

## ممارسات الريفيات في مجال الملابس والمفروشات وعلاقتها بدرجة الإصابة بين أفراد أسرهن بأمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون ببعض القرى بمحافظة الإسكندرية

آمال السيد العسال و إيمان عوض سراج الدين

المرأة الريفية - فرع معهد بحوث الارشاد الزراعى والتنمية الريفية - الاسكندرية

### المستخلص

- أجريت الدراسة للأهداف التالية : - تحديد معارف المبحوثات الريفيات في بعض البنود المتعلقة باختيار واستخدام نظافة الملابس والمفروشات . - تحديد ممارسات المبحوثات الريفيات في بعض البنود المتعلقة باختيار واستخدام نظافة الملابس والمفروشات . - تحديد درجة الإصابة بين أفراد الأسر المبحوثة بأمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون . - تحديد العلاقة بين درجة ممارسات المبحوثات ودرجة الإصابة بين أفراد الأسر المبحوثة بأمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون . - تحديد العلاقة بين درجة ممارسات المبحوثات وبين درجة معارفهن - تحديد العلاقة بين درجة ممارسات المبحوثات وبين بعض خصائصهن الشخصية متمثلة في أعمارهن ، تعليمهن ، عدد أبنائهن ، نوع أسرهن .
- تحددت شاملة البحث لتضم جميع ربوات جميع الأسر الريفية بالقرى الأربع المختارة من منطقة المعمورة الزراعية بمحافظة الإسكندرية ، وتم أخذ عينة بطريقة عشوائية لتمثل 9.1 % من تلك الشاملة فبلغ حجمها 150 سيدة ريفية من ربوات الأسر ، تم جمع البيانات بالمقابلة الشخصية للمبحوثات باستخدام استمارة استبيان معدة لذلك .
  - تم معالجة البيانات إحصائياً باستخدام النسب المئوية والتكرارات في وصف نتائج الدراسة كما تم استخدام معامل ارتباط الرتب سببي مان ( Spearman ) لاختبار معنوية العلاقات بين متغيرات الدراسة .
  - أسفرت نتائج الدراسة عما يلي :
- انخفاض مستوى المعارف الصحيحة للمبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام والعناية بالملابس والمفروشات لدى 41.3 % منهن ، بينما كان مستوى متوسطاً لدى 46.7 % منهن ، على حين كان مرتفعاً لدى 12.0 % فقط منهن .

- انخفاض مستوى اتباع المبحوثات الممارسات السليمة لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام والعناية بالملابس والمفروشات لدى 94.7 % منهن ، وبينما كان مستوى متوسطاً لدى 4.0 % منهن ، ومرتفعاً لدى 1.3 % فقط من المبحوثات 0
- 49.3 % من أسر المبحوثات يوجد بين أفرادها إصابة بأمراض الحكة الجلدية ، و 30.7 % من الأسر يوجد بين أفرادها إصابة بأمراض الحساسية التنفسية ( سواء بالأنف أو الصدر ) ، و 14.7 % من الأسر بينهم إصابات بالتهابات دائمة في العيون .
- وجود علاقة ارتباطيه عكسية معنوية عند مستوى معنوية 0.01 بين مجموع عدد الممارسات السليمة التي تتبعها المبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام العناية بالملابس والمفروشات كمتغير مستقل والمتغيرات التابعة التالية : درجة الإصابة بين أفراد الأسرة بالأمراض الحساسية الجلدية (  $r = - 0.318$  ) ، ودرجة الإصابة بين أفراد الأسرة بأمراض الحساسية التنفسية (  $r = - 0.246$  ) ، ودرجة الإصابة بين أفراد الأسرة بالتهابات العيون (  $r = - 0.295$  ) .
- وجود علاقة ارتباطيه موجبة معنوية عند مستوى معنوية 0.01 بين مجموع المعارف السليمة للمبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام العناية بالملابس والمفروشات كمتغير مستقل وبين مجموع عدد الممارسات السليمة التي تتبعها في ذلك المجال كمتغير تابع (  $r = 0.339$  ) .

### المقدمة والمشكلة البحثية

تعتبر المنتجات النسيجية سواء الملابس أو المفروشات أحد الحاجات الأساسية للأفراد في جميع أنحاء العالم وتأتي أهميتها في دورها كغطاء للجسم تحميه وتقيه من أي مؤثرات بيئية قد تضر بالجسم أو بصحة الفرد ، إلا أن تلك الملابس أو المفروشات كنتيجة لسوء اختيارها أو سوء استخدامها أو سوء العناية بها قد تكون السبب في إصابة الإنسان بالعديد من الأمراض وخاصة الأمراض الجلدية والأمراض التنفسية والصدريه وأحيانا أمراض العيون .

وعن علاقة المنسوجات بالأمراض ذكرت الغمغام ( 2002 ) أن هناك العديد من الأمراض تصيب الفرد في جميع مراحل عمره - ناتجة عن مسببات المرضية ( بكتيريا ، فطريات ، فيروسات ) الجواله على الملابس أو المفروشات منها والتي تنتقل بسرعة مذهلة إلى الإنسان في جميع مراحل عمره وتصيبه بالعديد من الأمراض ومنها الأمراض الجلدية كالأكزيما ، وحساسية التلامس ، وحمو النيل ، والالتهابات الجلدية ، والتينيا ، الطفح الجلدي المائي ، الالتهاب الحفاظي ، وغيرها ، وكذلك هناك بعض الأمراض التنفسية مثل : حساسية الأنف ، والربو الشعبي والتي تصيب

الإنسان بسبب ارتداء أو استخدام بعض الأنواع من المنسوجات التي يدخل في تصنيعها مادة البولي إيثيلين .

وبينت دراسة لطفي ( 1987 ) أن الاكزيما وحساسية التلامس والجرب والالتهابات الجلدية والتينيا والطفح الجلدي المائي كانت من أكثر الأمراض التي أصابت الأفراد في عينة الدراسة بمختلف الأعمار وكانت ناتجة عن استخدام الملابس والمنسوجات .

وأظهر Leslie وآخرون ( 1990 ) في دراستهم الميدانية أن تلامس الجلد للملابس والمنسوجات من الصوف والبولي استر والنايلون أدى إلى ظهور بعض الأمراض الجلدية وبعض مشاكل الجهاز التنفسي بالإضافة إلى بعض مشاكل العيون .

وأكدت دراسة سالم ( 2002 ) أن 75 % من أفراد العينة المصابين بأمراض الحساسية الجلدية ترجع إصابتهم إلى استخدامهم الألياف الصناعية وصبغاتها ، و 11 % منهم ترجع إصابتهم إلى الصبغة في المنتجات الطبيعية ، وأن 14 % منهم ترجع إصابتهم إلى المنظفات والمطهرات المستخدمة لتنظيف ملابسهم .

وترجع أسباب الإصابة بالأمراض سابقة الذكر إلى نوع القماش التي يصنع منها الملابس أو المفروشات ، والصبغات المستخدمة في صبغاتها ، وطرق استخدام تلك المنسوجات ، وطرق العناية بها ، والمواد المستخدمة في تنظيفها من منظفات ومطهرات ، وكيفية استخدام تلك المنظفات والمطهرات والتخلص من بقاياها بالملابس .

