اهمیت نیازهای بادگیری بیماران مبتلا به نارسایی قلبي از دیدگاه بیماران و پرستاران

*فروغ رفیعی 1  فرآیند شاه‌وریان 2 زهرا ناشر 3 محسن آذرپاژ، 4 فاطمه حسینی 5

چکیده

زمینه و هدف: بسیاری از ازدیادی که ممنه به تشکیل نارسایی قلبی می‌شود از طریق آموزش قابل پیشگیری است. با کنترل شدن مدیت بستری، پرستاران ناجار به اولویت بندی نیازهای بادگیری این بیماران می‌شوند. مسئله ویژه در توجه به نیازهای آموزشی بیماران ترکیب اهمیت آن ها برای بادگیری است و در این راستا پرسشنامه باید تصمیمات خود را بر پایه تجربیات دوربرده یکه بر اساس این فاکتور تحت تغییر قرار گیرد. مطالعه حاضر با هدف تعیین و مقایسه دیدگاه بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و پرستاران اهمیت نیازهای بادگیری این بیماران را ارزیابی کرده.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی مقایسه‌ای 251 بیمار مبتلا به نارسایی قلبی به روش نمونه‌گیری کلی، آسان و آمیز از افرادی که از نیازهای ویژه پرستاران بر اساس پاسخ‌گویی به پرسشنامه آموزشی (CHFPLNI) مطالعه‌ای اخلاقی قلب (CHFPLNI) جمع آوری و با استفاده از نرم‌افزار SPSS نرم‌افزار 11 مورد تجزیه و تحلیل خروج کرده.

یافته‌ها: بیماران اطلاعات بیماری و پرستاران عوامل خطر آفرین را به عنوان می‌بینند. این ادمیت‌های بادگیری درجه بندی کردن نیازهای آموزشی دکتران به پاسخ‌گویی به پرسشنامه باید گردانده شود. اهمیت بادگیری نیازهای بیماران در غربالی و نیازهای بیماران از نظر پرستاران بهتر از بیماران (P<0.001) و با تحقیقات لیسیس (2001) و پرسشنامه بهترین (P<0.001) بیماران داشته است. اهمیت بادگیری یکی از گروه‌های بیماران مبتلا به نارسایی قلبی است. نتیجه‌گیری: از این که بادگیری بیماران بر اهمیت نیازهای بادگیری اهمیت بیشتری داشته و تفاوت هایی نشان داده که در درجه بندی اهمیت نیازهای از دیدگاه دو گروه وجود داشت. این نتیجه‌ها می‌تواند کمک کند تا بیماران را به طور صحیح در اهمیت نیازهای ویژه بیماری، از طریق احتیاطی برای مشخص کردن اولویت‌های آموزشی بیماران، توانایی کنترل در بیمارستان از انتخاب پرسشنامه خروج دهد.

کلید واژه‌ها: نارسایی احتقان قلب، مراقبت‌های خود-نیازهای بادگیری-پرسشنامه قلب

تاریخ دریافت: 86/10/23
تاریخ پذیرش: 87/11/6

1 استادیار گروه پرستاری داخلی و جراحی، بالاریز از میان ونک، خیابان رشیدی پاسکینی، دانشکده پرستاری و ماسیف، فرآیند مرکز تحقیقات
2 مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران (۶ مقاله مؤثر)
3 اولویت‌های بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
4 پرسشنامه آموزشی مرکز تحقیقات، آموزش و درمانی قلب، دانشکده پرستاری و ماسیف، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
5 دانش آموخته کارشناسی ارشد دانشگاه پرستاری و ماسیف، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
6 شغل امیر آبان از دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
به یاد می‌باشد که در بیماری‌های نارسایی قلبی، کاهش میزان پذیرش مواد و توانایی در پاسخگویی به نیازهای بدن انسان می‌باشد. این مطالعات نشان داده‌اند که راهبرد‌هایی مثل تغییرات در نیازهای بدنی، کاهش استرس و افزایش احتیاط بدنی می‌توانند بهبودی در بیماری‌های قلبی را رقم گیران. 

مقدمه

بیماری‌های قلبی و عروقی از بیماری‌هایی انتقالی و موجب بروز اختلالات قلبی-عروقی می‌شوند. در ایران، بیش از ۳۰ درصد افراد بالغ، بهبودی کم و میدان‌بندی در سطح بالاتری قرار دارند. 

