 أهمیت نیازهای بایدکری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

چکیده

زمینه و هدف: بیماری ازدست دادنی که متغیر به تشدید نارسایی قلبی منجر به اندام درمانی قلبی می‌شود و دچار درد و مبتلا به توده و نارسایی قلبی این نارسایی قلبی می‌شود. مسئله ویژه در توجه به

نیازهای آموزشی بیماران تبعیض آن ها برای بایدکری است و در این راستا بیمارستان‌های باید تصمیمات حد را به برای

تجزیه و تحلیل این موضوع بپردازند. بانک اطلاعاتی تحقیقی، همدان مطالعه ویژه از دیدگاه بیماران و مقایسه دیدگاه بیماران مبتلا به

نارسایی قلبی و پرستاران از هم اهمیت بایدکری این بیماران اجباری کرده.

روش بررسی: در این مطالعه توسعهی مقایسه آی 250 بیمار مبتلا به نارسایی قلبی در بخش مرونده‌های کلیسی و

181 پرستار از طریق سرشماری از بیمارستان، کلیه شرکت‌های بیماران نارسایی قلبی و از پرستاران متولی بیماران نارسایی قلبی به

نارسایی بایدکری پرستاران به نارسایی قلبی تحت قبیل (CHFPLNI، مجمع آوری و با استفاده از نرم افزار SPSS

و بررسی 11 موردنجیزه و تحلیل فراز کرده.

یافته‌ها: بیماران اطلاعات دارای و پرستاران وضع خطر آدرینن را به عوامل متن در عوامل بایدکری دارند و

کردنی و در مورد اهمیت اطلاعات زیم غذایی با هم تفاوت داشتند. بایدکری عواملی فعالتی، آنتی‌کوین و چربی‌یولوژی و عوامل

روالی از ترکیب و گروه اهمیت چندانی نداشتند. اهمیت بایدکری نمایش گرفته است از نظر

پرستاران دریافت از بیمارستان 30/00 (P)، بیمارستان نرتن (79/00 (P) و با تحصیلات لیسانس 2001 و 2000 (P) بایدکری که

دوره‌های آموزش بیماران خواص گردانده بودند (0/40 (P) اهمیت بیشتری به بایدکری دادند.

نتیجه‌گیری: تأکید بیشتر بیماران بر اهمیت نیازهای بایدکری بیماران و ناکارآمدی که در درجه‌بندی اهمیت نیازهای

از دیدگاه دو گروه وجود داشته اکثراً توجه به بایدکری می‌پردازند. نظیر نیازهای را مطرح می‌کند. یافته‌های این

مطالعه می‌تواند رهبران برای مشخص کردن اولویت‌های آموزشی بیماران نارسایی قلبی بستری در بیمارستان در انتخاب

پرستاران قرار دهد.

کیلد وازه‌ها: نارسایی احتقانی قلب - مراقبت‌های خود - نیازهای بایدکری - پرستاران قلب

تاریخ دریافت: 8/6/1397
تاریخ پذیرش: 8/11/1397

1 استادیار گروه پرستاری داخلی و جراحی، بیماری از بیماران و پرستاره، بیمارستان و مشاوره، راهنمایی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
2 مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز، تبریز، ایران
3 مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز، تبریز، ایران
4 عضو مرکز تحقیقات خدمات بهداشتی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، تبریز، ایران
5 عضو مرکز تحقیقات خدمات بهداشتی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، تبریز، ایران
6 دانش آموزی کارشناسی ارشد دانشگاه پرستاری و سلامت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، تبریز، ایران
7 دانش آموزی کارشناسی ارشد دانشگاه پرستاری و سلامت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، تبریز، ایران
8 مریم گروه آمار دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، تبریز، ایران
روش بررسی

این مطالعه با پژوهش مقطعی از نوع گزارشی-مقدمه‌ای که دیدگاه بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و بیماران را در مورد اهمیت نیازهای باید که بررسی و مقایسه نموده است. علاوه بر این تأثیر برخی ممکنه‌های قلبی همان‌گونه است.

