

بررسی سطح آگاهی و نگرش دانشجویان علوم پزشکی در مورد بیماری تب مالت

شهرام ملکی^{۱*}، امیر زکیان^۱، محمد رشیدی^۲

۱. استادیار گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، خرم آباد، ایران

۲. دانش آموخته دکتری حرفه ای دامپزشکی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، خرم آباد، ایران

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۰۱/۲۵

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۰۹/۰۱

چکیده

بیماری تب مالت یا بروسلوز یکی از مهمترین بیماری‌های مشترک بین انسان و دام با انتشار جهانی است. لذا هدف از مطالعه حاضر ارزیابی میزان آگاهی دانشجویان علوم پزشکی و بررسی کفایت برنامه‌های آموزش پزشکی بود. مطالعه حاضر به روش مقطعی با استفاده از روش مورگان و با انتخاب ۳۰۰ نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی لرستان به روش پرسشنامه‌ای انجام شد. با توجه به بررسی‌ها، میانگین و انحراف معیار کلی نمره آگاهی دانشجویان $11/22 \pm 3/25$ بود که امتیاز بسیار پایینی است. با بررسی پاسخ دانشجویان، ۱۰۰ درصد دانشجویان تب مالت را از شایع‌ترین بیماری‌های مشترک انسان و دام دانستند و به ترتیب ۸۴ و ۸۲ درصد دانشجویان به شایع‌ترین علامت بروز بیماری در انسان و شایع‌ترین راه انتقال بیماری به انسان پاسخ صحیح داده‌اند. نتایج نشان داد، سطح تحصیلات پدر و مادر بر روی میزان آگاهی دانشجویان مورد بررسی در مطالعه حاضر تاثیر معنی‌داری ندارد ($P > 0/05$). نتایج نشان داد بین میزان آگاهی دانشجویان پسر و دختر در مورد بیماری تب مالت، اختلاف آماری معنی‌داری وجود دارد ($P < 0/0001$). همچنین آزمون آماری مشخص کرد بین میانگین آگاهی پسر و دختر از لحاظ آماری تفاوت معنی‌داری برقرار است ($P \leq 0/01$). در مجموع با توجه به اینکه دانشجویان مورد بررسی در مطالعه حاضر در دانشگاه علوم پزشکی تحصیل می‌کنند، آگاهی آن‌ها از بیماری تب مالت به عنوان یکی از مهمترین بیماری‌های مشترک بین انسان و دام رضایت بخش نبود که این مسئله حاکی از یک خلاء آموزشی یا عدم توجه دانشجویان به محتوای آموزشی می‌باشد.

کلمات کلیدی: تب مالت، بروسلوز، آگاهی، دانشجویان، علوم پزشکی.

* نویسنده مسئول: شهرام ملکی

آدرس: گروه علوم درمانگاهی، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه لرستان، خرم آباد، ایران

پست الکترونیک: maleki.sh@lu.ac.ir

مقدمه

در زمینه بیماری تب مالت پایین است (۸ و ۱۴). لذا با توجه به اهمیت این بیماری از نظر ابعاد اقتصادی و بهداشتی و شیوع بالا در سطح کشور این مطالعه با هدف تعیین میزان دانش آموخته شده توسط دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان از بیماری تب مالت انجام گردید.

