تأثیر سایه خانوادگی بر غربالگری عوامل خطر قلبی عروقی

حسین فخرزاده، آزاده سادات خضرایی، علی رفائي، رسول پورابراهيمی، محمد جعفر محمذی، رامین حمشتی، فاطمه بندرنیا

چکیده

مقدمه: با گسترش الگوی زندگی شهری، شاهد افزایش روزافزون شیوع عوامل خطر بیماری‌های قلبی عروقی در کشور هستیم. لذا غربالگری این عوامل خطرساز از اولویت‌های ساختار بهداشتی کشور است. هدف از این مطالعه بررسی ارائه روش غربالگری به کمک سایه خانوادگی بوده است.

روش: این مطالعه را به‌عنوان مطالعه‌ای مقایسه‌ی، که بر پایه‌ی آزمون توزیع گردیده، به‌دست آمده است و در آن به دو گروه میانگین کلسترول تامین‌کننده و تامین‌کننده‌ی کنترل نشده رفتاری و ناقص، تهیه شد. سپس برای پیش‌بینی مقدار سایه خانوادگی به‌کمک تجزیه‌ی و تحلیل‌های روش‌های T-test و Chi-Square و بررسی ۱۰ و تست‌های آماری همبستگی توصیفی استفاده شد.

باندهای اصلی و توضیحات: بر اساس پرسشنامه‌ی اولیه، حدود ۶۰% خانواده‌ها سایه‌ای خانوادگی مثبت داشتند. از میان خانواده‌های با سایه‌ای فامیلی مثبت (پر خطر)، ۲۳%، از کروکه‌ها (گروه کم خطر)، ۵% و از کروکه‌ها (گروه بیشتر خطر) ۷۲%، در خانواده‌های یا، با نرخ بطور معمولی بالا بود. میانگین کلسترول نام‌بود (۷۴.۳۴) در پر خطر بطور معمولی بالا بود. میانگین کلسترول نام‌بود (۷۴.۳۴) در پر خطر بطور معمولی بالا بود. میانگین کلسترول نام‌بود (۷۴.۳۴) در پر خطر بطور معمولی بالا بود. میانگین کلسترول نام‌بود (۷۴.۳۴) در پر خطر بطور معمولی بالا بود.

نتیجه‌گیری: میزان مشارکت و قرارداد عوامل خطر قلبی عروقی در خانواده‌های با سایه‌ای خانوادگی مثبت بطور معمولی داری بیشتر است. لذا باندهای این مطالعه، استفاده از سایه‌ای خانوادگی را به‌عنوان یکی از مقدمات بهبودی مطالعه قرار دادند.

واژگان کلیدی: سایه‌ای خانوادگی، غربالگری، عوامل خطر قلبی عروقی، مدیر
مقدمه

بیماری‌های قلبی-عروقی (CVD) شایع ترین علت مرگ و مریر در کشور یمن است. با توجه به افزایش روزافزون شهرنشینی و اگزیکی زندگی شهری، امرزه بیماری‌های قلبی عروقی به صورت اپیدمی در آمده‌اند و طوری که حدود ۳۰٪ و مریر انسانی را شامل می‌شوند. این۳ مورد ۱۳۰۰۰۰ و ۲۱۰۰۰۰ در سال می‌باشد. 

روش‌ها

این مطالعه در یافتن میزان ارتباط بین چندین شاخص ایمنی، تحرکات جسمانی، تغذیه و افزایش مقاومت بدنی در بیماری‌های قلبی عروقی و افزایش حیاتی بین مرزه‌ها در این افراد قصد دارد. این مطالعه به‌عنوان یک استادی از قبل بوده‌است.

۱- آموزش همگانی که تاکنون محدودی دارد، چون همه افراد این پایه‌ها را دریافت نمی‌کنند و نمی‌دانند. دریافت ممکن است آنها را به درستی م över توجه نشون، از طرف دیگر اگر افراد موفق به تغییر رفتار نشون، میزان تغییر رفتار آنها کافی نیست.

۲- بررسی آزمایشگاهی افراد امراض جامعه که هزینه و وقت زایدی لازم دارد. همچنین بررسی از حواض قلبی عروقی در افراد امراضی را دهه به سبب وجود عوامل خطر را ندارند.

۳- بررسی آزمایشگاهی افراد با سابقه خانوادگی مثبت: آنچه که زمان‌ها می‌تواند بیماری‌های قلبی عروقی از نگاه عصبی و بیماری‌های بدنی بیماری‌های قلبی عروقی در افراد امراضی را بایستند. با توجه به افزایش مدار افراد در صورت افزایش میزان حیاتی بین مرزه‌ها و افزایش حیاتی بین مرزه‌ها و افزایش حیاتی بین مرزه‌ها، 

از میان ۹۰۰۰۰۰۰۰ مورد توزیع شده، ۷۷۹۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷۶۷ۥ

1 Morbidity and mortality
2 Risk factor
برابر با بیشتر از ۱۴۰ mmHg در نظر گرفته شد. 

**TG** (چربی همراه با تریگلیسرید) و **HDL** (چربی‌های ضروری) به عنوان دیس لیپیدی در نظر گرفته شد. 

فون ناشتا برای با بیشتر از ۱۲۷ mg/dl و بیش از ۱۰ SPSS و برای تی ت، Chi-Square تست‌های آماری توصیف استفاده شد.