وذكر حجازي ( نشر إلكتروني ) أن الحساسية الجلدية الناتجة عن الملابس هي من النوع الذي يحدث نتيجة ملامسة المادة المحسنة بالقماش ، وتبدأ الأعراض بحكة وإحمرار بجلد المنطقة المعرضة و تكون الأعراض أشد بين ذوي البشرة الحساسة خاصة لدى الأطفال إذ تظهر بثور وفاقيع . و قد تظهر حساسية الملابس في فصل معين من العام كما هو الحال في الحساسية من الملابس الصوفية التي تكون أشد في موسم البرد ، و تلاحظ الأم ذلك عندما يتعرض طفلها للملابس الصوفية أو الأغذية . وكما تحدثت الحساسية من الجوارب بكثرة بين الأطفال حيث يكون التحسس ظاهراً على المنطقة المعرضة . ونفس الشيء ينطبق على الأنواع الأخرى من الملابس مثل السراويل .

وأكد كل من حجازي ( نشر إلكتروني ) ، العرادي ( 2004 ) أن نوع القماش الملامس للجسم عامل هام في الإصابة بالحساسية الجلدية وأن أفضل الأنواع القطن حيث يعتبر أقل أنواع الأقمشة المهيئة للحساسية وعادة لا يثير الحساسية ، وأيضاً الحرير الطبيعي نادراً ما يؤدي إلى الحساسية . أما الصوف يعتبر عامل مهم في إثارة الحساسية ، وكذلك الألياف الصناعية مثل البوليستر والنايلون والاكريليك تعتبر من أكثر الأقمشة إثارة لحساسية الجلد ويجب أن لا يستخدم هذا القماش سواء في الملابس أو الجوارب أو غيره . ويزيد من الإصابة بأعراض الحساسية الجلدية إذا ما كانت الملابس المصنوعة من تلك الخامات ضيقة على الجسم وكاتمة لسطح الجلد .

وأضاف العرادي ( 2004 ) أن الملابس المصنوعة من الألياف المختلطة ( طبيعية وصناعية ) وهي الأكثر رواجاً في العالم وتشمل خليط القطن والبوليستر أو القطن والنايلون قد تسبب إثارة الجلد والحساسية الجلدية عند البعض نظراً لإضافة مواد مثل الفورمالدهيد عند التصنيع ، وأوضح أن الإصابة الناتجة عن الملابس والأقمشة تكون عادة على شكل احمرار وحكة شديدة وأحياناً بثور في مناطق التنايا في الجسم أي مناطق إفراس العرق ، ويساعد العرق على زيادة امتصاص المواد الضارة التي تسبب الحساسية مبيناً أن نسبة الإصابة تزداد نسبياً في فترة الصيف . وقال أن لبس الملابس الضيقة ذات الأقمشة المختلطة قد تساهم في الحكة والحساسية في الجلد الملامس في فصل الصيف لذلك يفضل الملابس القطنية الخالصة أو الحرير الخالص وتكون واسعة نوعاً ما وبعيدة عن تلامس الجلد ، وكما يفضل لبس الأقطان تحت الملابس ذات الأقمشة المختلطة لامتصاص العرق وتقليل حساسية الجلد في فصل الصيف . وحذر العرادي من لبس الملابس اللاصقة أو الضيقة سواء في فصل الصيف أو الشتاء وخاصة التي تكون مصنوعة من البوليستر الخالص أو المختلط بمواد أخرى حيث أنه يلتصق الجلد تماماً بهذه الملابس يحدث ضعف التهوية وتراكم العرق والقابلية الكبيرة لامتصاص المواد المثيرة في الملابس وتفاعلها مع العرق المتراكم . وكذلك في فصل الشتاء إذا كانت الأصواف مخلوطة بمواد أخرى أو مقاومة للانكماش أو مصنوعة من الرايون لأنها تساهم في التهاب وإثارة الجلد عند بعض الأشخاص . وأضاف أن الملابس الداخلية المصنوعة من القطن الخالص مفضلة دائماً في جميع الأعمار وفي كلا الجنسين . وقد أكدت المراجع والدراسات أن الأصباغ والكيماويات والمواد الملونة التي تستخدم لتلوين أو معالجة الأقمشة تلعب دوراً هاماً على في الإصابة بحساسية الجلد . حيث ذكر حجازي ( نشر إلكتروني ) أن بعض أنواع الأقمشة مثل الكاكي والجينز قد تسبب حساسية وكذلك بقع دموية بالجلد ، وذلك قد يكون بسبب الاصباغ أو من المواد الكيماوية المستعملة أثناء تجهيز تلك الأقمشة ، و يظهر الطفح الجلدي عادة على مناطق السطح الداخلي للأذرع وينتشر بعد ذلك إلى مناطق أخرى .

وأكد Edwin & Joe ( 2001 ) أن الأقمشة المصنوعة من الألياف الطبيعية كالقطن والكتان والحرير لا تسبب الحساسية الجلدية نتجة لتلامسها للجسم ، وإنما تتسبب الحساسية من الصبغات المستخدمة لتلوين تلك الأقمشة أو المادة الصمغية المضافة أثناء التصنيع لمنع تجعد وتكرمش تلك الأقمشة وجعلها سهلة الكي .

وأثبتت العديد من الدراسات أن الصبغات التي تستخدم حالياً في صباغة الملابس تعتبر من أهم الأسباب لانتشار الاكزيما واسعة الانتشار وغيرها من أمراض الحكة الجلدية ( Khanna &

( Sasseville 2001 , Lazarov et al 2002 , Wd 2012 )

وأكد Morris ( 2012 ) أن معظم أمراض الحكة الجلدية تحدث نتيجة احتكاك الجلد بمواد مثيرة أو مهيجة وأهمها الصبغات أو بقايا المنظفات الصناعية خاصة في الملابس الداخلية التي تلامس الجلد حيث تؤدي إلى إذابة للطبقة الدهنية الحامية للجلد مما يثير ويهيج الجلد ويحدث احمرار وحكة خلال دقائق من ملامسة الجلد .

وأشارت لطفي ( 2002 ) إلى ضرورة العناية والدقة في إضافة المطهرات للغسيل بالكمية المطلوبة وبشكل آمن حتى يقتل أو يقلل من العد الكلي للبكتيريا في المفروشات المنزلية وبالتالي يحد من انتشار العدوى بالبكتيريا نتيجة لاستخدام تلك المفروشات .

أن عدم العناية بنظافة الملابس والمفروشات له ارتباط بإصابة الأفراد بحساسية الجلد والأكزيما وكذلك حساسية الأنف وحساسية الصدر ( الربو ) وذلك نتيجة لوجود الكائنات الحية الصغيرة التي تسمى حشرة التراب Dust Mites التي تعيش في التراب وتنتقل من الأتربة وتعيش في الملابس والمفروشات كالملايات والبطاطين والسجاد وتلك الحشرة تنمو وتتكاثر في البيئة الرطبة ، لذلك للحد من تلك الحشرة وللوقاية مما تسببه من أمراض الحساسية يجب الحرص على غسل الملابس و المفروشات بانتظام كل أسبوع بماء ساخن ( على 60 درجة مئوية ) حيث أن الغسيل بالماء البارد لا يقتل الحشرة وإنما تظل على قيد الحياة وتعود مرة أخرى للتكاثر ، وكما يجب مراعاة التهوية الدائمة والتشميس للملابس والمفروشات خاصة البطاطين و السجاد وكذلك المراتب ( 2012 Allergy UK ) .