مواد و روش کار

تحقیق حاضر یک مطالعه مقطعی بود که طی پاییز سال ۱۳۹۴ در شهرستان خرم آباد انجام گرفت. جمعیت مورد مطالعه، با استفاده از روش مورگان، ۳۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان بودند که ۸۵ نفر (۲۸/۳۳ درصد) آنان را پسران و ۲۱۵ نفر (۷۱/۶۷ درصد) را دختران تشکیل دادند. پرسشنامه‌ها شامل ۲۰ سوال مربوط به آگاهی دانشجویان در زمینه اپیدمیولوژی، تشخیص، پیشگیری و درمان بیماری تب مالت بود. تهیه و تنظیم پرسشنامه توسط مجری طرح با همکاری دیگر اعضای هیأت علمی و کارشناسان دخیل در تشخیص و درمان بیماری‌های عفونی انجام گرفت. سوالات به صورت چهار گزینه‌ای بوده و تنها یک گزینه صحیح داشتند. سوالات مطرحه در پرسشنامه شامل: عامل بیماری تب مالت، گروهی که عامل بیماری در آن قرار گرفته است، شایع‌ترین راه انتقال تب مالت به انسان، شایع‌ترین علامت و سایر علائم بالینی تب مالت در انسان، مهم‌ترین راه انتقال تب مالت به انسان در محیط آزمایشگاه، مهم‌ترین روش انتقال بیماری، شایع‌ترین گونه بروسلا در ایران، نوع تب در بیماری تب مالت، درصد احتمال انتقال تب مالت از انسان به انسان، مخزن اصلی تب مالت، معمول-ترین روش تشخیص تب مالت در انسان، مهم‌ترین ماده خوراکی مسبب انتقال بیماری، شایع‌ترین روش و راه‌های پیشگیری از ابتلا به تب مالت در انسان، دوره کمون تب مالت در انسان، رایج‌ترین خانواده دارویی مورد استفاده برای درمان تب مالت در انسان، کم خطرترین ماده لبنی مسبب بیماری، طول دوره درمان تب مالت و عوارض ناشی از تب مالت در انسان بودند. تجزیه و تحلیل داده‌ها از طریق آزمون‌های آماری آنالیز واریانس دو طرفه و آزمون غیر پارامتریک Mann-Whitney در محیط نرم افزاری SAS (SAS 9.3, SAS Institute Inc., Cary, NC) با در نظر گرفتن سطح معنی داری $P \leq 0.05$ صورت گرفت.

بروسلوز یکی از بیماری‌های مشترک و شایع بین انسان و حیوان است و عامل آن یک کوکو باسیل کوچک است که طیف وسیعی از پستانداران و جوندگان را مبتلا می‌کند (۵). معمولاً گونه‌های ملی تنسیس، آبورتوس و سوئیس باعث ایجاد بیماری در انسان می‌شوند (۹). بیماری از راه خوراکی، تنفسی، پوستی، چشمی و حتی از طریق جفت به انسان منتقل می‌شود (۸). محتمل‌ترین منشاء عفونت شیر خام و فرآورده‌های غیر پاستوریزه آن به ویژه پنیر تازه، خامه و بستنی است. تب مالت در انسان معمولاً باعث ایجاد تب، بی حالی و کاهش وزن می‌گردد (۹). همچنین در انسان می‌تواند باعث بروز عفونت‌های چرکی موضعی در اندام‌های مختلف بدن گردد و به دلیل عوارض طولانی مدت و ماندگاری بالا به بیماری هزار چهره معروف است (۱۷).

طبق گزارش سازمان جهانی بهداشت (WHO) سالیانه حدود پانصد هزار مورد از بیماری گزارش می‌شود و گونه ملی تنسیس شایع‌ترین گونه بیماریزا است (۹). تنها ۱۷ کشور در دنیا عاری از تب مالت یا بروسلوز اعلام شده‌اند، بر این اساس بروز بیماری در آمریکای شمالی و استرالیا بسیار نادر بوده اما در مغولستان، سوریه و ایران بسیار شایع است (۱۲ و ۱۳). بر اساس آمارهای وزارت بهداشت میزان بروز تب مالت در ایران تا دهه ۸۰ با کاهش روبرو بوده است اما مجدداً سیر صعودی در تعداد مبتلایان در اواسط دهه ۸۰ زنگ خطر این بیماری عفونی را برای جمعیت انسانی کشورمان به صدا درآورده است، به نحوی که میزان ابتلا به بیماری در سال ۱۳۸۰، ۲۵ در صد هزار، در سال ۱۳۸۴، ۳۹ در صد هزار و در سال ۱۳۹۰، ۲۴ در صد هزار گزارش شده است (۶ و ۹). با این وجود ایران از نظر بروز بیماری بروسلوز در رتبه چهارم جهانی (۱۶) قرار دارد. لازم به ذکر است که در طی دو دهه گذشته به طور متوسط سالانه ۲۷۵۰۰ مورد جدید بیماری در کشور گزارش شده است (۱۳).

