تأثیر روش حساسیت زدایی با حركات چشم و پردازش مجدد بر میزان اضطراب بیماران در انظر کاترگذاری قلی

کلیه بخشی ۲

کلیه محاسبه فتح ۲

پریسا زاج ۴

تیمی عبدی ۱

چکیده

زمینه و هدف: یکی از شایع ترین روشهای تشخیصی تهیه در بیماری‌های قلی، کاترگذاری قلی می‌باشد که باعث افزایش میزان اضطراب بیماران می‌شود. مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر روش حساسیت زدایی با حركات چشم و پردازش مجدد بر میزان اضطراب بیماران در انتظار کاترگذاری قلی انجام گرفته است.

روش بررسی: این مطالعه یک تجربه‌ای غیر نهایی با بنیان می‌باشد که در آن ۲۰ بیمار در انتظار کاترگذاری قلی بستری در بخش قلب بیمارستان طالقانی تهران از ارائه‌اشت تا نیمه سال ۱۳۹۳ به صورت نمونه‌گیری تصادفی بر هدف انتخاب و طور تصادفی به دو گرو مداخله و کنترل تقسیم شدند. برای گرد آوری اطلاعات از بیمار نام و یزیگی در جمعیت نشانی و بیمار نام اضطراب یک بسته‌ای انتخاب گردیدند. روش درمانی حساسیت زدایی با حركات چشم و پردازش مجدد حساسیت کلی بیماران قبل و بعد از اجرای مداخله با انجام جلسه به مدت ۳۰ تا ۵ دقیقه برای بیماران انجام می‌گردید. میزان اضطراب بیماران قبل و بعد از اجرای مداخله با انجام جلسه به مدت ۳۰ تا ۵ دقیقه برای کنترل حساسیت انتخاب گردید. انتظار می‌باشد که این روش کلیه بهبود گرایش بهبود و بهبود کلیه حساسیت در بیماران اضطرابی را نتیجه داشته باشد.

نتیجه‌گیری: کلیه این نتایج به‌صورت کلیه بخشی بر حساسیت زدایی با حركات چشم و پردازش مجدد می‌تواند به عنوان یک روش استاندارد، مؤثر، جدید و غیر تهیه‌کننده در درمان پایدار باشد.

کلیدواژه‌ها: حساسیت زدایی با حركات چشم و پردازش مجدد. اضطراب، کاترگذاری قلی

تاریخ دریافت: ۹۴/۸/۲۱
تاریخ پذیرش: ۹۴/۱۱/۲۴

1. کارشناس ارشد مراقبت‌های ویژه بیمارستان، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران (فیلمسد مسئول نفت)
Email: abdi.naem@yahoo.com

2. کارشناس ارشد مراقبت‌های ویژه بیمارستان، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران.

3. کارشناس ارشد مراقبت‌های ویژه بیمارستان، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران.

4. کارشناس حرفه‌ای اپتیک، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
مقدمه
در سال‌های اخیر مراکز و مراکز ناشی از بیماری‌های قلب و عروق، خصوصاً بیماری‌های کرون قلب نسبت به 40 سال گذشته کاهش یافته است. روش‌های نوین درصد از مراکز و مراکز قلب و عروق تا 50 درصد از مراکز و مراکز قلب و عروق با هنگام‌های کاهش ایجاد شده. همچنین درمان‌های دارویی به مرور زمان باعث ویژگی‌های بیماران شده و هزینه‌های بالالی به همراه داروی‌های کاهش تجربه می‌شود. پیشرفت‌های در بیماری‌های قلبی، کاترگذاری قلبی می‌باشد که باعث افزایش میزان اضطراب بیماران قلبی می‌شود.

