

نموذج رقم " ١ "

اللجنة العلمية الدائمة للتمريض
استمارة ملخص بحث بواسطة المتقدم

بيانات تستوفي بواسطة المتقدم:
رقم البحث: (٣) نوع البحث: مشترك
نوع النشر: محلي
عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

Mouth Mask versus Pursed Lip Breathing for Dyspnea and pulmonary Function among Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients

عنوان البحث باللغة العربية:
التنفس بقناع الفم مقابل بالشفاه المضمومة لضيق التنفس ووظائف الرئة بين مرضى الانسداد الرئوي المزمن

أسماء المشاركين في البحث

١- د/ ريهام العشري عشري عسكر	مدرس ،تمريض باطني وجراحي، كلية التمريض ، جامعه الفيوم
٢- د / مني محمد ابو العلي محمد الوادي قنا	مدرس ، تمريض باطني وجراحي، كلية التمريض، جامعه جامعة جنوب الوادي قنا
٣- د/ هنا فرحات ابراهيم محمد	مدرس ، تمريض باطني وجراحي ، كلية التمريض، جامعه بدر بالقاهرة

مكان نشر البحث:-

Egyptian Journal of Health Care, 2020 EJHC Vol. 11 No. 3

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

ملخص البحث باللغة العربية:

المقدمة:

يعتبر مرض الانسداد الرئوي المزمن سبباً رئيسياً للاعتلال والوفيات في جميع أنحاء العالم. تشير التقديرات إلى أن حوالي ٦٤ مليون شخص في العالم سيصابون بمرض الانسداد الرئوي المزمن بحلول عام ٢٠٣٠. ضيق التنفس هو أحد الأعراض الأساسية لمرض الانسداد الرئوي المزمن والذي يحد من النشاط البدني مما يؤدي إلى إعاقة كبيرة ويؤثر على جودة الحياة. يمكن علاج ضيق التنفس من خلال مجموعة متنوعة من التدخلات الدوائية وغير الدوائية. يمكن أن تساعد العلاجات غير الدوائية في تعديل التجربة والخبرة العاطفية والمعرفية لضيق التنفس مثل أجهزة الأكسجين والتدريب على التنفس بالشفاه المضمومة. التنفس بالشفاه المضمومة هي تقنية فعالة تستخدم لتقليل ضيق التنفس في مرضى الانسداد الرئوي المزمن وتحسين تحمل الأنشطة وتحسين تشبع الأكسجين وزيادة التهوية وتبادل الغازات. وقد لوحظت هذه التحسينات من خلال زيادة دقائق التهوية وزيادة سعة الحويصلة الهوائية بكمية الهواء بالدقيقة وتحسين قدرة الرئة الوظيفية.

الهدف من الدراسة: لمقارنة تأثير قناع الفم مقابل التنفس بالشفاه المضمومة المزمن لضيق التنفس ووظيفة الرئة بين مرضى الانسداد الرئوي المزمن.

المواضيع وطرق: تصميم البحث: تم استخدام تصميم شبه تجريبي.

مكان البحث: تم تطبيق الدراسة في عيادة الصدر الخارجية بمستشفى الفيوم الجامعي.

عينة البحث: تم اختيار عينة مقصودة وهادفة من ٥٠ مريضاً بالغا تم تشخيص إصابتهم بمرض الانسداد الرئوي المزمن بناءً على برنامج Epi info7 الذي تم استخدامه لتقدير حجم العينة.

أدوات لجمع البيانات: تم استخدام ستة أدوات لجمع البيانات على النحو التالي:

الأداة الأولى: الاستبيان الخصائص الشخصية والديموغرافي للمريض: تم تطويره ومعه من قبل الباحثين بعد مراجعة الأدبيات والدراسات البحثية ذات الصلة وشملت علي: العمر والجنس والمستوى التعليمي والحالة الاجتماعية والمهنة والإقامة. الأداة الثانية: قياس ورقة اختبارات وظائف الرئة: لتقييم اختبارات وظائف الرئة بواسطة مقياس التنفس (spirometer) قبل وبعد التدخل.

