بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد بیماران مبتلا به بیماری عروق قلبی و عروقی مربوط به علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آنان، نسبت به رعایت های درمانی توصیه شده سال 1375

چکیده:

این پژوهش، یک مطالعه توصیفی-بودیکه با هدف تغییر میزان آگاهی، نوع نگرش و نحوه عملکرد بیماران مبتلا به بیماری عروق قلبی و عروقی مربوط به علوم پزشکی تهران و خدمات بهداشتی درمانی تهران انجام گرفته است. در این پژوهش، 450 بیمار مبتلا به عروق قلبی و عروقی در بیمارستان شهید باهنر تهران در ابتدا و چهارماه پس از آن، با استفاده از آزمون‌های ارزیابی آگاهی، نگرش و عملکرد، نیز با استفاده از طرح راهبردی، مطالعه بوده است. نتایج نشان داد که اکثریت بیماران و خانواده آنان در ابتدا آگاهی بالا و نگرش نشست و عملکرد با هم و سپس ارتقاء می‌یافتند. در ابتدا، آگاهی، نگرش و عملکرد بیماران بالا بود و سپس ارتقاء می‌یافتند.

کلید واژه‌ها:

آگاهی، نگرش، عملکرد، بیماری عروق قلبی و عروقی، خدمات بهداشتی درمانی، درمانی
مقدهم:

با تحولاتی که در چند سال اخیر به لحاظ پیشرفت عوامل اجتماعی-اقتصادی در کشورهای مختلف بیشکوه شرکت کرده‌اند، عوامل از اقیانوس جمعیت، شهرنشینی، آسیب روابط انسانی در جوامع صنعتی و روبه رشد، پدیده مشابه آن عدم انجام فعالیت‌های بدنی، افزایش مشغله فکری و تنظیم زاده‌رو روحی سیمای کلی بیماری‌های مورد ابتلا را دگرگون کرده‌است. در این میان بروز بیماری‌های عروق کرونور و در تحقیق آن افکارکنندگی را فاصله می‌توان نام برده از اصلی مزگ و بخصوص در میانسالان و افراد مسن جامعه مهم‌ترین مزگ انسان و امروزه در کشورهای دیده توسط هم، بسیاری از افراد اجتماعی می‌گوید که در سنین باروری بسیار می‌برند. گرفتن نمونه و موجب مزگ آنان گردیده است. بطوری که پزشکان حاضر آن را تا زبانه قرن معرفی کرده اند. (1) طبق آمار موجود سالانه در حدود 4400 مرگ در اثر بیماری‌های عروق کرونور اتفاق می‌افتد و تقریباً 1/5 میلیون انسان در سالهای دچار افکارکننده قبیل و مرگ ناگهانی قبیل می‌شود (2). آمار و ارقام موجود در ایران نیز، این نکته را تأیید می‌کند که بیماری‌های عروق کرونور از بیماری‌های شایع و یکی از علل مهم مرگ و مهر در ایران می‌باشد (1) .

برای رفعات رژیم‌های درمانی از طرف بیماران و حمایت آنان از جانب خانواده، نیاز به پذیرش است. در ایجاد پذیرش، وجود آگاهی و نگرش مثبت، دخیل می‌شود. و پذیرش از سوی بیمار و
بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد بیماران مبتلا به بیماری عروق کرونر

تبیینی‌‌اتر رژیم درمانی‌‌ارا هم‌رخ هواهد داشت. عقاید و نگرش مساعد باورهای فرد، در مورد سلامتی بیماری، انچار رفتارهای بپدآشتشی، پاسخ های فرد به بیماری را تحت تأثیر قرار می‌دهد و نهایتاً عملکرد فرد را هوا تحت شعاع قرار می‌دهند (۲ و ۵، اند متناسفانه مشکل در انجاگشت که بیماران قبیل رژیم‌های خود را رعایت نمی‌کنند و در دسته‌بندی کسانی هک به دو انتارگان ترسیی زندگی ماند به‌گونه زندگی قبیل خود از نظر ورزش، سیگار کشیدن و رژیم غذایی برگشته اند (۱و۷).

لذا با توجه به شیوه‌ای بیماری در ایران، میزان مرگ و مری بالای این بیماری و لزوم تغییر در رفتارهای بپدآشتشی، عدم رعایت رژیم‌های درمانی توصیه‌‌شده‌هی در طرف بیماران، تعیین دانش و آگاهی و چگونگی نگرش و عملکرد بیماران و تعیین ارتباط و تأثیر این عوامل بر یکدیگر، به‌منظور ارائه آموزش‌های کافی و لازم در جهت ارتقاء سطح بیماران و در تغییه ایجاد نگشر مثبت و عملکرد بهتر آنان و در نهایت افزایش سطح سلامتی جامعه، دارای اهمیت می‌باشد.

