

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کاربرگ ترجمان دانش طرح‌های پژوهشی

شماره:
۱۳۹۹، ۲، ۱
تاریخ:
پیوست:

عنوان طرح پژوهشی	بررسی کاربرد مدل بزنف بر پایداری به درمان پس از جراحی بای پس عروق کرونر در بیماران بستری در مرکز پژوهشی، درمانی شهید چمران وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۹۷_۱۳۹۶
کد طرح	۳۹۷۲۰۱
نام و نام خانوادگی مجری طرح	دکتر سیما بابایی
نام و نام خانوادگی همکاران طرح	عاطفه ترک نژاد _ دکتر محسن میرمحمد صادقی
دانشکده/مرکز تحقیقاتی	دانشکده پرستاری 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)

۳ **گیرندگان خدمات سلامت** (مردم، بیماران، رسانه‌ها)

۵ **ارائه‌کنندگان خدمات سلامت** (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)

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

۱ **سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی** (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)

۲ **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 داشته باشد؟**

بله خیر نمی‌دانم

۳. **استخراج و نگارش پیام پژوهشی**

الف. **عنوان پیام یا خبر** (حداکثر ۱۵ کلمه)

مداخله آموزشی بر اساس مدل بزنف می‌تواند بر پایداری به درمان پس از جراحی بای پس عروق کرونر موثر باشد.

بمقدمه و اهمیت موضوع (حداکثر ۴۰ کلمه)

شماره:

تاریخ:

پیوسته ترین آن ها

ج. یافته ها و پیام های 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. مسؤولیت صحت پیامها بر عهده مجری طرح می باشد.
پیام شماره ۱: (حداکثر ۵۰ کلمه)

تمرکز بر پایبندی به درمان در بیماران بعد از جراحی بای پس عروق کرونر اهمیت دارد. زیرا بخش قابل توجهی از موفقیت جراحی به این مسئله وابسته است. این امر در جهت پیشگیری از عود مجدد گرفتگی های عروق کرونر یک امر ضروری و حیاتی است.

پیام شماره ۲: (حداکثر ۵۰ کلمه)

مدل های آموزشی مناسب در انتقال و ماندگاری پیام آموزشی به بیماران به خصوص پس از ترخیص از بیمارستان بسیار موثر است. پرستاران می توانند با تکیه بر نقش آموزشی و حمایتی، شرایط مناسبی جهت تبعیت از رژیم درمانی به خصوص پس از ترخیص از بیمارستان را فراهم آورند.

د. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (حداکثر ۴۰ کلمه)

به منظور کاهش عوارض و ارجاعات مجدد بیماران به بیمارستان و با توجه به اهمیت پایبندی به درمان در بیماران به خصوص بیماران جراحی بای پس عروق کرونر و به منظور ارتقا کیفیت خدمات پرستاری از اصول علمی آموزش میتواند مورد استفاده قرار گیرد.

د. کدامیک از روش های انتقال پیام را پیشنهاد می کنید؟ (می توانید بیش از یک مورد را انتخاب کنید)

- تشکیل جلسه با گروه مخاطب، ذی نفعان و استفاده کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی داخلی
- انتشار مقاله در مجلات علمی - پژوهشی خارجی
- انتشار نتایج پژوهش در روزنامه ها و مجلات کثیرالانتشار
- انتشار نتایج در خبرنامه ها و بولتن های درون سازمانی
- ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای داخلی
- ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای خارجی
- ارائه یافته های پژوهش به خبرنگاران و شرکت در مصاحبه ها
- ارسال خلاصه یا گزارش کامل برای گروه های هدف



شماره:

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

تاریخ:

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

پیوست:

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

سایر موارد (لطفاً نام ببرید)

۴. چکیده طرح تحقیقاتی:

مقدمه: بیماری های عروق کرونر قلب به عنوان یکی از شایع ترین بیماری های قلبی عروقی است. امروزه یکی از موثرترین روش های درمانی بیماری های قلبی عروقی، جراحی بای پس عروق کرونر می باشد. بخش قابل توجهی از موفقیت جراحی در طولانی مدت به پیروی از رژیم درمانی وابسته است. و این امر در جهت پیشگیری از عود مجدد گرفتگی های عروق کرونر یک امر حیاتی است. از آن جایی که پایداری به درمان پس از جراحی در این بیماران ضعیف می باشد، لذا آموزش در چهارچوب ادراکی مناسب، ضروری است. مدل آموزشی بزنف یکی از این مدل های آموزشی می باشد. لذا مطالعه حاضر به بررسی تاثیر این مدل آموزشی بر پایداری به درمان بیماران پس از جراحی عروق کرونر پرداخته است.

روش کار: این پژوهش از نوع کارآزمایی بالینی دو گروهی و سه مرحله ای است. گروه های مورد مطالعه این پژوهش شامل ۷۲ نفر از بیمارانی است که تحت عمل جراحی بای پس عروق کرونر قرار گرفته اند، که در دو گروه آزمون و کنترل (۳۶ نفره به روش تخصیص تصادفی) تقسیم شده است. مداخله به صورت جلسات مراقبتی مبتنی بر مدل بزنف، در رابطه با مراقبت های بعد از عمل، در طول ۴ جلسه بعد از جراحی بای پس عروق کرونر، برای گروه آزمون انجام شد. در حالی که گروه کنترل آموزش های روتین پس از ترخیص بیمارستان را دریافت کردند. جلسات مبتنی بر مدل بزنف، به صورت گروه های ۴ الی ۵ نفره با حضور یک نفر از اعضای خانواده های آنان، طبق چهارچوب مدل بزنف اجرا شد. به عنوان ابزار جمع آوری اطلاعات، از پرسشنامه پایداری به درمان مدانلو و پرسشنامه بزنف استفاده شد. که پرسش نامه پایداری به درمان مدانلو در سه مرحله قبل از مداخله، بلافاصله بعد مداخله و سه ماه بعد از اتمام مداخله به منظور دوره پیگیری توسط هر دو گروه کنترل و آزمون تکمیل گردید. پرسش نامه مدل بزنف، قبل از مداخله، توسط ۳۰ نفر از بیماران کاندید جراحی بای پس عروق کرونر که در بخش بستری بودند و در مداخله شرکت داده نشدند تکمیل شد و داده ها به منظور جمع آوری اطلاعات در رابطه با محتوای جلسات مبتنی بر مدل بزنف، مورد استفاده قرار گرفت. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون تی مستقل و کای اسکوئر، آنالیز کوواریانس، من ویتنی، آنالیز واریانس با تکرار مشاهدات با نرم افزار SPSS انجام شد.

یافته ها: میانگین نمره کلی پایداری به درمان و زیرمجموعه های آن بعد از مداخله و سه ماه بعد نسبت به قبل از مداخله، در گروه آزمون در مقایسه با گروه کنترل به طور معناداری بیشتر بود ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به یافته های پژوهش می توان نتیجه گرفت که مدل آموزشی بزنف توانسته است تغییر چشمگیری در میانگین نمره کلی پایداری به درمان و ابعاد آن پس از جراحی عروق کرونر ایجاد کند. لذا می تواند در بهبود تبعیت از درمان بیماران در دوره سه ماه پس از جراحی بای پس عروق کرونر، مفید واقع شود. از مدل بزنف می توان برای بیمارانی که مدت طولانی درگیر بیماری و دوره نقاهت هستند استفاده کرد. زیرا ارتباط بیماران و درمانگر در تمام طول درمان حفظ می شود و می توان با در نظر گرفتن همه جنبه های زندگی بیمار، وی را در رابطه با بیماری و دوره مراقبتی بعد از آن آموزش داد. همچنین میزان تبعیت از درمان را به طور چشمگیری بهبود بخشید.



کلیدواژه‌ها: مدل بزنف، پایبندی به درمان، جراحی بای پس عروق کرونر، بیماری عروق کرونر

شماره:

تاریخ:

پیوست:

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

ب. عنوان مقاله انگلیسی:

Title: Effect of Educational intervention based on knowledge, attitude, behavior intention, subjective norms and enabling factors on treatment adherence after coronary artery bypass

http://.....

۶. تصاویر حاصل از نتایج انجام طرح تحقیقاتی ([Max: ۲۰۰ Kb | JPG,PNG,GIF](#))

امضاء مجری طرح پژوهشی

دکتر سیما بابایی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

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.

با توجه به اینکه پیام‌های پژوهش توسط مجری طرح تحقیقاتی نوشته می‌شود، بنابراین، مسؤلیت 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 غیر تخصصی 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 می‌شود.

نوع مخاطب: اعضای هیات علمی، مدیران و سیاست‌گزاران

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 می‌باشد.

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

پیشنهاد برای کاربرد نتایج: استفاده از وبلاگ‌ها به عنوان فرصتی مناسب برای آموزش الکترونیک می‌تواند در ارتقای سطح آموزش مؤثر باشد. با این حال، فرهنگ‌سازی و افزایش مهارت‌های رایانه‌ای از ضروریات استفاده از این روش می‌باشد.

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.