



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دانشکده پرستاری مامایی

بررسی تاثیر مداخله مبتنی بر اصلاح درک از بیماری بر تبعیت از رژیم درمانی  
و کیفیت زندگی بیماران سندرم کرونری حاد

استاد راهنما: معصومه ذاکری مقدم

استاد مشاور: دکتر شهرزاد غیاثوندیان

استاد مشاور آمار: دکتر انوشیروان کاظم نژاد

دانشجو: فائزه فتح‌اله‌بیگی

اسفند ماه ۹۱

## چکیده

زمینه و هدف: درک از بیماری با پیامد و عواقب ضعیف پس از بیماری عروق کرونر مرتبط می باشد. پژوهش حاضر جهت بررسی تاثیر مداخله اصلاح درک از بیماری بر تبعیت از رژیم درمانی و کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به سندرم کرونری حاد طراحی شد.

روش: در یک مطالعه نیمه تجربی، ۷۵ بیمار مبتلا به سندرم کرونری حاد به صورت غیر تصادفی جهت دریافت یک مداخله اصلاح درک از بیماری در بیمارستان و پیگیری از طریق تماس تلفنی به مدت ۱۲ هفته (۳۸ نفر) یا مراقبتهای روتین توسط پرستاران بخش (۳۷ نفر)، به ترتیب به گروه تجربه و کنترل وارد شدند. داده ها قبل از اجرای مداخله، ۳ و ۱۲ هفته پس از ترخیص از بیمارستان جمع آوری گردید. پرسشنامه های درک از بیماری، کیفیت زندگی و تبعیت از رژیم درمانی استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آزمون های کای دو، تی مستقل و آنالیز واریانس، از طریق نرم افزار SPSS v.۱۶ انجام شد.

نتایج: مداخله مبتنی بر اصلاح درک از بیماری منجر به تغییرات مثبتی در کیفیت زندگی و تبعیت از رژیم غذایی، دارویی و برنامه ورزشی شد. اختلاف آماری معناداری بین دو گروه مطالعه، در تبعیت از رژیم درمانی ( $p < 0.0001$ ) و کیفیت زندگی ( $p < 0.0001$ ) ۳ هفته پس از ترخیص ملاحظه شد. در هفته ۱۲، بیماران گروه تجربه به طور قابل توجهی نمرات بالاتری در تبعیت از رژیم درمانی در مقایسه با گروه کنترل گزارش نمودند ( $p < 0.0001$ )، همچنین، تفاوت قابل توجهی میان دو گروه مطالعه در کیفیت زندگی وجود داشت ( $p < 0.0001$ ).

بحث و نتیجه گیری: مداخله مبتنی بر اصلاح درک از بیماری در بیمارستان به همراه پیگیری از طریق تماس تلفنی منجر به افزایش تبعیت از رژیم درمانی و ارتقاء کیفیت زندگی پس از سندرم کرونری حاد شد.

کلید واژه ها: درک از بیماری، تبعیت از رژیم درمانی، کیفیت زندگی، سندرم کرونری حاد



Tehran University of Medical Sciences

Faculty of Nursing & Midwifery

**Investigating effect of correcting illness perception on adherence to therapeutic regimen and quality of life in patients with Acute Coronary Syndrome**

A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for Master Degree of Critical Care Nursing

**Supervisor:** Masoumeh Zakerimoghadam

**Co-supervisors:**

Dr. Shahrzad Ghiyasvandian

Dr. Anoshirvan Kazemnejad

**By:** Faezeh Fathollahbeigi

۲۰۱۳

## Abstract

**Background & Objective:** illness perceptions are associated with coronary artery disease's poor outcomes. This study was designed to examine whether an intervention targeted correcting patients' illness perceptions about their acute coronary syndrome (ACS) would result in a better adherence to therapeutic regimen and quality of life.

**Methods:** In a quasi-experimental study, 75 patients with ACS were non-randomly assigned to receive an in-hospital intervention designed to correct their perceptions about their illness and telephone follow-up over 12 weeks (n=38) or usual care from nurses (n=37). Data were collected in hospital before the intervention and at 3, 12 weeks after discharge from hospital. Illness perceptions, Mac New quality of life and adherence to therapeutic regimen questionnaires were used. Chi2, Independent T-Test and Repeated ANOVA were used to analysis data using SPSS v.16 software.

**Results:** The intervention caused significant positive changes in patients' adherence to diet, exercise and medication regimen and quality of life outcomes. There were differences in quality of life ( $p < 0.0001$ ) and adherence to therapeutic regimen ( $p < 0.0001$ ) between two groups 3 weeks after discharge. At the 12-weeks, patients in the intervention group reported a significantly higher scores of adherence to therapeutic regimen than control subjects ( $p < 0.0001$ ), also, There was significant difference in quality of life between the two groups ( $p < 0.0001$ ).

**Conclusions:** An in-hospital intervention along with telephone follow-up designed to correct patients' illness perceptions increase adherence to therapeutic regimen and improved quality of life outcome after ACS.

**Key words:** illness perceptions, adherence, quality of life, acute coronary syndrome.