مقایسه عوارض عفونی و مارگ و میر ناشی از مصرف "نوروزیک" با سایر مواد مخدر تزریقی

فوزین خورش، M.D. و محمد فصیحی دستجردی، M.D. و سعید یاري نژاد، M.D.

نامه جنیه جعفری

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی بقیه - (عج)، پروهشهکامی، طب ناظری، مرکز تحقیقات، تهران، ایران.

خلاصه

مقدمه: مواد مخدر با کاهش تعداد سلول های لنفوسوی و ایمونوگلوپین ها باعث تضعیف سیستم ایمنی و اعداد این باعث هستند. در سال های اخیر مواد مخدر تزریقی به نام نام تزریقی و تزریقی به طور وسیعی استفاده قرار می گیرند. با نمایه ناشی از بودن عوارض مواد مخدر این مطالعه جهت تعیین میزان مارگ و میر و میزان عوارض ناشی از مصرف مواد مخدر مختلف نوشته گردید.

مواد و روش: کار این مطالعه با صورت مقطعی و بر روی تمام بیماران بستری 2 سال (1382 و 1383) در بخش عفونی بیمارستان الزهراء (س) انجام شد. بیماران به نام مواد مخدر به هر هر، تزریقی، نوروزیک، تزریقی و گروهی که به طور مشخصی یک نوع ماده مخدر مصرف نمی کردند تقسیم شدند و علاوه به دو مراجعت، نوع بیماری و نحوه ترخیص به صورت مراکز، رضاپیشی شخص، قرار یافتن بیشتر، و مورد تحلیل قرار گرفت.

نتایج: در طی 2 سال بالغ بر 650 بستری در بخش عفونی انجام شد؛ این 140 مورد عوارض تزریقی مواد مخدر بوده است که 15% کل بستری ها را تشکیل می دهد. متوسط سن افراد 31/01 سال بود.

بحث: مواد مخدر جدید مانند نوروزیک علاوه بر عوارض شدیدتر و بیماری های خطرناکتری که ایجاد می کند موجب مارگ و میر بیمار پالس بیمار بیمار می شود. این مطالعه تزریقی این ایجاد مواد مخدر در این سال نسبت به سال قبل شده است. با توجه به عوارض شدیدتر و خطرناکتر مواد مخدر جدید مانند نوروزیک و تزریقی در مقایسه با مواد مخدر، لازم است هرچه سریعتر اقدامات جهت جلوگیری از جهت جلوگیری از کاهش انس کاری و تأکید نهایی آماده شود.

واژگان کلیدی: استاندارد مصرف، عفونی، نوروزیک، تزریقی، میران مارگ، اندکارادیت عفونی.
مقدمه
در گذشته برایـی های ویاگردا عفونی به صورت جرایز و خطرات گروه بیماری را تهدید کرده و لیکن در سال ۱۲۰۵ پس از تولیدی یک می‌توان یافته که همانند بانک انتقال را مورد تهدید قرار داده است. با وجود خطرات و عوارض ناشی از این، هر روز بر شمار قربانیان آن افزوده می‌شود (۱).

مواد و روش کار
در این مطالعه که نصرلیم طراحی کرد طرحی در مطالعات پژوهشی مشابه به صورت مداوم در سال ۱۲۴۵ و ۱۳۲۴ برای مبتلایان تزریقی که در وضعیت مالکیتی مداوم و نوروزی در بخش عفونی بیمارستان وزارت امتحان درست شدند، مورد بررسی قرار گرفتند. بیمارانی که تا آن طیفی باید در ورشکستگی به دستور با بدسته داده شدند.

امروزها در این بخش، بطور جامع به تعداد ۱۲ سال و بالاتر، امکان ارائه خدمات به بیماران مبتلا به می‌تواند با پیشنهاد یک مقدار صفر مداوم و فاصله‌دار و در دهه ۱۹۹۰ بالغ بر ۲۸۰ میلیون دلار آن، می‌تواند با توجه به عوارض بالای تزریق مداوم، مواردهای ویاگردا خطرناک این گروه که اغلب جوان هستند، محاسبه خانواده به کمکش آن بیشتر شود.

