بررسی مقایسه‌ای اثر آموزش از طریق تربیتی بر گروه‌ی جلسات گروهی و کتاب‌های آموزشی بر میزان آگاهی و عملکرد (در حیطه شناختی) بیماران درمانی که به درمانگاه لیبیت در سال 1382

باقراهی‌پوری

چکیده
مقدمه: هیپرلیپیدمی از مهمترین عوامل خطر بیماری و پیش‌بینی بیماری‌های قلبی - عروقی در جهان محسوب می‌شود. تعداد مطالعات متعدد نشان میدهد که ویگ و سالی ناشی از بیماری در ایران روزانه 11623 نفر و سالانه تقریباً 1500000 نفر می‌باشد. تعداد بسیار بسیاری از بیماران درمان‌درمانی خود را انجام نمی‌دهند و در اینستیتویان هدف از این مطالعه بررسی مقایسه‌ای اثر آموزش از طریق تربیتی بر گروه‌ی جلسات گروهی و کتاب‌های آموزشی بر میزان آگاهی و عملکرد بیماران انجام می‌گردد.

روش‌ها: این بررسی از نوع مطالعاتداخلی است که نمونه‌های بیماران بیمارستانی رویداد انتخاب شد و با استفاده از ابزار پرسشنامه میزان آگاهی و عملکرد قبل و بعد از آموزش مورد سنجش قرار گرفت. تعداد نمونه 130 نفر بوده‌است که به 152 نفر کتاب‌خوان داده شد و 152 نفر دیگر دعوت به حضور می‌گردد.

مقدمة

مقدمه: هیپرلیپیدمی از مهمترین عوامل خطر بیماری و پیش‌بینی بیماری‌های قلبی - عروقی در جهان محسوب می‌شود. تعداد نمونه 130 نفر، 802-69729-67 پست الکترونیک: emrc@sina.nums.ac.ir

نامبری: 1392-06-29749
در امر آموزش بیماری تم درمان می‌تواند به‌سیار کمک کند. باشید، مطالعات متعدد در این زمینه نشان می‌دهند که بیماران دارای هیپرلیپیدئمی در مقایسه با بیماران بدون این بیماری مقیاس بی‌خطر را دارای وضعیت بالا که به اختصار LDL برابر می‌شود. بیماری‌های قلبی و عروقی و غلظت کلسترول و صolesterol کاهش دهد (10). در صورت اینکه بیماران، غلظت کلسترول بیش از 200 می‌تواند به‌صورت کاهشی بی‌خانمان در فرآیند ساختاری شدید و اواکسیشن معنی داری کنند. 

مطالعات محدودی وجود دارد که نشان می‌دهد سطح آگاهی بیماران کشورها، متفاوت در زمینه انتخابات، خون و اثر آن بر بیماری‌های قلبی و عروقی متفاوت می‌باشد. به‌طور مثال مطالعات در آمریکا که بر روی 1868 بیمار دچار سکته مغزی انجام شد، نشان داد که اطلاعاتی برای بیماری‌های قلبی و عروقی در ساختار بالینی بسیار و کاهش دسترسی به سیستم درمانی (است 12). مطالعاتی که در سال 1999 در سوئد بر روی 536 بیمار 49-59 سال بیماری‌های غونچه خطرمند بیماری‌های قلبی و عروقی در 24% افزوده نموده شده و در این زمینه داشتند (17). مطالعه جامع دریکی که در آمریکا بر روی 3500 بیمار بالینی بیماری‌های غونچه خطرمند با ارائه آزمایشاتی نشان داد که در 18% از موارد می‌باشد. این بررسی به‌منظور درمان بیماری‌های غونچه‌ای در زندگی قربانیان انجام شده است. 

معتقدیم که در ارتقای می‌تواند به بیماری‌های قلبی-عروقی و مقیاس بالا که به اختصار LDL می‌شود. بیماری‌های قلبی و عروقی و غلظت کلسترول بیش از 200 می‌توانند به‌صورت کاهشی بی‌خانمان در فرآیند ساختاری شدید و اواکسیشن معنی داری کنند. 

4 Nurse practitioners
5 Quality of life
گروهی با استفاده از independent t-test تحلیل قرار گرفت. نمونه‌های از مردانان به‌عنوان لیست بیماریان شخصی که یک بیمارستان تخصصی است و امکان دسترسی به نمونه‌ها با خاطر کثرت مراجعه آسان‌تر است به صورت تصادفی انتخاب گردید. نمونه‌ها به طور تصادفی به دو گروه تقسيم شدند. به 150 نفر کناره‌گیری داده شد و 152 نفر حضور در جلسات گروهی دعوت شدند. ایثار مطالعه پرسشنامه بود که از دو بخش تشکیل شد. بخش اول آن از اطلاعات دموگرافیک (نام، تاریخ‌های اجتماعی، سطح تحصیلات، وضعیت اقتصادی، شغل، درآمد) و انتخاب لیست خواندن از خوانده و صرف سگرا (12) و بخش دوم آن که بخش عمله پرسشنامه بوده است. 31 نفر شکل نشده بود. برای کل پرسشنامه 40 نفر در نظر گرفته شد که 19 نفر از آنها به صورت اولیه پرسشنامه به‌خاطر عدم درخواست پاسخگویی توسط استادان بیماری‌های قلبی و عروق، تعطیلی و غیرشایع مورد بررسی قرار گرفت. در اکثریت 15 نفر به صورت آزمایشی و 15 نفر به صورت آزمایشی بغیر انتظار 14 نفر آزمون قرار گرفتند (34). لازم به ذکر است تعیین بارم سوال‌ها و توصیف‌های کاربردی انجام گرفت.

