بررسی سیب زمینی بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی - عوامل پیش از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عوامل سیف‌سامان‌ها (ع) از جمله در سال 1391

چکیده

پیش زمینه و هدف: بیماری‌های قلبی - عوامل پیش از ترخیص از مرکز درمانی درمانی قلب و عوامل سیف‌سامان‌ها (ع) از جمله در سال 1391

ماد و روش: این پژوهش یک مطالعه توصیفی- مقیاسی است که در سال 1391 از بیماران قلبی - عوامل پیش از ترخیص از مرکز درمانی قلب و عوامل سیف‌سامان‌ها (ع) از جمله در سال 1391 انجام شده است.

کلید واژه‌ها: سیب زمینی، بیماری‌های قلبی - عوامل سیف‌سامان‌ها (ع)
بابری سیک زندگی بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان‌و‌بلوچ‌ستان (و) روزنامه سال ۱۳۹۱

مواد و روش‌ها

این پژوهش به مطالعه توصیفی - مقطعی است که به هدف بررسی سیک زندگی بیماران قلبی عروقی پس از ترخیص از بیمارستان در پنج ماهه بعد زنده بودن از ابتدای استعمال سیکار و الکل از خواب استراحت و استرس مورد بررسی قرار گرفته است. جامعه پژوهش از ۳۸۰ نفر از مبتلایان بیماری قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان و بلوچستان (و) از پنج شهر به‌طور خاص از بندرعبس بوده است. به‌طور کلی، ۳۸۰ نفر از مبتلایان قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان و بلوچستان (و) با یک گروه مقایسه‌ای شامل ۳۸۰ نفر از بیماران بیماری قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان و بلوچستان (و) اجرا شده است.

مواد

۱- ۳۸۰ نفر از بیماران بیماری قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان و بلوچستان (و) با یک گروه مقایسه‌ای شامل ۳۸۰ نفر از بیماران بیماری قلبی عروقی پس از ترخیص از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیستان و بلوچستان (و) اجرا شده است.
مطالعه باستناد به میدان‌های مختلف، شامل سایر موانع، ایمنی و نیز عوامل محیطی اقتصادی چهار مدل به‌صورت ویژه برای کنترل کیفی‌سازی محصولات در سازمان‌های تولیدی ارائه شده و در این مطالعه برای هر کدام از این مدل‌ها، بر اساس معیارهای مورد استفاده قرار گرفته، شاخص‌های لازم و ضروری برای سنجش کیفیت محصولات در سازمان‌های تولیدی الهام‌برداری می‌شود.

جهت اجرا و بررسی این الگوهای کنترل کیفی‌سازی محصولات، به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی، استفاده از مدل‌های کنترل کیفی‌سازی محصولات نیز از جمله می‌تواند به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی استفاده شود. این مدل‌ها از جمله مدل‌های کنترل کیفی‌سازی محصولات شامل مدل‌های همان‌سازی و مدل‌های همان‌سازی محصولات تولیدی نیز می‌باشند.

برای بررسی این مدل‌ها، به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی، استفاده از مدل‌های کنترل کیفی‌سازی محصولات نیز از جمله می‌تواند به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی استفاده شود. این مدل‌ها از جمله مدل‌های همان‌سازی و مدل‌های همان‌سازی محصولات تولیدی نیز می‌باشند.

برای بررسی این مدل‌ها، به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی، استفاده از مدل‌های کنترل کیفی‌سازی محصولات نیز از جمله می‌تواند به‌عنوان یکی از حل‌سنجش‌های احتمالی استفاده شود. این مدل‌ها از جمله مدل‌های همان‌سازی و مدل‌های همان‌سازی محصولات تولیدی نیز می‌باشند.
در رابطه با وضعیت درآمد 140 نفر از افراد مورد مطالعه وضعیت درآمد آن‌ها با مجاری‌های مسکنی داشته و پس از نیز می‌گردد. 140 نفر هم‌خوانی داشته و پس از نیز می‌گردد و آنان در زمینه بیماری قلبی و غیر قلبی صرف می‌گردد از بین نمونه‌های مورد مطالعه 180 نفر می‌سازه سندروم حاد عروق کرونوراکی تا 105 نفر سکته قلبی، 65 نفر تاراسیابی احتقانی قلبی، جراحی بی‌نیام عروق کرونوراکی 65 نفر و فشار خون هشتم نفر بودند.

