

## بررسی عوامل مؤثر بر کیفیت و کمیت خواب شبانه بیماران پس از جراحی پیوند عروق کرونر

صدیقه بهروزی فر<sup>۱\*</sup>، شایسته زنوزی<sup>۲</sup>، دکتر محمد حسن نفاقتی<sup>۳</sup>، دکتر حبیب اله اسماعیلی<sup>۴</sup>

### چکیده

**مقدمه:** اختلال خواب در بیماران تحت عمل جراحی پیوند عروق کرونر شایع بوده و بیش از ۳۰ سال است که مورد توجه محققان قرار گرفته است. منابع اخیر بر اهمیت خواب و استراحت در اعاده، حفظ و ارتقای عملکرد و سلامت این بیماران اشاره دارند. با توجه به اینکه پرستاران در شناسایی اختلالات خواب و کمک به بیماران برای برطرف سازی مشکلات سلامت ایشان نقش محوری دارند، لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین عوامل مؤثر بر کیفیت و کمیت خواب بیماران پس از عمل جراحی پیوند عروق کرونر انجام شد.

**روش بررسی:** این پژوهش مطالعه ای توصیفی-همبستگی از نوع طولی است که بر روی ۹۱ بیمار مراجعه کننده به بیمارستان امام رضا (ع) شهر مشهد در سال ۸۵-۱۳۸۴ انجام شد. واحدهای مورد پژوهش به صورت مبتنی بر هدف انتخاب شده و در سه مرحله قبل از عمل، شش هفته و ده هفته پس از جراحی مورد بررسی قرار گرفتند. داده‌ها توسط فرم‌های مصاحبه در سه مرحله جمع‌آوری گردید. کیفیت ذهنی خواب توسط شاخص کیفیت خواب پیتزبرگ (PSQI) و کمیت خواب توسط مقیاس خواب (Sleep log) مورد سنجش قرار گرفت. مصاحبه مربوط به قبل از جراحی و شش هفته پس از آن در مراکز درمانی و ده هفته پس از جراحی از طریق تماس تلفنی صورت پذیرفت. داده‌های حاصل با نرم‌افزار آماری SPSS و با استفاده از آزمون‌های آماری تی مستقل، آزمون ضریب همبستگی پیرسون و آزمون مدل خطی عمومی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**نتایج:** آنالیز تک متغیره نشان داد که متغیرهایی همچون سن ( $P=0/03$ )، مدت زمان کلمپ آئورت ( $P=0/003$ )، مدت تهویه مکانیکی ( $P=0/01$ )، مدت زمان اقامت در بیمارستان ( $p=0/04$ ) بر کمیت خواب ده هفته پس از جراحی و سابقه اختلال خواب ( $P=0/005$ )، ابتلا به دیابت ( $P=0/02$ )، مصرف داروهای مدر قبل از جراحی ( $P=0/04$ ) و مصرف داروهای ACEI پس از ترخیص ( $P=0/01$ ) می‌توانند بر کیفیت خواب ده هفته پس از جراحی تأثیرگذار باشند.

**نتیجه گیری:** نتایج نشان داد سابقه اختلال خواب، مصرف داروهای مدر و کمیت خواب شش هفته پس از جراحی بیشترین تأثیر را بر کیفیت خواب ده هفته پس از جراحی دارند و نیز کیفیت زندگی ده هفته پس از جراحی بیشترین تأثیر را بر کمیت خواب ده هفته پس از جراحی داشته است که ارایه راهکارهایی برای حذف و به حداقل رساندن اثر عوامل قابل تعدیل ضروری به نظر می‌رسد.

### واژه‌های کلیدی: کیفیت خواب، کمیت خواب، جراحی پیوند عروق کرونر

#### مقدمه

خواب یک فرآیند فعال است که به واسطه سیستم اعصاب مرکزی، عوامل عصبی - غدد درون ریز (Neuroendocrine) و رفتاری تنظیم می‌شود (۱). خواب و استراحت نقش ترمیمی و حفاظتی داشته (۲) و در باز سازی قوای جسمی و هیجانی سهیم است (۳). اغلب افراد تا زمانی که به مشکلات ناشی از اختلال

\* نویسنده مسئول: کارشناس ارشد پرستاری (گرایش داخلی - جراحی)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

تلفن: ۰۳۶۱-۴۴۵۳۳۲۹ تلفن همراه: ۰۹۱۳۲۶۴۵۰۵۵

Email: Sed\_behroozifar@yahoo.com

۲- کارشناس ارشد گروه پرستاری (گرایش داخلی - جراحی) - دانشکده پرستاری

و مامایی مشهد

۳- فوق تخصص جراحی قلب باز - دانشکده پزشکی مشهد

۴- دکترای گروه آمار

۲، ۳، ۴- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۶/۶/۴ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۷/۵/۳