

## مقایسه تاثیر آموزش با دو روش VCD و کتابچه آموزشی در دو زمان متفاوت بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر

\*لیلا مؤمنی<sup>۱</sup> اکرم نجف یارنده<sup>۲</sup> حمید حقانی<sup>۳</sup>

### چکیده

**زمینه و هدف:** امروزه عمل جراحی پیوند شریان های کرونر از شایع ترین و پرخطرترین اعمال جراحی به شمار می آید. بیماران در مواجهه با این عمل جراحی نسبت به سایر عمل ها دچار اضطراب بیشتری می شوند و کاهش اضطراب این بیماران بسیار مهم است. این مطالعه با هدف مقایسه تاثیر آموزش به وسیله فیلم و کتابچه آموزشی در دو زمان متفاوت، بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر در مرکز قلب تهران، ۱۳۸۵ انجام شد.

**روش بررسی:** این پژوهش یک مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی است. ۱۰۰ بیمار از بین بیماران کاندید اعمال جراحی پیوند عروق کرونر به صورت پی در پی و به طور تصادفی در ۴ گروه ۳۰ نفره قرار گرفتند. تمام بیماران در روز بستره و صبح روز عمل پرسشنامه مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه حالت و صفت اسپیل برگر را تکمیل نمودند. ابتدا بیماران در دو گروه آموزش با VCD یا بوکلت یک روز قبل از عمل قرار داده شدند. پس از تکمیل افراد در این دو گروه و یک هفته توقف در نمونه گیری این روند برای دو گروه آموزش ۶ روز قبل از عمل نیز تکرار شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS انجام شد. از آزمون مقایسه میانگین ها، تی زوج آنالیز واریانس جبیت تجزیه و تحلیل داده ها استفاده گردید.

**یافته ها:** نتایج حاکی از آن بود که در هر چهار گروه مورد مطالعه، اضطراب آشکار و پنهان بیماران بعد از آموزش نسبت به قبل از آن کاهش یافت. استفاده از آزمون آنالیز واریانس برای مقایسه ۴ گروه، فقط در اضطراب پنهان نتایج معنی داری را نشان داد ( $P=0.04$ ). همچنین آزمون تعیینی شفه تفاوت معنی دار آماری را بین میانگین اختلاف نمره اضطراب پنهان در دو گروه کتابچه با فیلم ۶ روز قبل از عمل نشان داد.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج پژوهش حاضر استفاده از فیلم ۶ روز قبل از عمل و کتابچه ی آموزشی ۱ روز قبل از عمل در بالین تاثیر بیشتری بر کاهش اضطراب قبل از عمل بیماران داشت. لذا شایسته است پرستاران در زمان های فوق از این دو ابزار کمک آموزش برای آموزش به بیمار استفاده کنند تا بیشترین تاثیر را بر کاهش اضطراب اعمال نمایند.

### کلید واژه ها: اضطراب قبل از عمل - پیوند عروق کرونر - آموزش قبل از عمل

تاریخ دریافت: ۱۴/۵/۸۶

تاریخ پذیرش: ۲۲/۶/۸۷

﴿این مقاله از پایان نامه دانشجویی استخراج شده است.

<sup>۱</sup> کارشناس ارشد پرستاری، گروه داخلی-جراحی، بیمارستان ضیائیان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، تهران، ایران  
<sup>(\*) مؤلف مسؤول)</sup>

<sup>۲</sup> مرتبی گروه داخلی-جراحی، دانشکده پرستاری و مامائی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

<sup>۳</sup> مرتبی گروه آمار، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران، تهران، ایران

**مقدمه**

اقدامات درمانی تأثیر بسزایی در کاهش ترس و اضطراب افراد در حین درمان داشته و موجب افزایش قدرت سازگاری بیماران در برابر روش‌های درمانی گردیده است.<sup>(۶)</sup> در مورد زمان و وسیله مناسب اجرای آموزش، در برآورده کردن نیازهای یادگیری بیماران، آتفاق نظر وجود ندارد، بدین منظور پژوهش حاضر با هدف تعیین مقایسه تأثیر آموزش به وسیله فیلم و کتابچه آموزشی در دو زمان متفاوت بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر برای سلامت است و طولانی شدن زمان اضطراب برای یک فرد بیمار یا آسیب دیده معمولاً دارای اثرات منفی است و ببودی و برگشت به حالت طبیعی، در اثر اضطراب طولانی می‌شود.<sup>(۷)</sup> اکثر بیماران تمایل دارند اطلاعات کافی دریافت کنند. دادن اطلاعات قبل از عمل موجب رضایتمندی بیشتری شده و روند ببودی را پیشرفت می‌دهد. دادن آگاهی مناسب بر کاهش سطوح اضطراب، استرس و درد بیماران مؤثر است.<sup>(۸)</sup>

آموزش قبل از عمل برای اطمینان از این که مددجو تجربه مثبتی از جراحی داشته باشد، مؤثر است. مطالعات تحقیقی بی شماری از ارزش آموزش پیش از عمل در کاهش شیوع عوارض بعد از عمل و مدت اقامت در بیمارستان حکایت می‌کنند. لذا لازم است نیازهای آموزشی مددجو، سطح اضطراب و ترس‌های او درباره جراحی، به طور فردی ارزیابی شود.<sup>(۹)</sup> وسائل کمک آموزشی متفاوتی جهت آموزش بیماران مورد استفاده قرار می‌گیرد؛ مطالعات نشان داده که دادن کتابچه آموزشی به بیماران اقدامی مفید است و موجب می‌شود که بیماران اطلاعات یکسانی را دریافت نمایند.<sup>(۱۰)</sup> در مطالعات دیگر فیلم به عنوان ابزار مناسب آموزش معرفی شده و بیان شده که استفاده از فیلم در آماده سازی و ارتقاء آگاهی بیماران قبل از شروع

