

بررسی رابطه بین عوارض نوروپاتی و کیفیت زندگی بیماران دیابتی

*

چکیده

مقدمه:

روش‌ها:

()

یافته‌ها:

(% /)

(% /)

(% /)

(% /)

(P < /)

نتیجه‌گیری:

واژگان کلیدی:

-۱

-۲

*نشانی:

maryam_peimani@yahoo.com :

تاریخ دریافت مقاله: ۸۴/۱۰/۱۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۵/۵/۲۵

مقدمه

() []
() []

[]

[]

[]

[]

[]

[]

[]

Berardis

[]

[]

[]

Clarke .

Galer

[]

[]

[]

¹ Erection

² Retrogard ejaculation

)

) []

(

()

(

[]

[]

روش‌ها

()

()

()

()

[] SF-36

) Likert Scale

(

()

(%)

(%)

(%)

¹Short Form 20 Items (SF-20)

/ / /

/ . /

(/)

(/) (/))

(/) (

(/)

(/) (/)

SPSS

(/)

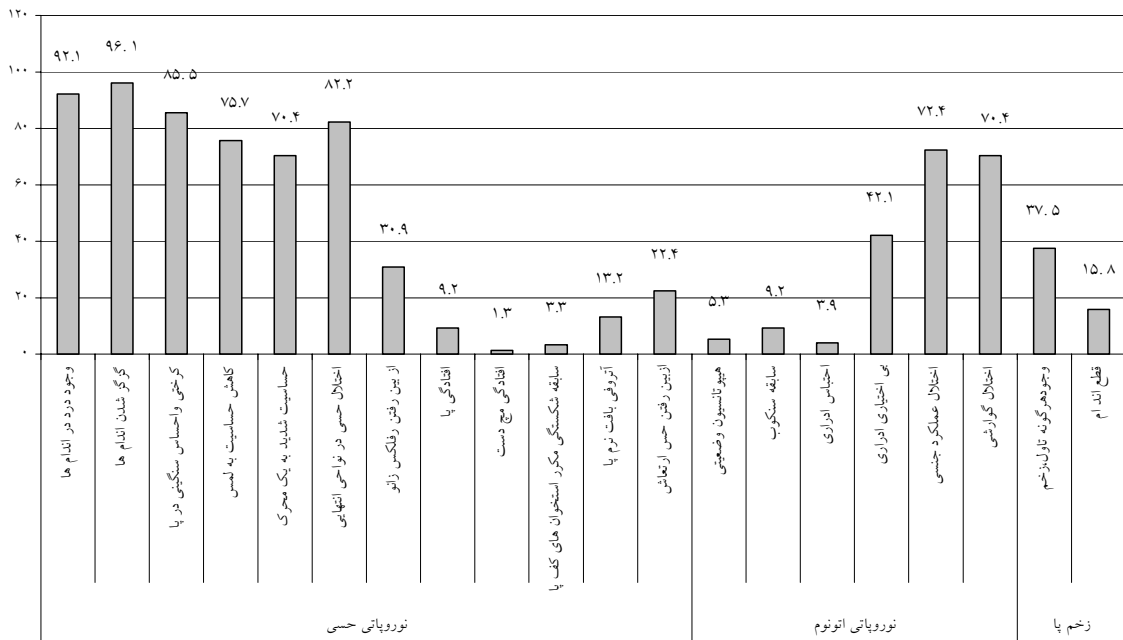
یافته‌ها

(/)

(/)

(/)

(/)



نمودار ۱- توزیع فراوانی علایم و عوارض نورویپاتی بیماران دیابتی مراجعه کننده به درمانگاه غدد بیمارستان‌های منتخب

دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال ۱۳۸۴

جدول ۱- آنالیز رگرسیون خطی چند متغیره جهت برآورد اثر متغیرهای تأثیرگذار روی نمرات کیفیت زندگی

Coefficients		متغیر مستقل
Standard error	Beta	
۳/۰۴۷	-۰/۲۱۱	تعدد علائم و عوارض نوروپاتی *
۰/۱۶۸	۰/۰۳	سن †
۱/۴۶۱	۰/۲۰۵	میزان تحصیلات بیمار *
۲/۳۹۸	۰/۰۱	وضعیت اشتغال †
۱/۳۲۷	۰/۰۶	نوع رژیم درمانی †
۲/۰۵۶	-۰/۱۳	مدت ابتلا به دیابت
۲/۲۱۸	-۰/۰۸۷	شاخص توده بدنی †

	(P> /)	P	†	(P< /)	*
(% /)	.	/		.	/
(% /)	.			(% /)	
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)
(% /)	.			(% /)	(% /)

Hawks . (P=) (P< /)

: [] بحث

[] / [] Ragonesi [] / ± / []

Lloyd . []

Woodcock . [] [] Wandell []

[] Haninen . [] []

[] ()

[]

[]

[]

[]

[]

[]

Bagust

[]

[]

سپاسگزاری

[]