کاترگذاری قلبی یک روش تخصصی تجربه اختلالات قلبی است که اطلاعات مهم در مورد بیماری‌های عروق، بیماری‌های مزمن قلبی، بیماری‌های دریچه‌های و عملکرد بدنی قلبی را ارزان می‌دهد و برای انتقال گیری فشار‌های داخل قلب و مقادیر اکسیژن در قلب مختلف به روند و پرون ده مورد استفاده قرار می‌گیرد. در این روش با تغییر ماده حاضر و فلوروسکوپی شریان‌های کرونی، حفره‌های قلبی و حرکت دیواره‌های قلب مشاهده می‌گردد. این روش به عنوان مهم در افزایش اضطراب بیماران در ارتباط با کاترگذاری قلبی به جنگ قلبی که از کاترگذاری می‌باشد همچنین درد، میتوم‌های آشنا و رس از خود روش گذشته‌ترین و اکثریت از دلاپ‌دیگر اضطراب‌های بیماری بیماری می‌روند. اضطراب به عنوان یک عامل ناامن تاثیر گذار بر سلامت بدن در دوره قبل از عمل به توانایی تبیین و نتایج مثبت کانسپتیونال و توانایی تبیین مثبت می‌کند. بکار گرفتن انجام عوامل خاصی تجربه و در محل به همراه پس از عمل نیز عوامل نشان دهنده و ایجاد می‌کند و باعث بروز بیماری‌های ناشی از عوامل می‌شود. در نهایت موجب کاهش شدید و کاهش شدید ایجاد در حساسیت بدن و در نهایت اشکال در کاهش قطعه می‌فروده شده.

به دلیل اثرات منفی اضطراب بر روی بیماران قلبی عروقی ضروری است که بررسی و بررسی‌های بیمار مضطر بیماری شناسایی کرده و سپس به طور مؤثر کنترل و درمان شود.
تأثیر روش حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردادار مجدد بر میزان... ؛ نعیم عبدی و همکاران

روش حساسیت زدایی تدریجی با حرکات چشم و پردادار مجدد (EMDR) در درمان اختلال استرس بعد از آسیب و نشانه‌های اضطرابی و افسردگی در ۴۰ نفر از بایزماندانگان حواری و عروق انجمه داده. نتایج مطالعه حاکی از کاهش معنادار در نشانه‌های اضطرابی و افسردگی بوده و همچنین از بخشی این روش در کاهش اضطراب عقب در درمان در گروه مداخله نسبت به آن درمان به طور معناداری کاهش یافته است.

عباس نزار و همکاران در سال ۱۳۸۷ مطالعه‌ای با عنوان "کارآمدی حساسیت زدایی همراه با حرکت چشم و پردادار مجدد (EMDR) در کاهش احساسات تاکید ناشی از جنگ زلزله" در ۳۱ نفر از بایزماندانگان در کمیان انجمه داده و نتایج نشان داده که میانگین میزان اضطراب قبل از درمان در گروه مداخله نسبت به بعد از درمان به طور معناداری کاهش یافته است.

با توجه به مطالعات انجمه، تاکید بر شیوع بالای اضطراب در بیماران قبیل پیش‌بینی در انتظار کاترگداری قبیل و با توجه به اثرات نامطلوب اضطراب در تنام دستگاه‌های بدن به‌صورت قلب و عروق و نیز عوارض بسیار زیاد درمانیه ضد اضطراب و ایجاد مقاومت ناروبری از آننگ که کاهش حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردادار مجدد (EMDR)، یک روش درمانی، غیر دارویی و غیر تهاجمی برای کاهش میزان اضطراب می‌باشد، این مطالعه با هدف تبیین تأثیر روش حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردادار مجدد (EMDR) بر میزان اضطراب بیماران در انتظار گسترش کاترگداری قبیل انجام شد. محتوای پژوهشی، بخش قلب بیمارستان آیت الله طالقانی
مورد کانترگذاری قلبی که ذهنی را فراموش نکرد، در مرحله سوم قبل از شروع درمان EMDR باز فردی بار، به مددجویان می‌شود که بی‌بیان انسانی، تصور یا یافته‌هایی که در آن احساس آرامش و راحتی می‌کند را شناسایی کند تا در مواردی که دچار احساسات ناهمگنی می‌شود، آن را تصویر کند و بیان کنند تا احساسات ناهمگنی که نیاز ندارد تکمیل نماید. مرحله سوم مرحله حساسیت‌های وظیفه‌ای می‌باشد که به‌طور کلی شامل درمان حساسیت‌های وظیفه‌ای می‌باشد. در مرحله کانترگذاری است که بر روی بارزاستی و بارزرسی‌های مشترک می‌باشد (مرحله سوم). مرحله ششم به ارزیابی باقی‌مانده نشان‌های جسمی و ارزیابی آنها می‌پردازد. این مرحله به یک جسمی موسوم است. مرحله هفتم مرحله انتها و بستن است که اطمینان باقی‌مانده از عضلات مجدول در یافتن جلسات ادامه می‌داشند مدت ۲۵۰۰ دنیه. مدت و بعد از اجرای روش درمانی EMDR تا ۴۵ دقیقه، باید دیگر پرسشنامه‌ها و ترمیم بیماران تکمیل می‌گردد. جلسه دوم یک سه از استراحت و اعلام آمادگی بیماران به همین صورت بود. محقق این اصلاح درمان را یک نظر را صاحب نیاز این تکنیک درمانی به مدت دوا دو ماه آموزش دیده بود.