مطالعاتی که در ایران انجام شده مؤید ضعف آگاهی پزشکان، کارشناسان مراکز بهداشت و دانشجویان رشته‌های مختلف پزشکی در زمینه بیماری‌های شایع عفونی بوده است (۱۰، ۱۴). مطالعات صورت گرفته در دانشگاه‌های علوم پزشکی کاشان و اردبیل نشان داده که آگاهی دانشجویان

نتایج

۶۵ نفر از دانشجویان در مقطع دکترای عمومی، ۱۴ نفر در مقطع کارشناسی ارشد و ۲۲۱ نفر از آن‌ها در مقطع کارشناسی بودند. میانگین نمره دانشجویان در مقطع دکترای عمومی ۱۱/۵۱، در مقطع کارشناسی ارشد ۱۳/۳ و در مقطع کارشناسی ۱۰/۴۹ می باشد. اکثریت دانشجویان مورد مطالعه دارای پدر و مادر با تحصیلات دیپلم و بالای دیپلم بودند که پدر ۱۷۹ نفر از دانشجویان دارای تحصیلات دیپلم و بالای دیپلم و تعداد ۱۴۳ نفر دارای مادر با تحصیلات دیپلم و بالای دیپلم بوده‌اند. سطح آگاهی دانشجویانی که تحصیلات پدرشان دیپلم و بالای دیپلم بود در مقایسه با

دانشجویانی که تحصیلات پدرشان زیر دیپلم بود از نظر آماری ($P=0/17$) معنی دار نبود. همچنین سطح آگاهی دانشجویانی که تحصیلات مادرشان دیپلم و بالای دیپلم بود نسبت به دانشجویانی که تحصیلات مادرشان زیر دیپلم است از نظر آماری ($P=0/38$) معنی دار نبود. نتایج نشان داد، بین سطح آگاهی دانشجویان با پدر و مادر دیپلمه و بالای دیپلم با دانشجویانی که تحصیلات پدر و مادرشان زیر دیپلم است از نظر آماری تفاوت معنی داری ($P \leq 0/05$) وجود داشت (جدول شماره ۱).

جدول ۱: شاخص‌های آماری بررسی آگاهی دانشجویان در خصوص بیماری بر حسب میزان تحصیلات والدین

		میزان تحصیلات پدر ($P=0.17$)		میانگین کل
		زیر دیپلم	دیپلم و بالاتر	
میزان تحصیلات مادر ($P=0.38$)	دیپلم و بالاتر	^a ۲۵/۱±۱۵/۱۱	^a ۸۳/۰±۲۸/۱۱	۵۴/۰±۵۹/۱۱
	زیر دیپلم	^b ۳۵/۰±۳۱/۱۰	^a ۵۹/۰±۴۹/۱۱	۹۷/۰±۲۹/۱۱
میانگین کل		۸۰/۰±۵۹/۱۰	۷۱/۰±۲۸/۱۱	۱۱/۲۲

* اثرات متقابل که دارای حروف متفاوت هستند از نظر آماری تفاوت معنی داری با یکدیگر دارند ($P \leq 0.05$).

آماری ($P=0/22$) معنی دار نبود. اما میانگین نمره آگاهی دانشجویانی که آشنایی با بیماری تب مالت داشتند بیشتر از دانشجویانی بود که با بیماری تب مالت آشنایی نداشتند و این اختلاف از نظر آماری ($P=0/001$) معنی دار بود (جدول شماره ۲).

۲۲۱ نفر از دانشجویان در مورد بیماری تب مالت از قبل مطالعه داشتند و ۷۹ نفر از دانشجویان مطالعه قبلی نداشتند. همچنین ۱۶۰ نفر از دانشجویان با بیماری تب مالت آشنایی داشتند. آزمون آنالیز واریانس دو طرفه مشخص کرد میانگین نمره آگاهی دانشجویانی که مطالعه در مورد بیماری‌ها داشتند با دانشجویانی که مطالعه نداشتند از نظر

جدول ۲: شاخص‌های آماری بررسی آگاهی دانشجویان بر حسب مطالعه و آشنایی با بیماری تب مالت

