مطالعه فراواتن انواع شکستگی‌های میانی صورت در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان 

امام خمینی ارومیه: طی یک دوره ده ساله (۱۳۷۵-۱۳۸۶)

دکتر حسن لطیفی

تاریخ دریافت: ۷/۱۹۸۶، تاریخ پذیرش: ۷/۱۸۸۶

چکیده

مقدمه: افزایش جمعیت، پیشرفت تکنولوژی و زندگی مانیتمی سبب گردیده است که انسان بیش از پیش در معرض حوادث و سوابق قرار گیرد که در این میان ناحیه فک و یک سوم میانی صورت آسیب دیده، بر اساس این امر ایران، نمایش نشان می‌دهد که طرح تحقیق مشخصات شکستگی‌های میانی صورت در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی ارومیه در یک دوره ده ساله و مقایسه نتایج حاصل در این زمینه درمانی است.

مواد و روش کار: این مطالعه تصویفی-مقطعی بر روی ۳۰۰ نفر از بیماران بستری در بخش ENT بیمارستان امام خمینی در یک دوره ده ساله انجام شد.

نتایج: در این مطالعه ساختار بیماران مربوط به ۲۲۰ بیمار که ۲۵۵ نفر از آنان (۸۸٪) مرد و ۱۶۵ نفر (۱۲٪) زن بودند، ارزیابی شد نسبت مرد به زن ۳/۱ به ۱ بود. بیشترین فراواتن شکستگی میانی صورت (۴۲٪) در گروه سنی ۶۰ تا ۷۰ سال بودند. بیشترین فراواتن شکستگی میانی صورت در نوع شکستگی‌های محور (۴۲٪) بود. بیشترین علت شکستگی‌های به وسیله حوادث و سایر نقلیه موتوری ۱۴۰ مورد (۳۰٪) حادثه شغلی (۵ مورد (۰٪) حادثه غیر محور و (۲ مورد (۶٪) میاد.

بحث: نتایج حاصل از این مطالعه باعث می‌شود به‌عنوان یکی از اولویت‌های جستجو در روش‌های صورت‌پزشکی میانی صورت‌پزشکی میانی و درمان ضروری شکستگی‌های میانی صورت در نظر گرفته شود. با توجه به اینکه فراواتن شکستگی‌های میانی در بیمارستان امام خمینی با نسبتی بالا مردان را در بین افراد در بین زنان بیشتر رخ داده است نیاز به اجرای برنامه‌های پیشگیری در این زمینه وجود دارد.

کلمات کلیدی: شکستگی میانی صورت، شکستگی‌های میانی، حادثه و یک سوم میانی صورت

ملجله پزشکی ارومیه، سال تازه‌زار، شماره اول، ص ۴۶-۴۱، پییار

آدرس مکاتبه: بیمارستان امام خمینی (ره) ارومیه، بخش ENT. تلفن: ۰۹۱۴۱۰۶۱۸۹۹.

E-mail: hasanlatif@yahoo.com

مقدمه:

تروحیم صورت در افزادن تعدادی در ازدحام با تعطیلات و سایر نقلیات موتوری در مدت هم، توزیع زیادی نزدیک مسئول برخی از آسیب‌ها هستند. گاهی زمان خوردن و برخورد گلوله هم باعث این شکستگی‌ها می‌شود و مکانیسم‌های دیگری نیز

1 استادیار گروه گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

31
می‌پیدا مصطلح وارده نشده در متن نوشتاری نیست. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.

در این مقاله، شکستگی مفهومی شناختی است که در بررسی می‌باشد. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.

در این مقاله، شکستگی مفهومی شناختی است که در بررسی می‌باشد. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.

در این مقاله، شکستگی مفهومی شناختی است که در بررسی می‌باشد. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.

در این مقاله، شکستگی مفهومی شناختی است که در بررسی می‌باشد. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.

در این مقاله، شکستگی مفهومی شناختی است که در بررسی می‌باشد. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است. این متن به عنوان یک مورد نمونه برای تحلیل ارائه شده است.
نتایج

توزیع جنسی ۲۳۰ نمونه مورد مطالعه نشان داد که ۸۴ نفر از بیماران (۵۵٪) زن و ۱۴۶ نفر (۴۵٪) مرد بوده‌اند. بر اساس نتایج توزیع جنسی نمونه‌ها در سال ۷۵-۳۰ سال و بیشترین فراوانی (۲۲ درصد) و گروه‌های سنی ۵۱-۶۰ سال و ۶۱-۷۰ سال کمترین فراوانی (۵ درصد) را داشته، توزیع نمونه‌ها بر حسب محل سکونت حاکی از آن بود که ۶۰ درصد از نمونه‌ها ساکن شهر و ۴۰ درصد نیز ساکن روستا هستند، همچنین درصد از افراد مورد مطالعه شاقل و درصد بقیه غیرشاقل می‌باشد.

توزیع جنسی ۲۳۰ نمونه مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی های فروت ۱ در ۱۸/۶۵ درصد از نمونه‌ها، فروت II در ۱۲/۵ درصد از نمونه‌ها و فروت III در ۲۵ درصد نمونه‌ها و شکستگی‌های مختلف در ۲۳/۶۵ درصد از نمونه‌ها مشاهده گردید.

جدول شماره (۱): توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع شکستگی</th>
<th>فراوانی مطلق</th>
<th>فراوانی نسبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فروت I</td>
<td>۳۸</td>
<td>۲۶/۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>فروت II</td>
<td>۴۰</td>
<td>۲۸/۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>فروت III</td>
<td>۴۰</td>
<td>۲۸/۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۱۸</td>
<td>۸۵/۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه کنید بر اساس نتایج توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب جنس نشان داد که ۸۴ نفر از بیماران (۵۵٪) زن و ۱۴۶ نفر (۴۵٪) مرد بوده‌اند. بر اساس نتایج توزیع جنسی نمونه‌ها در سال ۷۵-۳۰ سال و بیشترین فراوانی (۲۲ درصد) و گروه‌های سنی ۵۱-۶۰ سال و ۶۱-۷۰ سال کمترین فراوانی (۵ درصد) را داشته، توزیع نمونه‌ها بر حسب محل سکونت حاکی از آن بود که ۶۰ درصد از نمونه‌ها ساکن شهر و ۴۰ درصد نیز ساکن روستا هستند، همچنین درصد از افراد مورد مطالعه شاقل و درصد بقیه غیرشاقل می‌باشد.

توجه کنید بر اساس نتایج توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی های فروت ۱ در ۱۸/۶۵ درصد از نمونه‌ها، فروت II در ۱۲/۵ درصد از نمونه‌ها و فروت III در ۲۵ درصد نمونه‌ها و شکستگی‌های مختلف در ۲۳/۶۵ درصد از نمونه‌ها مشاهده گردید.

جدول شماره (۲): توزیع فراوانی انواع شکستگی‌های مورد مطالعه بر حسب جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>فراوانی مطلق</th>
<th>فراوانی نسبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۴۸</td>
<td>۳۴/۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۳۰</td>
<td>۲۱/۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۷۸</td>
<td>۵۵/۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه کنید بر اساس نتایج توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی های فروت ۱ در ۱۸/۶۵ درصد از نمونه‌ها، فروت II در ۱۲/۵ درصد از نمونه‌ها و فروت III در ۶۵ درصد از نمونه‌ها مشاهده گردید.

توجه کنید بر اساس نتایج توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی های فروت ۱ در ۱۸/۶۵ درصد از نمونه‌ها، فروت II در ۱۲/۵ درصد از نمونه‌ها و فروت III در ۶۵ درصد از نمونه‌ها مشاهده گردید.

توجه کنید بر اساس نتایج توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب نوع شکستگی های فروت ۱ در ۱۸/۶۵ درصد از نمونه‌ها، فروت II در ۱۲/۵ درصد از نمونه‌ها و فروت III در ۶۵ درصد از نمونه‌ها مشاهده گردید.
جدول شماره (۴): توزیع فراوانی انواع شکستگی در افراد مورد مطالعه بر حسب گروه‌های سیاسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>جمع کل</th>
<th>مختلط</th>
<th>I</th>
<th>II</th>
<th>III</th>
<th>فراوانی مطلق</th>
<th>فراوانی نسبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۰-۱۹ سال</td>
<td>۵۳</td>
<td>۴۱</td>
<td>۳</td>
<td>۹</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۹</td>
<td>۰.۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰-۳۰ سال</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۱-۴۰ سال</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱-۵۰ سال</td>
<td>۶۰</td>
<td>۳۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۱-۶۰ سال</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۱-۷۰ سال</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۱-۸۰ سال</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۵</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>۴۱۷</td>
<td>۲۰۸</td>
<td>۱۱۵</td>
<td>۱۳۳</td>
<td>۲۷</td>
<td>۱۵</td>
<td>۰.۳۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (۵): توزیع فراوانی انواع شکستگی در افراد مورد مطالعه بر حسب محل سکونت

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل سکونت</th>
<th>جمع کل</th>
<th>مختلط</th>
<th>I</th>
<th>II</th>
<th>III</th>
<th>فراوانی مطلق</th>
<th>فراوانی نسبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شهر</td>
<td>۱۹۳</td>
<td>۸۰</td>
<td>۲۸</td>
<td>۱۶</td>
<td></td>
<td>۱۶۱</td>
<td>۰.۸۳</td>
</tr>
<tr>
<td>روستا</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۱</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۲</td>
<td>۴</td>
<td>۱۵۲</td>
<td>۰.۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۹۳</td>
<td>۱۲۱</td>
<td>۶۱</td>
<td>۳۲</td>
<td>۴</td>
<td>۳۵۵</td>
<td>۰.۳۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

برخی مطالعات نشان می‌دهد که در مجموع ۲۵ درصد شکستگی‌های مایعی صورت نانی از تصادفات و سیلاب تقاضای موتوری می‌باشد. در مطالعه‌های قبلی انجام شده در همدان (۱۲۰) سهم نامبر دوم در سیلاب مایعی صورت ۲۵ درصد از تصادفات و سیلاب تقاضای موتوری در خوزستان مایعی صورت (۲۰) در ۲۵ درصد، در افراد علی (۲۰) در ۲۵ درصد، در برزیل (۱۸) ۴۵ درصد بود. به همین دلیل، در این مطالعه سه تصادفات و سیلاب
References:


