بررسی مشکلات تنفسی در جانبایان شیمیایی گنج تحمیلی عراق علیه ایران
در شهرستان کاشان

محسن تقدسی* \( M.D ** \)
ابراهیم رضی** \( M.S.C \)
محمد زارع**

*آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پرستاری - گروه پرستاری داخلی جراحی
**دانشگاه علوم پزشکی کاشان - دانشکده پزشکی - گروه جراحی

خلاصه
با گذشت بیش از ۱۴ سال از گنج تحمیلی، ضایعات ناشی از حملات و سیاست شیمیایی دشمن علیه ایران زندگی یافته است. این شیمیایی‌ها به شدت در جنگ تحمیلی، گاز خردل بوده که عوارض زودرس و در بر ناشی از آن قابل توجه است. شیمیایی‌ها ناشانه‌ای به ترتیب شامل سیاست (۳۷/۷ درصد)، کرکل (۳۲ درصد) و ویزینگ (۳/۶ درصد) و بیشترین بیان‌های سیاست شیمیایی کرکل و ویزینگ بود. اکثر جانبایان (۶۷ درصد) فعالیت‌های جنگی و سایر فعالیت‌ها را می‌پذیرند. با توجه به این‌که فعالیت‌ها مطالعه و مقایسه با مطالعات قبلی انجام شده ضایعات ریوی در مصدومین شیمیایی سپری‌شده داشته و یا گذشت زمان بر میزان و شدت آن افزوده است.

واژه کلیدی: عوارض ریوی، آلودگی شیمیایی، جانبه شیمیایی

مدیریت
ان دسته‌ای از تکنیک‌های شیمیایی که در صورت انتشار مناسب آن‌ها کشته و ناکار یا نکته در انسان برخی می‌گذرند و اعضا عوامل شیمیایی گوناگون گزینه‌هایی یکی از ابزارهای جنگی دشمن بیشتر از گنج تحمیلی علیه زندگی‌گزاران اسلاب بود که عوارض بوستی، جسمی، ریوی، خونینی، قلبی و کلربی زیادی بر جای گذاشته است. گزینه‌های شیمیایی استفاده شده در گنج تحمیلی

انواع مختلفی می‌باشند از جمله عوامل هم‌اصلی‌ترین علت رایگان و سایر عوامل با وجود اینکه برای یک‌بار در دنیا توسط عراق و عربستان مورد استفاده قرار گرفت، افزون بر این، عوامل ناآرامی جو و جنگی به طور گسترده‌ای استفاده شده است. استفاده از این جنگافزارها که با گذارش و پیوند به جنگی صورت می‌گیرد، به عنوانی می‌باشند که جنگی‌هایی که با گذارش و پیوند به جنگی صورت می‌گیرد، به وسیله بیش از ۶ میلیون مسکن ادامه داده شده است. استفاده از گاز خردل، ساییور و اعضا عارضه شدید در گنج تحمیلی خرید است.
ک به دلیل داشتن خاصیت حللالی در آب و چربی می‌تواند در ارگان‌های مختلف کف پرده و که به عنوان عنصر زیاد و دریافت 
گردد از آثار گاز خرید بر سیستم ریوی می‌توان ایجاد زخم، 
التباس و احساس مرجای را نام برد. ادامه سیستمی می‌تواند باعث 
خسارت مکانیکی، درد و خشک کننده مخلوط خونریزی از 
مکانیسم پیشنهادی اولیه سیستمی می‌باشد امکان نماید 
(1) سیستم اختلال در عمل تبابات کاری (CO2 و O2) 
شده و ادامه برای اینهای می‌تواند به قسمت‌هایی انتها یا نابودی سرتاب شده و در صورت شدید بودن آلودگی 
مجری به مرکب پذیر در مطالعه‌های که توسط بالینی و همکاران 
جهت بررسی اثر جریان خون خراب بر ۳۹۳ سردنه در سال 
۱۳۶۴ انجام شد. پیشینه یافته‌های بالینی مربوط به سیستم 
این گزارش شده است (2). تعقیب دیگر در مورد 
فوازی شایعات یافته‌ها بر اساس نوپما شکایت ایجاد شد و 
پیشینه فوازی مربوط به شکایت ریوی با ۸/۴ درصد و یک 
آن پیشنهاد دو مطالعه (Freitag) و در مطالعه 
در مطالعه که بر روی ۲۱ سال منظم مایه ای گاز خرید 
نتش داده شد. مطالعات زیاد بروی شایعات خونریزی دهنه 
درخت تراکتوریولیکال و عوارض ثانویه شامل شفوع‌های مزمن 
و روشنی‌های دو مطالعه با شفای بالایی 
می‌کرد. میزان سربان‌یابی را نشان داده است (1) 
باتوجه به کاربرد سرطان در گازهای در جنگ تحقیلی 
عوارض علیه ایران و کنترولی جراحی آنها به‌خصوص پر ریوی 
سیستم تنفسی و تعریث به‌پرستاری این مواد در دقیقه و 
گوان و نیز آثار سیستم‌های کمک‌زایی، همچنین با توجه به 
این که عوارض و مشکلات ناشی از تاماس یا گازهای شیمیایی در 
روی ارگان‌های مختلف بدنش به‌خصوص سیستم تنفسی سیر 
پیشونده داشته و از آنجایی که مطالعات منظم و اطلاعات دقيقی 
در این زمینه در سرتاسر جهان باشند لذا باید آن را به پرسی 
مشکلات تنفسی در جانبه‌های شریختان کاشان پیاده‌سازیم.
مواد و روش‌ها
این مطالعه با نوع توصیفی، کلترکیتی بوده که بر روی جانباژان شیمیایی شهرستان انجام شد. پس از استخراج آسان آنها از بین جانباژان ایشان دوخت شده و در پرس شرکت نمایند. برای تمامی جانباژان برخشنمایی که شامل متغیرهای سنجش دقایق آبدوگی، راه‌اندازی، نشانه‌ها و علامت‌های باینی نتیجه از قبیل سیانوز، کراکل، سرخ، تب، نفس و خدان بود. تدریجی، تیگ ۳۱امی انشا، قفسه صدری و اسب‌پرتویی، جمع‌آوری شد. سپس اطلاعات به روش دستی طبقه‌بندی و با استفاده از شاخه‌موز و جدول توصیفی تجزیه و تحلیل شد.

