



نموذج رقم "١"



المجلس الأعلى للجامعات

اللجنة العلمية الدائمة للتدريب
استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم

بيانات تستوفي بواسطة المتقدم:

الوظيفة المتقدم لها الباحث: أستاذ

رقم البحث: الثالث (٣)

نوع البحث: (فردى)

عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

Impact of educational program for patients with gastroesophageal reflux disease on lifestyle change and home remedies.

عنوان البحث باللغة العربية:

تأثير برنامج تعليمي للمرضى الذين يعانون من مرض ارتجاع في المرئ على تغيير نمط الحياة والعلاجات المنزلية.
أسماء المشاركين في البحث

١- أ.م.د/ هدى أحمد حسين أحمد (قسم ترميز الباطنى والجراحى - كلية التمريض - الجامعة الحديثة للتكنولوجيا والمعلومات).

٢- أ.م.د/ هالة حسن خليل (قسم ترميز صحة المجتمع-كلية التمريض جامعة الفيوم).

تاريخ ومكان النشر: Egyptian Journal of Nursing & Health Science, 2021 Vol.2.

لا (✓)

نعم ()

هل البحث معتمد على رسالة:

ملخص البحث باللغة العربية:

مقدمة: مرض الارتجاع المرئى هو أحد أكثر أمراض الجهاز الهضمي انتشاراً في جميع أنحاء العالم. يؤثر ارتجاع المريء على نوعية حياة المرضى وكذلك على نظام الرعاية الصحية الذي يمكن الوقاية منه من خلال تحديد عوامل الخطر بين السكان. إنها عضلة قوية تحافظ على حمض المعدة في مكانها. في الارتجاع المعدي المريئي تكون هذه العضلة ضعيفة. هذا يسمح لحمض المعدة بالتدفق لأعلى في الأنبوب الذي ينقل الطعام من فمك إلى معدتك ، ويؤثر على ما يصل إلى ٣٠٪ من البالغين في مصر ويزداد انتشاره. يرتبط ارتجاع المريء بعوامل تتعلق بنمط الحياة ، وخاصة السمنة وتدخين التبغ ، مما يهدد أيضاً الصحة العامة. الهدف: تقييم البرنامج التعليمي للمرضى الذين يعانون من مرض ارتجاع المرئ حول النتيجة التي تخضع لتغيير نمط الحياة والعلاجات المنزلية. التصميم: تم استخدام تصميم شبه تجريبي مع اختبار ما قبل وبعد المتابعة بعد ٣ أشهر. الإعداد: أجريت الدراسة الحالية بالعيادة الخارجية بمستشفى جامعة الفيوم الجديد. العينة: تم استخدام عينة ملائمة لجمع سبعين مريضاً بالغاً تم تشخيص إصابتهم بالارتجاع المعدي المريئي بشكل عشوائي من مجموعة سكانية من خلال ٢٧٨ في ستة أشهر في عيادات الطب الباطني تم تجنيدهم من الإعدادات المذكورة سابقاً. الأدوات: تم استخدام أداتين لجمع البيانات. أولاً: لتقييم خصائص المريض استبيان المقابلة الشخصية. ثانياً: تغيير نمط حياة معرفي منظم تم الإبلاغ عنه وممارسات وقائمة مراجعة للمتابعة لتقييم ممارسات المريض ومعرفة. النتائج: أفاد ٨٥٪ من المرضى في الدراسة أنهم لم يتلقوا أي تعليمات حول الارتجاع المعدي المريئي ، وكان هناك تحسن في معرفة المريض وممارساته فور تغيير نمط الحياة في البرنامج التعليمي والعلاجات المنزلية والمتابعة في جميع الجوانب. وكشف أيضاً أن الأعراض الأكثر شيوعاً التي قد تحدث أثناء مرض ارتجاع المريء كانت الإحساس بحرقة شديدة في الصدر (حرقة في القلب) ، عادةً بعد الأكل ، والتي قد تزداد سوءاً في الليل ، أو ألم في الصدر ، أو صعوبة في البلع ، أو ارتجاع الطعام أو سائل حامض. الإحساس بوجود كتلة في الحلق ، وهذا هو أكثر أعراض ارتجاع المريء شيوعاً التي أبلغ عنها المريض. الخلاصة: كان للبرنامج التعليمي تحسين فعال في تغيير نمط حياة المريض ومعرفة وممارسة العلاجات المنزلية فيما يتعلق بالارتجاع المعدي المريئي للمريض ، مع وجود فروق ذات دلالة إحصائية عالية في جميع العناصر المختبرة بين تنفيذ برنامج المتابعة قبل / بعد ($P < 0.001$). التوصية: إنشاء برامج تعليمية أثناء الخدمة والإشراف المستمر في المناطق الريفية لرفع المعرفة والممارسة فيما يتعلق بتعليم المريض وتطوير برنامج لجميع المرضى البالغين حول الارتجاع المعدي المريئي. حشدت المنظمات المجتمعية لنشر المعلومات الصحيحة وذات الصلة حول مضاعفات الارتجاع المعدي المريئي للمرضى والأسر والمجتمعات

توقيع مقدم البحث

مقدم البحث

أ.م.د/ هالة حسن سيد خليل



رقم البحث: الاول (٣)

الملخص العربي

المقدمة:

مرض الارتجاع المعدي المريئي (GERD) هو مرض شائع بسبب معدل حدوثه بين ٥٠٪ و ٦٠٪ بين السكان. على الرغم من أن معدل الانتشار أقل في الدول الشرقية. لا تزال الآليات الأساسية غير معروفة ، ولكن يُعتقد أن التغييرات الحديثة في النظام الغذائي ونمط الحياة قد تشير إلى زيادة حدوث ارتجاع المريء. بالنسبة للمرضى الذين يعانون من السمنة ، فإن الآلية المسببة للأمراض مفهومة بشكل أفضل. يمكن أن تؤدي زيادة الدهون إلى زيادة الضغط داخل البطن ، وزيادة تواتر ارتخاء العضلة العاصرة للمريء ، وزيادة احتمالية الإصابة بفتق الحجاب الحاجز. يمكن أن يساهم كل جزء مما سبق في زيادة الإصابة بارتجاع المريء.

الهدف من الدراسة

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم أثر البرنامج التعليمي على معرفة المريض وممارساته ومتابعته فيما يتعلق بارتجاع المريء بالعيادات الخارجية بمستشفى جامعة الفيوم الجديدة .

فرضية البحث:

يتم تحسين المرضى الذين يعانون من أعراض مرض الارتجاع المعدي المريئي وعاداتهم ومعرفتهم وممارساتهم بعد تطبيق برنامج تعليمي مع تغيير نمط حياة المريض والعلاجات المنزلية.

تصميم البحث:

تصميم البحث شبه التجريبي.

مكان البحث:

أجريت الدراسة في عيادة الطب الباطني بالعيادة الخارجية بمستشفى جامعة الفيوم الجديد.

أدوات جمع البيانات:

الأداة الأولى

ورقة تقييم المريض: تم تطوير هذه الأداة من قبل الباحثين ، وتضمنت جزأين:

الجزء الأول: البيانات الديموغرافية مثل العمر والجنس والحالة الاجتماعية والمستوى التعليمي والمهنة والإقامة ومؤشر كتلة الجسم ومصدر المعلومات والدخل.

الجزء ٢: تقييم المرضى فيما يتعلق بالامتثال للمعرفة والممارسات الخاصة بمرض الارتجاع المعدي المريئي. تم تصميمه من قبل الباحثين بعد مراجعة الأدبيات الوطنية والدولية الحالية. من

خلال تقييم معرفة المريض وممارساته وعاداته فيما يتعلق بارتجاع المريء. تم تسجيل الإجابات قبل وبعد والمتابعة من قبل مرضية / غير مرضية على أنها مرضية (١) أو غير مرضية (٠). أكثر من ٦٠٪ تعني امتثالاً جيداً وأقل من ٦٠٪ تعني امتثالاً ضعيفاً.

