

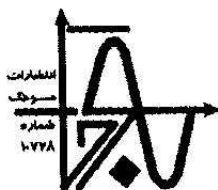
۹۵۲۵۰

به نام خدا

اختلال اضطراب قبل از عمل جراحی

۱۱۷

پریسا نامقی (مدرس)



انتشارات موجک



سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران

سرشناسه: نژاد خواجه نامقی، پریسا، ۱۳۵۵ -

عنوان و نام پدیدآور: اختلال اضطراب قبل از عمل جراحی / تالیف پریسا نامقی.

مشخصات نشر: تهران: انتشارات موجک، ۱۳۹۸.

مشخصات ظاهری: ۷۵ ص.

شابک: ۹-۶-۹۹۴-۶۰۰-۹۷۸، ۳۰۰۰۰۰ ریال

وضعیت فهرست نویسی: فیبا

موضوع: اضطراب -- ایران -- اختلالات -- نمونه پژوهی

موضوع: Anxiety disorders -- Iran -- Case studies

موضوع: جراحی -- ایران -- جرمه های روان شناسی -- نمونه پژوهی

موضوع: Surgery -- Iran -- Psychological aspects -- Case studies

رده بندی کنگره: BF۵۷۵

رده بندی دیویی: ۱۵۲/۴۶

شماره کتابشناسی ملی: ۶۰۹۲۹۷۴

انتشارات موجک

تلگرام: ۰۹۳۶۳۰۳۱۲۵۸ - ۰۹۰۱۷۶۷۲۵۰۲

انتشارات
موجک
شماره
۱۷۲۸

کانال: telegram.mojak1

تلفن مرکز پخش: ۰۲۶۳۲۷۰۵۳۱۸ - ۰۲۶۳۲۷۰۲۶۵۹ - ۰۲۶۳۲۷۰۱۲۷۵۹۳ - ۰۲۶۶۴۲۹۷۳۳

ایمیل: mojakpublication@yahoo.com

سایت فروشگاه کتاب: www.mojak.ir

عنوان: اختلال اضطراب قبل از عمل جراحی

تالیف: پریسا نامقی

مشخصات ظاهری: ۷۵ صفحه، قطع وزیری

چاپ اول: بهار ۱۳۹۹، تیراژ: ۵۰۰ جلد

قیمت: ۳۰۰۰۰۰ ریال، شابک: ۹-۶-۹۹۴-۶۰۰-۹۷۸

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر برای انتشارات موجک محفوظ است. هیچ شخص حقیقی و حقوقی حق چاپ و تکثیر این اثر را به هر شکل و صورت اعم از فتوکپی، چاپ کتاب و ... را ندارد. متخلفین به موجب بند ۵ ماده قانون حمایت از ناشرین تحت پیگرد قانونی قرار می گیرند.

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱	پیش‌گفتار
۵	فصل اول: اضطراب
۵	۱-۱ تعریف اضطراب
۷	۲-۱ اضطراب طبیعی
۷	۳-۱ مولفه‌های اضطراب
۸	۴-۱ علائم اضطراب
۸	۵-۱ شیوع
۹	۶-۱ شیوه‌های بیان اضطراب
۱۱	فصل دوم: نظریه‌های تئوری اضطراب
۱۱	۱-۲ نظریه‌های روانشناختی
۱۱	۲-۲ نظریه‌های روانکاوی
۱۲	۳-۲ نظریه‌های رفتاری
۱۳	۴-۲ نظریه اصالت وجودی
۱۳	۵-۲ نظریه‌های شناختی
۱۴	۶-۲ نظریه یادگیری اجتماعی-شناختی
۱۵	۷-۲ نظریه‌های زیست‌شناختی

