المجلس الأعلى للجامعات
اللجنة العلمية التخصصية
لوظائف الأساتذة والأساتذة المساعدين

نموذج رقم (1)
اللجنة العلمية الدائمة للتمريض
استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم

رقم البحث: (8)

عنوان البحث باللغة الانجليزية:

Effect of Booklet-Based Education versus Mobile-Based Education on Women's Arm Lymphedema and their Knowledge and Practices regarding Post-Mastectomy Exercise

عنوان البحث باللغة العربية:

تأثير التعليم المستند إلى الكتيبات مقابل التعليم المستند إلى الهاتف المحمول على الاستسقاء الليمفاوي بالذراع ومعرفة المرأة وممارساتها المتعلقة بتمارين ما بعد استئصال الثدي

أسماء المشاركين في البحث

- د. بدرية محروس عبد الحميد : مدرس التمريض الباطني الجراحي – كلية التمريض- جامعة المنوفية
- د/ وداد صابر شفيق عبد الخالق : مدرس تمريض الباطني والجراحي - كلية التمريض -جامعة المنصورة
- **ا.م.د/ شربات ثابت حسنين : أستاذ مساعد صحة المجتمع - كلية التمريض –جامعة الفيوم**
- ا.م.د/ امل إبراهيم فؤاد أمين : أستاذ مساعد صحة المجتمع - كلية التمريض –جامعة الفيوم
- ا.م.د/ وائل الغامدي : أستاذ مساعد العلاج الطبيعي - كلية العلوم الطبية التطبيقية -جامعة الباحة / السعودية
- د/ أمل أحمد محمد المتولي : مدرس تمريض الباطني والجراحي - كلية التمريض -جامعة المنصورة

مكان نشر البحث: Egyptian Journal of Health Care, EJHC

تاريخ النشر:, Volume 12, Issue 4, December 2021

هل البحث معتمد على رسالة علمية نعم ( ) لا (√)

ملخص البحثتعتبر تمارين ما بعد استئصال الثدي جزءًا مهمًا من تعافي مرضى سرطان الثدي بعد استئصال الثدي وكذلك بعد العلاج الإشعاعي للحفاظ على حركة الكتف ولمنع الآثار الجانبية مثل التليف الناجم عن الإشعاع. يمكن لهذه التمارين زيادة حركة الكتف والذراع وعادة ما تبدأ في غضون أيام قليلة. **هدف الدراسة**: لتقييم تأثير التعليم المستند إلى الكتيبات مقابل التعليم المستند إلى الهاتف المحمول على الاستسقاء اللمفاوي بالذراع و معرفة المرأة وممارساتها المتعلقة بتمارين ما بعد استئصال الثدي **التصميم:** تم استخدام التصميم شبه التجريبي. **مكان الدراسة**: أجريت في الاقسام الداخلية والعيادة الخارجية لمركز الأورام بالفيوم، مصر **. العينة:** شملت عينة هادفة من 200 امرأة بعد استئصال الثدي (100 تم تعليمها باستخدام تطبيق الواتس أب للجوال وتم تعليم 100 باستخدام الكتيب **الأدوات التي استخدمت في الدراسة :** الأداة الأولى: استبيان المقابلات الشخصية، الأداة الثانية: معرفة المرأة فيما يتعلق بالتمارين ما بعد استئصال الثدي، والأداة الثالثة: ممارسات النساء فيما يتعلق بتمارين ما بعد استئصال الثدي (قبل / بعد). **النتائج:** أشارت النتائج إلى أن المصدر الرئيسي للمعلومات بين النساء بعد استئصال الثدي كان الأطباء. كشفت النتائج أن المعرفة والممارسات من كلا المجموعتين قد تحسنت بعد التعليمات. وأظهرت مجموعة التعليم المستندة على الهاتف المحمول مزيدًا من التحسن في مستوي المعرفة مقارنة بالمجموعة التعليمية المستندة على الكتيب. كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات المعرفة والممارسة لعينة الدراسة. تحسن ملحوظ بين المجموعتين فيما يتعلق بتحسين درجة الاستسقاء الليمفاوي للذراع بعد التعليمات. **الاستنتاجات:** كان التعليم المستند على الهاتف المحمول أكثر فاعلية في تحسين معرفة وممارسات المرأة بعد استئصال الثدي فيما يتعلق باستئصال الثدي من أولئك الذين تم تعليمهم عن طريق التعليم المستند على الكتيب. **التوصيات:** التعليم المستند على الهاتف المحمول يمكن استخدامه بعد استئصال الثدي فيما يتعلق بالتمارين لتحسين مستوي معرفتهم وممارساتهم و تقليل درجة الاستسقاء اللمفاوي بالذراع.

