

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	بررسی اثربخشی «برنامه آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی پرستار» در مدیریت فشارخون سالمندان مبتلا به پرفشاری خون ترخیص شده از بخش داخلی قلب بیمارستان های منتخب شهر اصفهان-۱۳۹۵-۱۳۹۷
کد طرح	۳۹۵۵۵۱
نام و نام خانوادگی مجری طرح	فاطمه فرهمند کاهریزی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	دانشکده پرستاری و مامایی

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)

☐ گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها) ۱

☐ ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...) ۲

☐ مدیران و سیاست‌گزاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...) ۳

☐ سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...) ۴

☐ سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت) ۵

۲. استخراج و نگارش پیام پژوهشی

الف. عنوان پیام یا خبر (حداکثر ۱۵ کلمه)

آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی پرستار در مدیریت فشارخون سالمندان مبتلا به پرفشاری خون موثر است.

ب. مقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

عدم مدیریت فشارخون در سالمندان مبتلا به بیماری پرفشاری خون، منجر به عوارض مختلف می‌شود. انجام رفتارهای خودمراقبتی در کاهش فشارخون بیماران و عوارض بیماری موثر است. از طرف دیگر عدم وجود برنامه

شماره:
تاریخ:
پیوست:

ترخیص در هنگام ترخیص از بیمارستان، باعث بستری مجدد این بیماران در بیمارستان می شود، لذا تدوین و اجرای برنامه ترخیص در این بیماران ضروری به نظر می رسد.

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

توجه: مسئولیت صحت پیام‌ها بر عهده مجری طرح می‌باشد.

پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

استفاده از آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی پرستار در کاهش فشارخون سیستولیک و دیاستولیک و علائم و عوارض مرتبط با فشارخون کنترل نشده در سالمندان مبتلا به پرفشاری خون موثر می باشد.

پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

استفاده از آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی پرستار باعث افزایش میزان فشارخون کنترل شده در این بیماران می شود اما بر میزان بستری مجدد این بیماران در بیمارستان تاثیری ندارد.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

استفاده از آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی پرستار در قالب یک برنامه ترخیص از بیمارستان در سالمندان مبتلا به پرفشاری خون و بکار گیری پرستار سالمندی در امر مراقبت و پیگیری سالمندان در بخش های بستری در بیمارستان ها و در ارایه خدمات سلامت در سطح جامعه

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)
- ☐ سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

۳. چکیده طرح تحقیقاتی:

مقدمه: با توجه به شیوع بالای پرفشاری خون در سالمندان و میزان بالای بستری مجدد این افراد در بیمارستان‌ها، این پژوهش با هدف «تعیین اثربخشی برنامه آموزش خودمراقبتی به همراه پیگیری تلفنی در مدیریت فشارخون سالمندان مبتلا به پرفشاری خون ترخیص شده از بیمارستان‌های منتخب اصفهان» انجام شد.

مواد و روش‌ها: پس از تدوین کتابچه و طراحی برنامه، کارآزمایی بالینی حاضر با گروه کنترل تصادفی در سالمندان مبتلا به پرفشاری خون ترخیص شده از ۲ مرکز آموزشی درمانی شهر اصفهان در سال ۹۶-۱۳۹۵ انجام شد. ۵۶ سالمند باروش نمونه گیری آسان به نسبت مساوی در هر مرکز و تخصیص تصادفی به دو گروه کنترل و مداخله، فشارخون آنها اندازه گیری شد و چک لیست پژوهشگر ساخته علایم عدم مدیریت فشارخون، عوارض دارویی و بستری مجدد تکمیل شد. گروه مداخله در هنگام ترخیص تحت یک جلسه آموزش خودمراقبتی (به روش سخنرانی و پرسش و پاسخ) و پیگیری‌های تلفنی هر ۲ هفته بمدت ۲ ماه قرار گرفتند و در هر دو گروه در فواصل زمانی ۱/۵ و ۳ ماه پس از ترخیص، مجدداً چک لیست تکمیل و فشارخون اندازه گیری شد. پس از ورود داده‌ها به نرم افزار SPSS18 تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی انجام شد.

