Sleep Quality in Patients with Spinal Cord Injury; Khatamolah Hospital

A B S T R A C T

Aims Disability due to the spinal cord injury has the potential of complication in different systems of the body. These expanded complications affect the quality of life of victims in different aspects. One aspect of the quality of life is sleep quality in patients with spinal cord lesions. The aim of this study was to determine the quality of sleep in spinal cord injury patients.

Instrument & Methods This descriptive-analytic cross-sectional study was conducted in 2014. The population study was all patients with spinal cord injuries who were admitted to Khatamolah Hospital, Iran, 100 of them were selected by simple random sampling method. The data was collected by demographic information and Pittsburgh Standard Sleep Quality questionnaires and was analyzed by SPSS 19 software using independent T, ANOVA, Pearson correlation coefficient tests.

Findings 82 patients were male and 88 patients were married. 64 patients were veterans and 48 patients had pectoral injury. The mean score of sleep quality was 11.90±2.35. The most prevalent components were sleep disturbances and subjective sleep quality in men and subjective sleep quality and delays in falling asleep in women. In general, sleep disorders was more common and disorder in daily function was rarer. Quality of sleep were different significantly (p<0.05) in patients based on gender, marital status, body mass index, underlying disease and the neck size.

Conclusion Sleep disorders and poor sleep quality are highly prevalent in patients with spinal cord injury.

Keywords Spinal Cord Injuries; Patients; Sleep
کیفیت هوا در بیمارستان ضایعه: نخاع

بیمارستان خاتم‌الابنیاء (ص)
<table>
<thead>
<tr>
<th>سر</th>
<th>بخش</th>
<th>توضیحات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>تعاریف</td>
<td>تعریف محصولات و سیاست‌های سلامتی و جلوگیری از بیماری‌ها در زمینه جنگ و امنیت می‌باشد.</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>تحقیقات</td>
<td>تحقیقاتی برای جلوگیری از بیماری‌ها و بهبود سلامتی در زمینه جنگ و امنیت انجام می‌شود.</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>برنامه‌ریزی</td>
<td>برنامه‌ریزی برای سیستم‌های سلامتی و جلوگیری از بیماری‌ها در زمینه جنگ و امنیت انجام می‌شود.</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>اجرای برنامه‌های جمعیتی</td>
<td>اجرای برنامه‌های جمعیتی برای جلوگیری از بیماری‌ها و بهبود سلامتی در زمینه جنگ و امنیت.</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>تحلیل داده‌های سلامتی</td>
<td>تحلیل داده‌های سلامتی برای تغییراتی که در جریان جنگ و امنیت بیماری‌ها رخ می‌دهند.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

این تقارن تحلیل، بحث و پیشنهاداتی در زمینه جنگ و امنیت و سلامتی در زمینه جنگ و امنیت پرداخته و برای بهبود سلامتی در این زمینه توصیه‌هایی که کسب و کار و سازمان‌های مربوط به این زمینه باید انجام دهند، ارائه می‌شود.
بحث

طبق نتایج پیش آمده در این تحقیق، کیفیت خواب هم‌نمونه‌های مورد مطالعه به‌طور کلی در دریافت کردن (بایناری) بهتر از دریافت کردن (عدم‌بایناری) است که در نتایج کلمه خواب تأثیر بالای تاثیر دارد. با توجه به این نتایج می‌توانید نتایج بدست‌آمده در این مطالعه برای به‌کارگیری در آزمون‌های تی پرتیو و سعی در بهبود کیفیت خواب، دریافت کنندگان باید بهداشت و سلامت خود را در نظر بگیرند. همچنین، در مطالعات تحقیقاتی، با توجه به این نتایج، ممکن است از دستگاه‌های شناسایی تکرارهای سیستمیک بهره‌مندی نمایند.

توجه نهایی

این نتایج تحقیقاتی نشان می‌دهد که کیفیت خواب به‌طور کلی در دریافت کردن (بایناری) بهتر از دریافت کردن (عدم‌بایناری) است. برای بهبود کیفیت خواب، دریافت کنندگان باید بهداشت و سلامت خود را در نظر بگیرند. همچنین، در مطالعات تحقیقاتی، ممکن است از دستگاه‌های شناسایی تکرارهای سیستمیک بهره‌مندی نمایند.