الأداة الثانية: ارتجاع المريء - استبيان تغيير نمط الحياة والعلاجات المنزلية المرتبط بالصحة لتقييم الأعراض. مجموع الدرجات المحسوبة بجمع الدرجة الفردية للأسئلة ١-١٥. أكبر درجة ممكنة (أسوأ الأعراض) = ٧٥. أدنى درجة ممكنة (لا توجد أعراض) = ٠. حرقة قلب ، وسعال مزمن ، وألم في الصدر ، وألم في المركز ، وغثيان ، ونوم متقطع ، يتم حسابها عن طريق جمع الدرجات الفردية للأسئلة من ١ إلى ٦. أسوأ الأعراض = ٣٠. لا توجد أعراض = ٠. قلس ، وصعوبة في البلع ، وربو ، والتهاب الحنجرة ، والإحساس بوجود كتلة في الحلق: تُحسب بجمع الدرجة الفردية للأسئلة ١٠-١٥. أسوأ الأعراض = ٣٠. لا توجد أعراض قلس = ٠.

النتائج:

وجد أن ٨٥٪ من المرضى في الدراسة لم يتلقوا أي تعليمات حول ارتجاع المريء ، وكان هناك تحسن في معرفة المريض وممارساته فور تغيير نمط الحياة في البرنامج التعليمي والعلاجات المنزلية والمتابعة في جميع الجوانب. وكشف أيضاً أن الأعراض الأكثر شيوعاً التي قد تحدث أثناء مرض ارتجاع المريء كانت الإحساس بحرقة شديدة في الصدر (حرقة في القلب) ، عادةً بعد الأكل ، والتي قد تزداد سوءاً في الليل ، أو ألم في الصدر ، أو صعوبة في البلع ، أو ارتجاع الطعام أو سائل حامض. الإحساس بوجود كتلة في الحلق ، وهذا هو أكثر أعراض ارتجاع المريء شيوعاً التي أبلغ عنها المريض.

الخلاصة:

بناءً على النتائج التي تم الحصول عليها أعلاه ، كانت الدراسة الحالية تدعم فرضية البحث ، وهي أنه بعد تنفيذ البرنامج التعليمي ، أصبحت معرفة المرضى ودرجة الممارسة فيما يتعلق بمرض الارتجاع المعدي المريئي أعلى من درجات ما قبل التنفيذ. بعد تنفيذ البرنامج التعليمي ، تم تحسين أسلوب حياة المرضى والعلاجات المنزلية عن مستوى ما قبل التنفيذ.

التوصيات:

تم اقتراح التوصيات التالية على النحو التالي:

- التأسيس لبرنامج تدريسي كجزء لا يتجزأ من العلاج العلاجي في قسم الطب والجهاز الهضمي مزود بكتيب معلومات.
- يجب تقديم كتيب مبسط وشامل ، يتضمن إرشادات محدثة بشأن إدارة مرض الانعكاس المعدي المريئي ، لجميع المرضى ويجب شرحه بوضوح بالصور للمرضى الأميين.
- يجب أن يكون إنشاء خط اتصال ساخن للاستشارات الطبية العاجلة مع المرضى المصابين بمرض الانعكاس المعدي المريئي حاجة ملحة لمجموعات هؤلاء المرضى.
- يجب توفير المعلومات الصحية المتعلقة بمرض الارتجاع المعدي المريئي على الإنترنت أو لإعداد نشرات أو كتيبات يتم توزيعها من خلال مرافق الرعاية الصحية.

توقيع مقدم البحث

مقدم البحث

إ.م.د/ هالة حسن خليل