إمضاء مقدم البحث:

اسم مقدم البحث د/ ريهام العشري عشري عسكر

الأداة الثالثة: قياس الإحساس بضيق التنفس عن طريق: مؤشر ضيق التنفس (خمسة عشر درجة لضيق التنفس): طُلب من المريض أن يأخذ نفساً بديئاً عميقاً وأن يعد من ١ إلى ١٥ في خلال ٨ ثوان تقريباً وقام المعالج بحساب عدد الأنفاس الذي أخذ المريض بينهما لإكمال العد. تم إجراء هذا المؤشر عندما يكون المريض في حالة راحة وبعد اختبار الخطوة لمدة ٣ دقائق مباشرة.

الأداة الرابعة: اختبار الخطوة لمدة ٣ دقائق طُلب من المريض أن يخطو خطوة واحدة لأعلى ولأسفل يبلغ ارتفاعها ٢٠ سم وعمقها ٢٢ سم. كان معدل التنقل بين ١٤ و ١٦ خطوة في الدقيقة لمدة ٣ دقائق.

الأداة الخامسة: تقييم الحالة الصحية لمريض مرض الانسداد الرئوي المزمن عن طريق: استبيان اختبار تقييم مرض الانسداد الرئوي المزمن (استبيان CAT).

الأداة السادسة: قناع الفم: تم تصميم القناع بطريقة تجعل الفتحة المركزية فقط طُلب من جميع المرضى الذين حصلوا على أقنعة الفم ارتداء القناع وتطبيق نمط التنفس والاستنشاق من الأنف والزفير من الفم.

النتائج: أظهرت نتائج الدراسة ما يلي:

- أكثر من نصف (٦٠٪ و ٥٢٪) المرضى البالغين في مجموعة أقنعة الفم ومجموعة التنفس بالشفاه المضمومة تتراوح أعمارهم بين ٥٠-٥٥ سنة على التوالي.
- لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في FEV 1 و FVC و FEV1 / FVC و CAT بين كلا المجموعتين قبل التدخل . كانت هناك زيادة كبيرة في FEV 1 و FVC و FEV1 / FVC بعد التدخل مقارنة بما قبل التدخل المسبق في مجموعة قناع الفم ومجموعة التنفس بالشفاه المضمومة .
- تم العثور على انخفاض كبير في CAT بعد التدخل مقارنة بما قبل بالتدخل في مجموعة أقنعة الفم ومجموعة التنفس بالشفاه المضمومة.
- لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في النتيجة الإجمالية لـ CAT بين كلا المجموعتين قبل التدخل . تم العثور على انخفاض كبير في الدرجة الكلية CAT بعد التدخل مقارنة بما قبل التدخل في مجموعة أقنعة الفم الأقل من مجموعة التنفس بالشفاه المضمومة والتي تعكس التأثير الإيجابي للتدخل.
- لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية كبير في متوسط قيمة مؤشر ضيق التنفس بين قبل وبعد ٣ دقائق بين المجموعتين قبل التدخل . كان هناك انخفاض كبير في متوسط قيمة مؤشر ضيق التنفس بين ما قبل وبعد ٣ دقائق بعد التدخل في مجموعة قناع الفم كان أقل من المجموعة ومجموعة التنفس بالشفاه المضمومة مقارنة بما قبل التدخل .

استنتاج : بناءً على نتائج وفرضيات الدراسة الحالية، استنتج أن المرضى الذين تلقوا واستخدموا أقنعة الفم قد تحسنت وظائفهم التنفسية مما قلل من درجة ضيق التنفس مقارنة بمجموعة تنفس الشفة المضمومة. أيضا كان هناك تحسن في درجة استبيان CAT بين المرضى الذين يعانون من مرض الانسداد الرئوي المزمن.

التوصيات: في ضوء نتائج الدراسة الحالية تقترح التوصيات التالية :

- يجب توعية جميع الممرضات بالبرامج التدريبية المتعلقة بتطبيق أقنعة الفم .
- يجب توفير برنامج تدريبي أثناء إعادة التأهيل لجميع المرضى البالغين لتشجيعهم على وضع وتطبيق أقنعة الفم .
- يشمل البحث المستقبلي تكرار الدراسة الحالية على مجموعة كبيرة ليتم تعميمها.