

البحث (8) جماعى

Effect of Self-Efficacy Promoting Cardiac Rehabilitation Program on Patients with Coronary Artery Diseases Outcomes

تأثير برنامج تعزيز الكفاءة الذاتية لإعادة التأهيل القلبي على النتائج الصحية للمرضى الذين يعانون من أمراض الشريان التاجي

مكان النشر: بحث منشور فى المؤتمر الدولى السنوى الثامن لكلية التمريض جامعة حلوان بعنوان "اكتشاف سبل جديدة للتمريض فى مجال سلامة المرضى و الصحة المهنية". بالتعاون مع جامعة ليدسون بالسويد و كلية العلوم الصحية التطبيقية فى 27-28 مارس 2016.

القائمون بالبحث

1. د. ماجدة عبد العزيز¹ - تمريض باطني جراحي¹ - كلية التمريض - جامعة عين شمس
1. د. منال حسين¹ - تمريض باطني جراحي¹ - كلية التمريض - جامعة عين شمس
1. د. د. زينب حسين على² - تمريض باطني جراحي¹ - كلية التمريض - جامعة حلوان
د/ منى ابراهيم -- تمريض باطني جراحي¹ - كلية التمريض - جامعة عين شمس
م. م/ صديقة صادق - تمريض باطني جراحي¹ - كلية التمريض - جامعة حلوان

مقدمه

الكفاءة الذاتية هى أمر ضروري لحدوث تغيرات سلوكية، وتحسين الكفاءة الذاتية يؤدي إلى تحسين السلوكيات والدوافع والمعتقدات وأنماط التفكير والوجدانيات. ويمكن تحسين وزيادة الكفاءة الذاتية من خلال الاستفادة من برامج الإدارة الذاتية والتي ترتبط مباشرة مع المنظمات الصحية.

توفير المعرفة الكافية حول أمراض الشرايين التاجية من خلال برنامج تعليمي لمرضى القلب هو مطلب مهم للانضمام إلى نمط حياة صحي، وتحسين الكفاءة الذاتية. فالبرامج التعليمية لمرضى القلب تحسن المعرفة والوعي والسلوكيات والمعتقدات اللازمة للمرضى للاندماج في أنماط الحياة الصحية.

الهدف من الدراسة:

الهدف العام من هذه الدراسة هو:

تأثير برنامج تعزيز الكفاءة الذاتية لإعادة التأهيل القلبي على النتائج الصحية للمرضى الذين يعانون من أمراض الشريان التاجي من خلال ما يلى:

1. تقييم الكفاءة الذاتية للمرضى
2. وضع وتنفيذ برنامج تعليمي وفقا لاحتياجات المرضى.
3. تقييم تأثير برنامج تعليمي على نتائج الكفاءة الذاتية للمرضى.

افتراضيه البحث

افتترضت الدراسة الحالية ما يلي:

أن تطبيق البرنامج التعليمي سوف يكون له تأثير إيجابي على تحسين الكفاءة الذاتية (المعرفة، أنشطة الرعاية الذاتية) لمرضى الشرايين التاجيه.

طرق الدراسه:

تصميم البحث: تصميم البحث شبه تجريبي لتحقيق الهدف من هذه الدراسة

مكان الدراسة: تم اجراء هذه الدراسة في وحدة أمراض القلب ورعايه امراض الشرايين التاجيه و العيادات الخارجية في مستشفيات جامعة عين شمس

عينه الدراسة

تم إختيار عينة هادفة من (104) من المرضى البالغين مصابين بأمراض الشرايين التاجيه و هذه العينه مقسمة بالتساوي إلى مجموعه الدراسة ومجموعة التحكم ، (52) مريض لكل مجموعة.