الملخص العربى لبحث رقم (8) مشترك

تأثير التعليم المستند إلى الكتيبات مقابل التعليم المستند إلى الهاتف المحمول على الاستسقاء الليمفاوي بالذراع ومعرفة المرأة وممارساتها المتعلقة بتمارين ما بعد استئصال الثدي

أسماء المشاركين في البحث

- د. بدرية محروس عبد الحميد : مدرس التمريض الباطني الجراحي – كلية التمريض- جامعة المنوفية
- د/ وداد صابر شفيق عبد الخالق : مدرس تمريض الباطني والجراحي - كلية التمريض -جامعة المنصورة
- **ا.م.د/ شربات ثابت حسنين : أستاذ مساعد صحة المجتمع - كلية التمريض –جامعة الفيوم**
- ا.م.د/ امل إبراهيم فؤاد أمين : أستاذ مساعد صحة المجتمع - كلية التمريض –جامعة الفيوم
- ا.م.د/ وائل الغامدي : أستاذ مساعد العلاج الطبيعي - كلية العلوم الطبية التطبيقية -جامعة الباحة / السعودية
- د/ أمل أحمد محمد المتولي : مدرس تمريض الباطني والجراحي - كلية التمريض -جامعة المنصورة

المقدمة:

تعتبر تمارين ما بعد استئصال الثدي جزء ًا مهم ًا من تعافي مرضى سرطان الثدي بعد استئصال الثدي وكذلك بعد العلاج الإشعاعي للحفاظ على حركة الكتف ولمنع الآثار الجانبية مثل التليف الناجم عن الإشعاع. يمكن لهذه التمارين زيادة حركة الكتف والذراع وعادة ما تبدأ في غضون أيام قليلة.

الهدف من الدراسة:

كان الهدف من هذه الدراسة هو تحديد تأثير التعليم المستند إلى الكتيبات مقابل التعليم المستند إلى الهاتف المحمول على الاستسقاء اللمفاوي بالذراع و معرفة المرأة وممارساتها المتعلقة بتمارين ما بعد استئصال الثدي.

عينة و طريقة البحث

تصميم البحث: تم إجراء الدراسة باستخدام التصميم شبه التجريبي.

مكان البحث: تم جمع البيانات منالاقسام الداخلية و العيادة الخارجية لمركز الأورام بالفيوم، مصر.

العينه: شملت عينة هادفة من 200 امرأة بعد استئصال الثدي (100 تم تعليمها باستخدام تطبيق الواتس أب للجوال وتم تعليم 100 باستخدام الكتيب.

الأدوات التي استخدمت في الدراسة : تم استخدام ثلاث أدوات:

الآداة الأولى : استبيان المقابلات الشخصية و المشتملة علي ثلاث أجزاء. الجزء (1) و يختص بالخصائص الديموغرافية الاجتماعية لأفراد العينة محل الدراسة مثل العمر والتعليم المستوى والمهنة والإقامة. الجزء (2) و يتضمن بيانات طبية و الخصائص ذات الصلة بالحالة المرضية مثل مدة المرض، مراحل المرض ، العلاج الذي تم تتلاقه المريضة، نوع الورم والتاريخ العائلي. الجزء (3) و المرتبط بالمظاهر السريرية من الوذمة اللمفية تشمل التورم ،تصلب وتغيرات الجلد و القصور في وظيفة الطرف المصاب أيض ً ا مثل نطاق الحركة لهذا الذراع. يمكن تقييم الوذمة اللمفية باستخدام مقياس العالم

كيسين. و هو مقياس قامتطوير ه بروفر وإيستون وويستبرج (1986) بغرض تقييم درجة الوذمة اللمفية في الذراع عن طريق قياس محيط الذراع.

