجام شده برای تعیین تفاوت نتایج حاصل از ترمیم اپی زیاتومی در روز دهم نیز نشان می‌دهد که بخشی از این فرضیه که مربوط به اختلاف

طور متوسط ۷ سال سابقه خدمت مامایی داشتند درخواست شد که به صورت یک در میان در کشیکهای خود از یکی از نخهای مورد نظر برای ترمیم اپی زیاتومی استفاده نمایند و در این مورد با بیمار سخنی به میان نیاورند.

مشخصات واحدهای مورد پژوهش

معیارهای حذف نمونه:

- ابتلا به بیماریهای سیستمیک مانند دیابت، فشارخون و غیره
- پارگی های درجه سوم و چهارم در پربینه
- طول مرحله دوم زایمان بیش از ۴۵ دقیقه
- زایمان با استفاده از وسایل کمک زایمانی
- سابقه مصرف داروهای ایمنوسوپرسیویا پرتو درمانی
- نوزاد با وزن بیش از چهار کیلوگرم
- ابتلا به عفونتهای واژینال در زمان زایمان
- وجود هماتوم در محل اپی زیاتومی در ۲۴ ساعت اول پس از زایمان
- ابتلا به سرماخوردگی در زمان زایمان و ده روز پس از آن براساس گفته بیمار
- معیارهای پذیرش نمونه:
- قرار جنین سفالیک و نمایی قدامی
- نخست زا
- ساکن تهران و حومه آن و داشتن آدرس دقیق جهت پیگیری

محیط پژوهش

این پژوهش در بیمارستان شهید اکبرآبادی که یکی از بیمارستانهای آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران می‌باشد انجام شد. همچنین پیگیری بیماران در مراحل مختلف پژوهش با مراجعه به منازل آنها صورت پذیرفت.

زخم به حمایت کوتاه مدت احتیاج دارد از این نوع نخها استفاده شود هرچند که برای رسیدن به این مرحله شاید لازم باشد بیش از این پژوهش انجام شود.

پیشنهادات برای پژوهشهای بعدی

۱- از آنجاییکه در این پژوهش عوارض کوتاه مدت بررسی شده است و عوارض طولانی مدتی هم مثل واکنشهای پوستی و درد زمان نزدیکی، زنان را بعد از اپی زیاتومی آزار می دهد لازم است پژوهشی در این خصوص صورت گیرد.

۲- نخهای سنتتیک انواع مختلفی دارند و در این پژوهش یک نوع از آنها که راپیدواکريل است با نوع بیولوژیک مقایسه شده است و در مطالعات قبلی نیز انواع دیگر آن به غیر از راپید واکریل با نوع بیولوژیک مورد ارزیابی قرار گرفته است لذا ضروری به نظر می رسد که بین انواع سنتتیک با یکدیگر مقایسه ای برای تعیین نوع نخ برتر انجام پذیرد.

۳- برای اینکه تولیدات هرکشوری با کیفیت خوبی ارائه گردد باید بتوان تفاوت آنها را با محصولات خارجی تعیین نمود. در این پژوهش انواع خارجی نخها مورد مقایسه قرار گرفته است و لازم است مقایسه ای نیز بین تولیدات داخلی و خارجی صورت پذیرد.

۴- این پژوهش روی زخم اپی زیاتومی صورت گرفته است و ممکن است بتوان این نوع نخ سنتتیک را در ترمیم سایر زخمها نیز استفاده نمود تا عوارض کمتری را به همراه داشته باشند. بنابراین جا دارد در این خصوص مطالعاتی صورت پذیرد.

۵- از آنجاییکه در این تحقیق فقط دو نوع نخ مقایسه شدند گروهها از نظر سایر عوامل موثر بر عوارض اپی زیاتومی یکسان انتخاب شده بودند تا اثر عوامل مداخله گر به حداقل برسد. از آنجاییکه این عوامل خودشان به تنهایی می توانند به عنوان عوامل موثر در

ادم و قرمزی بین دو گروه است قبول شده و تفاوتی از این نظر بین دو گروه وجود ندارد ولی درد محل اپی زیاتومی در گروه راپیدواکريل کمتر از نخ کات گوت کرومیک بوده است ($P=0/05$) در حالیکه هیچ تفاوتی از نظر شدت درد بین دو گروه مشاهده نشده است لذا این فرضیه رد می شود.

۴- تفاوت وضعیت افتادن بخیه ها در دو گروه که فرضیه چهارم این پژوهش را تشکیل می دهد نیز نشان داده است که در روز دهم میزان افتادن نخهای بخیه راپید واکریل در سطح پوست بیشتر از گروه کات گوت کرومیک بوده است ($P<0/05$). بنابراین فرضیه رد می شود.

پیشنهادات برای کاربرد یافته ها

- نتایج این پژوهش می تواند در امر آموزش دانشجویان مختلف گروههای پزشکی مورد استفاده قرار گیرد به این صورت که از همان ابتدا توجه را به تفاوت بین نخها در ترمیم زخمها جلب کنند و نوع نخ مناسب را انتخاب نمایند و دانشجویان را تشویق نمایند تا تحقیقات متعدد بعدی را انجام دهند.

