ژل آلوله ورا (صرف زرد)، چاپگیزینی مؤثر و ارزان، برای درمان زخم‌های مزمن بستر

دکتر مجید آریوگان
دانشیار کروه عفونی-دانشگاه علوم پزشکی شهید عزیزی

مقدمه

زخم‌های مزمن از پرهزینه‌ترین مسائل حل‌نشده سلامتی هستند و تعدادی نشان دهنده افزایش در بروز این نوع مزمن، بیمارانی است که به شدت آلمزمن رنج می‌برند که واقعاً کمکی شبان انگیزهای آنها نمی‌توان کرد. این یک معضل پزشکی برای حرف پزشکی و نیز بیماری محیطی با توجه به این که در مورد اثرات زلول و روابط زخم مزمن در کشور ما ایران، هیچ مطالعه‌ای انجام نشده است، لذا به لازم تحقیق در ایران با این مطالعه منطقی می‌باشد.

معماری گیاه‌دار مقاوم و بیشتری گیاهان دارویی، تقیی‌کننده‌ای که سرمای این گیاهان برای بیماری‌های پوستی مصرف دارند، در حالی که فقط 30٪ داروهای کلاسیک غربی و سنتیک این کاربرد را دارند (1). یکی از این گیاهان آلوله ورا است.

گیاه آلوله ورا یا صفر زرد به مدت 2000 سال مورد استفاده قرار گرفته است. از سه سال قبل میلاد مسیح به صورت سنی مصرف می‌شه است. همچنین آلوله ورا قرون‌های آن به عنوان یک داروی موضعی برای بیماری‌ها و شرایط ویژه مصرف می‌شه. این گیاه در ایران از زبان ترکی مشروطه می‌شود و در حال حاضر به‌كما گیاهان دارویی دیگر در اروپا مصرف رایج دارند و در امریکا مصرف آنان رو به افزایش است (2). در دوره نازه از رویکرد جدیدی به این

مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، سال سی و هم‌های، شماره ۵۰/۳۱۳۸۳
هدف از این مطالعه تعیین تأثیر زلی که ورده در کیفیت سرعت و کاهش زمان بهره‌ بردن زخم مزمن در مقایسه با درمان‌های رایج و پیشنهاد یافته‌ها زلی که ورده در درمان زخم‌های مزمن می‌باشد.

مواد و روش‌ها

حجم نمونه 30 نفر بود که با روش نمونه‌گیری گیری سطح و از همان مراجعین به کلینیک‌های جراحی، عفونی و داخلی و یا افراد مبستری با زخم مزمن در بیمارستان‌های روانی به دانشگاه علوم پزشکی شهید رجایی در سال‌های 1380-1381 انتخاب شدند. از بین 30 مورد شرکت کننده 11 مورد زخم‌های حاد مثل تروما یا زونا بود از در این شهر وارد بودند. با توجه به تعداد کم موارد، حداکثر نمونه در نظر گرفته شد. با توجه به این که تمام افراد که در مطالعه شرکت داشتند، قبلی تحت درمان‌های رایج فرار گرفته بودند و زخم آنان به‌روز نیافته بود، گروه تجربی مدیت قابل اثر در درمان‌های رایج ورده بود، این گروه در نظر گرفته شد.

جمع‌آوری اطلاعات با مشاهده، صحبت‌های و مصاحبه و پرسشنامه بود.

شروع بهره‌برداری یا بهره‌برداری ناشی از جراحی، ترمود. و زخم‌های ترمود ۲ هفته یک بار اثبات زخم‌های ناشی از تارزانی عروقی و زخم بهتر

متفاوت بود.

ثبات مبتنی بر تحقیقات بوستانی، لهستان. موفقیت به کردن ماهی لعاب مبتنی را چند گرده موسیقی به دست آمده همای

چکی است که باید در مناطق مبتلا به کار رود.

