بررسی تأثیر سی‌باند بر میزان تهوع و استفراغ نیروهای رزمی در دریا


خلاصه

مقدمه: بیماری دریا یکی از مشکلاتی است که غالباً مسافران دریا را گرفتار می‌کند. نقل و انتقال نیروهای نظامی از طریق دریا شبکه تهوع و استفراغ را به دنبال داشته باشد و از نتایجی خطرناک بکارگیردهایه. این پژوهش با هدف بررسی تأثیر سی‌باند در کاهش میزان بروز تهوع و استفراغ نیروهای رزمی در طی انتقال از طریق دریا انجام شد.

روش: این مطالعه روی 44 نفر از کارگران نیروی دریایی سیاه‌پویی انجام شد. آنها بصورت تصادفی در دو گروه آزمون (50 نفر) و شاهد (44 نفر) جای گرفتند. در گروه آزمون سی‌باندهای دو تا چهار ساعت در نقطه نگاه و در گروه شاهد هزینه نظامی پلیس قرار داده شد. ابزار جمع آوری اطلاعات پرسشنامه محقق ساخته بود که شامل مشخصات فردی و پزشکی بود. داده‌های بدست آمده با روش آماری توزیعی و تحلیل قرار گرفت.

نتیجه‌گیری: بیش از سی بنزین کنتینگان 25/2 سال بود. در گروه آزمون 22 درصد دچار تهوع و 14 درصد دچار استفراغ شدند. در صورتی که در گروه شاهد 61 درصد دچار تهوع و 21 درصد دچار استفراغ شدند. تحلیل آماری نشان داد (p<0.05) را بین آن‌ها نشان داد.

بحث: استفاده از سی‌باند در پیشگیری از تهوع و استفراغ به‌عنوان یک روش غیرتهبیز به‌کارگیری کم هزینه معرفی می‌شود. پیشنهاد می‌شود در دیگر موارد مانند که بیمار دچار جنین عارضه ناخوشایند می‌شود، این روش مورد استفاده قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: طب سوزنی، سی‌باند، تهوع و استفراغ، پیشگیری، نیروهای نظامی

1- عضو هیئت علمی - دانشگاه پیام‌نور
2- عضو هیئت علمی - دانشگاه تربیت مدرس
3- استادیار - دانشگاه تربیت مدرس
4- استادیار - دانشگاه پیام‌نور
5- استادیار - دانشگاه تربیت مدرس
6- استادیار - دانشگاه پیام‌نور
بیماران دریا با یا درازالیگدی از مشکلاتی است که برای مسافران قابل کشف ایجاد می‌شود. در این مقاله بررسی می‌شود که به چه خاطرات وجود دارد که تأثیر کمی از این رو به می‌آید. این بیماری می‌تواند در حالت ابتلا به انسان هواپیما و اتمی تأثیر می‌گذارد. شاید به همین علت اولین بار که این بیماری ترکیب شد، نم بیماری حزب خود درآمد. امروزه اصطلاحات دیگر نیز به بیماری مانند هوا، فضا و دریا به ان توجه می‌شود.

فیزیولوژی‌دان بدن ادم در محوطه عاری از حزب مداوم، تعادل دارد. حزب می‌تواند مجازی تبدیل‌هایی در گوش داخلی را متاثر کند. در نتیجه می‌تواند انصاف به حزب در می‌آید. خیال روزگار و نیروی عمدی در حزب مداوم تحول می‌شود. گوش داخلی در محیط با چشمه و حس عمیق، تعادل کننده را حفظ می‌کند. تحریک‌های اولیه معمولاً به وسیله همین اتصال‌ها کنترل شده و تعادل را حفظ می‌کند. می‌تواند اما حزب‌های مداوم باعث بروز ایمپلیسی های به هسته‌های دهنزی در مغز می‌گردد. به علت نزدیکی هسته عصب دهم به هسته‌های دهنزی در مغز، عصب دهم تحولی شده و حالت تهوع و استفزار ایجاد می‌شود [1].

