

معلومات, اتجاهات التمريض والتفسير الامن للموجات للمرضي المتصلين بمضخة البالون الشريان الابهرى

رسالة

توطئة مقدمة للحصول على درجة الماجستير في التمريض

الباطنى الجراحى (تمريض الحالات الحرجة)

بواسطة

هبة محمد أمين

بكالوريوس علوم التمريض (2016)

كلية التمريض - جامعة الفيوم

المشرفون

ا.د/ سمير توفيق احمد

أستاذ التمريض الباطنى الجراحى

كلية التمريض - جامعه عين شمس

ا.م.د/ سمر فلتس مرزوق

أستاذ مساعد تمريض حالات الحرجة والطوارئ

كلية التمريض - جامعة عين شمس

كلية التمريض

جامعة عين شمس

2023

الملخص العربي

يعد جهاز مضخة البالون الابهري أكثر الأجهزة الميكانيكية استخدامًا لدعم الدورة الدموية أثناء الصدمة القلبية على مدى العقود الخمسة الماضية مع أكثر من 50000 جهاز تم تركيبه في الولايات المتحدة وحدها. تتمثل التأثيرات الفسيولوجية الرئيسية لمضخة البالون الابهري في زيادة تدفق الدم في الشرايين التاجية عن طريق زيادة ضغط الامداد الدموي أثناء الانبساط وتقليل الحمل اللاحق على البطين الأيسر أثناء الانقباض. بساطة و سهولة تركيب جهاز مضخة البالون الابهري بجانب السرير في المواقف الطارئة مع انخفاض معدل المضاعفات يجعله خيارًا شائعًا بين أطباء القلب.

السبب الأكثر شيوعًا لقلة كفاءة مضخة البالون الابهري هو التوقيت غير الدقيق لانتفاخ وانكماش البالون. و نجد ان بعض أخطاء التوقيت تؤدي الى تحسن ضعيف في الدورة الدموية ، لكن البعض الآخر يكون أكثر خطورة على المرضى الذين يعانون بالفعل من امراض قلب خطيرة. ويعد فهم وقراءة خصائص موجات مضخة البالون الابهري أمرا بالغ الأهمية من أجل الأداء السليم وضمان أقصى فائدة علاجية للجهاز. كذلك ، يعد التعرف على المضاعفات والاطفاء المحتملة في توقيت مضخة البالون الابهري أمرا بالغ الأهمية لتقليل الآثار الضارة المحتملة.

يلعب اعضاء فريق التمريض دورًا هام في حماية ودعم المرضى نظرًا لطبيعة عملهم. حيث إنهم الخط الأول من مقدموا الرعاية ويقضون وقتًا أطول في رعاية المرضى أكثر من أي متخصص رعاية صحية آخر ويعد تقييمهم لسلامة المرضى بمثابة مؤشر موثوق به لسلامة المستشفى بشكل عام.

تشكل المعرفة الأساس لتدخلات تمريضية امنة وفعالة. يتطلب تمريض الرعاية المركزة معرفة آلية عمل هذا الجهاز العلاجي بالإضافة إلى دواعي، موانع استخدام الجهاز، التعرف الفوري والعلاج للمضاعفات المرتبطة بمضخة البالون والتي احيانا تهدد الحياة وايضا اعتبارات السلامة لذا هناك حاجة إلى الاعداد الجيد لاعضاء فريق التمريض بالمعلومات، السلوك والمهارات لتحسين سلامة المرضى، ولضمان جودة رعاية المرضى وتقليل حدة المرض والوفيات.

أهمية الدراسة

العنصر الأكثر أهمية في رعاية المريض وإدارة الجهاز هو التوقيت المناسب لانتفاخ وانكماش البالون. يتم استخدام الشكل الموجي الشرياني المعروف على شاشة وحدة تحكم الجهاز لتحديد ما إذا كان توقيت انتفاخ وانكماش البالون دقيقاً و يعد تحليل الشكل الموجي للضغط الشرياني وفعالية العلاج باستخدام مضخة البالون الأبهري من وظائف التمريض المهمة. لذا يجب أن يكون التمريض قادر على التعرف وتصحيح المشاكل في توقيت عمل البالون.

