



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی

**عنوان :**

# **بررسی تاثیر مداخله مبتنی بر انتظار بیمار بر پیامدهای عمل جراحی کرونر**

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

در پرستاری

نگارنده:

کبری نوروزی لرکی

استاد راهنما:

دکتر لیلا صیادی

استاد مشاور:

دکتر معصومه ذاکری مقدم

دکتر سهیل رحیمی

استاد مشاور آمار:

دکتر طیب محمدی

۱۴۰۱

## چکیده فارسی:

**مقدمه:** بسیاری از این بیماران مبتلا به بیماری‌های قلبی به دلایل متعدد نیاز به اعمال جراحی عروق کرونر دارند. انجام این اعمال جراحی با پیامدهای متعددی همچون ناتوانی ناشی از درد، اضطراب قلبی و ترس از مرگ همراه است. اگرچه این پیامدها می‌تواند متاثر از دلایل متعدد باشد اما بحث انتظارات بیماران و تاثیر آن بر این پیامدها اخیرا مورد توجه زیادی قرار گرفته است. این مطالعه تحت عنوان تاثیر مداخله مبتنی بر انتظار بیمار بر پیامدهای عمل جراحی کرونر انجام گردید. پیامدهایی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت شامل ناتوانی ناشی از درد، اضطراب قلبی، طول مدت بستری و بستری مجدد بودند.

**روش:** این مطالعه، از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی بود که در آن ۶۰ بیمار کاندید عمل جراحی کرونر شرکت کنندگان مطالعه را تشکیل می‌دادند. پس از در نظر گرفتن معیارهای ورود و خروج شرکت کنندگان به صورت تصادفی به گروه کنترل و مداخله تخصیص یافتند. یک یا دو هفته قبل از عمل جراحی با این بیماران تماس گرفته شده و پرسشنامه انتظارات تکمیل شد. در گروه مداخله بر اساس تحلیل انتظارات، مداخلاتی به منظور بهینه سازی انتظارات انجام شد که شامل مداخله انتظارات پیامدها و مداخله برای کنترل فردی بود. در صورتی که در گروه کنترل هیچگونه اقدامی صورت نمی‌گرفت. روز بستری بیماران پرسشنامه‌های ناتوانی ناشی از درد، و اضطراب قلبی تکمیل شد و سه ماه بعد نیز مجدد پرسشنامه ناتوانی ناشی از درد، اضطراب قلبی و انتظارات توسط بیماران تکمیل شد. طول مدت بستری و بستری مجدد بیماران نیز ثبت شد. داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی و در سطح معنی داری ۰/۰۵ تجزیه و تحلیل شد.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که اختلاف آماری معنی‌داری بین گروه کنترل در خصوص متغیرهای پایه، ناتوانی ناشی از درد ( $P=0/353$ )، و اضطراب قلبی ( $P=0/479$ ) وجود نداشت. اختلاف آماری معنی‌داری در خصوص انتظارات بیماران قبل از عمل بین گروه مداخله و کنترل وجود داشت ( $P=0/048$ ). پس از انجام مداخله اختلاف آماری معنی‌داری بین دو گروه مداخله و کنترل در خصوص انتظارات ( $P=0/225$ )، ناتوانی ناشی از درد ( $P=0/882$ ) و اضطراب قلبی ( $P=0/112$ ) وجود نداشت. نتایج دورن گروهی نشان داد که در گروه مداخله میانگین نمره انتظارات بیمار افزایش یافته و این افزایش معنی‌دار بود ( $P=0/025$ ). در گروه مداخله و کنترل میانگین نمره ناتوانی ناشی از درد کاهش یافته بود ( $P<0/001$ ). در هر دو گروه مداخله و کنترل نمره اضطراب قلبی به طور معنی‌داری کاهش یافته بود ( $P<0/001$ ). میانگین طول مدت بستری بیماران در گروه کنترل بالاتر از میانگین طول مدت بستری در گروه مداخله بود ( $P=0/015$ ).

**بحث و نتیجه گیری:** طول مدت بستری در بیمارانی که مداخله مبتنی بر انتظار را دریافت کرده بودند کمتر بود. اما مداخله مبتنی بر انتظار تاثیری بر انتظارات بیماران، ناتوانی ناشی از درد، و اضطراب قلبی نداشت. در نظر گرفتن پیامدهای دیگر در اعمال جراحی همچون رضایت از درمان و جراحی، کیفیت زندگی و قابلیت انجام کارهای روزانه از جمله مواردی است که می‌تواند در تحقیقات آینده مد نظر قرار گیرد.

**کلمات کلیدی:** انتظارات، ناتوانی ناشی از درد، اضطراب قلبی، طول مدت بستری، جراحی عروق کرونر



**Tehran University of Medical Sciences**

**School of Nursing and Midwifery**

**Title**

**Effect of Intervention Based on Patient Expectations  
on Coronary Surgery Outcomes**

**By:**

**Kobra Norouzi Larki**

**Supervisor:**

Dr.Leila Sayadi

**Co Supervisor:**

Dr.M. Zakerimighadam

Dr.Soheil Rahimi

2022

## Abstract

**Introduction:** Many of patients with heart diseases need coronary artery surgery for many reasons. Performing these surgeries is associated with many outcomes such as disability due to pain, cardiac anxiety and fear of death. Although these results can be affected by many reasons, the discussion of patients' expectations and its effect on these results has recently received a lot of attention. This study was conducted with aim of determining the effect of Intervention Based on Patient Expectations on Coronary Surgery Outcomes. Outcomes that were investigated in this study included disability due to pain, cardiac anxiety, length of hospitalization and readmission.

**Method:** This study was a randomized clinical trial in which 60 patients who were candidates for coronary surgery were the study participants. After considering inclusion and exclusion criteria, the participants were randomly assigned to the control and intervention groups. One or two weeks before surgery, these patients were contacted and the expectations questionnaire was completed. In the intervention group based on the analysis of expectations, interventions were performed to optimize expectations, which included the intervention of outcome expectations and intervention for individual control. No intervention was taken in the control group. On the day of hospitalization, pain disability index and cardiac anxiety were completed, and three months later, pain disability index, cardiac anxiety, and expectations were completed again by the patients. Length of stay and readmission in two groups were recorded. The data were analyzed using descriptive and analytical statistics at a significance level of 0.05.

**Findings:** The results showed that there was no statistically significant difference between the control group regarding the basic variables, pain disability ( $P=0.353$ ), and cardiac anxiety ( $P=0.479$ ). There was a statistically significant difference regarding the expectations of the patients before the study between the intervention and control groups ( $P=0.048$ ). But there were not differences between two groups regarding to pain disability ( $P=0.882$ ) and cardiac anxiety ( $P=0.112$ ). The results of group analysis showed that in the intervention group, the average score of patient expectations increased and this increase was significant ( $P=0.025$ ). In the intervention and control groups, the average score of pain disability was reduced ( $P<0.001$ ). and the cardiac anxiety score was significantly reduced ( $P<0.001$ ). The mean of length of stay of patients in the control group was higher than the intervention group ( $P=0.015$ ).

**Conclusion:** length of stay of patients was shorter in patients who received the expectation-based intervention. But expectation-based intervention had no effect on patients' expectations, pain- disability, and cardiac anxiety. Considering other outcomes in surgery, such as satisfaction with treatment and surgery, quality of life, and the ability to perform daily tasks are among the outcomes that can be considered in future research.

**Key words:** expectations, pain disability, cardiac anxiety, length of stay, coronary artery surgery