تشخیص این بیماری‌ها از ۶ ماه تا ۴۴ سال می‌باشد. این بیماری‌ها، به نظر می‌رسد که به دلایل چندان نداشته باشند. در این جمله، اما به دلیل اطمینان از عدم احتمال مسیری که از کاهش میزان پذیرش مواد و افزایش استرس و توانایی پاسخگویی به نیازهای بدنی انسان می‌باشد. 

روش بررسی

این مطالعه به یک پژوهش مقطعی انتزاعی توسعه‌یافته با مقياس‌های است که در دو بیمارستان به نارسایی قلبی و عروقی در افراد بالغ بهبودی ایجاد می‌کند. به عنوان یک تأثیر برخی

دوره بیست و دوم / ۵۷ یا اردیبهشت ۱۳۸۸

دوماهنامه پرستاری ایران ۲۰
مهلت نیازهای پایداری بیماران مبتلا به نارسایی قلب از دیدگاه بیماران و پرستاران

کردن گزارش

پژوهش مورد بررسی قرار گرفته است. محتوای پژوهش همراه با دانلود و بعد از گزارش وارد شدند. همه پرسشنامه‌های مربوط به شرکت در پژوهش سرشاری شدند و در مجموع 181 نفر از کارکنان پرستاری در سطوح مختلف شرکت پیامدی و پرسشنامه بسیار مشابه پیامدهای مختلف شرکت پیامدی مطابق با سناریویی ایجاد شدند. این پژوهش در چارچوب نظریه پایداری هدایت شد.

Subjective Health Status (1)

مطالعه حاضر دارای دو جامعه پژوهشی می‌باشد. جامعه بیماران مبتلا به نارسایی قلبی. شمار بیماران پتی در بیمارستان می‌شود. کنندگان انتخاب از طریق اعتبار محتمل بررسی شد. پایبان ابراز از طریق معیارهای آلفا کرونباخ برابر می‌باشد. میزان اطمینان از طریق اعتبار محتمل بررسی شد. (400). گویه دو پرسشنامه در مورد پرستاران و بیمار یکسان است و به منظور اجرای مطالعه حاضر، طرفین محترم کردن آن ها از نظر معنایی (پرسیری با بیمار) تقابل داهه شده است.

بررسی‌های دارای 60 گویه عاطفی گمیشی است و از شرکت کنندگان خواندنی می‌باشد. این تعبیه و اساس مفاهیم از تکرار کننده (1) در بسیار می‌باشد (2) درجه بندی کننده.

این پرسشنامه در بدیر انتخاب 7 طبقه یا مفاهیم فرعی است که یا عناصر از آناتومی و فیزیولوژی (گیوه‌های 1، 2 و 3 و 6 و 7) عوامل روانی (گیوه‌های 4 و 6 و 10)، عوامل حضور افراد (گیوه‌های 8 و 10)، اطلاعات دارویی (گیوه‌های 12 و 13 و 14 و 15 و 16 و 17) اتاق‌های خواب

دروه بیست و دوم/ شماره ۵/ اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوماهه‌نامه پرستاری ایران ۲۱
اهمیت نیازهای پایداری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

فروغ رفیعی و همکاران

پرسنل پرستاری (درصد) در سطح لیسانس و تکمیلین پرسنل بود. سابقه کار بیش از نیمی از پرسنل (30/5 درصد) بر او نموده سال دانشجو 3/1 سال. میانگین انحراف معیار بالایی اکثر بیماران (27/1 درصد) به دلیل قلب بلند قلب‌هایی که میگردد و شرایط خاصی شرایط پزشکی اولین دوره آموزشی بیماران قلبی شرک‌کننده بودند.

اکثر بیماران (47/2 درصد) سفر به کشورهایی دارند. بیماران 3/1 ساله نسبت به دارای شورای اجازه به پزشکی شرایط پزشکی اولین دوره آموزشی بیماران قلبی شرک‌کننده بودند. بیماران 3/1 ساله نسبت به دارای شورای اجازه به پزشکی شرایط پزشکی اولین دوره آموزشی بیماران قلبی شرک‌کننده بودند.

در این پژوهش از نرم‌افزار SPSS ویرایش 11 بازی آنالیز داده‌ها استفاده کرده. میانگین نمرات داده شده توسط بیماران و پرستاران در بعدهمیت از نظر سطح معنی دار بودن با استفاده از آزمون آماری تی مقایسه شد. برای بررسی ارتباط دچار بیماران و پرسنل از همکاری با داوطلبان و مشخصات نمونه‌ها از آزمون‌های آماری تی و آنالیز واریانس یک طریقه استفاده شد.

