

سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية

بسم الله الرحمن الرحيم



سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات لم ترد بالأصل



الجمهورية العربية السورية

جامعة دمشق

كلية الطب

قسم طب الأسرة والمجتمع

717,98

معارف و مواقف و ممارسات مرضى ارتفاع التوتر
الشرياني المراجعين لمركز السابع من نيسان
الصحي و الخاصة بكشف المرض و تدبيره

**Knowledge, Attitudes ,and Practices of Hypertension's
patients at April 7th Health Center ,Specialized in
Diagnosis the illness and its Treatment**

بحث علمي أعد في قسم طب الأسرة والمجتمع لنيل درجة الدراسات العليا في طب الأسرة

إعداد الدكتورة

أريج عثمان الخليل الحرح

إشراف الأستاذ الدكتور

وليد الفيصل

B

10311

إهداء خاص

الإهداء

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وقضى ربك ألا نعبدوا إلا إياه وبالوالدين إحسانا" إما
يبلغن الكبر أحدهما أو كلاهما فلا نقل لهما أف ولا
ننهرهما وقل لهما قولا كريما" واخفض لهما جناح
الذل من الرحمة وقل رب ارحمهما كما ربياني صغيرا"

صدق الله العظيم

الإهداء

إلى طبيب الأرواح وحاديها إلى دروب الخير والفلاح...

المصطفى صلى الله عليه وسلم

إلى نبع العطاء الذي لا ينضب إلى من يلتهم نجاتي في عينيه فرحا "يأتلق، وزهوا"
وفخرا "بأمل طال انتظاره..."

والدي الغالي

إلى الحزن الدافئ، والقلب الرحيم، إلى أماني واطمئناتي...

أمي الحبيبة

إلى من أحببتهم وأحبوني، إلى من لامست أياديهم أحزاني وأفراحي...

إخوتي الأعزاء

إلى رفيق عمري ودربي، إلى من بوجوده تسهل الصعاب...

لوحدي

إلى من بعث الفرح والسعادة في حياتي ، إلى من أعطاني أجمل إحساس في الوجود....

إني ربنا

جلمة شكر

لابد لي في نهاية هذا العمل المتواضع أن أقدم كتاب شكر وتقدير لكل من ساعدني في تنفيذ هذه الدراسة.

أخص بالشكر

الأستاذ الدكتور وليد الفيصل الذي لم يبخل بجهده ونصائحه وكان خير عون لي في اتمام هذا البحث.

الأستاذة الدكتورة هيام بشور عضو الهيئة التدريسية في قسم طب الأسرة والمجتمع ، التي كانت لي وزملائي المعلم والقذوة والمثل.

الأستاذة الدكتورة قريما السيد حسن رئيسة قسم الأمراض الباطنة ، وعضو لجنة التحكيم.

المدرسة الدكتورة عبير قدسي عضو الهيئة التدريسية في قسم طب الأسرة والمجتمع، وعضو لجنة التحكيم.

الكادر الطبي والتمريضي في مركز السابع من نيسان الصحي.

وكل من ساهم في انجاز هذا البحث، متمنية لهم جميعاً دوام الصحة والعافية.

دمشق

200/2/27

الدكتورة أريج الخليل الحرح

المحتوى

1- الخلاصة

الدراسة النظرية

- 1- مقدمة حول أهمية الموضوع بوصفه مشكلة صحية.
- 2- ارتفاع التوتر الشرياني.
- 3- أهمية ضبط الضغط الشرياني.
- 4- أهمية معارف ومواقف وممارسات مرضى ارتفاع التوتر الشرياني في ضبط الضغط الشرياني .
- 5- العوائق أمام الوقاية وتدبير ارتفاع التوتر الشرياني.
- 6- دراسات عالمية وعربية تتعلق بمعارف ومواقف وممارسات مرضى ارتفاع التوتر الشرياني.

الدراسة العملية

1-المقدمة

2-أساس الدراسة

3-أهداف الدراسة

4- المواد والطرائق:

- 1- تصميم الدراسة.
- 2- مكان الدراسة وزمانه.
- 3-المرضى عينة الدراسة.
- 4- طرائق جمع المعلومات.
- 5- الاعتبارات الأخلاقية.
- 6- طرائق معالجة البيانات وتحليلها.

5- النتائج:

- 1- عدد المرضى المشمولين بالدراسة.
- 2- صفات المرضى المشاركين وتوزعهم بحسب متغيرات الدراسة.
- 3- المعلومات الصحية الخاصة بالمرضى وذويهم.
- 4- السلوك الصحي عند المشاركين بالدراسة.
- 5- معارف المرضى المشاركين في الدراسة الخاصة بارتفاع التوتر الشرياني.
- 6- مواقف وممارسات المرضى المشاركين في الدراسة الخاصة بارتفاع التوتر الشرياني.
- 7- الإدراك والعلاج والضبط لدى المشاركين في الدراسة.
- 8- المتغيرات التي قد ترتبط بالإدراك والعلاج والضبط لدى المشاركين في الدراسة.

6- المناقشة

7- التوصيات

8- المراجع

9- الملحقات

الخلاصة

1- خلفية الدراسة:

يعد ارتفاع التوتر الشرياني Hypertension مشكلة صحية هامة بسبب انتشاره الواسع في العديد من بلدان العالم، إضافة إلى كونه عاملاً شديداً للخطر في حدوث الأمراض القلبية الوعائية بالاشتراك مع عوامل الخطر الأخرى.