یافته‌ها: همسانی متغیرهای دموگرافیک و مداخله‌گر در دو گروه در ابتدای مطالعه کنترل و میانگین فشارخون سیستول و دیاستول قبل از ترخیص و ۱/۵ ماه پس از ترخیص بین دو گروه اختلاف معنادار نداشت. ۳ ماه پس از ترخیص در گروه مداخله بطور معناداری کمتر از گروه کنترل بود ($P < 0/001$). فراوانی مدیریت فشارخون در محدوده نرمال قبل از ترخیص و ۱/۵ ماه بعد از مداخله، بین دو گروه تفاوت معنادار نداشت ($P > 0/05$)، اما ۳ ماه پس از ترخیص تنها در گروه مداخله بطور معناداری بیشتر از گروه کنترل بود ($P < 0/001$). بعد از انجام آزمون کرویت، آزمون آنالیز واریانس با تکرار مشاهدات نیز تایید کننده نتایج فوق و نشان دهنده معناداری اثر زمان ($P < 0/001$) و اثر گروه ($P = 0/43$) بر میانگین فشارخون سیستولیک و همچنین معناداری اثر زمان ($P < 0/036$) و اثر گروه ($P = 0/47$) بر میانگین فشارخون دیاستولیک بود. همچنین با وجود عدم اختلاف معنادار دو گروه در میانگین نمره علایم عدم مدیریت فشارخون و عوارض دارویی قبل از ترخیص، ۱/۵ و ۳ ماه بعد از ترخیص، فراوانی دریافت خدمات سرپایی و همچنین نمره علایم/عوارض در گروه مداخله بطور معناداری کمتر از گروه کنترل بود ($P < 0/05$ و $P \leq 0/001$). میانگین تعداد روزهای بستری مجدد در طول ۳ ماه پیگیری بین دو گروه مداخله و کنترل از نظر آماری اختلاف معنادار نداشت ($P > 0/05$).

نتیجه گیری: برنامه‌ی آموزش خودمراقبتی با پیگیری تلفنی در مدیریت فشارخون در محدوده نرمال و همچنین کاهش علایم و عوارض عدم مدیریت فشارخون و فراوانی دریافت خدمات سرپایی موثر بود. کاربرد این برنامه آموزش خودمراقبتی و پیگیری تلفنی مربوطه توسط پرستاران پیشنهاد می شود. بهتر است بررسی مقایسه ای عوارض درازمدت و بستری مجدد با افزایش طول مدت پیگیری ادامه یابد.

کلیدواژه‌ها: آموزش بیمار، خودمراقبتی، مدیریت بیماری، پرفشاری خون/فشارخون بالا، سالمندی، پرستاری راه دور، ایران.

۴. آدرس اینترنتی مقاله (های) مستخرج از طرح:

<http://arya.mui.ac.ir/index.php/arya/author>

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

راهنمای استخراج و نگارش پیام‌های پژوهشی

از آنجائی که یکی از اهداف مهم ترجمان و تبادل دانش، انتقال نتایج از پژوهش‌ها به ذی‌نفعان می‌باشد. لذا معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان پیام‌های مستخرج از طرح‌های تحقیقاتی انجام شده در دانشگاه را علاوه بر درج در «پایگاه نتایج پژوهش‌های سلامت کشور» آنها را با استفاده از روش‌های مؤثر در اختیار مخاطبان قرار دهد. این راهنما، به منظور کمک به پژوهشگران و مجریان طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه برای استخراج و نگارش پیام‌های پژوهشی تهیه شده است.

از آنجائی که پیام‌های پژوهش توسط مجری طرح تحقیقاتی نوشته می‌شود، بنابراین، مسئولیت صحت محتوای آنها بر عهده وی می‌باشد. هر پیام پژوهشی شامل ۴ بخش به شرح ذیل می‌باشد.

عنوان پیام خبر: عنوان خبر یا پیام پژوهشی حداکثر یک سطر و شامل یک جمله خبری است که بر اساس مهم‌ترین یافته پژوهش نوشته می‌شود. به عنوان مثال، چنانچه نتیجه پژوهش حاکی از تاثیر مصرف دارچین بر کنترل بیماری دیابت نوع ۲ باشد، می‌توان عنوان «مصرف دارچین در کنترل دیابت نوع ۲ موثر است» را انتخاب نمود.

مقدمه و اهمیت موضوع: شامل مقدمه‌ای کوتاه و حداکثر ۳ تا ۴ جمله است که در آن به معرفی مسأله و اهمیت آن و در صورت نیاز جامعه آماری و تعداد نمونه پرداخته می‌شود.