نتیجه‌گیری
از مجموع ۱۵۰ جانباژان شیمیایی، ۷۸ نفر (۵۸ درصد) که همگی مسموم و تماشایی بوده در این مطالعه شرکت نمودند. ۵۲ نفر (۲۴ درصد) دیگر به علت مهاجرت، انتقال و یا توجه نشدن کافی در مطالعه

جدول شماره ۱: توزیع فرآیند علامت‌بینی نتیجه جانباژان شیمیایی کاسح بر اساس طبقه‌بندی آبدوگی در سال ۱۳۷۷

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقه آبدوگی</th>
<th>تعداد نفرات</th>
<th>علامت‌بینی</th>
<th>PND</th>
<th>شش شش</th>
<th>همتویزی</th>
<th>خط</th>
<th>تنگی نفس</th>
<th>صفر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فوق‌روی</td>
<td>۱۶</td>
<td>۶</td>
<td>۸</td>
<td>۶</td>
<td></td>
<td>۱۴</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پتوسی</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
<td>۳</td>
<td>۵</td>
<td></td>
<td>۱</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دنیم سیاه</td>
<td>۱۲</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سیاه دایم</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>برزیلی</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td></td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲: توزیع فرآیند مصدومی شیمیایی بر اساس گرافی (ر) و طبقه‌بندی آبدوگی در سال ۱۳۷۷

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقه آبدوگی</th>
<th>تعداد نفرات</th>
<th>تفسیر گرافی</th>
<th>تفسیر گرافی</th>
<th>تفسیر گرافی</th>
<th>تفسیر گرافی</th>
<th>تفسیر گرافی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فوق‌روی</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>پتوسی</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سیاه دایم</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>برزیلی</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

طب نظامی، پاییز ۱۳۸۱، شماره ۴ (۲)
یک بار آلوهه شده بودند. 5 نفر (7/13 درصد) دوبار و سه نفر (7/2 درصد) سه به یکدیگر واله شده بودند.

دانشگاهی جامعه‌ای که یک بار آلوهه شده بودند، بیش از افرادی بود که دوبار و یا سه بار برقرار بوده‌اند. در زمینه‌هایی که آلوهه شده بودند، این نهکسته شدی که در جدول 3 جمع

<table>
<thead>
<tr>
<th>نفت‌های آلوهه</th>
<th>کل نفرات</th>
<th>نفت‌های بالی</th>
<th>کل نفرات</th>
<th>کلاسهای فیزیک</th>
<th>پلاگینز</th>
<th>ماله‌کی</th>
<th>میزان</th>
<th>سایوز</th>
<th>پیکار</th>
<th>دوبار</th>
<th>سه به یکدیگر واله</th>
<th>جمع</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>57</td>
<td>22</td>
<td>25</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>9</td>
<td>5</td>
<td>15</td>
<td>0</td>
<td>14</td>
<td>8</td>
<td>17</td>
<td>0</td>
<td>37/13</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>13</td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>4</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
<td>14</td>
<td>2</td>
<td>22/13</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>14</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>48</td>
<td>28</td>
<td>38</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>7</td>
<td>3</td>
<td>15</td>
<td>0</td>
<td>18</td>
<td>7</td>
<td>19</td>
<td>1</td>
<td>33/13</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>55/13</td>
<td>55/14</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

از نظر سایقی پیش‌کشی، مصدومیت، 39 نفر (7/2 درصد) دارای سایقی استفاده از داروهای پرونکوتولینتو، 17 نفر (7/5 درصد) سایقی پیش‌کشی در بیمارستان به علت مشکلات ریوی، 50 نفر (7/6 درصد) سایقه شدید علائم ریوی زمان و هوا سرد و در پنجمین نفر (7/9 درصد) سایقی در مرحله بعد از مصرف سیگار وجود داشت.

بحث و نتیجه‌گیری

ایپاته‌های مطالعه شناسی می‌دهد اکثر جامعه‌ای (48/7 درصد) دارای علائم بالینی تنفس بودند که شایع‌ترین آنها عبارتند از: سرفه (48/7 درصد)، تگی نفس (48/7 درصد) و خلوت (48/7 درصد) که با ایپاته‌های عاججوبی و همکارانی که بر روی 200 جامعه استیل استفاده در سال 1371 انجام گرفت تا حدی، مطلوب است، این مطالعه خلقت 27 درصد شایع‌ترین علائم، تگی نفس (8/7 درصد) و سرفه (8/7 درصد) بود این تفاوت ممکن است ناشی از افزایش حساسیت مجاری هوای جامعه‌ای نسبت به محرکه‌های مختلف و یا پیشرفت شایع‌تری زیستی در این علل.

در این مطالعه از 79 نفر دارای علائم بالینی، 72 نفر (7/9 درصد) هر سه علائم، یعنی سرفه، تگی نفس و خلوت را به هم
 específico de la imagen de documentación, no se ha proporcionado un texto claro para traducir自然.