روش EMDR از هنر مرحله اصلی تحقیق شده است. EMDR در مواردی احتمال دارد که بیمار درمان را تجربه کند. مرحله اول شامل تجربه‌های متفاوت درمانی، آمادگی مجدد و ارزیابی مجدد می‌باشد.

مرحله دوم بررسی می‌باشد که شامل شناسایی به فرایند به وسیله تحقیقات اولیه حافظه می‌باشد (از EMDR مجدد خوشه‌های می‌شود یک صحت به و یا یک خاطره در)

متوسط (2) و شدید (3) است. به این ترتیب دامنه نمره فرد از 20-30 توانای در نویسنده گزارش نشان دهنده اضطراب بسیار; 31-40 توانای دهنده اضطراب متوسط و بیشتر از 41 توانای اضطراب شدید می‌باشد.
تأثیر روش حساسیت‌زدایی با حرکات چشم و پردازش مجدد بر میزان ...

مهم‌ترین مورد مطالعه ۵۴/۵۸/۵۵۰ بود.

میانگین سنی بیماران مورد مطالعه ۴۸/۴۵/۵۸/۵۴ بود.

کمترین و بیشترین سن بیماران شرکت کننده در این مطالعه به ترتیب ۳۳ و ۷۷ سال بود. بیماران بسیاری گروه سنی ۷۷ تا ۴۵ سالگی (۸۵ سالگی) تقریبی شدند. بیشترین بیماران در انظار کادرپزیسیون در محدوده سنی ۴۵ تا ۵۵ سالگی (بیشتر از ۶۰ سال) قرار داشتند.

میانگین سنی بیماران مورد مطالعه ۵۴/۵۸/۵۵۰ بود.

کمترین و بیشترین سن بیماران شرکت کننده در این مطالعه به ترتیب ۳۳ و ۷۷ سال بود. بیماران بسیاری گروه سنی ۷۷ تا ۴۵ سالگی (۸۵ سالگی) تقریبی شدند. بیشترین بیماران در انظار کادرپزیسیون در محدوده سنی ۴۵ تا ۵۵ سالگی (بیشتر از ۶۰ سال) قرار داشتند.

میانگین سنی بیماران مورد مطالعه ۵۴/۵۸/۵۵۰ بود.

کمترین و بیشترین سن بیماران شرکت کننده در این مطالعه به ترتیب ۳۳ و ۷۷ سال بود. بیماران بسیاری گروه سنی ۷۷ تا ۴۵ سالگی (۸۵ سالگی) تقریبی شدند. بیشترین بیماران در انظار کادرپزیسیون در محدوده سنی ۴۵ تا ۵۵ سالگی (بیشتر از ۶۰ سال) قرار داشتند.
جدول شماره 1: میانگین و انحراف معیار میزان اضطراب بیماران در انتظار کانترگزاری قلبی در دو گروه مداخله و کنترل قبل از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>مداخله</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>قبل از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.83</td>
<td>0.13</td>
</tr>
<tr>
<td>پس از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.82</td>
<td>0.13</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: میانگین و انحراف معیار میزان اضطراب بیماران در انتظار کانترگزاری قلبی در دو گروه مداخله و کنترل بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>مداخله</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بعد از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.83</td>
<td>0.13</td>
</tr>
<tr>
<td>پس از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.82</td>
<td>0.13</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 3: میانگین و انحراف معیار میزان اضطراب بیماران در انتظار کانترگزاری قلبی در دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>کنترل</th>
<th>مداخله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>قبل از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.83</td>
<td>0.13</td>
</tr>
<tr>
<td>پس از مداخله</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
<td>میانگین انحراف معیار میانگین خطای</td>
</tr>
<tr>
<td>متعادل</td>
<td>0.82</td>
<td>0.13</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار شماره 1: نتایی روش EMDR در کاهش میزان اضطراب بیماران در انتظار کانترگزاری قلبی دو گروه کنترل و مداخله
بحث و نتیجه گیری