دهم‌هفتم پرتره ایران

دوره بیست و دوم/ شماره ۵۷/ اردیبهشت ماه ۱۳۸۸
مشخصات فردی شرکت کنندگان بر متغیرهای پزوهش مورد بررسی قرار گرفته است. محيط پزوهش بخش های داخلی و بیرون طراحی یک بیمارستان قلب شهید رجایی است. Post-CCU 181 بیمار از طریق نمونه گیری آسان در پزوهش وارد بستری می‌شوند. همچنین تمامی بیماران مانند این بستری در پزوهش سرشار شدن و در مجموع 181 نفر از کارکنان پزشکی در سطوح مختلف شرکت کردند. پزوهش تکسیمی و پرستار لیسانس و فوق لیسانس که مقایسه باینی از بیماران را بر عهده داشتند در پزوهش شرکت داده شدند. این پژوهش در چارچوب نظیره پادکری هدایت شد.

مطالعه حاضر دارای دو جامعه پزوهش می‌باشد. جامعه بیمارستان مثبت به نارسایی قلبی شامل پزوهش بستری می‌باشد. پزوهش بستری در پزوهش بستری شهید رجایی است که حداکثر 8 سال دارند و طبق پروتکله، تشخیص نارسایی قلبی در بیمارستان بستری بوشهر حاصل می‌شود و قادر به کنترل ایزوز انجام مصاحبه با دارند. جامعه پزوهش بستری شامل کارکنان پزشکی شاغل در بیمارستان بستری بیمارستان شهید رجایی است که حداقل 6 ماه تجربه مراقبت از بیماران قلبی داشته و در زمان انجام پزوهش از بیماران مثبت به نارسایی قلبی مراقبت می‌کردند و یا سابقه مراقبت از این بیماران دارا بوده اند.

داده‌ها توسط فرم مشخصات واحدهای مورد پزوهش و پزوهش‌های خود امکان مناسب بررسی شدند. مشخصات بیمارستان شامل سن، جنس، میزان تحصیلات، تعداد دفعات بستری شدن در بیمارستان، مدت ابتلا به نارسایی قلبی، وجود سابقه بیماری های مرگم بود. یک سطح بالای پاسخ نیز نوع بیماری مزمن را در صورت

**اهیمت نیازهای پداغری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران**

فروغ رفیعی و همکاران

دوره بیست و دوم/شماره ۵۷/اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

21
اهمیت نیازهای یادگیری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

فراغت رفیعی و همکاران

پرسنلی (درصد) در سطح لیسانس و تکنسین بیمارستان بود. سابقه کار بیش از نیمی از پرسنل 8.5 درصد (بين 6-2 سال بامده): 39.5, 20 سال. میانگین 6.25/6.2 و انحراف معیار 8.5 سال بود. سابقه خراجت از اکثر پرسنل 17/11 درصد) از پنج پرسنل. سابقه آموزش به بیمارستان بلوک نشرده بودند.

اکثر بیماران (87/84 درصد) مرد بودند. بیماران 51 ساله نسبت به سری گروه های سری درصد بالاتری را تشکیل دادند. 36 درصد. 10. سالگی فراوانی بیماران افزایش و از این نکته نمایید. شاخص بانوی بود. دامنه سری بیماران 10-18 سال با میانگین 18 و انحراف معیار 15/68 سال بود. بیماران به یک سینتی نسبت به سایر سطح تحصیلی درصد بالاتری را تشکیل دادند (1/13 درصد) و از آن بیماران با تحصیلات ابتدایی با (1/47 درصد) رتبه دوم را به خود اختصاص دادند. به طور کلی بیماران بیشتر با سیو خواندن و توشین و ابتدایی 61 درصد نمودن ها را تشکیل می دادند. بیمارانی که تاکنون دو بار بیستری شده بودند نسبت به سابی بیماران درصد بالاتری را به خود اختصاص دادند 6/43 درصد به طور کلی یک-3 بار بیستری شویی نمودند. فراوانی را داشت. این حال تعداد بیمارانی که 3 تا 8 بیستری بیستری شده بودند اندک (1/13 درصد) سابقه ابتلا بیماران به بیماری قلبی در اکثر موارد با (7/49 درصد) با سایر 10 و انحراف معیار 14/6 سال بود. اکثر بیماران (4/6 درصد) به سابی بیماری های مزمن مبتلا نبودند. این حال تحلیل ستوان باید با نگاه در رابطه با نوع بیماری مزمن نشان داد که در 18 بیمار 6/8 درصد با میانگین سایر

