

عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی ارتباط حرکت هراسی با خستگی در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن قلبی
در بیمارستان های شهر بابل عراق در سال ۲۰۲۵

تاریخ خاتمه طرح : دی ماه ۱۴۰۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مجری: دکتر مختار محمودی

دانشجو: یوسف هاشم یوسف

همکاران: فاطمه رفیعی و دکتر موسی عیسی و دکتر سینا ولیئی

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

نتایج پژوهش حاضر نشان دهنده میزان متوسط حرکت هراسی و خستگی در بیماران با نارسایی مزمن قلبی در کشور عراق و در شهر بابل بود، همچنین رابطه آماری معنی دار، مثبت و دوطرفه بین این دو متغیر یافت شد. نتایج پژوهش حاضر می تواند مبنایی جهت شناخت بیشتر خستگی و حرکت هراسی در بیماران مبتلا به بیماری های مزمن در کشور عراق گردد و انجام اقداماتی جهت کاهش حرکت هراسی و خستگی مانند آموزش، تغییر در رویه های درمانی و بازدید از منزل ضروری به نظر می رسد.

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه): رابطه آماری معنی دار، مثبت و دوطرفه بین حرکت هراسی و خستگی در بیماران با نارسایی قلبی مزمن وجود دارد.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

اهمیت موضوع (۵۰ کلمه): نارسایی قلبی یکی از شایع ترین اختلالات مزمن پیشرونده و ناتوان کننده قلبی و عروقی است. همچنین وجود حرکت هراسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی با نگرانی از بدتر شدن علائم بیماری یا موارد دیگر مرتبط است که یکی از علایم می تواند خستگی باشد که نیازمند تحقیقات بیشتری است، بنابراین مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط حرکت هراسی با خستگی در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن قلبی در بیمارستان های شهر بابل عراق در سال ۲۰۲۵ انجام شد.

- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه) :
- نتایج پژوهش حاضر نشان داد، میانگین و انحراف معیار خستگی در بیماران با نارسایی مزمن قلبی دارای میزان متوسط بود (۶۵/۷۰±۵/۶۱) و از نظر ابعاد نیز بالاترین میانگین مربوط به ابعاد عمومی و فیزیکی بود. همچنین میانگین و انحراف معیار حرکت هراسی نیز در میزان متوسط قرار داشت (۸۸/۲۷±۴۷/۳۵) و همچنین از نظر ابعاد نیز بعد درک خطر مشکل قلبی نسبت به سایر ابعاد میانگین و انحراف معیار بالاتری داشت، اما همه ابعاد در حالت کلی میزان متوسطی داشتند. همچنین نتایج آمار استنباطی نیز حاکی از ارتباط آماری مثبت و معنی دار حرکت هراسی با خستگی در اکثر ابعاد بود (P=۰/۰۰۱، r=۰/۲۲۲).

- موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه) :
- **حیطه پژوهش:**
- نتایج مطالعه حاضر می‌تواند نقطه شروعی جهت انجام تحقیقات بیشتر در زمینه شناخت حرکت هراسی در کشور عراق باشد که با توجه به نتایج این مطالعه انجام چنین پژوهش‌هایی ضروری به نظر می‌رسد.
- **حیطه بالینی:**
- پرستار به عنوان عضوی کلیدی در تیم درمانی، در تماس مستقیم با اقشار مختلف جامعه است. همچنین به عنوان نمایندگان سلامتی در جامعه نقش مهمی در سطوح پیشگیری و آموزشی و ارتقاء سلامت بر عهده دارند. نتایج این مطالعه منجر به شناسایی عوامل موثر بر حرکت هراسی و خستگی در بیماران با نارسایی مزمن قلبی گردد تا با شناخت این عوامل مراقبت‌های اثربخش‌تری از بیماران در کلینیک‌های قلب به عمل آید.

تأثیرات و کاربردها:

- تأثیر ۱: نقطه شروعی جهت مطالعات بیشتر در زمینه حرکت هراسی
- تأثیر ۲: تدوین برنامه‌های آموزشی مبتنی بر خستگی و حرکت هراسی و ارتباط این دو مفهوم

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

- عدم همکاری برخی از واحد‌های پژوهش که به دلیل درد قلبی قادر به همکاری در تکمیل پرسشنامه نبودند، پژوهشگر سعی کرد در زمان‌هایی که شرایط پاسخگویی به سؤالات را داشتند و از نظر همودینامیک در شرایط ثابتی بودند پرسشنامه‌ها را تکمیل کنند.
- دومین محدودیت مطالعه حاضر ناتوانی در درک برخی از گویه‌های پرسشنامه توسط برخی از بیماران بود که محقق سعی کرد این گویه‌ها را به زبان ساده و بر اساس درک بیمار توضیح دهد.

مخاطبان طرح پژوهشی: بیماران با نارسایی قلبی مزمن

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود: فعلا خیر

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

ایمیل: mahmodimokhtar85@gmail.com

تلفن: ۰۹۱۸۳۷۶۲۴۲۸

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

- 1: Timmis A, Townsend N, Gale CP, Torbica A, Lettino M, Petersen SE, et al. European Society of Cardiology: cardiovascular disease statistics 2019. European heart journal. 2020;41(1):12-85.
- 2: Najafi Mehri S, Pashandi S, Mahmoodi H, Ebadi A, Ghanei M. Assessment of fatigue and spirometry parameters in chemical war victims with respiratory disease. Iranian journal of war and public health. 2010;2(4):29-35. (In Persian)
- 3: Bal D, Çilingir D. Evaluation of kinesiophobia and fatigue levels of patients who have undergone open heart surgery. Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi. 2023;14(2):295-303.
- 4: Larsson C, Ekvall Hansson E, Sundquist K, Jakobsson U. Kinesiophobia and its relation to pain characteristics and cognitive affective variables in older adults with chronic pain. BMC geriatrics. 2016;16(1):128.