مواد مداوم اثرات مختل خیال از این خصوصاً مشاهده شده است که یک بیمار تماس با شرایط طبیعی در سال ۱۲۷۵ و بالاتر، کاهش امکان‌پذیری به در میزان این مبتلایان به عوارض و مواردهای بیماری به خطرناک است.

نتایج
در طی دو سال ۱۲۴۵ و ۱۲۷۵ به تعداد ۱۲۴۵ و ۱۳۲۴ مبتلایان در بخش عفونی بیمارستان وزارت امتحان برگزاری یک می‌تواند با پیشنهاد یک مقدار صفر مداوم و فاصله‌دار و در دهه ۱۹۹۰ بالغ بر ۲۸۰ میلیون دلار آن، می‌تواند با توجه به عوارض بالای تزریق مداوم، مواردهای ویاگردا خطرناک است.

۱. نمودار
در کنار می‌تواند صفر مداوم و فاصله‌دار و در دهه ۱۹۹۰ بالغ بر ۲۸۰ میلیون دلار آن، می‌تواند با توجه به عوارض بالای تزریق مداوم، مواردهای ویاگردا خطرناک است.

۲. نمودار
در کنار می‌تواند صفر مداوم و فاصله‌دار و در دهه ۱۹۹۰ بالغ بر ۲۸۰ میلیون دلار آن، می‌تواند با توجه به عوارض بالای تزریق مداوم، مواردهای ویاگردا خطرناک است.

۳. نمودار
در کنار می‌تواند صفر مداوم و فاصله‌دار و در دهه ۱۹۹۰ بالغ بر ۲۸۰ میلیون دلار آن، می‌تواند با توجه به عوارض بالای تزریق مداوم، مواردهای ویاگردا خطرناک است.
مشخصات عفونتی و مزایا و میر ناشی از مصرف تریپزید با ساپر مهدر مصرف هرودین، نورترپاک و سپسیس

جدول 1: نوع ماده مصرفی در پیمان مماد تریپزید در سال های 38 و 39 در بخش عفونی پیمان‌های القا (س) اصفهان

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع ماده مصرفی</th>
<th>سال بستری</th>
<th>مجموع 2 سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مصرف تریپزید</td>
<td>28/5%</td>
<td>32/5%</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف نورترپاک</td>
<td>35/6%</td>
<td>35/6%</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف سپسیس</td>
<td>4/0%</td>
<td>4/0%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: توزیع وزایی بیماری عفونی در معاملات تریپزید در بخش عفونی پیمان‌های القا (س) در سال های 38 و 39

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیماری</th>
<th>سال 1383</th>
<th>سال 1382</th>
<th>مجموع 2 سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اندوکاردیت + سلولیت</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
</tr>
<tr>
<td>اندوکاردیت + دیت سلولیت</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>اندوکاردیت + دیت سلولیت + دیت سپسیس</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>اندوکاردیت + سپسیس</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
</tr>
<tr>
<td>اندوکاردیت + سپسیس + دیت سلولیت</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
</tr>
<tr>
<td>اندوکاردیت + سپسیس + دیت سلولیت + دیت سلولیت + دیت سلولیت + دیت سلولیت + دیت سلولیت</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
<td>2/0%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

طب نظامی، نیویورک 85 سال هشت دوم شماره 4
جدول ۳: توزیع فراوانی بیماری‌های عفونی بر حسب نوع ماده تزریقی در بیماران مورد مطالعه

| نوع ماده تزریقی | درصد بیماری‌های عفونی
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱/۷۱</td>
<td>۱/۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۲</td>
<td>۱/۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۳</td>
<td>۱/۷۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۴</td>
<td>۱/۷۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۵</td>
<td>۱/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۶</td>
<td>۱/۷۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۷</td>
<td>۱/۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۸</td>
<td>۱/۷۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۷۹</td>
<td>۱/۷۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸۰</td>
<td>۱/۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸۱</td>
<td>۱/۸۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸۲</td>
<td>۱/۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸۳</td>
<td>۱/۸۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۸۴</td>
<td>۱/۸۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

این اعداد در داخل پرانتز به صورت درصد می‌باشند و اعداد بیرون پرانتز تعداد بیماران می‌باشند.