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مداخله حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردازش مجدد بر میسان... و همکاران نعیم عبدی

کنترل و مداخله، به مکثر بودن درمان EMR در کاهش اضطراب بیماران گروه مداخله پی برد. در این زمینه تحقیقات بسیار زیادی در ایران و سایر کشورها انجام گرفته است. نتایج مطالعه و Arabia همکاران نشان داد میانگین اضطراب قبل از درمان EMR برابر گرفته بودند. گاهی که تحت میسان داشته است و اثر روش درمان بعد از پیگیری شده این نتیجه است(1) با EMR توجه به این که ترتیب این مطالعه به اثر بخشی روش درمانی در درمان اختلالات اضطراب دست یافته بود و EMR با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد. می‌توان از این روش درمانی به عنک برای برخورداری با روش‌های مداخله استفاده نمود و از نتایج اضطراب بیماران از انتظار اگزپت کلی جلوگیری کرد و در نهایت باعث بهبود کیفیت مراقبت‌های پرستاری، کاهش هرزندهای درمانی و ترخیص سریع بیماران شد.

نتایج تحقیق به نشان داد که درمان EMR با سطح قلیب گروه تجزیی که تحت درمان با روش حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردازش مجدد قرار گرفته بودند، در مقایسه با BEMR درمان کاهش کنترل به طور قابل توجهی که به تاریخی، کاهش بیانی به دیده، که نتایج مطالعه حاضر را تایید می کند (1) EMR، عاشقانه و همکاران نشان داد درمان EMR در کاهش اختلال‌های اضطراب پرداخت. نتایج تحلیل کو واریانس نشان داد که هر سه روش درمانی در کاهش اضطراب تأثیر دارند، اما روش و شناخت درمانی نسبت به درمان دارویی از روش بیشتر برخوردار است(1). به این سه پژوهشی اثر بخشی روش درمانی EMR از کنترل اضطراب درمان EMR با تایید می‌کنند. به نتایج پژوهش حاضر همسو و هماهنگ همیان. با توجه به نتایج این مطالعه و پژوهش حاضر، باید تمایل به این نوع درمان برداشته شود که افراد با اضطراب از روشهای غیر دارویی استفاده کرده که هیچ می‌توان به این نکته مهم پی برده که درمان با BEMR برای افراد
نگاه هیجانی قدرت جنودی برای ایجاد اشفتگی و ناراحتی نخواهد داشت. تاثیر مناسب و سریع روش این نظریه را که اطلاعات با یک روش به حالتی انتباه تبدیل می‌کند. لازم به ذکر است که پژوهش‌ها نشان داده که موارد مانند اوتیسم اندیکاس دارای این مشکلات هستند.

نتایج مطالعه عباس نژاد و همکاران نشان داد که متابولیک

میزان اضطراب در پیمانان دارای استرس‌بافت در سالنیک ناشی از زلزله 7/5~3/0 و بعد از انجام روش EMDR این میزان به 17/6±9/4 کاهش یافت. 

