

تأثير تطبيق برنامج التدخل التمريضي على الحد من مضاعفات نقل الدم

## رسالة مقدمة

توطئه للحصول على درجه الماجستير فى علوم التمريض

(تمريض باطنى جراحى)

من

**حسن محمد السيد ابراهيم**

حاصل على بكالوريوس تمريض

كلية التمريض جامعه الفيوم

جامعه حلوان

٢٠١٩

تأثير تطبيق برنامج التدخل التمريضي على الحد من مضاعفات نقل الدم

## رسالة مقدمة

توطئه للحصول على درجة الماجستير في علوم التمريض

(تمريض باطنى جراحى)

تحت اشراف

**أ.د.زينب حسين على**

أستاذ ورئيس قسم تمريض صحه البالغين

كلية التمريض - جامعه حلوان

**د.هبه عبد العظيم مصطفى**

مدرس بقسم تمريض الباطني والجراحي

كلية التمريض - جامعه الفيوم

جامعه حلوان

٢٠١٩

## الملخص العربي

### المقدمة:

عملية نقل الدم هو إجراء لإنقاذ حياة الملايين من المرضى في جميع أنحاء العالم. في بعض الأوقات ، يمكن أن يكون التأخير في نقل الدم قاتلاً ويؤدي إلى مضاعفات قد تؤدي إلى فقدان الحياة. في كل ثانية يحتاج شخص ما في العالم إلى نقل الدم لإجراء الجراحة ، والحوادث والإصابات أو معالجة انيميا حادة مع ذلك لا يزال معدل نقل الدم او اي مكون في الدم للمرضى في المستشفيات غير مؤكد.

تُعرَّف مضاعفات نقل الدم بأنها اثار جانبية مرتبطة بنقل الدم الكامل أو أحد مكوناته. و قد تتراوح في الشدة من طفيفة إلى تهديد للحياة. يمكن أن تحدث التفاعلات أثناء نقل الدم (تفاعلات نقل حادة او حالية) أو أيام إلى أسابيع في وقت لاحق (تفاعلات نقل متأخرة) وقد المضاعفات تكون مناعية أو غير مناعية. قد يكون من الصعب تشخيص المضاعفات لأنه يمكن أن يظهر مع أعراض غير محددة ، متداخلة في كثير من الأحيان تشمل الأعراض والأعراض الأكثر شيوعاً الحمى والقشعريرة والحساسية الجلدية والحكة بعض الاعراض تحل بقليل من العلاج أو بدون علاج. ومع ذلك ، يمكن لصعوبة التنفس ، وارتفاع في درجة الحرارة ، وانخفاض ضغط الدم ، وتغير لون البول الى الاحمر تشير إلى رد فعل أكثر خطورة.

### الهدف من الدراسة :

الهدف من هذه الدراسة تقييم تأثير تطبيق برنامج التدخل التمريضي المتعلق بالحد من المضاعفات

الناجمة عن نقل الدم من خلال الأهداف التالية:

- 1- تقييم المريض لتحديد الاحتياجات الأساسية.
- 2- تطوير وتنفيذ برنامجا للتدخل التمريضي استناداً إلى التقييم للاحتياجات الأساسية.
- 3- تقييم أثر التدخل التمريض تنفيذ البرنامج المتعلق بالإصابة بمضاعفات نقل الدم.



الجزء ( أ ) : البيانات الاجتماعية والشخصية للمريض مثل:

اسم المريض، العمر، الجنس، المستوى التعليمي، المهنة، الحالة الزوجية، فصيلة الدم ..... الخ.

الجزء ( ب ) : التاريخ الطبي الماضي والحالي ويشمل:

- نوع نقل الدم
- التاريخ المرضي الماضي والحاضر
- تاريخ نقل الدم السابق
- تحليل الدم الشامل
- .

### إداة (٢) سجل تقدم المريض

تم تطويره من قبل الباحثات لتتأد الإلمراجعة الأبحاث السابقة مثل: ( خليل، ٢٠١١). ويتضمن قياس العلامات الحيوية قبل نقل الدم، أول ١٥ دقيقة من نقل الدم، بعد ٣٠ دقيقة من نقل الدم، كل ساعة واحدة حتى نهاية نقل الدم ٢٤ ساعة من نقل الدم.

### إداة (3) تقييم مضاعفات نقل الدم

هذه الأداة المعتمدة من ( خليل، ٢٠١١) تشمل جميع المضاعفات التي قد تكون موجودة على المريض أثناء نقل الدم وتشمل رد فعل الانحلال، رد فعل الحمى، رد فعل الحساسية، زيادة الحمولة على القلب، تلوث الدم.

### النتائج الرئيسية للدراسة:

- ١- بلغ متوسط العمر الوسطي في مجموعة الدراسة (٤٣.٦٧ ± ٤.٣٧) و (٤٧.٢٢ ± ٥.١٢) في مجموعة التحكم، في حين كان مجموع الذكور (٦٥٪) والإناث (٣٥٪) وغالبيتهم مجموعة دم (A) وموجب عامل الريساس في كل من مجموعات الدراسة والمجموعة التحكم ذات فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتين على اعتبار أن مجموعة الدم .
- ٢- بلغ المستوى التعليمي (٣٢٪) لمرضى مجموعة الدراسة في مستوى المدرسة الثانوية و(٢٢٪) بالنسبة لمجموعة التحكم فيما يتعلق بالمهنة غير العاملة (٣٠٪) لمجموعة الدراسة و(٢٧٪) للمجموعة التحكم.