- با توجه به یافته ها که نشان می دهد میزان درد روز دهم و قرمزی و ادم در مدت بستری واحدهای پژوهش در بیمارستان در گروه راپیدواکريل کمتری بوده است جهت آسایش مادران در صورتیکه تفاوت قیمت چندانی بین دو نوع نخ مورد مطالعه وجود نداشته باشد بهتر است از نخهای سنتتیک که جذب سریع دادند استفاده شود بخصوص اینکه هیچ موردی از بازشدگی زخم در طول پژوهش اتفاق نیفتاده است. بنابراین مسئولان امر می توانند این نتایج را مورد نظر قرار دهند.

- تولیدات داخلی هم می توانند با توجه به این نتایج به تولید این نوع نخها اقدام نمایند و دست اندرکاران نیز کادر درمانی و جراحی را تشویق نمایند تا در جایی که

ایجاد عوارض ناشی از آپی زیاتومی باشند لذا بهتر است مطالعات دیگری در این زمینه ها انجام شود.

experimental study". journal of the Royal society of medicine . Vol.77.1994.

4-May, K. and Mahlmeister, L. comprehensive maternity nursing . philadelphia: j.B. lippincott company. 1990.

منابع :

1- Adoni, A, Anteby , E. " The use of histo acryl for episiotomy repair ". Br-j- obstet- Gynecol . 1001;98(5).

2- Bonica. johny . The management of eain- lea and febiger. second edition. philadelphia. London : Vol.7.1990.

3- Durdey, Bucknall, T.E. " Assessment of sutures for use in colonic surgery : an

بررسی تاثیر آموزش بر رفتارهای بهداشتی مادران کودکان ۱۲-۶ سال بستری در بیمارستان مادر و کودک سنندج در رابطه با پیشگیری از بیماری تیفوئید

سنندج در رابطه با پیشگیری از بیماری تیفوئید انجام گرفته است .

در این پژوهش ۶۰ مادر که یک کودک ۶ تا ۱۲ سال داشتند در دو گروه ۳۰ نفری مبتلا به بیماری تیفوئید و گروه غیر مبتلا (مبتلا به هر بیماری غیر از تیفوئید) انتخاب شدند. جهت گردآوری داده‌ها در مورد تاثیر آموزش بر رفتارهای بهداشتی مادران در مورد پیشگیری از بیماری تیفوئید پرسشنامه‌ای مشتمل بر دو بخش و براساس اهداف پژوهش تنظیم گردید که سوالات بخش اول در مورد خصوصیات فردی و اجتماعی واحدهای مورد پژوهش و بخش دوم آن مشتمل بر سوالات مربوط به رفتارهای بهداشتی پیشگیری از بیماری تیفوئید بوده است . نتایج حاصل از مقایسه میزان اطلاعات قبل و بعد از آموزش نشان داد که آموزش بر این امر با بیش از

پژوهشگر : گلرخ مریدی ، کارشناس ارشد آموزش

پرستاری کودکان

استاد راهنما : خانم دکتر فاطمه دباغی ، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم

پزشکی ایران

استاد مشاور : خانم فریده مشایخی ، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم

پزشکی ایران

استاد امار : آقای دکتر محمود محمودی ، عضو هیات علمی دانشکده بهداشت دانشگاه تهران

چکیده پژوهش :

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی تاثیر آموزش بر رفتارهای بهداشتی مادران کودکان ۱۲-۶ سال بستری در بیمارستان مادر و کودک

Investigate and compare the results and complications of using Cat gut and Vicryl rapide as a suture material in episiotomy repair (1994)

by : Azita Noroozy

The main aim of this double blind randomized clinical trial was to determine and compare the results and complications of using Catgut chromic (biologic) and Vicryl rapide (syththetic) as a suture material in episiotomy repair. 46 primiparus women were entered in this study randomly. Episiotomy of 2/ women were repaired by Vicryl rapide and 25 by Catgut chromic. These two groups were matched try age, duration of second stage of labor, newborn's weight, women's education, number of sutures on the skin and socioeconomic status. The results of this study revealed that women in Catgut chromic group experienced more pain than. Vicryl rapide group ten days after delivery (RR =0. / 3, C/=0.04 -0.5,P< 0.05).In addition edema (RR= 0.33-0.88,P<0. 05) and redness (RR=0.76, CI =0.6-0.9,P<0.05) of episiotomy site in Catgut chromic group was more prominent than in Vicryl rapiae group 6-24 hours after delivery. Also in the tenth day after delivery 95% of Vicryl rapide sutures were absorbed from the skin while this occurred only for 4% of Catgut chromic sutures (RR =0.09, C/= 0.03,P<0.05) . So we therefore concluded that in episiotomy repairing Vicryl rapide is a better alternative than Catgut chromic