تأکید نغییر بویشین بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران پس از آنزیوگرافی عروق کرونر

مرتضی رضایی ادیبی‌تربیت 1  دکتر فاضل احمدی 2  دکتر ایران فاتحی 3  دکتر عباس مقدمی 4
دکتر مرداد بقایی 5

چکیده
زمینه و هدف: امروزه رضایت‌مندی بیماران، به عنوان یکی از شاخص‌های مهم کنترل ارتقاء کیفیت ارائه مراقبت‌ها در نظر گرفته می‌شود. محض مدت حرکت پرس از انجام آنزیوگرافی حتی کاهش خونریزی، با ایجاد خستگی، میزان رضایت‌مندی بیماران از مراقبت‌های ارائه شده را تحت تأثیر قرار می‌دهد. هدف این مطالعه تعیین تأثیر تغییر بویشین بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران هنگام پاایش بیماران از نظر میزان پرور عوارض (خونریزی و همایشه) می‌باشد.

روش بررسی: این نتایج یک مطالعه نیمه جنایی بود. گروه آزمایشی از 80 بیمار در آزمون رضایت‌مندی با استفاده از مقياس ای دیواری و میزان خونریزی و همایشه با استفاده از خط رطوبی شده اندازه‌گیری شدند. در این گروه پژوهش 30 بیمار (گروه آزمون و شاهد. هر یک 25 نفر) شرکت داشتند. جهت تعیین و تحلیل داده‌های آزمون های آماری نیز مکتبر کیت آلریز واریانس با انجام‌های ها تکراری و تغییر همکاری در سه‌گروه و تغییر همکاری نیست مجدور کیت آلریز واریانس با انجام‌های ها تکراری و تغییر همکاری نیست.

پایه‌ها: این پایه‌ها همان داده که شدت خستگی در سانتی‌شش ثابت شده و بخش زیادی از آنزیوگرافی به میزان متعادلی در کاهش شده شده و بخش زیادی از آنزیوگرافی به میزان متعادلی راهبرد است. (P<0.05). مجموع کل میزان خونریزی و همایشه در دو گروه نظارت متعادل شد که پایین نشان داد (P<0.05).

نتیجه‌گیری: با توجه به بافت‌های این پژوهش می‌توان توجه گرفت که تغییر بویشین بیماران پس از آنزیوگرافی با کاهش شدت خستگی و افزایش میزان رضایت‌مندی بیماران، بدون افزایش حضور خونریزی و تشکیل همایشه به‌وده است.

کلید واژه‌ها: تغییر بویشین، آنزیوگرافی، خستگی، رضایت، خونریزی، همایشه

تاریخ دریافت: ۸۵/۱۲/۲۶ تاریخ پذیرش: ۸۵/۱۲/۳۰

1 کارشناس ارشد آموزش پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس
2 دانشیار گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران (مؤلف مسئول)
3 استاد گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4 استاد گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس
5 استاد گروه آمار ویژه، دانشگاه تربیت مدرس
6 استاد گروه آمار ویژه، دانشگاه تربیت مدرس
تأثیر تغییر پوزیشین بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران

کمده

امروزه رضایت مندی بیماران، به عنوان یکی از شاخص‌های ارزیابی کیفیت ارائه‌های مراقبت‌ها در نظر گرفته می‌شود. این امر نشان می‌دهد که بیمارستان‌ها باید تلاش داشته باشند تا از نظر ارائه‌های مراقبت‌های آنها به بهترین سطح برسند. در نتیجه، باید به پژوهش‌هایی از این مسئله توجه کنیم.

در پژوهش‌های قبلی، تأکید بر نقش پوزیشین در کاهش شدت خستگی و افزایش رضایت بیماران بوده است. پژوهش‌های قبلی نشان داده است که تغییرات در پوزیشین بیماران می‌تواند به بهبود شرایط بدنی و روانی و در نهایت به افزایش رضایت بیماران منجر شود.

مطالعات نشان داده که تغییرات در پوزیشین بیماران می‌تواند به بهبود شرایط بدنی و روانی و در نهایت به افزایش رضایت بیماران منجر شود.

در این پژوهش، تأکیدی بر تغییرات پوزیشین بیماران در راحتی بیمارستان قرار گرفته است. نتایج پژوهش نشان داده که تغییرات در پوزیشین بیماران می‌تواند به بهبود شرایط بدنی و روانی و در نهایت به افزایش رضایت بیماران و کاهش شدت خستگی منجر شود.