**روش برورسی**

این پژوهش یک مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی است که تعداد ۱۲۰ بیمار در ۴ گروه مداخله ۳۰ نفره در آن شرکت داده شدند. جامعه پژوهش را کلیه بیماران کاندید عمل جراحی پیوند عروق کرونر در محدوده سنی ۴۵-۶۵ سال، آشنا به زبان فارسی و دارای سواد خواندن و نوشتن تشکیل دادند، این بیماران از یک هفته قبل از عمل در بخش‌های جراحی بیمارستان مرکز قلب تهران بستره شده و مایل به شرکت در پژوهش بودند. نمونه گیری در این پژوهش به روش مستمر و انتخاب افراد در ۴ گروه به صورت تصادفی بود، به دلیل کمتر بودن نمونه‌های مؤنث انتخاب تصادفی بیماران مرد و زن به طور جداگانه انجام گرفت. مداخله در این پژوهش به وسیله دو وسیله کمک آموزشی (کتابچه آموزشی و فیلم) و در ۲ زمان متفاوت (۱ روز و عروز قبل از عمل) انجام گرفت که

در بدن، علل به وجود آمدن انسداد عروق کرونر، رویه‌ی جراحی و پی آمد آن، انتقال به بخش مراقبت‌های ویژه بعد از جراحی، مداخلات پرستاری بعد از عمل، عوارض احتمالی، برنامه‌ی نتوانی و روش‌های پیشگیری از انسداد جدید شریان‌ها و پیگیری درمان بود. پژوهشگر در مراجعه‌ی روزانه به مرکز پژوهش به طور مختصر پاسخگوی نکات مبهم و سئوالات بیماران بود. برای افرادی که در گروه مداخله‌ی ۲ قرار گرفته بودند، صبح روز قبل از عمل به صورت گروهی فیلم آموزشی نمایش داده شد. فیلم در قالب یک VCD آموزشی به مدت ۲۵ دقیقه، برای بیماران پیوند عروق کرونر در دسته‌های ۶ الی ۸ نفره به وسیله‌ی تلویزیونی در اتاق مخصوص آموزش به بیمار خارج از ۵ بخش جراحی، در ساعت ۹ الی ۱۱ صبح نمایش داده شد. که محتوای فیلم مشابه کتابچه‌ی آموزشی بود؛ پس از نمایش فیلم پژوهش گر به طور مختصر به سئوالات بیماران پاسخ داد. برای کنترل شرایط و آموزش زمینه‌ای یکسان، پس از اتمام نمونه‌گیری در این دو گروه، یک هفته نمونه‌گیری متوقف شد تا بیماران بستری که آموزش دیده بودند، مخصوص شوند و تبادل اطلاعات بین گروه‌ها به حداقل برسد. روش آموزش در دو گروه دیگر یعنی گروه مداخله‌ی ۳ (آموزش با کتابچه آموزشی ۶ روز قبل از عمل) و گروه مداخله‌ی ۴ (آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل) مشابه گروه‌های مداخله ۱ و ۲ بود، با این تفاوت که آموزش در این دو گروه در روز دوم بستری انجام شد. پژوهشگر در راستای اهداف آموزشی خود هر روز به مرکز پژوهش مراجعه نموده و به همین ترتیب افرادی را که روز اوّل بستری شان بود، گروه بندی نموده و پرسشنامه‌ها را جهت تکمیل در اختیارشان قرار داد و نیز افرادی را که قبلاً

محتوای آموزشی فوق پس از تهیه و تایید در مرکز قلب نیز به رویت دو پزشک متخصص داخلی قلب، یک پزشک جراح، یک فیزیوتراپیست، دو پرستار، ۴ بیمار قبل از عمل و ۴ بیمار بعد از عمل رسید و اصلاحات لازم صورت گرفت تا محتوای آموزشی فوق با آموزش‌های مرکز تنافضی نداشته و مطابق با نیاز آموزشی بیماران تهیه و تنظیم شده باشد. لازم به ذکر است که سعی شد بیماران انتخاب شده در این تحقیق در طول بستری در بیمارستان، آموزش زمینه‌ای یکسانی دریافت کرده باشند.

روش کار بدنی صورت بود که در روز بستری، پژوهش گر پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه حالت و صفت اسپیل برگر را جهت تعیین اضطراب موقعیتی (آشکار) و خصیصه‌ای (پنهان) در اختیار تمام واحدهای مورد پژوهش که در آن روز بستری شده و شرایط شرکت در پژوهش را داشتند، قرار داد. سپس به بیماران در مورد طریقه تکمیل پرسشنامه توضیحات کافی داده شد. پرسشنامه‌ها در زمان مناسب و حدّ فاصل استراحت بیماران و در حالی که اقدام درمانی خاصی برای آن‌ها انجام نمی‌گرفت، توسط خود بیماران تکمیل شد و به طور متوسط ۲۰-۱۵ دقیقه زمان تکمیل کردن پرسشنامه‌ها بود. سپس پژوهشگر به صورت تصادفی، بیماران را در ۲ گروه مداخله، آموزش با کتابچه آموزشی یک روز قبل از عمل (گروه مداخله ۱) و آموزش با فیلم یک روز قبل از عمل (گروه مداخله ۲) قرار داد و منتظر ماند تا روز قبل از عمل این دو گروه فرا رسد. در صبح روز قبل از عمل، بیمارانی که در گروه مداخله ۱ قرار گرفته بودند، کتابچه آموزشی را در بالین دریافت کردند. محتوای آموزشی کتابچه که با عکس‌های رنگی تنظیم شده بود شامل: توضیح در مورد عملکرد عروق کرونر

در رابطه با هدف «تعیین تأثیر آموزش بوسیله کتابچه‌ی آموزشی، اروز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر» یافته‌های پژوهش بیانگر آن بود که در آموزش بوسیله کتابچه آموزشی اروز قبل از عمل میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل (عروز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صیغ روز عمل) از  $11/47 \pm 18/0$  به  $12/60 \pm 11/4$  کاهش یافته بود؛ که با استفاده از آزمون تی زوج تفاوت معنی‌دار در میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل و بعد از آموزش در این گروه مشاهده شد ( $P < 0.03$ ) (جدول شماره ۱).