وأثبتت الدراسات التي أجراها عالم الجراثيم الألماني هيلموت موخا ( من معهد هوهنشتاين في مدينة بوننغن ) خطر انتقال الجراثيم عبر الغسيل على درجة 30 مئوية فقط التي تكون غير كافية لقتل أنواع البكتيريا والفطريات التي تسبب الإلتهابات الجلدية والحساسية الربوية والتهابات العيون ، وتبين من الأبحاث أن معظم البكتيريا والفطريات تختفي من الملابس المغسولة بدرجة 60 مئوية ، ويمكن لهذه البكتيريا أن تتجمع في المياه القليلة التي تبقى في الغسالة الإلكترونية بعد انتهاء الغسيل، وأن تشكل الخطر القادم لدفعة الغسيل القادمة ، وتكثر البكتيريا العضوية عادة في حفاظات الأطفال وملابسهم الداخلية ، وفي المناشف المستخدمة في تجفيف اليدين والصحون في المطابخ بينما تكثر الفطريات في الجوارب وملابس النساء الداخلية. ونصح المعهد بضرورة غسل الملابس الداخلية والجوارب كل بشكل منفصل وبدرجة حرارة لا تقل عن 60 مئوية. كما حذر المعهد من خطورة الماء المتبقي من هذا الغسيل على دفعة الملابس اللاحقة ، وضرورة فتح باب الغسالة وباب ملء الصابون تماما بعد الغسيل كي تتبخر المياه من جوف الغسالة ولا تترك فيه. ومن الضروري بين فترة وأخرى أن تشغل الغسالة الإلكترونية بلا ملابس وباستخدام المواد المعقمة القوية ( 2009 - H H Saudi Research and Marketing ) .

إلا أنه يجب مراعاة عدم زيادة كمية المنظفات أو المطهرات المستخدمة ، أثناء غسلها والشطف الجيد لعدة مرات حيث تبين أن بقايا الصابون والمنظفات والمطهرات التي تعلق في الملابس نتيجة عدم شطفها جيداً هي مواد من الممكن أن تسبب الحساسية التلامسية ، وقد صادف الأطباء بعض أنواع الحساسية الجلدية التي صرفت لها العديد من العلاجات دون فائدة وعندما تم التركيز على الشطف الجيد للملابس ومراعاة التخلص تماماً من بقايا المنظفات ولا سيما في الملابس الداخلية اختفت المشكلة ، الطريقة الفعالة للتخلص من بقايا الصابون في الملابس بعد غسلها هي تغطيس الألبسة بعد شطفها في وعاء ماء مضاف إليه بضع نقط الليمون أو الخل الأبيض، ويترك لعدة ساعات ومن ثم تُغسل بالماء العادي وتُجفف ( حجازي - نشر إلكتروني ) .

ونظراً لما أوضحت الدراسات من علاقة أنواع المنسوجات المستخدمة وطرق معاملتها بالصبغات والكيماويات بما تسببه من أضرار صحية للمستهلك تتمثل في العديد من أمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون ولما لأهمية دور المرأة في الحد من تلك الأمراض بين أفراد أسرتها إذا كانت على درجة من الوعي بالمعرفة الصحيحة والممارسات السليمة المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات ، ومن ثم تم إجراء الدراسة للتعرف على معارف وممارسات المبحوثات الريفيات فيما يتعلق بتلك البنود وعلاقتها بدرجة الإصابة بين أفراد أسرهن بأمراض الحساسية سواء الجلدية أو التنفسية أو العيون ، وذلك من أجل توجيه العمل الإرشادي بما يساعد على دعم سلوكها الإيجابي في ذلك المجال للمحافظة على صحتها وصحة أفراد أسرتها وتجنب الإصابة بتلك الأمراض .

### أهداف البحث

- 1- تحديد معارف المبحوثات الريفيات في بعض البنود المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات ، وما قد تسببه الممارسات الخاطئة من أمراض .
- 2- تحديد ممارسات المبحوثات الريفيات في بعض البنود المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات .
- 3- تحديد درجة الإصابة بين أفراد الأسر المبحوثة بأمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون .
- 4- تحديد العلاقة بين ممارسات المبحوثات لبعض البنود المتعلقة باختيار ونظافة واستخدام الملابس والمفروشات وبين درجة الإصابة بين أفراد الأسر المبحوثة بأمراض الحساسية الجلدية والتنفسية والعيون .
- 5- تحديد العلاقة بين ممارسات المبحوثات المتعلقة باختيار ونظافة واستخدام الملابس والمفروشات وبين معارفهن في نفس المجال
- 6- تحديد العلاقة بين ممارسات المبحوثات المتعلقة باختيار ونظافة واستخدام الملابس والمفروشات وبين بعض خصائصهن الشخصية متمثلة في : أعمارهن ، تعليمهن ، عدد أبنائهن ، نوع أسرهن .

### فروض البحث

- لتحقيق الهدف الرابع والخامس والسادس من الدراسة تم اختبار الفروض البحثية التالية بعد صياغتها في صورتها الصفرية :
- 1 - لا توجد علاقة معنوية بين ممارسات المبحوثات المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس المفروشات ، وبين درجة الإصابة بين أفراد أسرهن بأمراض : الحكة الجلدية ، والحساسية التنفسية ، والتهابات العيون.
  - 2- لا توجد علاقة معنوية بين ممارسات المبحوثات المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات ، وبين معارفهن في نفس المجال .

3- لا توجد علاقة معنوية بين ممارسات المبحوثات المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس المفروشات ، وبين بعض الخصائص الشخصية كالعمر ودرجة التعليم وعدد الأبناء ونوع الأسرة.

### الطريقة البحثية

أولاً : اختيار منطقة البحث وتحديد الشاملة والعينة :

1- منطقة البحث : تم اختيار منطقة المعمورة الزراعية بمحافظة الإسكندرية وتشمل عدة قرى (مثال : سيكلام وأسكوت والشامي والبرنس البحري والبرنس القبلي ومنشية الأوقاف والمنشية البحرية وسركيس وكازورينا وحوض 10 وحوض 12 والهلالية والرحمانية و دبانة وأبو سرحة و العماروة والملاحة والروضة وعزبة كرملة وفرعون) . من تلك القرى تم الاختيار العشوائي لعدد 4 قرى وهي : قرية حوض 10 ، وقرية البرنس البحري ، وقرية البرنس القبلي ، وقرية دبانة .

2- تحديد شاملة البحث وعينته : تحددت شاملة البحث من جميع ربوات الأسر الريفية في الأربع قرى المختارة ، حيث تم تحديد عدد تلك الأسر الريفية بلقرى من خلال البيانات التي وفرها قسم تنمية القرية بمجلس مدينة المنتزه بحي المنتزه ، ووفقاً لتلك البيانات كانت عدد الأسر الريفية بتلك القرى الأربع يبلغ 1643 أسرة .

- تم أخذ عينة عشوائية غير منتظمة قدرها 150 سيدة ريفية من ربوات الأسر لتمثل 9.1 % من الشاملة .