مآخذ

۱. لاریجانی ب، زاهدی ف. همه گیر شناختی دیابت در ایران. *مجله دیابت و لیپید ایران* ۱۳۸۰؛ دوره ۱: ۸-۱.
2. Haffner SM, Fong D, Stern MP, Pugh JA, Hazuda HP, Patterson JK, et al. Diabetic retinopathy in Mexican Americans and non-Hispanic whites. *Diabetes care* 1998; 37: 878-84.
3. Holzer SE, Camerota A, Marten SL, Cuedon T, Crystal Peters J, Zagari M. Costs and duration of care for lower extremity ulcers in patients with diabetes. *Clin Ther* 1998; 20: 169-181.
4. Vinic AI, Park TS, Stansbery KB, Pittenger GI. Diabetic neuropathies. *Diabetologia* 2000; 43: 957-73.
5. Vinic AI, Mitchell BD, Leichter SB, Wagner AL, Brian JT, Georges LP. *Epidemiology of the complications of diabetes*. Cambridge university press 1995.
6. Vileikyte L, Peyrot M, Bundy C. The development and validation of a neuropathy – and foot ulcer – specific quality of life instrument. *Diabetes care* 2003; 26: 2549.
7. Leiter LA. The prevention of microvascular complications of diabetes: Is there a role for lipid lowering? *Diabetes Res Clin Pr* 2005; 68: S3-S14.
8. Ulbrecht JS, Cavanagh PR, Caputo GM. Foot problems in diabetes: an overview. *Clin Infect Dis* 2004; 39: S73-S82.
9. Clarke P. Diabetes complication; type 2 diabetes patients list amputation as having the greatest impact on quality of life. *Biologia, Diabetes Week*, 2002; p:4 <http://gateway.proquest.com>
10. Galer BS, Gianas A, Jensen MP. Painful diabetic poly neuropathy: epidemiology, pain description and quality of life. *Diabetes Res Clin Pr* 2001; 47: 123-8.
11. Moore MP, Lunt H. Diabetes in New Zealand. *Diabetes Res Clin Pr* 2000; 50(suppl2): S65 - S71.
12. Dejgarrd A. Pathophysiology and treatment of diabetic neuropathy. *Diabetic Med* 1998; 15: 97-112.
13. Berardis G, Franciosi M, Belfiglio M & et al. Erectile dysfunction and quality of life in type 2 diabetic patients. *Diabetes care* 2002; 25: 284-291.
14. Liyod CE, Orchard TJ. Physical and psychological well-being in adults with type 1 diabetes. *Diabetes Res Clin Pr* 1999; 44: 9-19.
۱۵. قنبری ع، پارسا یکتا ز. تعیین الگوی عوامل موثر بر ابعاد کیفیت زندگی در بیماران دیابتی. *مجله علمی پژوهشی گیلان* ۱۳۸۰؛ سال دهم (شماره ۳۷ و ۳۸): ۸۲-۸۹.
16. Macleod A, Sonksen P. Diabetic neuropathy. *J Diabetes Complicat* 1996; 4: 123-47.
17. Liyod A, Sawyer W, Hopkinson P. Impact of long-term complications on quality of life in patients with type 2 diabetes not using insulin. *Value Health* 2001; 4: 392.
۱۸. بویا ف، لاریجانی ب، پژوهی م، لطفی ج، نورایی م م، بندریان ف. نوروپاتی محیطی در بیماران دیابتی و عوامل موثر بر آن. *مجله دیابت و لیپید ایران* ۱۳۸۲؛ دوره ۳ (شماره ۱): ۴۱-۴۶.
19. Wandell E, Tovi J. The quality of life of elderly diabetic patients. *J Diabetes Complicat* 2000; 14: 25-30.
20. Hanninen J, Takala J, Keinanen S. Quality of life in NIDDM patients assessed with the SF-20 questionnaire. *Diabetes Res Clin Pr* 1998; 42: 17-27.
21. Black M, Hawks J, Keene M. Medical-surgical nursing clinical management for positive outcomes. 6th edition. W.B. Saunders company. 2001.
22. Ragonesi L, Taddei MT. The impact of diabetes mellitus on quality of life in elderly patients. *Diabetes care* 1998; 11: 417-422.
۲۳. رخشنده رو س. بررسی میزان تاثیر آموزش بر کیفیت زندگی بیماران دیابتی مراجعه کننده به انجمن دیابت ایران. پایان نامه کارشناسی ارشد آموزش بهداشت، دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس تهران ۱۳۸۱.
24. Woodcock A, Bradley C, Plowright R, Ffytche T, Kennedy T, Hirsch A. The influence of diabetic retinopathy on quality of life. *Patient Educ Couns* 2004; 53: 365-383.
25. Bagust A, Wilson E, Perry SA & et al. Utility and Quality of life in the CODE-2 study for type 2 diabetes. UK prospective diabetes study group. *Diabetes care* 2001; 50: 1096.
26. Ragnarson G, Apelquist J. Health-related quality of life in patients with diabetes mellitus and foot ulcers. *J Diabetes Complicat* 2000; 14: 235-241.