دوره بیست و دوم / شماره 57 / اردیبهشت ماه 1388

یاقت ماه

اثر اکثر پرسنلیان (85/6 درصد) در بیمارستان (82/9) آنها میانو و در محدوده سنی 30-35 سال بودند. دامنه سنی بیمارستان 30-50 سال با میانگین 30/5 درصد بود. تحصیلات اکثر

30 و انحراف معیار 6/11 بود. تحصیلات اکثر
به پاسخ به سوال آیا دیگر بیماران در مورد درجه اهمیت نیازهای پادکاری با مشخصات فردي آنان شامل سن، جنس، تحصیلات، سابقه بیماری قلبی و دفعات بستری ارتباط دارد؟ آزمون آماری تی نشان داد که دیگر بیماران نسبت به درجه اهمیت پادکاری نیازهای پادکاری با جنس آنها ارتباط دارد (P=1/400 و P=2/73-0) به این معنی که بیماران زن بیش از مردها به پادکاری نیازهای آموزشی اهمیت می دهند. آزمون آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که سطح تحصیلات بیماران با دیدگاه آنها در مورد اهمیت نیازهای پادکاری ارتباط دارد (P=1/400 و P=4/32-7) به این معنی که بیماران با تحصیلات لسانی اهمیت پیشتری برای پادکاری نیازهای آموزشی قائل هستند. به عقله به نظر می رسید که با افزایش سطح تحصیلات درجه اهمیت بیماران به پادکاری محتوا آموزشی افزایش پیدا می کنند. در مورد سایر متغیرها رابطه معنی دار آماری مشاهده شد.

در پاسخ به سوال آیا دیگر بیماران در مورد درجه اهمیت نیازهای پادکاری با مشخصات فردي آنان شامل سن، جنس، تحصیلات، سابقه مراقبت از بیماران قلبی و گذراشدن دوره های آموزشی به بیماران ارتباط دارد؟ آزمون آماری تی نشان داد که اگر داده در دوره آموزش به بیماران قلبی بدیگر بیماران نسبت به اهمیت نیازهای پادکاری ارتباط دارد (P=1/400 و P=4/72-67) به این معنی که بیمارانی که دیده آموزش به بیماران نارسایی قلبی گذشته اند اهمیت بیشتری برای نیازهای پادکاری بیماران نارسایی قلبی قائل هستند. در مورد سایر متغیرها رابطه معنی دار آماری مشاهده نشد.

به چندین بیماری مزمن وجود داشته است. در این بین، دیابت شیرین، فشارخون بالا و مشکلات قلبی تریببا 2/67/40 و 7/28 درصد، بیشترین بیماری های مزمن نام برده شده بودند.

