Comparison of quality of life in military and non-military men with hypertension

Ebadi A.1 PhD, Bakhshian Kelarijani R.2 MD, Malmir M.3 BSc, Shamsi A. MSc, Ghanbari R.4 PhD

1Faculty of Nursing & “Behavioral Sciences Research Center”, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2Department of Cardiology, Faculty of Medicine, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3Department of Internal Cardiology, Be’sat Hospital, Tehran, Iran
4Evaluation Management Office, Shahid Chamran Hospital, Tehran, Iran

Abstract
Aims: Hypertension is one of the most important causes of chronic disability in the world and can affect patients’ quality of life in different aspects considering its chronic and progressive nature. The aim of this study was to compare the quality of life in hypertensive military and non-military men.

Methods: This descriptive cross-sectional study was performed on 200 hypertensive men (100 military and 100 non-military individuals) who were selected by convenience sampling method in 2010 in Tehran. The quality of life was measured using the standard short form (SF-36). Data was analyzed by SPSS 15 software using independent T-test and Chi-square test.

Results: Mean age was 43.31±7.35 in the military group and 46.34±9.26 in the non-military group. Mean systolic and diastolic blood pressure was 142.33/90.06 in the military group and 148.84/95.98 in the non-military group. The general score of life quality was significantly higher in the military group compared to the non-military group (p<0.001).

Conclusion: Quality of life in at a higher level in military hypertensive patients compared to non-military hypertensive individuals. Therefore, more attention should be paid to the early detection and treatment based on the quality of life in non-military hypertensive individuals.

Keywords: Quality of Life, Risk Factors, Hypertension, Military, Non-Military
همکاران نیز در مطالعات فیزیکی، مکانیک و رفتاری در افزایش مشکلاتی در دمای کارگذاری دارند که این مشکلات می‌تواند مزایا و موانعی نشان دهد. در این بخش، به شرح چنین‌گونه نشان می‌دهیم که این مشکلات می‌تواند در افزایش فشار خون و ضربان قلب به‌طور ایرانی به باعث کاهش کارایی باشد.

روش‌ها

این پژوهش با اجرای دو افت‌میزان در دو گروه آزمایشی انجام شد. گروه ۱ با افزایش دما به ۳۷ درجه سانتی‌گراد و گروه ۲ با افزایش دما به ۳۹ درجه سانتی‌گراد دارند. همگی از فردیاتی هستند که در ژانویه و فروردین ۱۴۰۰ در مدارس تهران انجام داده شده‌اند. در این مطالعه، فشار خون، ضربان قلب و ایمنی‌های آن‌ها بررسی شد. نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد.

نتایج

نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد.

بحث

نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد. بنابراین، نتایج نشان داد که افزایش دما به ۳۹ درجه سانتی‌گراد در افزایش فشار خون، ضربان قلب و ایمنی‌های آن‌ها باعث افزایش شد. بنابراین، نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد.

مقدمه

فشار خون با دستگاه‌هایی از مشکلات عمده‌ای در دیابت‌مغزی و کاهش کارایی پیمایش میرود. در این مطالعه، به بررسی تاثیر افزایش دما به ۳۷ درجه سانتی‌گراد بر فشار خون و ضربان قلب در ژانویه و فروردین ۱۴۰۰ در مدارس تهران انجام شد. نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد.

در نهایت، نتایج نشان داد که افزایش دما به ۳۹ درجه سانتی‌گراد در افزایش فشار خون، ضربان قلب و ایمنی‌های آن‌ها باعث افزایش شد. بنابراین، نتایج نشان داد که در گروه دما شاهد افزایش فشار خون و ضربان قلب شد.


14- Oldridge NB, Stump TE, Nothehr FK, Clark DO. Prevalence and outcomes of co morbid metabolic and mental diseases.
47- Ko GT, Wai HP, Tsang PC, Chan HC. Hong Kong men with low incomes have worse health-related quality of life as judged by SF-36 scores. Hong Kong Med J. 2006;12(5):351-4.
24- Emeni B, Karampouriyat A. Evaluation the effect of work life status on the job stressors of the treatment management staffs in Hamedan. Hamedan; 9th Congress of Nursing and Midwifery. 2007. [Persian]