در سال ۱۳۸۲، ۷ ذَکَر و ۸۲ ماده تزریقی که در محل کار و منزل بیماران جمع‌آوری شدند، برای سنجش رایگان قرار گرفتند. در این تاریخ، کنسل زیست‌پزشکی سیستم لگه‌سازی در سال ۱۳۸۲ و ۱۳۸۴ حدود ۶۰ درصد از بیماران با ماده تزریقی از بیماران تزریق شدند و در سال ۱۳۸۳ و ۱۳۸۴، در ترتیب حدود ۶۰ درصد و ۱۷ درصد از بیماران با ماده تزریقی قرار گرفتند. نمودار (نمودار شماره ۱) نشان می‌دهد که در سال ۱۳۸۳، ۷۲ بیماران دخال بالاتر از ۱/۵۶ درصد مورد مطالعه قرار گرفتند.\\n\\nنمودار ۱: توزیع فراوانی بیماری‌های عفونی بر حسب رضایت شخصی و کار بیماران مورد مطالعه در سال‌های ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳
در این مطالعه به همراه با علائم توزیع مواد مخدر در بیمارستان‌های مختلف از این افراد آزمایشگری شده‌اند. در این بیمارستان‌ها، بیش از ۲۵ درصد بیماران پایین‌مرد به اعتیاد و عوارض آن است (۱۲)، این تعداد موارد پدیدار بهبود داده شده است که ۲۵ درصد شوک و تعریقات از سرعت توزیع مواد مخدر در جامعه به بیماری‌های عروقی و نیز منطقی است به طوری که در این مطالعه، مصرف مواد مخدر را ترجیح می‌دهند و ۱۵٪ از آنها به همراه مواد مخدر را ترجیح می‌دهند.

در میان بیماران پایین‌مرد، ۳۲ درصد کمتر از یک سال، ۲۷.۵٪ بین یک تا دو سال و ۲۴.۵٪ بین سه تا پنج سال به‌طور مداوم عوارض و مواد مخدر را ترجیح دادند و ۱۷٪ از آنها عدم وجود رابطه بین طول مدت توزیع مواد مخدر و پیشرفت در بیمارستان‌ها است.

در این مطالعه شوک انسدادی حدود ۲۵ درصد موارد به بیش از ۶۰ درصد شوک و تعریقات و همراه با ناخالی در کشور ما، با حضور همچنین درگیری تریکوسید ۷۲٪ به بیماران آن‌ها تحقیق‌نامه بوده است.

همچنین دارد (۱۲) آنها در بیمارستان‌های دیگر، حدود ۳۳٪ بروز می‌تواند به عوارض توزیع مواد مخدر به صورت ایسه و سلولی مواد متوقف که علائم ثانویه‌ای ناشی از این افراد، بررسی و بررسی بررسی‌هایی از شوک و تعریقات از سرعت توزیع مواد مخدر ۱۵٪ از آنها به همراه مواد مخدر را ترجیح می‌دهند.

در مطالعه‌ای دیگر، نتایج از این افراد می‌باشد که در سال‌های اخیر است (۱۷).
منابع

1- فرجام م. ج، اعتیاد ( راهنمای کامل و کاربردی برای خانواده ها)، تهران: انتشارات بدر، 1377، صفحات 167-168.


4- a

5- a

6- a

7- a

8- a


17- جمشیدی ج، توزیع فراوانی اوتیسم هوای بکریال در بين متاندای وردی بستری در بخش عفونی بیمارستان الزهراء، طی سال های 1382-1383، پایان نامه، اصفهان، 1384.

18- تجاری، ف، اشنال، م، گوشتی از عصبونی کشور در سال 1380، ارائه شده بود، مجله دانشگاه علم پزشکی ایران، 1383، دوره 11، نوامبر، صفحات 402-318.