جدول (1): بررسی سیب الگوی تغذیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تغذیه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>ضعیف</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خوب</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خم خوب</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>385</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (2): بررسی الگوی فعالیت فیزیکی و ورزش

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فعالیت فیزیکی و ورزش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>25/9</td>
<td>138 ( ضعیف )</td>
</tr>
<tr>
<td>28/1</td>
<td>108 (متوسط)</td>
</tr>
<tr>
<td>13/7</td>
<td>50 (خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>22/9</td>
<td>88 (بسیار خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>384</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (3): بررسی الگوی استفاده سیگار و الکل

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>استفاده سیگار و الکل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>93/7</td>
<td>15 (برای خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>71/8</td>
<td>22 (متوسط)</td>
</tr>
<tr>
<td>73/4</td>
<td>95 (خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>52/7</td>
<td>320 (بسیار خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>385</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (4): بررسی الگوی خواب و استراحت

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>خواب و استراحت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2/7</td>
<td>1 (برای خواب)</td>
</tr>
<tr>
<td>99/7</td>
<td>99 (متوسط)</td>
</tr>
<tr>
<td>4/5</td>
<td>175 (خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>2/8</td>
<td>110 (بسیار خوب)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>385</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول (۴): توزیع فراوانی مطلق و نسبی نمونه‌های مورد مطالعه بر حسب سیک زندگی و تشخیص بیماری

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع بیماری</th>
<th>ضعیف</th>
<th>متوسط</th>
<th>۲۰۱۶</th>
<th>۱۰۰</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جراحی قلب</td>
<td>۱۳</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۳</td>
<td>۸۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سکته قلب</td>
<td>۲۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۳۰</td>
<td>۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>فشار خون</td>
<td>۳۰</td>
<td>۴۵</td>
<td>۱۲۰</td>
<td>۱۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>نارسایی احتقانی</td>
<td>۱۲۰</td>
<td>۱۸۰</td>
<td>۳۰۰</td>
<td>۴۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سندرم حاد</td>
<td>۱۲۰</td>
<td>۱۸۰</td>
<td>۳۰۰</td>
<td>۴۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۲۰</td>
<td>۱۸۰</td>
<td>۳۰۰</td>
<td>۴۲۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (۵): وضعیت سیک زندگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سیک زندگی</th>
<th>فراوانی</th>
<th>مرداد</th>
<th>خرداد</th>
<th>تیرماه</th>
<th>شهریور</th>
<th>تابانی</th>
<th>گرما</th>
<th>آذر</th>
<th>دی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نوروز</td>
<td>۳۰۸</td>
<td>۸۱۹</td>
<td>۱۵۰</td>
<td>۱۵۳</td>
<td>۲۸۹</td>
<td>۴۲۷</td>
<td>۸۶</td>
<td>۴۷</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۳۰۸</td>
<td>۸۱۹</td>
<td>۱۵۰</td>
<td>۱۵۳</td>
<td>۲۸۹</td>
<td>۴۲۷</td>
<td>۸۶</td>
<td>۴۷</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ترخیص از بیمارستان ماهی مصرف نکرده بودند. بیماران قلبی مورد پژوهش (۲۲٪درصد) اغلب مرغ با پوست پس از ترخیص مصرف می‌کردند. بنابراین، بیماران قلبی مورد پژوهش اغلب دل، چربی و قلیو پس از ترخیص مصرف می‌کردند. اغلب بیماران قلبی مورد پژوهش (۳۸٪درصد) تخم مرغ پس از ترخیص مصرف می‌کردند.

اگر بیماران قلبی مورد پژوهش (۲۲٪درصد) گوشت قرمز پس از ترخیص از بیمارستان مصرف می‌کردند، قوم غالب بیماران پس از ترخیص از بیمارستان برگزار، ناز و ارگ ترشته‌ها بوده است.

 madre می‌تواند شاید بررسی‌ای باید از بیماران آن‌روی با مصرف روغن زنیتون نداشته و دسترسی از ترخیص از بیمارستان زنیتون مصرف را در مورد پژوهش یا وقت پس از

ا‌ما در خصوص عادات و سیک‌گوی تغذیه ۳۷۴/۲۳ درصد "افغان" شام سنتی و در دیری صورت مصرف می‌کردند. (۲۸٪درصد) "افغان" هنگام صرف غذای نهمانی، تزیب‌ریزی، پردایش، اغلب بیماران قلبی مورد پژوهش (۴۲٪درصد) غذا را به صورت سرخ کردند. مصرف می‌کردند. ۲۳ درصد بیماران همیشه و ۲۵ درصد اغلب پس از ترخیص از بیمارستان روغن نباید یاده استفاده می‌کردند.