همچنین یافته‌هایی به دست آمده حاکی از آن بود که در آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۱ روز قبل از عمل میانگین نمره‌ی اضطراب پنهان قبل (۱ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صیغ روز عمل) از  $16/70 \pm 8/0$  به  $10/37 \pm 13/73$  کاهش یافته بود که با استفاده از آزمون تی زوج تفاوت معنی‌دار آماری بین اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش مشاهده شد ( $P < 0.034$ ) (جدول شماره ۲۵).

در رابطه با هدف «تعیین تأثیر آموزش بوسیله کتابچه‌ی آموزشی، ۶ روز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر» یافته‌های پژوهش بیانگر آن بود که در آموزش بوسیله کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل (۶ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صیغ روز عمل) از  $11/31 \pm 2/71$  به  $10/66 \pm 10/0$  تغییر یافته بود؛ با استفاده از آزمون تی زوج تفاوت معنی‌داری در میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل و بعد از آموزش در این گروه مشاهده نشد. همچنین یافته‌های پژوهش نشان داد که در

در گروه‌های آموزشی قرار داده بود با توجه به زمان مورد نظر، آموزش داد. افراد هر ۴ گروه مجدداً ابزار سنجش اضطراب اسپیل برگر را صیغ روز عمل تکمیل نمودند و تغییرات حاصل در اضطراب بیماران، از روز بستره تا صیغ روز عمل مورد بررسی قرار گرفت. نمونه‌گیری حدود ۲ ماه طول کشید. نمونه‌ها با شرایط ذیل از پژوهش حذف گردیدند: شاغل در مشاغل پزشکی و پیراپزشکی سابقه عمل جراحی قلب باز قبلی سابقه جراحی قلب باز در بستگان نزدیک به تعویق افتادن عمل یا اورژانسی شدن جراحی بیماران دیالیزی. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS ویرایش دهم انجام شد. از آزمون مقایسه میانگین‌ها و تی زوج و آنالیز واریانس و آزمون تعیینی شفه جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده گردید.

## یافته‌ها

یافته‌ها نشان داد که  $80$  درصد نمونه‌ها مذکور  $20/55 \pm 8/1$  درصد مؤنث بودند. میانگین سنی افراد  $40/5 \pm 8/1$  سال بود.  $90$  درصد نمونه‌ها متاهل و  $10$  درصد آن‌ها غیر متأهل ( مجرد، بیوه، متارکه کرده) بودند. از نظر تحصیلات  $33/3$  درصد سواد ابتدایی و  $30/8$  درصد دبیلم داشتند. شغل  $44/2$  درصد نمونه‌ها کارمند بود.  $52/5$  درصد نمونه‌ها از وجود بیماری زمینه‌ای خود مطلع بودند. میانگین تعداد فرزند در نمونه‌ها  $1/92 \pm 4/0$  نفر بود.  $73/3$  درصد نمونه‌ها ابراز نمودند که از وضعیت اقتصادی متوسطی بهره مند هستند.  $87/5$  درصد افراد از حمایت خانوادگی برخوردار بودند و  $85$  درصد نمونه‌ها اعتیاد به دارو یا مواد مخدر نداشتند. میانگین کسر تخلیه ای قلب افراد  $10/49 \pm 55/8$  بود.  $65/8$  درصد افراد از نظر توان فعالیتی بیمار در کلاس II قرار داشتند.

تفاوت معنی داری را در میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل و بعد از آموزش نشان نداد. همچنین یافته‌ها بیانگر آن بود که در آموزش با فیلم ۱ روز قبل از عمل میانگین نمره‌ی اضطراب پنهان قبل (۶ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صبح روز عمل) از  $17/23 \pm 7/93$  به  $13/90 \pm 9/97$  کاهش یافته بود. که آزمون تی زوج تفاوت معنی دار آماری را در میانگین نمره‌ی اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش بوسیله‌ی فیلم اروز قبل از عمل در این گروه نشان داد (جدول شماره ۳).  
 $P < .001$

آموزش با کتابچه‌ی آموزشی میانگین نمره‌ی اضطراب پنهان قبل (۶ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صبح روز عمل) از  $19/31 \pm 10/88$  به  $17/46 \pm 10/33$  تغییر یافته بود که آزمون تی زوج این تفاوت را نیز معنی دار نشان نداد. در رابطه با هدف «تعیین تأثیر آموزش به وسیله فیلم، اروز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید بیوند عروق کرونر» یافته‌های پژوهش حاکی از آن بود که در آموزش با فیلم اروز قبل از عمل میانگین نمره‌ی اضطراب آشکار قبل (۶ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صبح روز عمل) به ترتیب از  $16/73 \pm 8/86$  به  $14/26 \pm 10/72$  کاهش یافته بود. آزمون تی زوج

**جدول شماره ۱۵- توزیع فراوانی نمره اختصاری آشکار قبل و بعد از آموزش بوسیلهٔ کتابچهٔ آموزشی اروز قبل از عمل در**

بیماران کاندید پیوند عروق کرونر

مرحله‌ی آموزش		نمره اضطراب آشکار	
بعد از آموزش	قبل از آموزش	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)
(۶۶/۷)۲۰	(۶۳/۳)۱۹	اضطراب خفیف (۰-۲۰)	
(۳۳/۳)۱۰	(۳۶/۷)۱۱	اضطراب متوسط (۲۱-۴۰)	
(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	جمع	
۱۱/۴۷±۱۲/۶۰	۹/۶۹±۱۸/۰۳	میانگین و انحراف استاندارد:	
t:۳/۲۷	df: ۲۹	P<۰.۰۳۴	نتایج آزمون تی زوج

توجه: به علت عدم قرارگیری افراد در سطح اضطراب شدید این سطر حذف شد.

