

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

عنوان طرح پژوهشی	بررسی تاثیر برنامه تحرک زودهنگام بر شاخص های فیزیولوژیک بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد حاد بستری در بخش مراقبت های ویژه قلبی
کد طرح	۳۴۰۰۳۹۴
نام و نام خانوادگی مجری طرح	احمدرضا یزدان نیک
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	ریحانه عسکری - ایرج شمس
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۱. مخاطبان طرح پژوهشی (لطفاً ضمن انتخاب افراد یا گروه‌هایی که بتوانند به طور مستقیم از نتایج طرح استفاده نمایند، به هر کدام از آنها وزن ۱ تا ۵ بدهید)

- ⑤ گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)  
④ ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)  
④ مدیران و سیاست‌گزاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)  
① سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)  
① سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت)

۲. آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

بله  خیر  نمی‌دانم

۳. استخراج و نگارش پیام پژوهشی

الف. عنوان پیام یا خبر (حداکثر ۱۵ کلمه)

تحرک زودهنگام بیمار دچار انفارکتوس میوکارد حاد باعث تغییرات منفی در شاخص های فیزیولوژیک نمی‌شود.

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

علیرغم گسترش الگوهای مراقبتی، گروه قابل توجهی از بیماران همچنان به طور سنتی برای مدت طولانی در بستر می‌مانند و ترجیح می‌دهند بی‌تحرک باشند. از آنجایی که بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد در معرض خطر بالای مرگ در هفته اول هستند، تعیین اثرات نسبی تحرک زودهنگام به عنوان بخشی از درمان اولیه پس از



شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

**ج. یافته‌ها و پیام‌های اصلی پژوهش را به بدون استفاده از واژگان تخصصی و به زبان ساده بنویسید:**

**توجه:** طرح ممکن است یک یا بیش از یک پیام داشته باشد. مسؤلیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.

**پیام شماره ۱:** برای مردم:

بر خلاف باور عمومی، سکتة قلبی حاد نیاز به استراحت طولانی مدت ندارد. بلکه با تحرک زودهنگام، می‌توان از عوارض بی‌حرکتی طولانی مدت بکاهیم و روش مراقبتی بی‌خطری است.

**پیام شماره ۲:** برای کادر درمانی:

تحرک زودهنگام در بیمار مبتلا به سکتة قلبی یک مداخله درمانی است و لازم است که به صورت پیشرونده و همراه با نظارت دقیق انجام شود. برنامه‌های تحرک زودهنگام به عنوان یک برنامه ایمن، می‌تواند توسط پرستاران به کار گرفته شود و ضمن ایجاد یک ارتباط درمانی موثر بین بیمار و پرستار به کاهش مشکلات و عوارض مرتبط با بی‌حرکتی به دنبال سکتة قلبی، کمک نماید.

**پیام شماره ۳:** برای مدیران و سیاست‌گذاران:

طراحی یک برنامه استاندارد تحرک زودهنگام ساختار یافته و اجرای آن در بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد، می‌تواند در راستای ارتقاء کیفیت مراقبت‌های پرستاری ارائه شده در بخش‌های مراقبت‌های ویژه قلبی و همچنین در جهت کاهش عوارض بیماری و کاهش هزینه‌های درمان مورد استفاده قرار بگیرد.

**د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)**

به کارگیری برنامه تحرک زودهنگام تدوین شده در بخش‌های مراقبت ویژه قلبی

**د. کدامیک از روش‌های انتقال پیام را پیشنهاد می‌کنید؟ (می‌توانید بیش از یک مورد را انتخاب کنید)**

تشکیل جلسه با گروه مخاطب، ذی‌نفعان و استفاده‌کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش

انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی داخلی

انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی خارجی

انتشار نتایج پژوهش در روزنامه‌ها و مجلات کثیرالانتشار

انتشار نتایج در خبرنامه‌ها و بولتن‌های درون‌سازمانی

ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای داخلی

ارائه در کنفرانس‌ها و سمینارهای خارجی

ارائه یافته‌های پژوهش به خبرنگاران و شرکت در مصاحبه‌ها

ارسال خلاصه یا گزارش کامل برای گروه‌های هدف

قرار دادن خلاصه یا گزارش کامل طرح بر روی وبسایت برای دسترسی استفاده‌کنندگان بالقوه

تهیه راهنما، بروشور، کتابچه، و غیره به زبان ساده و متناسب با مخاطبین

انجام اقدامات لازم برای تجاری‌سازی نتایج پژوهش (ثبت اختراع، عقد قرارداد با صنعت و غیره)

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

#### ۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

زمینه: انفارکتوس حاد میوکارد بیماری جدی و کشنده قلب است و جزء اورژانس های مهم پزشکی محسوب میشود و بار مالی زیادی بردودش سیستم های بهداشتی و درمانی کشورها و اقتصاد خانواده تحمیل می کند. علاوه بر آن انفارکتوس حاد میوکارد می تواند منجر به عوارض ناگوار و بعضاً جبران ناپذیر شود.

مواد و روش ها: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی انجام شد. تعداد ۶۰ بیمار دچار سکته قلبی حاد به صورت نمونه گیری در دسترس وارد مطالعه شدند و به روش تخصیص تصادفی جایگشتی به دو گروه ۳۰ نفره آزمون و کنترل تقسیم شدند. بیماران گروه آزمون، بدو پذیرش در بخش مراقبت ویژه، تحت یک برنامه سازمان یافته ۶ مرحله ای تحرک زودهنگام، و بیماران گروه کنترل، ۲۴ ساعت بعد از پذیرش در بخش مراقبت ویژه، طبق برنامه معمول بخش از تخت خارج شدند. قبل، حین و بعد از مداخله شاخص های فیزیولوژیک بیماران، مورد پایش قرار گرفتند. داده ها با استفاده از روشهای آماری توصیفی و استنباطی در نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ تحلیل شدند.

یافته ها: تغییرات میانگین فشارخون سیستول و دیاستول، ضربان قلب، میزان اشباع اکسیژن خون شریانی بین دو گروه بعد از مداخله نسبت به قبل مداخله، همچنین، حین مداخله نسبت به قبل مداخله و بعد از مداخله نسبت به حین مداخله، اختلاف معنی داری نداشت ( $P > 0.05$ ).

نتیجه گیری: تحرک زودهنگام بیمار دچار انفارکتوس میوکارد حاد باعث تغییرات منفی در شاخص های فیزیولوژیک و ثبات همودینامیک بیمار نمی شود. بنابراین استفاده از برنامه حرکت زودهنگام در برنامه درمانی و مراقبتی بیماران انفارکتوس میوکارد حاد، ایمن و امکان پذیر است.

کلیدواژه ها: انفارکتوس میوکارد حاد، تحرک زودهنگام، شاخص های فیزیولوژیک، مراقبت های ویژه قلبی

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

## ۵. عنوان (ها) و آدرس اینترنتی مقاله (های) مستخرج از طرح:

الف. مقاله فارسی:

عنوان: بررسی تاثیر برنامه تحرک زودهنگام بر شاخص های فیزیولوژیک بیماران مبتلا به انفارکتوس  
میوکارد حاد بستری در بخش مراقبت های ویژه قلبی

http://.....

ب. عنوان مقاله انگلیسی:

**The effectiveness of an educational program on health index in MI patients hospitalized in CCU ward**

**Running title:** educational program on health index in MI patients hospitalized in CCU ward

Title:

http://..

https://journals.lww.com/jehp/pages/default.aspx.....

## ۶. تصاویر حاصل از نتایج انجام طرح تحقیقاتی ( Max: 200 Kb | JPG,PNG,GIF )

امضاء مجری طرح پژوهشی