طرز مداوات: زخم‌های مزمن تحت درمان وزنان ۲ تا ۳ بار

با زلی ورده وارد گرفته‌های زمان ویژیت برای رؤیت

درمان پیشنهادی، لبه‌گیری می‌کند. همچنین، ماده ادمان

سترز سیتکین سه ماه. این افزایش شدید و یا ماده را کاندید یک

ضدبوروس و ضد تومورکرده است(5) باعث acemannan و اثرات ضدپودروسی و ضدالتهابی

درمان بسیار از پیشنهادی عفونی می‌گردد. شیرهای پرند

که بازیابی از مو سیالاز زل تغییر گردید عامل خویی برای بروز و به عنوان یک سهولی پیام فوق می‌باشد.(7) پرند

که حاوی فلورونید، سایتوکین، تانین و موسلاز capiscum هستند در درمان زخم‌های مزمن اثر قابل قبول داشته

(6). در کل، گیاهان دارویی منجمد زل آلوئه ورده در درمان‌ها و مشکلات بوستی مثل بهره‌بردا زخم‌ها، موسه‌پری، اکنه، هریس، سیمبلکس، ضریب‌پری، ضعیف‌پری، جرب، پسورازایسی، بربت بوسته‌های پروستی تا نارنج داشته‌اند(1).

ابعاد زخم با یک مارکر اندازه گیری شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها به‌روز آماری توصیفی از آماری، فراوانی نسبی، در

صد فراوانی نسبی، میانگین، میانه یا نمودار ویژه و انحراف معیار و برای آمار تحلیلی از آزمون کای دو و

مستقل استفاده. معنای بهره‌بردی عبارت از کاهش در

تهیه زل از گیاهان پنین کی، همانند فیلک کردن ماهی

لی اثبات و چند در دست آمده همای

چیزی است که باید در مناطق مبتلا به کار رود.

طرح مداوات: زخم‌های مزمن تحت درمان وزنان ۲ تا ۳ بار

با زلی ورده وارد گرفته‌های زمان ویژیت برای رؤیت
میانگین سن در گروه بهبودی کامل زخم و عدم بهبودی تابع chi-square (آزمون $p=0.56$) تابعی از چاره پنج گروه بهبودی نهایی زخم و وجود یا عدم وجود

بیماری زیمینهای نشان داد (آزمون $p=1$) میانگین مدت زمان مورد نیاز برای کاهش اندازه زخم در زخم‌های مختلف خیسکان نبوده است ($p=0.09$). با توجه به آنالیز واریانس در رابطه با مدت زمان لازم برای کاهش اندازه زخم و نوع بیماری زیمینهای میانگین مدت زمان به تفکیک انواع مختلف

بیماری زیمینهایی یکسان بود ($p=0.113$). در رابطه با مدت

زمان درمان زخم با درمان‌های رایج قبل از شروع زل اوله

ورا، حداقل 25 روز برای زخم جراحی ناشی از ترمود

و حداقل 120 روز در مورد زخم ناشی از تراساکت عروقی

در این مطالعه وقت صرف شد. آزمون T تفاوت معنی‌دار

آماری که بین میانگین زمان وجود زخم قبل از درمان با

و بیشتر بهبود نهایی زخم نشان داد ($p=0$).

جدول 1 (آزمون $P=0.78$ یا به‌طور کلی یکسان است)

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیش‌بینی با اجرای میزان زمان وجود زخم قبل از درمان (وزن)</th>
<th>تفاوت معنی‌دار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>$28.4$</td>
<td>$13.16$</td>
</tr>
</tbody>
</table>
آزمون؛ تفاوت معنی‌داری بین میانگین‌های دو گروه، لازم برای کاهش ترشح و کاهش تورم در گروه بهبود نهایی زخم نشان داد. برای معنی‌داری میانگین‌های زخم تفاوت معنی‌داری در زمان نشان نداد.
توضیح این‌که بطور متوسط ۴ روز برای کاهش درد و ۸۷/۲۵ روز برای کاهش ترشح و ۸۰/۵۷ روز برای بهبود زخم مورد استفاده قرار گرفته است.

بحث و نتیجه‌گیری
از ۱۹ نفر بیمار مورد بررسی، ۱۶ مورد یعنی ۸۴/۲۰٪ از زخم‌های که با درمان‌های رایج بهبودی را نشان داده بودند، به درمان با گروه ور آماده کامل داده‌اند. در باقی‌مانده (۳) مورد بهبود نیامده و در ناحیه ران و صورت و یک مورد بهبود نکرده بود. در پایان مطالعه، با نظر به توصیه‌های نهایی در این زمینه، درک مجدد درمان‌های نوین و گام‌های جدید به بهبود رفتار درمان در زمینه‌های درمانی مورد تحقیق، مشاهده شد. این محورهای مهم مورد نیاز هستند از آن‌رو منابع درمانی در این زمینه بیش از پیش مهم‌تر و قابل توجه‌تر به شمار می‌آیند.