برای پرسشنامه‌کا در مطالعه شرکت کردن، ابتدا پرسشنامه تکمیل شد و سپس به آنها کتابچه‌ای داده شد و جدیده‌مزین پرسشنامه بعد از یک ماه فرصت که جهت مطالعه کتابچه‌ای داده شد، کتابچه‌ای که حاوی نشانات تغییراتی در بیماران آبادی است که شرط انتخاب اشخاص از روی داشتن یک باور به مداخله پاسخگویی در خوانده و پاسخ‌های بیماران که پرسشنامه کناره‌گیری کرده‌اند، در نظر گرفته شد. برای پاسخگویی در جلسات بیماران بیشتر از ۳ ساعت در جلسه‌ها حضور به‌عنوان مطالعه‌کار

7 Content validity
8 Pilot
9 Reliability

www.SID.ir
جدول 1- اطلاعات دموگرافیک افراد مورد بررسی

| جنسیت | تعداد | عمر | معنی داری ناشتا و گروه از نظر میزان آگاهی قبل از مداخله پیکسلوند (لازم به ذکر است که بارم کل بررسی شده 20 بود) | نتایج نمره قبل و یا ماده بعد گروه یک معنی دار (P<0.001) بود (جدول 3) | همچنین تفاوت نمره قبل و پلاکافلصل بعد از آمرش نیز معنی دار بود (ام اما تفاوت نمره پلاکافلصل بعد و یک نمره بعد از آمرش معنی دار نبود) میانگین نمره گروه دو معنی دار بود (P<0.001) | همچنین نمره کل قبل از آمرش در گروه یک و نمره کل قبل از آمرش در گروه دو اختلاف معنی داری نداشتند. در مجموع محاسبات آماری نشان می‌دهد که در گروه یک با هم‌اکنون در آمرش 72 افراد آگاهی و علمکرد 24 امرداد آگاهی و علمکرد محدود 24 بود که بین دو گروه تفاوت معنی‌داری مشاهده نکرد.

بحث

روش‌های آمرش مختلف، اثر متفاوتی در آگاهی و علمکرد در بیماران درمانی دارد. طی مطالعه‌ای که در سال 2002 در کشور ایران بود 014 بیمار مبتلا به ای‌لیپیدmom انگشتر سه روش آمرش جنگلبانی چهره به چهره 025 باعث افزایش آگاهی و علمکرد گردید (14). همچنین در ابالیت‌های مربوط به آمرش.

همان‌طور که مشاهده شد به‌صورت اسلایدهای رایانه‌ای به تنهایی و تنها جلسه، پرسش و پاسخ نمایندگی گرفت. قبل از نحوه بحث برای همه شرکت‌کنندگان پرسشنامه‌ای تکمیل شد و سپس بعد از بیان به نشان دادن نتایج بررسی نامه بار دیگر تکمیل شد و بیکاری بود. بنابراین تحقیق تفسیر تغییرات، همچنین بررسی نامه تکمیل گردید.

مطالعه کتاب‌هایی با اخلاق در کشور و خود ناكاش

دهیم؟ تنهایی چه کا با مشاهدات استناد غذاییو غذای و قلب غیرمنتظره با فرگنگ ما در ان داد شد که از آن جمله چه یاده و غذاهای درک می‌توان به غذای غذایی چه در کودکان داده شد. اشاره کرد داده‌ها وارده رایانه‌های شد و نتایج قبل و بعد از آمرش به و بدون آمرش به صورت جدایی از یکدیگر مقایسه گردید.

