



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

مقایسه تاثیر آموزش مراقبت از تراکئوستومی به دو روش شبیه‌سازی و اپلیکیشن بر اضطراب و خودکارآمدی مراقبین اصلی بیماران بستری در

منزل

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در پرستاری مراقبت ویژه

نگارنده:

سیده مریم موسوی

استاد راهنما:

دکتر فاطمه بهرام نژاد

استاد مشاور:

دکتر الهام نواب

دکتر فرشاد شریفی

دکتر زهره سادات میرمقتدایی

چکیده:

مقدمه: افزایش ترخیص بیماران با تراکتوستومی در منزل، ماهیت بیماری، نیاز به تکنولوژی و عدم نظارت حرفه‌ای، مدیریت جسمی و روانی فرد وابسته به تهویه مکانیکی، عدم آگاهی کافی در خصوص روش‌های صحیح مراقبت از بیمار، چگونگی برخورد صحیح در شرایط اورژانسی و همچنین عدم آگاهی از روند بیماری و وضعیت‌های بحرانی بیمار، بار روانی مضاعفی را برای مراقبین خانوادگی به همراه دارد. مهم‌ترین علت اضطراب بالا و خودکارآمدی پایین، آموزش نادرست و یا ناکارآمد خانواده در خصوص مراقبت از بیمار به-خصوص مراقبت‌های تنفسی تحت تهویه مکانیکی است.

هدف: مطالعه حاضر با هدف تعیین و مقایسه تاثیر آموزش مراقبت از تراکتوستومی به دو روش شبیه‌سازی و اپلیکیشن بر اضطراب و خودکارآمدی مراقبین اصلی بیماران بستری در منزل انجام شده است.

روش کار: مطالعه حاضر کارآزمایی بالینی در بازه زمانی ۱۳۹۹-۱۳۹۷ می‌باشد. جامعه پژوهش این مطالعه، مراقبین اصلی بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران بودند. ۱۲۶ نفر از مراقبین اصلی بیماران دارای معیارهای ورود با کمک بلوک‌بندی به صورت تصادفی به سه گروه اپلیکیشن، گروه شبیه‌سازی و گروه کنترل تقسیم شدند. مراقبین دارای معیار ورود، جهت آموزش قبل از ترخیص وارد پژوهش شده اند. توالی تخصیص با استفاده از سامانه وب سایت رایگان <http://www.randomization.com/> انجام شده است. به منظور جلوگیری از تورش، شرکت کنندگان به صورت تصادفی و در تعداد برابر، در بلوک‌هایی با اندازه ۳ قرار گرفتند. تخصیص در هر گروه تصادفی است اما در اندازه بلوک‌ها مساوی در نظر گرفته شده است. پنهان سازی با کمک پاکت‌های دربسته انجام شد. در داخل هر پاکت یکی از حروف به ترتیب تعیین شده قرار گرفت (توسط استادراهنما) و سپس در اختیار پژوهشگر (دانشجو) قرار گرفت. ابتدا در هر سه گروه، پرسشنامه جمعیت شناختی، پرسشنامه اضطراب همیلتون (HAM-A) برای سنجش سطح اضطراب، و پرسشنامه خودکارآمدی مراقبین (CGI) برای سنجش خودکارآمدی مراقبین، تکمیل شد. برای نمونه‌های گروه اپلیکیشن، نرم افزار مربوطه توسط پژوهش‌گر در زمان ترخیص روی گوشی مراقب اصلی بیمار نصب شد. در گروه شبیه‌سازی نیز، دقیقاً همان محتوای آموزشی که برای گروه اپلیکیشن آموزش داده شده بود، در سه جلسه ۱۵ دقیقه‌ای و در سه روز پایانی قبل از ترخیص آموزش داده شد. گروه کنترل، مراقبت معمول بخش را دریافت کردند. سپس یک‌ماه پس از ترخیص سطح اضطراب و خودکارآمدی هر سه گروه با پرسشنامه های مذکور سنجیده شد. تجزیه و

¹ Permuted block randomization

² Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A)

³ Caregiver Inventory (CGI)

تحلیل داده ها توسط SPSS 16 (آزمون کای دو، تست دقیق فیشر، آزمون آنوای میکس دو راهه) انجام شد.

نتایج: نتایج آزمون های تحلیلی نشان داد که در سه فاکتور دموگرافیک، جنسیت و بیماری اولیه و قومیت، گروه های مورد آزمایش همگن نبودند. اما در فاکتورهای دیگر شامل سن، سطح سواد، درآمد هر سه گروه همگن بودند.

نتایج آزمون های تحلیلی در مورد مقایسه میانگین های خودکارآمدی و اضطراب در گروه های آموزش اپلیکیشن، و شبیه سازی و کنترل تفاوت قابل توجهی در هر ۳ گروه نشان داد، افزایش معناداری در میزان خودکارآمدی ($p=0/000$) و کاهش معناداری در میزان اضطراب قبل و بعد از مداخله مشاهده شد ($p=0/000$). و همچنین در مقایسه بین گروهی، تفاوت معناداری بین گروه اپلیکیشن با گروه شبیه سازی در میزان تغییرات نمرات اضطراب و خودکارآمدی مشاهده شد ($p<0.001$). در مقایسه بین گروهی، تفاوت معناداری بین گروه اپلیکیشن با گروه کنترل در میزان تغییرات نمرات اضطراب و خودکارآمدی مشاهده شد ($p<0.001$).

نتیجه گیری: براساس نتایج مطالعه حاضر، می توان بکارگیری اپلیکیشن آموزشی را برای آموزش مراقبین بیمارانی که با تراکتوستومی ترخیص می شوند، پیشنهاد داد. همچنین می توان به پرستاران بخش های مراقبت ویژه و پرستاران در منزل بکارگیری این اپلیکیشن توسط خانواده ها را برای ارائه یک مراقبت ایمن از بیمارشان و کاهش سطح اضطراب و افزایش خودکارآمدی آنها را پیشنهاد داد.

کلمات کلیدی: شبیه سازی، اپلیکیشن، تراکتوستومی، مراقبین اصلی، اضطراب، خودکارآمدی، مراقبت در منزل، آموزش



**Tehran University of Medical Sciences
School of Nursing and Midwifery**

Title:

Comparison of the effect of tracheostomy care training by simulation and application methods on anxiety and self-efficacy of primary caregivers of patients admitted at home.

A thesis submitted as partial fulfillment of the requirement for Master of Science (MSc) Degree In Critical care nursing

By

Maryam Mousavi

Supervisor:

Dr. Fatemeh Bahramnezhad

Consultant:

Dr. Elham Navab

Dr. Farshad Sharif

Dr. Zohrehsadat Mirmoghtadaie

2020

Abstract

Background: Today, mechanical home ventilation has become a standard of care for patients with chronic lung failure, and other patients who need some form of long-term respiratory support. Due to this trend, the importance of providing home care services is increasing. Discharge of patients with ventilation despite the benefits of mechanical ventilation at home; The nature of the disease, the need for technology and lack of professional supervision, physical and mental management of the person dependent on mechanical ventilation, lack of knowledge about the correct methods of patient care, how to deal properly in emergencies and lack of knowledge about the disease as well as patient's critical condition, pose an additional psychological burden for family caregivers. The most important cause of high anxiety and low self-efficacy is the incorrect or inefficient training of the family about taking care of the patient, especially mechanically ventilated respiratory care.

Objectives: The present study aimed to determine and compare the effect of tracheostomy care training by two methods of simulation and application on anxiety and self-efficacy of primary caregivers of inpatients.

Materials and methods: The present study is a clinical trial in the period 1397-99. The study population of this study was the main caregivers of patients admitted to the intensive care units of hospitals affiliated with Tehran University of Medical Sciences. 126 of the main caregivers of patients with inclusion criteria were randomly divided using permuted block randomization into three groups: application, simulation group, and control group. First, all three groups completed a demographic questionnaire, HAM-A questionnaire to measure anxiety, and CGI questionnaire to measure caregiver self-efficacy. For application group samples, the relevant software was installed by the researcher on the phone of the patient's primary caregiver at the time of discharge. The application includes text, podcasts, and instructional videos on the daily needs of a tracheostomy patient, maintenance and health care for a tracheostomy, respiratory physiotherapy, how to communicate with a tracheostomy patient, and how to deal with emergencies, and how to suction discharges. In the simulation group, the same instructional content that was taught to the application group was taught in three sessions of each 15 minutes and the last three days before discharge. Then one month after discharge, their anxiety level, and self-efficacy were measured. Data analysis was performed by SPSS 16.

Results: The test results on comparing the means of self-efficacy and anxiety in the application and simulation groups showed a significant difference in all three groups, a significant increase in the mean of self-efficacy and a significant decrease in the score of anxiety was observed ($P = 0.000$). Also, in the between-groups comparison, a significant difference was observed between the application group and the simulation group in the number of changes in anxiety and self-efficacy scores ($p < 0.001$). Also, in comparison between groups, a significant difference was observed between the application group and the control group in the number of changes in anxiety and self-efficacy scores ($p < 0.001$).

Conclusion: Based on the results of the present study, it is possible to suggest the use of the instructional application to train caregivers of patients who are discharged with a tracheostomy. Also, according to the findings of the final analysis in the issue of increasing self-efficacy and reducing the anxiety of caregivers of these patients, the instructional application is the superior method in this study; And it can be suggested for effective training.

Keywords: Simulation, Application, tracheostomy, Ventilator, Primary caregivers, Anxiety, Self-efficacy, Homecare