



عنوان

تبیین فرآیند مدیریت بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد پیش از رسیدن به بیمارستان

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری تخصصی در پرستاری

نگارنده:

فرزانه مقامی نژاد

اساتید راهنما:

دکتر ناهید دهقان نیری

دکتر شکوه ورعی

بهمن ۱۴۰۰

چکیده

مقدمه و هدف: انفارکتوس حاد میوکارد یک اورژانس قلبی عروقی است و به تشخیص و درمان فوری نیاز دارد. روند پیچیده مدیریت این بیماری، افراد مبتلا را با انواع مختلفی از راهکارها جهت حفظ بقا مواجه می‌کند که به شدت تحت تاثیر زمینه‌ای است که بیماران در آن قرار دارند. لذا شناخت این فرآیند دارای اهمیت ویژه‌ای است و اطلاع از فرآیند مدیریت، زمینه را برای انجام اقدامات موثر فراهم می‌کند. با این وجود فرآیند مدیریت بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد پیش از رسیدن به بیمارستان ناشناخته است. لذا این مطالعه با هدف تبیین فرآیند مدیریت بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد پیش از رسیدن به بیمارستان انجام شد.

روش کار: در این مطالعه کیفی، که با رویکرد گراند تئوری انجام شد، تعداد ۲۶ مشارکت‌کننده از بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد، اعضای خانواده آن‌ها و پرسنل فوریت‌های پزشکی بر اساس نمونه‌گیری هدفمند و نظری انتخاب شدند. در فاصله سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ داده‌ها با استفاده از مصاحبه‌های عمیق، یادداشت عرصه و یادآورنویسی تا رسیدن به اشباع جمع‌آوری شدند. تحلیل داده‌ها با استفاده از روش کوربین و اشتراوس ۲۰۱۵ انجام شد. مدیریت داده‌ها با نرم افزارهای Word، MAXQDA (V10) انجام شد.

یافته‌ها: ۲۶ مشارکت‌کننده در مطالعه شرکت کردند. ۵۳/۸۴٪ مشارکت‌کنندگان مرد بودند و میانگین سنی بیماران ۵۲/۴۶ بود. در این پژوهش ۳۶ طبقه اولیه، ۱۰ زیرطبقه و ۴ طبقه اصلی شکل گرفت. طبقات اصلی برآمده از این مطالعه شامل ناچیزانگاری (سهل انگاری در قبول مشکل و خود درمانی برای کاهش علائم)، درک تهدید (احساس خطر و حساس شدن اطرافیان به مشکل)، حضور فعال خانواده (ارائه‌ی توصیه‌ها، اجرای اقدامات اولیه) و حمایت حیات‌بخش (حمایت دیسپچر از راه دور، بررسی حرفه‌ای، تلاش تیم در جهت حفظ زندگی) بودند. متغیر مرکزی در این مطالعه "بقا در بستر آگاهی" نام گرفت. زمینه‌ی شکل‌گیری فرآیند مدیریت انفارکتوس حاد میوکارد پیش از رسیدن به بیمارستان شامل "عوامل مربوط به بیمار"، "عوامل محیطی" و "عوامل سازمانی" است. تحلیل داده‌ها برای فرآیند شامل طبقه "تلاش برای زنده ماندن" بود و "معنویت‌گرایی"، "مدیریت استرس"، "کنکاش و قیاس"، "جستجوی کمک" و "مدیریت آگاهی و دانش" زیرطبقات آن هستند. پیامدهای مربوط به مدیریت بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد، "حفظ آرامش"، "شناسایی درست علائم"، "اقدام به موقع"، "کاهش علائم"، "نجات جان بیمار" نام‌گذاری شد.

نتیجه‌گیری: فرآیند مدیریت بیماران انفارکتوس حاد میوکارد پیش از رسیدن به بیمارستان چندوجهی و وابسته به زمینه است. شرایط و چالش‌های موجود در زمان حمله قلبی باعث می‌شود افراد استراتژی‌های مختلفی را اتخاذ کنند که در نتیجه آن پیامدهای متفاوتی را تجربه کنند. در صورتی که آگاهی و شناخت بیماران نسبت به علائم و اقدامات مناسب در زمان حمله قلبی با توجه به شرایط موجود توسعه یابد، مواجه با چالش‌ها آسان شده و پیامدهای مطلوبی حاصل خواهد شد. نتایج این مطالعه می‌تواند مورد استفاده برنامه‌ریزان سیستم بهداشتی درمانی قرار گیرد و در میزان مرگ و میر این گروه از بیماران تاثیر گذار باشد.

واژگان کلیدی: انفارکتوس حاد میوکارد، مطالعه کیفی، گراند تئوری، پیش بیمارستانی، مدیریت بیماری



Tehran University of Medical Sciences

School of Nursing and Midwifery

Title:

Exploring the management Process of the Patients with Acute Myocardial Infarction before arriving at the Hospital

A dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for
Doctor of Philosophy (PhD) degree

By

Farzaneh Maghaminejad

Supervisors

Dr. Nahid dehghan Nayeri

Dr. shokoh Varaei

Feb. 2022

Abstract

Background: Acute myocardial infarction is a cardiovascular emergency and requires immediate diagnosis and treatment. The complex process of managing the disease exposes sufferers to a variety of strategies to maintain survival that are strongly influenced by the context in which patients are exposed. Therefore, understanding this process is of special importance and knowledge of the management process provides the basis for effective action. While more than half of these patients die before reaching the hospital. However, the process of managing patients with acute myocardial infarction before reaching the hospital is unknown. Therefore, this study was performed to explain the management process of patients with acute myocardial infarction before arriving at the hospital.

Materials and Methods: In this qualitative study, which was conducted with a grounded theory approach, 26 participants were selected from patients with acute myocardial infarction, their family members and emergency medical personnel based on purposive and theoretical sampling. Between 1398 and 1400, data were collected using in-depth interviews, field notes, and memo until saturation was achieved. Data analysis was performed using Corbin and Strauss 2015 method. Data management was performed with Word software, MAXQDA (V10).

Results: 26 participants participated in the study. 53.84% of participants were male and the mean age of patients was 52.46. 26 participants contributed in the study. In this research, 36 primary categories, 10 sub- categories and 4 main categories were formed. The relevant theory in this research was formed with the core category of management in the continuum of negligence and awareness. The main categories of this study include negligence (negligence in accepting the problem and self-medication to reduce symptoms), Perception of threat (feeling of danger and sensitivity of those around the problem), Active family presence (Provide recommendations, taking initial steps) And life support (remote dispatch support, professional review, team effort to save lives). The central variable in this study was called "survival in the context of consciousness". Background of the formation process of acute myocardial infarction before arriving the hospital. Patient-related factors, environmental factors and organizational factors underlie the formation of the acute myocardial infarction management process before reaching the hospital. After experiencing the initial symptoms, the participants tried to control the disease with "spiritualism", "stress management", "exploration and analogy", "help-seeking" and "awareness and knowledge management" and achieve consequences such as "keeping calm", "correct identification of symptoms", "timely action", "change of symptoms", "save the patient's life".

Conclusion: The management process for acute myocardial infarction patients before arriving at the hospital is multifaceted and context-dependent. Circumstances and challenges during a heart attack cause people to adopt different strategies as a result of which they experience different consequences. If patients' awareness of the appropriate symptoms and actions during a heart attack develops according to the existing conditions, facing the challenges will be easier and the desired results will be achieved. The results of this study can be used by health care system planners and affect the mortality rate of this group of patients.

Keywords: Acute myocardial infarction, qualitative study, grounded theory, prehospital, diseases management