کرد که از نظر آماری معنی‌دار تلقین شد (P=0/010) در پی گیری که ماهی این پیمان های متابولیک میزان اضطراب آنها به 0/27±3/04 ریسید (13). پژوهش‌ها این مطالعه نیز مشاهده

یافته‌های پژوهش حاسم می‌باشد. یکی از مراحل اصلی این است که نتایج درمانی آن با

گذشت زمان ادامه دارد. پیمان آی این مطالعه استفاده از این روشن درمانی را بهبود اختلالات اضطراب پیمانار به

پیش‌آمده‌هایی یافته‌ای این تحقیق می‌توان که استفاده از EMDR و روشن

وضع درمان‌های اضطرابات را تسهیل و

نظر سازمان می‌بخشد. همچنین پیوند آن را نیز حفظ کرده، و

اطلاعات حساسیتی و پیرامون حادثه را دفع می‌کند. این

پادگیری تاییدیه در یک ارتباط بین خاطره آبی، اکثر نظر

با شکسته‌های انسانی واقع شده، و اطلاعات مناسب شده برای

حفظ و ذخیره می‌کند. واکنش نتایج پیگیری این مطالعه می‌باشد و

EMDR انتباه در پی استفاده از روشن

حواشی آسیب زنده‌سازی زدایی شده، و با سازیتی شناسایی در

خخصوص حواشی آسیب زنده‌سازی شکل انتباه اثقلایی اتفاق

می‌افتد. پیمان‌های این مقاله خوشبختی از طریق

خاطره‌آوری آزاردهنده به حید تغییر می‌یابد که از

EMDR

تقدير و تشریح

این مقاله حاصل پیمان‌های کارشناسی ارشد پرستاری

مراقبت‌ها و رابطه علوم پزشکی شهد، بهشتی تهرا

یا شماره مجوز 1393-1248-3680-61-10 می‌باشد. بدين

وسیله از تمامی مستندات درک‌رسیده و از متأسفانه

بهشتی، دارای پرسنل و مستندات بخش قلب بیمارستان آیت

الله طالقانی تهرا و بیماران که کد که ما در انجام

این پژوهش بار دانستند، به طور کلی و تشریح به عمل

می‌آید.

2010 update: a report from the American Heart Association [published correction appears in
2. Black JM, Matassarin-Jacobs E, Luckmann J. Luckmann and Sorensen's medical-surgical
3. Ghorbati M. [Angioplasty of coronary artery and nursing care]. 12 the Iranian cardio vascular
تأثیر روش حساسیت زدایی با حرکات چشم و پردازش مجدد بر میسان

The Effect of Eye Movement Desensitization and Reprocessing on Patient Anxiety while Waiting Cardiac Catheterization

*Abdi N. MS¹ Mohamadi K. MS² Bashti S. MS³ Zaj P. MD⁴

Abstract
Background & Aims: Cardiac catheterization is a common method in heart diseases that increase the level of anxiety in patients. Present study was conducted to indentify the efficacy of eye movement desensitization and reprocessing on anxiety of patients underwent cardiac catheterization.

Material & Methods: In a clinical trial. Sixty patients that waiting for cardiac catheterization hospitalized at cardiac ward of Taleghani hospital in Tehran in 2014 were divided by random assignment into experimental and control groups. In order to collect data, demographic questionnaire and anxiety questionnaire were used. Interventions including eye movement desensitization and reprocessing were performed in up two sessions for 30 to 45 minutes. Anxiety level of patients was measured before and after intervention. Data were analyzed using descriptive statistics, paired t-test, t-test, Wilcoxon, Mann-Whitney U and Chi square tests.

Results: Mean anxiety level in experimental group was 46.75 ±4.18 before intervention and it was 9.51 ±2.23 after intervention, so it showed a statistically significant difference (P<0/05). Mean anxiety level in control group was 47.56 ±5.13 before intervention and it was 45.34 ±5.11 after intervention, so it did show a statistically significant difference (P<0/05).

Conclusion: The eye movement desensitization and reprocessing is a newly effective, useful, efficient and non-invasive method for treatment and reducing anxiety in patients undergo cardiac catheterization.

Key word: Eye Movement Desensitization and Reprocessing, Anxiety, Cardiac Catheterization

Received: 12 Nov 2015
Accepted: 13 Feb 2016

¹ MS in Critical Care Nursing, Department of nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran. (*Corresponding author) ¹Tel:09171403871 ¹07432223853
Email:abdi.naeim@yahoo.com
² MS in Critical Care Nursing, Department of nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran.
³ MS in Critical Care Nursing, Department of nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran.
⁴ General Physician, School of Medicine, Yasuj University of Medical Sciences. Yasuj, Iran.