در پژوهش‌های قبلی، تأکید بر نقش پوزیشین در کاهش شدت خستگی و افزایش رضایت بیماران می‌شود. پژوهش‌های قبلی نشان داده است که تغییرات در پوزیشین بیماران می‌تواند به بهبود شرایط بدنی و روانی و در نهایت به افزایش رضایت بیماران منجر شود.

در این پژوهش نیز تأکیدی بر نقش پوزیشین در کاهش شدت خستگی و افزایش رضایت بیماران قرار گرفته است. نتایج پژوهش نشان داده که تغییرات در پوزیشین بیماران می‌تواند به بهبود شرایط بدنی و روانی و در نهایت به افزایش رضایت بیماران منجر شود.
تأثیر تغییر پژوهش بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران

درک کنی و اختلال سطح هوشیاری به گونه‌ای که بیمار توانایی تغییر وضعیت همکاری کننده بیماران در کروه آزمون در ساعت‌های نهایی دوم و سوم پس از آنژیوگرافی در وضعیت خوابیده به پشت و سر، تخت به ترتیب 15، 30 و 45 دقیقه بالا ساخته، به صورت مداومی و به صورت کامل، نشسته قرار داده شدند. در صورتی که بیمار تا ساعت ششم با مشکلی مواجه شد، ساعت هفتم قدم زدن، با کمک از تخت خارج می‌شود. بیماران گروه شاهد، طبق پروتکل معمول محیط پزشکی بیمارستان شرکت نمی‌کردند. بیماران گروهی که قبل از آنژیوگرافی در وضعیت خوابیده به پشت و سر تخت صاف قرار داده شدند. پس از آن، بیماران از تخت خارج می‌شود. در گروه آزمون که به سه ساعت در 3 ساعت اول (در پس از خوابیده به پشت) و در گروه شاهد تا ساعت هفتم روی محل ورود کننده قرار داده شدند، شدت خستگی، میزان رضایتمندی بیمار از نحوه پزشکی، میزان خطربریزی و میزان همانویز نیز بالاتر بیش از ورود بیمار به بخش 1 ساعت بعد 3 ساعت بعد. پس از صبح روز بعد مورد آزمایش قرار گرفتند. بیمار گروه‌های آنژیوگرافی و اطلاعات انجام دیدنگی، نتایج و جمع‌آوری اطلاعات انجام دیدنگی، نتایج و جمع‌آوری اطلاعات انجام دیدنگی، نتایج و جمع‌آوری اطلاعات انجام دیدنگی، نتایج و جمع‌آوری اطلاعات انجام دیدنگی، نتایج و جمع‌آوری اطلاعات

روش بررسی

این پژوهش به روش نیمه تجربی در فاصله شهریور تا آبان ماه سال 1385 در بخش از بیمارستان های گیلان‌آموزشی شیر بیماران انجام شده است. تعداد آماری این پژوهش شامل تمام افراد ایرانی بیمار، 80 تا 18 ساله بود که آنجیوگرافی تخصصی غیر اورژانسی با استفاده از شرایت فیورال، جفت و رود کاتر در محیط مورد نظر برای آنها انجام می‌پذیرفت. هر گروه به گروه نمونه‌گیری، سه‌گروه انجام شد و برای حل کردن مجموعه آماری‌های به میزان میانگین و نیز نتایج حاصل از مطالعه مشخص Poole- Lunse و همکاران برابر با 20/81 مشخص گردید. ولی با توجه به احتیاط افت نمونه، تعداد نمونه برای هر یک از گروه‌های شاهد و آزمون 45 نفر در نظر گرفته شد. نمونه گیری به روش نمونه‌گیری آسان انجام شد و برای حل کردن نتایج نهایی گروه‌های به‌طور مداومی به دو گروه شاهد و آزمون تخصصی داده شدند. میزان نمایش نمایش‌های عدم انخیاب میزان مشاوره‌های همکار پزشکی کنترل شده در جنین آنجیوگرافی، وجود سابقه اختلال خونریزی دهنده شناخته شد. سپس دو گروه کنترل، نیاز به ایجاد قلب روزه بیمار هنگام انجام آنژیوگرافی، وجود درده قسمت سینه همراه با تغییرات جدی در نواری زمان نسبی ترمپوبلاستین بیش از 90 ثانیه، اختلالات

فصل پنجم پرستاری ایران 27

دوره نوزدهم / شهره 1385 / زمستان 1385
تأثیر تغییر پویشین بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران...

