

**برنامج توجيهي للوقاية من قرح القدم للمرضى المسنين المصابين بداء  
السكري بمستشفى الفيوم العام**

رسالة

**توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه في علوم التمريض  
(تمريض صحة المسنين)**

مقدم من

**سحر رمضان عبد الغني حمزاوي**  
ماجستير (٢٠١٩) - جامعه حلوان

**كلية تمريض**

**جامعه حلوان**

**٢٠٢٢**

برنامج توجيهي للوقاية من قرح القدم للمرضى المسنين المصابين بداء  
السكري بمستشفى الفيوم العام

رسالة

توطئة للحصول علي درجة الدكتوراه في علوم التمريض

(تمريض صحة المسنين)

تحت إشراف

أ.د / عفاف صلاح عبد المحسن

أستاذ تمريض صحة مجتمع

كلية التمريض - جامعة حلوان

أ.د.م/ أمل إبراهيم فؤاد

أستاذ مساعد تمريض صحة المجتمع (صحة المسنين)

كلية التمريض - جامعة الفيوم

أ.د.م / علياء محمد عثمان الأفندي

أستاذ مساعد تمريض صحة مجتمع

كلية التمريض- جامعة حلوان

كلية تمريض

جامعة حلوان

٢٠٢٢

# الملخص العربي

## مقدمة

تعد تقرحات القدم من أكثر مضاعفات مرض السكري شيوعاً في البلدان النامية وسبباً رئيسياً للإعاقة وانتشار الأمراض والوفيات بين كبار السن المصابين بداء السكري ، وتشير التقديرات إلى أن ١٥٪ من جميع المصابين بداء السكري يصابون بقرحة القدم؛ ويعتمد تصنيف مخاطر قرحة القدم إذا كان المريض لديه تاريخ مرضي لبتر سابق ، أو قرحة القدم سابقة، أو اعتلال الأعصاب المحيطية ، أو تشوه القدم ، أو أمراض الأوعية الدموية الطرفية ، أو ضعف البصر ، أو عدم التحكم في سكر الدم ، أو تدخين السجائر ، أو انخفاض في الرعاية الذاتية ، أو إهمال في فحص القدم أو فحص القدم بشكل غير كافي ؛ وقد تكون خدمات الرعاية الصحية عالية الجودة وتطوير برنامج توجيهي وقائي له أثر فعال في تحسين الحالة الصحية وفعال ايضاً من حيث التكلفة لمرضى السكري.

## أهداف الدراسة :

تقيم برنامج توجيهي للوقاية من قرح القدم لمرضى المسنين المصابين بداء السكري بمستشفى الفيوم العام من خلال الأهداف التالية.

- تقييم المعرفة و تقرير الممارسة لمرضى المسنين المصابين بالداء السكري فيما يتعلق ببرنامج الوقاية من قرح القدم.
- تقييم مخاطر قرحة القدم لمرضى المسنين المصابين بالداء السكري فيما يتعلق ببرنامج الوقاية من قرح القدم.
- تخطيط وتنفيذ وتطوير برنامج توجيهي للوقاية من قرح القدم للمرضى المسنين المصابين بالداء السكري .

## افتراضات البحث

قبل وبعد تنفيذ البرنامج التوجيهي للوقاية من قرح القدم السكري مستوى المعرفة ،وتقرير ممارسة عناية القدم ، ومقياس مخاطر قرح القدم لمرضى المسنين المصابين بالداء السكري سوف تتحسن.

## تصميم البحث:

تم استخدام تصميم بحث شبه تجريبي لتحقيق أهداف هذا البحث.

### **مكان البحث:**

تم إجراء الدراسة في عيادة الباطنة بالمستشفى الفيوم العام.

### **عينة البحث:**

تم استخدام عينة هادفة لاختيار ٣٠٠ مسن مصاب بداء السكري.

### **الأدوات المطلوبة لتجميع الأدوات :**

هناك نوعان من الأدوات تم استخدامها لجمع البيانات.

**الأداة الأولى:** بيانات هذه الدراسة ستجمع بواسطة استمارة استبيان وتتكون من اربعة اجزاء .

**الجزء الاول:** الخصائص الديموغرافية للخاضعين للدراسة مثل: العمر، والجنس، ومستوى التعليم والحالة الاجتماعية، والوظيفة السابقة، والدخل.

**الجزء الثاني:** التاريخ الطبي للمصابين مثل: بداية ظهور المرض ، ونظام العلاج ، والتاريخ العائلي لمرض السكري ومضاعفات القدم السكري.

**الجزء الثالث:** استبيان تقييم المعرفة لتقييم المعرفة حول الوقاية من قرحة القدم السكري مثل (النظام الغذائي والتمارين الرياضية والمتابعة والأدوية والعناية بالقدم) قبل وبعد تطبيق البرنامج.

**الجزء الرابع:** استبيان ما أقره المريض عن الممارسة بعناية القدم:

تم تطوير استبيان مقابلة لتقييم تقرير ممارسة العناية قبل وبعد تطبيق البرنامج.