مواد و روش‌ها:
این پژوهش، یک مطالعه توصیفی است. در این بررسی، پژوهشگر با استفاده از پرسشنامه، میزان آگاهی، نگرش و نحوه عملکرد بیماران و خانواده آنان را نسبت به

رژیم‌های درمانی توصیه‌شده، موردی بررسی و ارزیابی قرار داده است. جامعه پژوهش در این مطالعه، بیماران مبتلا به بیماری عروق کرونر مراجعه کننده به درمانگاه‌های قلب و عروق بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران و خانواده آنها، بودند.

در این تحقیق، چه جهت انتخاب واحدی مورد پژوهش، از ۵ بیمارستان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران که دارای درمانگاه‌های قلب و عروق فعال بوده‌اند، ۵۰ نفر بیمار و ۵۰ نفر از خانواده آن، بصورت تصادفی ساده، انتخاب گردیدند. بیماران شرکت کرده در پژوهش، حداکثر یک‌بار از ارتباط با بیماری عروق در بیمارستان بستری شده بودند و هیچکنده از بیمارهای مزمن از قبل دیابت، بیماری‌های سیستمی ایمنی، صرع و ... را نداشته‌اند. همچنین یکی از اعضای خانواده که با بیمار زنده بوده و صاحب عاطفی روانی بیمار را به عنوان دانش‌آموز در ایست پژوهش، شرکت کرده است. ایزارد اروی داده‌ها دو، پرسشنامه بوده است. پرسشنامه، جهت پاسخگویی بیماران و دیگری اختصاصی به پاسخگویی یکی از اعضای خانواده بیماران و در کام شامل، خشش شامل مشخصات دموگرافیک، سوالات مربوط به آگاهی، نگرش و عملکرد، بوده است. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها، از روش‌های آماری توصیفی و استنباطی و
آزمون‌های همبستگی پیرسون، مستقل، زوج کک‌کوک آلالیزواربیانس استفاده
کردیده است.

نتایج:
در این پژوهش، میزان آگاهی، نگرش و عملکرد بیماران و یکی از عضای خانواده
آنان، بطور جدی‌گرایی تعلیم و ارتقاء بین
متغیرهای آگاهی، نگرش و عملکرد با هم و
سیاست ارتقاء‌های متغیرهای پژوهش، در
بیماران به خانواده آنان مورد بررسی قرار
گرفت.

نتایج این مطالعه نشان داد که اکثریت
بیماران و خانواده آنان بستری‌تر (۸۵٪) و
(۸۸٪) از آگاهی بالایی نسبت به رژیم‌های
درمانی توصیه شده برخوردند. همچنین
(۹۱٪) بیماران و (۹۲٪) خانواده آنان
دارای نگرش مثبت نسبت به رژیم‌های درمانی
داشتند و اکثریت خانواده بیماران با عملکرد
مطلوب (۷۴٪) دارای نگرش مثبت بودند
(جدول شماره ۵).

جدول شماره ۱: توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب میزان آگاهی در مورد رژیم

<table>
<thead>
<tr>
<th>آگاهی</th>
<th>بیماران</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کم</td>
<td>۲۶</td>
<td>۴۴</td>
<td>۷۴</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زیاد</td>
<td>۲۸</td>
<td>۵۶</td>
<td>۱۰۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

همایی درمانی توصیه شد.
جدول شماره ۳، توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحد‌های مورد پژوهش بر حسب نحوه عملکرد در مورد رژیم های درمانی توصیه شده.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نحوه عملکرد</th>
<th>بیماران</th>
<th>بیمار</th>
<th>یکی از اعضای خانواده</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مطلوب</td>
<td>۴۸</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۶۸</td>
<td>۳۴</td>
<td>۶۱</td>
<td>۶۴</td>
<td>۵۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب</td>
<td>۶۴</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۶۸</td>
<td>۳۴</td>
<td>۵۲</td>
<td>۴۸</td>
<td>۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۶۸</td>
<td>۳۴</td>
<td>۶۱</td>
<td>۴۸</td>
<td>۵۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره 4: توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب میزان آگاهی و نحوه نگرش
نسبت به رژیم های درمانی توصیه شده.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نگرش بیماران</th>
<th>منفی</th>
<th>مثبت</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آگاهی بیماران</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>ضریب همبستگی</td>
<td>100</td>
<td>22</td>
<td>78/2</td>
</tr>
<tr>
<td>پیرسون $r$</td>
<td>100</td>
<td>28</td>
<td>75</td>
</tr>
<tr>
<td>$r = .49$</td>
<td>100</td>
<td>28</td>
<td>75</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>100</td>
<td>28</td>
<td>75</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 5: توزیع فراوانی سطاق و نسبی واحدها مورد پژوهش بر حسب چگونگی عملکرد و نوع نگرش
نسبت به رژیم های درمانی توصیه شده.

<table>
<thead>
<tr>
<th>نگرش بیماران</th>
<th>منفی</th>
<th>مثبت</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عملکرد بیکی از اعضا خانواده</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>ضریب همبستگی</td>
<td>100</td>
<td>16</td>
<td>37/5</td>
</tr>
<tr>
<td>پیرسون $r$</td>
<td>100</td>
<td>34</td>
<td>57/9</td>
</tr>
<tr>
<td>$r = .49$</td>
<td>100</td>
<td>34</td>
<td>57/9</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی دار است</td>
<td>100</td>
<td>34</td>
<td>57/9</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه گیری:

در پرسی حاضر، آزمون‌های آماری نشان داد که بین عملکرد و نگرش خوانندگی بیماران همبستگی و ارتباط معنی‌دار وجود داشته است (P<0.001)، در نهایت با این نتیجه پژوهش نشان داد که بین نگرش و آگاهی بیماران نیز همبستگی وجود دارد (P<0.001).

مطلب نیز هست که بیماران و خانواده آنان دارای آگاهی بالا و نگرش مثبت و در صورت عملکرد بیماران، دارای عملکرد مطلوب و خانواده آنان دارای عملکرد مطلوب نامطلوب بوده اند و با توجه به نزدیک بودن نتایج آگاهی (کم و زیاد)، نگرش (مثبت و منفی) و عملکرد (مطلوب و نامطلوب) در دو گروه بیماران و خانواده ضروری نظر می‌رسد که نتایج را بصورت ۵۰٪ خریده و کرشش های خود را در جهت بالا بردن هر چه بیشتر آگاهی بیماران و خانواده آنان و ایجاد انگیزه و نگرش مثبت و عملکرد مطلوب در آنان انجام دهیم.

پس از توجه به اینکه، آزمون‌های آماری اختلاف معنی‌داری دار بین داشتن آموزش قبلی، کسب اطلاعات از منابع آموزشی و عملکرد بیماران نشان داد (P=0.001) این نتایج می‌تواند مورد توجه موضوع حوزه خدمات بهداشتی و مدیریت خدمات پرسنلی بهره‌برداری باشد و اینکه تشکیل کلاس‌های آموزشی بسیار مهم و ضروری برای اهمیت ویژه علائم و رژیم های درمانی و واقع نمودن آنان با توانائی با آموزش و

1 - جمالیان، رضا. بیشگیری اجتماعی و مبارزه با بیماری‌های قلبی و عروقی گزارش از کمیته کارشناسان سازمان بهداشت جهانی.

2 - گزارش از کمیته کارشناسان سازمان بهداشت جهانی،بیشگیری اجتماعی و مبارزه با بیماری‌های قلبی و عروقی. ترجمه دکتر رضا جمالیان - تهران: انتشارات اطلاعات، 1374.


7 – Brunner , lillian . Suddartha , Doris . Medical Surgical Nursing .
Assessing patients’ knowledge, attitude and practice with coronary artery diseases and one of their family’s member about therapeutic regimen advises

Abstract:
This reasearch is a discriptive study. the purpose of this study was to assess patients' knowledge, attitude and practice with coronary artery diseases and of their family's member about therapeutic Regimen advises. In this study, 50 patients with Coronary artery diseases and 50 members of their family have been studied randomly. Two questionnaires were prepared, one for patients and another for their families, which both of them included 4 parts as follows: Demographic data, question related to knowledge, the kind of attitude and quality of practice.

Then the Scores of patients' knowledge and also their family's were determined Separately and the relation ship between their variables together in patients with their family was measured.

The results of investigation showed that, most percentage of patients and their family possesing high knowledge and positive attitude about therapeutic regimen and most percentage of patients have had disireable practice and their families have had non-disireable practice.

The results showed that there was a significant relation between patients’ knowledge and their attitude, and between their families’ practice and their attitude.

Key words: knowledge, Attitude, practice, coronary Artery diseases, Family, Therapeutic Regimen.