ثانياً : أسلوب جمع البيانات :

تم جمع البيانات بالمقابلة الشخصية للمبحوثات ربوات الأسر الريفية المختارة ، وذلك باستخدام استمارة استبيان شملت بنودها 1 - بعض الخصائص الشخصية والأسرية للمبحوثة : كعمرها الحالي ، ودرجة تعليمها ، وعدد أولادها ، وعمّا إذا كانت تعمل أو لا ، ونوع أسرتها ، وعدد أفراد الأسرة . 2 - معارف المبحوثات لأهم البنود المتعلقة بالملابس والمفروشات وشملت : أ - معارف المبحوثة بإمكانية إصابة الفرد بأمراض بسبب الملابس والمفروشات المستخدمة ، وماهي نوعية تلك الأمراض ؟ ب- معارف المبحوثة لعدد عشرون معلومة صحيحة تتعلق ببعض البنود مثل : الخامات والألوان الأفضل في استخدامها ، والسبب ، والطرق التي يجب استخدامها لنظافة الملابس والمفروشات والسبب ، والمنظفات الأفضل ، والكمية التي يجب استخدامها ، وأضرار زيادة الكمية ، وطرق التخلص من بقايا تلك المنظفات ، وأضرار ملامسة الأصواف والمنسوجات الصناعية للجلد أو غطاء الوجه للتدفئة في الشتاء . 3- ممارسات المبحوثات لأهم البنود المتعلقة بالملابس والمفروشات وشملت ممارساتها الفعلية لنفس البنود السابقة من خلال سؤالها لعدد ثلاث وعشرون ممارسة تتعلق بالآتي : نوع الخامة المستخدمة في الملابس الداخلية والمفروشات والجوارب ، وهل تستخدم اللون الأبيض أو الملون في الملابس الداخلية ، وطرق التنظيف المستخدمة للملابس الداخلية الملونة والقوط والجوارب والبطاطين ، ونوع المنظفات المستخدمة وطرق استخدامها والتخلص منها ، ونظافة وتطهير الغسالة بين حين وآخر ، وممارساتها المتعلقة

بتلاصق الملابس الصوفية والصناعية للجسم مباشرة ، وممارسة الغطاء بالبطانية على الوجه مباشرة ، وتخصيص لكل فرد فوطة خاصة به ، وفصل الملابس القذرة عن الأخرى ، وغسل فوط الوجه بمفردها قبل الغسيل .... 4- كما شملت استمارة الإستبيان التعرف على درجة إصابة المبحوثة أو أحد أفراد أسرتها لبعض الأمراض الجلدية والتنفسية والتهابات العيون .

ثالثاً : قياس متغيرات الدراسة :

### 1 ( المتغيرات التابعة :

تم تحديد عدد ثلاث متغيرات كما يلي :

أ- درجة الإصابة بأمراض الحكة الجلدية بين أفراد الأسرة : وتم قياسه بإعطاء درجة صفر في حالة عدم وجود إصابة للمبحوثة أو أي من أفراد أسرتها ، وإعطاء درجة احدى لكل إصابة في حالة وجود إصابات ، وتم حساب الدرجة الإجمالية النهائية لتعبر عن درجة إصابة أفراد أسرة المبحوثة بأمراض الحكة الجلدية .

ب- درجة الإصابة بأمراض الحساسية التنفسية بين أفراد الأسرة : وتم قياسه كالمتغير السابق .

ج- درجة الإصابة بالتهابات العيون بين أفراد الأسرة : وتم قياسه كالمتغير السابق .

### 2 ( المتغيرات المستقلة :

أ- الدرجة الكلية المتعلقة بالممارسات الصحيحة التي تتبعها المبحوثات فيما يتعلق باختيار ونظافة واستخدام الملابس والمفروشات لدى أفراد الأسرة : وتم قياسه بإعطاء درجة واحدة لكل ممارسة صحيحة تتبعها المبحوثة وشملت 23 ممارسة ، ثم تم جمع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة لإجمالي عدد 23 ممارسة لتمثل الدرجة الكلية المتعلقة بالممارسات الصحيحة التي تتبعها المبحوثات فيما يتعلق بالبنود المدروسة .

( ملحوظة : تم استخدام هذا المتغير كمتغير مستقل مع المتغيرات التابعة سابقة الذكر المتعلقة بدرجة الإصابة بأمراض ، وكما تم استخدامه كمتغير تابع مع المتغيرات المستقلة التالية ) .

ب- الدرجة الكلية لمجموع المعارف الصحيحة للمبحوثات و المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات وما قد تسببه الممارسات الخاطئة من أمراض : وتم قياسه بإعطاء درجة واحدة لكل معرفة سليمة ذكرتها المبحوثة وشملت 20 عبارة ، هذا بالإضافة إلي مدى معرفتها بما قد يمكن أن تسببه الملابس والمفروشات من أمراض وفي حالة ذكرها لمرض ما تأخذ درجة وبالتالي كانت مجموع الدرجات الصحيحة 23 ثم جمع الدرجات التي حصلت عليها المبحوثة من إجمالي عدد 23 لتمثل الدرجة الكلية لمجموع عدد المعارف الصحيحة للمبحوثات .

ج- بعض المتغيرات الشخصية والأسرية :

- عمر المبحوثة : تم قياسه بتقسيم العمر إلى فئات وإعطاء درجات وفقاً لتلك الفئات كما يلي : أقل من عشرين سنة (درجة واحدة) ، من 20 - أقل من 30 سنة (درجتان) ، من 30 - أقل من 40 سنة (ثلاث درجات) ، 40 سنة فأكثر (أربع درجات) .

- درجة تعليم المبحوثة : تم قياسه بتقسيم درجة التعليم إلى فئات وإعطاء درجات وفقاً لتلك الفئات كما يلي : لا تقرأ ولا تكتب ( صفر ) ، تقرأ وتكتب ولكنها لم تتم المرحلة الابتدائية أعطيت (درجة



- واحدة) ، أتمت المرحلة الابتدائية (درجتان) ، حاصلة على الإعدادية (ثلاث درجات) ، الثانوي العام أو الدبلوم (أربع درجات) التعليم الجامعي (خمس درجات) .
- عدد أبناء المبحوثة : وضع الرقم الدال على عدد الأبناء .
- نوع أسرتها : الأسرة البسيطة درجة واحدة ، والأسرة غير البسيطة درجتان .

### النتائج البحثية

أولاً : بعض الخصائص الشخصية والأسرية للمبحوثات :

- أشارت نتائج البحث ( جدول 1 ) إلى بعض الخصائص الشخصية والأسرية للمبحوثات كما يلي :
- 1 - أغلبية المبحوثات ( 65.3 % ) في فئة العمر من 20 - أقل من 30 سنة ، 25.3 % منهن في فئة العمر من 30 - أقل من 40 سنة . بينما 8 % منهن أقل من 20 سنة ، 1.3 % فقط أكبر من 40 سنة .
- 2 - أغلبية المبحوثات ( 67.3 % ) تقرأ وتكتب ( 14 % منهن لم تتم المرحلة الابتدائية ، 18.7 % أتمت المرحلة الابتدائية ، و 16 % حصلن على الإعدادية ، 20.0 % منهن حصلن على دبلوم ، 5.3 % منهن أتمن التعليم الجامعي .
- 3 - الغالبية العظمى منهن ( 98.7 % ) ربات منزل فقط ولا تقوم بأي عمل خارج المنزل .
- 4 - 52 % من المبحوثات تعيش في أسرة بسيطة مع زوجها وأبنائها بينما 48 % منهن تعيش مع حماتها وأسرّة الزوج .
- 5 - عدد الأبناء لدى 49.3 % منهن أقل من 3 أبناء ، 30.7 % منهن لديهن 3 - 4 أبناء ، 5.3 % منهن فقط لديهن 5 أبناء فأكثر .
- 6 - وعن درجة تعليم أبناء المبحوثات 66 % من المبحوثات لديهن أبناء لا يزالون في المرحلة الابتدائية ، 18 % لديهن أبناء أتموا المرحلة الابتدائية ، 6 % لديهن أبناء أتموا المرحلة الإعدادية ، ولا توجد أي مبحوثة لديها أبناء أتموا التعليم المتوسط أو التعليم الجامعي .

