



۲۲۰۲ نخرانی

بررسی تأثیر صدای افراد خانواده بر سطح هوشیاری بیماران کمایی بستری در بخش مراقبت‌های

ویژه

نویسنده (گان): منیژه شهریاری کلانتری*، حسین توانگر، طاهره سلیمی

سازمان: دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد

پست الکترونیکی: m_kalan13@yahoo.com

مقدمه: یکی از مهم‌ترین عوارض ضربه‌های مغزی، کما می‌باشد. بیماران کمایی به علت بستری طولانی‌مدت در بخش‌های مراقبت ویژه، اغلب در معرض عوارض مختلف از جمله محرومیت حسی ناشی از کاهش درون دادهای حسی می‌باشند. محرومیت حسی می‌تواند سبب اختلالات درکی، شناختی و احساسی گردد. تحریک حسی منظم می‌تواند نقش مهمی در پیشگیری از محرومیت حسی داشته باشد لذا این مطالعه با هدف تعیین تأثیر صدای افراد خانواده بر سطح هوشیاری بیماران کمایی بستری در بخش مراقبت‌های ویژه طراحی و اجرا شده است.

روش تحقیق: در این مطالعه کار آزمایشی بالینی تصادفی شده، ۴۰ بیمار ضربه‌مغزی کمایی (GCS هشت یا کمتر) دارای هماتوم ساب دورال حاد واجد شرایط ورود به مطالعه بستری در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان شهید رهنمون یزد انتخاب شدند. بیماران به روش تخصیص تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شدند. بیماران در گروه مداخله به مدت ۱۰ روز، هر روز دو بار در شب‌های صبح و شب به مدت ۱۵-۵ دقیقه با نواری ضبط‌شده از صدای فرد موردعلاقه بیمار در خانواده تحریک شنوایی شدند. سطح هوشیاری بیماران با استفاده از مقیاس کمای گلاسکو (GCS) اندازه‌گیری شد. GCS بیماران، قبل و بعد از هر بار تحریک شنوایی اندازه‌گیری شد و GCS بیماران در گروه کنترل هم بدون اعمال تحریک با صدای افراد خانواده، با فواصل زمانی مشابه گروه مداخله اندازه‌گیری شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار SPSS Version 15 و با استفاده از آزمون‌های مجذور کای، t مستقل و t زوجی و آزمون تحلیل واریانس با اندازه‌گیری‌های مکرر انجام شد.

نتایج: بین میانگین نمره سطح هوشیاری روز اول قبل از مداخله نمونه‌های موردپژوهش در هر دو گروه اختلاف آماری معنی‌داری وجود نداشت ($P=0/89$)، اما بین میانگین نمره سطح هوشیاری روز دهم بعد از مداخله بیماران دو گروه مداخله و کنترل اختلاف آماری معنی‌داری وجود داشت ($P=0/001$) و این میانگین در گروه مداخله بالاتر از گروه کنترل بود. همچنین بین میانگین روزانه نمره سطح هوشیاری بیماران در دو گروه اختلاف آماری معنی‌داری وجود داشت ($P=0/001$). یافته‌های پژوهش در بررسی روند تغییرات سطح هوشیاری نمونه‌های پژوهش طی ده روز مطالعه حاکی از آن بود که در گروه مداخله از روز سوم مطالعه به بعد افزایش بیشتری در میانگین روزانه GCS بیماران نسبت به گروه کنترل دیده شد و نسبت به گروه کنترل سیر صعودی‌تری داشت.

بحث و نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌ها می‌توان به این نتیجه دست‌یافت که با تحریک شنوایی بیماران کمایی مبتلا به هماتوم ساب دورال حاد با صدای افراد خانواده، می‌توان در زمان کوتاه‌تری سطح هوشیاری بیماران کمایی را افزایش داد. بنابراین می‌توان به تأثیر مثبت بخش صدای افراد خانواده بر بهبود سطح هوشیاری بیماران کمایی مبتلا به هماتوم ساب دورال حاد پی برد.

کلمات کلیدی: تحریک شنوایی، صدای افراد خانواده، سطح هوشیاری، کما، ضربه‌مغزی