		سابقه مطالعه قبلی در رابطه با بیماری تب مالت ($P=0.22$)		میانگین کل
		خیر	بله	
سابقه آشنایی با بیماری تب مالت ($P<0.0001$)	بله	۹۳/۰±۳۰/۱۳	۶۸/۰±۱۸/۱۴	۸۰/۰±۱۸/۱۳
	خیر	۵۶/۰±۲۱/۸	۲۶/۰±۱۹/۸	۴۱/۰±۱۸/۸
میانگین کل		۲۴/۰±۲۲/۱۰	۹۷/۰±۲۱/۱۰	۱۱/۲۲

لحاظ آماری تفاوت معنی داری ($P<0/001$) وجود دارد (جدول شماره ۳). در مطالعه حاضر ۱۰۰ درصد دانشجویان تب مالت را از شایع‌ترین بیماری‌های مشترک انسان و دام می دانستند و به ترتیب ۸۴ و ۸۲ درصد دانشجویان به شایع‌ترین علامت بروز بیماری در انسان و شایع‌ترین راه انتقال بیماری به انسان پاسخ صحیح داده‌اند.

نتایج نشان داد به طور کلی میانگین و انحراف معیار نمره آگاهی تمامی دانشجویان مورد مطالعه برابر با $11/22 \pm 3/25$ بود. میانگین نمره آگاهی دختران ۱۱/۰۹ و پسران ۱۰/۹۳ بود (جدول شماره ۳). نتایج آزمون آماری نشان داد که بین میانگین آگاهی پسر و دختر از لحاظ آماری تفاوت معنی داری وجود دارد ($P \leq 0/01$). در ادامه آنالیز واریانس دو طرفه نشان داد بین سابقه مطالعه قبلی پسر و دختر از

جدول ۳: شاخص‌های آماری بررسی آگاهی دانشجویان بر حسب جنسیت و مطالعه در مورد بیماری تب مالت

		سابقه مطالعه قبلی در رابطه با بیماری تب مالت (P<0.0001)		میانگین کل
		خیر	بله	
جنسیت (P<0.5)	مذکر	۸۵/۰±۱۸/۱۳	۴۹/۰±۲۷/۱۳	۹۳/۰±۲۱/۱۰
	مؤنث	۳۴/۰±۱۹/۸	۳۶/۰±۲۲/۸	۰۹/۰±۱۳/۱۰
میانگین کل		۳۵/۰±۱۹/۸	۶۷/۰±۱۷/۱۳	۱۱/۲۲

آموزشی یا عدم توجه دانشجویان به محتوای آموزشی باشد و این روند ممکن است در آینده بر تحقق اهداف دانشگاه در آموزش تاثیر منفی بگذارد.

به ترتیب ۸۴، ۸۲، ۷۶ و ۶۶ درصد دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان به شایع‌ترین علامت بروز بیماری در انسان، شایع‌ترین راه انتقال بیماری به انسان و مهم‌ترین عامل انتقال بیماری به انسان و مهم‌ترین راه پیشگیری از بیماری در انسان پاسخ صحیح داده‌اند. اما تنها ۳۷ درصد دانشجویان از دوره کمون بیماری و ۳۲ درصد از طول دوره درمان بیماری و ۳۳ درصد از عوارض بیماری تب مالت در انسان اطلاع داشتند. Alruwaili و همکاران در سال ۲۰۱۸ به ارزیابی آگاهی دانشجویان (۱۶۵ نفر) بین سال‌های اول تا پنجم دانشگاه الجوف مصر پرداختند که این مطالعه در مجموع نشان داد سطح آگاهی دانشجویان در خصوص نوع عامل مسبب بیماری، علائم بالینی بیماری، تبعات و عوارض بیماری، پیش‌آگهی بیماری و روش‌های پیشگیری از تب مالت مطلوب نبود. همچنین نتایج نشان داد دانش ناکافی می‌تواند منجر به کاهش عملکرد دانشجویان شود.

