



وبینار سراسری تجارب مراقبت در منزل

پزشکی، پرستاری و مامایی





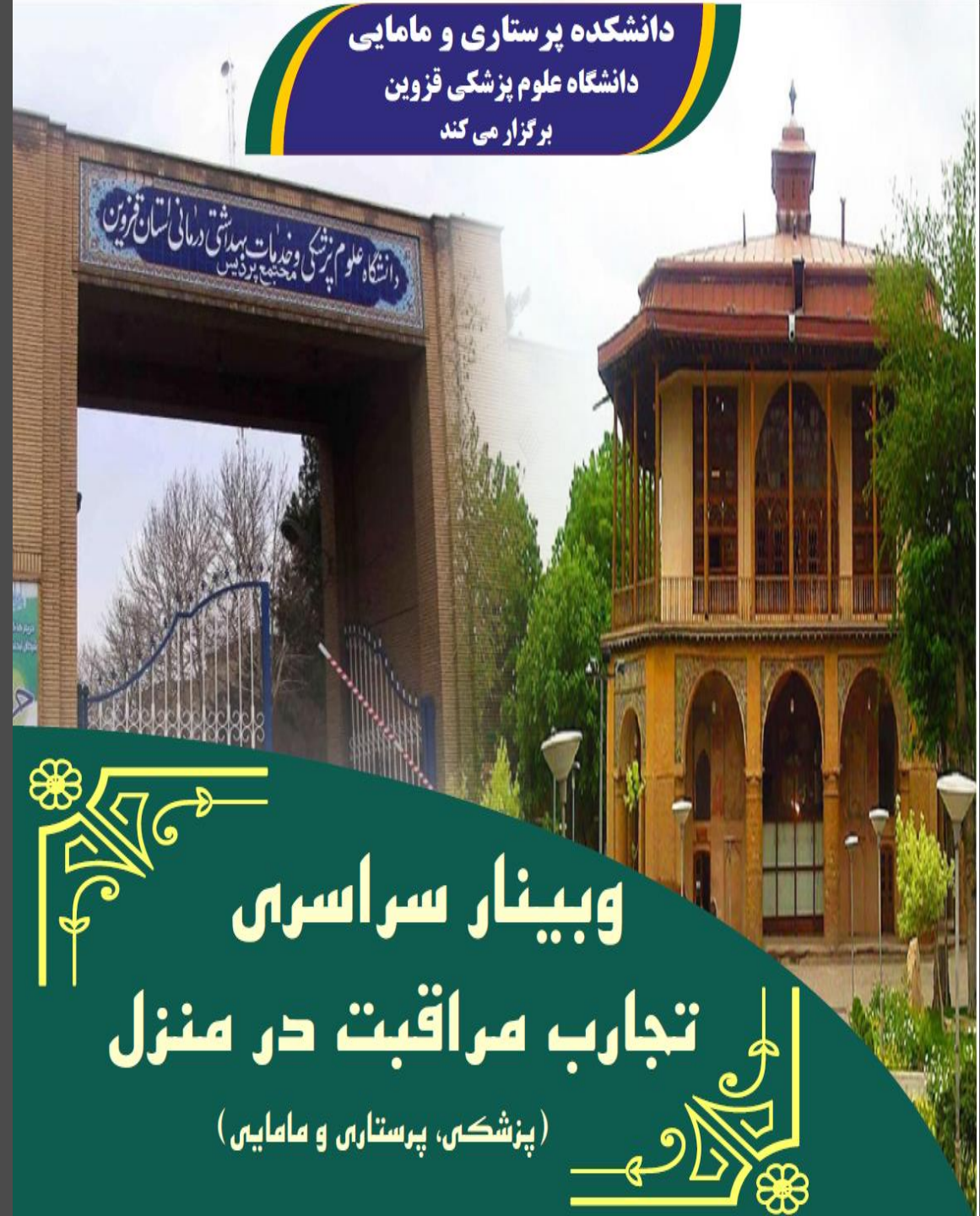
دانشگاه علوم پزشکی قزوین



ارائه سخنرانی



عنوان: بررسی تأثیر آموزش از راه دور بر آمادگی بیماران تحت کولونوسکوپی



وبینار سراسری
تجارب مراقبت در منزل

(پزشکی، پرستاری و مامایی)



ارائه دهنده

نگین فرید



دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی،
دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران،
ایران.

اسامی نویسندگان

نگین فرید

دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۱

دکتر راضیه غفوری

استادیار، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۲

مقدمه و هدف

سرطان کولورکتال (CRC) سومین سرطان شایع و دومین علت مرگ‌های ناشی از سرطان در جهان است.