أدوات جمع البيانات:

وقد تم جمع بيانات هذه الدراسة باستخدام الأدوات التالية:

أ- إستبيان مقابله شخصيه للمرضى

عبارة عن إستبيان باللغة العربية، استنادا إلى المراجع الحديثة وقد صمم بواسطة الباحث. ويشمل الاستبيان الأجزاء التالية :

- الجزء الاول: يتكون من البيانات الشخصيه لمرضى الدراسة.
- الجزء الثاني: تم تصميمه بواسطة الباحث، ويشتمل على بيانات التاريخ الطبي السابق للمريض.
- الجزء الثالث: يشمل بيانات عن عادات المريض مثل (النظام الغذائي، طبيعة النوم، التمارين، التدخين، العلاج، العمل والإجهاد).
- الجزء الرابع: إستمارة تقييم الإحتياجات التعليمية للمريض وتستخدم لتقييم مستوى معرفة المرضى الذين يعانون من أمراض الشرايين التاجيه.

ب- مقياس الكفاءة الذاتية لمرضى القلب

- الجزء الأول: مقياس الكفاءة الذاتية للقلب
- الجزء الثاني: مقياس الكفاءة الذاتية للقلب للقيام بالتمارين الرياضيه ويحتوى هذا المقياس على 16 عنصر.

ج- استبيان الشكاوى الصحية الجسدية

هذا الاستبيان لقياس التعب في مرضى القلب، ويتناول 13 مشكله صحيه شائعة لدى مرضى القلب.

د- قائمة بيك لقياس القلق

- هذه الأداة عبارة عن 21 بند للاختيار من متعدد لقياس شدة القلق عند مرضى القلب.

نتائج الدراسة: كشفت النتائج الرئيسية للدراسة ما يلي

- متوسط العمر لعينة البحث (دراسة وتحكم) (10.42 ± 54.71) و (8.01 ± 54.21) على التوالي، أكثر من نصف الدراسة فى المجموعتين من الذكور، وكان أكثر من ثلثي المجموعتين متزوجين، و أقل من نصف مجموعة الدراسة وأكثر من نصف المجموعة المراقبة يستطيعون القراءة والكتابة، وأقل من نصف المجموعتين لا يعمل.
- كان غالبية مجموعة الدراسة ذو مستوى جيد من المعرفة، و الكفاءة الذاتية للقلب للقيام بالتمارين الرياضيه ، ومستوى منخفض جدا من القلق ، في حين أن لا أحد منهم يشتكى من التعب، والألم، وضيق التنفس وعدم الراحة في كثير من الأحيان بعد تنفيذ ومتابعه البرنامج.
- كان هناك تحسن كبير ذو دلالة احصائية فيما يتعلق بمتوسط درجات المعرفة الكلية، الكفاءة الذاتية للقلب، الكفاءة الذاتية للقيام بالتمارين الرياضيه ، مقياس الشكاوى الجسديه ومقياس القلق لمجموعه الدراسة بعد تنفيذ و متابعة البرنامج التعليمي. بينما لم يكن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات الاختبار قبل وبعد تنفيذ ومتابعه البرنامج فى كل من المعرفة، وتمارين الكفاءة الذاتية ، وعلاوة على ذلك كانت هناك اختلافات ذات دلالة إحصائية قبل وبعد تنفيذ ومتابعه البرنامج فى كل من الكفاءة الذاتية للقلب، ومقياس القلق لمجموعة التحكم.

الخلاصة: البرنامج التاهيلي التعزيزى ادى الى تحسن كبير ذو دلالة احصائية فيما يتعلق بمتوسط درجات المعرفة الكلية، الكفاءة الذاتية للقلب، الكفاءة الذاتية للقيام بالتمارين الرياضيه ، مقياس الشكاوى الجسديه ومقياس القلق لمجموعه الدراسة بعد تنفيذ و متابعة البرنامج التعليمي. بينما لم يكن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات الاختبار قبل وبعد تنفيذ ومتابعه البرنامج فى كل من المعرفة، وتمارين الكفاءة الذاتية ، وعلاوة على ذلك كانت هناك اختلافات ذات دلالة إحصائية قبل وبعد تنفيذ ومتابعه البرنامج فى كل من الكفاءة الذاتية للقلب، ومقياس القلق لمجموعة التحكم **التوصيات:** ولذلك، فمن الضروري ادراج هذا البرنامج مع برنامج الرعاية المقدم لكل المرضى الذين يعانون من أمراض الشريان التاجي مع ضرورة المتابعة.