خودکار آمادی در زمینه رژیم درمانی و نشانگرهاي آزمایشگاهی و بالینی در بیماران

چکیده

زندگی هدف: خودکار آمادی سبب افزایش پریوریتی اهمیت در رژیم درمان و کاهش مشکلات ویژکیکی، روشن و اجتماعی در بیماران تحت همودیالیز می‌شود. و در این راستا، این مطالعه و بهبود بررسی‌هایی از رژیم درمان و توانایی آزمایشگاهی به بالین انجام شد. بر روی پرس: دیوست بیمار تحت همودیالیز در این مطالعه هسته‌سنجی مقطعی، شرکت‌کننده در پرسشنامه‌ی "استرائتی" سرم. افراد "جهت ارزیابی خودکار آمادی در زمینه رژیم درمانی مورد استفاده قرار گرفت. نشانگرهاي آزمایشگاهی بالینی از جمله فشار سرم، نیتروژن اوره خون، پلرم و تروپوز اوره خون پلرم و و جلسات دیالیز از روز پروتئن بیماران تا گردید. بیماران مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران از طریق نمونه‌گیری آسان مورد تحقیق قرار گرفتند. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه 14 تحلیل شد.

پایه‌ها: پایه‌ها داده که در این مطالعه و بهبود بررسی‌هایی از رژیم درمانی تحت همودیالیز قرار گرفت. آماراها و عبارت این نشانگرها که بالینی اختلافات، همچنین در جلسه‌های بالینی و پلوپ و نیتروژن اوره خون پلرم و تروپوز اوره خون پلرم و و جلسات دیالیز از روز پروتئن بیماران تا گردید. بیماران مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران از طریق نمونه‌گیری آسان مورد تحقیق قرار گرفتند. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه 14 تحلیل شد.

کلید واژه‌ها: پریوریتی از رژیم درمانی - خودکار آمادی - همودیالیز

تاریخ دریافت: 87/06/21
تاریخ پذیرش: 88/11/03

1 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
2 Email: rambodma@gmail.com
3 موسسه مسئول: بیمارستان دانشگاهی ژنتیک، تهران، ایران
4 استادیار گروه دانشگاهی پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی ایران، تهران، ایران
5 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
6 دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
7 دانشیار گروه دانشگاهی پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
8 پرستاری ایران، تهران، ایران

مقدمه
نارسایی مزمن کلیه یک بیماری با اختلال شدید و غیر قابل برگشت در عملکرد کلیه است که نتیجه آن ناکامی بدن در حفظ تعداد مایعات و الکترولیت‌ها و متابولیسم مواد است.

افراد مبتلا به این بیماری نیازمند رژیم درمانی پیچیده‌ای شامل دیابت، تغییر در شیوع زندگی و تغییرات روانی اجتماعی هستند. از آنجا که این بیماری به سختی قابل کنترل است، بنابراین، بر زندگی فرد مبتلا تأثیر زیادی می‌گذارد. علاوه بر این، مشکلات روانی، اجتماعی، اقتصادی و فیزیکی زیادی را برای بیمار، خانواده و جامعه به همراه دارد.

با توجه به تاثیری که بیماری نارسایی مزمن کلیه بر فضاهای مختلف بدن دارد، اعمال محدودیت‌های در رژیم غذایی ضروری است؛ لذا بیماران باید ادامه رژیم‌های درمانی خاصی برای یک بیمار مزمن در صورت موارد غذایی و مایعات، صرفه‌بانی درو، کاهش وزن و علاوه بر این، مشکلات روانی و اجتماعی را کاهش دهند. این احساس می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای در موفقیت و در رعایت رژیم درمانی داشته باشد.

در این زمینه نتایج مقاومت را گزارش کرده‌اند. نتایج (Tsay) به نکات از لو و اولون (Lev & Owen) بیان می‌کند که احساس بیماری به نسبت بالاتری در انجام مراقبت از خود دارند. بهتر می‌تواند بیماری نارسایی مزمن کلیه را تحت کنترل در اروند. برخی دیگر از مقایسه‌های بین نتیجه رشدی اند که افزایش میزان خودکارآمدی می‌تواند باعث افزایش پروویزید در رژیم درمانی شود و از این طریق علائم فیزیکی و روانی بیمار را کاهش دهد. افزاده که از اعم، بیمار در انجام کارها، روابط مثبت، دارای سطح سلامت بالاتری بوده؛ اما بیمارانی که نتوانستند به درمان برنده شدند بهتر می‌توانند خود را گزیدن.
روش بررسی (Correlational)

اين پژوهش مطالعه ای از نوع همبستگی (Correlational) است. که در آن رابطه معنادار کمی در زمینه رژيم درمانی و شاخص‌های آزمایشگاهی و بالینی در پزشکان منتشر می‌شود. مدل یکی از نکات اصلی در این پژوهش تأثیر بانوان در رواندا زندگی کردن و در مراحل مختلف روند رژیم درمانی بوده و در هنگام یکچند طراحی ممکن است اثرات بانوان با پیشگویی کمکش در زمینه مشابهی از هم وارده یا در گردی. مدل یکی از نکات اصلی در این پژوهش تأثیر بانوان در رواندا زندگی کردن و در مراحل مختلف روند رژیم درمانی بوده و در هنگام یکچند طراحی ممکن است اثرات بانوان با پیشگویی کمکش در زمینه مشابهی از هم وارده یا در گردی. 