ارزیابی اندوسکوپی، استاندارد طلایی برای غربالگری و تشخیص این بیماری است و به کمک آن می‌توان از خیلی مرگ‌ها پیشگیری نمود. کولونوسکوپی با کیفیت بالا اهمیت فزاینده‌ای دارد. با وجود پیشرفت‌ها، این روش همچنان وابسته به آمادگی بیمار است، لذا آموزش کلید بهبود نتایج است.

از سویی مراقبت در منزل امری اساسی در حیطه پرستاری است. اقدامات آموزشی با نیاز غالب به آموزش مراقبت در منزل، نقشی انکارناشدنی دارد. راهبردهای آموزشی مختلفی شناسایی شده است اما در این میان از جمله آن‌هایی که باعث افزایش آگاهی، رضایت و کاهش اضطراب می‌شد فناوری رایانه و تلفن همراه، فایل‌های صوتی تصویری و نمایش بود.

پژوهش حاضر با هدف بررسی تأثیر آموزش و پیگیری در منزل (از راه دور) بر آمادگی بیماران تحت کولونوسکوپی انجام شد.



روش کار

BBPS		3	2	1	0
3=Excellent 2=Good 1=Poor 0=Inadequate					
LC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BBPS= <input type="checkbox"/>					

پژوهش حاضر به روش نیمه تجربی انجام شد.

مشارکت کنندگان ۸۳ بیمار تحت کولونوسکوپی مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی آیت الله طالقانی تهران بودند که به دو گروه کنترل و مداخله تقسیم شدند. جهت جلوگیری از نشر اطلاعات بین دو گروه ابتدا داده های گروه کنترل جمع آوری شد.

در گروه کنترل، آموزش طبق روال سابق و در گروه مداخله با استفاده از فایل صوتی تصویری و اپلیکیشن، به بیمار داده شد و روز قبل از کولونوسکوپی از نظر آمادگی پیگیری شدند.

ابزار پژوهش، پرسشنامه جمعیت شناختی و [BBPS] Boston Bowel Preparation Scale بود.

داده ها با استفاده از آمارهای توصیفی و استنباطی در نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ تحلیل شدند.



یافته ها

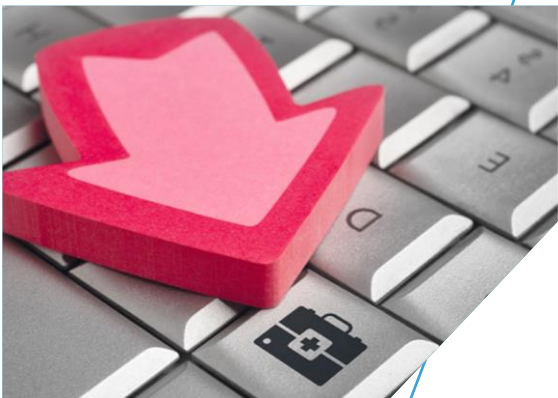
در پژوهش ۸۳ بیمار شامل ۵۳ مرد و ۳۰ زن، با میانگین سنی ۴۰/۴۸ سال شرکت داشتند.

میزان **آمادگی ضعیف** با استفاده از BBPS در **گروه مداخله ۵ نفر و در گروه کنترل ۱۷ نفر؛**
آمادگی نامناسب در گروه مداخله ۲۷ نفر و در گروه کنترل ۱۶ نفر؛ و آمادگی مناسب در
گروه مداخله ۱۰ نفر و در گروه کنترل ۸ نفر بود.

نتیجه آزمون دقیق فیشر اختلاف معنی داری در آمادگی بیماران نشان داد ($P < 0/01$).



