مکانیسم و عوامل مرتبط با آسیب‌های غیر عمدی منجر به بستری در بخش های
فوریت های بیمارستان های استان مرکزی در سال 1381

فرانزه گل آقابی* محمد رفیعی**
* کارشناس ارشد پزشکی، عضو هیات علمی (مرتبی) دانشکده علوم پزشکی ارک
** دکتری آمارهایی، عضو هیات علمی (مرتبی) دانشکده علوم پزشکی ارک

چکیده
زمینه و هدف: اساسی های ناشی از حوادث که دنبال هنگام به 30% از تخت های بیمارستانی را خود اختصاص داده است با احتمال زیادی به یک نیروی مربوط به مرگ و میر و درمان از بین بردن فرصتهای افتقدادی به عنوان یکی از شماکات عمدی در آگاهی که متشکل از اکثر جامعه مدرن می‌باشد. این تحقیق را بررسی می‌کند که در این مورد به هدف تعیین میزان بروز و مکانیسم وقوع آسیب های غیرعمدی منجر به بستری و عوامل مرتبط با آن در استان مرکزی به انجام آن. روشن بروزی: این مطالعه توصیفی، از اول فوریتی تا پایان اسفند 1381 نه مورد آسیب منجر به بستری در بخش های فوریت های بیمارستان‌ها با استفاده از ۱۵۰ آمار اطلاعاتی که توسط بیمارستان شاخص در بخش کلیلی، داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS بررسی و چگونگی انسجام و همبستگی بین متغیرها با بهره‌گیری از روش‌های آمار توصیفی و آزمون میدان کای، تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: در دوره مورد بررسی ۸۸۶۷ مورد با علت آسیب های غیر عمدی ناشی از حوادث، در بیمارستان‌های استان مرکزی بستری شدند و میزان بروز حوادث غیر عمدی منجر به بستری ۲۹۲ مورد در هر ۱۰۰ کیلودان نفر برآورد شد. بروز حادثه در جنس مذکر، سه برابر بیشتر از این مورد بود (۷۷/۲٪) درە ۳۱/۴٪ از تعداد دیدگان سالک شهر بودند. ۹۱/۸٪ شاخص در صحیح و ۷۳/۱٪ در عصر روز داده بود. میزان وقوع آسیب در ۹۴/۱٪ موارد جاده و خیابان بود. ۳۱/۸٪ آسیب ناشی از تصادفات وسیله نقلیه. ۹/۳٪ با علت سقوط بود. ۵/۳٪ چندین تصادف وسیله نقلیه، فرد حادثه دیده راه را مانو دایا بنویسی و همگرا وخاکی (Pvalue < 0/01).<br />

تجلی گیری: تصادفات وسیله نقلیه در سال ۱۳۸۱ علت بیشتر از آسیب های منجر به بستری را در استان مرکزی تشکیل می‌دادند. بنابراین<br />

برنامه‌های بهبودی و کنترل این نوع حوادث باید عونان یا اولویت بهداشتی مورد توجه قرار گیرد.

وژگان کلیه: مکانیسم، آسیب، حادثه، فوریت

اصلاح نهایی: ۱۳۸۱/۱۲/۱۸

پویش دستورالعمل: اراک - سردشت - میانه - مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی

f.golahgai@arakmu.ac.ir

مقدمه
اسبت که یک میلیون و صد هزار مورد منجر به بستری در بیمارستان، چهار میلیون درمان سنگین و سی و هفت هزار نفر قوت شدند. آمار موجود نشان می‌دهد که ۳۶% از تخت‌های بیمارستانی در این پروژه حادثه دیدگان اشغال شده است. استخراج آسیب غیر عمدی منجر به بستری در ۷۴۵ مورد تصادف و سالیان مورد سقوط و ۲۸۰ مورد سقوطی بود. ۲۳ مورد در طبقه گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۳۸۴ شناخت ده خود که ۱۵% معنی‌دار بوده بعدها به‌عنوان آسیب‌های خارجی در می‌ده و بین ۱۰ تا ۳۰% تحت آسیب بیمارستانی بوسیله

۹۳-۱۸۸۴، شماره ۲، تابستان 1384
روش بررسی

مطالعه انجام شده که بک مطالعه توصیفی و مقطعی است که از اول فروردین تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی دیدگاه غیر عمده نسبت به بخش های قربانی می‌باشد. بر اساس استحکامات شهرستان برای افراد ایندازه‌گیری و توانبخشی افراد مورد نظر تا ایام اسفند سال ۱۳۸۱ انجام شد و طی این همبستگی D: 100% (2).
جدول ۲: توزیع فراوانی حادثه دیدگان بستری شده در بخش‌های سوالات استان مرکزی بر حسب مکانیزم آسیب در سال ۱۳۸۱

<table>
<thead>
<tr>
<th>مکانیزم آسیب</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>травматیک</td>
<td>۵۴۴</td>
<td>۴۷%</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر درمانی</td>
<td>۴۱۳</td>
<td>۳۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>انماتومی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بیمارستان طبی یا بیمارستان خانمه‌ای نیست.