من خلال ملاحظة الباحث ومراجعة الأبحاث ذات الصلة تبين عدم وجود إحصائيات دولية أو مصرية حول مضخة البالون الأبهري خلال السنوات القليلة الماضية. أيضاً ، من الواضح من التجربة السريرية وملاحظة الوضع الفعلي أن التمريض المجهز بشكل صحيح بالمعرفة والسلوك والمهارات يقوموا بتوفير رعاية آمنة وعالية الجودة للمرضى.

الهدف من الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم معرفة التمريض و سلوكهم و التفسير الامن للموجات للمريض المتصل بمضخة البالون الابهرى من خلال:

- 1- تقييم معرفة اعضاء فريق التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.
- 2- تقييم سلوك اعضاء فريق التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.
- 3- تقييم تفسير الموجات الامن لاعضاء فريق التمريض للمريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.

أسئلة البحث :

لتحقيق هدف الدراسة الحالية ، تمت صياغة الأسئلة البحثية التالية:

- 1- ما هو مستوى معرفة اعضاء فريق التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري؟
- 2- ما هو مستوى سلوك اعضاء فريق التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري؟
- 1- ما هو مستوى اعضاء فريق التمريض للتفسير الامن لموجات البالون الأبهري؟

طرق البحث:

تصميم البحث: تم استخدام التصميم الوصفي الاستكشافي لتحقيق هدف الدراسة الحالية والإجابة على أسئلة البحث.

مكان الدراسة: أجريت الدراسة في مكانين كالتالي:

- 1- وحدة العناية المركزة لجراحات القلب والصدر التابع لجامعة عين شمس وتتكون من غرفة واحدة تحتوي على 10 أسرة وتقع في الطابق الثامن.
- 2- وحدة العناية المركزة لجراحات القلب والصدر في معهد ناصر للأبحاث والعلاج وتتكون من غرفة كبيرة تحتوي على أربعة عشر سريراً وغرفة أخرى (ملحق) تحتوي على أربعة أسرة. تقع في الطابق الأول.

عينة البحث: : تضمنت جميع اعضاء فريق التمريض الموجود في الاماكن المذكورة سابقا (65 ممرض/ ممرضة) والذين وافقوا على المشاركة في هذه الدراسة خلال ستة أشهر بداية من فبراير 2022 وحتى نهاية أغسطس 2022.

أدوات البحث:

تم استخدام ثلاث أدوات لجمع البيانات اللازمة ولتحقيق هدف الدراسة

الأداة (I): استبيان المقابلة :

تم تصميم هذا الاستبيان من قبل الباحث باللغتين العربية والإنجليزية بعد مراجعة المراجع ذات الصلة والحديث لجمع البيانات و يتكون من جزأين كالاتى:

الجزء الأول: تضمن البيانات الديموغرافية لاعضاء فريق التمريض(7 اسئلة) فيما يتعلق بالعمر والنوع والمستوى التعليمي ومكان العمل وسنوات الخبرة في وحدة العناية المركزة للقلب والصدر وسنوات الخبرة في رعاية المرضى المتصلين بمضخة البالون الابھري ودورات تدريبية عن مضخة البالون

الجزء الثانى: تضمن 67سؤال اختيار من متعدد على هيئة تسعة اجزاء لتقييم مستوى معرفة التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.

الأداة الثانية: مقياس ليكرت للسلوك: تم اقتباسه من (Sexton et al., 2006). واستخدم لتقييم سلوك التمريض فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة

البالون الأبهري. وتكون من (17) سؤال على مقياس ثلاثي النقاط تراوح من 1 إلى 3 نقاط (1 = غير موافق ، 2 = أحياناً ، 3 = موافق).

