

**دارای رتبه علمی - پژوهشی از کمیسیون  
نشریات علوم پزشکی کشور**

**مقایسه آگاهی و عملکرد کارکنان آزمایشگاههای بالینی خصوصی با مراکز آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در مورد بیماری ایدز**

**چکیده**

**زمینه و هدف :** بیماری ایدز یکی از بیماریهای مهم جهان بوده که نه تنها یک مشکل بهداشتی و درمانی محسوب می شود بلکه ابعاد سیاسی، اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی دارد. توجه به گروههای در معرض خطر از جمله کارکنان آزمایشگاهها از اهمیت ویژه ای برخوردار است. در این مطالعه میزان آگاهی کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و دولتی نسبت به این بیماری تعیین و مقایسه شد.

**روش بررسی:** این مطالعه توصیفی تحلیلی به روش مقطعی بر روی ۳۵۰ نفر از کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و مراکز آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سال ۱۳۹۰ انجام شد. اطلاعات باستفاده از پرسشنامه که شامل سه قسمت، سوالات دموگرافیکی، سؤالاتی درمورد شناخت در زمینه های مختلف بیماری ایدز و قسمت آخر مربوط به عملکرد پرسنل بود جمع آوری گردید. نتایج توصیفی به صورت جدول و نمودار و نتایج تحلیلی با انجام آزمون *t-test* و کای اسکور تجزیه تحلیل شد.

**یافته ها:** میزان آگاهی از بیماری ایدز در زمینه های مختلف در آزمایشگاههای خصوصی و دولتی یکسان بود و از نظر آماری تفاوت معنی داری مشاهده نشد و تنها در زمینه شناخت علائم و درمان بیماری تفاوت معنی دار مشاهده شد ( $P=0/01$ ) ، به طوری که اطلاعات کارکنان آزمایشگاههای خصوصی بیشتر از دولتی بود ۹۲/۷٪ از کارکنان آزمایشگاهها در زمینه راههای انتقال و ۹۹/۲٪ در زمینه شناخت عامل بیماری آگاهی داشتند. ۶۱/۲٪ از کارکنان در مورد افراد در معرض خطر و ۵۳/۱٪ از آنان در مورد راههای پیشگیری آگاهی داشتند. عملکرد هر دو گروه از نظر پوشیدن دستکش و سرنگ یکبار مصرف خوب بود، عملکرد مراکز خصوصی و دولتی در دفع بهداشتی زباله های غ Fon نی به ترتیب ۹۲/۶٪ در برابر ۷۷٪ بود.

**نتیجه گیری :** با توجه به پایین بودن درصد شناخت کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و دولتی در مورد روشهای پیشگیری و افراد در معرض خطر بیماری ایدز لازم است برنامه ریزی آموزش ضمن خدمت برای کلیه پرسنل آزمایشگاهها انجام شود. آزمایشگاههای دولتی لازمست فعالیت های مناسبتری برای دفع بهداشتی زباله های انجام دهند.

**واژه های کلیدی :** ایدز، کارکنان آزمایشگاه، آگاهی، عملکرد

**محمد امین رضایی**

گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پرآپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

**فریبا قهرمانی**

گروه اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شیراز

**نویسنده مسئول:** فریبا قهرمانی

تلفن: ۰۷۱۱ - ۷۲۵۱۰۰۱

پست الکترونیک:

[ghahramani@sums.ac.ir](mailto:ghahramani@sums.ac.ir)

آدرس: شیراز، بلوار کوی زهرا، دانشکده بهداشت،  
گروه اپیدمیولوژی

وصول مقاله: ۹۰/۳/۱۹

اصلاح نهایی: ۹۰/۶/۹

پذیش مقاله: ۹۰/۸/۲۰

**آدرس مقاله:**

رضایی م، قهرمانی ف. مقایسه آگاهی و عملکرد کارکنان آزمایشگاههای بالینی خصوصی با مراکز آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

شیراز در مورد بیماری ایدز. مجله علوم آزمایشگاهی، ۱۳۹۰ دوره پنجم (شماره ۱): ۵۶-۶۰

#### مقدمه

شد. با توجه به میزان آگاهی از این بیماری که در سایر مطالعات به طور متوسط ۸۰% گزارش شده با استفاده از فرمول مربوطه حجم نمونه ۲۴۰ نفر تعیین شد که برای اطمینان بیشتر ۱۱۰ نفر به نمونه ها اضافه کردیم. و نمونه گیری از آزمایشگاهها به صورت تصادفی انجام گرفت.

