A survey to the infection control in beauty salons in Shiraz

Behnam Honarvar

Abstract:
Background and aims: AIDS as a re-emergent disease and Viral hepatitis (B and C) as one of the five Top Infective causes of premature death, confront the world to many economic and psychosocial consequences. Beauty salons and hairdressers if don't practice properly to Infection control techniques may help to HIV, HBV and HCV transmission as revealed by many studies.

Methods: This study Aimed to assess the knowledge and performance of beauty salons regarding to HIV, HBV, HCV and Infection control before and after training. By this cross-sectional study that was conducted from August 2008 to May 2009, 125 beauty salons of Shiraz-Iran selected by cluster randomized sampling. Among 625 salons, one person of each salon interviewed by filling Valid and Reliable Questionnaire before and 2-3 months after training them about above items.

Results: All interviewed persons were female by mean age 38 ± 11 years. 89(72%) had education higher than intermediate school. Their mean of occupation period was 13 ± 9 years.

Mean score knowledge about HIV, HBV and HCV transmission was 30.81 ± 4.6 and 38.7 ± 2.06 (of total 41) before and after education respectively and knowledge toward Infection control changed from 9.77 ± 3.36 before to 12.73 ± 0.42 (of total 13) after training. Practice to Infection control changed to 12.35 ± 0.78 (of total 13) after education in comparison with 9.82 ± 2.15 before that.

Conclusion: Continuous education and training of all hairdressers and employers and employees of beauty salons regarding HIV, HBV, HCV and Infection control is necessary and should be monitored regularly.

Key words
Knowledge, practice, beauty salon, hairdresser, HIV, HBV, HCV, Infection control, Shiraz, Iran

1. (Corresponding author) Social Medicine Specialist and MA in Epidemic, Tehran, Iran. Email: Honarvarbh32@yahoo.com
بررسی وضعیت کنترل عفونت در آراشیگاه‌ها و سالنهای زنانه شهر شیراز

بهنام هنرور

تاریخ پذیرش: 88/2/16
تاریخ ویرایش: 88/3/20

چکیده

زمینه و اهداف: ایدز، بعنوان یک بیماری ویروسی نودید و هیپاتیت‌های ویروسی بعنوان یکی از نجات عامل عفونی متر تعداد زیادی از جمعیت جهانی به‌عنوان صنایع، همکاری‌ها و ندارد. همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد. همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد.

روش‌های مطالعه: بر اساس مطالعه مقاطعی و با روش نمونه‌گیری تصادفی، نمونه‌گیری از آراشیگاه‌ها و سالنهای شهر شیراز صورت گرفت. جمعیت احتمالی این مطالعه شامل همه افراد گزارش‌دهنده در آراشیگاه‌ها و سالنهای شهر شیراز بودند.

کلید واژه‌ها: آراشیگاه‌ها، سالنهای زنانه، کنترل عفونت، ایدز، هیپاتیت‌های ویروسی، HIV/AIDS, HBV, HCV

مقدمه

ایدز بعنوان یک بیماری ویروسی نودید دارای درک کامل جهانی وجود دارد. در رو به روز 1400 مورد جدید عفونت ناشی از ویروس ای‌دیز در سطح جهان حادثه گردیده که 90 درصد مربوط به کشورهای در حال توسعه است و این در حالی است که کشورهای سال‌ها پیشترین گروه سی می‌باشند و را تاکید می‌دهند [1]. این مطالعه از تعدادی از آمارهای ارائه شده تا ماه دوئین سال 1389 میلادی نشان می‌آورد که 1974 فرد مبتلا به HIV و 175 ایمپلار در ایران است، با توجه به این حقيقة که تعداد

هیپاتیت‌های ویروسی بعنوان یکی از نجات عامل عفونی مرج‌پذیر انسان در سطح جهان تحمیل کننده‌های این آنتی‌بیوتیک‌ها، همکاری‌ها و ندارد. همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد.

همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد.

همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد.

