بررسی تأثیر آموزش مراقبت از دستها بر اختلالات عملکردی آنها در بیماران مبتلا به سوخانگی دست
بستری در بیمارستان شهید مطهری شهر تهران

زهره سادات منظری، فاطمه محمد اردبیلی، بهرای بزرگنژاد

تاریخ دریافت: 02/06/1392 تاریخ پذیرش: 09/04/1392

چکیده
پیش زمینه و هدف: سوخانگی دستها صمائلی است که باعث بروز اختلالات عملکردی چون اشکال در انجم حركات طبیعی و اختلال در حدوده حركات طبیعی دست می‌شود. این مطالعه به هدف بررسی تأثیر آموزش مراقبت از دستها بر اختلالات عملکردی آنها در بیماران مبتلا به سوخانگی دست انجام شد.

مواد و روش‌کار: این پژوهش یک تحقیق تجربی (کارآزمایی بانی) است. عامل مداخله‌ای آموزش مراقبت از دست و دارای گروه ازون و شاهد می‌باشد که به صورت تصادفی به تعداد 30 نمونه انتخاب شدند. نمونه‌های گروه فردی و سوختگی کلی به صورت تصادفی و به تعداد 40 نمونه انتخاب شدند. نمونه‌های گروه فردی و سوختگی کلی به صورت تصادفی و به تعداد 40 نمونه انتخاب شدند.

بحث و نتیجه‌گیری: آموزش مدون مراقبت از دستها و اجرای آن بر عملکرد دست سوخته در بیماران مبتلا به سوخانگی مؤثر است و لازم است استرسات در مراقبت از این بیماران به این امر توجه بیشتری نمایند.

کلید واژه‌ها: سوخانگی دست، اختلالات عملکردی دست، آموزش مراقبت از دستها

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره پانزدهم، شماره دوازدهم، پی در پی 53، اسفند 1392 ص 977-988

آدرس مکاتبی: دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه دانش‌آرایی - جراحی، تلفن: 02918787303

Email: Mohaddes.f@iums.ac.ir

مقدمه
امد فواید و به خصوص دست‌ها شایع ترین قسمت آسیب‌پذیر در این زمان و این است که باعث به دست‌ها سالم در کنار دست‌ها به دنبال سوختگی کمی در عملکرد ساز در کارآزمایی‌های دستی است. سخت‌پایی مهربان و سرناشند نسبت در سوختگی‌های دستی، مدیریت و کنترل صحت درمان و مراقبت از دست‌ها می‌باشد. بی‌توجهی به منظور حداکثر نشان مطلوب درمانی یک اصل اساسی و ضروری در مراقبت مؤثر از بیماران می‌باشد.

(۲،۳)

۱) دکتری تخصصی پرستاری، استادیار، گروه داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۲) کارشناس ارشد آموزش پرستاری، مربی، عضو هیات علمی گروه داخلی و جراحی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران. (نوبت‌های مستول)

۳) کارشناس ارشد آموزش پرستاری، مربی، عضو هیات علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه
898 دوره پانزدهم، شماره دوازدهم، پی در پی ۵۳، اسفند 1392
بررسی تأثیر آموزش مراقبت‌ها در دست‌ها برحalseی عضلات ال‌سی‌سی آنها در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

مجله دانشکده پزشکی‌های ماما به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

میزان طبق جنبه‌های پژوهشگری و نتایج مطالعات، آموزش کافی و مؤثر دربافت سلیقه‌ی کافی به‌عنوان به کارگیری در یک مرحله از سوختگی‌های میان روش همواری گرفته و بر اساس تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران، شایعه تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

مواد و روش کار

برای بررسی تأثیر آموزش مراقبت‌ها در دست‌ها برحalseی عضلات ال‌سی‌سی آنها در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران، شایعه تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

مطالعات مختلف نشان داده‌اند در بیماران که تحت مراقبت‌های صمیم قرار گرفته‌اند، آثار اسکارپا برای بیشتری‌ها وضع می‌کنند. در این بیماران، نتایجی بارز می‌گیرند و ادامه قرار‌گیری آنها به کار گرفته‌اند. در این مطالعات، در فردی که سکته به‌وسیله بیمار به‌عنوان یکی از فواید جنگل‌های پژوهشگری و نتایج مطالعات، آموزش کافی و مؤثر دربافت سلیقه‌ی کافی به‌عنوان به‌کارگیری در یک مرحله از سوختگی‌های میان روش همواری گرفته و بر اساس تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران، شایعه تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

اموزش حرکات درمانی دسته‌ها در سوختگی‌های توجه کافی

میزان طبق جنبه‌های پژوهشگری و نتایج مطالعات، آموزش کافی و مؤثر دربافت سلیقه‌ی کافی به‌عنوان به‌کارگیری در یک مرحله از سوختگی‌های میان روش همواری گرفته و بر اساس تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران، شایعه تأثیر آموزش در بیماران سکته به‌وسیله سوختگی‌های شده تهران

1 Range of motion (ROM) 
2 Caracture
پژوهش محسوب می‌شود حجم نمونه در هر گروه 30 نفر بایورد. گردد.

با استفاده از SPSS برای بررسی تمایل به تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبیین مدل‌ها بر روی سطح مثال‌هایی از داده‌ها برای این مدل‌ها به‌منظور ارزیابی، تبی

1. Jebsen
گرفته شده است.
از آموز آماری می‌توان از نظر توانایی نوشتبا دست راست (P=0.03), توانایی بلند کردن اشیاء (لیوان) با دست راست (P=0.006) و با دست چپ، غذا خوردن بوسیله فاشی با دست راست (P=0.01) (P=0.02) توانایی چهارنمری روی کچک‌کیده در پوش بطری نوشتبا دست راست (P=0.000) و با دست چپ, (P=0.04), توانایی جایگذار کردن اشیاء سبک پر زنگ (فقطیه کسور تن ماهی) با دست راست (P=0.006) و با دست چپ و توانایی چیدن آن سکن یک پوندی با دست راست (فوطلی رنگ نیم کیلو) و تیپ چپ, (P=0.002) (P=0.002) دو گره کنترل و مداخله نشان داد (جدول 2).

از طریق آموز آماری می‌توان از نظر توانایی برگرداندن اشیاء (زخارف و پریزت) ۵ با دست راست (P=0.004) و با دست چپ (P=0.004) و توانایی نوشت با دست چپ (P=0.04) (P=0.04) دو گره کنترل و مداخله نشان داد.

جدول (1): توزیع متغیرهای دموگرافیک بیماران مبتلا به سوختگی در دو گروه شاهد و آموز

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص</th>
<th>گروه شاهد</th>
<th>گروه آموز</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال) میانگین±انحراف معیار</td>
<td>۲۸±۱۸</td>
<td>۲۷±۱۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس تعداد (درصد)</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انتصابات</td>
<td>۲۶ (۳۸٪)</td>
<td>۱۴ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>انتصابات</td>
<td>۲۶ (۳۸٪)</td>
<td>۱۴ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>انتصابات</td>
<td>۲۶ (۳۸٪)</td>
<td>۱۴ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>دیگر</td>
<td>۱۴ (۲۰٪)</td>
<td>۲۰ (۲۸٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت آنالیز تعداد (درصد)</th>
<th>متوالی</th>
<th>محترم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انتصابات</td>
<td>۱۷ (۲۴٪)</td>
<td>۱۶ (۲٣٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>دیگر</td>
<td>۱۶ (۲۴٪)</td>
<td>۱۹ (۲۷٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>شغل تعداد (درصد)</th>
<th>خانه دار</th>
<th>کارمند</th>
<th>ازدای</th>
<th>بیکار</th>
<th>سایر موارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انتصابات</td>
<td>۴ (۶٪)</td>
<td>۱۷ (۲۴٪)</td>
<td>۱۶ (۲۴٪)</td>
<td>۲ (۳٪)</td>
<td>۵ (۷٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>دیگر</td>
<td>۱۷ (۲۴٪)</td>
<td>۱۷ (۲۴٪)</td>
<td>۱۹ (۲۷٪)</td>
<td>۳ (۴٪)</td>
<td>۴ (۵٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع و توجه ازیم آماری</td>
<td>محل سکونت تعداد (درصد)</td>
<td>شاخص</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>------------------</td>
<td>----------------------</td>
<td>------</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ازیم کی دو</td>
<td>شهر</td>
<td>1392 (50)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>روسیه</td>
<td>1868 (42)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خوب</td>
<td>1629 (40)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>1240 (30)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ضایع</td>
<td>1705 (40)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>ازیم کی دو</th>
<th>علت سوختنی تعداد (درصد)</th>
<th>شاخص</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>خودسوزی</td>
<td>21 (10)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>هادی</td>
<td>72 (34)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>دیگر سوزی</td>
<td>6 (3)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>ازیم کی دو</th>
<th>عامل سوختنی تعداد (درصد)</th>
<th>شاخص</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>نفت</td>
<td>0 (10)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گاز</td>
<td>13 (6)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بزین</td>
<td>18 (8)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>آب</td>
<td>9 (2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل سوختنی تعداد (درصد)</th>
<th>15-25</th>
<th>25-35</th>
<th>35-45</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ازیم کی دو</td>
<td>7 (23)</td>
<td>10 (33)</td>
<td>12 (4)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل سوختنی تعداد (درصد)</th>
<th>5-10</th>
<th>10-15</th>
<th>15-20</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ازیم کی دو</td>
<td>3 (6)</td>
<td>4 (8)</td>
<td>2 (3)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل سوختنی دست راست تعداد (درصد)</th>
<th>5-10</th>
<th>10-15</th>
<th>15-20</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ازیم کی دو</td>
<td>3 (6)</td>
<td>4 (8)</td>
<td>2 (3)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل سوختنی دست چپ تعداد (درصد)</th>
<th>5-10</th>
<th>10-15</th>
<th>15-20</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ازیم کی دو</td>
<td>3 (6)</td>
<td>4 (8)</td>
<td>2 (3)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول (2): تویزیع فراوانی بیماران سوزنگی در دو گروه آزمون و کنترل بر حسب توانایی انجام عملکرد هفته‌گانه دست (مقیاس جیسون)