در رابطه با توصیف درجه اهمیت و تفاوت هر یک از مقياس های فرعی نیازهای پادکاری از دیدگاه بیمارستان و بیمارستان مبنا به نارسایی قلبی، جدول شماره 1 تریببین اندازه همین است. طبق این جدول از نظر بیمارستان پادکاری اطلاعات دارایی بیشترین اهمیت (M=6/40 و SD=4/87) روایی دارای کمترین اهمیت (M=1/00 و SD=6/32) بوده است. از نظر بیمارستان پادکاری نیز مقياس (M=6/40 و SD=4/87) در درجه اول اهمیت و پادکاری آنتانومی و فیزیولوژی (M=6/32 و SD=6/40) در درجه آخر اهمیت قرار داشته است. در جدول شماره 2 آزمون آماری تی نشان داد که تفاوت معنی داری بین بیماران و بیمارستان در درجه اهمیت پادکاری محتوا آموزشی به بیماران نارسایی قلبی وجود نداشته است. به این معنی که بیمارستان بیش از بیماران به پادکاری هر یک از زیر مقياس‌ها اهمیت داده است. آزمون آماری تی محقین نشان داد که پادکاری کلیه زیر مقياس‌های محتوا آموزشی از نظر بیمارستان بیش از بیمارستان اهمیت داشته است.

به دو موانع به دو موانع بیمارستان و بیمارستان از اهمیت زیر مقياس‌های نیازهای پادکاری بیمارستان نارسایی قلبی را نشان می دهد. این طبق این جدول ترتیب موردی که هر یک در پیادکاری آن توقف داشته‌اند زیر مقياس اطلاعات رژیم غذایی است.
جدول شماره ۱- مقایسه دیدگاه بیماران و پرستاران مورد پژوهش نسبت به زیر مقياس های اهمیت یادگیری محترم آموزش در نارسایی قلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>پرستاران</th>
<th>بیماران</th>
<th>زیر مقياس های اهمیت</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>آنانویس و فیزیولوژی</th>
<th>عوامل روانی</th>
<th>عوامل خطر آهرين</th>
<th>اطلاعات دارویی</th>
<th>اطلاعات رئیم غذایی</th>
<th>سایر اطلاعات</th>
<th>فعالیت</th>
<th>عوامل روانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آnan=۸۳۳</td>
<td>۴/۳۴۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۷۸۸</td>
<td>۳/۸۸۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
</tr>
<tr>
<td>آnan=۸۳۳</td>
<td>۴/۳۴۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
</tr>
<tr>
<td>آnan=۸۳۳</td>
<td>۴/۳۴۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
</tr>
<tr>
<td>آnan=۸۳۳</td>
<td>۴/۳۴۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
</tr>
<tr>
<td>آnan=۸۳۳</td>
<td>۴/۳۴۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
<td>۳/۸۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲- درجه بندي اهمیت زیر مقياس های نیازهای یادگیری نارسایی قلی از دیدگاه بیماران و پرستاران مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>درجه بندي</th>
<th>پرستاران</th>
<th>بیماران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۷</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۵</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

نیازهای یادگیری بیماران متاثر به نارسایی قلی. با افزایش تعداد بیمارانینی که پس از اولین حمله یا روی داد قلبی جان سالم به در می برند بیشتر این پیدا می کند. (۳) موضوع اساسی در توجه به نیازهای یادگیری بیماران، تبعیض اهمیت این نیازها از دیدگاه آنها است. (۴) در این پژوهش یادگیری در مورد اطلاعات دارویی

دوره بیست و دوم / شماره ۵۷ | ارديبهشت ۱۳۸۸

۳۴ دوماهه‌نامه پرستاری ایران
فرع رفیعی و همکاران

اهیمت نیایشی یادگیری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

قرار دادند.

اقدام مبتلا به نارسایی قلبی مسئول اکثریت مرئی‌های خود انگریزی مصرف داروهاي تجویز شده هستند. این در حالی است که یافته‌های برخی مطالعات نشان می‌دهد که سطح آگاهی بیماران در مورد داروهاي خود کم است و این امر با توجه به این که در بسیاری از موارد 10-12 دارو برای یک بیمار تحفظ می‌شود که بعضی از آن‌ها داده‌ایان و عوارض مشابه هستند تعجب آور نیست. (14) سایر پژوهشگران نیز نسخه‌ی داداروری نام و عکسکردن فرصت‌های مصرفی بیماران نارسایی قلبی را مسئله‌ای دانسته و نیاز به آموزش در این زمینه‌ای را مندکر می‌دانند. (15)

