بررسی تأثیر حضور والدین طی القا به هوشی کودکان تحت عمل جراحی بر میزان اضطراب والدین

راضی راستی عماد آبادی، دکتر فائزه چهان پور، دکتر نیلوفر معتمد، جمیل کیاوی

1- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران
2- استادیار پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران
3- دانشیار گروه پزشکی اجتماعی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران
4- کارشناس ارشد روانشناختی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بوشهر، ایران

دریافت: 22/11/12
پذیرش: 25/12/12

چکیده:
مقدمه:
حضور والدین طی القا به هوشی نمایشگر یک مسئله بوده است. در حالی که مطالعات قبلی نشان داده اند حضور والدین می تواند اضطراب آنان را کاهش و شاخصه آن را افزایش دهد. هدف این مطالعه ارزیابی حضور والدین طی القا به هوشی کودکان بر میزان اضطراب والدین است.

روش کار:
در این کارآزمایی بالینی 60 قطعه کودک در زیر 11 سال جلوه عمل جراحی نابغه و به طور تصادفی در دو گروه آزمون و نظیر فردی در نظر گرفته شد. در گروه آزمون والدین یک هفته قبل از اجرای عمل جراحی کودک تحقیق شد و در نوبت داده ها با استفاده از آنر توصیفی و آزمون های کاهی در دو، دقیق فیشر و تی نیز زوج در نرم افزار SPSS/18 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته.

یافته ها:
منافک نمرات اضطراب والدین بین دو گروه قبل از عمل جراحی تفاوت آماری معناداری نداشت و میانگین نمرات اضطراب آن ها بعد از عمل جراحی کاهش تفاوت آماری معناداری نداشت. نتایج نهایی: نتایج نشان داد که حضور والدین طی القا به هوشی هیچ اثر سودمندی بر کاهش اضطراب آن ها نداشته است.

نتیجه نهایی:
از این نتایج کلیدی‌ها: اضطراب/القاء به هوشی/حضور والدین

کلیدواژه ها: اضطراب/القاء به هوشی/حضور والدین

مقدمه:
امروزه درمان بسیاری از بیماری ها و اسید ها مداخلات جراحی است(1). اضطراب قبل از مداخلات جراحی یک مسئله فراگیر است که می تواند اثرات بسیار گسترده داشته باشد(2). این به ویژه در مورد کودکان بیمار به دلیل درک محدود از ماهین بمبی و پایان به جراحی برای درمان صادق است(3). اضطراب قبل از عمل

نویسندگان مسئول: رامیه راستی عماد آبادی، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر.

Email: r_rast67@yahoo.com

بوشهر، ایران
به اکثر والدین ترجیح می‌دهند که نحوه حضور، اثر و نیاز به عمل باشد که کودکان حضور داشتند و اینکه آن‌ها احساس می‌کنند حضور آن‌ها به نفع کودکان است (10). مطالعات نشان می‌دهند که حضور والدین در طلاقی‌های هوموسیکال در ۲۶٪ از مطالعات های این میدهد انجام‌گیری در طول یک سال (11). عدم تاکید کودکان اتاق عمل به حضور والدین می‌تواند به دلایلی از قبیل (۱) امکان افزایش اضطراب و دلخواهی، (۲) آزمایش‌های بازی و اسکی طبیعی در مانند والدین (12). (۳) افزایش حجم کاری کودکان در مراقبت از والدین و (۴) افزایش مشخصات و فناوری در روال کاری اتاق عمل. (۴) افزایش مشخصات و فناوری در (25) کودکان، (۵) ضایع کنش‌های ناشی از حضور داشته‌اند (12).

از مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته وبوده که در یک کودکان از بالا در مراقبت باقیمانده، حضور والدین جهت القای اثرات یافته Webb
روش کار:
این پژوهش به کار آماده ی باینی است که در آن افراد به صورت تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل قرار گرفته‌اند. در این پژوهش حضور والدین متغیر مستقل و میزان اضطراب متغیر وابسته‌بود. جامعه پژوهش شامل تمامی والدین بود. که به محدود عمل جراحی کودکان به مراکز آموزشی درمانی شور به مراجعه نمودند. محیط پژوهش بخش اسکلرال عمل مراکز آموزشی درمانی شور به مراجعه بود. محل مطالعه پس از تصویب کمیته اخلاق و رضایت افراد و کلیک از والدین برای شرکت در مطالعه انجام شد. تعداد واحدهای پژوهش به دو 27 نفر خواهد بود که با نظر گرفتن 10/2 زیر به ترتیب:
- حریق از عمل جراحی داشته‌اند.
- در طی پذیرش و با توجه به ضرورت خود حضرات داشته‌اند.
- والدین و کودکان
- هر دو سابقه بیماری یا سیستم عصبی و
- بیماری یا روایی داشته‌اند.
- نمونه گیری به صورت ۳ ماه انجام گرفته. در این پژوهش ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه‌های مشخصات دموگرافیک و سنجش اضطراب والدین بود. پرسشنامه مشخصات دموگرافیک، اطلاعات زمینه‌ای واحدهای مورد پژوهش از جمله تعداد کل افراد خانواده، تحصیلات و شغل والدین، جنسیت و سن و نوع عمل جراحی کودک تحت عمل جراحی را شامل می‌شد. نتایج نشان داد که اضطراب از نظر قهرمان اضطراب اسکلتی پیش‌بینی می‌کند. در این مطالعه سنجش میزان آلفا آمادگی پزشکی یا توانایی به همراه سنجش اضطراب والدین نتایج حاصل از مطالعه از مطلوب تر سازد اما از آن جا که گرفتگر آمادگی یا از والدین می‌توانست روی اضطراب والدین مؤثر باشد. و استفاده از پرسشنامه استاندارد شده است. این بگرفتگر به تنهایی با توجه به مطالعات مختلف می‌توانست میزان اضطراب والدین را بسنده‌تر...
گذشتی شد. پس از آن پژوهشگر بر پیشنهاد سنجش اضطراب و دلیل پژوهشی برگزاری در انتخاب والدين قرار داد تا آنرا تکمیل نمودند. در گروه آزمون پس از این امر، بیشترین پژوهشگر به همراه والدین از انتقال عمل خارج شدند. هم چنین به آن توضیح داده شد که بعد از عمل

و با افزایش بعد از هر دو ماه ادامه کودک در انتقال ریکاوری و پایان نمایش بیایند و برای بار دوم از این عمل به هر چه ادامه کودک و در انتقال ریکاوری نیز پیشنهاد شد. تکمیل گردیدند.

و در مجموع میزان اضطراب والدین در هر دو گروه آزمون و کنترل در دو مراحل در انتقال عمل و قبل از انتقال و بعد از عمل جراحی در انتقال ریکاوری به مواجه می‌شوند، با این تفاوت که در گروه کنترل والدین در کنار کودک خود حضور نداشتند. از آنجا که میزان اضطراب والدین هم قبل و هم بعد از عمل جراحی سنجه‌ئید شد نیاز به میانگین تغییرات نمرات اضطراب والدین ناشی می‌شود.

چه سنجش اضطراب بود که در مطالعه‌های محبوب شد. نتایج حاصل از پژوهش با استفاده از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار، فاصله مناسبی) و آزمون‌های کای دو پیدا کننده، جنی و تی زوج در نرم‌افزار SPSS/18 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها:

یافته‌ها حاکی از آن است که مادران، بیشترین درصد همراهی کودک را در هر دو گروه آزمون (56/3%) و کنترل (27/5%) داشتند. از نظر تعداد کل افراد خانواده نیز بیشترین درصد در هر دو گروه آزمون (37/3%) و کنترل (27/7%) چه خانواده‌های چهارنفر پیدان داشته‌اند. بیشترین درصد مادران در هر دو گروه آزمون (50/3%) و کنترل (40/0%) دانشجوی و پژوهش پایش در گروه آزمون (72/7%) و در گروه کنترل (35/1%) گزارش داشتند. بیشترین درصد بیشترین درصد پژوهش در هر دو گروه آزمون (35/2%) و در گروه کنترل (32/7%) و در گروه آزمون (35/2%) و در گروه کنترل (32/7%) و در گروه آزمون (35/2%) و در گروه کنترل (32/7%) موارد با میانگین سنی 30/15/5/30 سال در گروه آزمون و
پس از عمل کمتری قابلیت عمل نیاز به درمان بیشتری نیست. این پایه‌ها همین‌طور این مطلوب است که در این مطالعه دو گروه آزمون و کنترل قابلیت عمل جراحی از سطح اضطراب مشابهی برخوردار بودند، در مطالعه همکاران که سطح اضطراب مداران را قبل از عمل جراحی کودک نمودند، دو گروه قبل از عمل جراحی از سطح اضطراب مشابهی برخوردار بودن (16) هم معدانی نیست. این با پایه‌ها هیای این پژوهش دو گروه در ابتدا مطالعه از نظر مشخصات جمعیت شناختی همگن بودند. نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که بین میانگین نماینده استرس اضطراب آسانکار، پنهان و اضطراب کلی والدین قبل از عمل جراحی در دو گروه آزمون و کنترل تفاوت آماری (p<10\(^{-5}\)) در سطح 0.05 معنی دار است.