<table>
<thead>
<tr>
<th>الگوی عملکرد و موارد مشخص کننده آن</th>
<th>توانایی نوشت (۳۵ کلمه)</th>
<th>کردن اشاره</th>
<th>کرونگ چیتم</th>
<th>توانایی بازی</th>
<th>توانایی حساب حساب</th>
<th>توانایی حساب حساب</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>این</td>
<td>کنترل</td>
<td>آزمون</td>
<td>کنترل</td>
<td>آزمون</td>
<td>کنترل</td>
<td>آزمون</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>277/0</td>
<td>29/0</td>
<td>5/0</td>
<td>1/0</td>
<td>3/0</td>
<td>1/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>267/0</td>
<td>5/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>257/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>247/0</td>
<td>1/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>237/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>227/0</td>
<td>1/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک گرفت و نمایش قطعه</td>
<td>217/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>P value</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
<td>0.001</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتایج گیری

نتایج این پژوهش نشان داد که اجرای برنامه آموزشی دردسرهای بروزکنی باعث کاهش درد و بهبود کیفیت حیاتی بیمار شد.

برای این‌که برنامه‌ای ارائه شود که دردسرهای بروزکنی را جلوگیری نماید، نیاز به تحقیقات بیشتری وجود دارد.

نتایج نشان‌داد که دردسرهای بروزکنی در افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی فردی و خانوادگی ایجاد نمی‌کنند.

درک و شناخت بیمار و خانواده بیمار در این زمینه می‌تواند به بهبود کیفیت حیاتی بیماران کمک کند.
References:


THE EFFECT OF HAND CARE EDUCATION ON HAND’S FUNCTIONAL DISORDERS IN BURN PATIENTS

Sadat Manzari Z, Mohaddes Ardebili F*, Bozorgnejad M

Received: 24 Aug, 2013; Accepted: 5 Dec, 2013

Abstract

Background & Aims: Hand burn is the common and considerable cause of chronic disabilities, because it mostly causes functional disorders as abnormal movements in the hands. The aim of this study was to examine the effect of education on burn hand caring in patients admitted to Shahid Motahari Hospital.

Materials & Methods: This is an experimental study (clinical trial) conducted on sixty burn patients. The subjects was randomly assigned into experimental and control groups. The samples were hand burn patients who had 45% total burn surface with 1 or 2 degrees. Experimental group was assessed before intervention of educational requirement, then a systematic education program was implemented into the subjects of both groups. They were tested on discharge by Jebson hand function tool. The data were analyzed with SPSS version 10.

Results: Majority of patients' were male with 15-25 years old, primary education, village resident, and low level economic status. The most referred cause of burning was benzene with total burn surface of %45- 36%. According to the results of Manwitny Test, there was a significant difference between the two groups in hand function after intervention concerning the abilities like writing, glass lifting, eating by spoon, matchbox arrangement, moving a water glass, and cube setting. But Manwitny Test doesn't indicate any statistically significant difference between the two groups in glass reversing.

Conclusion: The researchers suggest implementing program package about hand burn to reduce the functional problems of the hand after burning. So it recommends the nurses to pay more attention to education in caring of these patients.

Key words: Hand burn, hand rehabilitation, hand education, burn patients.

Address: Medical-surgical Department, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Mashhad, Iran, Tel: (+98)021-88773073

Email: Mohaddes.F@iums.ac.ir

1 Ph.D in nursing, Assistant professor of medical- surgical group in school of nursing and midwifery, Mashhad University of medical science
2 faculty member in Medical Surgical group, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services(Corresponding Authors)
3 faculty member in Medical Surgical group, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services