۸-۲ فشار روانی و اضطراب ۱۵

۱۰-۲ ظرفیت افراد در برابر فشار روانی ۱۶

فصل سوم: اختلالات اضطرابی ۱۷

۱-۳ تعریف اختلالات اضطرابی ۱۷

۲-۳ اختلالات هراس و گذر هراسی ۱۷

۳-۳ فوبی خاص و فوبی اجتماعی ۱۸

۱-۳ اختلال وسواسی-جبری ۱۸

۵-۳ اختلال استرس پس از سانحه و اختلال استرس حاد ۱۹

۶-۳ اختلال اضطراب منتشر ۲۰

۷-۳ اختلال اضطرابی ناشی از اختلال طبی عمومی ۲۰

فصل چهارم: جراحی و اتاق عمل ۲۱

۱-۴ تعریف جراحی، جراح ۲۱

۲-۴ تاریخچه جراحی ۲۱

۳-۴ شیوه‌های جراحی ۲۲

۴-۴ تخصص‌های جراحی ۲۳

۵-۴ اتاق عمل ۲۳

۶-۴ تاریخچه اتاق عمل ۲۳

۷-۴ تجهیزات اتاق عمل ۲۴

۸-۴ طرح اتاق عمل ۲۴

۹-۴ محدودیت‌های اتاق عمل ۲۵

۱۰-۴ سنگ کیسه صفرا ۲۶

۱۱-۴ جراحی و اضطراب ۲۷

۱۲-۴ فشار خون ۳۱

۳۲..... ۱۳-۴ ضربان قلب

۳۳..... ۱۴-۴ فشار خون و اضطراب

۳۵..... فصل پنجم: تحقیقات اختلالات اضطرابی

۴۱..... فصل ششم: مطالعه موردی

۴۱..... ۱-۶ معرفی مطالعه

۴۵..... ۲-۶ اهمیت مسئله

۴۶..... ۳-۶ فرضیه‌ها

۴۶..... ۴-۶ تعاریف نظری

۴۷..... ۵-۶ تعریف عملیاتی

۴۷..... ۶-۶ روند اجرای طرح

۴۸..... ۷-۶ جامعه و نمونه

۴۹..... ۸-۶ ملاک‌های ورود و خروج در مطالعه

۴۹..... ۹-۶ ابزار گردآوری

۵۲..... ۱۰-۶ روش اجرای طرح

۵۵..... فصل هفتم: یافته‌ها

۵۵..... ۱-۷ بررسی جمعیت شناختی

۵۶..... ۲-۷ بررسی فرضیه‌ها

۶۳..... فصل هشتم: جمع‌بندی

۶۳..... ۱-۸ بحث و نتیجه‌گیری

۶۸..... ۲-۸ پیشنهادها

۶۹	منابع
۶۹	منابع فارسی
۷۲	منابع انگلیسی

www.ketab.ir

پیش گفتار

عمل جراحی گذشته از نوع و وسعت آن، یک وضعیت اضطراب زای شدید برای هر بیمار است. قبل از عمل، بیمار با ترس‌ها و نگرانی‌های گوناگونی روبرو می‌شود (جیمز^۱، ۲۰۰۰).

از جمله تصورات احساس درد پس از عمل، او را دچار ترس و اضطراب می‌کند (شفرد^۲، ۱۹۹۹). اضطراب از طریق تضعیف سیستم ایمنی و تولید ترس و عوامل شیمیایی مربوط به آن، روند بهبودی را دستخوش تغییر کرده و تأثیر معکوسی بر مراحل بیهوشی، جراحی و ریکاوری می‌گذارد (جیمز، ۲۰۰۰).

تحقیقات نشان می‌دهد که افراد تحت استرس بیشتر، دچار ترمیم طولانی مدت زخم می‌شوند، افسردگی قبل از عمل در آنها بیشتر، ریکاوری طولانی مدت و عفونت‌های پس از عمل در آنها شایع‌تر می‌باشد. با افزایش اضطراب احساس درد نیز شدیدتر می‌یابد. به طور کلی، بیماری که جراحی را می‌پذیرد، خطری بیشتری را متحمل شده به عوارض بیشتری پس از عمل دچار می‌شود (طیپی، ۱۳۷۳).

افراد که از نظر روحی و جسمی آماده جراحی می‌شوند، معمولاً به سرعت به آرامش بیشتر، عمل آسان‌تری را تجربه می‌نمایند، این آرامش عوارض کمتری مانند تحمل درد، عیب‌تر، کاهش نیاز به دارو و اقامت کوتاه‌تر در بیمارستان را بدنبال دارد. بیماران از اضطراب قبل از عمل رنج می‌برند و نیز برخی آمارها شیوع هیجان را در بیماران قبل از عمل تا ۸۰ درصد برآورد کرده‌اند (طیپی، ۱۳۷۳). باید پیش از پیش به پیشگیری این مسئله توجه شود.