اعضاء علمی پرسشنامه استراتفای قرار گرفته و بانوان در پژوهش روش استراتفای مقیاس گیری و استفاده از طریق عاملی (factor analysis) از مطالعه حذف شدند. 

با توجه به کوچک بودن جامعه پزشک نمونه‌گیری به صورت سرشاری انجام شد و پرداخته انجام داده که دارای همزمان بودن با پژوهش مورد نظر در ایران توسط استدلالی و همکاران در سال 1384 استفاده می‌کنند.
بحث و نتیجه‌گیری

در بررسی ارتباط بین نمره خودکارآمدی و مقادیر شاخص‌های آزمایشگاهی، نتایج نشان داد که ارتباط معنی‌دار و معکوس بین نمره خودکارآمدی و فسقات سرم وجود دارد. این پایه به معنی‌دار است که با افزایش خودکارآمدی، مقدار فسقات سرم کاهش می‌یابد. این پایه به آنچه که زرینی (zrinyi) طبقاتی می‌باشد. (10)

پایه‌های این مطالعه همچنین نشان داد که بین خودکارآمدی با نیتروژن اوره خون و پتاسیم معنی‌دار و معکوس وجود دارد. این بین معنی‌دار است که با افزایش میزان خودکارآمدی فرد، نیتروژن اوره خون و پتاسیم کاهش می‌یابد. تاکاکی (Takaki) و همکاران نیز در بررسی ارتباط خودکارآمدی با شاخص‌های آزمایشگاهی (نیتروژن اوره خون و پتاسیم) نشان‌دادند که با افزایش میزان خودکارآمدی، نیتروژن اوره خون و پتاسیم افزایش می‌یابد. (11)

در پاسخ به هدف پژوهش به‌عنوان یک پژوهشگر ارتباط خودکارآمدی در زمینه رضایت درمانی با شاخص‌های آزمایشگاهی و بالینی بین رضایت مطالعه نشان داد که ارتباط معنی‌داری را بین این متغیرها یافت. (11) خودکارآمدی بیمار می‌تواند نقش
مقدمه

درمانی سلولی یا حاضر در زمینه‌های زیست‌شناسی و درمانی از جمله درمانی رایج در بیمارانی است که به دنبال رفع عوامل آسیب‌پذیری بدن می‌باشند تا به دست آوردن آسیب‌پذیری و سرانجام بهبود بدن را درآورند. برای بهبود بدن باید به سطح میانگین جمعیت باید تلاش شود که درمانی را با وابستگی اجتماعی زندگی انجام دهد.

تکنیک‌ها و تحقیقات

14- Esmaiel M, Ilkhani M, Qolmaraqi M, Hossaini F. The relationship between self-efficacy and quality of life in hemodialysis patients affiliated to Iran University of Medical Sciences. MSc. Dissertation, Iran University of Medical Sciences, 2005. (Persian)
Relationship of Self-Efficacy with Therapeutic Regimen and Clinical/Laboratory Outcomes in Hemodialysis Patient

* Rambod, M MSc¹ Peyrovi, H PhD² Sareban, MT MSc³ Rafii, F PhD⁴

Abstract

Background and Aim: Self-efficacy in hemodialysis patients has been found to be associated with increased adherence to treatment and decreased physical, psychological and social problems. The aim of this study was to determine the relationship between therapeutic regimen self-efficacy and clinical/laboratory outcomes as adherence in hemodialysis patients.

Material and Method: In this cross-sectional study, 200 hemodialysis patients were selected by convenience sampling method. The questionnaire, "Strategies used by people to promote health", assessed self-efficacy with therapeutic regimen. Clinical/Laboratory outcomes such as phosphate, nitrogen urea, potassium, calcium and weight gain between dialysis sessions were obtained from patients’ medical records. Data were collected from hemodialysis patients in a teaching hospital affiliated to Iran University of Medical Sciences and Health Services. Data were analyzed by SPSS-14.

Results: self-efficacy with therapeutic regimen was positively related to laboratory outcomes such as phosphate, nitrogen urea, and potassium (P<0.05). However, there was no significant association between calcium and self-efficacy (P>0.05). Also, weight gain between dialysis sessions was significantly correlated with self-efficacy (P<0.05).

Conclusion: The findings indicated that patients with greater self-efficacy with therapeutic regimen had lower levels of serum potassium, phosphate, nitrogen urea and weight gain between two session of dialysis. Based on these findings, it was suggested to nurses for planning educational programs to increase self efficacy in patient with renal failure, therby, helping the patients to enhance self care and compliance with therapeutics regimen.

Keywords: Compliance behaviors - Self-efficacy - Hemodialysis

Received: 17 Oct, 2008
Accepted: 23 Jan, 2010

¹ Senior Lecturer in Medical-surgical Nursing, Department of Medical-surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical Science and Health Services, Shiraz, Iran (*Corresponding Author) Tel: 09177014861 E-mail: rambodma@gmail.com
² Associate Professor in Nursing, Department of Medical-surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
³ Senior Lecturer in Medical-surgical Nursing, Department of Medical-surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Saduguhi University of Medical Science and Health Services, Yazd, Iran
⁴ Associate Professor in Nursing, Department of Medical-surgical Nursing, Center for Nursing Care Research, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran