

عنوان مقاله:

مقایسه تاثیر کرایوتراپی و طب فشاری بر شدت درد ورود سوزن به عروق شریانی - وریدی بیماران همودیالیزی

محل انتشار:

مجله پژوهش پرستاری ایران، دوره 14، شماره 3 (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

فاطمه حسین زاده - *Master of Science in Intensive Care Nursing of Shahed University; Nurse at Sina Hospital, Kerman, Iran*

نسرين علائی - *Assistant Professor, Nursing Department, College Nursing and Midwifery, Shahed University, Tehran, Iran*

ناهید رژه - *Nursing Department, College Nursing and Midwifery, Shahed University, Tehran, Iran*

سیده نفیسه آل محمد - *Assistant Professor, Nursing Department, College Nursing and Midwifery, Shahed University, Tehran, Iran*

خلاصه مقاله:

مقدمه: بیماران مبتلا به نارسائی کلیه برای انجام شدن همودیالیز به دفعات با درد ورود سوزن به عروق ناحیه فیستول شریانی- وریدی مواجه می شوند؛ یکی از اقدامات مهم پرستاری تسکین درد بیماران به روشهای غیر دارویی است لذا این تحقیق با هدف مقایسه تاثیر روش کرایوتراپی و طب فشاری بر شدت درد ورود سوزن به عروق شریانی- وریدی بیماران تحت همودیالیز انجام شد. روش کار: این پژوهش یک مطالعه شبه تجربی تک گروهی است که به روش سرشماری بر ۴۲ بیمار زن تحت درمان با همودیالیز در بیمارستان های منتخب شهر کرمان در سال ۱۳۹۶ انجام گرفت. جمع آوری داده ها با استفاده از پرسشنامه جمعیت شناختی و مقیاس عددی درد انجام شد. اندازه گیری درد طی سه جلسه متوالی همودیالیز، روز اول بدون مداخله، روز دوم و سوم بعد از مداخله کرایوتراپی و مداخله طب فشاری انجام شد، در هر مرحله پس از ثابت شدن سوزن وارد شده، میزان درد با استفاده از مقیاس عددی درد اندازه گیری شد. هر یک از مداخله کرایوتراپی و طب فشاری قبل از ورود سوزن به عروق شریانی- وریدی به مدت ۱۰ دقیقه در نقطه هوگو دست مخالف فیستول اجرا شد. یافته ها: اکثر افراد در وضعیت بدون مداخله (۳۸/۵۲٪) درد متوسط، بعد از مداخله کرایوتراپی (۳۸/۵۲٪) درد خفیف و بعد از مداخله طب فشاری (۷۷/۵۴٪) درد متوسط را احساس کردند. میانگین نمره درد در هر دو روش طب فشاری (۱۹/۴ ± ۴۳/۲) و کرایوتراپی (۱۶/۳ ± ۱۷/۲) در مقایسه با روش بدون مداخله (۵۲/۶ ± ۸۲/۱) کاهش داشت این تفاوت در روش کرایوتراپی با میانگین رتبه ای ۳۸/۱ در کاهش درد تاثیر بیشتری رانسان داد (P = ۰۰۱/۰). نتیجه گیری: به کارگیری روش کرایوتراپی بر نقطه هوگو دست مخالف فیستول بیش از روش ماساژ بر کاهش درد ورود سوزن موثر بوده است. توصیه می شود پرستاران به منظور تامین راحتی و آرامش بیماران با استفاده از روش غیر دارویی کرایوتراپی درد بیماران همودیالیزی را کاهش دهند.

کلمات کلیدی:

Cryotherapy, Acupressure, Arteriovenous Fistula, Pain, Hemodialysis, کرایوتراپی، طب فشاری، فیستول شریانی وریدی، درد، همودیالیز

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1357921>



