

عنوان مقاله:

تاثیر دو شیوه بازتوانی ورزشی خانگی و بازتوانی قلبی در مرکز برفشار خون و قند خون ناشتا در بیماران عروق کرونر

محل انتشار:

اولین کنفرانس ملی یافته های نوین پژوهشی علوم ورزشی در حوزه سلامت، نشاط اجتماعی، کارآفرینی و قهرمانی (سال: 1395)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسندگان:

اعظم اعظم - دانشجوی دکتری فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه شهید چمران، اهواز، ایران

فهیمه اسفرجانی - استادیار گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی اصفهان، اصفهان، ایران

معصومه صادقی - دانشیار گروه قلب و عروق، پژوهشکده قلب و عروق اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

سمانه طالبی طادی - دانشجوی کارشناسی تربیت بدنی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد مبارکه، اصفهان، ایران

خلاصه مقاله:

هدف از این مطالعه بررسی اثرات مثبت احتمالی دو برنامه بازتوانی ورزشی خانگی و بازتوانی قلبی در مرکز بر روی فشارخون و قند خون ناشتا در بیماران عروق کرونر بود. در یک تحقیق نیمه تجربی، تعداد 40 بیمار شریان کرونر با سابقه PCI, CABG با میانگین سنی 6.28 ± 59 به صورت داوطلبانه در 3 گروه، بازتوانی قلبی خانگی (12) بازتوانی در مرکز (15) و کنترل (10) قرار گرفتند. آزمودنی های گروه بازتوانی خانگی، پس از شرکت در جلسات آموزشی و دریافت کتابچه راهنما، با خود مدیریتی و استفاده از حمایت تلفنی به انجام فعالیت ورزشی پرداختند، اما گروه بازتوانی در مرکز تحت نظارت و در مرکز بازتوانی قلب و عروق فعالیت داشتند، مدت فعالیت آزمودنی های این دو گروه، هشت هفته، هر هفته سه جلسه 60 تا 90 دقیقه ای با شدت 11-13 مقیاس بورگ بود. البته گروه کنترل در این مدت هیچ گونه فعالیت ورزشی را تجربه نکردند و فقط پیگیری شدند. قبل و پس از 8 هفته بازتوانی قلبی، فشار خون سیستول و دیاستول استراحتی و قند خون ناشتا اندازه گیری شد و برای تعیین تغییرات درون گروهی و بین گروهی داده های فشارخون سیستول و دیاستول به ترتیب از آزمون T زوجی و تجزیه تحلیل واریانس یک طرفه استفاده شد اما متغیر قند خون ناشتا که در برونداد آزمون کولموگروف-اسمیرنوف توزیع نرمال را نشان نداد از آزمونهای ناپارامتریک ویلکاکسون و کروسکال والیس به ترتیب جهت بررسی تغییرات درون گروهی و برون گروهی استفاده شد. پس از مداخله، تغییرات فشار خون و قند خون ناشتا در دو گروه بازتوانی از نظر آماری معنی دار نشد $P0.05$ تفاوت معنی داری بین برنامه های بازتوانی ورزشی خانگی با بازتوانی قلبی در مرکز مشاهده نشد $P0.05$ این یافته ها نشان داد که 8 هفته بازتوانی قلبی در بیماران عروق کرونر تاثیر بارزی بر فشارخون و قند خون ناشتا نداشت.

کلمات کلیدی:

فشار خون، مراقبت خانگی، بازتوانی قلبی، بیماری عروق

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/596369>

