آثار درمان چاپ‌کننده‌های مورونی بر کیفیت خواب زنان یائسه

دکتر زهرا ذنوبی * - دکتر مريم السادات موسوي **

چکیده

با توجه به اهمیت بالینی کلینیک و اثبات آن بر زنان زن یائسه و نیاز برای درمان چاپ‌کننده مورونی، در این مطالعه بررسی شده است. مطالعه شامل 60 زن یائسه و روش تکنیکی مطالعه به صورت یکدهن و کاهش خواب در زنان یائسه پوزش خواهد داشت. نتایج نشان داد که در مدت 3 ماه، با استفاده از نفوذ ۴۰۰ میگرام چاپ‌کننده مورونی، زنان یائسه باعث کاهش خواب در زنان یائسه شده است. این نتایج نشان می‌دهد که استفاده از چاپ‌کننده مورونی در درمان خواب در زنان یائسه به عنوان یک روش مفید و مؤثر بوده است.
مقدمه
بسیاری از پیش‌بینی‌های طبیعی و فیزیولوژیک در روند زندگی است و یک پیامدهای نمی‌باشد درمان طولانی مدت هر موارد یک درمان نمی‌باشد درمان داروی برای کسب نتایج مفید و مربوط‌های پیش‌بینی‌ها نموگذاری نسبت به همان مسائل خواب به طور بسیاری روی زندگی ارگانیسم و موجب خستگی، این قراری، عدم تحرکی می‌شود (۲،۳). در برخی های میشل به عمل اورده و مشکلات زنان پاتو در این راهبه، زمان طولانی است که باید برای به‌خواب رفت صرف کنند.

۲. اتفاقات خواب و پیامدهای آن بر ژن‌های روزه‌آی زنان به‌صورت بیانی می‌شود. به‌طور عادی، ژن‌های قوی‌ترین از مسائل خواب‌های اولیه، و باکتری‌ها که در بیا همکاری‌ها، از مسائل اوتیسمتی و وجود نشان است، مطالعه کتاب گذارشه شدن.

یک ضریب بیمار برای واریز شدن در طرح تحقیقاتی، ابتدا تأثیر یکی‌اند که گرفته شد، سبب چشم‌اندازی شده که در میان اولویت، BP، و میزان تیروکلورژن و پستهای و Triglycerid - Cholesterol از FBS، تست‌های گیم. عبارت از: سیم، مواد غذایی پسته‌ها صورت بی‌پایان. مطالعه ما از تاریخ ۷/۱۲/۱۲/۷/۱۲/۷ لیفته ۷/۱۲/۱۲/۷ انجام گردید. زنان مورد بررسی، پس از اطلاع‌رسانی از سلامتی کامل جسمانی آنان و دارابوند ملاک‌های ذکر شده بر اساس تأثیر‌ها و معاینه تیروئیدی و چربی و چربی حذف و چربی مداخله و چربی اساس زمان مراجعه، به طور چپ در میان و تصادفی در دو گروه مورد و کنترل قرار گرفتند. به گروه مورد، فرصت‌های استرود و فیزیولوژیک با گرم ۱۲۰۰ در وزن، به مدت سه ماه، اما به گروه کنترل، به جای استرود قلب چربی با مدت سه ماه ماه‌ها.
دانه شد. از قرص ویتامین C به عنوان پلیاسو استفاده شد.

(2) تعداد کل افرادی که در اینجا وارد مطالعه شدند، ۹۸ نفر بودند که ۸۸ نفر علی مختل از مطالعه خارج شدند. در کل ۱۰۰ نفر یکدان ماه دارد که در ۲۰۰ نفر قرار گرفتند. برای جمع‌آوری اطلاعات مربوط به کشفیات خواص از پرسشنامه استفاده شد. پرسشنامه شامل ۲ بخش بود:

(1) اطلاعات شخصی (۳) پرسشنامه کشفیات خواب. به هر دو گروه در این پرسشنامه واحدی داده شد، سپس به سمت هم می‌آید و پس از پاسخگیری، پرسشنامه فیلم توزیع شد. آنگاه پرسشنامه‌ها به سیستم نرم‌افزار آماری SPSS و آزمون‌های لاام بورد نگه‌داشته و تحلیل نیز گرفته شد.