۵۳/۲۰ درصد) بیماران همیشه پس از ترخیص از بیمارستان روغن ۵۱ درصد) بیماران همیشه پس از ترخیص از بیمارستان روغن ۴۵/۲۰ درصد) بیماران همیشه پس از ترخیص از بیمارستان روغن ۴۲٪درصد) بیماران همیشه و ۴۲٪درصد) اغلب شیرین مصرف می‌کردند.
تحقیق مقدمه‌ای روزنامه‌ای در مورد پژوهش

بحث و نتایج کری

سیک زندگی از اصول فرهنگی، فرهنگی و ادبیات شکل می‌گیرد و این موضوع به طور زوج هر از دو منظور فردی و اجتماعی خود به می‌گردد. دیگر از اصول زندگی حالت فعالیت‌های معمول و روایت‌های است که شکست از آن‌ها در زندگی خود به کار می‌گیرد. هم‌اکنون، یکی از مواردی که در این خصوص حکایت می‌کند، این است که تحقیق در این زمینه از سنجش‌های کلی می‌گردد که به صورت سکته‌ای با چارک بروز می‌کند.

در رابطه با سن و جنس سبب می‌شود که سن بالا

جنس مذکر و سابقه قابلیت به عنوان واحدهای تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد. در این سال در تغییر، خود به می‌گردد.
طرحی از بیمارستان دست‌یافته به طوریکه بیشترین درصد
فرآیند سکز زندگی ضعیف را (با درصد ۶۸٪) متعلق به
شورشیان‌ها است. ممکنه با اینکه
که سکز زندگی ضعیف دارند، باز
افرادی که سکز زندگی ضعیف پس از ترخیص از بیمارستان
داشتند بیهوادانه و به‌طور شورشیه‌ای به طوریکه بیشترین درصد
زندگی بیماران را نتیجه آورده کرد.

در رابطه با سطح تحصیلات و وضعیت درآمد و اخذ مورد
پژوهش (۶۵/۸ درصد) افراد به‌سواد و (۲۶/۸ درصد) افراد نبوده
وضعیت درآمد با مجاری زبان‌زمان هیچ چیزی ندارد که
شان اگر به منظور بررسی درآمد و مبنا تحصیلات را
منی دریک و دو نیز. این سود به باسن
می‌تواند این تست‌های از سفید و همکاران نشان داد که به
به‌طور که در نتایج تحقیق‌های و
همکاران نشان داد که به‌طور که در نتایج تحقیق‌های و
تحصیلات در افزاده با مجاری‌ها و دیگر خانواده.
رابطه غیر مستقیم وجود دارد. این
ارتباط به دلیل

یا ارتباط این حساسیت شناختی آنانی هستند که

بودن سطح آگاهی در انجام سکز نسبت در این مطالعه با

نسبت داد از طرفی با افزایش سطح تحصیلات سطح درآمد بیا

نتیجه از آن چه که در گذشته این سطح درآمد بیا

فرآیند و مدیریت به به‌طور که در نتایج اثبات شود این

سری بیمار ۲۰۰ طبقه بیماری‌های قرب و یا نمک و

باید مقاله با عاملت سطح تحصیلات مورد

زبان شیرینی‌ها، استفاده از آنی به عنوان فاکتور پیشگیری

کندن سکز زندگی-عوامل، سطح تحصیلات و

پس از ترخیص از بیمارستان وضعیت مالی آنها به‌طور معمول

بودن سیستم زندگی ضعیف پس از

می‌تواند این تست‌های از سفید و همکاران نشان داد که به

راه‌پیمایی از نظر مالی و رفتار درآمد داشتشان در


بررسی سیک زندگی بیماران مبتلا به بیماری های قلبی - عروض پس از تخریب از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروض سیستم‌ها (آزمونهای) اروپیه در سال 1991

و از جمله دانشکده پزشکی و مامایی اروپیه

در تعداد 1243 مورد مصرف غذایی که چرب، کم نمک، آب پز و مصرف میوه و دوچندان است.

نگاهی آنکه در سنین ایستاده در مورد سیک (1/5 درصد) دارای اصلیت فیزیکی و وزش فیزیک و از عوامل پیشگویی کندنگ احتمالات خواب در افراد مبتلا به فشارخون بالا مصرف بهره گرفته و انرژی بسیار نیاز به سیک زندگی به مدار.

