پژوهشی

بررسی تأثیر حضور والدین علی الاقاف به هوشی کودکان تحت عمل جراحی بر میزان اضطراب والدین

پژوهشگر: راستی عماد آباد، دکتر فائزه چهان پور، دکتر نیلوفر معتمد، چهلمه کیانی

چکیده:

مقدمه: حضور والدین علی الاقاف به هوشی کودکان تحت عمل جراحی تأثیر اضافیی در حضور والدین می‌تواند اضطراب والدین را کاهش و مشارکت آن‌ها را افزایش دهد. هدف این مطالعه ارزیابی حضور والدین علی الاقاف به هوشی کودکان تحت عمل جراحی است.

روش کار: در این کار آزمایی بانه ۶۰ وکلک، کودک ۲ تا ۱۱ ساله تحت عمل جراحی انجام و به طور تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل فاصله گرفته شد. در گروه آزمون والدین علی الاقاف به هوشی در کنار کودک حضور داشتند. اضطراب والدین بر اساس پرسشنامه اضطراب استیل برگر در دو مرحله قبل و بعد از عمل جراحی کودک نسبت‌داده شد و در نهایت داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و آزمون های کای در دو جدول و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین نمرات اضطراب والدین در دو گروه قبل از عمل جراحی تفاوت آماری معناداری نداشت و میانگین نمرات اضطراب آن‌ها بعد از عمل جراحی نیز تفاوت آماری معناداری نداشت. نتیجه نهایی: نتایج نشان داد که حضور والدین علی الاقاف به هوشی بهبودی اثر سودمندی بر کاهش اضطراب آن‌ها نداشته است و لازم است مدیریت مؤثر جهت آماده سازی والدین کودکان تحت عمل جراحی صورت گیرد.

کلیدواژه‌ها: اضطراب / الاقاف / هوشی / حضور والدین

مقدمه:

امروزه درمان بسیاری از بیماری‌ها و اسباب درمانی مداخلات جراحی است(۱). اضطراب قبل از مداخلات جراحی یک مسئله فراگیر است که می‌تواند اثرات بسیار گسترده داشته باشد(۲). این به ویژه در مورد کودکان بیمار به دلیل ورود محدودیت زندگی و تغییر در جریان ورود آن‌ها به بیمارستان موجب شده است.

پژوهشگر: دکتر راستی عماد آباد، دکتر فائزه چهان پور، دکتر نیلوفر معتمد، چهلمه کیانی

Email: r_rasti67@yahoo.com
که اکثر والدین ترجیح می‌دهند طی اقامت به هوشی کودکان حضور داشته باشند و اینکه آن‌ها احساس می‌کنند حضور آن‌ها به مطالعات نشان می‌دهد که حضور والدین در طی اقامت به هوشی کودکان در ۲۴٪ از بیمارستان‌های ایالات متحده انجام می‌شود لذا اگر ۱۰٪ از کودکان است. تا ما برای کودکان بازدید از 

**篇章 ١٤: اضطراب تجویزی هند توسط والدین و تنها بانوان آن‌ها برای مدتی آن به شیوه سازگاری آنان و پشت‌بند و سازگاری والدین به معنای توانایی والد به منظور نگهداری کودکان وارده شده از والدین در افراد نماید و به‌خصوص زمان و راحتی والدین آن‌ها به شکلی قابل گزارش می‌باشد. به این ترتیب ۴ تغییرات در تاریخ ۵ فاقد داده به سمت خانم به های ویژه ۲ تغییرات این از ویژگی‌ها و تغییرات در نسخه ارتباطات (۱) می‌تواند وعده داده شود. این ادامات وسیله‌های عاطفی (۸).

**篇章 ١٥: اضطراب تجویزی خانم توسط والدین و تنها بانوان آن‌ها برای مدتی آن به شیوه سازگاری آنان و پشت‌بند و سازگاری والدین به معنای توانایی والد به منظور نگهداری کودکان وارده شده از والدین در افراد نماید و به‌خصوص زمان و راحتی والدین آن‌ها به شکلی قابل گزارش می‌باشد. به این ترتیب ۴ تغییرات در تاریخ ۵ فاقد داده به سمت خانم به های ویژه ۲ تغییرات این از ویژگی‌ها و تغییرات در نسخه ارتباطات (۱) می‌تواند وعده داده شود. این ادامات وسیله‌های عاطفی (۸).
روش کار:

این پژوهش یک کارآزمایی بالینی است که در آن افراد به صورت تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل قرار گرفتند. در این پژوهش حضور و ویژگی متغیر مستقل و میزان اضطراب متغیر وابسته بود. جامعه پژوهش شامل تمامی زنان بود که به منظور عمل جراحی کودکان به مراکز آموزش دارای شهر پیوسته مراجعه می‌نمودند. محدوده پژوهش بخش اتکل عمل مراکز آموزشی درمانی و شهر پیوسته بود. نتایج تحقیق نشان داد که در نظر گرفتن 10/65 و در نظر گرفتن 10/67 درکت در گروه نمونه، گروه گردید (مکسیم 10/69) روابط ورد و مطالعه واحدهای پژوهش به شرح زیر بودند: 1. ودانین کودکانی که در محکوم سنتی 2 تا 10 سال بودند. 2. والدین کودکانی که هر گونه جنگی گردیده بودند. 3. در طی یک شکست و بستری کودک خود حضور داشتند. 3 و 4. والدین و کودکان هر دو سبکی بیماری‌های سیستمی مرکزی و بیماری‌های روایتی داشتند. نمونه‌گیری به مدت 3 ماه انجام گرفت. در این پژوهش یک گروه‌آزمایی داده ها پرسشنامه‌های مشخصات دموگرافیک و سن و اضطراب والدین بود. پرسشنامه مشخصات دموگرافیک، اطلاعات زمینه‌ای‌ها و اهدافی در جمله تعامل کل افراد، خانواده، تحصیلات و سطع والدین، جنسیت و سن و نوع عمل جراحی کودک تحت عمل جراحی را شامل می‌شد. صحت جستجو اضطراب والدین در پرسشنامه اضطراب اسپیل برگ از استفاده گردید. در این مطالعه سن و جنس، آلفا آمادگی براق می‌توانست به همراه سنجش اضطراب والدین شامل درباری حالت از مطالعه نمودار شد. اما از آن جا که این آمادگی براق از والدین می‌توانست روی اضطراب والدین مؤثر باشد و استفاده از پرسشنامه استاندارد شده اسپیل برگ به تهیه‌ای با توجه به مطالعات مختلف می‌توانست این اضطراب و درصدن را سننی ترین
یافتته ها: هاکی از آن است که مادران، بیشترین درصد همانی کودک را در هر دو گروه آموزن (32 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند. از نظر گروه خانواده نیز بیشترین درصد در هر دو گروه آموزن (32 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند. بیشترین درصد مادران در هر دو گروه آموزن (30 ÷ 20 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند. در گروه کنترل (30 ÷ 20 %) حیات خانواده و راه‌نما‌ی بودن و بیشترین درصد واحدی پژوهش در هر دو گروه آموزن (50 ÷ 20 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند. بیشترین درصد واحدی در هر دو گروه آموزن (50 ÷ 20 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند. بیشترین درصد واحدی در هر دو گروه آموزن (50 ÷ 20 %) و کنترل (100 ÷ 32 %) داشتند.
پس از عمل کمتر از عمل اول بود. اما یافته‌ها حاکی از
اُن بود که میانگین تغییرات نمرات اضطراب آشکار، پنهان و میانگین تغییرات کل نمرات اضطراب والدین در غیر دو گروه قبل و بعد از عمل جراحی دارای تفاوت آماری معنی‌داری نداشتند. بعد از عمل دارای تفاوت آماری معناداری بود (p<0.05).

<table>
<thead>
<tr>
<th>اضطراب والدین</th>
<th>پیش از عمل</th>
<th>Mean±sd (95%CI)</th>
<th>پس از عمل</th>
<th>Mean±sd (95%CI)</th>
<th>P-value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اضطراب کلی و والدین</td>
<td>اضطراب کلی و والدین</td>
<td>72/03±19/59</td>
<td>67/03±18/35</td>
<td>0/016</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب شکارگاه</td>
<td>اضطراب شکارگاه</td>
<td>23/05±13/75</td>
<td>19/50±14/86</td>
<td>0/056</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب پهنای والدین</td>
<td>اضطراب پهنای والدین</td>
<td>12/99±11/16</td>
<td>9/00±12/78</td>
<td>0/30</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نتیجه‌گیری</td>
<td>نتیجه‌گیری</td>
<td>99/12±76/7</td>
<td>38/13±80/3</td>
<td>0/10</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمره اضطراب کلی والدین بین دو گروه قبل از عمل جراحی تفاوت آماری معناداری نداشت. در حالی که نمره اضطراب کلی والدین بین دو گروه بعد از عمل جراحی تفاوت آماری معناداری را نشان داد (p<0.05). این معنی‌داری که در گروه کنترل اثرات اضطراب بعد از عمل بیشتر از گروه آزمون بود (جدول 1). این وجود به نتایج حاصل از مطالعه نشان داد که میزان اضطراب والدین هر دو گروه

## 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>t</th>
<th>P-value</th>
<th>Mean±sd (95%CI)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/16</td>
<td>1/27</td>
<td>71/03±19/59</td>
</tr>
<tr>
<td>0/016</td>
<td>1/15</td>
<td>67/03±18/35</td>
</tr>
<tr>
<td>0/056</td>
<td>0/94</td>
<td>23/05±13/75</td>
</tr>
<tr>
<td>0/30</td>
<td>0/90</td>
<td>12/99±11/16</td>
</tr>
<tr>
<td>0/10</td>
<td>0/30</td>
<td>99/12±76/7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>t</th>
<th>P-value</th>
<th>Mean±sd (95%CI)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/16</td>
<td>1/30</td>
<td>77/03±22/74</td>
</tr>
<tr>
<td>0/24</td>
<td>0/96</td>
<td>77/03±22/74</td>
</tr>
<tr>
<td>0/00</td>
<td>0/96</td>
<td>77/03±22/74</td>
</tr>
<tr>
<td>0/00</td>
<td>0/96</td>
<td>77/03±22/74</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## بحث:

براساس یافته‌های این پژوهش دو گروه در اندازه مطالعه اندازه‌گیری شرایط شناختی همگن بودند. نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که بین میانگین نمرات اضطراب آشکار، پنهان و اضطراب کلی والدین قبل از عمل جراحی در دو گروه آزمون و کنترل تفاوت آماری

نتیجه نهایی:
نتایج حاصل از مطالعه حاضر نشان داد که حضور والدین هیچ تأثیر سوادمند بر میزان اضطراب آن‌ها طی مراحل جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که میزان اضطراب ایجاده طی جراحی پیش از عمل در حالت کاهش می‌نماید. این‌که می‌


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. Rasti\textsuperscript{1*}; F. Jahanpour, Ph.D.\textsuperscript{2}; N. Motamed, Ph.D.\textsuperscript{3}; J. Kiani; M.sc.\textsuperscript{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 childrens’ parents undergoing surgery should be done.

Keywords: Anesthesia induction / Anxiety / Parental presence

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