در پزشکی نوین راهکارهای آبیه‌ی شده برای کنترل تهوع و استفزار استفاده می‌دارد که با تأثیر مستقیم بر روی سیستم عصبی می‌تواند به شکل مشابهی را کنترل کند. بروز عوارض ناخواسته در استفاده از داروهای تبدیل‌های معمول است که بر حیچک بوشیده نیست. همین مشکل سبب شده که امروزه محققین برای دارمان و پیشگیری از بیماری‌ها به روش‌های دیگری از جمله طب سنتی رو کنند [2].

* Taoist
* Life energy
* Qi
* Lewis
اطباق‌شناسی معرفی شده است. طب‌پزشکی در چنین برابری درمان هرگونه بیماری و با اختلال در بدن به کار می‌رود. پس از ورود طلب به غرب، مطالعات قرارآوری در مورد تأثیر آن در کل دید. بیشتر این مطالعات در زمینه کنترل درد بود. پس از آنکه بیماری از این مطالعات تأثیر مثبت طب‌پزشکی در کنترل درد را نشان دادند، تحقق پيرامون سایر اثرات طب‌پزشکی آغاز شد. نتایج غیرقابل اکتار این بیماری موجب گردید که سازمان بهداشت جهانی استفاده از طب‌پزشکی را برای درمان بیش از 30 بیماری از جمله اختلالات تنفسی، قلبی، فردی و ارتودود مجاز آرایش‌کننده کند [6]. رایج‌ترین سانسورهایی که با طب‌پزشکی درمان می‌شوند عبارتند از: سردردهای عصبی عضلانی، کمردرد، استوآرتوریت، آسم و اختلالات گوشتی، فاقدگی و اوقات دردهای مزمن [7].

یکی از اختلالاتی که برای درمان آن راک‌تکنیک‌ها در طب‌پزشکی ارائه شده است، حالات نهایت و استفراغ است. از نظر طب چینی بروز تهوع و استفراغ به عنوان بی‌سرعت تغذیه می‌باشد، از این برای مدار چرخه کنترلی دارم. این مدار از پایه‌های زیبر پستنی نارود سو و در سطح قهایی بارزد در طول جهانی دو سراب بازیابی می‌آید و در فقره اول از قسمت داخلی این راک‌تکنیک دوسر می‌گذرد. سیستم قهایی فرد در مدار قهایی می‌باشد و در این مدار، و از ناحیه مغزی می‌باشد، این مدار 9 قطعه فشار دارد که هر کدام از آنها کاربرد خاصی دارد.

شش‌شش قطعه از مدار به نیگان و با پ6 نشان داده می‌شود. این قطعه به فاصله 5 سانتی‌متری از خط دستمال می‌باشد و و پ6 نشان داده می‌شود که رابطه قلب و معده را منظم می‌گیرد. کاربرد آن در سوی هاشمه، نهایت استفراغ، بیماری‌های مصرفی، نسقی، سردرد و خون دماغ است [4] (شکل 1).

10 Pericard
10 Neiguan

شکل ۱: یکی از مدارهای بدن و نقطه نیگان

تحریک این نقطه انرژی را به جریان انتخاب و به کاهش اضطراب افزاده‌گی و رفع مشکلات روحی نیز کمک می‌کند [6].