**جدول شماره ۲-۴- توزیع فراوانی نمره اختصاری بینهایان قبل و بعد از آموزش به وسیله کتابچه‌ی آموزشی ۱ روزه قبیل از عمل در**

بیماران کاندید ییوند عروق کرونر

مرحله‌ی آموزش	قبل از آموزش	بعد از آموزش	نمره اضطراب پنهان
تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	اضطراب خفیف (۰-۲۰)
(۶۶/۷)۲۰	(۶۶/۷)۲۰	(۶۶/۷)۲۰	اضطراب متوسط (۲۱-۴۰)
(۳۳/۳)۱۰	(۳۳/۳)۱۰	(۳۳/۳)۱۰	اضطراب میانگین و انحراف استاندارد:
(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	جمع
۱۳/۷۳±۱۰/۳۷	۱۶/۷۰±۱۰/۸۰		نتایج آزمون تی زوج
t: ۲/۲۳	df: ۲۹	P<۰/۰۳۴	

**نوجه:** به علت عدم قرارگیری افراد در سطح اضطراب شدید این سطر حذف شد.

جدول شماره ۳- توزیع فراوانی نمره اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش بوسیلهٔ فیلم آموزشی اروز قبل از عمل در بیماران کاندید پیوند عروق کرونر

مرحله آموزش	قبل از آموزش	نمره اضطراب پنهان
تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	
(۷۰/۰)۲۱	(۷۰/۰)۲۱	اضطراب خفیف (۰-۲۰)
(۳۰/۰)۹	(۳۰/۰)۹	اضطراب متوسط (۲۱-۴۰)
(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	جمع
۱۳/۹۰±۹/۹۷	۱۷/۲۳±۷/۹۳	میانگین و انحراف استاندارد:
t: ۲/۵۶ df: ۲۹ P = ۰/۰۱۶		نتایج آزمون تی زوج

توجه: به علت عدم قرارگیری افراد در سطح اضطراب شدید این سطر حذف شد.

عمل) و بعد از آموزش (صبح روز عمل) از ۱۹/۴۰±۹/۶۹ به ۱۲/۵۰±۹/۳۶ کاهش داشت، آزمون تی زوج نیز این اختلاف را معنی دار نشان داد (P<۰/۰۰۱). (جدول شماره ۴).

در رابطه با هدف «تعیین تأثیر آموزش به وسیلهٔ فیلم، ۶ روز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر» یافته‌های پژوهش مؤید آن بود که در آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل میانگین نمرهٔ اضطراب آشکار قبل (۶ روز قبل از

جدول شماره ۴- توزیع فراوانی نمره اضطراب آشکار قبل و بعد از آموزش بوسیلهٔ فیلم آموزشی ۶ روز قبل از عمل در بیماران کاندید پیوند عروق کرونر

مرحلهٔ آموزش	قبل از آموزش	نمره اضطراب آشکار
تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	
(۸۰/۰)۲۴	(۵۶/۷)۱۷	اضطراب خفیف (۰-۲۰)
(۳۰/۰)۶	(۳۶/۷)۱۱	اضطراب متوسط (۲۱-۴۰)
(۰)۰	(۶/۷)۲	اضطراب شدید (۴۱-۶۰)
(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	جمع
۱۴/۳۶±۱۰/۲۱	۱۹/۴۰±۱۲/۳۶	میانگین و انحراف استاندارد:
t: ۳/۷۹ df: ۲۹ P < ۰/۰۰۱		نتایج آزمون تی زوج

۱۰/۳۶±۱۰/۲۱ کاهش یافته بود که با استفاده از آزمون تی زوج معنی داری این اختلاف تائید گردید (P<۰/۰۰۵). (جدول شماره ۵).

همچنین یافته‌ها حاکی از آن بود که در آموزش با فیلم میانگین اضطراب پنهان قبل (۶ روز قبل از عمل) و بعد از آموزش (صبح روز عمل) از ۲۳/۲۳±۱۲/۸۰ به

جدول شماره ۵- توزیع فراوانی میانگین نمره اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش بوسیله فیلم آموزشی ۶روز قبل از عمل در بیماران کاندید پیوند عروق کرونر بسته

نمره اضطراب پنهان	مرحله آموزش	قبل از آموزش	بعد از آموزش	تعداد(درصد)
	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)
اضطراب خفیف (۰-۲۰)	(۷۳/۳)۲۲	(۵۰/۰)۱۵	(۷۳/۳)۲۲	(۷۳/۳)۲۲
اضطراب متوسط (۲۱-۴۰)	(۲۶/۷)۸	(۴۰/۰)۱۲	(۴۰/۰)۱۲	(۲۶/۷)۸
اضطراب شدید (۴۱-۶۰)	(۰)۰	(۱۰/۰)۳	(۱۰/۰)۳	(۰)۰
جمع	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰
میانگین و انحراف استاندارد:	۱۴/۳۶±۱۰/۲۱	۲۳/۲۳±۱۲/۸۰		
نتایج آزمون تی زوج	t: ۴/۵۳	df: ۲۹	P<0.000	

آن بود که بین اختلاف میانگین نمره ای اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش در ۴ گروه ارتباط معنی دار آماری وجود داشته است ( $P < 0.000$ ). همچنین استفاده از آزمون تعیینی شفه تنها تفاوت معنی دار آماری را بین نمره ای اختلاف اضطراب پنهان در دو گروه کتابچه ( $1/66 \pm 6/64$ ) با فیلم ( $20/86 \pm 10/86$ ) روز قبل از عمل نشان داد (جدول شماره ۶).