درمان قبل از زخم معنی‌داری نداشت. است. زخم مورد بهبودی و در این مطالعات نسیم دانشجویی که تاثیر زمینه ور، در کیفیت و درک مذاکره بهبود زخم مورد مطالعه با همین افراد که قبل، تحت درمان رایج و لی بودند نتیجه.

مجله دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ سال سوم/ هشتم/ شماره ۵۰/ تابستان ۱۳۸۳

۱۲۸
است، نیز این سرعت به‌هم‌آمیزی در اثر زلزله و را
محصول و سرعت‌برداری است. (۱۳) همچنین در مقایسه
بین افراد قبل و بعد از زلزله و را در مطالعه مابودی زلزله‌ی
نرمال با بهره‌برداری از مصرف آنتی‌بیوتیک و ضد التهاب، شروع به‌هم‌آمیزی را
خیلی سریع بعد از آغاز استفاده از زلزله و را
می‌تواند ۴ روز برای کاهش در ۷/۸ روز باید کاسته
ترشح و ۸/۷ روز باید کاهش قرمزی زمان خیلی سریع و
شکرگزی را در اثر التهاب ضد التهاب و ضد باکتریال زلزله و را
وراست.

از میان بیماری‌های متعدد بیشتری مثل زخم‌ها و نیز
سوزش‌ها، که گیاهان به عنوان دارو اثر بخش هستند،
زلزله و را بپیش از بقیه موثرتر است. (۱۴) در یک بررسی
مقایسه ای بین زلزله و را و گزارش با کمیت درم
سوزش‌ها زلزله‌ی عامل از نظر بیماری‌های زودرس باست گردید
که سرعت روبروی گزارش بیماران سوخته زلزله و را
گردید. این تفاوت معنی دار بود. (۱۴) در مطالعه ما نیز،
زخم‌های سوزش‌ها علائم زنده دار که به درمان‌های بالین
پایان داده بودند، در مدت متوسط ۱۴ روز، جواب کامل
داشتند. این زمینه‌ای بی‌سیبی در به‌هم‌آمیزی از خواص ضد
التهابی (سالسیلیاس)، ضد افزایش عروقی (تروموپرون) و
نیز ضد درد (مهم کننده برای کننده کننده) باشد که در زل
موجود است (۹). به علاوه اثرات ضد باکتری‌آلی غرم منفی
و کرم مثبت آن از اضافه شدن عفونت ممکن بر عمل
آورده است (۲) و این اثر نیز در تسریع به‌هم‌آمیزی زخم موتر
بوده است. در بیماری‌ها معلائم التهاب در طول متوسط
۷ روز از بین رفته.

زخم‌های سوزش‌ها از این دسته زخم‌های هستند که نتیجه
زلزله و را اول نتایج تایید گردیده است. (۱۰) در یک
بررسی مقایسه ای بین زلزله و را و
برای روا یک زخم دیده شده است که زلزله و را در
gauze
دکتر مجید آورزگان

رازنده موثر و مهم به صورتی تر است، علاوه بر آن
سرعت بهبود را نیز تسهیل می‌کند در حالی که امروز
بهترین سلاح ما در برخی زخم‌های مزمن، آتی بیوتیک‌ها
هستند و ربه آتی بیوتیک‌ها در آغاز درمان و در موارد خاص
می‌توانند و در درمان مداوم زخم مزمن موثر نیستند. (19)

پیشنهاد می‌شود که حجم نمونه در مطالعات بعدی بهتر
شود، به خاطر مسائل روحی و اقتصادی جانداران کاربرد
ژل برای زخم بستر نشان‌دهنده می‌شود.

10. Mantle D, Gok MA, Lennard TW. Adverse and Beneficial Effects of Plant Extracts on Skin and Skin Disorders. Adverse Drug React Toxicol Rev 2001: 20(2):89-103

1. محمدی، غلامرضا: صبر زرد. تهران: موسسه تحقیقات
 Gingkło و مرنگ، 1373، صص: 10-11.

مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ سال سیزدهم/ شماره 50/ تابستان 1383