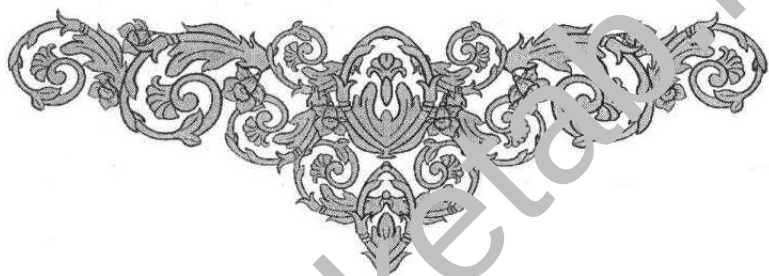


ارتباط عملکرد شناختی، خودکارآمدی و سطح فعالیت فیزیکی روزانه

با سطح HbA^1c در سالمندان مبتلا به دیابت نوع دو



نویسندگان

شیرین آزادی - الهام اسیدی

انتشارات پژوهشگر برتر

تهران ۱۳۹۸

سرشناسه :	آزادی، شیرین، ۱۳۷۲-
عنوان و نام پدیدآور :	ارتباط عملکرد شناختی، خودکارآمدی و سطح فعالیت فیزیکی روزانه با سطح C1HbA در سالمندان مبتلا به دیابت نوع دو/نویسندگان شیرین آزادی، الهام امیری.
شخصت نشر :	تهران: پژوهشگر برتر، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری :	۱۶۰ص.: جدول، نمودار.
شابک :	۹۷۸-۶۳۲-۶۳۹۷۸۶-۸
وضعیت فهرست نویسی :	فیبا
وضعیت نشر :	کتابنامه.
موضوع :	دیابت در سالمندان -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع :	Diabetes in old age -- Iran -- Case studies
موضوع :	دیابت ناوابسته به انسولین -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع :	Non-insulin-dependent diabetes -- Iran -- Case studies
موضوع :	خودکارآمدی -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع :	Self-efficacy -- Iran -- Case studies
شناسه افزوده :	شیرین، الهام، ۱۳۲۲-
رده بندی کنگره :	۶۱۶/۶۴۶۲/۹
رده بندی دیویی :	۶۰۵۸۰۰۸
شماره کتابشناسی ملی :	

نشانی مرکز نشر: تهران، کدپستی: ۱۷۶۷۰۲۰۱۱

دفتر مرکزی نشر: ۳۳۱۷۴۸۰۷، ۳۳۱۸۶۵۲۹، دوگانه ۳۳۱۶۹۴۰

E_mail: info@bookpb.ir

W_Site: www.bookpb.ir

نام کتاب: ارتباط عملکرد شناختی، خودکارآمدی و سطح فعالیت فیزیکی روزانه با سطح HbA^{1c} در

سالمندان مبتلا به دیابت نوع دو

نویسندگان: شیرین آزادی - الهام امیری

صفحه آرای و طراحی جلد: گروه نرم افزاری ساحل

شمارگان: ۵۰ نسخه

نوبت و سال چاپ: اول (۱۳۹۸)

قیمت: ۶۰۰۰۰ تومان

قطع کتاب: وزیری

شابک: ۹۷۸-۶۳۲-۶۳۹۷۸۶-۸

کلیه حقوق چاپ و نشر این کتاب برای مؤلف و ناشر محفوظ است.

دیابت یکی از تهدیدهای اصلی برای سلامت بشریت در قرن ۲۱ میلادی است. با توجه به زندگی شهرنشینی و افزایش کم تحرکی در جامعه، شیوع بیماری دیابت نیز روز به روز بیشتر می شود. افزایش سن نیز منجر به افزایش شیوع و بروز عوارض دیابت می شود، اما این عوارض را می توان با کنترل مناسب قند خون کاهش داد، از مهم ترین فاکتورهای موثر در کنترل قند خون در این بیماران، افزایش سطح خودمراقبتی آنان است طبق نتایج مطالعه حاضر با افزایش خودکارآمدی، می توان سطح خودمراقبتی و کنترل قندخون در این بیماران را افزایش داد. از عوارض مهم بیماری دیابت که در این مطالعه به آن پرداخته شده است تاثیر دیابت بر عروق ریز مغزی و بروز مشکل در فعالیت های مغزی این بیماران از جمله یادآوری یادگیری، سرعت عملکرد و قدرت توجه و تحلیل می باشد همچنین افزایش سطح قندخون موجب بروز مشکلات ماهیچه ای و مشکل در حرکت می شود و بنابراین این بیماران در انجام کارهای روزمره و شخصی خود دچار مشکل می شوند. نتایج مطالعه ما نشان داد که می توان با کنترل مناسب قندخون، بروز مشکلات ماهیچه ای و عوارض مغزی در بیماران سالمند دیابتی را کاهش داد همچنین انجام اقداماتی جهت افزایش اعتماد به نفس بیماران و افزایش خودکارآمدی، سطح خودمراقبتی این افراد نیز افزایش می یابد. با استفاده از نتایج این پژوهش می توان آموزش هایی متناسب به کادر درمان پزشکی و بیماران سالمند دیابتی داد تا با افزایش سطح خودمراقبتی در این بیماران، کنترل سطح قند خون نیز افزایش یابد از جمله این آموزش ها می توان به موارد زیر اشاره کرد:

تفسیر نتایج اندازه گیری قند خون توسط خود بیمار، توجه به وضعیت شناختی بیماران سالمند دیابتی در حین آموزش، طرز مصرف داروهای پایین آورنده قند خون (خوراکی و تزریقی) و سایر داروهای مورد استفاده وی و عوارض جانبی این داروها، تغذیه مناسب و کنترل وزن، اهمیت فعالیت فیزیکی روزانه و آموزش انواع آن، شناسایی علائم افت و افزایش قند خون و نحوه برخورد با آن ها، عوارض دیابت در سالمندان و نحوه کنترل این

عوارض به‌وسیله‌ی کنترل مناسب قند خون، نحوه برقراری تعادل بین میزان دریافت مواد غذایی با دوز داروهای مصرفی و میزان فعالیت فیزیکی روزانه، توجه به خودکارآمدی بیماران در امر آموزش و خودمراقبتی این بیماران، کنترل فشارخون، توصیه به مراجعه منظم به پزشک جهت انجام معاینات دوره‌ای چشم‌ها و ارزیابی عملکرد کلیه.

www.ketab.ir

فهرست مطالب

۵	پیشگفتار
۱۱	مقدمه
۱۱	مواد و روش مطالعه
۱۲	یافته ها
۱۲	نتیجه گیری
۱۵	فصل اول : معرفی پژوهش
۱۶	مقدمه
۱۶	عنوان پژوهش
۱۶	اهمیت و ضرورت پژوهش
۲۲	اهداف پژوهش
۲۲	هدف کلی
۲۲	اهداف اختصاصی
۲۲	اهداف فرعی
۲۳	اهداف کاربردی
۲۳	سؤالات پژوهشی
۲۴	تعریف واژه های اختصاصی
۲۴	عملکرد شناختی
۲۴	خودکارآمدی
۲۵	سطح فعالیت فیزیکی روزانه
۲۵	هموگلوبین گلیکوزیله (HbA^{1C})
۲۶	بیماری دیابت نوع دو
۲۶	دیابت کنترل شده
۲۶	دیابت کنترل نشده

۲۹.....	فصل دوم: دانستنی های پژوهش
۳۰.....	دیابت
۳۰.....	شیوع
۳۳.....	انواع دیابت
۳۳.....	دیابت نوع ۱
۳۳.....	دیابت نوع ۲
۳۴.....	دیابت حاملگی
۳۴.....	دیابت یدیوپاتیک
۳۴.....	عوارض دیابت
۳۵.....	معیارهای تشخیصی دیابت
۳۶.....	غربالگری از نظر دیابت در بالغین فاقد علامت
۳۶.....	علائم شایع بیماری دیابت قندی
۳۶.....	بایش کنترل دیابت
۳۷.....	پاتوفیزیولوژی دیابت نوع دو
۳۸.....	اپیدمیولوژی دیابت نوع دو
۳۸.....	عوامل خطر بروز دیابت نوع دو
۳۸.....	سابقه فامیلی:
۳۹.....	چاقی:
۳۹.....	سن:
۳۹.....	نژاد:
۴۰.....	دیابت بارداری:
۴۰.....	فشارخون:
۴۰.....	هیپرلیپیدمی:
۴۱.....	رژیم غذایی:
۴۱.....	سندرم تخمدان پلی کیستیک:
۴۲.....	استرس:

۴۴.....	شاخص هموگلوبین گلیکوزیله و تأثیر آن در تشخیص و کنترل بیماری دیابت نوع دو
۴۵.....	دیابت و عملکرد شناختی
۴۹.....	تأثیر کنترل قند خون و HbA ^{1c} بر عملکرد شناختی
۵۰.....	دیابت و خودکارآمدی
۵۴.....	دیابت و فعالیتهای فیزیکی روزانه و ابزارهای زندگی
۵۸.....	مروری بر مطالعات گذشته
۷۵.....	فصل سوم: روش ها
۷۶.....	مقدمه
۷۶.....	نوع پژوهش
۷۶.....	جامعه پژوهش
۷۶.....	محیط پژوهش
۷۷.....	حجم نمونه
۷۸.....	مشخصات واحدهای پژوهش
۷۸.....	الف معیارهای ورود به مطالعه
۷۸.....	ب معیارهای خروج از مطالعه
۷۹.....	ابزار پژوهش
۸۲.....	تعیین اعتبار علمی (روایی)
۸۲.....	تعیین اعتماد علمی (پایایی)
۸۳.....	روش انجام پژوهش
۸۴.....	روش تجزیه و تحلیل (مداخله‌های آماری)
۸۶.....	ملاحظات اخلاقی
۸۹.....	فصل چهارم: یافته های پژوهش
۹۰.....	مقدمه
۹۰.....	توصیف نمونه ها

۱۱۵	فصل پنجم: تعبیر و تفسیر یافته ها
۱۱۶	یافته‌های پژوهش بر اساس اهداف و مقایسه با مطالعات مشابه
۱۳۵	نتیجه‌گیری نهایی
۱۳۷	محدودیتها
۱۳۷	کاربرد یافته‌ها
۱۳۸	پژوهش در پرستاری
۱۳۸	مراقبت بالین
۱۳۹	آموزش پرستاری
۱۳۹	مدیریت خدمات پرستاری، بهداشتی و درمانی
۱۴۰	پیشنهاد برای پژوهش‌های بعدی
۱۴۱	Refrence

افزایش شیوع دیابت در جمعیت سالمندان و دشواری در مدیریت این بیماری مزمن، نیازمند درک عمیق‌تری از همه‌ی عوامل مؤثر بوده و به یک رویکرد حساس‌تر و فردی برای برنامه‌ریزی در برنامه‌های درمانی نیاز دارد، طبق نتایج پژوهش‌های مختلف، سالمندان مبتلا به دیابت در معرض بروز اختلالات شناختی پیش‌رونده و دمانس، ضعف عضلانی و کاهش اعتماد به توانایی‌های خود می‌باشند و با توجه به اهمیت کنترل قند خون در این بیماران بر آنستیم تا مطالعه‌ای باهدف بررسی ارتباط مابین عملکرد شناختی (حافظه، آگاهی به زمان و مکان، یادآوری و توجه)، خودکارآمدی و سطح فعالیت فیزیکی با سطح هموگلوبین گلیکوزیلا، HbA_{1c} و کنترل قند خون در بیماران سالمند مبتلا به دیابت نوع دو انجام دهیم.

مواد و روش مطالعه

مطالعه حاضر به روش توصیفی مقطعی با بهره‌گیری در دسترس انجام شده است. در این مطالعه ۲۹۰ شرکت‌کننده واجد شرایط (بیماران سالمند بالای ۶۵ سال مبتلا به دیابت نوع دو مراجعه‌کننده کلینیک) در فاصله آبان تا اسفند سال ۱۳۹۵ شرکت کردند، ابزارهای مورد استفاده شامل آزمون مختصر وضعیت ذهنی (MMSE)، جهت بررسی عملکرد شناختی، مقیاس خودکارآمدی در مدیریت دیابت (DMSES)، جهت بررسی خودکارآمدی و فعالیت‌های روزانه و ابزاری زندگی (IADL, ADL) جهت بررسی سطح فعالیت فیزیکی روزانه و فرم مشخصات دموگرافیکی می‌باشد که پرسشنامه‌ی MMSE توسط پژوهشگر در مصاحبه‌ی چهره به چهره و بقیه‌ی پرسشنامه‌ها توسط بیماران تکمیل گردید، بیماران بر اساس سطح HbA_{1c} خونی به دو گروه کنترل شده ($HbA_{1c} < 7$) و کنترل نشده ($HbA_{1c} > 7$) تقسیم شدند، داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS ورژن ۱۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.