در مطالعاتی فیلم به عنوان ابزار مناسب آموزش معرفی شده و بیان شده که استفاده از فیلم در آماده سازی و ارتقا آگاهی بیماران قبل از شروع اقدامات درمانی، جراحی تأثیر بسزایی در کاهش ترس و

^۱. Jamez

^۲. Shepherd

اضطراب افراد در حین درمان داشته و موجب افزایش قدرت سازگاری بیماران در برابر روش‌های درمانی گردیده است (کالفن، چین^۱، ۲۰۰۱).

جراحی به عنوان یک روند تشخیصی و درمانی در تمام بیمارستان‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد و یک اقدام درمانی است که موجب اضطراب بیماران می‌شود، لازم است روانشناسان برای کاهش اضطراب بیماران اقدامات لازم را به عمل آورند. نشان داده شده که آموزش و آشنایی با فضای عمل، قبل از جراحی در جهت کاهش اضطراب بیماران مفید است. این کتاب با هدف کلی تعیین اثربخشی مداخله‌ای مبتنی بر نمایش فیلم (آموزش و آشناسازی با فضای اتاق عمل) در کاهش اضطراب بیماران تحت عمل جراحی تألیف شد.

این کتاب از نوع پیش از مومن - پس از مومن با گروه کنترل می‌باشد، ۴۰ بیمار که برای عمل جراحی سنگ کیسه صفرا به مدت نهمی سه ماه (۱۳۹۲/۱۲/۱ تا ۱۳۹۳/۴/۱) به بیمارستان امام رضا (ع) مراجعه نمودند به صورت نمونه گیری دسترس و برای پیش از مومن - پس از مومن گزینش تصادفی انتخاب گردیدند. گروه آزمایش ۲۰ نفر شد، قبل از عمل جراحی آماده سازی روانی از طریق فیلم صورت گرفت و برای پیش از مومن از پرسشنامه رگه - حالت اضطراب اسپیلبرگر استفاده گردید، گروه کنترل تنها پرسشنامه اضطراب را تکمیل کردند. در روز جراحی مجدداً هر دو گروه پرسشنامه رگه - حالت اضطراب را تکمیل کردند. نتایج در کتاب حاضر در آمار توصیفی از میانگین و انحراف استاندارد و نمودار استفاده گردید و در آمار استنباطی از آزمون تحلیل کواریانس یک راهه (آنکوا) استفاده شد. جهت تجزیه و تحلیل داده‌های جمع آوری شده از آمار توصیفی نسخه نوزدهم استفاده شده است. یافته‌ها حاکی از آن بود در گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل اضطراب به صورت معناداری کاهش یافت میانگین علایم حیاتی بیماران در مقایسه با گروه کنترل نرمال بوده است. با توجه به کتاب حاضر می‌توان نتیجه گرفت آماده سازی روانی مبتنی بر نمایش فیلم (آموزش و آشناسازی با فضای اتاق عمل) در کاهش اضطراب بیماران و تثبیت نگاه داشتن علایم حیاتی بدن بیماران موثر می‌باشد لذا شایسته است در بخش جراحی روانشناسان به آماده سازی بیماران پرداخته شود.

شیوه سازماندهی کتاب حاضر به صورت زیر می‌باشد.

پیش‌گفتار

فصل اول: اضطراب

فصل دوم: نظریه‌های تئوری اضطراب

فصل سوم: اختلالات اضطرابی

فصل چهارم: جراحی و اتاق عمل

فصل پنجم: تجزیهات اختلالات اضطرابی

فصل ششم: مطالعه موردی

فصل هفتم: یافته‌ها

فصل هشتم: جمع‌بندی

در پایان، بر خود لازم می‌دانم از همه عزیزانی که در مراحل گوناگون آماده‌سازی این کتاب من را یاری نموده‌اند، بویژه از جناب آقای دسر محمد حسن بیاضی و جناب آقای دکتر مهدی فتحی، صمیمانه تقدیر و تشکر نمایم.

پریسا نامقی

زمستان ۱۳۹۸