

تأثير الارشادات التوجيهية التمريضيه على الحد من مضاعفات ما  
بعد عملية الوصله الشريانيه الوريديه في المرحلة النهائية

لمرضى الكلى

رسالة

توطئه للحصول على درجة الماجستير فى علوم التمريض

( التمريض الباطنى الجراحى )

اعداد

شيماء احمد محمد عبدالنواب

معيد بكلية التمريض - جامعه الفيوم

تحت إشراف

ا.د / زينب حسين على

استاذ ورئيس قسم تمريض صحة البالغين

كلية التمريض / جامعة حلوان

ا.م.د / هبه عبد العظيم مصطفى

استاذ مساعد قسم تمريض باطنى جراحى

كلية التمريض / جامعة الفيوم

جامعة حلوان

## الملخص العربي

### مقدمه

يشيع استخدام الوصله الشريانيه الوريديه كافضل وعاء دموي للمرضى الذين سيخضعون للغسيل الكلوى. مضاعفات الوصله الشريانيه الوريديه هي مشكلة سريرية خطيرة وترتبط مع ارتفاع معدلات الاعتلال والوفيات ، الإقامة في المستشفى لفترات طويلة ، وزيادة تكاليف العلاج الطبي. يلعب المرضى دوراً حاسماً في جودة الرعاية الصحية اليوم. فتحسين نتائج المرضى تحتاج الى كفاءة ذاتية عالية عند تقديم الرعاية لحماية الوصله الشريانيه الوريديه ، ومن المهم أن يشعر المرضى بأنهم قادرون على توفير هذه الرعاية .

ان المرضى نوى الاعتماديه الذاتية العاليه هم القادرون على تحديد موقفهم من الغسيل الكلوى والتاثير على نتائج الوصله الشريانيه الوريديه . فمرضى غسيل الكلى هم مجموعة فريدة من الاشخاص والذي يعتمد بقاءهم على جودة علاج غسيل الكلى ومسؤولية مقدمي الرعاية الصحية وخاصة ممرضى غسيل الكلى في حمايتهم وذلك من خلال توفير رعاية عالية الجودة. يضع المرضى الثقة في ممرضى غسيل الكلى المحتاجون لرعايه تلك الثقة. لذلك ومن هنا كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم تأثير تنفيذ الارشادات التوجيهية التمريضيه على الحد من مضاعفات مابعد عملية الوصله الشريانيه الوريديه في المرحلة النهائية لمرضى الكلى ..

### الهدف من الدراسة:

كان الهدف هو تقييم تأثير الارشادات التوجيهية التمريضيه على الحد من مضاعفات مابعد عملية الوصله الشريانيه الوريديه في المرحلة النهائية لمرضى الكلى .

### فرضية البحث :

### تصميم البحث:

تم استخدام تصميم البحث شبه التجريبي في هذه الدراسة.

### مكان البحث :

أجريت الدراسة في وحدة الجراحة وغسيل الكلى في مستشفى الفيوم الجامعى .

## عينة البحث :

عينة هادفة تتكون من ٦٠ مريض بعد عملية الوصله الشريانيه الوريديه من كلا الجنسين والتي تم تقسيمها عشوائيا أو بديلا إلى مجموعتين متساويتين هي مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطه (٣٠ لكل منهما)

## معايير الاشتمال:

- مرضى بالغين من كلا الجنسين
- المرضى الخاضعين للوصله الشريانيه الوريديه بعد اجرائها مباشره

## معايير الاستبعاد:

- مرضى الكبد.
- مرضى داء السكري

## أدوات جمع البيانات:

أداة (١) أداة مقابلة كانت عبارته عن استماره تقييم المريض مكونه من جزئين ؛ يغطي الجزء الأول التقييم الاجتماعي - الديموغرافي بينما يغطي الجزء الثاني المعلومات المتعلقة بالصحة.

الأداة (٢) استمارة تقييم معلومات المريض.

الأداة (٣): ( استمارة تقييم ممارسات المرضى والتي فيها تم استخدام المقابلات المنظمة والمراقبة المباشرة لجمع البيانات.

أداة (٤): قائمة التحقق من الملاحظات للمشكلات المتعلقة بالوصله الشريانيه الوريديه

## الدراسة الاستطلاعية :

أجريت دراسة تجريبية على مجموعة من ٦ مرضى من أجل اختبار وضوح ومدى قابلية تطبيق ادوات جمع البيانات للدراسة.