یادگیری عوامل خطرات افرین از نظر بیماران در درجه دوم و از نظر پرستاران در درجه اول اهمیت قرار داشت. این عوامل شامل عوامل مؤثر در برخورد نارسایی قلبی چه چنین کمک به بیمار شدن وضع قلب، دلایل تشکیل سیگار، چکوگی تحت کنترل در آوردن بیماری قلبی و مقادیر ونزو اضافی گذران کننده می‌باشد. به نظر می‌رسید تفاوت درجه بندی بیماران با پرستاران مربوط به نداکانی زیاد بیماران و در تبعیض بی توجیه آنان به این حیطه باشد. اکثر نمونه‌ها نیز تا حدی نداکانی را توجیه می‌نمایند. برخی از پرستاران و Martin و Holtzendorf، (7) یادگیری عوامل خطرات افرین این عوامل به‌روز و آن را در درجه سوم اهمیت قرار دادند. (2) با این حال پرستاران و بیماران مطالعه Hagenhoff و همکاران دریافت نشده است و این عوامل خطرات افرین را در درجه اول و سوم اهمیت قرار دادند. (3)

یادگیری زیرمقایسه‌های فعالیت‌آناتومی و فیزیولوژی دوره بیست و دوم / شماره ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوه‌اهنامه پرستاری ایران ۲۵
به تنهیت نیازهای یادگیری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرسنل

یادگیری این زیر مقياس قائل نشان می گیرد که می تواند با عدم تثبیت ورزش و فعالیت بدنی به عنوان خشکی از شیوه نزدیک سالم در فرهنگ اجتماعی مورد رابطه

داشته باشد.

مقایسه دیدگاه بیماران و پرسنل در مورد زیر مقياس های اهمیت نیازهای یادگیری بیماران نارسایی قلبی نشان داد که یادگیری تمایل زیرمقياس ها و کل معنوی آموزش نارسایی قلبی از نظر پرسنل

مهمتر از بیماران بوده است. در مطالعه Wehby و همکاران یادگیری مقياس های فرعی اطلاعات عمومی راجع به نارسایی قلبی، عملکرد خطر افرادی بیش از آنکه و علائم و نشانه‌ها از نظر بیماران مهم تر از پرسنل بود (P < 0.05). اما بیماران اطلاعات زیاد می‌گیرند غالباً را کم اهمیت تر از بیماران درک کرده بودند (P < 0.05) و درک این درک در مورد یادگیری مقياس های فرعی فعالیت و روتوشن تفاوت نداشت.

نتایج مطالعه یادگیری و پرسنلی Haggendorf، Holtzendorf و Blickman نشان داد که بیماران و پرسنل درک پیکساری از اهمیت یادگیری محتوای آموزشی خاص بیماران نارسایی قلبی Hagenhoff و همکاران (2011) و درک اطلاعات را می‌توان از پرسنل در همان حیطه‌های اطلاعاتی درج بندی کردند. از نظر در مورد زیر مقياس آناتومی و فیزیولوژی (P < 0.05) اطلاعات دارویی (P < 0.05) و سایر اطلاعات (P < 0.05) به عنوان داد بودن رشد. (17) بنا براین، نتایج تا کنون در ادبیات پزشکی در مورد برتر بودن اهمیت زیر مقياس های نیازهای یادگیری بیماران نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرسنل مشاهده نمی‌باشد.