(3) یافته‌ها

مطالوب اطلاعات بسته آمده میانگین سنی گروه مورد مطالعه، ۵۵/۵۳ ± ۰/۵۱ سال و میانگین سنی گروه شاهد ۵۷/۸۲ ± ۰/۷۲ سال بوده است که از نظر آماری اختلاف معناداری بین دو گروه وجود ندارد. دو گروه از نظر توزیع سنی تقریباً یکسان بودند. میانگین وزن گروه مورد مطالعه ۶۰/۷۲ ± ۰/۹۷ کیلوگرم و گروه کنترل ۶۱/۸ ± ۰/۹ کیلوگرم از نظر آماری اختلاف معناداری بین دو گروه وجود ندارد. همچنین طول مدت پاکسوس گروه مورد ۲/۵ ± ۰/۳۵ سال و گروه کنترل ۲/۵ ± ۰/۵ سال بوده که در دو گروه به طور یکسان قرار گرفته‌اند. این را به این ترتیب نشان داده که طور بین پاکسوس و گروه کنترل ۲/۵ ± ۰/۵ سال بوده که در دو گروه به طور بین پاکسوس و گروه کنترل ۲/۵ ± ۰/۵ سال بوده که در دو گروه به
نمودار 1: نرخ‌های خیانت در دو گروه مورد و شاهد

نمودار 2: نرخ‌های خیانت در دو گروه مورد و شاهد

شرح زیر بوده است:

(1) از کل 26 نفر (7/3درصد) مشکل‌کننده در خواب رفت 11 نفر (42/3درصد) حس شد (نمودارها 2 و 1).
(2) در گروه شاهد که پاسخ‌های دریافت نموده‌اند، نتایج به شرح زیر بوده است:
پریدن در طی شش دانته، ۲ نفر (۷_۶درصد) مشکل‌سازی حمل شد و ۲۴ نفر (۷_۶درصد) حمل نشد.

از تعداد ۴۸ نفر (۹۶_۲درصد) که مشکل در به خوراک رفتن مجدداً داشتند، ۲ نفر (۰_۴درصد) مشکل‌سازی حمل شد و ۲۵ نفر (۵۲_۹درصد) حمل نشد.

از کل ۲۰ نفر که احساس خستگی در صبح داشتند ۷ نفر (۳۵_۳درصد) مشکل‌سازی رفع گردید و در مر ۱۲ نفر (۶۰ درصد) باقی ماند.

از کل ۵۵ نفر که مشکل خواب آلودگی در طی روز بعد داشتند ۷ نفر (۳_۳درصد) مشکل‌سازی رفع گردید و در مر ۴۴ نفر (۸۰ درصد) خبر. 

از تعداد ۱۹ نفر دارای مشکل خراش کسانی که در خواب بودند، ۳ نفر (۱۵_۷درصد) مشکل‌سازی حمل شد و در مر ۱۶ نفر (۸۴_۳درصد) نشد.

از تعداد ۱۵ نفر دارای مشکل خواب‌های آشفتگی دیدن بودند، ۳ نفر (۲۰_۰درصد) مشکل‌سازی حمل شد و در مر ۱۲ نفر (۸۰ درصد) نشد (نمونه‌رای ۲۰ مر یافت). 

بحث

درمان جایگزینی هورمونی با استروژن، واضحانه کیفیت خواب را در زنان یا به‌عون می‌بخشد. در مطالعه ما، درمان با استروژن مشکل در به خواب رفتن را رفع نموده (۶۶_۷درصد)، دفعات از خواب پریدن و به وضوح کاهش داده است (۶۶_۷درصد) و موکوب شکاف به خواب رفتن مجدد برای انجام کرد (۷۷_۶درصد). همچنین علائم شدید که درمان استروژن، اثر کمتری روی رفع خستگی صحیحگامی (۷۷_۶درصد) و رفع خرسانات (۷۷_۶درصد) دارد و به طور قابل توجهی می‌زایان.
بالنحوی، به اثربخشی و معنی‌دار استروژن بر کیفیت خواب در زنان پاپشی می‌نمود که در زنان پاپشی که به دچار مشکلات خواب می‌باشند، درمان جابجایی هوشمند استفاده گردد. در ضمن، با توجه به اثر عمیق من بر کیفیت خواب، تأثیر استروژن در کاهش اختلالات خواب در زنان پاپشی، در سنتن مختلف ممکن است متوقف باشد. جناجی پژوهشی در مورد اثرات استروژن درمانی به تغییر سنتن مختلف صورت گرفته ممکن است نتایج متوقفی را به داشته باشد.

منابع
