بررسی تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران مبتلا به فشار خون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی در مراجعین بیمارستانی، درمانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران (۱۳۷۷)

پژوهشگر: فاطمه کاویانی، فووق لیسانس پرستاری.

استاد راهنما: خانم صادقه سالانی، عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد مشاور: خانم فاطمه جوادی، عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد آمار: آقای پرویز کمالی، عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه تهران.

چکیده پژوهش

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران مبتلا به فشار خون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی انجام شد.

در این پژوهش تعداد ۸۰ بیمار مورد بررسی قرار گرفتند. طریقه گشتی نمونه‌ها به روش نمونه‌گیری تصادفی بوده و از میان بیماران واحد شرایطی که بطور سریالی به دانشگاه مرکز بهداشتی، درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران مراجعه نموده بودند انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه پرداخته. در این پرسشنامه ۷ سوال در رابطه با مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش و ۲۶ سوال در مورد عملکرد بیماران در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی مطرح گردیده است.

پایه‌های پژوهش در ۴۷ جدول بصورت توزیع فراوانی مطلق و نسبی ترتیب شدند. برای تجزیه و
فصلی‌نامه پرستاری و مامایی ایران

26 درصد موارد در جهان توسط پایه اتفاقی می‌افتد در ایران نیز تا 5-10 درصد بایین به بیماری افزایش فشار خون منتقلی می‌باشد. گزارشات مرکز آمار وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی حاکی از آن است که در سال 1388 تعداد 960,000 نفر به علت فشار خون بالا در برنامه‌های دولتی سراسر کشور مراجعه نموده و براساس سالنامه آماری کشور در سال 1371 از کل مرگ و میر در 1372 درصد در شهروندان انتخابی ایران مریض به بیماری‌های قلبی عروقی بوده است. بایابایی (1372) برای این است که عواملی از قبل افزایش سن، نوع جنس (مرد)، اثر و بیماری‌های قلبی غیرقابل تغییر بودن و اضافات ناجار به پنجره عوام آنها می‌باشد. در حالی که عوامل خطرناک‌ترین که بسیاری از آنها را در فضاهای جامعه دارد نگاه کردن به می‌توان زنجیره اتصال آنها را ببیماری فشار خون بالا به طریق مختلف بخشکت. نویسندگان فقط معتقد است: با توجه به تأثیر ریزیم غذایی در پیشگیری بیماری‌های مزمن نظیر آنرواسکلروز (1) و با توجه به تجارب بدست آمده در جهان و به‌ویژه ایالات متحده آمریکا سایر کشورها نیز می‌توانند از این تجربیات بهره‌گیرند. و ایجاد عادات صحیح بهداشتی و نگهداری سلیمی از طرف آموزش از پیشرفته بیماری‌پیشگیری بعمل آورند (2). (1992) اظهار می‌دارد: آموزش بیماری‌پیشگیری از مهم‌ترین بخش‌های ارائه سلامتی است که بصورت یک برنامه منظم جهت تأمین و تربیت اشخاصی که به جهات مختلف به برنامه‌های بهداشتی مراجعه می‌تابند ضروری می‌باشد. این برنامه آموزشی می‌تواند در آگاهی نگهداری و مهارت مورد نیاز مبدئیان جهت تغذیه ارتباط مطالعه ارجعتی اجبار تا افزایش در بهداشت و بهبود آنان رفتاری جدیدی راکه مربوط به عوامل مربوط به خاصیت‌های جدید نشان می‌دهد. 1- Atherosclerosis 2- Clos

87

شماره شناسی‌های هفدهم - بهار و نابستان 1377

produced by the user from ijn.iums.ac.ir at 18:14 IRDT on Sunday May 17th 2020
فرصت‌نامه پرسنلی و ماما‌ای ایران

در زندگی شان با آن درگیر هستند باد بدهد. در بیماران مبتلا به فشار خون بالا هم یکی از نیازهای آموزشی آن‌ها ارتباط با ریز غذایی و دو رژیمی است. لذا پژوهشی در مورد این اکنون که آموزش نابینا هم در رفتار بیمار مبتلا به فشار خون بالا می‌باشد مهم واقع خواهد شد. می‌تواند گام مؤثری باشد. بنابراین پژوهشگر بر آن شد که پژوهش در این رابطه انجام و نحوه عملکرد بیماران
و تأثیر آموزش را بر تغییرات عملکرد در تعدادی از میلیونان فشار خون بالا ارتباط با ریز غذایی و دارویی بررسی نماید.

محدودیت‌ها

تحت عنوان "پویای برنامه آموزشی در بیماران بستری در بیمارستان" انجام شد. در این برنامه اثرات یک برنامه آموزشی بررسی عملکرد بیماران در مورد دستورالعمل و بررسی فشار خون آن‌ها در 4 بیمار مبتلا به فشار خون بالا که در دو یکی از بیمارستان‌های پرتویکستره بودند انجام شد. بیماران بطور تصادفی به دو گروه مورد (25 نفر) و شاهد (25 نفر) انتخاب و پرسشنامه را پر کردند. به بیماران در مورد مراقبت‌های خود آموزش دادند. پس از گذشت هفته که این‌گونه ملاحظه‌ای از نظر فشار خون سیستولیک و دیاستولی در مقایسه با بیماران طبیعی شاهد مشاهده گردید. در این برنامه از روش‌های آماری تی در تایی برای منفی‌ها به‌کار گرفته و کاهش فشار ای در تفاوت‌های بین نسبت استفاده شده بود. در پایان بررسی تمام بیماران مورد داروهای خود را می‌شناختند و همچنین در مورد فشار سیستولیک و دیاستولیک به طور بازگردانی کامپیوتر بیماری. نتایج این بررسی نشان داد که یکی از مهم‌ترین عوامل مؤثر بر عملکرد بیماران ارتباط با استفاده از داروهای ضدفشار خون بالا آموزش می‌باشد و اجرای یک برنامه آموزشی در زمان بستری بودن بیمار در

1- Gonzalez - Fernandez
2- Krzesinski and et al

شماره شناسندام و هفدهم - بهار و تابستان

1377

88
چهارچوب پژوهشی

در این پژوهش مفهوم آموزش به بیماران مبتلا به فشارخون بالا یا تأکید بر بیماران فشارخون بالای اولیه مورد بحث قرار گرفته است.

یکی از مهم‌ترین خط‌مشی‌های پرستاری در مراقبت از بیماران مبتلا به فشارخون بالا آموزش می‌باشد. آموزش، بیمار را به‌طور آگاهی در باره فشارخون بالا و عوامل خطرساز وابسته به بیماری و رژیم درمانی مداوم می‌نماید. آموزش شامل کمک به بیمار در جستجوی رفتار برای کاهش بی‌شست و کنترل هوا و/or به حداقل رساندن فشار خون در قبیل قبولی از آن باشد. از این‌رو که رعایت رژیم درمانی مؤثرتر است که برجهدی بیمار قرار دارد، باید بیمار در صورت امکانک‌یکی از نزدیکانی، به وضعیت درمانی ثابت رژیم مداوم قرار بگیرد. درمان‌های پیگیری منظم ضروری است زیرا در این مرحله‌ها می‌توان کنترل‌پذیرایی فشارخون بالا را به‌وسیله کردن درمان مناسب و/or رایانه‌ای ناشی از تغییرات بیماری همواره با گرفتن سایر دستگاه‌های بدن را به سرعت تشخیص داد و تغییرات مناسب در رژیم درمانی ایجاد کرد.

حدود ۶۰ درصد افراد بالغ دچار فشار خون بالا می‌شوند و ۹۰ درصد موارد بیماری از نوع فشار خون بالای اولیه است. بیماری فشار خون بالای اولیه بی‌هدف است و درمان نشان نمی‌دهد. خاصیت‌های بیماری همواره با تشخیص دستگاه‌های بدن را به سرعت تشخیص داد و تغییرات مناسب در رژیم درمانی ایجاد کرد.

فرمulation پژوهش

۱- آموزش در مورد رژیم غذایی بر عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی تأثیر دارد.
۲- آموزش در مورد رژیم دارویی بر عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم دارویی تأثیر دارد.

روش پژوهش

در این پژوهش روش پژوهش در رابطه با نوع پژوهش، جامعه پژوهش، نمونه پژوهش، مشخصات واحدهای مورد پژوهش، محیط پژوهش، روش گردآوری داده‌ها و نحوه تجزیه و تحلیل داده‌ها شرح داده شده است.

اهداف پژوهش

اهداف کلی:

۱- تعیین تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی.
۲- ارائه پیشنهادات براساس یافته‌های پژوهش.
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران
تشکیل داده شده. دلیل انتخاب این موجب تعداد زیاد و
شرايط مراجعه کنندهان بوده است.

اینگرگروهی داده های پژوهش
پرسشنامه بوده است که توسط پژوهشگر تهیه و
تنظیم شده است. سوالاتی پژوهش بر اساس
اطلاعات و منابع موجود در کتب و مقالات در رابطه با
موضوع و بر اساس چهارچوب پنداریته که شده که
شامل ۲۴ سوال بود. ۷ سوال در مورد مشخصات
فردی و ۲۶ سوال در ارتباط با اهداف مطرح شدید.
کلیه پاسخ ها ارائه شده در ۸۸ جدول تنظیم
شده است.

روش تجزیه و تحلیل داده ها
یافته ها در ارتباط با اولین هدف ویژه پژوهش نشان
دادند که اکثریت را زنان تشکیل داده بودند و همچنین
۳۲/۱ درصد در گروه سنی ۵۵-۶۰ سال و
۳۳/۸ درصد در گروه سنی ۶۰-۷۰ سال قرار داشتند.
۸۱/۲۵ درصد در ۴۱-۵۰ سال از زمان ابتلا آنان به فشارخون بالا گذشته بود و بیش از
۵۰/۳۵ درصد (۶۷/۱۲ درصد) از زمان ابتلا به فشارخون بالا گذشته بود.
یکی از افراد خانواده آنان مبتلا به فشارخون بالا بودند.
میانگین فشارخون سیستولیک و ایجادی مورد
پژوهش قبل از آموزش ۱۳۵/۶۵ بود و انتشار معیار
۱۸/۴ بود در حالی که بعد از آموزش میانگین فشار
خون سیستولیک به ۱۳۹/۵۲ افزایش می آید و انتشار معیار به
۱۰/۵ کاهش یافت. همچنین میانگین فشارخون
دبستولیک قبل از آموزش ۱۹/۷۲ افزایش می آید و
۱۲/۲۱ بعد و بعد از آموزش میانگین فشارخون
دبستولیک به ۸۷/۹۷ افزایش معیار به
کاهش یافت. بود.
در رابطه با هدف ویژه دوم و سوم یافته ها نشان داد
که قبل از اجرای برنامه آموزشی، امتیاز کسب شده از

نوع پژوهش حاضر یک پژوهش نیمه تجربی است که
در آن محقق یک وضعیت خاص را که همان اجرای
برنامه آموزشی برای بیماران با کمک تهیه و تدوین
جهز آموزشی می باشد. وجود آورد و چگونگی تأثیر
آن را بر متغیر مورد پژوهش تعیین عملکرد بیماران مبتلا
به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی
سنجدهدشت.

جامعه پژوهش
جامعه این پژوهش را بیماران مبتلا به فشارخون
بالا اویلی که به مراکز بهداشتی، درمانی وارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران مراجعه
نموده بودند تشکیل داده است.

نمونه پژوهش
نمونه پژوهش را هشتاد نفر بیماران مبتلا به
فشارخون بالا اکنون به روش نمونه گیری تصادفی ساده
انتخاب شدند تشکیل داده است.

مشخصات واحد مورد پژوهش
واحد مورد پژوهش در هنگام جمع آوری
اطلاعات دارای مشخصات زیر بوده‌اند:
۱-تا انجام پژوهش هیچ نوع آموزشی ویژه از منابع
دیگر دریافت نکرده‌اند.
۲- قبلی در تحقیقات مشابهی شرکت نداشته‌اند.
۳- از اعضای تیم بهداشتی درمانی نبوده‌اند.
۴- بیماران مبتلا به فشارخون بالا نوع اویلی بوده‌اند.
۵- متغیرهای مربوط به فشارخون بالا و دیابت و... بوده‌اند.

محیط پژوهش
محیط پژوهش را درمانگاه‌های بیمارستان‌ها
عملکرد در ارتباط با رژیم غذایی 17/5 درصد از واحد‌های مورد پژوهش 8 و امتیاز کسب شده از عملکرد بعد از آموزش 23/75 درصد از واحد‌ها 7/28 درصد است.

در رابطه با هدف و درجه چهار نتایج نشان داد، بین مشخصات فردی و امتیاز کسب شده از عملکرد در ارتباط با رژیم غذایی اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد.

در رابطه با هدف و درجه یک نتایج نشان داد که امتیاز کسب شده از عملکرد در ارتباط با رژیم غذایی قبل از آموزش 47/5 درصد از واحد‌ها 7/27 درصد و بعد از آموزش 27/5 درصد واحد‌ها 7/27 درصد دیگر نیز امتیاز 6 کسب نموده بودند.

در رابطه با هدف و درجه سه نتایج نشان داد که امتیاز کسب شده از عملکرد در ارتباط با رژیم غذایی اختلاف معنی‌دار آماری وجود ندارد.

پیشنهادات برای پژوهش‌های بعدی

با توجه به بیاناتی که در پژوهش‌های پیشنهادهای زیر ارائه شده‌اند:

یک گروه: پژوهش‌هایی تحت عنوان تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی با فاصله زمانی بیشتر (حداقل 15 ماه) انجام شود.

بررسی مقایسه‌ای تأثیر دو روش آموزش کوئت مدت و بیانات به بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی انجام گردد.

تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران در ارتباط با روش‌های غیردارویی تعمیم گردد.

بررسی روند عواملی که مانع عزیت رژیم غذایی و دارویی توصیه شده به بیماران مبتلا به فشارخون بالا می‌گردد انجام شود.

تأثیر آموزش بر عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی از طریق سخنرانی و مقاصله آن با روش‌های دیگر آموزش بررسی شود.

نتایج کلی نهایی

یافته‌های پژوهش نشان داد که امکان عملکرد بیماران مبتلا به فشارخون بالا در ارتباط با رژیم غذایی و دارویی آتان تأکید دارد.

مواد استفاده در پرساری

مدیران پرساری بیمارستان‌ها با تکنیک کلاس‌های بازآموزی در جهت ارائه معرفت با اطلاعات پرساری در زمینه آموزش بیمار و به اجرا درآوردن آموزش بیماری یک روزه به به خود و/یا به کمک‌های دیگر بیمارستانی خود بهره‌برداری کنند.
عملکرد بیماران در مورد رعایت رژیم غذایی و دارویی در مقاطع سنی مختلف انجام پذیرد.

منابع