**یافته‌ها**

در گروه‌ها سطح مبتلای مثبت (گروه‌های مورد نظر) از ۲۴۷ خانواده دعوت شده. ۲۱۴ خانواده به درمانگاه مراجعه 

تمدیدی که از مرکز‌های مختلف این گروه در غرب الگری ۲۷/۴ بود. در گروه بدون ساقه خانوادگی مثبت (گروه شاهد) از ۴۸۷ خانواده دعوت شده و در طرح کل سرم (BMI) و ترسیم تی (FBS) تی (TC) سرمه سرما روش کالوریمتیک و با استفاده از کیت های استاندارد (بارس آزمون آزمون این آنالیزور (Boehringer Mannheim, Germany) (۹۰۲۶ تی ت) سطح لیپروپتین‌های پرچکال (HDL) و گرم درجه‌ای (LDL) و همچنین استفاده از کیت مناسب (یک آزمون آزمون) و با استفاده از همان دستگاه اندازه گیری کرده.

معیار سابقه خانوادگی مثبت عبارت بود از وجود سابقه درمانگاه عروقی عروقی شامل، دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف دو نوع، عروقی عروقی مصرف д}
جدول 1- منیگرهای دموکراتیک و میانگین عوامل خطر قلبی عروقی در خانواده‌های دو کروه مورد و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین</th>
<th>پدیده‌ای</th>
<th>مداری</th>
<th>متوسط (بر پدر و مادر)</th>
<th>متوسط (بر پدر)</th>
<th>متوسط (بر مادر)</th>
<th>سن (سال)</th>
<th>جنس</th>
<th>فشار خون سستولی (mmHg)</th>
<th>فشار خون دیاستولی (mmHg)</th>
</tr>
</thead>
</table>

جدول 2- فراوانی عوامل خطر قلبی عروقی در خانواده‌های دو کروه مورد و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین</th>
<th>پدیده‌ای</th>
<th>مداری</th>
<th>متوسط (بر پدر و مادر)</th>
<th>متوسط (بر پدر)</th>
<th>متوسط (بر مادر)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سوپریور</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
</tr>
<tr>
<td>اینفیور</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
<td>210/130</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

ارموزه بیماری‌های قلبی عروقی (CVD) هزینه‌های بسیار در نگهداری و درمان و در برخی کشورها، به عنوان یکی از عوامل خطر قلبی عروقی تهیه می‌شود. از این رو، تحقیقات در این زمینه به‌طور گسترده‌ای انجام می‌شود. در این مقاله، تلاش می‌شود تا مواردی که درمان و درمان در این زمینه می‌شود، به‌طور کلی معرفی شوند. در این راستا، در این مقاله، تحقیقاتی که در این زمینه انجام شده، بررسی شده است.
مرجعی است. از آنجا که تحقیق برای همه افراد جامعه الزامی است و دانش آموزان در امور مدرسه جذب به خرج می‌دهند. گربه‌هايی که می‌دانند، از هم نمی‌باشند، راهکار مناسبی به نظر می‌رسد. [۱۶] در این مطالعه، کل، در آزمون مدل‌ها و کمربند پرستاری ها و تجویز آنها همکاری نمودند که نشان دهنده مشارکت خوب دانش آموزان است.

اموزش به بر سر این است که خانواده‌های در جامعه باید مورد توجه و گربه‌هايی که می‌دارند. می‌گویند که کسر کرکچیکی از جامعه، به عنوان یکی از CVD مهم‌ترین می‌باشد. این موضوع اهمیت بهتر بررسی این خانواده‌های بر خطر و پیگیری آموزش این گروه از سمت پایین را مورد تأکید قرار می‌دهد. [۵، ۷]

در مطالعات مختلف نشان داده شده که مقادیر بالای سیگاری، CVD-های برخوردار است. [۴-۷] زیرا در سابقه فامیلی مجموع عوامل زندگی و محیطی شامل سیگاری مورد بررسی قرار می‌گیرد. با این روش همچنین می‌توان افراد در عرض خطر خانواده‌های بر خطر را تشخیص داد که این افراد، گروه‌های ممکن است مداخلات آموزشی و تغییرات شیوه زندگی می‌باشد. در مطالعه ما [۸۷] دانش آموزان پرستاری سبب‌زا خانواده‌گی را تحول دادند که از میان پرسشنامه‌ها [۲۰] دا در سایر مطالعه‌ها مذکور شده است. این مطالعه قابل استفاده بودن سابقه خانواده‌گی در گربه‌هايی زرد در عوامل خطر بالای عروقی را نشان می‌دهد. و به چه به چنین روش می‌توان به صرفه و انجام پذیر می‌باشد و یک قدم در لیست شناسایی خانواده‌هاي برخوردار جهت مداخلات و برنامه‌هاي آموزشی بعدی محصول می‌شود.

ملاقاتی با سبک خانواده‌گی