جدول 1: مقایسه میانگین اضطراب کلی، آشکار و پنهان در والدین در گروه آزمون و کنترل قبل و بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>اضطراب والدین</th>
<th>قبل از عمل جراحی</th>
<th>بعد از عمل جراحی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اضطراب کلی والدین</td>
<td>65/208 ± 46/71</td>
<td>59/19 ± 23/79</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب آسانکار والدین</td>
<td>035/034 ± 15/16</td>
<td>027/023 ± 12/06</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب پنهان والدین</td>
<td>91/012 ± 53/00</td>
<td>30/11 ± 06/39</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: مقایسه میانگین تفاوت اضطراب آسانکار، پنهان کلی والدین قبل و بعد از مداخله بین گروه آزمون و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>اضطراب والدین</th>
<th>قبل از عمل جراحی</th>
<th>بعد از عمل جراحی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تغییرات اضطراب آسانکار والدین</td>
<td>24/10 ± 26/7</td>
<td>23/5 ± 26/19</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییرات اضطراب پنهان والدین</td>
<td>40/4 ± 50/0</td>
<td>36/3 ± 00/0</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییرات اضطراب کلی والدین</td>
<td>99/12 ± 76/7</td>
<td>38/13 ± 80/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث:

براساس یافته‌های این پژوهش، دو گروه در ابتدا مطالعه از نظر مشخصات جمعیتی شناختی همگن بودند. نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که بین میانگین نماینده استرس اضطراب آسانکار، پنهان و اضطراب کلی والدین قبل از عمل جراحی در دو گروه آزمون و کنترل تفاوت آماری (p<10\(^{-5}\)) در سطح 0.05 معنی‌دار است.
نتیجه نهایی:
نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که حضور والدین هیچ تأثیر سوژه در میانگین اضطراب آن ها بر عمل جراحی ایفا نمی کند. البته مطالعات تکمیلی در این مورد می توان نتایج حاصل از مطالعه را معتبرتر سازد. خصوصاً اینکه به جز مطالعه حاضر مطالعه ای دیگر در این زمینه در ایران صورت نگرفته است.اما این‌چه مورد نظر است این که با کمک والدین که کودکان خود را جهت عمل جراحی بستری می کنند، سطح قابل توجهی از اضطراب را تجربه می کنند که می تواند بر اضطراب کودک و توانایی زبانی‌ی آنها با روش‌های جراحی تأثیر گذارد و این اضطراب ببین هایی از جراحی کودک و به تبع والدین ایجاد می کند. بنابراین لازم است مداخلات مؤثر و کم هزینه جهت آماده سازی و مشارکت والدین کودکانی که تحت عمل جراحی قرار می گیرند، صورت پذیرد.

سیاستگرایی:
این پژوهش حاصل به خیال از یکان نامه کارشناسی ارشد بوده است که در تاریخ 21/12/99 در دانشگاه علوم پزشکی بوشهر به شماره ۱۴۷/۳۱۱ به تصویب رسیده است و در پایگاه نیت کارآزمایی بالینی ایران با کد نیت شده است. محققین IRTC2013100612830N2 مرتب تشکیل خود را از مستندات مراکز آموزشی درمانی شهر بوشهر، هم چنین تمام خانواده هایی که محققین را در انجام این پژوهش بازدید نموده، اعلام می دارند.

منابع:


13. Setude G. [Impact of psychological interventions on anxiety and pain in children learning preoperative and postoperative tonsillectomy as a day case.] Shiraz: Shiraz University of Medical Sciences; 1386. (persian)


Original Article

Effects of parental presence during induction of anesthesia in children undergoing surgery on anxiety of parents

R. Rasti¹*, F. Jahanpour, Ph.D.²; N. Motamed, Ph.D.³; J. Kiani; M.sc.⁴

1- Post graduate Student of Nursing and Midwifery, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.
2- Assistant Professor, Nursing Department, Faculty of Nursing and Midwifery, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.
3- Associate professor of community medicine, Faculty of Medicine, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.
4- M.Sc. Psychology, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran.

Received: 9.2.2014 Accepted: 2.6.2014

Abstract

Background: The presence of a child’s parents during the induction of anesthesia has always been a controversial issue. While early studies found that parental presence could reduce parents' anxiety and increase cooperation of them. This study aimed to evaluate parental presence during children induction of anesthesia on a parent’s anxiety.

Methods: This is randomized controlled trial research. 60 parent of Children 2 to 11 years undergoing surgery were randomly divided into experimental and control groups. Parents were present in the intervention group. Anxiety Inventory for parents Spilberger in two stages were examined, and finally SPSS/18 software and the chi-square test, Fisher exact test, t test and t pair we were used for data analysis.

Result: The preoperative parental anxiety average scores between the two groups were not statistically significant difference. Parental postoperative anxiety average scores between the two groups had significant differences (p=0.035). As well there were no significant difference between parental anxiety levels and sample demographic characteristics of the two groups before and after surgery.

Conclusion: Result showed that parental presence during induction of anesthesia to the child had no additive effects for reducing the parent’s anxiety; however, effective interventions to preparing and reducing of anxiety of children’s parents undergoing surgery should be done.

Keywords: Anesthesia induction / Anxiety / Parental presence

*Corresponding Author: R. Rasti; Post graduate Student of Nursing and Midwifery, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran. Email: r_rasti67@yahoo.com