بررسی تأثیر مراقبت از خود در کاهش شدت عوارض پسوریازیس

حسن نازی پور - ریاضی معمولاً - مهندس منصوری

چکیده

امروزه با وجود مطالعات تربیت کننده فیزیکی و روش‌های خودرسانه، به منظور درمان پسوریازیس توسعه یافته شد. با کاهش شدت عوارض پسوریازیس، مراقبت از خود به کاهش شدت عوارض پسوریازیس، پیوسته است.

در این بررسی کل جامعه رژوهش، قبل و بعد به کار گرفته ۵۰ نفری بر اساسیان بیمارستانهای امام حسن و زر از که به‌طور تصادفی بعنوان نمونه هم‌زمان در نظر گرفته شدند.

در این بررسی، اطماع اندازه‌گیری از طریق پرسشنامه، نوع و یک‌گزاری مراقبت از خود توسط چهک خود کارگرین، و وسعت و شدت ضایعات توسط چک لیست مشاهده‌ای، مشخص گردیده اند. سپس طرح مراقبت از خود بود که از اموری مصرف به جهت احیای خود، انجام شده با عنوان ما به طرف بهبود شده کشف شد. در این بررسی ۴۹ نفر به مدت ۲ ماه از نظر شدت عوارض بررسی شدند.

درباره بیماری شدت و وسعت عوارض از آورده در لیست کاملاً و در پاییز رابطه قلیکی بیماری مراقبت از خود را که در این روز مهارت، بیماری شدت عوارض پسوریازیس در نمونه هم‌زمان بررسی شد که از این روز مهارت ضایعات، از جمله شدت و مصرف نیاز به بیماری خود را کاهش داد.

نتایج نهایی نشان داد که بیماری مراقبت از خود، نشان می‌دهد که گزارش شدت عوارض بیماری پسوریازیس، در نمونه هم‌زمان کاهش داد.

در نهایت، نتایج نشان داد که بیماری مراقبت از خود، نشان می‌دهد که گزارش شدت عوارض بیماری پسوریازیس، در نمونه هم‌زمان کاهش داد.

کلید واژه‌ها: بیماری پسوریازیس، عوارض بیماری پسوریازیس، مراقبت از خود.

عضو هیئت علمی گروه پرستاری دانشگاه پزشکی دانشگاه تربیت مدرس

عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس

عضو گروه بهداشت پرستاری - مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
مقدمه:
در حال حاضر، بیماری‌های مزمن در دنیا چنین شیوع و بروز داشته است. این بیماری‌ها شامل ابتلا به بیماری‌های کاهش شدید عوارض پسوریازیس، که بتواند باعث کاهش شده عوارض در بیماری‌های مزمن گردد، این دو هدف را پوиш می‌دهد. پسوریازیس به‌عنوان یکی از بیماری‌های مزمن ابتلا به ۲ درصد در دنیا و ۹۸ درصد در نواحی فارس، یکی از بیماری‌های مزمن است که باعث ممکن شد و در نواحی فارس، یکی از بیماری‌های مزمن است که باعث ممکن شد. یکی از بیماری‌های مزمن است که باعث ممکن شد.

مواد و روش‌ها:
این پژوهش نیمه تجربی است که در بیمارستان‌های تخصصی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال‌های ۱۳۷۶–۱۳۸۱ انجام شده است.

در این بیماران، پسوریازیس بطور تصادفی انتخاب و گلیک‌توانده‌ها در سن‌های ۵۰–۶۰ سال بودند. که از دید ایتالیایی به بیماری آنان. یک سال گذشته و حداکثر سواعد خون‌ریزی و نوشتنی ناشده، و آموزش کلاسیک (بطرور منظم، همراه با جزوه آموزشی و تردد سرید به فرد متخصص) در زمینه مراقبت از خود دیده و

این بیماران در چهار دسته به شرح ذیل تقسیم می‌شوند:

1. بیماران از ۳۰ ساله و ۳۰ سال‌گی بیماری‌های مزمن به‌صورت مداوم در اموزش پیشگیری، پیشگیری و بهداشتی حمایت می‌کنند. در طی سالیان گذشته
نتایج نشان می‌دهد که شدت خشکی بوست، با معیارهای ترک خوردنگی و بوست ریزی و بعد از بکارگیری مراقبت از خود، با استفاده از آزمون ویلکاکسون تفاوت معنی‌داری را نشان می‌دهد.

\[
(\frac{\alpha}{2} = 0.01) \quad \text{(جدول شماره 1)}
\]

همچنین 25 نفر از بیماران قبل از بکارگیری مراقبت از خود، از خارش شدید که در 80 درصد آنان سبب انتخال خواب شدید و 24 درصد دچار احساس کلافگی در طول روز شده‌اند، در حالی که بعد از بکارگیری مراقبت از خود، ۵ درصد بدون خارش نهایی ۲۰ درصد هیچ گونه ناراحتی را در زمینه انتخال خواب و احساس کلافگی، بیان نکرده‌اند.

آزمون ویلکاکسون نشان داده است که تفاوت معنی‌داری بین قبل و بعد از بکارگیری مراقبت از خود، وجود دارد.

\[
(p < 0.01)
\]

44 نفر از بیماران قبل از بکارگیری مراقبت از خود، دارای ضایعات وسیع بودند در حالی که بعد از بکارگیری مراقبت از خود، فقط 28 نفر از آنان دارای ضایعات با وسعت کم بوده‌اند. آزمون ویلکاکسون مؤید این تفاوت می‌باشد.

(جدول شماره 2)

برای ادامه درمان، بپذیری و پیشگیری، از طریق پرسشنامه، چک‌نمایی، چک‌نگرفتن و مشاهده ای، انجام شده است. این سپس طرح مراقبت از خود، بعد از آموزش چهار به چهار، و اجرای عملی آن توسط بیماران، بکار گرفته شد. نتایج بیماران در طی 3 ماه و هر ۲ هفته یکبار، از نظر نحوه شداید مراقبتی و شدت وسعت ضایعات، مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

به منظور تأیید محسوبی بین پژوهشی تکمیل شده از چک‌نمایی پی‌آدر و آزمون مجد، که مطالعه می‌کند چک این چک‌نمایی مراقبت است. جهت مقایسه استفاده گردید. روش‌ها و نتایج بیماران، ویلکاکسون و 16 نفر در بررسی‌راهبرده مراقبت‌های بکار گرفته شده با شداید عوارض آزمون مقایسه میانگین‌ها و محاسبه مقدار p بوده است.

نتایج:

در این تحقیق 24 نفر از بیماران مذکر، 12 نفر در جنسیت زن (۲۰-۲۲) سال، 32 نفر شاغل و 38 نفر مشاغل بوده‌اند. بیان‌ها نشان می‌دهد که 21 نفر دارای تحصیلات در حد دیپلم و بالاتر و 17 نفر آنان 30-40 سال به بیماری مبتلا بوده‌اند. 32 نفر بیماران مبتلا کسب اطلاعات را پذیرفته و فقط 5 نفر پرس‌پرسن معرفی نموده‌اند.
جدول شماره ۱: فراوانی بیماران مورد پژوهش بر حسب شدت خشکی پوست قبل و بعد از مداخلات در بیمارستان‌های تخصصی علوم پزشکی تهران ۷۷–۱۳۷۶

| صورت | قبل از مداخله | بعد از مداخله | میزان
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شدت خشکی پوست</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>شدید (۲)</td>
<td>۴۶</td>
<td>۶۳</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (۲)</td>
<td>۱۲</td>
<td>۶</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>خفیف (۱)</td>
<td>۸</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی (۰)</td>
<td>۴</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲: فراوانی بیماران مورد پژوهش بر حسب وسعت ضایعات قبل و بعد از مداخلات در بیمارستان‌های تخصصی دانشگاه علوم پزشکی تهران ۷۷–۱۳۷۶

<table>
<thead>
<tr>
<th>صورت</th>
<th>قبل از مداخله</th>
<th>بعد از مداخله</th>
<th>وسعت ضایعات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>طبیعی (۰)</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>وسیع (۱۰۴-۱۰۴)</td>
<td>۹</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (۱۰-۳۱)</td>
<td>۲۸</td>
<td>۳۸</td>
<td>۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td>کم (۰-۱)</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
<td>۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری:

پرونده‌های حاصل از پژوهش نشان داد که 45 درصد بیماران که درمان خود را بدون مشورت با پزشک قطع گردند بعد از یک هفته ضایعات شدید بیماری نشان داده است (5) و همچنین ۲۷ درصد بیمارانی که داروهای خود را به طور ناگهانی قطع کرده اند بعد از ۱۲ تا ۴۸ ساعت دچار یاک‌های جدید و افزایش پوسته ریزی شده اند (1) آزمون آماری ۴ بین قبل و بعد از بکارگیری مراقبت‌های خود نشان داد که اختلاف معنی‌داری را در وضع ضایعات نشان داده است. (0/0015) و انحراف معیار ۱۰۵/۰۰۰۰ (4)

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که بکارگیری مراقبت‌های خود به عضوی روش ساده با صرف وقت و هزینه کم تحقیق موثری در کاهش شدید عوارض پسورپورایزیس دارد. عواملی که موجب شدند عوارض بیماری می‌گردند باعث عود نیز می‌شود. لذا نیاز به مطالعه به منظور استفاده‌ب‌ه، به تأثیر بکارگیری مراقبت‌های خود در کاهش ضایعات عود در این بیماران مشخص می‌گردد.

50 درصد بیماران قبل از بکارگیری مراقبت‌های خود، از خارش شدت رنج می‌بردند که در 85 درصد آنان سبب اختلال خواب و ۵۴ درصد آنها دچار احساس کلافگی می‌شوند. محققین دریافتند که خارش‌داری، به عنوان یکی از صدمات پوستی، به دلیل بودن یکی از ضایعات پس‌تریکی، باید پیدا کننده جدید ضایعات خورشیدی، می‌گردند. (4)

نتایج آزمون ویلکوکسون نشان می‌دهد که روش پژوهشگر در کاهش شدت خارش، موثر بوده است. چرا که ۵۰ درصد بیماران بدون خارش و ۷۰ درصد آنان هیچ گونه ناراحتی را در زمینه‌ای اختلال خواب و احساس کلافگی نکردند. (0/0015)

قبل از بکارگیری مراقبت‌های خود، 88 درصد نمونه سالم دارای ضایعات وسیع بودند و بعد از آن 55 درصد آنان، دارای ضایعاتی با وسعت کم، بودند.
References:


3) Sovile, G. “Diagnosis psoriasis”. Dermatology. 25(12), (149-52). 1996


5) Farber, E. “Psoriasis” Archieves of Dermatology. 248. 1996

A Survey of patient’s self Case in reducing The severity of complication in psoriatic patient

Today besides the different available data there is no unique successful treatment to cure psoriasis and to prevent its complications and recurrences. This study has been done on 50 psoriatic patients in order to find out if self-care education can reduce the complications and the severity of the disease (Itching, fissuring, scaling).
Data shows that self-care educations can successfully reduce the fissuring from 100% in sever cases to 96% (p< 0/001), and itching that is seen in 100% of cases subside to 50% (p< 0/001). skin scaling that is seen in 100% cases disappear and the skin become normal in all of them (p< 0/001).
In general the 88% of the patients has sever psoriasis and after the education it reduces to 50% in mild form.