## يمكن تلخيص نتائج الدراسة الرئيسية على النحو التالي:

- ثلث (٣٣,٣% ، ٣٠%) لمجموعة التحكم والدراسة على التوالي كان لديهم ٤٥-٥٥ سنة (١٠,٤) على التوالي ، أن الثلثين (٦٠%) في كلتا ± مع متوسط العمر (٤٣,٤ - ٩,٩) ، (١,١) ٤٦,١ المجموعتين كانت الإناث ، أكثر من الثلثين (٦٠% ، ٦٣,٣%) للمجموعة الضابطة والدراسة

على التوالي ، أكثر من الثلث (٤٦,٧٪ ، ٤٠٪) للمجموعات الضابطة والدراسة على التوالي أميين و (٥٠٪ ، ٦٠٪).

• هناك فروق ذات دلالة إحصائية عالية بين عينات الدراسة قبل وبعد تنفيذ الارشادات التوجيهية فيما يتعلق بالمعرفة الكلية حول الوصلات الوعائية الدموية ، ومضاعفات الوصلة الشريانية الوريديه ، والوقاية والرعاية للوصلة الشريانية الوريديه.

• كان هناك تحسن في المستوى الكلي لممارسات المريض قبل وبعد تطبيق الارشادات التوجيهية فيما يتعلق بتقييم المريض لموقع الوصلة الشريانية الوريديه ، ودور المريض في مضاعفات الوصلة الشريانية الوريديه

• هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين عينه الدراسة والعينه الضابطه بعد تنفيذ الارشادات التوجيهية فيما يتعلق بمضاعفات الوصلة الشريانية الوريديه

• لم تكن هناك علاقة بين الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والمعرفة قبل تنفيذ الارشادات التوجيهية في حين أن هناك علاقات ذات دلالة إحصائية بين الخصائص الديموغرافية الاجتماعية (مستوى التعليم) والمعرفة بعد تنفيذ الارشادات التوجيهية.

• لم تكن هناك خصائص ذات دلالة إحصائية اجتماعية للمرضى في مجموعة الدراسة وممارسة ما قبل / بعد تنفيذ الارشادات التوجيهية.

• وجود علاقة ذات دلالة إحصائية بين الخصائص الديموغرافية الاجتماعية (النوع والسن) للمرضى في مجموعة الدراسة ومجموع المضاعفات بعد تنفيذ (١٥ يوماً) الارشادات التوجيهية أيضاً ، حيث كانت هناك علاقة بين الخصائص الديموغرافية الاجتماعية (العمر بالسنوات ومستوى التعليم) من المرضى في مجموعة الدراسة والمضاعفات الإجمالية بعد (٦ اسابيع) من تنفيذ الارشادات التوجيهية.

• كانت هناك علاقة ذات دلالة إحصائية عالية بين معرفة المريض وتنفيذ الارشادات التوجيهية.

**استناداً إلى نتائج الدراسة الحالية ، يمكن استنتاج ما يلي:**

أن جميع مرضى الوصلة الشريانية الوريديه بعد الجراحة في مجموعة الدراسة لديهم مستوى من المعرفة ومستوى من الممارسة المقدمة إلى الوصلة الشريانية الوريديه مما يدل على

وجود ثغرة حقيقية بين المعرفة والممارسات بالمقارنة مع جميع المرضى الوصلة الشريانيه الوريديه بعد الجراحة في مجموعة الضابطة. يمكن تفسير ذلك بأنه لم تكن لديهم دورات تدريبية حول الوصلة الشريانيه الوريديه والحاجة إلى تطبيق إرشادات التمريض حول الحد من مضاعفات الوصلة الشريانيه الوريديه بعد العملية بين مرضى المرحلة النهائية للفشل الكلوى .

### من نتائج الدراسة يمكننا التوصية بما يلي:

استناداً إلى نتائج هذه الدراسة ، تم تقديم التوصيات التالية:

- إنشاء فصول التدريس في وحدة غسيل الكلى لإثراء المعلومات النظرية والعملية حول رعاية الوصلة الشريانيه الوريديه.
- ينبغي تدريب المرضى ، وإعادة تدريبهم والمشاركة في الرعاية لتعلم الإدارة السليمة الوصلة الشريانيه الوريديه.
- يجب إجراء تقييم مستمر للكفاءة العملية والتعليمية للمرضى والتي من الواجب توافرها فى كل الامكان الصحيه .

### توصيات لمزيد من البحوث:

- تكرار الدراسة على عينة أكبر وعلى اماكن جغرافية مختلفة للسماح بتعميم النتائج.
- يجب أن يتم تنفيذ برنامج تعليمي للمرضى الذين يعانون من مرض الفشل الكلوى ما قبل الغسيل الكلوي والاستمراروا بعد الغسيل الكلوى مع مقدمي الرعاية لديهم لتحسين معرفتهم ومهاراتهم حول المرض ومعالجته.
- ينبغي وضع كتيب بسيط عن توصيات الرعاية لمرضى غسيل الكلى إجراء غسيل الكلى في جميع الحالات أن يقدم إلى مرضى الكلى المرحلة النهائية المشخصة حديثاً.