على الرغم من فاعلية المعالجة الخافضة لارتفاع التوتر الشرياني إلا أنه نادراً ما يتم ضبط التوتر الشرياني.

إن من أهم أسباب عدم تحقيق الضبط الدقيق لارتفاع التوتر الشرياني عند المرضى هو نقص معرفتهم عن مرضهم وعدم إدراك الغالبية العظمى منهم إصابتهم بالمرض.

حتى الآن لم يتم إجراء دراسة لتقييم معارف ومواقف وممارسات مرضى ارتفاع التوتر الشرياني في سورية، لذلك من الأهمية إجراء مثل هذه الدراسة محلياً.

2-المواد والطرائق:

الدراسة وصفية من نمط الدراسة المقطعية- العرضانية، المشاركون هم جميع مرضى ارتفاع التوتر الشرياني المشخصين سابقاً المسجلين في مركز السابع من نيسان الصحي من تاريخ 2006 /1/23 ولغاية 2007/4/18.

جمعت البيانات باستخدام استبيان صمم خصيصاً لأغراض الدراسة جرى ترميز البيانات، وحللت باستخدام طرق التحليل الإحصائي الوصفية و التحليلية المناسبة ، وقد حسبت النتائج ، ودرست العلاقات ببعض المتغيرات ، وأجريت اختبارات المغزى الإحصائي المناسبة.

3-النتائج:

عدد المرضى المشمولين بالدراسة 312 مريضاً ، وبعد استبعاد 12 مريضاً منهم لعدم انتظارهم لاستكمال إملاء الاستبيان، بقي 300 مريض أدخلت بياناتهم للتحليل.

92 % من المرضى المشاركين بالدراسة أجابوا بأن ارتفاع التوتر الشرياني مرض خطير

66.3% من العينة يعدون الصداع عرضاً من أعراض ارتفاع التوتر الشرياني.

4.3% من المرضى المشاركين يجهلون سبب حدوث ارتفاع التوتر الشرياني.

69% من العينة المدروسة عرّفوا القيمة الطبيعية ل SBP بأنها أقل من 140 مم ز مقارنة مع 78% عرّفوا القيمة الطبيعية ل DBP بأنها أقل من 90 مم ز.

61% من المرضى المشاركين أجابوا أن لارتفاع التوتر الشرياني غير المضبوط تأثيرات قلبية. 82% عرّفوا أن الحمية عن الملح تقلل مشاكل ارتفاع التوتر الشرياني ، كما تبين أن الطبيب أو مقدم الرعاية الصحية هو مصدر المعلومات عند ما يقارب نصف العينة.

34% يجرون قياساً منتظم لضغطهم الشرياني .

96.3% من المشاركين مدركين أنهم مصابون بارتفاع التوتر الشرياني .

97% من المرضى يتناولون علاجاً خافضاً للضغط الشرياني .

19.7% من مرضى العينة ذوي ضغط شرياني المضبوط ، وقد تبين أن الإدراك والضبط والعلاج أعلى عند النساء في العينة المدروسة.

4-الاستنتاج:

خلصت الدراسة الى أن مستوى المعلومات العامة والإدراك للمرض جيدة عند المرضى المشاركين ، لكن هؤلاء المرضى ليس لديهم معلومات دقيقة وشاملة عن المرض مما أدى إلى انخفاض في نسبة ضبط الضغط الشرياني عندهم ، وهذا يبرز أهمية وجود برامج تثقيفية تتعلق بمخاطر ارتفاع التوتر الشرياني غير المضبوط ، وكيفية الضبط من خلال الحمية والعلاج المنتظم .

ABSTRACT

1-Back ground:

Nowadays hypertension spreads in many countries of the world, and it considers as a dangerous factor for CVD especially when it associates with other risk factor . So, hypertension is a real medical problem .

Although hypertension's treatment is very effective, blood pressure is rarely controlled among patients . That is because most patients lack knowledge about their illness and many patients do not realize that they are ill.

Up to now ,no study has been done to assess know ledges , attitudes ,and practices of hypertension's patient in Syria . So, it is time to do it here and now.

2-Material and methods

The study is descriptive .It is a cross- sectional study . Participants are all hypertension patients who were diagnosed and registered at April 7th Health Center between Jan 23 / 2006 to April 18/2007 . Data were collected by using a special questionnaire designed for this study .Data were coded and analyzed by using the appropriate descriptive and analytical methods of statistical analysis. Results have been calculated, relations with some change studied and the appropriate statistical significance tests have been done.

3-Reasults:

Study has included 312 patients. 12 patient did not wait un till the questionnaire will be accomplished . So , data related to300 patients have been dealt with .The result were as follow :

- 92% of patient believe that hypertension is a dangerous disease.
- 66.3% of patient think that headache is one of Hypertension symptoms.
- 4.3% of patient do not know the reason for Hypertension.
- 69% of patients think that the natural value of SBP is less than 140 mm hg ,while 78%of them said it is less than 90 mm hg
- 61% of patient stated that the un controlled hypertension affect the heart .
- 82% of patient realize that the salt diet reduces the problem of Hypertension