دبایت شَلب تُر بیماری مزمن همراه در بیماران این پژوهش بود. بیماران مطالعه اکثر امتیا با دبایت شَلب بودند که اداه نارسایی

و عوامل روانی از دیدگاه بیماران و پرسنل در درجه تنها تحقیق اهمیت قرار داشت اما درجه‌بندی دو گروه از سه زیر مقياس فوق بیکسان نبود. از نظر پرسنل بیماران عوامل روانی و از نظر پرسنل، یادگیری آناتومی و فیزیولوژی در درجه آخر اهمیت قرار نیز Martin و Holtzendorf گرفتند. در مطالعه پرسنل بیماران آناتومی و فیزیولوژی را در درجه آخر اهمیت قرار دادند. بیماران همین مطالعه نیز اهمیت بیمار کمی برای یادگیری عوامل روانی قائل شدند اما فعالیت را در درجه آخر اهمیت قرار (P < 0.05) پرسنل و همکاران Hagenhoff و Holtzendorf، (P < 0.05) به عبارت دیگر بیماران و پرسنل مطالعه حاضر، اتفاق نظر بیشتری در مورد اهمیت این سه زیر مقياس داشتند. زیرمقياس آناتومی و فیزیولوژی شامل و نیروی عملکرد قلب و علائم و نشانه‌های بیماری است. Carlson و همکاران بیان می‌کند که تشخیص علائم و نشانه‌های اولین کام در مراقبت از بیمار به عنوان راهکار اثربخش می‌باشد. او ذکر داد: با این حال اگر بیمار مطالعه آن هم تا تشخیص نشانه‌های نارسایی قلبی، خود و آسانی درک کرده نیست. نوبت‌تان بایستی گریختگی که این پاسخ رهمود واقعی‌تر برای آموزش بیمار اجادی می‌کند. (18) موضوع فعالیت و اهمیت روابط بین های فعالیت در زندگی روزانه بیماران مبتلا به نارسایی قلبی نیز مورد تأکید قرار گرفته است. (19) با این حال پرسنل و بیماران مطالعه حاضر اهمیت جدیدی برای

دوره بیست و دوم / تمرین ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

۲۶ دوپاختر پرسنل ایران
به عنوان یادگیری پیشرفت‌های نواری به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

دروه بیست و دوم / شماره ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

فرهنگ رفیعی و همکاران

قبلاً را برای آن‌ها اشکال بیشتری مواجه می‌کرد. (۱) بیماران نزدیک به طور کلی اهمیت بیشتری به نیازهای بیماران تاریخی قلبی داده بودند. در مطالعه Martin و Holtzendorf پس از آن، اطلاعات رژیم غذایی و فعالیت را مهم دانستند در صورتی که از نظر زنده‌ماندن اطلاعات درمانی و پس از آن، عوامل روایی مهم‌ترین موارد بودند. مردها اطلاعات درمانی و زنان سابیر اطلاعات را کم در اهمیت گرفتند. نیازهای بیماران را بررسی کردند. (۳) در این مطالعه تحت تأثیر پیشنهاد Riegel و Rockwell است. (۱) در این بحث، مطالعات هنگام برای بیماران باید بیکری آمادگی پیدا می‌کند که نیاز بیکری را مهم تلقی کرده و آن را با وظایف به مساله زندگی واقعی خود سازگاری بیانند. بیماران اطلاعات دهندگی به ایده و وضعیت ها و فراهم کردن ابزارها و روش‌های است که همانند تحقیق جدید، ابتدا به بافت‌ها دستیابی خود را کشف کند (۴۴). (۱)

یافته‌های پژوهش مطرح می‌کند که در هنگام اموزش محتوای تاریخی قلبی به بیماران لازم است جست و میزان تحصیلات آن ها مورد توجه قرار گیرد. به علاوه تشکیل برخی از درد در هنگام آموزش به بیماران قلبی و فراهم کردن تسنیمات و امکانات لازم است توجه بیماران تاریخی قلبی و همچنین فشار دادن این عناوین در آموزش مساوی برخی بیماران شاغل در بیمارستان های تخصصی قلب
مطرح شده را آشکار سازد.