جدول ( 1 ) توزيع المبحوثات وفقاً لبعض خصائصهن الشخصية والأسرية

الخصائص	العدد	%	الخصائص	العدد	%
<u>عمر المبحوثة</u>			<u>عدد الأبناء</u>		
أقل من 20 سنة	12	8.0	1-2 فرد	96	46.0
من 20 - > 30 سنة	98	65.3	3 - 4 أفراد	46	30.7
من 30 - > 40 سنة	38	25.3	5 - 6 أفراد	8	5.3
40 سنة فأكثر	2	1.3			
<u>درجة تعليمها</u>			<u>درجة تعليم الأبناء</u>		
لا تقرأ و لا تكتب	49	32.7	دون سن الإلزام	150	100
تقرأ وتكتب	101	67.3	في المرحلة الابتدائية	44	66
لم تحصل على الابتدائية	21	14.0	إتمام المرحلة	12	18
حاصلة على الابتدائية	28	18.7	الابتدائية	4	6
حاصلة على الإعدادية	24	16.0	إتمام المرحلة		
حاصلة على دبلوم	30	20.0	الإعدادية		
أتمت التعليم الجامعي	8	5.3			
<u>العمل</u>			<u>نوع الأسرة</u>		
تعمل	2	1.3	بسيطة	78	52.0
لا تعمل	148	98.7	غير بسيطة	72	48.0

ثانياً : معارف المبحوثات ربات الأسر الريفية المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات وما قد تسببه الممارسات الخاطئة من أمراض :

- أظهرت نتائج الدراسة ( جدول 2 ) معارف المبحوثات فيما يتعلق باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات وما قد تسببه الممارسات الخاطئة من أمراض فيما يلي :
- 83 % تعرف أفضلية ارتداء الملابس الداخلية المصنوعة من القطن ، بينما 58.7 % منهن لا يعرفن السبب لأفضلية الملابس الداخلية القطنية .
  - 61.3 % تعرف أفضلية ارتداء الجوارب المصنوعة من خامة القطن ، و لا تعرف 70.7 % منهن السبب في أفضلية الجوارب القطنية .
  - 21.3 % أجابت أنه يفضل ارتداء الملابس الداخلية البيضاء عن الملونة ، بينما لا تعرف الغالبية العظمى منهن 93.3 % السبب في أفضلية ارتداء الملابس الداخلية البيضاء اللون عن الملونة.

- 25.3 % ذكرت أهمية غسل الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام ، و 20.0 % ذكرت أهمية نقع الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام ، ولم تعرف أي مبحوثة أفضل مدة لنقع الملابس القطنية أو الصناعية ( 12 ساعة للملابس القطنية ، نصف ساعة للملابس الصناعية ) ، 18.7 % ذكرت خطأ إطالة مدة نقع الملابس لمدة يوم كامل 24 ساعة .
- لم تبدي أي مبحوثة معرفتها لأفضلية عدم زيادة كمية المسحوق في غسيل الملابس والمنسوجات من حيث الضرر الذي قد يسببه من حدوث أمراض جلدية ، وإنما بعضهم ذكروا الأفضلية في التوفير المادي ، والبعض الآخر ذكروا ما قد يسببه من إتلاف للملابس أو المفروشات 0
- 14.7 % ذكرت أهمية إذابة مسحوق المنظفات الصناعية جيداً في الماء وعدم وضعه على الغسيل مباشرة من ناحية أن ذلك يزيد من عملية النظافة ، ولم تذكر أي مبحوثة ضرر ذلك من حدوث ضرر على الجلد من التصاق المسحوق بالملابس وصعوبة إزالته .
- 53.3 % من المبحوثات ذكروا أهمية الشطف الجيد خاصة للملابس الداخلية والقوط ، ولم تذكر أي منهن الشطف حتى تمام التخلص من بقايا المنظفات ، وكما لم تعرف أي مبحوثة الضرر الذي قد يتسبب عن عدم الشطف الجيد خاصة للملابس الداخلية والقوط من احتمال حدوث التهابات بالجلد أو العين .
- 74.7 % من المبحوثات ذكروا أفضلية عدم زيادة الكمية المستخدمة من الكلور في نظافة الملابس أو المفروشات ، ومن حيث معرفتهن بضرر من وضع الكلور بكمية كبيرة لنظافة الملابس أو المفروشات 85.3 % منهن لم يعرفن ما الضرر بينما ذكرت 14.7 % منهن ضرر على اليدين أثناء الشطف .
- 56.0 % من المبحوثات ذكروا أفضلية عدم ارتداء الملابس الصوفية ملامسه للجسم مباشرة نظراً لخشونته على الجلد - أغلبية المبحوثات ( 86.7 % ) لم تعرف ما الضرر من ملامسة الجسم لفترة طويلة للملابس المصنوعة من الصوف أو الألياف الصناعية .
- 13.3 % فقط من المبحوثات ذكروا أفضلية عدم الغطاء المباشر بالبطانية في الشتاء ( وهي المعرفة الصحيحة ) على حين أن أغليتهن المبحوثات ( 86.7 % ) ذكروا عكس ذلك وهي معرفة خاطئة .
- 97.3 % لم تعرف بوجود أي ضرر من تغطية الوجه بالبطانية مباشرة في الشتاء .
- وعن مدى معرفة المبحوثات بنوعية الأمراض التي يمكن أن تسببها الملابس أو المفروشات :
- 76.0 % منهن ذكروا الأمراض الجلدية ، و 4.0 % منهن ذكروا الأمراض الصدرية ، و 5.3 % منهن ذكروا الأمراض الصدرية والجلدية بينما 14.7 % منهن لا يعرفن عن أمراض تسببها الملابس والمفروشات .

جدول ( 2 ) توزيع المبحوثات وفقاً لمعارفهن المتعلقة باختيار واستخدام ونظافة الملابس  
والمفروشات وما قد تسببه الممارسات الخاطئة من أمراض

لا تعرف		تعرف		المعارف
%	العدد	%	العدد	
17.3	26	83	124	1- نوع خامة القماش الأفضل للملابس الداخلية
58.7	88	41.3	62	2- السبب لأفضلية الملابس الداخلية القطنية ؟
28.7	58	61.3	92	3- نوع الخامة الأفضل للجوارب
70.7	106	29.3	44	4- السبب في أفضلية الجوارب القطنية ؟
78.7	118	21.3	32	5- اللون الأفضل للملابس الداخلية
93.3	140	6.7	10	6- السبب في أفضلية الملابس الداخلية البيضاء اللون عن الملونة ؟
74.7	112	25.3	38	7- أهمية غسل الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام
80.0	120	20.0	30	8- أهمية نفع الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام
100	150	0	0	9- أفضل مدة للنقع للملابس القطنية ، والصناعية (12 ساعة ، نصف ساعة)
81.3	122	18.7	28	10- خطأ إطالة مدة نفع الملابس ليوم كامل 24 ساعة
100	150	0	0	11- أفضلية عدم زيادة كمية المسحوق في غسل الملابس والمنسوجات
85.3	128	14.7	22	12- أهمية إذابة مسحوق المنظفات الصناعية جيداً في الماء وعدم وضعه على الغسيل مباشرة
46.7	70	53.3	80	13- أهمية الشطف الجيد خاصة للملابس الداخلية والقوط ؟
100	150	0	0	14- الضرر الذي قد يتسبب عن عدم الشطف الجيد خاصة للملابس الداخلية والقوط ؟
25.3	38	74.7	112	15- أفضلية عدم زيادة الكمية المستخدمة من الكلور في نظافة الملابس أو المفروشات
85.3	128	14.7	22	16- الضرر من وضع الكلور بكمية كبيرة لنظافة الملابس أو المفروشات ؟
44.0	66	56.0	84	17- أفضلية عدم ارتداء الملابس الصوفية ملامسه للجسم مباشرة
86.7	130	13.3	20	18- الضرر من ملامسة الجسم لفترة طويلة للملابس المصنوعة من الصوف أو الألياف الصناعية
86.7	130	13.3	20	19- أفضلية عدم الغطاء المباشر بالبطانية في الشتاء
97.3	146	2.7	4	20- الضرر من تغطية الوجه بالبطانية مباشرة في الشتاء ؟
				21- ماهي الأمراض التي يمكن أن تسببها الملابس أو المفروشات ؟
24.0	36	76.0	114	- أمراض جلدية
96.0	144	4.0	6	- أمراض صدرية
94.6	142	5.3	8	- أمراض صدرية وجلدية
85.3	128	14.7	22	- لا تعرف

تشير النتائج ( الجدول 2 ) إلى أن أكثر البنود التي تتخض فيها درجة معارف المبحوثات :  
أفضل مدة للنقع للملابس القطنية والصناعية ، أفضلية عدم زيادة كمية المسحوق في غسل الملابس  
والمنسوجات ، الضرر الذي قد يتسبب عن عدم الشطف الجيد خاصة للملابس الداخلية والقوط حيث  
أن جميع المبحوثات لا يعرفن تلك المعلومات ، يليها الضرر من تغطية الوجه بالبطانية مباشرة في  
الشتاء حيث لم يذكرها سوى 2.7 % منهن فقط ، يليها السبب في ارتداء الملابس الداخلية البيضاء  
اللون عن الملونة حيث ذكرها 6.7 % منهن ، ثم الضرر من ملامسة الجسم لفترة طويلة للملابس  
المصنوعة من الصوف أو الألياف الصناعية ، و أفضلية عدم الغطاء المباشر بالبطانية في الشتاء  
ذكرن تلك المعلوماتان 13.3 % منهن .

### ثالثاً : ممارسات المبحوثات ربات الأسر الريفية فيما يتعلق باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات الخاصة بأفراد الأسرة :

بينت النتائج البحثية جدول ( 3 ) الممارسات السليمة التي تتبعها المبحوثات ربات الأسر الريفية فيما يتعلق باختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات فيما يلي :

- 58.7 % من المبحوثات تحرص على اختيار الملابس الداخلية المصنوعة من خامة القطن ،
- 30.7 % منهن تحرص على اختيار الجوارب القطنية وخاصة للأطفال .
- 52.0 % من المبحوثات تحرص على اختيار الملابس الداخلية ببيضاء اللون .
- 40.0 % من المبحوثات تحرص على نقع الملابس الداخلية الملونة قبل ارتدائها .
- 4.0 % من المبحوثات تراعي عدم إطالة مدة نقع الملابس القطنية أو الصناعية ، 2.7 % منهن تقوم بتغيير ماء النقع إذا أطالت مدة النقع .
- 73.3 % من المبحوثات تحرص على عدم زيادة كمية مسحوق المنظفات الصناعية المستخدم في غسل الملابس .
- 88.0 % من المبحوثات تراعي إذابة مسحوق المنظفات الصناعية جيداً في الماء وعدم وضع المسحوق على الملابس مباشرة .
- 52.0 % من المبحوثات تحرص على عدم زيادة الكمية المستخدمة من الكلور في نظافة الملابس أو المفروشات .
- 45.3 % تستخدمن الماء الساخن في غسل الملابس الداخلية والمفروشات .
- 82.7 % يقمن بفصل الملابس تبعاً لدرجة اتساخها .
- 61.3 % تحرص على غسل الفوط بمفردها قبل غيرها من الملابس والمفروشات ، 84.0 % منهن تحرص على غسل الجوارب بمفردها .
- 60.0 % من المبحوثات تحرص على شطف الملابس خاصة الداخلية والفوط مرتين ، ولم تذكر أي مبحوثة حرصها على الشطف حتى تمام التخلص من المنظفات ، وكما لم تذكر أي مبحوثة قيامها بنقع الملابس بعد الشطف خاصة الملابس الداخلية لضمان التخلص من المنظفات ( وهي الممارسة الصحيحة الموصى باتباعها ) .
- 54.7 % من المبحوثات يقمن بغلي الملابس الداخلية بعد غسلها .
- 16.0 % من المبحوثات يقمن بتطهير الغسالة بين حين بإدارتها دورة بالماء والكلور دون وضع غسيل .
- 53.3 % من المبحوثات يقمن تخصيص فوطة لكل فرد .
- 94.7 % من المبحوثات يحرصن على عدم ارتداء الملابس الصوفية على الجسم مباشرة .
- 25.3 % يحرصن على عدم التغطية بالبطانية على الوجه مباشرة .
- 9.3 % منهن يحرصن على فرش ملاية قطن كعازل بين البطانية والجسم وكذا الوجه .
- 88.0 % من المبحوثات يحرصن على تهوية المفروشات في الشمس بصفة دائمة .
- 100 % من المبحوثات يقمن بغسل البطاطين مع الشطف والتجفيف الجيد في الشمس قبل التخزين .

جدول ( 3 ) توزيع المبحوثات وفقاً لبعض ممارساتهن فيما يتعلق باختيار واستخدام ونظافة  
الملابس والمفروشات الخاصة بأفراد الأسرة

لا تمارس		تمارس		الممارسات
%	العدد	%	العدد	
41.3	62	58.7	88	1- الحرص على اختيار الملابس الداخلية المصنوعة من خامة القطن
69.3	104	30.7	46	2- الحرص على اختيار الجوارب القطنية وخاصة للأطفال
48.0	72	52.0	78	3- الحرص على اختيار الملابس الداخلية بيضاء اللون
60.0	90	40.0	60	4- الحرص على نقع الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام
96.0	144	4.0	6	5- عدم إطالة مدة نقع الملابس القطنية أو الصناعية
97.3	146	2.7	4	6- تغيير ماء النقع إذا طالت المدة
26.7	40	73.3	110	7- عدم زيادة كمية مسحوق المنظفات الصناعية المستخدم في غسل الملابس
12.0	18	88.0	132	8- إذابة مسحوق المنظفات الصناعية جيداً في الماء وعدم وضع المسحوق على الملابس مباشرة
54.7	82	45.3	68	9- استخدام الماء الساخن في غسل الملابس الداخلية والمفروشات
45.3	68	54.7	82	10 - غلي الملابس الداخلية بعد غسلها
17.3	26	82.7	124	11- فصل الملابس حسب اتساخها
28.7	58	61.3	92	12- غسل الفوط بمفردها قبل الملابس والمفروشات
16.0	24	84.0	126	13- غسل الجوارب بمفردها
100	150	0	0	14- شطف الملابس خاصة الداخلية والفوط حتى تمام التخلص من المنظفات
40.0	60	60.0	90	- شطف الملابس خاصة الداخلية والفوط أكثر من مرة ( مرتين )
100	150	0	0	15- نقع بعد الشطف خاصة الملابس الداخلية لضمان التخلص من المنظفات
48.0	72	52.0	78	16- عدم زيادة الكمية المستخدمة من الكلور في نظافة الملابس أو المفروشات
84.0	126	16.0	24	17- تطهير الغسالة بين حين بإدائها دورة بالماء والكلور دون وضع غسيل
46.7	70	53.3	80	18- تخصيص فوط لكل فرد
5.3	8	94.7	142	19- الحرص على عدم ارتداء أي من الملابس الصوفية على الجسم مباشرة
74.7	112	25.3	38	20- الحرص على عدم التغطية بالبطانية على الوجه مباشرة
90.7	136	9.3	14	21- فرش ملابرة قطن كعازل بين البطانية والجسم و كذا الوجه
12.0	18	88.0	132	22- الحرص على تهوية المفروشات في الشمس بصفة دائمة
0	0	100	150	23- غسل البطاطين مع الشطف والتجفيف الجيد في الشمس قبل التخزين

تشير نتائج الدراسة ( الجدول 3 ) إلى أن أكثر الممارسات الخاطئة التي تمارسها أغلبية المبحوثات : عدم حرصها على شطف الملابس خاصة الداخلية والفوط حتى تمام التخلص من المنظفات ( 100 % منهن ) ، عدم نقع الملابس الداخلية بعد الشطف لضمان التخلص من المنظفات ( 100 % منهن ) ، عدم فرش ملابرة قطن كعازل بين البطانية والجسم و كذا الوجه 90.7 % ، التغطية بالبطانية على الوجه مباشرة ( 74.7 % منهن ) ، عدم الاهتمام باختيار الجوارب

المصنوعة من خامة القطن الخالص وخاصة للأطفال ( 69.3 % منهن ) ، عدم القيام بتطهير الغسالة بين حين بإدارتها دورة بالماء والكلور دون وضع غسيل ( 84.0 % ) ، عدم نقع الملابس الداخلية الملونة قبل الاستخدام ( 60 % ) ، عدم استخدام الماء الساخن في غسيل الملابس الداخلية والمفروشات ( 54.7 % ) ، عدم غلي الملابس الداخلية بعد غسلها ( 45.3 % ) .

\* وبتصنيف المبحوثات وفقاً لمستوى معارفهن ، ومستوى ممارستهن لبعض البنود المتعلقة

بالملابس والمفروشات توضح نتائج البحث ( الجدول 4 ) :

- انخفاض مستوى المعارف الصحيحة للمبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام والعناية بالملابس والمفروشات لدى 41.3 % منهن ، بينما كان مستوى متوسطاً لدى 46.7 % منهن ، على حين كان مرتفعاً لدى 12.0 % فقط من المبحوثات .

- انخفاض مستوى اتباع المبحوثات الممارسات السليمة لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام والعناية بالملابس والمفروشات لدى 94.7 % منهن ، وبينما كان مستوى متوسطاً لدى 4.0 % منهن ، ومرتفعاً لدى 1.3 % فقط من المبحوثات .

جدول ( 4 ) بتصنيف المبحوثات وفقاً لمستوى معارفهن ، ومستوى ممارستهن لبعض البنود المتعلقة بالملابس والمفروشات

مستوى معارف المبحوثات لبعض	العدد	%	مستوى اتباع المبحوثات	العدد	%
منخفض ( أقل من 50 % )	62	41.3	منخفض ( أقل من 50 % )	142	94.7
المجموع	150	100	المجموع	150	100

رابعاً : درجة إصابة المبحوثات وأفراد أسرتهن بأمراض : الحكة الجلدية ، والحساسية التنفسية ، والتهابات العيون :

أشارت نتائج الدراسة ( جدول 5 ) إلى ما يلي :

- 49.3 % من أسر المبحوثات يوجد بينهم إصابة بأمراض الحكة الجلدية ( منهم 46.7 % توجد إصابة لفرد واحد من أفراد الأسرة ، 1.3 % توجد إصابة لفردين أو ثلاثة أفراد من أفراد الأسرة ) .

- 30.7 % من أسر المبحوثات يوجد بينهم إصابة بالحساسية التنفسية (سواء بالأنف أو الصدر) (منهم 24.0 % توجد إصابة لفرد واحد من أفراد الأسرة ، 5.3 % توجد إصابة لفردين ، و 1.3 % إصابة لثلاثة أفراد من أفراد الأسرة) .

- 14.7 % من الأسر بينهم إصابات بالتهابات دائمة في العين ( منهم 6.7 % توجد إصابة لفرد واحد من أفراد الأسرة ، 4.0 % توجد إصابة لفردين أو ثلاثة أفراد من أفراد الأسرة ) .

جدول ( 5 ) توزيع المبحوثات وفقاً لإصابتهن وأفراد أسرهن ببعض الأمراض التي قد تنتج عن بسوء الممارسات المتعلقة بالملابس والمفروشات

عدد الأفراد المصابة بالأسرة						%	عدد الأسر التي يوجد بها إصابة بالأمراض التالية	الأمراض
فرد واحد		أثنين		ثلاث				
العدد	%	العدد	%	العدد	%			
70	46.7	2	1.3	2	1.3	49.3	74	أمراض الحساسية الجلدية
36	24.0	8	5.3	2	1.3	30.7	46	أمراض الحساسية التنفسية (بالأنف أو الرئة)
10	6.7	6	4.0	6	4.0	14.7	22	التهابات بالعيون

خامساً: العلاقات الارتباطية بين متغيرات الدراسة :

أشارت نتائج التحليل الإحصائي ( جدول 6 ) إلى العلاقات الارتباطية بين متغيرات الدراسة

فيما يلي :

- وجود علاقة ارتباطية عكسية معنوية عند مستوى معنوية 0.01 بين الدرجة الكلية لمجموع الممارسات الصحيحة التي تتبعها المبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات كمتغير مستقل والمتغيرات التابعة التالية : درجة الإصابة بين أفراد الأسرة بالأمراض الحساسية الجلدية (  $r = - 0.318$  ) ، ودرجة الإصابة بين أفراد الأسرة بالأمراض الحساسية التنفسية (  $r = - 0.246$  ) ، درجة الإصابة بين أفراد الأسرة بحساسية العيون (  $r = - 0.295$  )
- وجود علاقة ارتباطية موجبة معنوية عند مستوى معنوية 0.01 بين مجموع المعارف السليمة للمبحوثات لبعض البنود المتعلقة بلختيار واستخدام ونظافة الملابس والمفروشات كمتغير مستقل وبين الدرجة الكلية لمجموع الممارسات الصحيحة التي تتبعها في ذلك المجال كمتغير تابع (  $r = + 0.339$  ) .
- عدم وجود أي علاقة ارتباطية بين الدرجة الكلية لمجموع الممارسات الصحيحة التي تتبعها المبحوثات كمتغير تابع وبين بعض المتغيرات الشخصية والأسرية للمبحوثات كالعمر والتعليم وعدد الأبناء ونوع الأسرة .



جدول ( 6 ) العلاقات الارتباطية بين متغيرات الدراسة

قيمة معاملات الارتباط بين المتغيرات المستقلة والمتغيرات التابعة التالية				المتغيرات المستقلة
الدرجة الكلية لمجموع الممارسات الصحية التي تتبعها المبحوثات	الإصابة بحساسية العيون	الإصابة بالحساسية التنفسية	الإصابة بالحساسية الجلدية	
1.000	0.295 - **	**0.246 -	**0.318 -	الدرجة الكلية لمجموع الممارسات الصحية التي تتبعها المبحوثات
**0.339 +	_____	_____	_____	الدرجة الكلية لمجموع المعارف الصحية للمبحوثات
0.168	_____	_____	_____	فئة عمر المبحوثة
0.010	_____	_____	_____	فئة تعليم المبحوثة
0.049	_____	_____	_____	عدد أبنائها
0.116	_____	_____	_____	نوع أسرتها

### المراجع

- 1- العرادي ، إبراهيم ( 2004 ) . تبادل الملابس في العائلة الواحدة . شبكة النبا المعلوماتية . 1 / <http://www.annabaa.org/nbanews/38/110.htm> . 2004 / 9
- 2- لطفي ، سامية إبراهيم ( 1987 ) . دراسة ميدانية للتعرف على بعض الأمراض الشائعة التي تسببها المنتجات الغزلية وتجهيزاتها المأخوذة من بعض الجهات الصحية بمحافظة الإسكندرية . مجلة كلية الزراعة . جامعة المنصورة . مجلد 12 العدد 14 .
- 3- لطفي ، سامية إبراهيم ( 2002 ) . علم المنسوجات . دار القلم . الإمارات العربية المتحدة . دبي .
- 4- الغمغام ، سناء أحمد ( 2002 ) . الدليل الذهبي للعناية بالأنسجة . وزارة التربية والتعليم . المملكة العربية السعودية .
- 5- سالم ، فاطمة محمد علي ( 2002 ) . دراسة ميدانية لأمراض الحساسية الجلدية المرتبطة بالمنسوجات والملابس ومنتجات العناية بها لعينة من المرضى بمدينة الزقازيق . مجلة الإسكندرية للبحوث الزراعية 47 ( 1 ) : 149-159 .
- 6- حجازي ، محمود . مبادئ الأمراض الجلدية . أمراض الحساسية الموضوعية . الباب السادس . كتاب إلكتروني . [www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook\\_ar.htm](http://www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook_ar.htm) .
- 7- حجازي ، محمود . مبادئ أمراض الأطفال الجلدية . حساسية الألبسة . الفصل الثاني والعشرون . كتاب إلكتروني . [www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook\\_ar.htm](http://www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook_ar.htm) .
- 8- حجازي ، محمود . مبادئ أمراض الأطفال الجلدية . الحساسية الناجمة عن المنظفات . الفصل الثالث والعشرون . كتاب إلكتروني . [www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook\\_ar.htm](http://www.dermatologyinfo.net/arabic/ebook_ar.htm) .

- 9 - Allergy UK ( 2012 ). Leading the fight against allergy House Dust Mite .  
<http://www.allergyuk.org/avoiding-respiratory-allergens/house-dust-mite>.
- 10- Edwin K. Joe, M.D .( 2001 ) . Allergic Contact Dermatitis To Textile Dyes .  
Dermatology Online Journal 7 (1) : 9 .
- 11- Hatch KL, Maibach HI.( 2000 ). Textile dye allergic contact dermatitis prevalence.  
Contact Dermatitis 42(4 ) :187-195.
- 12- H H Saudi Research and Marketing . ( 2009 ) . Washing–Machine Increase the  
Risk of Microbes Infection Carrying . [www.hh Saudi /com](http://www.hhSaudi.com) .
- 13- Khanna M, Sasseville D.( 2001 ) .Occupational contact dermatitis to textile dyes in  
airline personnel. Am J Contact Dermatitis 12 : 208-210; 2001.
- 14- Lazarov A, Trattner A, Abraham D, David M . ( 2002 ). Frequency of textile dye  
and resin sensitization in patients with contact dermatitis in Israel. Contact  
Dermatitis 46 :119.
- 15 – Leslie , L. N. ; Marke , N. ; Dallas , M. , J. ; Harger , B. and Miller , J . ( 1990 ) .  
Dermatological health problems attributed by consumer to contact with textiles .  
Home Economics Research . Journal , 18 ( 4 ) P : 311 – 322 .
- 16- Morris Adrian ( 2012 ). Contact- Dermatitis . Copyright Surrey Allergy Clinic,  
London  
<http://www.allergy-clinic.co.uk/skin-allergy/contact-dermatitis/>.
- 17 - Westside Dermatology ( Wd ) . ( 2012 ) . Clothing Dye Allergy . Copyright 26  
March ,Westside Dermatology // Site by Dapper Walrus .  
<http://www.skinallergies.com.au/blog/clothing-dye-allergy> .

## **RURAL WOMEN PRACTICES REGARDING CLOTHES AND TEXTILE AND ITS RELATIONSHIP WITH FAMILY MEMBERS ALLERGY AT SOME VILLAGES IN ALEXANDRIA GOVERNORATE**

**AMAL EL SAYED EL ASAL AND EMAN AWAD SERAG**

*Agricultural Extension & Rural Development Research Institut – Department of Rural  
Sociology Research*

(Manuscript received 30 December 2012)

---

### ***Abstract***

- **This study aimed at :**

- Identifying the knowledge of investigated rural women regarding to choosing , cleaning and using clothes and textile .
- Identifying the practices of investigated rural women regarding to choosing , cleaning and using their cloth and textile.
- Determining the infections degree of family members regarding the skin allergy , respiratory allergy and eyes allergy.
- Determining relationship between whole score of investigated practices with infection of skin allergy, respiratory, and eyes allergy.
- Determining relationship between whole score of investigated practices regarding choosing, cleaning and using their cloth and textile with independent variables like : respondents' knowledge , age , education , number of sons , age and sons education and type of family.

- Data were collected by personal interview using questionnaires from 150 rural women at four villages in Agriculture Maamora area in Alexandria governorate.

Correlation coefficient of (Sperman) was used for data analysis.

- **The study revealed the following results:**

- knowledge level of 41.3 % & 46.7 % of investigated women respectively was low and median regarding some items related to clothes and textile but it was high for 12.0 % from them -- The majority of investigated women ( 97,7 %) their correct practices level regarding some items related to their cloth and textile

was low and it was median for 4.0 % from them but it was high for only 1.3 % from them .

- 49.3 % of investigated families had infection of skin allergy, 30,7 % of investigated families had respiratory allergy and 17,7 % had eyes infections .
- There was negative significant relationships between investigated practices whole score (as a independent variable) with infection of skin allergy ( $r = - 0.318$  ) , respiratory allergy ( $r = - 0.246$  ) and eyes allergy ( $r = - 0.295$  ) .
- There was significant Positive relationships between investigated practices whole score (as dependent variable) with some independent variables like : investigated knowledge (  $r = 0.339$  )
- There was no any significant relationships between investigated practices whole score (as dependent variable) with some familial characteristics like : investigated women age , there education numbers of there sons and type of family.