در طی مطالعه‌ای که به منظور بررسی آگاهی‌های علمی پزشکان شاغل در مراکز بهداشتی و درمانی شهرستان شیراز در مورد چهار بیماری شایع و عفونی انجام شد، درصد پاسخ‌های صحیح پزشکان به سوالات مربوط به بیماری تب مالت ۴۲/۷ بوده و آگاهی پزشکان در زمینه درمان این بیماری بهتر از پیشگیری و تشخیص بوده است (۱۷). در طی یک مطالعه، ۵۷ درصد از پزشکان اطلاعات بسیار جامعی در خصوص بروسلوز داشتند اما ۱۸ درصد از آن‌ها به غیر از مصرف شیر غیر پاستوریزه هیچ اطلاعی در خصوص سایر روش‌های انتقال بیماری نداشتند (۳). این موضوع نشان می‌دهد که ضعف آموزشی در زمینه بیماری‌های شایع و عفونی از جمله تب مالت در بیشتر دانشگاه‌های کشور وجود

بحث

مطالعه Al-Zahrani و همکاران در سال ۲۰۱۲ نشان داد میزان آگاهی دانشجویان پسر بالاتر از دانشجویان دختر در خصوص کنترل بیماری‌های عفونی در عربستان سعودی بود که از این نظر در تضاد با نتایج مطالعه حاضر است (۲). نتایج مطالعه Bahrami در سال ۲۰۱۰ ثابت کرد که آگاهی دانشجویان بالینی در زمینه بیماری تب مالت بسیار کم است (۵). در مطالعه ای دیگر که به منظور ارزیابی آگاهی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل انجام شده، نشان می‌دهد که میانگین نمرات کسب شده دانشجویان با پرسش ۲۰ سوال، پایین تر از ۱۰ بوده که این می‌تواند نشان دهنده ضعف در ارائه محتوای مناسب، روش‌های تدریس یا سبک‌های نادرست یادگیری دانشجویان باشد (۸). در مطالعه‌ای که بر روی آگاهی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کاشان انجام شده، نشان داده که میانگین نمرات کسب شده دانشجویان از ۱۰ سوال (هر سوال ۱ نمره)، ۵/۰۷ بوده است (۱۴). ضمناً آگاهی ۱۹/۸ درصد دانشجویان ضعیف، ۵۸/۴ درصد متوسط و ۲۱/۸ درصد بالا می‌باشد که نشان دهنده رضایت بخش نبودن آگاهی دانشجویان از بیماری تب مالت است. نکته قابل توجه اینکه نتایج مطالعه فوق با نتایج مطالعه حاضر همخوانی و قرابت بالایی دارد (ضعیف = ۲۹/۳۳، متوسط = ۵۴ و رضایت بخش: ۱۶/۶۷ درصد). ابراهیم زاده و رمضان زاده در سال ۲۰۱۷ میزان آگاهی دانشجویان و دانش آموختگان رشته پزشکی دانشگاه بیرجند در خصوص بیماری بروسلوز را مورد بررسی قرار دادند که نتایج آن‌ها نشان داد سطح آگاهی دانشجویان اندکی پایین تر از سطح آگاهی دانش آموختگان است (۷). وضعیت فعلی آگاهی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان در مورد بیماری تب مالت مشابه با سایر دانشگاه‌های کشور رضایت بخش نیست و می‌تواند حاکی از یک خلأ