در رابطه با هدف «مقایسه تأثیر آموزش به وسیله فیلم و کتابچه ای آموزشی در دو زمان متفاوت (۱ و ۶روز قبل از عمل) بر اضطراب قبل از عمل بیماران کاندید پیوند عروق کرونر» یافته های حاصل از آزمون آماری آنالیز واریانس نشان داد که بین میانگین نمره ای اختلاف اضطراب آشکار قبل و بعد از آموزش در ۴ گروه ارتباط معنی دار آماری وجود نداشت. در حالی که یافته های آزمون فوق حاکی از

جدول شماره ۶- مقایسه اضطراب پنهان قبل و بعد از آموزش، در ۴ گروه بیماران کاندید پیوند عروق کرونر بسته

اضطراب پنهان	آموزش با گروه کتابچه ۱ روز قبل از عمل	آموزش با آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل	آموزش با آموزش با فیلم ۱ روز قبل از عمل	آموزش با آموزش با فیلم ۶	آموزش با آموزش با فیلم ۱ روز قبل از عمل	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)
	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل	از عمل
کاهش اضطراب	(۷۳/۳)۲۲	(۷۳/۳)۲۲	(۷۳/۳)۲۲	(۷۳/۳)۲۲	(۷۳/۳)۲۲	(۸۰/۰)۲۴	(۶۰/۰)۱۸	(۶۰/۰)۱۸	(۶۰/۰)۱۸	(۶۰/۰)۱۸
بدون تغییر	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۶/۷)۲	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱	(۳/۳)۱
افزایش اضطراب	(۲۳/۳)۷	(۲۳/۳)۷	(۲۳/۳)۷	(۲۳/۳)۷	(۲۳/۳)۷	(۱۳/۳)۴	(۳۶/۷)۱۱	(۳۶/۷)۱۱	(۳۶/۷)۱۱	(۳۶/۷)۱۱
جمع	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰	(۱۰۰)۳۰
میانگین اختلاف:	-۲/۹۶	-۳/۳۳	-۳/۳۳	-۳/۳۳	-۳/۳۳	★-۸/۸۶	★-۱/۶۶	★-۱/۶۶	★-۱/۶۶	★-۱/۶۶
انحراف استاندارد اختلاف:	۷/۲۸	۷/۱۱	۷/۱۱	۷/۱۱	۷/۱۱	۱۰/۷۰	۶/۶۴	۶/۶۴	۶/۶۴	۶/۶۴
نتیجه آنالیز واریانس						t: ۴/۶۴	df: ۱۱۹	P<0.000		

\* نمره اختلاف اضطراب پنهان در دو گروه کتابچه با فیلم ۶ روز قبل از عمل تفاوت معنی دار آماری را نشان داد.

## بحث و نتیجه گیری

کردند که اضطرابشان کاهش پیدا کرده است.<sup>(۷)</sup> Pfeiffer و Cristopherson با تحقیق خود نشان دادند که اختلاف معنی دار آماری بین میانگین نمره‌ی اضطراب گروهی از افراد که موارد نوشتاری را قبل از پذیرش دریافت کرده بودند با گروهی که روز قبل از عمل این نوشتار را دریافت کرده بودند وجود ندارد.<sup>(۸)</sup> نتایج حاصل از مطالعه فوق نشان داد که آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل توانسته اضطراب آشکار و پنهان قبل از عمل بیماران را کاهش دهد، ولی این کاهش در هیچ یک از موارد اضطراب آشکار و پنهان معنی دار نبود. با توجه به یافته‌های فوق می‌توان دریافت که آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل بر کاهش اضطراب آشکار و پنهان بیماران تاثیر معنی داری نداشت که شاید بدین علت باشد که در این گروه سنی به دلیل کاهش حوصله و نقصان بینای کتابچه‌ی آموزشی را تنها یک بار مطالعه کرده و در فاصله‌ی زمانی تا روز عمل، از تاثیر موارد مطالعه شده بر اضطراب کاسته شده است. بنابراین فرضیه‌ی «آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران تاثیر دارد» رد می‌شود. Rice و Johnson نشان دادند که اختلاف معنی داری بین میانگین نمره‌ی اضطراب گروهی از افراد که موارد نوشتاری (کتابچه‌ی آموزشی) را قبل از پذیرش دریافت کرده بودند با گروهی که روز قبل از عمل دریافت کرده بودند وجود ندارد.<sup>(۹)</sup> Levesque و همکاران در نتایج پژوهش خود گزارش کردند که اختلاف معنی داری بین میانگین نمره‌ی اضطراب قبل از عمل گروه‌هایی که قبل از پذیرش و بعد از پذیرش آموزش دیده بودند وجود دارد، برخلاف نتیجه‌ی پژوهش حاضر که آموزش با کتابچه‌ی آموزشی روز قبل از عمل توانسته بود به طور معنی داری اضطراب

در تحقیق حاضر نتایج حاکی از آن بود که آموزش با کتابچه‌ی آموزشی یک روز قبل از عمل بر کاهش اضطراب آشکار و پنهان بیماران به صورت معنی داری تاثیر داشته است، این یافته شاید بدین علت باشد که با نزدیک شدن به زمان جراحی، بیماران احساس نیاز بیشتری به آموزش در زمینه موارد ناشناخته و پاسخگویی به سوالاتی که در ذهنشان موجب ترس از ندانسته‌ها می‌شود پیدا می‌کنند و مطالعه کتابچه‌ی آموزشی با تصاویر رنگی و فونت مناسب و با توجه به خصوصیات سنی این گروه از بیماران، روز قبل از عمل موجب کاهش اضطراب قبل از عمل آن‌ها گردیده است، بنابراین فرضیه «آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۱ روز قبل از عمل بر اضطراب قبل از عمل بیماران تاثیر دارد» پذیرفته می‌شود: ( $P < 0.030$  و  $P < 0.034$ ) در تحقیق Celic و Asilioglu گروه مطالعه را با جزوی آموزشی، آموزش دادند که در مقایسه با گروه کنترل که تنها در مورد روتین‌های قبل و بعد از عمل به طور شفاهی آموزش دیده بودند مقایسه شدند، نتایج نشان داد که کاهش میانگین نمره‌ی اضطراب (آشکار و پنهان) در گروه مطالعه بیشتر از گروه کنترل بود؛ با وجود این که اگر چه این اختلاف معنی دار نبود ولی محققان ابراز داشتند که کتابچه‌ی آموزشی ابزار موثری برای برقراری ارتباط و آموزش به بیماران و خانواده‌هایشان جهت خود مراقبتی و سازگاری افراد با اضطرابشان می‌باشد.<sup>(۱۰)</sup> Nelson در تحقیق خود نشان داد که ترس و اضطراب بیماران با دادن اطلاعات قبل از عمل جراحی، کمتر می‌شود و بیمارانی که اطلاعات قبل از عمل دریافت کرده بودند، ۸۶درصد احساس کردند که مطالب مفیدی دریافت کرده اند و ۱۰درصد احساس