پرسشنامه ای توسط محقق تنظیم شد که شامل سوالات دموگرافیکی، شناخت راههای انتقال و پیشگیری ، علائم بیماری ایدز و شناخت تفاوت HIV و AIDS و نحوه عملکرد کارکنان بود. برخی از سوالات با توجه به پاسخ فرد گروه بندی شد به طوری که اگر فردی کمتر از سه مورد از روشاهای پیشگیری و راههای انتقال و افراد در معرض خطر بیماری را بیان می کرد در سطح ضعیف ، بین ۳ تا ۵ مورد سطح متوسط و اگر بیش از ۵ مورد را به طور صحیح بیان می کرد در سطح خوب کدگذاری شد. در خصوص شناخت عامل نیز آنها یکیکه به عامل ویروس اشاره کرده بودند آگاهی خوب داشتند و بقیه آگاهی ضعیف داشتند. کسانی که می دانستند افراد آلوده به HIV الزاماً بیمار نمی شوند به این منزله بود که تفاوت HIV و HIV را می دانند. روایی پرسشنامه توسط متخصصین بیماریهای عفونی ، اپیدمیولوژی و آموزش بهداشت تعیین شد و برای پایایی پرسشنامه از آلفای کرون باخ استفاده شد ( $\alpha=0.7$ ). ورود اطلاعات و تجزیه و تحلیل آماری با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۱/۵ انجام گرفت. نتایج تحلیلی با آزمون t-test و کای اسکور انجام شد.

#### یافته ها

در این تحقیق ۲۸/۸ درصد از افراد تحت مطالعه مرد و ۷۱/۲ درصد زن بودند. میانگین سنی این افراد ۳۳/۷ سال بود. ۹۸/۵ درصد از کارکنان آزمایشگاهها در هر دو گروه با بیماری ایدز آشنا بودند. ۹۹/۲ درصد از این افراد عامل بیماری و ۹۲/۷ درصد راههای انتقال ، ۵۳/۱ راههای پیشگیری و ۶۱/۲ درصد افراد در معرض خطر بیماری را می شناختند. تنها ۴۲/۸ درصد از کل کارکنان تفاوت HIV و AIDS را می دانستند. در هیچ یک از این متغیرها بین دو گروه آزمایشگاههای دولتی و خصوصی اختلاف معنی دار مشاهده نشد (جدول ۱).

بیماری ایدز یا سندروم نقص اکسابی ایمنی، یک بیماری کشنده ناشی از یک رتروویروس می باشد، که دستگاه ایمنی انسان را در هم شکسته و قربانی خود را در برابر عفونت های فرucht طلب مرگبار آسیب پذیر می نماید (۱). این بیماری هنوز یکی از بیماریهای مهم جهان بوده که نه تنها یک مشکل بهداشتی ، درمانی می باشد بلکه ابعاد سیاسی ، اجتماعی ، فرهنگی و اقتصادی نیز دارد. در کشور ما این بیماری در حال گسترش بوده و آخرین گزارش آماری بالغ بر ۱۹۴۳۵ مورد شناسایی شده را نشان میدهد. در جهان بیش از ۳۲ میلیون فرد با این ویروس زندگی می کنند و نزدیک به ۲۸ میلیون نفر به دلیل بیماری جان خود را از دست داده اند (۲). ویروس این بیماری از راه آمیزش ، تماس با خون آلوده و مادر به جنین منتقل می شود. گروه های پر مخاطره در این بیماری مردان همجنس باز ، آمیزش با افراد متعدد (زنان بدکاره) ، معتادان به مواد مخدر تزریقی ، گیرندگان خون و فرآورده های خونی ، مبتلایان به هموفیلی ، کارکنان آزمایشگاهها و بیمارستانها هستند. یکی از برنامه های انجام شده جهت پیشگیری از بیماری ایدز آموزش همگانی میباشد، با یستی ارزیابی و پایش از این برنامه در سطح کشور بخصوص افراد در معرض خطر انجام شود. فعالیت پیراپزشکان و از جمله کارکنان آزمایشگاهها نیز تحت تأثیر اپیدمی ایدز قرار دارد. آنها در طی مراحل آزمایش نمونه های مختلف به ویژه نمونه خون و منی در معرض خطر قرار دارند (۳).

در زمینه آگاهی کارکنان آزمایشگاهها در مورد ایدز در شیراز تا کنون مطالعه ای انجام نشده است. هدف از این مطالعه بررسی میزان آگاهی و عملکرد کارکنان آزمایشگاههای دولتی و خصوصی است تا در صورت لزوم تدبیری جهت آموزش های لازم برای این افراد اتخاذ گردد.

#### روش بررسی

این مطالعه توصیفی ، تحلیلی به روش مقطعی بر روی ۱۸۵ نفر از کارکنان ۱۴ آزمایشگاه دولتی و ۱۶۵ نفر از کارکنان ۱۶ آزمایشگاه خصوصی شیراز در سال ۱۳۹۰ انجام

جدول 1- درصد فراوانی شاخصهای مربوط به میزان آگاهی از بیماری ایدز در آزمایشگاههای خصوصی و دولتی شیراز سال 1390

شاخص ها		میزان آگاهی														شاخص ها		
شاخت تفاوت HIV/AIDS		شاخت دوره کمون			شاخت افراد درمعرض خطر			شاخت عامل			راه انتقال			راه پیشگیری			شاخص ها	
خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی	دولتی	خصوصی
72 (%43/6)	90 (%48/7)	102 (%61/9)	128 (%69/2)	112 (%67/9)	103 (%55/7)	162 (%98/3)	185 (%100)	151 (%91/5)	173 (%93/5)	91 (%55/1)	95 (%51/4)	خوب						
25 (%15/2)	13 (%7)	34 (%20/7)	28 (%15/1)	31 (%18/8)	48 (%25/9)	-	-	10 (%6/1)	9 (%4/9)	44 (%26/7)	48 (%25/9)	متوسط						
68 (%41/2)	82 (%44/3)	29 (%17/4)	29 (%15/7)	22 (%13/3)	34 (%18/4)	3 (%1/7)	-	4 (%2/4)	3 (%1/6)	30 (%18/2)	42 (%22/7)	ضعیف						
165	185	165	185	165	185	165	185	165	185	165	185	جمع						
%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100	%100							

جدول 2- مقایسه عملکرد بیمارستانهای خصوصی و دولتی شیراز در خصوص دفع مواد غذایی آزمایشگاهها

نحوه دفع زباله های آزمایشگاه	بیمارستان خصوصی	بیمارستان دولتی
ضد عفونی زباله ها	%92/6	%77
دفع با سایر زباله ها	-	%2/9
بدون ضدعفونی جدا از سایر زباله ها	%7/4	%19/4
سوزادن	-	%0/7
جمع	%100	%100

از نظر دفع زباله های عفونی عملکرد آزمایشگاههای خصوصی بهتر از دولتی بود و این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود ( $P=0/005$ ). درصد از آزمایشگاههای خصوصی و %77 از آزمایشگاههای دولتی زباله ها را ضد عفونی و دفع می کرددند (جدول 2)

میزان آگاهی در زمینه های مختلف بیماری ایدز در گروههای سنی و جنسی یکسان بود. فقط در خصوص شناخت عالم این بیماری آگاهی کارکنان زن بیشتر از مردان بود. به طوری که 73٪ از زنان و 58٪ از مردان از عالم بیماری آگاهی داشتند که این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود ( $P=0/04$ ). بین سابقه کار و میزان آگاهی از بیماری ایدز رابطه معنی داری مشاهده نشد. میزان آگاهی کارکنان آزمایشگاههای بالینی در کلیه زمینه های بیماری ایدز با تحصیلات آنها در گروه دیپلم و سایر گروهها با ( $P=0/001$ )

در زمینه قابلیت درمان و علائم بیماری ایدز اطلاعات کارکنان آزمایشگاههای خصوصی بهتر از دولتی بود به طوری که درصد از کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و 82٪ از آزمایشگاههای دولتی میدانستند که ایدز قابل درمان نیست و این اختلاف با ( $P=0/012$ ) از نظر آماری معنی دار بود . 74٪ درصد از کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و 64٪ درصد از آزمایشگاههای دولتی با علائم بیماری آشنا نیستند، این اختلاف نیز از نظر آماری معنی دار بود ( $p=0/04$ ). 93٪ درصد از کادر فنی دستکش می پوشیدند و 95٪ از سرنگ یکبار مصرف استفاده می کردند. از نظر پوشیدن دستکش و استفاده از سرنگ یکبار مصرف هنگام کار عملکرد آزمایشگاههای خصوصی و دولتی یکسان بود و هردو در حد مطلوب بودند و اختلاف از نظر آماری معنی دار نبود.

مطالعاتی که در چین بر روی دانشجویان پزشکی و جمعیت ۱۸-۵۰ ساله انجام شده نشان داده است که میزان آگاهی افراد در این کشور بالا است (۱۰ و ۱۱).

در مطالعاتی که در نیجریه انجام شده نشان داده شده است که اطلاعات پرسنل بهداشتی در مورد ایدز خوب است و فقط در مورد شناخت افراد در معرض خطر اطلاعات کمی داردند (۱۲ و ۱۳). در مطالعه حاضر نیز مشخص شد که اطلاع کارکنان آزمایشگاه در مورد شناخت افراد در معرض خطر ایدز پایین است.

در مطالعه ای که در بندر عباس انجام شده است همانند مطالعه حاضر مشخص شده است که بین میزان آگاهی و جنس اختلاف معنی داری وجود ندارد ولی بین تحصیلات و میزان آگاهی از ایدز اختلاف معنی دار وجود دارد (۱۴). در مطالعه ای در بوشهر نیز مشخص شد اطلاعات افراد در زمینه انتقال بیماری بهتر از شناخت راههای پیشگیری است (۱۵). نتایج این تحقیق نشان داد که خوشبختانه عملکرد کارکنان آزمایشگاههای خصوصی و دولتی در زمینه استفاده از دستکش هنگام کار و سرنگهای یکبار مصرف هنگام خون گیری خوب بوده و در مورد دفع مواد زائد عفونی نیز عملکرد آزمایشگاههای خصوصی بهتر از دولتی بوده است.

با توجه به نامطلوب بودن اطلاعات آزمایشگاههای دولتی در زمینه علائم و درمان بیماری ایدز و نامطلوب بودن اطلاعات آزمایشگاههای خصوصی و دولتی در زمینه راههای پیشگیری، افراد در معرض خطر و دوره کمون بیماری ایدز، مسئولین بهداشت و درمان باید با برگزاری دوره های ضمن خدمت، و در اختیار گذاشتن منابع آموزشی نسبت به ارتقاء سطح آگاهی کارکنان آزمایشگاههای دولتی و خصوصی اقدام نمایند.

رابطه معنی دار داشت و بین فوق دیپلم و لیسانس به بالا اختلاف معنی دار مشاهده نشد. اطلاعات کادر فنی در زمینه های راههای پیشگیری، راههای انتقال، افراد در معرض خطر و علائم بیماری بیشتر از کادر دفتری و خدماتی بود ولی در زمینه درمان و دوره کمون اطلاعات در سمتهای شغلی مختلف یکسان بود.

### بحث

در نقاط مختلف ایران و جهان بررسی هایی در زمینه میزان آگاهی از ایدز در کارکنان آزمایشگاهها و بیمارستانها انجام شده و نتایج متفاوتی به دست آمده است.

در مطالعه ای که در سال ۸۱ در گیلان انجام شده نتایجی مشابه مطالعه حاضر به دست آمده است به طوری که نشان داده شده است که اطلاعات کارکنان آزمایشگاهها در زمینه راههای پیشگیری کمتر از راههای انتقال است. در همین مطالعه از نظر رابطه میزان آگاهی و مشخصات فردی نتایج مشابه مطالعه حاضر به دست آمده به طوری که بین آگاهی و سن و جنس رابطه مشاهده نشد ولی رابطه بین میزان آگاهی و تحصیلات معنی دار بود (۳).

مطالعه ای در کرمان در سال ۷۰ انجام شده و نشان داده شده است که بیمارستانها در زمینه آموزش کارکنان در رابطه با بیماری ایدز ضعیف عمل میکرند (۴). در یک مطالعه ای که در آزمایشگاههای تشخیص طبی بیمارستانهای تابعه علوم پزشکی تهران انجام شده مشخص گردیده که ۸۴٪ کارکنان فرورفتن سوزن در دست و ۱۰۰٪ آنها شکسته شدن لوله آزمایش در دستها را تجربه کرده اند (۵). این آمار نشان می دهد که کارکنان آزمایشگاهها به طور جدی در معرض خطر ابتلا به این بیماری هستند.

نتایج به دست آمده از چندین مطالعه در هند نشان داده است که پرستاران شاغل در بیمارستانها بیماری ایدز را جدی نمی گیرند و در زمینه های مختلف این بیماری آشنایی کافی ندارند (۶-۸). در یک مطالعه انجام شده بر روی کارکنان بهداشتی در غرب بنگال نشان داده شد که ۶۰٪ از پرسنل از جمله پزشکان اطلاع کافی از ایدز ندارند (۹). نتایج مطالعه حاضر نشان می دهد که میزان آگاهی کارکنان آزمایشگاهها تحت مطالعه در کشور ما بالاتر از هند و بینگلادش است. در

## References

- 1-Shodjai Tehrani H, Malek Afzali H. *preventive and social medicine*.1994; first edition:377
- 2- Kazerooni A, Amini Lari M, Joolaei H , Parsa N. *Knowledge and Attitude of Male Intravenous DrugUsers on HIV/AIDS Associated High Risk Behaviors in Shiraz Pir-Banon Jail, Fars Province, Southern Iran*. Iranian Red Crescent Medical Journal. 2010; 12(3):334-336
- 3-Poorsheikhian M, Kazemnejad E. *Knowledge and attitudes about AIDS clinical laboratory workers in Gilan* ". Feiz.2004; 29:66-72
- 4-Forooghi Ameli G. *Knowledge of nurses about AIDS in Kerman*.Journal of Hayat1391; 5(6): 48-53.
- 5-Ranieein M, Safdari R. *Frequency of exposure to risk factors during medical diagnostic laboratories serving the staff of Medical Sciences affiliated hospitals and health services in Tehran in 2004*. Journal of Payavarde Salamat.2008; 2(3), 33-41.
- 6-Sudha RT, Vijay DT, Lakshmi V. *Awareness, attitudes, and beliefs of the general public towards HIV/AIDS in Hyderabad, a capital city from South India*.Indian J Med Sci. 2005; 59(7):307-16.
- 7- Unnikrishnan B, Mithra PP, Rekha T, Reshma B. *Awareness and Attitude of the General Public Toward HIV/AIDS in Coastal Karnataka*. Indian J Community Med. 2010; 35(1):142.146
- 8-Kubde SS, Zodpey SD, Vasudeo ND. *AIDS awareness among nursing students*. Indian J Public Health.1995; 39 (3):109-12.
- 9-Dobe M. *Awareness on AIDS among health care professionals*. Indian J Public Health. 1995; 39 (3):105-8.
- 10-Lau JT, Tsui HY. *Discriminatory attitudes towards people living with HIV/AIDS and associated factors: a population based study in the Chinese general population*.Sex Transm Infect. 2005; 81(2):113-9.
- 11-Albrektsson M, Alm L, Tan X, Andersson R. *HIV/AIDS awareness, attitudes and risk behavior among university students in Wuhan, China*. Open AIDS J. 2009 27; 3:55-62.
- 12-Olowookere SA, Fatiregun AA, Osagbemi KG. *Awareness and attitude of health workers at a Nigerian HIV treatment clinic toward HIV/AIDS and HAART adherence*. J Int Assoc Physicians AIDS Care (Chic). 2009;8(3):208-12.
- 13-Odujinrin OM, Adegoke OA. *AIDS: awareness and blood handling practices of health care workers in Lagos, Nigeria*. Eur J Epidemiol. 1995; 11(4):425-30.
- 14-Salehi L, Salehi F, Shakibazadeh E. *Education-based needs assessment: a step toward effective prevention of AIDS*. JQUMS. 2009; 13(1):73.
- 15-Dehghan A. Saboori HR. *Knowledge, attitude and performance of various sectors of society in relation to AIDS in Bushehr in 2000*. Journal of Raze Behzisti .2004; 29:6-11.