٣- تليف الكبد هو الأكثر شيوعاً (١٤ %) والقيء الدموي (١٣%) في التشخيص الطبي مع فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتين كما هو الحال بالنسبة لمرض السكري ، القيء الدموي والفشل الكلوي.

٤- بلغ متوسط مستوى الهيموجلوبين في الدم في مجموعة الدراسة (٨.١٤ ± ٠.٩٧) و (٨.٢٣ ± ٠.٧٠) لمجموعة التحكم بينما كان متوسط نسبة لخلايا الدم الحمراء للمريض في مجموعة الدراسة (٣.٠٠ ± ٠.٤٨) و (٣.٣٢ ± ٠.٤٧) للمجموعة التحكم للمريض ذات الفرق ذو الدلالة الإحصائية العالية بين مجموعتين مثل خلايا الدم الحمراء .

٥- تاريخ الماضي والحاضر من الأمراض المزمنة لكل من مجموعات الدراسة والمراقبة يظهر أنه لا يوجد أي فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتين فيما يتعلق بالأمراض المزمنة ما عدا أمراض الكلى.

٦- تاريخ نقل الدم لكل من مجموعة الدراسة والتحكم أظهر أنه إجمالي (٥٣%) من المرضى في الدراسة الحالية تم نقل خلايا الدم الحمراء لهم بنسبة (٣٧%) من المرضى تم نقل دم كامل لهم ، بينما هناك فرق ذو دلالة إحصائية عالية بين المجموعتين التي تتناول أسباب نقل الدم والفرق ذي الدلالة الإحصائية بين مجموعتين في نقل الدم السابق ونوع النقل.

٧- كان هناك فرق ذو دلالة إحصائية بين مجموعتين في العلامات الحيوية للمريض فيما يتعلق بنبض المريض بعد نهاية عملية نقل الدم ، بعد ٢٤ ساعة من نقل الدم وضغط الدم الانبساطي الأول ١٥ دقيقة من نقل الدم.

٨- المضاعفات أثناء نقل الدم لكل من مجموعات الدراسة ومجموعة التحكم ، كان هناك فرق إحصائي كبير بين مجموعتين فيما يتعلق تفاعل الدم الانحلالي وكان هناك فرق ذو دلالة إحصائية بين مجموعتين فيما يتعلق بالحمى وتفاعل الحساسية المعتدل .

٩- تحدث مضاعفات نقل الدم في مجموعة الدراسة أقل من مجموعة التحكم كما في انخفاض ضغط الدم و سرعة التنفس هي علامات أكثر شيوعاً من المضاعفات لديها فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعتين في تقييم مضاعفات المريض أول ٢٤ ساعة من نقل الدم فيما يتعلق رد الفعل التحلل الدموي.

١٠- تحدث نسبة عالية من المضاعفات في مجموعة التحكم خلال نقل الدم وأول ٢٤ ساعة من نقل الدم بنسبة (١٠% و ٨%) مقارنة بمجموعة الدراسة أثناء نقل الدم وأول ٢٤ ساعة من نقل الدم بنسبة (٤% و ٢%).

١١- لم تكن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين البيانات الديموغرافية وحوادث مضاعفات أثناء نقل الدم لمجموعات الدراسة ومجموعات المراقبة.

١٢- كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين البيانات الديموغرافية وحوادث مضاعفات ٢٤ ساعة الأولى من نقل الدم لمجموعة الدراسة فيما يتعلق بعمر المريض.

١٣- كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين التاريخ الماضي من المرض المزمن وحوادث مضاعفات أثناء نقل الدم لمجموعة الدراسة فيما يتعلق بارتفاع ضغط الدم .

١٤- كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين التاريخ الماضي من المرض المزمن وحوادث مضاعفات أثناء نقل الدم للمجموعة التحكم فيما يتعلق بمرض الكلى.

١٥- كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين التاريخ السابق للمرض المزمن وحوادث مضاعفات أول ٢٤ ساعة من نقل الدم لمجموعة الدراسة فيما يتعلق بارتفاع ضغط الدم.

١٦- كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين التاريخ السابق للمرض المزمن وحوادث مضاعفات ٢٤ ساعة الأولى من نقل الدم للمجموعة الضابطة فيما يتعلق بمرض السكري.

### تلخيص الدراسة إلى أن:

نتائج هذه الدراسة ناجحة في الحصول على فرضيات البحث، حيث كان هناك انخفاض كبير في معدل حدوث وفيات ومضاعفات نقل الدم بين مجموعة الدراسة المقارنة مع مجموعات المراقبة. بالإضافة إلى ذلك، لا توجد أي علاقة بين البيانات البيئية والسكانية ومعدلات حدوث المضاعفات أثناء نقل الدم التي تشير إلى التأثير الكبير لبرنامج التدخل التمريضي لتقليل مضاعفات نقل الدم.

### أوصت الدراسة بما يلي:

- ١- تطبيق برنامج التدخل التمريضي المتقدم لنقل الدم في وحدات الدراسة و الوحدات المماثلة.
- ٢- اقتراح دراسة متابعة لتأكيد الأثر الطويل الأجل لبرنامج التدخل التمريضي.
- ٣- يمكن تكرار الدراسة باستخدام التحكم العشوائي القوي في التجارب السريرية مع التقييم المحكم للنتيجة للحصول على المزيد من الأدلة ذات التأثير الإيجابي.