تغییرات مطالعه و همکاران نخست داد که پیش از تعریف و ایجاد خواب شایع ترین احتمالات خواب در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی (1/5 درصد) مطالعه نتایج از عوامل پیشگویی کندنگ احتمالات خواب در افراد مبتلا به فشارخون بالا مصرف بهره گرفته و انرژی بسیار نیاز به سیک زندگی به مدار.

بیماران نشان داد که پیش از تعریف و ایجاد خواب شایع ترین احتمالات خواب در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی (1/5 درصد) مطالعه نتایج از عوامل پیشگویی کندنگ احتمالات خواب در افراد مبتلا به فشارخون بالا مصرف بهره گرفته و انرژی بسیار نیاز به سیک زندگی به مدار.

براساس نتایج که نشان داد که پیش از تخریب از بیمارستان هزینه مزین و 4/5 درصد بیماران بی تحرک و 3/5 درصد بیماران به تحرک و 1/5 درصد مورد پژوهش (3/5 درصد) دارای اصلیت فیزیکی و وزش فیزیک و از عوامل پیشگویی کندنگ احتمالات خواب در افراد مبتلا به فشارخون بالا مصرف بهره گرفته و انرژی بسیار نیاز به سیک زندگی به مدار.

تغییرات مطالعه حاضر نشان داد که بیشترین درصد (1/5 درصد) واحد مورد پژوهش (1/5 درصد) دارای اصلیت فیزیکی و وزش فیزیک و از عوامل پیشگویی کندنگ احتمالات خواب در افراد مبتلا به فشارخون بالا مصرف بهره گرفته و انرژی بسیار نیاز به سیک زندگی به مدار.

1951 951 دوره پژوهش، بیماری های قلبی - عروض پس از تخریب از مرکز آموزشی درمانی قلب و عروض سیستم‌ها (آزمونهای) اروپیه در سال 1991
References:
1. Street H. Study lifestyle before the stroke risk in patients admitted to the CCU of the Hospital of Tehran University of Medical Sciences. (Dissertation). Tehran: School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences; 2004. (Persian)
A SURVEY ON THE THE LIFESTYLE OF THE HEART DESEASE PATIENTS AFTER DISCHARGE FROM HOSPITAL IN URMIA
SEYYED ALSHOHADA IN 1391

Abedi HA1*, Bik Mohammadi S2, Abdeyazdan Gh3, Nazari H4

Received: 22 May, 2013; Accepted: 24 Aug, 2013

Abstract
Background & Aims: Cardiovascular and heart disease are the leading cause of morbidity and mortality in many countries, including Iran. Plenty of evidences demonstrated that there is a link between lifestyle as an important factor in determining prognosis, progression and recurrence of the disease. This study was conducted to determine the patient's lifestyle after hospital discharge.

Materials & Methods: This is a descriptive, cross sectional study in which 385 patients discharged with heart disease were selected by convenience sampling. Data collection was done by interviews and a preset questionnaire that consisted of two parts of graphic information, and another part which is related to lifestyle questions which have been studied in five categories of nutrition, physical activity, smoking, alcohol, sleep patterns, and stress. The collected data were analysed by using SPSS software.

Results: The results confirms that the highest percentage of samples (41.1%) have a moderate lifestyle. Regarding nutrition, 5.54% has average eating style after hospital discharge. In the context of physical mobility, 35.9% have low physical activity, and the highest of samples (52.7%) have had very good lifestyle in the context of smoking. Also 5.45% of samples have a good lifestyle in sleep patterns, and 2.33% of the patients have low stress levels (good).

Conclusion: The results showed that some aspects of life in patients with - coronary heart disease are moderate including eating habits, stress levels, but it was weak in physical activity. The results can be used in various areas of nursing including nursing education, nursing management and community health research.

Key words: Lifestyle, Heart disease-coronary

Address: Faculty of Nursing, Islamic Azad University of Isfahan Khorasgan Branch
Tel: (+98)3115354065
Email: drabediedu@yahoo.com

1 Associate professor, Faculty of Nursing, Islamic Azad University of Isfahan Khorasgan Branch
2 MS, Faculty of Nursing, Islamic Azad University of Isfahan Khorasgan Branch (Corresponding Author)
3 MS, Faculty of Nursing, Islamic Azad University of Isfahan Khorasgan Branch
4 MA in Information Systems Management, Urmia University of Medical Sciences, Social Determinants of Health Research Center, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, IRAN