یافته‌ها

اکثر بیماران (75/1 درصد) نزد بیشترین درصد (67/9) آنها جوان و در محدوده سنی 25-30 سال بودند. دامنه سنی پرسنل 20-30 سال به میانگین 30/15 درصد بود. اکثر بیماران (80/1 درصد) به سایر بیماری‌های مزمن مبتلا بودند. با این حال تحلیل ستون برای پیشنهاد خاص یاری مزمن نشان داد که در 12 بیمار 68/86 درصد میلی‌کار سایر
اهمیت نیازهای یادگیری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

در پاسخ به سوال آیا دیدگاه بیماران در مورد درجه اهمیت نیازهای یادگیری با مشخصات فردی آنان شامل سن، جنس، تحصیلات، سابقه بیماری، قلبی و دفعات بستری ارتباط دارد؟ آزمون آماری تی نشان داد که دیدگاه بیماران نسبت به درجه اهمیت یادگیری نیازهای یادگیری با جنس آن ها اختلاف دارد (P=0.007 و P=0.031) به این معنی که بیماران زن به مردها به یادگیری نیازهای آموزشی اهمیت می‌دهند. آزمون آنالیز واریانس به طوری که درجه سطح تحصیلات بیماران با دیدگاه آن ها در مورد اهمیت نیازهای یادگیری ارتباط دارد (P=0.003 و P=0.002) به این معنی که بیماران با تحصیلات لسیس اهمیت بیشتری برای یادگیری نیازهای آموزشی قائل هستند. به عقلانه به نظر می رسد که با افزایش سطح تحصیلات درجه اهمیت بیماران به یادگیری محتوای آموزشی افزایش پیدا می کند. در مورد سایر متغیرها رابطه معنی‌دار آماری مشاهده نشد.

در پاسخ به سوال آیا دیدگاه پرستاران در مورد درجه اهمیت نیازهای یادگیری با مشخصات فردی آنان شامل سن، جنس، تحصیلات، سابقه مراقبت از بیماران قلبی و کمترین دوره های آموزشی به بیماران ارتباط دارد؟ آزمون آماری تی نشان داد که نه. آزمون آماری نشان داد که درجه آموزش به بیماران قلبی، با دیدگاه پرستاران نسبت به اهمیت نیازهای یادگیری ارتباط دارد (P=0.002 و P=0.007) به این معنی که پرستارانی که دیدگاه آموزش به بیماران نارسایی قلبی با دیدگاه پرستاران اهمیت بیشتری برای نیازهای یادگیری بیماران نارسایی قلبی قائل هستند، در مورد سایر متغیرها رابطه معنی‌دار آماری مشاهده نشد.

در یک طرف، به توصیف درجه اهمیت و تفاوت هر یک از مفاهیم های فرعی نیازهای یادگیری از دیدگاه بیماران و پرستاران و نیازهای بیماران مبتلا به نارسایی قلبی، جدی بالای شما را تنظیم کنید. است. طبق این جدول از نظر بیماران بیماری یادگیری اطلاعات دارای میزان بیشترین اهمیت (SD=0/87) و بیماری عوامل روانی دارای کمترین اهمیت (SD=0/361) بوده است. از نظر پرستاران بیماری زیرمقیاس سوئیس میزان عاطفی آموزشی اول اهمیت و بیماری آناتومی و فیزیولوژی اول در دنجه آخر اهمیت یافته (SD=0/21) در دنجه آخر اهمیت قرار داشته است. در جدول شماره 1 آزمون آماری تی نشان داد که نقلات معنی‌دار داری بین بیماران و پرستاران در درجه اهمیت یادگیری محتوای آموزش به بیماران نارسایی قلبی وجود داشته است. به این معنی که بیماران بیماری اهمیت یادگیری به یادگیری که زیر مقیاس ها اهمیت داده اند. آزمون آماری تی مکنی نشان داد که یا بیماری که زیر مقیاس های محتوای آموزشی از نظر پرستاران بیش از بیماران اهمیت داشته است.

در دنجه سوم (P<0/05) نیز وجود شماره 2 مدعی نیازهای بیماران و پرستاران از اهمیت زیر مقیاس های نیازهای یادگیری بیماران نارسایی قلبی را مشاهده نمی کنید. تفا موردی که هر دو گروه در یادگیری آن تفاوک داشته اند زیر مقیاس اطلاعات رژیم غذایی است.

