



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

گواهی شرکت در همایش

تاریخ: ۸۲/۳/۲۹
شماره: ۱۸۳/س/م

گواهی می شود:

خانم مهناز مروی از تاریخ ۸۲/۳/۲۷ لغایت ۸۲/۳/۲۹ در

اولین همایش سراسری ارتقاء سلامت و آموزش بهداشت

(نهمین همایش سراسری تازه‌های پزشکی و پیراپزشکی اصفهان)

که در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان (کد ۲۲۱۱۱) برگزار گردید، به عنوان ارائه دهنده پوستر شرکت فعال داشته‌اند.

دکتر عباس رضایی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

دکتر سیدمحمد مهدی هزاوه‌ای
دبیر همایش



معاونت پژوهشی

خلاصه مقالات اولین همایش

ارتقاء سلامت و آموزش بهداشت



نهمین همایش سراسری تازه های پزشکی و پیراپزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی استان اصفهان

۲۸-۲۹ خرداد ماه ۱۳۸۲

The 1st Congress on Health promotion
&
Health Education

ABSTRACTS



Isfahan University of Medical Sciences

(The 9th Isfahan Congress on medical and paaramedical Updates)

17-19 July 2003



اولین همایش ارتقای سلامت و آموزش بهداشت
نهمین همایش سراسری تازه‌های پزشکی و پیراپزشکی اصفهان
۲۷ الی ۲۹ خرداد ۱۳۸۲ - اصفهان



ک

- بررسی نظرات مراجعین در مورد پوستره‌های آموزشی نصب شده در بیمارستان
فرح مادرشاهیان، دکتر محمد رضا مادرشاهیان ۲۵۶
ارتقاء فرآیند مراقبت از زنان باردار و تشکیل پرونده بارداری در مرکز بهداشتی درمانی شهید بشارت
شهرستان گچساران
فریبا محامد، دکتر علی اکبر حسینی ۲۲۹
نیازسنجی آموزش بهداشت بلوغ به دانش آموزان دبیرستانی شهر رشت ۱۳۸۱
دکتر زهرا محتشم‌امیری، دکتر زهرا پناهنده، دکتر پویا نقش‌پور ۴۴۶
آموزش بهداشت بلوغ به نوجوانان: خودآموزی یا سخنرانی و پرسش و پاسخ؟
دکتر زهرا محمدزاده، دکتر زهرا علامه، دکتر حمیدرضا عریضی، محمدرضا مرائی ۲۰۰
ارزشیابی برنامه آموزش بهداشت در کاهش آلودگی به شیش سر دانش آموزان مدارس ابتدایی شهر چابهار
مسعود محمدنژاد، علیرضا حیدرنیا، انوشیروان کاظم‌نژاد ۱۷۹
مشارکت مهاجرین افغانی و سازمان غیر دولتی در آموزش بهداشت باروری
لاله محمودی ۱۵
مقایسه تعادل دینامیکی بیماران کمردرد مزمن با افراد سالم در شرایط مختلف بیومکانیکی بدن
مهناز مروی، دکتر نادر فرهبور، دکتر علیرضا یآوری کیا، دکتر حمید رضا علمی،
Dr. Paul Allard ۱۹۷
هزینه پیشگیری سطح اول، دوم و سوم بیماری سرخک و نقش آموزش بهداشت در کاهش هزینه
علی محمد مصدق راد ۲۴۰
جهانی شدن، سلامتی و نقش آموزش بهداشت در آن
فیروزه مصطفوی ۳۹۳
بررسی تاثیر آموزش بر میزان آگاهی معلمان مدارس راهنمایی دخترانه شهر یزد در مورد پرفشاری خون
دکتر سیدسعید مظلومی، مهناز بنی طالبی، عزت بادپانی، فیروز گوشه ۴۱
بررسی تاثیر آموزشها و خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی درمانی بر الگوی فرزندزایی مادران
و شاخصهای سلامت نوزادان
محمدرضا منصوریان، شهلا خسروان ۱۷۵



اولین همایش ارتقای سلامت و آموزش بهداشت
نهمین همایش سراسری تازه‌های پزشکی و پیراپزشکی اصفهان
۲۷ الی ۲۹ خرداد ۱۳۸۲ - اصفهان

۱۹۷



مقایسه تعادل دینامیکی بیماران کمردرد مزمن با افراد سالم در شرایط مختلف بیومکانیکی بدن

مهناز مروی^(۱)، دکتر نادر فرهیور، دکتر علیرضا یاوری کیا،

دکتر حمید رضا علمی،^(۲) Dr. Paul Allard

کمردرد با شیوع بین ۶۵٪ تا ۸۰٪ بعنوان دومین علت مرخصی‌های استعلاجی طولانی مدت در جهان بوده و در امریکا سالانه بیش از ۸۰ میلیون دلار فقط برای درمان هزینه در بر داشته است. ۲. بکارگیری پوسچرهای نامتقارن در مشاغل مختلف و ضعف عضلات تنه در مواجه شدن با فشارهای مکانیکی حین فعالیت می‌تواند فرد را به این عارضه دچار سازد. ۱. متاسفانه بدلیل عدم شناخت قطعی از مکانیزم کمردرد، درمان قطعی صورت نمی‌گیرد و بیماران بطور مکرر برای درمان مراجعه می‌کنند. نشان داده شده است که در عملکرد سیستم‌های درگیر در تعادل بیماران مبتلا به کمردرد ممکن است اختلال ایجاد شود و اجزا برخی از سیستم‌ها مثل فیزیولوژی اعصاب آوران و ابران دچار آسیب شوند. این آسیب دیدگی منجر به ایجاد پاسخهای پوسچری غیر طبیعی، آسیب دیدگی زمان عکس العمل، عدم ثبات و لرزشهای غیر ارادی می‌شود. افزایش نوسانات پوسچری منجر به صرف انرژی بیشتری برای حفظ تعادل و در نتیجه باعث بروز خستگی و عامل خستگی نیز موجب تداوم و تشدید بیماری کمردرد می‌شود. ۳. کم و کیف برخی از ویژگیهای مکانیکی مفاصل، عضلات و نوسانات پوسچری به عملکرد سیستم‌های درگیر در تعادل بخصوص سیستم پروپریوسپتیو بستگی دارد.