نکات!

۱. تعداد هر بخش می‌تواند بیش از ۱۱۰ بیمار باشد.
۲. درآمدهای بیمارستان نیست.
۳. درآمدهای بیمارستان نیست.

در نتیجه مطالعه می‌توانست ۷۲٪ از جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷٪ جمعیت بیمارستان را در حداکثر ۷۷%
جدول ۳: رابطه بین نوع وسیله نقلیه و وضعیت فرد آسیب دیده در آسیب‌های غیر عمده منجر به بستری در استان مرکزی در سال ۱۳۸۱

<table>
<thead>
<tr>
<th>جمع</th>
<th>دوچرخه</th>
<th>کامیون و خودرو سیگن</th>
<th>انترنت</th>
<th>تلفن موبایل</th>
<th>تلفن ثابت</th>
<th>وضعیت فرد آسیب دیده</th>
<th>وسیله نقلیه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1157</td>
<td>74/5 19%</td>
<td>32/5 24%</td>
<td>85/5 17%</td>
<td>47/5 15%</td>
<td>22/5 17%</td>
<td>78/5 15%</td>
<td>78/5 15%</td>
</tr>
<tr>
<td>1587</td>
<td>74/5 19%</td>
<td>32/5 24%</td>
<td>85/5 17%</td>
<td>47/5 15%</td>
<td>22/5 17%</td>
<td>78/5 15%</td>
<td>78/5 15%</td>
</tr>
<tr>
<td>1157</td>
<td>74/5 19%</td>
<td>32/5 24%</td>
<td>85/5 17%</td>
<td>47/5 15%</td>
<td>22/5 17%</td>
<td>78/5 15%</td>
<td>78/5 15%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار ۱: فراوانی نسبی انواع حوادث منجر به بستری در بخش‌های فوریت‌های استان مرکزی بر حسب فصل و کشور در سال ۱۳۸۱

نمودار ۲: فراوانی نسبی حوادث بر حسب ماه‌های سال در بخش‌های فوریت‌های استان مرکزی در ۱۳۸۱
مکانیسم و عوامل مرتبط با آسیب‌های...

باشند و بنابراین اختلال خطر بروز آنگونه حواضد برای شیره‌نشینی برای روشنایی بر روی مکانیسم و عوامل مرتبط با آسیب‌های قلبی، این مطالعه می‌تواند به اثبات داشته باشد که این آسیب‌های قلبی باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.8

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.7

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.6

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.5

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.4

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.3

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.2

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1.1

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

0.1

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

0.0

مطالعه ما نشان داد که احتمال آسیب به راندگان می‌تواند باعث احتمال شیره‌نشینی می‌شود.

1280

تا 1354

محل پرینت: قانونی / دوره: 11

شماره: 2

تایباد 1384

1280

محل پرینت: قانونی / دوره: 11

شماره: 2

تایباد 1384

1280

محل پرینت: قانونی / دوره: 11

شماره: 2

تایباد 1384

1280

محل پرینت: قانونی / دوره: 11

شماره: 2

تایباد 1384

1280
نتیجه گیری

همه گیر شناسی حوادث منجر به پس‌تری در استان مرکزی نشان داد که جنس مذکر در گروه سنی 18-32 سال و ساکن شهر، بی‌زیستنگی گروه در معیار حادثه را تشکیل می‌دهد. میزان بروز حادثه در سال 1382 مورد در هر چهار هزار نفر، از آن سقوط بود گروه سنی 13-30 سال و بالاتر از 60 سال بیشتر اسبی دیدگاهی از سقوط بودند. میزان‌های سنی، جنس با میکانیزه‌ی حادثه‌ها و منظره رابطه آماری معنی‌دار (P-value < 0.001) داشت. شایع‌ترین اسباب تاسیس از حوادث خارجی و چند از ان ضرره‌های می‌باشد بنابراین لازم است در برنامه ریزی خدمات درمانی در بخش‌های فردی های تاثیرگذاری تجهیزات و نیروی انسانی مربوط با این نوع آسیب‌ها و مورد توجه بیشتری قرار گیرد. همچنین با پیشگیری ایپنکت تصدیق‌ها و مدل نگهداری در سال 1381 علت نیمی از آسیب‌های

References

بیماری‌های ویژگی شایع: پاز جی ای، بارک ک مولین (موافقین). انتشارات سماوات. 1379.
7- دفتر امور و ترابیز سازمان مربیت و برنامه ریزی کودک، جهاد بی‌حریمی، مقر در جای دیگر به‌کار گرفته شده، برنامه، حال گزین. (1362). صفحه 9-8.
8- فرزان عیدالپرست. فرزان عیدالپرست. علی‌اکبر و عباسی، گام آماده باشد، دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جمعیت همان احترام سازمان. 1381.
10- فشارپیشین اسکی‌ها، تقدیر محسن مصطفی‌پور، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره 3-8. زمستان: 1375. صفحه 20-21.