عمل بیماران تأثیر دارد» رد می‌شود ( $P < 0.01$ ). نتایج مطالعه‌ای که توسط Ryden Mikuaninec Lilja انجام شد، حاکی از آن بود که ارتباط معنی داری بین زمان آموزش و کاهش سطوح اضطراب بیماران وجود ندارد.<sup>(۱۴,۱۳)</sup> Stephan و همکاران نیز تحقیقی با هدف تأثیر آموزش از طریق نمایش نوار ویدئویی بر کاهش اضطراب بیماران قبل از جراحی تعویض مفصل ران انجام دادند. نتایج حاصل از این تحقیق نشان داد که در اضطراب صبح روز عمل گروهی از بیماران که عصر روز قبل از عمل یک فیلم ۱۲ دقیقه‌ای مشاهده نموده بودند تغییری ایجاد نشد؛ در حالی که اضطراب در گروه کنترل افزایش یافته بود.<sup>(۱۵)</sup>

نتایج حاصل از این تحقیق نشان داد که آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل توانسته اضطراب آشکار و پنهان قبل از عمل بیماران را به طور معنی داری کاهش دهد؛ بنابراین فرضیه «آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل بر کاهش اضطراب قبل از عمل بیماران تأثیر دارد» پذیرفته می‌شود ( $P < 0.001$  و  $P < 0.001$ ). تحقیقی توسط Danino و همکاران با هدف تأثیر نمایش فیلم از طریق CD بر اضطراب بیماران قبل از اعمال زیبایی انجام شد. در بدو بستره به تمام افراد یک کتابچه‌ی آموزشی داده شد و یک ساعت آموزش به روش چهره به چهره انجام گرفت، سپس افراد یک در میان در دو گروه نمایش با CD (به مدت ۱۰ دقیقه تصاویری از پیامدهای خوب و بد جراحی برای این گروه نمایش داده شد) و بدون نمایش با CD قرار گرفتند. نتایج این تحقیق نشان داد که سطوح اضطراب در هر دو گروه مورد مطالعه کاهش پیدا کرده بود و لی اختلاف در گروه نمایش با CD معنی دار بود.<sup>(۱۶)</sup> Bastable اظهار می‌کند که ۷۵ درصد یادگیری از

بیماران را کاهش دهد، نتایج تحقیق Levesque و همکاران در گروهی از بیماران که قبل از پذیرش (فاصله‌ی زمانی بیشتر تا روز عمل) آموزش دیده بودند معنی دار شد.<sup>(۱۰)</sup> ( $P = 0.01$ )

نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که آموزش با فیلم اروز قبل از عمل توانسته بود اضطراب آشکار و پنهان قبل از عمل بیماران را کاهش دهد ولی این کاهش تنها در مورد اضطراب پنهان معنی دار بود، بدین معنی که در تحقیق‌های مشابه که از ابزار سنجش اسپیل برگر استفاده شده بود؛ هر دو اضطراب آشکار و پنهان به طور توان کاهش یافته بود، ولی کاهش معنی دار آماری در اضطراب آشکار قبل از عمل مشاهده شد؛ در تحقیق فوق نیز آموزش با فیلم اروز قبل از عمل هر دو اضطراب را کاهش داد ولی بر خلاف انتظار اضطراب پنهان قبل از عمل به طور معنی داری کاهش یافت. (۱) ( $P < 0.001$ ) که شاید علت این امر سوالات ابزار سنجش اضطراب اسپیل برگر (به خصوص در بعد اضطراب پنهان) باشد که افسردگی بیماران را نیز ارزیابی می‌نماید، اسپیل برگر در نتایج یکی از تحقیقات خود بیان نمودند که بین این ابزار با دیگر ابزارهای سنجش افسردگی شباهت یا ارتباط وجود دارد و از این ابزار به عنوان ابزار حالت و صفت افسردگی نیز نام برده اند که در سنجش افسردگی می‌تواند با ابزار اندازه‌گیری افسردگی Beck برابر نماید.<sup>(۱۱)</sup> از آنجایی که از هر ۵ بیمار مبتلا به بیماری کرونری قلب ۳ بیمار به افسردگی مبتلا می‌باشند،<sup>(۱۲)</sup> بنابر این نمایش فیلم اروز قبل از عمل به دلیل فاصله‌ی زمانی کوتاه تا عمل جراحی و پاسخگویی به سوالات بیماران در مورد ناشناخته‌ها، علاوه بر اضطراب، بر حالات افسردگی بیمار تاثیرگذار بوده و آن را تغییر داده است. بنابراین فرضیه «آموزش با فیلم ۱ روز قبل از عمل بر اضطراب قبل از