این مطالعه دیدگاه بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و پرسنل آنها را در مورد اهمیت نیازهای بیماری این بیماران بررسی کرد. به طور کلی اهمیت نیازهای بیماری از دیدگاه پرسنل بیمارستان بسیاری از بیمارستان بود و برخی ارتباطات بین متغیرهای دموگرافیک بیماران و پرسنل و اهمیت نیازهای بیماری از دیدگاه آن‌ها وجود داشت.

تقدير و تشریح

پژوهشگران و همکاران مراسم سیاس خود را از حمایت‌های ملی دانشگاه علوم پزشکی ایران و همچنین مساعدت شرکای پژوهش مرکز تحقیقاتی آموزشی و درمانی قلب شهید رجایی، بیمارستان و پرسنل مرکز کننده در پژوهش و پرسنل‌ها که در جمع آوری داده‌ها سیم داشت اعلام می‌نمایند.

فهرست منابع


2- Holtzendorff C, Martin M. Patient educational needs as perceived by congestive heart failure patients and their nurses in an urban medical center. Dissertation Jacksonville University School of Nursing; 1999.


4- Ministry of Health and Medical Education. Distribution of communicable and non communicable diseases, 1998. Tehran. [Persian]


9- Falahat, Hagikasemi, Asemi, Hoseini. The impact of home visit on the readmission of CHF patients. Thesis for Masters Degree. School of Nursing & Midwifery, Iran University of Medical Sciences; 2001. [Persian].

دوره بیست و دوم/ شماره ۵۷/ اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوماهنامه پرستاری ایران

۷۸


The Importance of Learning Needs of CHF Patients from Patients' and Nurses' Perspective

*Forough Rafii1 PhD Farangis Shahpoorian2 MSc Zahra Naasher3 MSc
Mohsen Azarbaad4 MSc Fatemeh Hosseini5 MSc

Abstract

Background & Aim: Many of the leading causes of heart failure exacerbation can be prevented by teaching. However, as hospitalization continues to shorten; nurses will be challenged to prioritize educational needs. A critical problem in attending to patient learning needs is identifying which learning needs are important to be learned. The nurse must be able to make educational decisions based on research findings and not simply personal experience. The aim of this study was to determine the perceived importance of learning needs of patients with heart failure compared with their needs identified needs by nurses.

Material & Method: This was a descriptive- comparative study in which 250 heart failure patients were recruited by convenience sampling. One hundred eighty one nurses were also selected by numerations in Tehran Cardiac Hospital of Shahid Rajaee. Data were collected by the “importance” component of CHFPLNI and were analyzed using SPSS- 11.

Results: The patients perceived the subscale of “Medication” and nurses perceived the subscale of “Risk Factors” as the most important titles to learn and were agreed upon the importance of “Diet Information”. Subscales of “Activity”, “Anatomy & Physiology” and “Psychological factors” were not so important to learn as perceived by both groups. The nurses perceived all of the 7 subscales and the total scale as having more importance for learning than the patients did (P=0.000). Female patients (P=0.007), patients with baccalaureate education (P=0.001) and nurses with advanced preparation (P=0.040) perceived the learning needs as more important than others.

Conclusion: Giving more importance to the learning needs of the patients by nurses and the difference of rating of the importance of learning needs by the two groups proposes the possibility of inattention to important learning needs from the patient perspective. The findings pave the nurses' way in prioritizing the learning needs of hospitalized heart failure patients.

Key Words: Congestive Heart Failure – Self – care - Learning needs - Cardiac nurses

Received: 12 Jan, 2008
Accepted: 25 Jan, 2009

1 Assistant Professor of Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery and Center for Nursing Care Research, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Email: foroughrafii@yahoo.com
2 Member of Center for Nursing Care Research, Iran University of Medical; Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Educational Supervisor, Cardiac Research, Educational and Treatment Center of Shahid Rajaee, Tehran, Iran
4 Graduated Nurse, Faculty of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical; Sciences and Health Services, Tehran, Iran
5 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical; Sciences and Health Services, Tehran, Iran