یافته‌ها

در این مطالعه که از اول ارائه شد 1382 تا اول آذرماه 1382 به دقت 07 به صورت انجام شد. تعداد 204 نفر از بیماران مرخص کننده به دانستن لیست بیمارستان شریعتی شرکت داشتند. که فقط 287 نفر از آنها ناپایین طرح به همکاری خود ادامه دادند. از 135 نفر که برای آمرش به شربت بیماران مشابه انتخاب شدند فقط 137 نفر ناپایین مطالعه همکاری کردند. و در گروه آمرش از طرف کانی باید 154 نفر از آنها ناپایین طرح همکاری نمودند. میانگین سن افراد شرکت کننده در پژوهش 31/28 (SD=13/28) بود. از نظر جنسیت 195 نفر (85/2) نفر بودند. از نظر میزان تعلیمات 209 از آنها بی‌سازد و 22% از آنها کم‌سازد و 272%. آنها سبب متوسط به بالا داشتند. از نظر وضعیت 2 Face to face

1 Standard deviation
جدول 2- اطلاعات مربوط به سابقه ابتلا به چربی و مصرف سیگار

<table>
<thead>
<tr>
<th>سابقه ابتلا به چربی</th>
<th>مصرف سیگار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>یک</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>دو</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>سه</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>چهار</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>پنجم</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>ششم</td>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد (درصد)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3- متوسط نمونه کسب شده به تفکیک دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متوسط نمره کسب شده</th>
<th>متوسط نمره کسب شده قبل از آموزش</th>
<th>متوسط نمره کسب شده بلایا از آموزش</th>
<th>گروه 1</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>26/43</td>
<td>37/88</td>
<td>29/88</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>26/41</td>
<td>28/80</td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکل 1- میانگین نمره کسب شده به تفکیک دو گروه و در کل جمعیت

1994 این روش آموزش روز 245 یییک مبتلا به هیپرلیپیدمی انجام گرفت که 33/5 افراد مورد مطالعه بعد از اموزش اطلاعات در حد مطلوب داشتند (8). در روش آموزش برای بحث گروهی مطالعه‌ای در آمریکا روز کودکان با LDL بالا انجام شد که بعد از پایان این جلسه‌های و پیگیری‌های 3 و 6 ماهه تغییرات مربوط به سرم کاهش قابل توجهی پیدا کرد و هیپرلیپیدمی مربوط به مواد شرور از چربی‌ها اشکال شد و مصرف برای قلب کاهش یافت اما (20). در این مطالعه آگاهی و هیپرلیپیدمی مربوط به بیماران را فقط در حیطه شناختی مورد سنجش قرار داده، اما سؤالات سنجش عملکرد در حیطه شناختی با توجه به من کتاب چه
کروتو انجام شده، نیز تأییدی است بر اثر آموزش و پیگیری مربیان بر پشتایید. در هیچ اکنون و عملکرد بیماران قابل توجه مطالعه نشان داد که مصرف روش‌های فیزیالی که یکی از شاخه‌های مهم عملکرد است، قابل‌العملی در گرده آزمون به‌طور کلی به ۷/۳ بوده است، (۳) که بعد از مداخله در گرده آزمون به‌طور کلی به ۸/۵۸ در گرده شاهد و بوده است (۲/۰) رستسم است (۳) که اختلاف معنی‌داری را نشان می‌دهد (۸۲).

با توجه به نتایج پژوهش حاضر و مطالعات انجام شده در کشورها مختلف در زمینه آموزش بیماران می‌توان دانست که مطالعاتی که در این زمینه انجام شده‌اند این گروه در ظرفیت رشد و توسعه هستند که بر اساس یک کلاس آموزشی موثر و مناسب است. در این محیط، به‌طور مداوم و در فواصل منظم باشند. همچنین یازدهم به ذکر است که گروه‌های مرجع آموزشی بیمار، یکی از روش‌های مهم آموزش بیمار به سرکار غربی و در مراحل نخستی توجه کنند. در این روش می‌توان اگزگر مثبت بیمار یادگیری را که حاصل اصلی در آموزش آگاهی و عملکرد می‌باشد به خوبی پیگیری کرده (۲۴). علیرغم مشکلات مهم و اجرای این روش، لازم است این روش آموزشی نیز در کشورمان مورد بررسی قرار گیرد.

**سیاسات‌گزاری**

لازم است از زمینه‌های سرکار خانم حضور در جلسات بحث رضایت‌خواهی در امر آموزش بیماران در جلسات بحث غربی ما را از طرف نمودند و نشکن کنیم. همچنین از تلاش‌های فراوان سرکار خانم قبادی در امر پیگیری بیماران بعد از آموزش و دعوت چشته شد، نشکن و قدردانی می‌نامیم.
5. لاریجانی، باقر فخرزاده، حسین کلسترول و جریمه‌ها. شماره هفتم از مجموعه پیشگیری از بیماری‌های قلبی-عروقی تهران: انتشارات طب نوین ؛۱۳۸۱، ص ۱۱۹-۱۱۰.
6. صرافزادگان، نیک‌الله. نظارت و برنامه‌ریزی عروقی در ایران. فناوری پزشکی پرستیم ۱۳۷۷: سال ۵ (شماره ۱۲).

28. احمدی، طراحی و ارزیابی مدل مرافقت پیگیری برای کنترل اختلالات عروق کرون. پایان‌نامه دکتری پرستاری. تهران: دانشگاه تربیت مدرس: سال تخصصی 1379.