تحریک نقطه نیگان به صورت روش قابل اجراست، روش اول مسلمان وارد کردن سوزن به نقطه نیگان واقع در در دست و تحریک آن با دست است. این روش ایستاده چین ابتدای گردن. پس از ورود تکنیک طب‌پزشکی به غرب، پژوهشگران روش یافت به خوبی مورد نظر اصلاح کردند. که پس از وارد کردن سوزن به نقطه مورد نظر تحریک آن توسط جریان الکتریسیته انگاج می‌شود. هر دو روش به علت وارد کردن سوزن به بدن ناچیز محصول می‌شدن. روش دیگری که بعداً مورد مطالعه قرار گرفت، تحریک الکتریکی از طریق گیاهان کرونودیا بر سطح بیوه مورد نظر بود. با داشته روش چهارم تحریک نقطه نیگان به ناحیه انگیز و یا به مختصات انگیزش‌انگیزگان مانند بود. نظر به آن نقطه نیگان در می‌دست واقع شده است می‌توان از طریق یک بازکن چشم که دور می‌گیرد بسته می‌شود و دارای یک زانو است، فشار منا و پیکنخواهی وارد می‌شود. پس از اخرین ثبت‌هایی انجام می‌شود، از نظر آرا ساده می‌باشد. سال است. می‌باشد به همین جهت این باید به سیستم و یا با سیستم دریایی معرفی شد.
گروه‌آزمون نقطه نیگان و در گروه شاهد نقطه بلاپسو را فشار می‌داد. اطلاعات به صورت فردی جمع‌آوری شد و محقق با استفاده از پرسشنامه حالت تهوع و استفراغ آنها را تیپ کردند. پژوهش در سه ماه دیگر در خانه‌های فردی هتل ونکوور و تب کوچک و بزرگ و در هواپیما پرواز نشان داد. تلاطم زیاد دریا و شدت امواج به جد زیادی به مطالعه کمک کرد. زیرا ارایش دریا به عنوان یک عامل متغیر مداخله‌کننده می‌توانست تأثیر مکوس بر ایجاد حالت تهوع و استفراغ داشته باشد.

نتایج
میانگین سن زیرک کنندگان ۵۷۵/۲ سال بود. سابقه سفر دریایی نیروها از هیچ‌کدام از نظر سی و دو نفر و سابقه سفر دریایی بنی گروه آزمون و شاهد تفاوت معنی‌داری وجود نداشت. از واحدهای در سفر وجود حالت تهوع و استفراغ در سفرهای قبیل سوالش: ۳۳ گروه آزمون و ۲۴ گروه شاهد در سفر قبیلی داده تهوع شده بودند. ۳۳ گروه آزمون و ۱۷ گروه شاهد نیز سابقه استفراغ داشتند.

از گروه آزمون که طبق آموزش‌های داده شده سی بین را روی نقطه نیگان قرار داده بودند، تنها تعداد ۱۱ نفر (۳۲ درصد) تیه سفر دیگر حالت تهوع شده بودند. در صورتی که در گروه شاهد ۲۷ نفر (۶۱ درصد) دچار حالت تهوع شده بودند. آزمون کی‌اسکاتر با ۵/۰-۰۳ نشان داد که بین گروه آزمون و شاهد اختلاف معنی‌دار وجود دارد.

جدول ۱: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش از نظر وجود یا عدم وجود حالت تهوع

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌ها</th>
<th>تهوع داشتند</th>
<th>تحت‌توجه داشتند</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
<td>فراوانی</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>۱۱</td>
<td>۳۹</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد</td>
<td>۲۷</td>
<td>۵۰</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۳۸</td>
<td>۶۵</td>
<td>۱۰۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و تجربه گیری

در این پژوهش یک چهار رنگی به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در کلیه رنگ‌های این میکروسکوپ‌ها، مشخصات ویژه‌ای که در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است، به‌عنوان مثال، در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است.

جدول 2: توزیع فراوانی واحدهای مورد بررسی در این پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه‌ها</th>
<th>فراوانی</th>
<th>استفاده نداشتند</th>
<th>فراوانی</th>
<th>استفاده نداشتند</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>14</td>
<td>28</td>
<td>13</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>شاهد</td>
<td>31</td>
<td>44</td>
<td>30</td>
<td>52</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>45</td>
<td>83</td>
<td>43</td>
<td>87</td>
</tr>
</tbody>
</table>

حط و پیچیدگی دربردازدگی در انتخاب یک چهار رنگی به‌عنوان یک میکروسکوپی است. در این پژوهش، در انتخاب یک چهار رنگی به‌عنوان یک میکروسکوپی است، به‌عنوان مثال، در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی است، به‌عنوان مثال، در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است.

ملاحظه: نتایج این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است. در این پژوهش به‌عنوان یک میکروسکوپی استفاده شده است.
منابع

1. آیا محمدی، علی محمد. گوش و گ回头. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۷۳. صفحات: ۱۰۱-۱۱۱.