یک خط افکار ۱۰ سانتی‌متری می‌باشد که از صفر تا ۱۰ عدد صفر نشان دهنده تنهایی کامل و عدد ۱۰ نشان‌گر رضایت کامل شده‌گذاری شده است: مقیاس
دیداری سنگین خستگی روتین. یک ازار استاندارد شده به شکل نمونه‌ای از صفر (بدون خستگی) تا ۱۰ (بیشترین
میزان خستگی) می‌باشد. این ازار توسط عاشق جهت
اندازه‌گیری میزان خستگی بیماران سرطانی استفاده
شده است. (۱۱) جهت بررسی میزان خونریزی سطح
خونریزی مشاهده شده از روى پاسخمان، انداره‌
همانون تشکیل شده به وسیله‌ی لمسی. با استفاده از
خطرنگ طریق طراحی و بر اساس ساختار منر مریخ
اندازه‌گیری شد. سطح خونریزی مشاهده شده روی
پاسخمان پس از برداشت پانسان (صیح روز بعد) نیز به
همین روش انداره‌گیری شد. روابط ایباز سنجش
میزان رضایت مندی و ابزار انداره‌گیری میزان
خونریزی و حجم همانون با استفاده از نظر ۱۲ نفر از
اساید برخی متشکل از چند پذیرش که علوم پزشکی ترکیب. 
مشهد و دانشگاه ترتبیه مدرس تبعیض کرده.

ورود به محیط پژوهش پس از درباره‌ی اجراه نامه
رسمي از دانشگاه ترتبیه مدرس و جلب نظر موافق
مستند مریخ، انجام پذیرفت. در مورد محرمانه
مانند اطلاعات و ناشنودن بودن بیماران جهت تجزیه و
تحلیل داده ها به بیماران، و به رسانال شاغل در محیط
پژوهش، در مورد آگاه شدن از نتایج پژوهش اطیافان
داده شد. داده‌ها با استفاده از سیستم آماری رشته‌های
علمی احتمالی در جداول توزیع فراوانی خلاصه و دستی‌پذیری. و با آموزش های آموزشی تی تخت مجزور
کاز، آناپاز و ارزیابی ابزارهای ارزیابی، و تبعین
همیستگی بین متغیرهای مورد تجزیه و تحلیل قرار
گرفت.
جدول شماره 1 - مقایسه یکسانی دوگروه شاهد و آزمون از نظر متغیرهای کیفی و کمی قبل از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای کیمی</th>
<th>گروه آزمون</th>
<th>گروه شاهد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>0/26</td>
<td>0/27</td>
</tr>
<tr>
<td>شاخص تنوع بدني</td>
<td>0/50</td>
<td>0/56</td>
</tr>
<tr>
<td>ضخامت پروتئین (تایپ)</td>
<td>0/24</td>
<td>0/31</td>
</tr>
<tr>
<td>ضخامت رهیافت</td>
<td>0/27</td>
<td>0/27</td>
</tr>
<tr>
<td>میزان خونریزی (سانتی متر)</td>
<td>0/41</td>
<td>0/41</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه آزمون</td>
<td>t</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تست دقیق فیشر</td>
<td>0/27</td>
<td>0/27</td>
</tr>
<tr>
<td>تست ویلکس</td>
<td>0/78</td>
<td>0/33</td>
</tr>
<tr>
<td>لچیلا</td>
<td>0/27</td>
<td>0/33</td>
</tr>
<tr>
<td>لچیلا</td>
<td>0/27</td>
<td>0/33</td>
</tr>
<tr>
<td>F= 71/42</td>
<td>F= 49/33</td>
<td>F= 71/43</td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2 - تفاوت میانگین شدت خستگی بیماران در دو گروه شاهد و آزمون در زمان های مختلف بعد از آنزیموگرافی

<table>
<thead>
<tr>
<th>آنانالیز واریانس با اندامه‌ها تحت‌الی</th>
<th>درون گروه ها</th>
<th>میانگین</th>
<th>موانع</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

شماره 23 - تفاوت میانگین شدت خستگی بیماران در دو گروه شاهد و آزمون در زمان های مختلف بعد از آنزیموگرافی