- sciences student of Ardebil about the ways of getting brucellosis. *Journal of Arak University Medical Sciences*, **10**: 45-53. (Persian)
- 9- Hatami, H. (2007). Brucellosis epidemiology. *Journal of Behshti University Medical Sciences*, **8**: 13-36. (Persian).
- 10- Hatami, H., (2008). Epidemiology and control of brucellosis. *Journal of Behshti University Medical Sciences*, **29**: 126-132. (Persian)
- 11- James, E., Joe, W. & Chadwick, C. (2001). Organizational Research: Determining Appropriate Sample Size in Survey Research. *Information Technology, Learning, and Performance Journal*, **19**: 43-50.
- 12- Ministry of Health and Medical Education, Communicable Diseases Unit. (2004). Annual report of communicable disease control (CDC). Tehran, Iran: Ministry of Health and Medical Education.
- 13- Mohammadi, M., Salehiniya, H., Kazaei, S., Ramazanpour, J. & Mohammadian-Hafshejani, A. (2015). Epidemiological Characteristics and Incidence Rate of Brucellosis in Isfahan Province, Iran, 2012. *Journal of Isfahan Medical School*, **33** (355): 1784-1795.
- 14- Mostafaei, GR., Eskandari, A., Ghazizadeh, S., Nasrollahzadeh, Z., Hosein Doust, GR., Gilasi, HR., Gharlipour, ZA., Moazemi Godarzi, A., Vafaei, R. & Jodaki, A. (2013). Determining the Students Knowledge of Kashan University of Medical Sciences about Brucellosis. *Scientific Journal of Ilam University Medical Sciences*, **21**: 2-15. (Persian).
- 15- Mostafavi, E. & Asmand, M. (2012). Trend of brucellosis in Iran from 1991 to 2008. *Iran Journal of Epidemiology*, **8**: 94-101. (Persian).
- 16- Ramin, B. & Macpherson, P. (2010). Human brucellosis. *British Medical Journal*, **341**: c4545.
- 17- Sadeghi Hasanabadi, A. & Kasraeian, L., (2001). Scientific Awareness of Doctors Working in Shiraz Township Regarding 4 Common Diseases (Tuberculosis, Brucellosis, Typhoid and Blood Diarrhea). *Iranian Journal of Medical Education*, **1**: 7-13. (Persian).
- دارد و نیاز به تجدید نظر کلی در زمینه آموزش بیماری‌های شایع و عفونی در دانشگاه‌های کشور می‌باشد و از طرفی، حتی اگر آموزش‌های دانشگاهی کافی باشند نمی‌توانند متضمن برخورداری از مهارت‌های کافی در طول عمر حرفه‌ای پزشکان باشند زیرا عمر متوسط دانش مفید ۱۰ سال بوده و دامنه آگاهی‌های علمی پزشکی سریعاً در حال تغییر است (۴). دانش‌آموختگان علوم پزشکی در زمره افرادی هستند که کاهش اطلاعات آن‌ها در زمینه‌های علمی برای خود و جامعه ضایعه زیادی را به دنبال دارد. این امر نیاز به برگزاری دوره‌های بازآموزی مدون برای آموزش پزشکان را نشان می‌دهد (۴).
- در انتها با توجه به این که استان لرستان پنجمین استان کشور از نظر شیوع بیماری مذکور است (۱۵) و با در نظر گرفتن این نکته که کماکان نظارت کافی و مطلوبی بر روی مواد لبنی و فرآورده‌های آن وجود ندارد (۸)، لذا ضرورت برگزاری مداخلات آموزشی و ترویجی برای اقشار مختلف جامعه و بازنگری در محتواهای آموزشی برای دانشجویان و گروه‌های دخیل در علم پزشکی حائز اهمیت است.

منابع

- 1- Al-ruwaili, T.H., Alruwaili, A.A., Al fuhigi, F.R. & Alshitwee, I.B. (2018). Awareness of Jouf University Medical Students about Brucellosis. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine*, **72**: 3846-3849.
- 2- Al-Zahrani, S., Al-Amry, F., Ghonaim, M. & Abo-Salem, O. (2013). Awareness & knowledge of medical students and interns about infection control measures. *International Journal of Medical Sciences and Public Health*, **2**: 317-323.
- 3- Askarian, M., Honarvar, B., Tabatabaee, H.R. & Assadian, O. (2004). Knowledge, practice and attitude towards standard isolation precautions in Iranian medical students. *Journal of Hospital Infection*, **58**: 292-296.
- 4- Bahrami A. (2010). Report about brucellosis. *Journal of Applied Microbiology*, **54**: 62-68.
- 5- Cutler SJ. (2005). Brucellosis new aspects of an old disease. *Journal of Applied Microbiology*, **98**: 1270-1281.
- 6- Ebrahimpour, S., Youssefi, MA. & Karimi, N., (2012). The prevalence of human brucellosis in Mazandaran province, Iran. *African Journal of Microbiological Research*, **6**: 4090-4094.
- 7- Ebrahimzade, A. & Ramazanade, K. (2017). A comparison between knowledge of Medical students at Birjand University of Medical Sciences concerning Zoonoses (Crimean-Congo fever, brucellosis, and rabies). *Future of Medical Education Journal*, **7**: 15-19.
- 8- Hamid, ZY., Akharbin, K. & Feyzi, F. (2006). Investigating the knowledge of the medical