طريقة القياس:

يتم القيام به بواسطة شريط قياس 15 سم فوق اللقيمة الوحشية و 10 سم تحت اللقيمة الوحشية. تم ثني الكوع

نظام تسجيل مستويات القياس:

تم تصنيف درجة التورم إلي ثلاث درجات من التورم على النحو التالي:

- وذمة لمفية خفيفة: حينما يكون الفرق في إجمالي محيط الذراعين في الجانب المصاب والطبيعي (C10+C15) لا يتجاوز 2 سم.
- تورم / وذمة لمفية متوسطة: حينما يكون الفرق في إجمالي محيط الذراعين في الجانب المصاب والطبيعي (C10 + C15) لا يتجاوز 4 سم.
- تورم / وذمة لمفية الشديدة (الحادة): حينما يكون الفرق في إجمالي محيط الذراعين في الجانب المصاب والطبيعي (C10 + C15) يتجاوز 4 سم فأكثر.

الآداة الثانية: معرفة المرأة فيما يتعلق بالتمارين ما بعد استئصال الثدي،

الآداة الثالثة: تم تصميم هذه الأداة للتقييم ممارسات النساء فيما يتعلق بممارسة ما بعد استئصال الثدي واستخدام

الذراع المصابة ، ممارسة تمارين التنفس العميق، ارتداء الملابس مريحة وفضفاضة عند القيام بالتمارين، للدر يب ببطء و يشتمل نظام التمرينات علي مجموعة من ستة نطاقات الحركة المساعدة النشطة و تمارين تقوية مثل تمرين العصا ، الكوع الجناح ، أمتداد الكتف الكتف، ضغط الكتف ، وتمديد جدار الصدر ، الانحناءات الجانبية ، وتمديد الكتف ، و إتباع الارشادات عامة لهذه التمارين.

نظام تسجيل مستويات القياس:

استند نظام التسجيل (من 0 الي 1) في حال الاجابة بـ (لا) . (من 1 الي 1) في حال الاجابة بـ (نعم). تراوحت النتيجة الإجمالية من 0 إلى 6.

تنقسم مستويات الكفاية في الاداء على النحو التالي:

- درجة أقل من الكافية (أقل من أو يساوي 3) و تمثل نسبة أقل من أو يساوي 50٪.
- درجة كافية (يساوي 3 أو أكثر و حتي 6) و تمثل نسبة ما فوق الـ 50٪.

النتائج:

أشارت النتائج إلى أن المصدر الرئيسي للمعلومات بين النساء بعد استئصال الثدي كان الأطباء. كشفت النتائج أن المعرفة والممارسات من كلا المجموعتين قد تحسنت بعد التعليمات. وأظهرت مجموعة التعليم المستندةعلى الهاتف المحمول مزيد ًا من التحسن في مستوي المعرفة مقارنة بالمجموعة التعليمية المستندة

على الكتيب. كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات المعرفة والممارسة لعينة الدراسة. تحسن ملحوظ بين المجموعتين فيما يتعلق بتحسين درجة الاستسقاء الليمفاوي للذراع بعد التعليمات.

الخلاصة:

كان التعليم المستند على الهاتف المحمول أكثر فاعلية في تحسين معرفة وممارسات المرأة بعد استئصال الثدي فيما يتعلق باستئصال الثدي من أولئك الذين تم تعليمهم عن طريق التعليم المستند على الكتيب.

التوصيات:

التعليم المستند على الهاتف المحمول يمكن استخدامه بعد استئصال الثدي فيما يتعلق بالتمارين لتحسين **مستوي معرفتهم وممارساتهم و تقليل درجة الاستسقاء اللمفاوي بالذراع.**

مقدم البحث **توقيع مقدم البحث**

أ.م.د/ شربات ثابت حسنين