۱- گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی دانشگاه بوعلی سینا

۲- گروه حرکت‌شناسی، دانشگاه مونترال کانادا



اولین همایش ارتقای سلامت و آموزش بهداشت
نهمین همایش سراسری تازه‌های پزشکی و پیراپزشکی اصفهان
۲۷ الی ۲۹ خرداد ۱۳۸۲ - اصفهان



۱۹۸

آگاهی از کم و کیف عملکرد این سیستم‌ها می‌تواند در تشخیص و انتخاب درمان مناسب مفید واقع شود. هدف از اجرای این تحقیق، مقایسه عملکرد سیستم پروبیوسیتو بیماران کمردرد با افراد سالم در شرایط مختلف بود.

روش

در این تحقیق تعداد ۲۱ زن مبتلا به کمردرد بادامنه سنی ۲۰ تا ۴۰ ساله و بترتیب با قد و وزن (۳۹- cm و ۵۸/۶ cm+) و (۱۲/۳kg- و ۵۸/۲kg+) بعنوان گروه تجربی و تعداد ۲۳ نفر زن سالم با سن مشابه شرکت نمودند. قد و وزن گروه کنترل بترتیب عبارت بودند از (۶/۱cm+ و ۵۷/۹cm+) و (۱۱/۴kg+ و ۵۶/۲kg+). با استفاده از دستگاه Dynamic Stability platform شاخص‌های مختلف تعادل شامل میانگین انحراف نقطه اثر نیروی ثقل از مرکز مختصات سطح اتکاء و میانگین نوسانات مرکز ثقل در غالب شاخص کلی جهت قدامی خلفی و جهت داخلی - جانبی اندازه‌گیری شدند.

این متغیرها در وضعیت ایستاده آناتومیکی، فنکش ۴۵ درجه تنه و ایستاده با بار اضافی ۵٪ وزن هر آزمودنی اندازه‌گیری شدند. هر آزمودنی بمدت ۲۰ ثانیه در وضعیت‌های یاد شده سعی می‌کردند بطور مستمر تعادل خود را حفظ نماید صفحه حساس محل استقرار فرد در دو شرایط جداگانه نسبتاً "پایدار و ناپایدار تنظیم شد و هر سه آزمون‌ها در این دو شرایط تکرار شدند. در طی مدت آزمون کلیه متغیرها یاد شده توسط دستگاه اندازه‌گیری و ثبت می‌شد. نتایج نشان دادند که تعادل دینامیکی بدن افراد سالم در هر سه شرایط بیومکانیکی مورد آزمایش بطور معنی دار از بیماران بهتر بود. اما وقتی که آزمایش در وضعیت ناپایدار صفحه استقرار بعمل آمد تفاوت‌های افراد بیمار و سالم وضوح بیشتری یافتند. در وضعیت ایستاده با نگهداشتن وزنه انحراف نقطه اثر نیروی ثقل افراد بیمار از مرکز سطح استقرار تا حدود ۳ برابر نسبت به افراد سالم وسیعتر بود. علت این اختلاف بیشتر به انحراف در مسیر قدامی - خلفی مربوط می‌شد.



اولین همایش ارتقای سلامت و آموزش بهداشت
 نهمین همایش سراسری تازه‌های پزشکی و پیراپزشکی اصفهان
 ۲۷ الی ۲۹ خرداد ۱۳۸۲ - اصفهان



این نتیجه با یافته‌های دیگر محققین که نشان دادند بیماران کمردرد تکیه گاه خود را بیشتر در جهت جلو - عقب تغییر می‌دهند، یکسان بود. علاوه بر انحراف از مرکز سطح استقرار، میزان نوسانات پوسچری نیز در ارزشیابی کمردرد مهم است. بیماران در مجموع نوسان بیشتری از افراد سالم نشان دادند که بیانگر نوعی اختلال در عملکرد سیستم پروپریوسپتیو در اثر بروز کمردرد است. این نکته نشان می‌دهد که سیستم پروپریوسپتیو در بیماری کمردرد آسیب دیده و بررسی آن برای معاینات دقیق ضروری است. در مجموع میزان نوسانات در جهت قدامی - خلفی بیش از سایر جهات بود. اختلاف این نوسانات با نگهداری بار در وضعیت ناپایدار بهتر نشان داده شد.

نتیجه‌گیری نهایی

بروز اختلالات در عملکرد سیستمهای درگیر در کنترل حرکتی بویژه پروپریوسپتیوها منجر به افزایش نوسانات پوسچری شده و متعاقباً تعادلی می‌شوند. بررسی عملکرد سیستم پروپریوسپتیو در حفظ تعادل دینامیکی بدن بعنوان مجموعه بدن در معاینات بیماران کمردرد هم در مرحله تشخیص، طول درمان و تصمیم‌گیری برای توقف جلسات توانبخشی مفید است.