نتیجه گیری

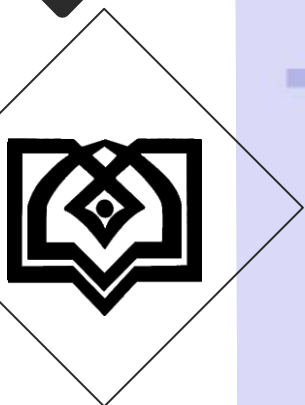
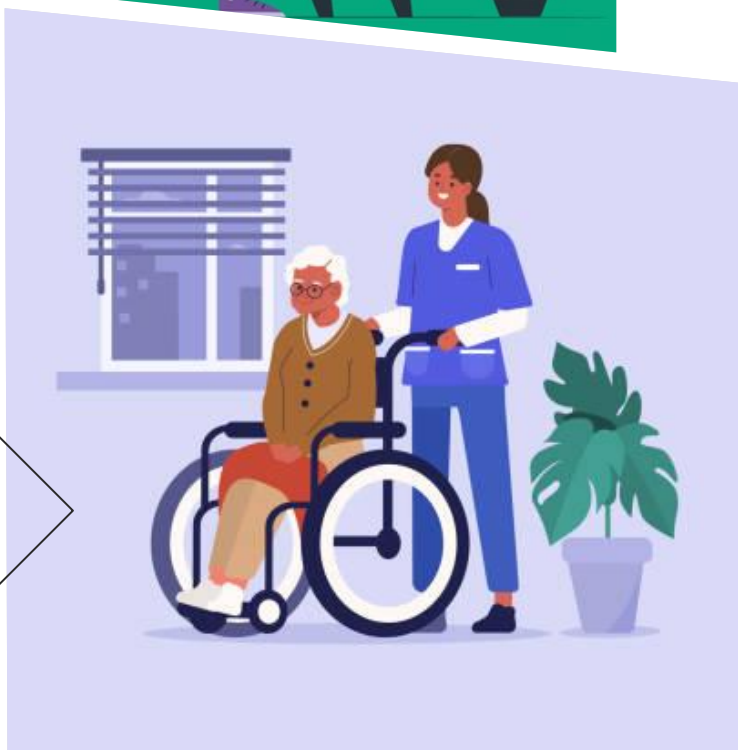
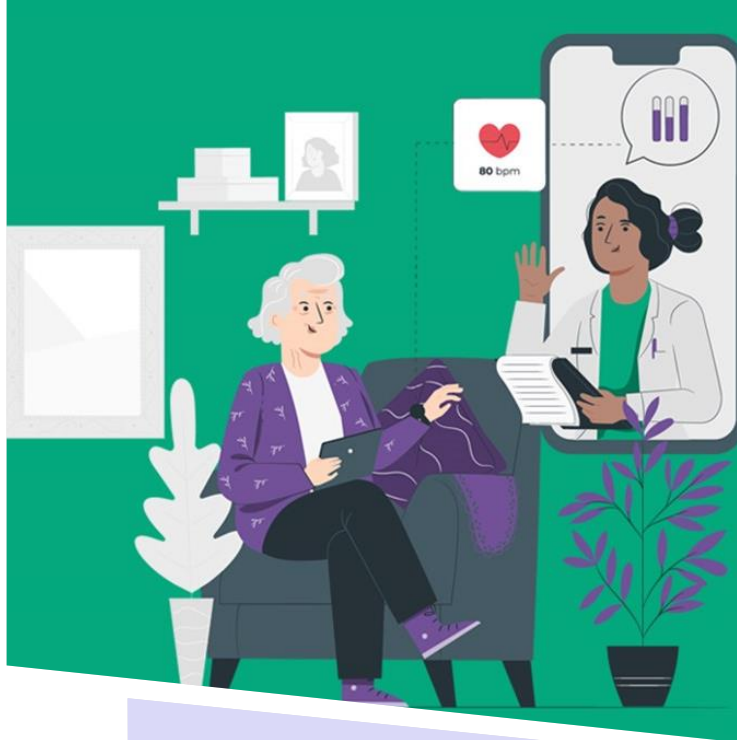


براساس یافته‌ها می‌توان نتیجه گرفت که:
آموزش از راه دور با رویکرد مراقبت در منزل، بر آمادگی بیماران تحت
کولونوسکوپی موثر است.



پیشنهادهای

- بهبود و ارتقاء عملکرد واحد آموزش به بیمار در بیمارستانها
- پررنگ کردن اهمیت آموزش به بیمار برای پرستاران بالین و مدیران تصمیم‌گیرنده این رشته
- ایجاد رقابت میان پرستاران در زمینه ارائه روش‌های نوین و جدید آموزش به بیمار در بالین و در نظر گرفتن تقدیر و تشویق برای آنان
- به کارگیری دانشجویان پرستاری جهت مشارکت در امر آموزش به بیمار
- افزایش واحد درسی آموزش به بیمار در دروس تئوری و عملی دانشجویان جهت بالا بردن پایه فراگیران و درک اهمیت فزاینده آن در عصر انفجار اطلاعات غلط و درست! مهم‌تر شمردن آموزش به بیمار به عنوان بخشی از همه دروس پرستاری
- استفاده از پیامرسان‌های اختصاصی ساده و کارآمد جهت ارتباط بیمار با پرستار و پزشک خود و بالعکس جهت پیگیری وضعیت ایشان و رفع سؤالات و نقاط مبهم



با تشکر از
توجه شما

—