مربع دیابت (بله/نه) | سایه پیکت (بله/نه) | سایه هیپوپریگیمین (بله/نه) | سایه آنزیموگرافی (بله/نه) |
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
<td>پ&lt; 0/01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

دروره توزیع/shماره 48/زمستان 1385

فصلنامه پرستاری ایران ۲۹
نتایج به دست آمده از آزمون آنالیز واریانس با انداره‌های تکراری نیز نشان داد که شدت خستگی و میزان رضایتمندی بیماران از نحوه پزیشنه‌ی در زمان های مختلف پس از آنزیم‌گرافی در هر یک از گروه‌های شاهد و آزمون دلایلی تفاوت معنی‌داری دارند. بهرامی و شریعتی و همان‌طور که در مجموع کل میزان خونریزی و مجموع کل حجم همان‌طور که در ناحیه رودود کمتر در دو گروه شاهد و آزمون تفاوت معنی‌داری وجود دارد.

جدول شماره ۳- تفاوت میانگین میزان رضایت بیماران در دو گروه شاهد و آزمون در زمان‌های مختلف بعد از آنزیم‌گرافی

<table>
<thead>
<tr>
<th>تی استقلال</th>
<th>درون گروه‌ها بین گروه‌ها</th>
<th>شاهد</th>
<th>آزمون</th>
<th>تعداد</th>
<th>گروه</th>
<th>تعداد</th>
<th>(انحراف معیار)</th>
<th>زمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نتست ویلسون</td>
<td>لامیدا</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ</td>
<td>۶۰/۵</td>
<td>است</td>
<td>شاهد</td>
<td>۱۱۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ</td>
<td>۶۰/۵</td>
<td>است</td>
<td>آزمون</td>
<td>۱۱۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F = ۳۲/۹</td>
<td>F = ۵۳/۱۰۲</td>
<td>F = ۵۲/۴۷</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>شاهد</td>
<td>۳۵</td>
<td>آزمون</td>
<td>۵۱</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پ</td>
<td>۳۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
تأثیر تغییر پوزیشین بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران

همنکونه که اشاره شد شدت خستگی در ساعت ششم هشتم و صبح روز بعد از آنزیمگرافی به میزان معنی داری در گروه آزمون کمتر از گروه شاهد بود.

ولی در ساعت بعد، این میزان تفاوت معنی داری بین دو گروه نداشت. عدم وجود تفاوت در شدت خستگی بین دو گروه در ساعت صفر (بلافاصله پس از ورود به بخش) خود نشان دهنده پس از گروه شاهد و آزمون و یکتوخت بودن شرایط قبل از شروع احساس مداخله با گروه شاهد و کاهش درصد خستگی در ساعت بعد از آزمون و تفاوت در شدت خستگی در ساعت بعد از آزمون و کاهش درصد خستگی در ساعت بعد باعث شد این میزان در ساعت دوم و سوم را می‌توان به زمان لازم چیت شروع احساس خستگی و درد در بیماران گروه شاهد و مهیجین عدم تأثیر مداخله بری پیشگیری از بروز خستگی و کاهش شدت آن در گروه آزمون این تفاوت را. همانطور که اشاره شد خستگی ارتباط مستقلی با شدت درد درک شده در بیماران دارد. در مطالعه پیشی گرفته شده که در بیماران گروه خستگی در گروه آزمون کمتر از گروه آزمون کمتر از گروه شاهد بوده است. در مطالعه Chair
تأثیر تغییر پوزیشیون بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران در مطالعه خود آورده است که قرودر حزین بیماران از نظر پوزیشین دهی ندارد.

نحوه پوزیشین سه از انجام آنزیمکرایی، انحصاراً به دو روش خود و آنزیمکرایی در نظر گرفته می‌باشد. همچنین تغییر پوزیشین در خارج کردن بیماران از نظر پوزیشین دهی ندارد.

پوزیشین بیماران سه از انجام آنزیمکرایی، انحصاراً به دو روش خود و آنزیمکرایی در نظر گرفته می‌باشد. همچنین تغییر پوزیشین در خارج کردن بیماران از نظر پوزیشین دهی ندارد.

