

تأثير المسار الاكلينيكي لمرضى فشل القلب الاحتقاني علي فترة الإقامة بالمستشفى وتورم الاطراف

مني جمال محمد^(١)، ثناء محمد علاء الدين^(٢)، غني عبدالناصر علي^(٣)، مني حسن ابراهيم^(٤)

^(١)مدرس مساعد بقسم التمريض الباطني والجراحي – كلية التمريض- جامعة سوهاج، ^(٢)أستاذ التمريض الباطني والجراحي- كلية التمريض-جامعة الاسكندرية، ^(٣)أستاذ مساعد التمريض الباطني والجراحي - كلية التمريض- جامعة سوهاج، ^(٤)مدرس بقسم التمريض الباطني والجراحي – كلية التمريض – جامعة قناة السويس

مقدمة:

منذ فترة طويلة ، اصبح مرض فشل القلب الاحتقاني اكثر امراض القلب والاورعية الدموية حدوثا .كونه سبب واضح ورئيسي وأكثر الحاحا لدخول المستشفى ، بل هو من اهم اسباب المرض والوفيات. المسار الاكلينيكي للعناية بالمريض هو عملية معقدة تدخل في صنع القرار المشترك وتنظيم عمليات الرعاية الصحية الى مجموعة محددة من المرضى خلال فترة محددة. تعرف ايضا باسم "سبل الرعاية المتكاملة" و"الطرق الهامة" و"خطط الرعاية الصحية" و"الرعاية" و أخيرا "بروتوكولات الرعاية الصحية".

الهدف من الدراسة:

تحديد اثر تطبيق المسار الاكلينيكي للمرضى الذين يعانون من قصور القلب الاحتقاني على فترة الإقامة بالمستشفى وتورم الاطراف.

التصميم البحثي :

تم استخدام تصميم بحث شبه تجريبي.

عينة و مكان الدراسة:

أجريت هذه الدراسة على عينة اشتملت علي ٦٨ مريض من مرضى فشل القلب الاحتقاني وتم تقسيمهم الي مجموعتين متساويتين. المجموعة الأولى (ضابطة) والمجموعة الثانية (دراسة) ٣٤ مريضا لكل منهما، تم اجراء هذه الدراسة في القسم الداخلي والعيادة الخارجية لقسم القلب بمعهد القلب والجهاز الهضمي بمحافظة سوهاج.

أدوات جمع البيانات :

استخدمت ثلاث أدوات لجمع البيانات

١: تقييم مريض فشل القلب الاحتقاني استخدمت للمجموعتين الضابطة والدراسة اثناء دخول المستشفى وفي المتابعة

٢: بروتوكول المسار الاكلينيكي

٣ : أداة تقييم الفروق في المسار الاكلينيكي

النتائج:

أظهرت الدراسة تحسن جيد في اعراض مجموعة الدراسة وانخفاض طول فترة الإقامة في المستشفى. بالمقارنة بالعينة الضابطة

الخلاصة:

مرضى فشل القلب يعانون من عدة مضاعفات، تحسين الرعاية والممارسة بتطبيق المسار الاكلينيكي يمكن أن يقلل من هذه المضاعفات .

التوصيات:

تطبيق المسار الاكلينيكي للمرضى بدلا من الرعاية التقليدية بمساعدة المبادئ التوجيهية للرعاية و تيسير مختبرات المحاكاة لمراقبة واثبات تدخلات العناية وتنقيف المرضى عن المرض مع توفير التعليم والتدريب للممرضات القائمين علي العناية بمرضى فشل