متن پیام پژوهشی: پیام پژوهشی، خلاصه و یا چکیده پژوهش نیست. پیام پژوهشی خلاصه مهم‌ترین یافته‌های طرح به زبانی ساده و غیرتخصصی است. مخاطب اصلی پیام پژوهشی، عموم مردم هستند. حتی در مواردی که مخاطب، گروهی غیر از عموم جامعه است، باز هم می‌بایست نهایت تلاش صورت گیرد که پیام پژوهشی به زبانی ساده و با کمترین تعداد واژگان تخصصی نوشته شود.

پیشنهاد برای کاربرد نتایج: در این بخش، پژوهشگر به صورت اختصاصی و عملی حداکثر در ۲ یا ۳ جمله، مهم‌ترین کاربردهای نتایج پژوهش را می‌نویسد.

نمونه پیام پژوهشی

مقایسه دو روش مختلف تدریس: آموزش حضوری و آموزش الکترونیکی مبتنی بر وبلاگ به

شیوه بحث گروهی

عنوان خبر: آموزش الکترونیکی مبتنی بر وبلاگ منجر به افزایش یادگیری فراگیران می شود.

نوع مخاطب: اعضای هیات علمی، مدیران و سیاست گزاران

مقدمه و اهمیت: با توجه به اهمیت آموزش الکترونیک در آموزش علوم پزشکی، طراحی و راه اندازی تکنیکهای نوین آموزشی اهمیت دارد. مطالعه ی حاضر با هدف مقایسه ی دو روش آموزش حضوری و آموزش الکترونیک مبتنی بر وبلاگ به روش نیمه تجربی بر روی ۱۱۴ نفر از دانشجویان رشته تغذیه انجام شد.

پیام برای اعضای هیأت علمی: آموزش الکترونیکی مبتنی بر وبلاگ در مقایسه با آموزش حضوری به طور معنی داری در فراگیران اثرگذار می باشد.

پیام برای مدیران و سیاست گزاران: با توجه به کارآمدی آموزش الکترونیکی مبتنی بر وبلاگ نسبت به آموزش حضوری در ارتقای سطح یادگیری، اتخاذ سیاست های تشویقی برای ترغیب اعضای هیأت علمی برای استفاده از این روش ضروری است.

پیشنهاد برای کاربرد نتایج: استفاده از وبلاگ ها به عنوان فرصتی مناسب برای آموزش الکترونیک می تواند در ارتقای سطح آموزش مؤثر باشد. با این حال، فرهنگ سازی و افزایش مهارت های رایانه ای از ضروریات استفاده از این روش می باشد.

نمونه پیام پژوهشی

Effect of exercise therapy on quality of life of patients with multiple sclerosis in Iran: a systematic review and meta-analysis

عنوان خبر: ورزش در بهبود بیماری ام اس مؤثر است.

نوع مخاطب: مردم و رسانه‌ها، پزشکان، مدیران و سیاست‌گزاران

مقدمه و اهمیت: ام اس یک بیماری مزمن و پیش‌رونده است که از طریق ناتوانایی‌هایی که بر کیفیت زندگی افراد تاثیر می‌گذارد تشخیص داده می‌شود. پژوهش حاضر یک مطالعه مرور سیستماتیک و فراتحلیل است که در آن میزان تاثیر ورزش در کیفیت زندگی بیماران در ابعاد جسمانی و روانی بررسی شده است.

پیام برای مردم: ورزش در بهبود بیماری ام اس مؤثر است.

پیام برای پزشکان: میزان اثربخشی تمرینات ورزشی با پروتکل‌های مختلف در ارتقای سلامت ذهنی و جسمی و کیفیت زندگی مبتلایان به ام اس در جامعه ایرانی تا ۹۵ درصد می‌باشد.

پیام برای مدیران و سیاست‌گزاران: با حمایت از بیماران ام اس برای انجام تمرینات ورزشی، علاوه بر تسریع روند بهبود، می‌توان هزینه‌های درمان را تا حدود زیادی کاهش داد.

پیشنهاد برای کاربرد نتایج: شواهد بسیار قوی برای تایید تاثیر ورزش در بهبود بیماری ام اس وجود دارد. با این وجود، مطالعات بیشتری برای طراحی و ارائه یک برنامه ورزشی مؤثر مورد نیاز می‌باشد.