**الأداة الثانية:** استبيان الملاحظة لتقييم مخاطر قرحة القدم قبل وبعد تطبيق البرنامج خلال:

**الجزء الأول:** تقييم الطرف السفلي العصبي لكبار السن. مثل حالة الإحساس بالقدم ، وحالة الجلد ، ولون الجلد ، ودرجة حرارة القدم (السخونة) ، وحالة الأظافر ، وتشوه القدم ، وتاريخ الإصابة بقرحة الاعتلال العصبي القديم وبترا الأطراف السفلية.

**الجزء الثاني:** تقييم حالة الأوعية الدموية الطرفية.

ويتكون من اختبار مقياس المؤشر العضدي للكاحل لقياس بالاضافة لتقييم نبض القدم وحالة الجلد ودرجة حرارة القدم وآلام القدم.

**الدراسة الميدانية :**

تم إجراء الدراسة الميدانية لاختبار مدى انطباق ووضوح أدوات البحث وتم إجراء التعديلات تبعًا لنتائج الدراسة الميدانية.

## النتائج:

### يمكن تلخيص نتيجة الدراسة الحالية على النحو التالي:

- تمثل الفئة العمرية التي تتراوح ما بين ٦٠ - ٦٥ عامً من من نسبة المشتركين في دراسته ٧٢,٣٪، كما أن ٥٨,٧٪ من المشتركين كانوا إناث وليس لديهم دخل كافي شهرياً، بالإضافة أن ٥٧,٧٪ يعيشون في منطقة ريفية.
- (٣٥,٧٪) من المشاركين في الدراسة يعانون من المرض منذ أكثر من ١٠ سنوات ، و (٧٩,٧٪) منهم لا يمارسون العناية بالقدم كل يوم ، و (٥٣٪) لم يمارسوا العناية بالقدم بسبب نقص المعرفة ، كما أن ١٥٪ من المشتركين فقط يقومون بزيارة عيادة السكر الخارجية مرة علي الأقل كل عام
- أوضحت الدراسة الحالية أن (٧٪) من الأشخاص الذين تمت دراستهم لديهم معرفة جيدة قبل تطبيق البرنامج مقارنة (٨٥,٣٠٪) لديهم معرفة جيدة بعد تطبيق البرنامج.
- كانت نتيجة إجمالي الممارسات العناية بالقدمين لدي المشتركين قبل تطبيق البرنامج (٤٠,٣٠٪) مقارنة ٩٣,٣٠٪ بعد تطبيق البرنامج.
- كان هناك فرق ذي دلالة إحصائية للمشاركين بالبرنامج قبل وبعد التطبيق في جميع العناصر العصبية .
- كان هناك فرق ذي دلالة إحصائية للمشاركين بالبرنامج قبل وبعد التطبيق في جميع عناصر الأوعية الدموية الطرفية.
- كان هناك ارتباط إيجابي ذي دلالة إحصائية عالية بين المعرفة والممارسة والتعرض لمخاطر الأوعية الدموية الطرفية والعصبية بعد تطبيق البرنامج
- لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين مستوى المعرفة الكلي بين المشتركين في الدراسة قبل تطبيق برنامج التوجيه الوقائي والخصائص الديموغرافية.
- لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين إجمالي تقرير الممارسات المشتركين في الدراسة قبل تطبيق برنامج التوجيه الوقائي والخصائص الديموغرافية.
- لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين المتوسط الكلي للعناصر العصبية والخصائص الديموغرافية قبل وبعد تنفيذ البرنامج بإستثناء الإقامة بعد تنفيذ البرنامج.

- لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بين المتوسط الكلي للعناصر الأوعية الدموية الطرفية والخصائص الديموغرافية قبل وبعد تنفيذ البرنامج بإستثناء المهنة السابقة قبل تنفيذ البرنامج

## الملخص:

-بناءً على نتائج الدراسة الحالية أقتصرصيات البحث ، فإن الاستنتاج التالي يشمل:  
لخصت نتائج هذه الدراسة إلى أنه بعد تنفيذ البرنامج التوجيهي للوقاية من قرحة القدم كان لها آثار إيجابية ذات دلالة إحصائية على تحسين المعرفة الكلية ، وتقرير الممارسات ، وتقييم أعصاب و الأوعية الدموية الطرفية للقدم.

## التوصيات

- بناءً على نتائج الدراسة الحالية أقتصرصيات البحث تم اقتراح التوصيات التالية:
- توفير برنامج توعية صحية لمرضى السكري المسنين بالعيادات الخارجية لتحسين المعرفة وتقرير الممارسات حول رعاية القدم
  - توزيع كتيبات ثقافية بشكل واسع على مرضى السكري المتوفرين في المستشفى أو أثناء زيارتهم للعيادة الخارجية وذلك لتقليل قرحة القدم السكري و مضاعفاتها.
  - عمل دورات برنامج دليل الوقاية وجلسات إعادة التثقيف حول قرحة القدم السكري لمرضى المسنين المصابين بداء السكري في العيادات الخارجية للحفاظ على التأثير الإيجابي لبرنامج التثقيف الذي يمكن تحقيقه من خلال متابعة جيدة التنظيم.
  - إجراء مزيد من البحث علي عينة أكبر وأماكن أخرى من أجل التعميم.