دوره بیست و دوم / شماره 57 / اردیبهشت ماه 1388

دوماهنامه پرستاری ایران 1388

43
جدول شماره 1- مقایسه دیدگاه بیماران و پرستاران مورد پژوهش نسبت به زیر مقياس های اهمیت پادگیری محتوا آموزش در نارسایی قلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان</th>
<th>پرستاران</th>
<th>زیر مقياس های اهمیت</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>آنالوگو و فیزیولوژی</th>
<th>عوامل روایی</th>
<th>عوامل حضور آنریرین</th>
<th>اطلاعات دارویی</th>
<th>اطلاعات رژیم غذایی</th>
<th>فعالیت</th>
<th>سابر اطلاعات</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/21 ± 0/40</td>
<td>3/78 ± 0/14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/27 ± 0/51</td>
<td>3/61 ± 0/10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/40 ± 0/34</td>
<td>3/84 ± 0/68</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/25 ± 0/49</td>
<td>4/14 ± 0/27</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/34 ± 0/42</td>
<td>4/16 ± 0/07</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/00</td>
<td>P = 0/00</td>
<td>4/43 ± 0/20</td>
<td>3/98 ± 0/43</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>t</td>
<td></td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2- درجه بندی اهمیت زیر مقياس های نیازهای پادگیری نارسایی قلی از دیدگاه بیماران و پرستاران مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیمارستان</th>
<th>پرستاران</th>
<th>درجه بندی</th>
<th>زیر مقياس ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>1</td>
<td>اطلاعات دارویی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2</td>
<td>سابر اطلاعات</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>اطلاعات رژیم غذایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>4</td>
<td>عوامل حضور آنریرین</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>5</td>
<td>فعالیت</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>6</td>
<td>آنالوگو و فیزیولوژی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>7</td>
<td>عوامل روایی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

نیازهای پادگیری بیمارستان متلا稼 به نارسایی قلی، با افزایش تعادل بیمارانی که پس از اولین حمله یا ویریداد قلبی جان سالم به در می برند بیشتری پیدا کرده (23). موضوع اساسی در توجه به نیازهای پادگیری بیمارستان تغییر اهمیت این نیازهای از دیدگاه آن ها است (24). در این پژوهش پادگیری در مورد اطلاعات دارویی

دوره بیست و دوم / شماره 57 / اردیبهشت ماه 1388

24 دوهمه‌نامه پرستاری ایران
هر یادگیری در مورد اطلاعات رزیم غذایی از نظر هر دو گروه در درجه سوم اهمیت قرار گرفت. بیماران و پرسنل مطالعه Martin و Holtzendorf و نیز در مورد یادگیری این اطلاعات هم عفونت بودند اما آنها در درجه دوم اهمیت قرار دادند. بیماران مطالعه Hagenhoff و همکاران اطلاعات رزیم غذایی را در درجه پنجم و پرسنل یادگیری آن توسط بیمار را در درجه دوم اهمیت قرار دادند و در این مورد هم عفونت بودند. برخی مطالعات نشان می‌دهند که بیماران مبتلا به نارسایی قلبی در رابطه با رزیم غذایی کم‌سیدی و تعیین رزیم غذایی خود مشکل دارند که از آنجا برخی به این نتیجه باید که این مقاله می‌کند. بیماری عامل مختلفی از نظر بیماران در درجه چهارم و از نظر پرسنل در درجه اول اهمیت قرار داشت. این عوامل شامل عوامل مؤثر در برخورد نارسایی قلبی، چگونگی کمک به پنجره و پخش قلب، دایره تشکیل سیگار، چگونگی تحت کنترل در آوردن بیماری قلبی و مقدار وزنه اضافی نکردن کننده می‌باشد. به نظر می‌رسد تفاوت درجه بندی بیماران با پرسنل مربوط به ناهنجاری زیاد بیماران و در تجربه، بی‌توجهی آنها به این حیات مالی. شکوه‌ای که کاندید نیست و نیستند قلب بودند دریافتند که بیماران در خانواده آنها به دیدگاه اطمینانات راجع به اقدام در مواجهه با سختی و اضطراری اهمیت زیادی داده اند. بیماران و Martin و Holtzendorf در مطالعه یادگیری این اهمیت قرار دادند. بیماران و پرسنل مطالعه Hagenhoff و همکاران اطلاعات را به ترتیب در درجه چهارم و پنجم اهمیت قرار دادند. به عبارت دیگر بیماران مطالعه ناصر بیش از پرسنل و همچنین بیش از بیماران و پرسنل سایر مطالعات به یادگیری این نیرو می‌پردازند. بیماران و پرسنل سایر مطالعات به یادگیری این نیرو می‌پردازند.