همچنین این عفونت‌ها که از اثرات سایر عفونت‌ها و عوامل به‌خصوص عفونت‌های صنایع می‌باشد.
تأثیر آموزش بر ارتقای این شاخه‌های اکتشافی‌شناسی آینده که نفر (37.8 %) افزایش می‌کند و نفر (39.2 %) از سطح تحصیلات مقطعه را به‌صورت دو رو به با آن کارگر، سن مصاحبه‌های شوندگان (71 %) و نزدیک ترین نسبت آن. آرا-یشگرا در بهترین ناحیه وهمچنین لحاظ می‌شود آن آرا-یشگرا، در این مورد افزایش گردیده از ۱/۵ آرا-یشگراها در هر ۲/۸۶. سال و میانگین این ۱۳ سال بود. میانگین مدت زمان تأسیس آرا-یشگراها ۲/۸۹ سال و میانه آمار تعداد کارگران شاغل در آرا-یشگراها و تعداد مشتریان روزانه آرا-یشگرا برابر ۲/۵ نفر بود. میانه در آمد ماهیانه آرا-یشگراهای نیز ۵۰۰۰ تومان بوده است. امکان افزایش مصاحبه امکان‌پذیر می‌باشد. تعامل سوالاتی پیرامون آگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV، HIV. اگاهی و عملکرد HCV، HBV，HIV
<table>
<thead>
<tr>
<th>P value</th>
<th>قبل از آزمایش (%)</th>
<th>بعد از آزمایش (%)</th>
<th>سوئیت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>HCV</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>HBV</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>HIV</td>
</tr>
<tr>
<td>0.000</td>
<td>100</td>
<td>82</td>
<td>آزمایش</td>
</tr>
</tbody>
</table>
دیده بودن و هیچکدام نیز دوره آموزشی در خصوص HCV, HBV را نداشتند. 

تنها 30% افراد مورد مصاحبه عدم رعایت اصول HCV, HBV را می‌توانستند اجرا کنند و 45% آنها و 11% آنها روش مورد استفاده جدید گندزدایی و سایلیت در آموزشگاه را نشان داده و سایلیت با آب و الکل و اسناستوری به صورت مطرح نمودند و 16% موارد از بیش از یک روش بیش از آنها می‌توانستند اجرا کنند.

نصبی به قیل از آموزش (36/2479 نشناد می‌داد (P=0/0) و خصوصی عملکرد اصول کنترل عفونت HCV, HBV را انگاریاده نمی‌کند.

نکته‌ای از تاثیر نیز در آموزشی اصول HCV, HBV را به عنوان روش‌های ارجاع‌سازی مطرح نمودند و 10% آنها می‌توانستند اجرا کنند. و 62% از آنها بیش از آنها می‌توانستند اجرا کنند.

پیشنهاد مربوط به گروه دیگر اگر چه کارکردهای اولیه در آموزشی اصول HCV, HBV را به عنوان روش‌های ارجاع‌سازی مطرح نمودند ولی تنها 62% از آنها در خصوص ایزد و راههای انتقال آموزشی
چند که فراهم نمودن زمینه‌های اجرایی این اصول و جمله تسهیل امکان تجربه آرایشگاری به فور و افزایش کلارینز لزوم است و نه از آنکه انجام دوره کامل واکسیناسیون هیپنیت B برابر تمام آرایشگران شناختی و مسئولان از فعالیت آرایشگرانی غیر رسمی و یا آموزش ندیمه توصیه می‌شود.


taqdir va farsangi

به‌عنوان از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، تا این کنون، از همه‌ایان مطالعه بوید و همچنین از احتمال صرف آرایشگاری‌های زنانه شهر شیراز که امکان اجرا این مطالعه را فراهم نمودند، قانون سازی شدند.

منابع

8. Chanda S.K., Khan K.H. Sharing of razor-blade in saloons and risk of spreading HIV in Bangladesh. The 3rd IAS Conference on HIV Pathogenesis and Treatment. (Abstract no. WePe10.5P02)


