

البحث (6) بحث مشترك

الملخص العربي للبحث

عنوان البحث باللغة العربية :

وعي المرأة فيما يتعلق بمرض الذئبة الحمراء الجهازية: تأثير إرشادات الإدارة الذاتية.

أسماء المشاركين في البحث: (بالترتيب في النشر مع توضيح تخصصاتهم ووضع خط تحت اسم المتقدم)

الاسم	الوظيفة	مكان العمل
أ.م.د/ ايمان علي عبد المعطي شحبة	أستاذ مساعد تمريض صحة الأسرة والمجتمع	كلية التمريض / جامعة دمياط
أ.د/ حنان الزبلاوى حسن	أستاذ تمريض صحة الأم وحديثي الولادة	كلية التمريض / جامعة بنى سويف
د/إيمان حافظ أحمد	مدرس تمريض صحة المجتمع	كلية التمريض / جامعة الفيوم
أ.م.د/ ميرفت امين سيد	أستاذ مساعد تمريض صحة المجتمع	كلية التمريض / جامعة الفيوم

ملخص البحث باللغة العربية:

المقدمة: الذئبة الحمراء الجهازية هي اضطراب مناعي ذاتي مزمن يؤثر على أجهزة متعددة في الجسم، ويتميز بفترات من النوبات والهجوع. ينتشر مرض الذئبة عند الإناث بنسبة 10 مرات أكثر من الذكور. وهو يؤثر في المقام الأول على النساء في سن العمل والإنجاب، حيث تظهر أعلى نسبة حدوث لمرض الذئبة الحمراء بين سن 20 و 29 عامًا، تليها أولئك الذين تتراوح أعمارهم بين 30 إلى 39 عامًا. معدل الوفيات بين النساء المصابات بمرض الذئبة الحمراء أعلى بما يتراوح بين مرتين إلى خمس مرات مقارنة بعامة السكان.

الهدف من الدراسة: هدفت الدراسة الحالية إلى تقييم أثر تطبيق إرشادات إدارة الذات على مستويات الوعي لدى النساء المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

فرضية البحث: من المتوقع أن يتحسن وعي النساء المصابات بمرض الذئبة الحمراء الجهازية بعد اعتماد إرشادات الإدارة الذاتية للمرض.

تصميم البحث: تم إجراء بحث شبه تجريبي لإجراء الدراسة.

مكان إجراء البحث: أجريت الدراسة في العيادات الخارجية لأمراض الروماتيزم وما قبل الولادة بمستشفى جامعة الأزهر بدمياط الجديدة. تم اختيار عينة هادفة مكونة من 65 مريضة بالغة لهذه الدراسة مع معايير الاشتغال على النحو التالي: النساء الذين تتراوح أعمارهم بين 18 إلى 45 سنة، مع ظهور مظاهر المرض. استغرق جمع البيانات 6 أشهر.

طرق ومنهج البحث:

أدوات البحث: تم استخدام اربعة ادوات لجمع البيانات:

الأداة الأولى: استبيان المقابلة المنظمة: ويتكون من جزأين.

الجزء الأول: يتضمن العمر ورقم الهاتف والحالة الاجتماعية والمهنة ومستوى التعليم والإقامة وحالة الحمل ومصدر المعلومات.
الجزء الثاني: التاريخ الطبي وتاريخ الولادة. التاريخ الطبي بما في ذلك تاريخ العائلي، بداية المرض، الأمراض المزمنة الأخرى، المتابعة، الاختبارات التشخيصية، المشاكل الصحية في الأشهر الستة الماضية، والأدوية. تاريخ الولادة بما في ذلك الحمل، والتكافؤ قبل ومع مرض الذئبة الحمراء.

الأداة الثانية: استبيان المعرفة والتوعية لمرض الذئبة الحمراء: وهو استبيان ذاتي للنساء المصابات بمرض الذئبة الحمراء لتقييم معرفتهن. وقد تمت ترجمته من الإنجليزية إلى العربية. وتضمنت 20 سؤالاً متعدد الاختيارات حول مرض الذئبة الحمراء، تغطي مجالات مثل تعريفه، وأسبابه، ومظاهره السريرية، واختباراته التشخيصية، ومضاعفات الأمراض، والإدارة الذاتية والعلاج.

الأداة الثالثة: مقياس تداخل الألم: استخدم هذا المقياس لتقييم تداخل الألم مع الوظائف اليومية. حيث يُقِيم تأثير الألم على سبعة أنشطة يومية عبر سبعة مجالات.

الأداة الرابعة: مؤشر الإعاقة: وقد تضمن 20 عبارة استخدمت لتقييم ثمانية أقسام؛ النهوض، وارتداء الملابس والعناية الشخصية، والمشي، وتناول الطعام، والنظافة، والإمساك، والأنشطة، والوصول.

نتائج البحث: كان هناك تحسن ملحوظ للرعاية في مجموع نقاط المعرفة بين النساء قبل وبعد تنفيذ إدارة الرعاية الذاتية. قبل إدارة الرعاية الذاتية، كان 20% فقط من النساء المشاركات لديهن درجة معرفة إجمالية كافية فيما يتعلق بمرض الذئبة الحمراء، والتي زادت إلى 67.7% في إدارة الرعاية الذاتية بعد ذلك. كان هناك تباين ذو دلالة إحصائية عالية بين النساء المشاركات بين قبل وبعد تنفيذ إرشادات الإدارة الذاتية فيما يتعلق بمستوى المعرفة ومؤشر الإعاقة $P = 0.000$.

الخلاصة: خلصت الدراسة الحالية إلى أن المرضى الذين شملتهم الدراسة كان لديهم مستويات منخفضة من درجات المعرفة قبل إرشادات الإدارة الذاتية، ومع ذلك، تم الإبلاغ عن تحسن في إجمالي درجة المعرفة بعد إرشادات الإدارة الذاتية، وكان لإرشادات الإدارة الذاتية آثار إيجابية على النساء وينعكس ذلك في انخفاض الألم وزيادة مؤشر الإعاقة بعد تنفيذ إرشادات الإدارة الذاتية.

التوصيات: يجب إجراء برامج تثقيفية مستمرة للإناث المصابات بمرض الذئبة الحمراء لتحسين حالتهم الصحية. بالإضافة إلى توفير كتيب مرئي ومكتوب باللغة العربية عن مرض الذئبة الحمراء الجهازية، بسيط وشامل وواضح، لجميع الإناث اللاتي تم تشخيصهن حديثاً بمرض الذئبة الحمراء الجهازية.

اسم مقدم البحث :

امضاء مقدم البحث:

أ.م.د/ مرفت أمين سيد