الأداة الثالثة: نموذج تفسير موجات مضخة البالون الأبهري: تم تصميم هذه الاداة من قبل الباحث باللغة العربية بناءً على مراجعة المصادر الحديثة ذات الصلة لتقييم مستوى وعي التمريض بالتفسير الامن لموجات البالون الأبهري. تضمنت هذه الاداه (17) سؤالاً اختيار من متعدد.

نتائج الدراسة:

يمكن تلخيص النتائج المهمة التي تم الحصول عليها من الدراسة على النحو التالي:

- 64.6% من التمريض الخاضع للدراسة لديهم مستوى معرفة غير مرضٍ فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.
- 56.9% من التمريض الخاضع للدراسة أظهروا سلوك إيجابيا فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهري.
- 69.2% من التمريض الخاضع للدراسة لديهم مستوى غير مرضٍ من التفسير الامن لموجات مضخة البالون الابهري.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين المعرفة الإجمالية للتمريض ومستوى تعليمهم ، وسنوات الخبرة في وحدة العناية المركزة لجراحات القلب والصدر والخبرة السابقة في رعاية المرضى المتصلين بمضخة البالون. بينما لا توجد علاقة بين المعرفة الإجمالية للتمريض ومكان عملهم.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين سلوك التمريض والعمر والنوع وسنوات الخبرة في وحدة العناية المركزة لجراحات القلب والصدر والخبرة السابقة في رعاية المرضى المتصلين بمضخة البالون. بينما لا توجد علاقة بين سلوك التمريض ومكان العمل.
- توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين التفسير إجمالي لموجات مضخة البالون للتمريض ومستوى تعليمهم ، وسنوات الخبرة في وحدة العناية المركزة لجراحات القلب والصدر ، والخبرة السابقة في رعاية المرضى المتصلين بمضخة البالون. بينما لا توجد علاقة التفسير إجمالي لموجات مضخة البالون للتمريض ومكان عملهم.

- توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات المعرفة والسلوك للتمريض.
- توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات المعرفة و تفسير الموجات.
- توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات السلوك و تفسير الموجات.

الملخص:

بناءً على نتائج الدراسة الحالية ، يمكن استنتاج ما يلي:

أكثر من ثلثي اعضاء فريق التمريض الخاضعين للدراسة لديهم مستوى غير مرضي من المعرفة فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهرى. اكثر من نصف اعضاء فريق التمريض الخاضعين للدراسة لديهم سلوك إيجابي فيما يتعلق بسلامة المريض المتصل بمضخة البالون الأبهرى. أكثر من ثلثي اعضاء فريق التمريض الخاضعين للدراسة لديهم مستوى غير مرضٍ من التفسير الامن لموجات مضخة البالون الابهرى. توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات المعرفة والسلوك لاعضاء فريق التمريض. توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات المعرفة و تفسير الموجات. توجد علاقة ارتباط موجبة ذات دلالة إحصائية عالية بين اجمالي درجات السلوك و تفسير الموجات.

التوصيات:

بناءً على نتائج الدراسة الحالية ، تم اقتراح التوصيات التالية:

توصيات متعلقة بالتمريض:

1. توفير برامج تدريبية تعليمية للتمريض فيما يتعلق بمضخة البالون الأبهرى، سلامة المرضى وتفسير موجات مضخة البالون لتعزيز معارفهم ومهاراتهم العملية.
2. التقييم الدوري لمعرفة التمريض ، سلوكهم تجاه سلامة المريض وتفسير موجات مضخة البالون الأبهرى.
3. توفير كتيب عربي وإنجليزي مبسط وشامل للتمريض يتضمن معلومات وتفسير لموجات مضخة البالون الأبهرى في وحدات العناية الخاصة بجراحات القلب والصدر

4. تضمين تفسير موجات مضخة البالون الابهري في مناهج التمريض.

توصيات متعلقة بالبحث:

1. تكرار الدراسة الحالية على عينة احتمالية أكبر من مواقع جغرافية مختلفة في مصر لتحقيق تعميم النتائج.
2. دراسة تأثير البروتوكول المصمم للتدخل التمريضي على نتائج المرضى المرتبطين بمضخة البالون الابهري.