یکسان دارد» نیز تائید نمی‌گردد (۴<sup>۰۰</sup><P). بدین معنی که آموزش با کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل کمترین تأثیر را در کاهش اضطراب و آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل بیشترین تأثیر را بر کاهش اضطراب پنهان قبل از عمل بیماران داشته است؛ برخلاف تحقیق حاضر نتایج پژوهش Lepezyc و همکاران نشان داد که آموزش، بدون توجه به زمان آن ارتباط معنی‌دار آماری با کاهش سطوح اضطراب بیماران دارد. بدین معنی که آموزش در هر زمان می‌تواند بر کاهش سطوح اضطراب مؤثر باشد.<sup>(۱۸)</sup> در حالی که نتایج مطالعه‌ای که توسط koca در ترکیه انجام شد حاکی از آن بود که ارتباط معنی‌داری بین سطوح اضطراب آشکار و پنهان قبل و بعد از آموزش در بیماران وجود ندارد.<sup>(۱۹)</sup> مطالعه‌ی دیگری نیز بر روی بیماران تحت جراحی قلب توسط Raleigt و همکاران انجام شد و یافته‌ها نشان داد که اختلاف معنی‌دار آماری بین سطوح اضطراب افرادی که در روزهای اوّل تا هفتم قبل از عمل آموزش دریافت کرده بودند با افرادی که شب قبل از عمل آموزش دیده بودند وجود نداشت.<sup>(۲۰)</sup> به علاوه در اکثر پژوهش‌ها همراه با آموزش‌های متفاوت اضطراب آشکار به تهیای و یا توام با اضطراب پنهان و اثراً به نسبت بیشتر از اضطراب پنهان کاهش یافته است. مانند تحقیق Stephan و همکاران، Sonmez و همکاران.<sup>(۲۱،۱۵)</sup> اما در تحقیق حاضر اضطراب پنهان به طور معنی‌داری کاهش نشان می‌دهد که با نتایج پژوهش‌های ذکر شده همگونی ندارد؛ شاید این امر ناشی از تأثیر مسائل فرهنگی- اجتماعی، تفاوت‌های سنی، شرایط بیماری و شیوع افسردگی در این گروه از بیماران باشد.

طریق حسّ بینایی صورت می‌گیرد و درصد نگهداری مطالب در ذهن زمانی که مشاهده و صحبت کردن در مورد محتوی وجود دارد ۷۰ درصد است.<sup>(۱۷)</sup> نتایج پژوهش حاضر نیز نشان داد که فیلم تنها در گروه آموزش ۶ روز قبل از عمل توانسته بود میانگین نمره‌ی اضطراب بیماران را به طور معنی‌داری کاهش دهد، در حالی که آموزش با فیلم روز قبل از عمل بر اضطراب روز عمل موثر واقع نگردید که شاید این نتیجه حاکی از آن باشد که بیماران در ضمن آموزش دیداری- شنیداری در روز قبل از عمل به عوارض و خطرات بعد از جراحی بیشتر توجه نموده و در نتیجه اضطراب‌بیش افزایش می‌باشد و نیز به دلیل وقت کم و تراکم کارهایی که لازم است بیمار روز قبل از عمل انجام دهد، فرصت کافی برای درک مطالب و سوال در مورد ندانسته‌ها برای این بیماران وجود ندارد. ولی در گروه آموزش با فیلم ۶ روز قبل از عمل بیماران فرصت درک مطالب و سوال در مورد ناشناخته‌ها را پیدا می‌کنند و در نتیجه از اضطراب ناشی از ندانسته‌های آن‌ها قبل از عمل بیشتر کاسته می‌شود. نتایج حاصل از این تحقیق نشان داد که در دو گروهی که با کتابچه‌ی آموزشی ارزشی ۶ روز قبل از عمل و فیلم عروز قبل از عمل آموزش دیده بودند، اضطراب آشکار و پنهان کاهش معنی‌داری را نشان داد ولی آموزش در دو گروه کتابچه‌ی آموزشی ۶ روز قبل از عمل و فیلم ارزشی ارزشی ۶ روز قبل از عمل ندانسته بود اضطراب را به طور معنی‌داری کاهش دهد که نشان دهنده‌ی عدم یکسانی تأثیر دو روش در زمان‌های متفاوت بر کاهش اضطراب می‌باشد. بنابراین فرضیه «آموزش با فیلم و کتابچه‌ی آموزشی در دو زمان متفاوت (۶ و ۱ روز قبل از عمل) بر اضطراب قبل از عمل بیماران تأثیر

با عنایت به این که یکی از معیارهای شرکت کننده گان در این تحقیق سواد خواندن و نوشتن بود و افراد بی سواد از این پژوهش حذف گردیدند، پیشنهاد می شود تحقیق مشابهی جهت بررسی تأثیر آموزش بر اضطراب، در افراد بی سواد (با استفاده از کتابچه هایی با تصاویر کارتونی بیشتر و علیم راهنمایی کننده) و مقایسه ای آن با افراد با سواد جهت تعیین وسیله کمک آموزشی مناسب این افراد انجام گیرد.

### تقدیر و تشکر

پژوهشگر بدین وسیله مراتب تشکر و قدردانی خود را از اساتید محترم دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران، مسئولین و کارکنان محترم بیمارستان مرکز قلب تهران، بیماران شرکت کننده در این پژوهش و تمام عزیزانی که گروه تحقیق را در انجام این مطالعه یاری کرده اند اعلام می دارد.

نتایج این تحقیق نشان داد که آموزش ها در دو گروه کتابچه ای آموزشی اروز قبل از عمل و فیلم ۶ روز قبل از عمل بیشترین تأثیر را در کاهش اضطراب آشکار و پنهان بیماران داشته است. بنابراین استفاده از این دو وسیله در زمان های مذکور مؤثرتر بوده و لازم است در بالین جنبه ای کاربردی بیشتری داشته باشد. با توجه به این که پیوند عروق کرونر یک جرّاحی پرخطر است؛ این نوع عمل جرّاحی یکی از پراضطراب ترین عمل هاست و بیماران زمانی که در انتظار جرّاحی هستند سطوح بالایی از اضطراب را دارا می باشند. لذا پیشنهاد می گردد برای بیماران با جرّاحی های مختلف و با توجه به نیاز آموزشی عمومی و اختصاصی آن جرّاحی های آموزشی تهیه و جهت استفاده بهتر و به VCD موقع در اوّلین مراجعه ای بیمار در اختیار قرار داده شود و کتابچه ای آموزشی با محتوای مناسب برای اعمال جرّاحی مختلف تهیّه و در زمان مناسب (روز قبل از عمل) در اختیار بیماران قرار داده شود.