میزان رضایت کلی بیماران از نحوه پوزیشین دهی 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان داد که تغییر پوزیشین بعد از آنزیمکرایی عرق کرونر انتظار احتمال Chair (34) 

می‌گردد. (33) همچنین تحت آزمایش بی‌نشانی و مجموع کل حجم همانند تحقیق شده در ناحیه ورودی ساختار در دو گروه نیز در مطالعه خود نشان D...
تأثیر تغییر پویزیشن بر شدت خستگی و میزان رضایت بیماران

مرتضی رضایی آدینی و همکاران


ظاهری و حالت جبهه در پژوهش های آمیزشی و حسی فراوان، صداقت و صورت این این پژوهش شرکت داشتهند. نتایج مورد نظر در همکاری صمیمانه مسولین و بیماران بخش مراقبت‌های ویژه قلب، پاتولوژی و بیمارستان ایرانشهر شهربانی سیاست‌گذاری به عمل می‌آید. از حمایت ها و مساعدت‌های معاونت پژوهش دانشکده پزشکی دانشگاه تربیت مدرس و راهنماهای این استادی گرانفکر گروه پرستاری این دانشگاه در انجام این پژوهش نشکر و قدردانی می‌گردد.

فهرست منابع


2- انصاری حسن، عابدی فردی، ملاصداقی قلالملی، میزان رضایت بیماران در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران. مجله دانشگاه علوم پزشکی نور، شماره 1383(11); 56-70.


فرع علم پزشکی ایران ۲۳۸۵
دوره نوزدهم/شهره ۴۸/ژستستان


21- عافیه ناهید. بررسی تأثیر نمس درمانی بر میزان درد افسردگی. اضطراب و استرس مبتلا به سرطان بستری در بیمارستان. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه تربیت مدرس: آذر 1384.


16- یلبرینی راد مریم، عزیزی‌زاده فروردینی مصطفی. محمدعلی‌لشکری سکینه، مفاخمی بانوان، مشاوران، کیسه‌شن در کاهش خواره آنزیم‌های عروقی در کروئر. مجله دانشگاه علوم پزشکی شیرودی‌صفوی، شماره 1382، جلد 11، شماره 3، سال 1383.


The Effect of Changing Position on Patients' Fatigue and Satisfaction after Coronary Angiography

M. Rezaei Adaryani MS1  # F. Ahmadi PhD2  A. Fatehi MD3  E. Mohammadi PhD4  S. Faghih Zadeh PhD5

Abstract

Background & Aim: Patients' satisfaction is one of the most important indices for evaluating quality of care. Restricting patients to be bed rest after angiography leads to minimize the complications bleeding which is always accompanied by patient's fatigue and dissatisfaction. The objective of this study is to assess the effect of changing patients' position on the levels of fatigue and satisfaction and to monitor the amount of bleeding and hematoma after angiography.

Material & Method: This study was a quasi-experimental design with accessible sampling on Iranian patients (with 18-80 years old) who had undergone non-emergency angiography, were randomly allocated to experimental or control group (35 patients in each group). A demographic questionnaire, visual analog scale to measure the fatigue intensity and the level of satisfaction, and a specific ruler to measure the amount of bleeding and hematoma were used to collect data. The experimental group was treated with the modified positioning compared to the control group with routine protocol.

Results: To analyze the data, t-test, chi square, ANOVA with repeated measure and correlation tests were used. The study finding showed that the control group had significantly higher fatigue scores, and lower satisfaction scores than the experimental group at 3, 6, 8 hours and on the next morning after angiography (P<0.05). There also was no significant difference in the amount of bleeding and hematoma in the experimental group compared to the control group (P>0.05).

Conclusion: According to the study results, modifying positioning of the patients after angiography is associated with decreased level of fatigue and increased satisfaction level without increasing the risk of bleeding and hematoma.

Key Words: Positioning, Angiography, Fatigue, Satisfaction, Bleeding, Hematoma

Accepted for Publication: 17 March 2007

1 MS in Nursing Education, School of Medical Sciences, Department of Nursing, Tarbiat Modarres University.
2 Associate Professor in Nursing, School of Medical Sciences, Department of Nursing, Tarbiat Modarres University, Tehran, Iran. (#Corresponding Author)
3 MD in Cardiology, Assistant Professor, School of Medicine, Iran University of Medical Sciences.
4 Assistant Professor in Nursing, School of Medical Sciences, Department of Nursing, Tarbiat Modarres University
5 Professor in Biostatistic, School of Medical Sciences, Department of Biostatistic, Tarbiat Modarres University.