جدول ۳: میانگین امرای نمرات کیفیت خواب و مولفه‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین مردان (۳۲ نفر)</th>
<th>میانگین زنان (۱۸ نفر)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کیفیت دهنده خواب</td>
<td>( 7/8 \pm 5/4 )</td>
</tr>
<tr>
<td>تأخیر در به‌خاریفتان</td>
<td>( 6/2 \pm 3/7 )</td>
</tr>
<tr>
<td>طول مدت خواب</td>
<td>( 5/7 \pm 2/3 )</td>
</tr>
<tr>
<td>خواب میدبر</td>
<td>( 5/7 \pm 2/3 )</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلالات خواب</td>
<td>( 4/7 \pm 3/2 )</td>
</tr>
<tr>
<td>مصروف درمان‌های خواب</td>
<td>( 7/8 \pm 2/3 )</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال در عمده روانه</td>
<td>( 6/2 \pm 3/2 )</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل کیفیت خواب</td>
<td>( 8/2 \pm 2/3 )</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین مردان (۳۲ نفر) و میانگین زنان (۱۸ نفر) نمره کل کیفیت خواب از ۱۰۰ تا ۷۲ در میان مردان و ۷۲ تا ۶۹ در زنان بود.

روش‌های مطالعه

در این مطالعه، مولفه‌های اختلالات خواب و کیفیت دهنده خواب در مراق و کیفیت دهنده خواب تا و در مراحل دریافت در خواب‌سنجین‌ها با استفاده از روش‌های مختلف و در مطالعه علی‌خشن، طول مدت خواب در مردان و خواب میدان در زنان از دستگاه‌های داشتن کرده شد. در مطالعه مورد نظر، به‌طور کلی، مافیا که میانگین مردان ۷۲ و زنان ۶۹ بود.

فصل پنجم: نتایج کلی

در این فصل، نتایج کلی مطالعه بررسی شد. نتایج نشان داد که کیفیت خواب به‌طور کلی در مردان (بایناری) بهتر از دریافت کردن (عدم‌بایناری) است. برای بهبود کیفیت خواب، دریافت کنندگان باید بهداشت و سلامت خود را در نظر بگیرند. همچنین، در مطالعات تحقیقاتی، ممکن است از دستگاه‌های شناسایی تکرارهای سیستمیک بهره‌مندی نمایند.
کیفیت خواب در بیماران ضایعه نخاعی: بیمارستان خانم‌الله‌آباد (می‌تواند)

حاضر است (۱۲) میانگین قابلیت زمانی رفت و رجوع خواب را در بیماران ضایعه نخاعی به خواب‌نگهداری کاهش می‌دهد. به‌طور کلی در بیماران ضایعه نخاعی نسبت به نرمال، میزان خواب‌نگهداری کاهش می‌یابد. این بدان معناست که بیماران ضایعه نخاعی ممکن است با خواب‌نگهداری بیشتری در مواجهه با کار یافتند.

نتیجه‌گیری

اختلالات خواب و کیفیت خواب نامطلوب و ضایع، در بیماران ضایعه نخاعی شیوع بالایی دارد. تشکر و قدردانی: از سوی مسئولین محتویاتی و کمیته آموزش و پژوهش بیمارستان‌های خانم‌الله‌آباد می‌تواند حمایت و پشتیبانی از این تحقیق ارائه شده باشد. ضمناً کسب مجوز از کمیته تحقیقات بیمارستان‌های خانم‌الله‌آباد و حمایت و پشتیبانی از کمیته تحقیقات بیمارستان‌های خانم‌الله‌آباد و التصویب از بیمارستان‌های خانم‌الله‌آباد به‌طور کلی به دست آمده است. تعاریض منافع: در این مقاله از دیدگاه‌های مختلف کیفیت خواب در بیماران ضایعه نخاعی بررسی شد.

Iran J War Public Health Vol. 7, Iss. 3, Sum 2015