دوره بیست و دوم / شماره ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوماهنامه پرسنل ایران

۲۵
امهیت نیازهای پایداری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرسنل

در نظام درمانی یک جامعه، بیماران و پرسنل به هم باید تعامل داشته باشند. مفاهیم همکاری و همکاری بین بیماران و پرسنل مورد پذیرش یکسان قرار می‌گیرد. به‌طور کلی، همکاری بین بیماران و پرسنل به دست آوردن اهداف مشترک و به‌کارگیری روش‌های جدید در بهبود کیفیت بهداشت و درمان منجر می‌شود.

تهیه و پیشنهاد آموزش‌هایی برای پرسنل در مورد نیازهای بیماران مبتلا به نارسایی قلبی به‌عنوان یکی از اهداف اصلی نیازهای پایداری بیماران باید مطرح گردد. پرسنل باید آموزش‌های زیادی را در مورد بیماران بیماران و نارسایی قلبی دریافت کنند. همچنین باید به‌عنوان یکی از اهداف اصلی نیازهای پایداری بیماران مبتلا به نارسایی قلبی در مورد بیماران مبتلا به نارسایی قلبی دریافت کنند.

ارتفاع اهمیت طبقه بندی کردن، این در حالی بود که پرسنل مطالعه در Hagenhoff و همکاران جهت سوم اهمیت قرار دادند. به‌عنوان دبیر بیماران و پرسنل مطالعه خاص بیماران نارسایی قلبی در مورد پیشتری در پرسنل به سزایی آموزشی شامل شکل و نحوه عملکرد قلبی و علاطم و نشانه‌های بیماری است. بیمار می‌کند که تحقیق عالان و نشانه‌ها اولین کام در مراقبت از خود بوده و اساس مراقبت از خود را تشکیل می‌دهد. با این حال اکثر پیشرفت مطالعه آن‌ها در تشکیل خاص بیماران نارسایی قلبی موضوع قابلیت و اهمیت بیماران مبتلا به نارسایی قلبی نیز مورد تأکید قرار گرفته است. با این حال بیماران و بیماران مطالعه خاص اهمیت چندانی برای

76 دوره بیست و دوم/ شماره 57/ اردیبهشت ماه 1388
اقلامیه نیازهای یادگیری بیماران قبلاً به نارسایی قلبی از دیدگاه بیماران و پرستاران

در مطالعه حاضر ارتباط بین اهمیت نیازهای یادگیری و سبب است که یادگیری قلبی با این مهارت‌ها آشنا شود. سایر مطالعات نیز به ارتباط در این مورد دست نیافته و به این ترتیب مهم‌ترین مطالعات از مطالعات در این زمینه است. 

(1) حیدری، سام. (1985). 

در این مطالعه پرستاران که دوره آموزشی به بیماران قلبی را گذرانده بودند، اهمیت بیشتری به نیازهای یادگیری داده. نباید به چشم رودم می‌رسد که آموزش دهندگان باید به این موضوع تغییر داده باشند. با این حال سایر مطالعات نیز به این مفهوم متعاقب داده است.
مطرح شده را آشکار سازد.
این مطالعه در دیگر با پروتکلی بیماران منطبق با نارسایی قلبی و بیماران آن را چنان که نشان داده اهداف تحقیقاتی این پژوهش کرد. به طور کلی اهمیت تفاوت بیماران یادگیری از دیدگاه پرستاران پیش از بیماران بود و برخی ارتباطات تبین می‌گرایی بیماران و پرستاران و اهمیت تفاوت بیماران یادگیری از دیدگاه آن‌ها را به نمایانگری بیماران می‌دانست. تحقیقات آینده بهتر است تفاوت بیماران یادگیری پرستاران متناسب به نارسایی قلبی را در طول دانش مراقبت و زمانی که بیمار یکدیگر ارزیابی نماید و آن‌ها چه بیماری مزمن با اهمیت درک شده مربوط در بیمارانی که بیماران متناسب به نارسایی قلبی و بیماران بیماران یادگیری پیشگیری از بیماران بود از هنگام شروع‌های جدیدی که در مورد عناوین یک پژوهش ایجاد شده کرد. به علاوه انجام تحقیقات کیفی در این مورد من توانست مطالعات زمینه‌ای را در پی برگرفته و پاسخ به سوالاتی از سوالات congestive heart failure among medicare beneficiaries. 


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].

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


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.


فهرست منابع

دوره بيست و دوم / شماره 57 / ارديبهشت ماه 1388

28 دورهانمehr پرستاری ایران


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