### فهرست منابع

- 1- Agoston RO. Acute ischemic heart disease. Am Heart J; 2000. 2(February) P. 742.
- 2- Taylor C, Lillis C, Lemon P. The art & science of nursing car. Fundamental of Nursing. Philadelphia: Lippincott; 2001. P.683,708-710.
- 3- Asilioglu K, Celik SS. The effect of preoperative education on anxiety of open cardiac surgery patient. Patient Education and Counseling. 2004. 53: 62-70.
- 4- Black JM, Hawks JH. Clinical management for positive out comes. Medical Surgical Nursing. 7th ed. St.Louis, Missouri: Elsevier Saunders Company; 2005. P.277-280.
- 5- Suzane C, Smetzer BG. Text book of medical surgical nursing. Bruner & Sudarths. 9th ed. Philadelphia: Lippincott; 2000. P.15-41.

- 6- Callaghan P, Chin HC. The effect of video taiped or written information on Chinese gastroscopy patient education out comes. Patient Education and Counseling. 2001. 42: P.129, 225-300.

- 7- Nelson S. Pre-admission education for patient undergoing cardiac surgery. Br J Nurs; 1996. 5: 335-340.

- 8- Christopherson B, Pfeiffer C. Varying the timing of information to alter preoperative anxiety and postoperative recovery in cardiac surgery patients. Heart and Tung. 1980. 9(5): 855-861.

- 9- Rice V, Johnson J. Preadmission self-instruction booklets. Post admission exercise performance and teaching time. Nurs Rese; 1984. 33(3): 147-151.

- 10- Levesque L, Grenier R, Kerouac S, Reidy M. Evaluation of a presurgical group program given at two different times. Research in Nursing and Health; 1984. 7: 227-236.

- 11- Spielberger CD. The nature and measurement of depression. Stress and anxiety book of abstracts. Stress and Anxiety Research Society 27th International Conference. Department of education school of education Gullos university of crete. July 2006. P.5.
- 12- Whooly MA. Depression and Cardiovascular Disease. JAMA, JUN; 2006. 295: 2874-2781.
- 13- Mikulaninec CE. Effect of extended preoperative instructions on learning and anxiety. Pat Educ Couns; 1987. 10: 253-265.
- 14- Lilja Y, Ryden S. Effects of extended preoperative information on preoperative stress: An anaesthetic nurse intervention for patient with breast cancer and total hip replacement. Intensive Crit Care Nurs; 1998. 14: 276-282.
- 15- Stephan D, Florien K, Gerhard R, Sylvia H, Martin K, Gabriele L, Petra L, Herbert B, Aloes S, Gerhard S. Video tape preparation of patients before hip replacement surgery reduces stress. Psychosomatic Medicine. Lippincott. Williams & Wilkins; 2000. 62(3): 365-376.
- 16- Danino AM, Charaoui K, Franchebois L, Jebrane A, Moutel G, Herve C, Malka G. Effects of an informational CD-Rom on anxiety and knowledge before aesthetic surgery: a randomised trial. British Journal of Plastic Surgery. 2005; 28. P. 376-383. Available at, [www.bjps.com](http://www.bjps.com). Publish by Elsevier Ltd.
- 17- Bastable SB. Nurse as educator, principles of teaching and learning. Boston: Jones and Bartlett Publishers; 1997. P.310.
- 18- Lepezyc M, et al. Timing of preoperative patient teaching. J Adv Nurs; 1990. 15: 300-306.
- 19- Koca A. The effect of patient education on the anxiety level prior to open heart surgery. Yuksek Lisans Tezi, Istanbul: IU.Saglik Bilimleri Enstitusu; 1998. P.1-15.
- 20- Raleigh EH, Lepezyk M, Rowley C. Significant others benefit from Preoperative information. J Adv Nurs. 1990; 15. P. 941-945.
- 21- Sonmez A, Biskin N, Biramicli M, Nuroglu A. Comparison of preoperative anxiety in reconstructive and cosmetic surgery patients. Annal of Plastic Surgery. 2005. 24(2): P.172-175.

## **Comparative Study of the Effects of Education Using VCD and Booklet in Two Different Times on Pre-operative Anxiety**

\* Leila Moemeni<sup>1</sup> MSc Akram Najaf Yarandi<sup>2</sup> MSc Hamid Haghani<sup>3</sup> MSc

### **Abstract**

**Background and Aim:** Nowadays, CABG is classified among the most common and risky surgeries. Since heart is a vital organ, patients confronting this kind of surgery, experience more anxiety than the patients having other surgeries. The purpose of this study was to determine the effects of education using VCD and booklet on pre-operative anxiety of CABG candidates in two different times, in Tehran Heart Center-year 2006.

**Material and Method:** In this clinical trial study, one hundred and twenty 45-65 years old CABG candidates were recruited consecutively and randomly assigned in 4 groups, each including 30 patients. All patients completed demographic data sheet and Spiel Berger questionnaire in their admission day and the day of surgery. Every other one patient assigned in two groups of education either by VCD or booklet one day before surgery. After completing patient in two group and one week pause, this procedure was repeated for two other groups of education 6 days before surgery.

**Results:** The findings showed that state and trait anxiety of 4 studied groups reduced after education, when compared with pre-education time. The results of analysis of variance (ANOVA) indicated a statistically significant difference between means of state anxiety before and after education in 4 group ( $P=0.004$ ). Scheffe test indicated that education using VCD, 6 days before surgery has had the most effect and meanwhile, education using booklet, 6 day before surgery has had the least effect on reducing the state anxiety of participants.

**Conclusion:** Regarding the results of this study, education using VCD, 6 days before CABG and booklet, one day before CABG has the most effect on reducing pre-operative anxiety.

**Key words:** Pre-operative anxiety- CABG- Pre-operative education

Received: 5 Aug, 2007

Accepted: 12 Sep, 2008

---

<sup>1</sup> MSc in Medical-surgical Nursing, Ziaieyan Hospital, Tehran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (\*Corresponding author) Email:Leila\_moemeny@yahoo.com.

<sup>2</sup> Senior Lecturer in Medical-surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran

<sup>3</sup> Senior Lecturer in Statistics, Department of Statistics, School of Management & Medical Informatics, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran