

## **الملخص العربي**

يعتبر تشجيع المرضى على الالتزام بالنظام العلاجي الموصوف والذي يشمل إلتزام المريض تجاه "الدواء، والنظام الغذائي، وممارسة الرياضة، واختبار مستوى سكر الدم، والعنابة بالقدم، والتدخين، والمتابعة" جزء لا يتجزأ من الرعاية التمريضية. إن عدم إمتناع مرضي السكري للنظام العلاجي الموصوف يؤدى إلى حدوث عواقب وخيمة من المضاعفات وسوء الحالة المرضية وزيادة معدل الوفيات كما تشير أيضا الخبرة الإكلينيكية إلى أنه لن يحدث تحسن في عمليات الأيض دون التزام المرضى بالتعليمات والارشادات الطبية والدوائية المعطاه لهم.

### **- الهدف من الدراسة:**

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم العوامل التي تؤثر على الالتزام نحو النظام العلاجي للمرضى الذين يعانون من مرض السكري من النوع الثاني.

### **- سؤال البحث:**

ما هي العوامل التي يمكن ان تؤثر على إلتزام مرضي السكري تجاه النظام العلاجي الموصوف؟

### **- طرق البحث:**

التصميم: البحث عباره عن دراسة وصفية استكشافية.

مكان البحث: تم إجراء هذه الدراسة في عيادة مرضي السكري في مستشفى جامعة بنى سويف.

### **- عينة البحث :**

لقد شملت عينة الدراسة على (114) مريض مصاب بداء السكري من النوع الثاني منذ ما لا يقل سنة واحدة في العيادة الخارجية في مستشفى جامعة بنى سويف.

الادوات المستخدمة: وقد تم جمع البيانات الخاصة بالدراسة عن طريق أدوات البحث التالية:

١. استماره استبيان : لتقييم العوامل المؤثرة على مدى إلتزام مرضي السكري تجاه النظام العلاجي الموصوف، وت تكون هذه الاستماره من الآتي:

### **١. عوامل خاصه بالمريض:**

أ. البيانات الشخصية للمرضى (العمر، النوع، الوظيفه، الحالة الاجتماعية، مستوى التعليم، الدخل، والمهنة والوضع العائلي، والدخل، والدخين).

ب. تقييم معلومات المريض عن مرض السكري (تعريف مرض السكري، والعلامات، والمضاعفات، والعلاج، الخ ...).

٢. عوامل خاصه بالحاله النفسيه: مثل (معتقدات المريض، وسلوكيات المريض، والتحفيذ تجاه المرض والنظام العلاجي الموصوف).

٣. عوامل خاصه بالعلاج: مثل (طريقة اخذ العلاج، ومدة فترة العلاج، والآثار الجانبية للدواء والاحتياجات الازمة لتخزين الدواء الخ ...).

٤. عوامل خاصه بنظام الرعاية الصحية: مثل (عدم وجود إمكانية الوصول إليها، الإنضار وقت طويل، ... الخ).

٥. عوامل اجتماعية وإقتصادية: مثل (التكلفة والدخل، والدعم الاجتماعي، ... الخ).

٦. عوامل ذات صلة بالمرض: مثل (أعراض المرض، والمضاعفات، ... الخ).
٢. استماره استبيان: لتقدير مدى إلتزام مرضى السكري تجاه النظام العلاجي الموصوف، وت تكون هذه الاستماره من جزئين:
- أ. مقاييس الالتزام الدوائي المصمم بواسطة موريسكي (٢٠١٠).
  - ب. استماره استبيان لتقدير انشطة الرعاية الذاتية لمرضى السكري والتي تشمل تقدير النظام الغذائي، وممارسة الرياضة، واختبار مستوى السكر بالدم، والعناية بالقدم، والتدخين، والمتابعة).
- العمل الميداني:**
- تم توضيح الهدف من الدراسة ومكونات أدوات الدراسة للمرضى في بداية جمع البيانات. وأكد لهم إن المعلومات ستكون سرية وستستخدم لأغراض البحث فقط، فضلاً عن أن البحث سوف يضمن الحفاظ على عدم الكشف عن هويتهم وسرية البيانات الخاصة بهم وأن لديهم الحق في الانسحاب من الدراسة في أي وقت (تمأخذ موافقة شفهية من المرضى).
  - بدأ العمل الميداني الفعلي في بداية أكتوبر ٢٠١٢، وانتهي بحلول نهاية فبراير عام ٢٠١٣.
  - الباحث كان متوفراً ثلاثة أيام أسبوعياً في العيادات الخارجية لمرضى السكري، في الفترة الصباحية.
  - وكان الباحث يقوم مقابلة من ثلاثة إلى خمسة مرضى يومياً.
  - الوقت الذي كان يستغرقه الباحث لملء أدوات الدراسة ٤ دقيقة لكل مريض بشكل فردي حسب درجة فهم واستجابة المريض.
- نتائج البحث:** أهم النتائج التي استُنبطت من الدراسة يمكن تلخيصها فيما يلى:
- ما يقرب من ثلثي عينة الدراسة (٥٩.٦٪) تتراوح أعمارهم ٤٥ سنة فما فوق.
  - معظم عينة الدراسة إناث ومتزوجات (٨٦.٠٪ و ٨١.٦٪) على التوالي.
  - حوالي أقل من ثلاثة أربعين إقامتهم في المناطق الريفية، لا يعملون، وآميين (٧٣.٧٪، ٧٨.١٪، ٧٩.٨٪) على التوالي.
  - الغالبية العظمى من عينة الدراسة غير مدخنين والدخل الشهري لتكاليف العلاج لا يكفي (٩٧.٤٪ و ٩٤.٧٪) على التوالي.
  - ما يقرب من ثلثي العينة (٧١.٩٪) لديهم مستوى ضعيف من المعلومات فيما يتعلق بمرض السكري والنظام العلاجي.
  - الغالبية العظمى من عينة الدراسة (٩٨.٢٪) لديهم مستوى غير مرضي تجاه الامتثال نحو النظام العلاجي، موزعة على النحو التالي عدم الامتثال بالنظام الغذائي، وممارسة الرياضة، واختبار مستوى السكر في الدم، والعناية بالقدم، والإقلاع عن التدخين (٤٥.٤٪، ٤٠.٠٪، ٤٠.٠٪، ٨٧.٧٪، و ٢.٦٪) على التوالي.
  - توجد فروق ذات دلالة إحصائية قوية بين العوامل ذات صلة بالمريض ومستوى إمتثال المرضى وتشمل العمر، ومستوى التعليم، والتدخين، والدخل الشهري لتكاليف العلاج. بينما كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين مستوى التزام المرضى، والإقامة ومعلومات المرضي عن المرض والنظام العلاجي الموصوف.
  - لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين العوامل ذات صلة بالمريض ومستوى التزام المرضى وتشمل الجنس والمهنة والحالة الاجتماعية، ومقدم الرعاية المنزلية، وتوافر جهاز لقياس مستوى السكر في المنزل.

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية قوية بين العوامل النفسية ومستوى الامتنال المرضي وتشمل معتقدات المريض تجاه المرض والتحفيز تجاه النظام العلاجي الموصوف. علاوة على ذلك، كان هناك فروق ذات دلالة إحصائية قوية بين مستويات الامتنال والعوامل المتعلقة بالعلاج، والعوامل الاقتصادية، والعوامل الخاصة بالمرض.
- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مستويات الامتنال ونظام الرعاية الصحية للمرضى وعلاقة الفريق الطبي بالمريض. وفي الوقت نفسه، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين مستوى الامتنال وسلوكيات المرضى تجاه المرض والعوامل الاجتماعية.

#### الخلاصة:

- أشارت هذه الرسالة إلى ضعف مستوى إمتنال مرضى السكري من النوع الثاني للنظام العلاجي الموصوف.
- العوامل الأكثر شيوعاً والتي تؤثر على إلتزام مرضى السكري سلبياً وتشمل العمر، ومستوى التعليم، والتدخين، والدخل الشهري لتكاليف العلاج، والإقامة، ومعلومات المريض عن المرض والنظام العلاجي الموصوف، ومعتقدات المريض والتحفيز، والتدخين، وطول فترة العلاج، ومصاريف الانتقال، وشدة أعراض المرض، ورضا المريض عن أداء خدمات الرعاية الصحية المقدمة، وعلاقة المريض بمقدمي الرعاية الصحية.

#### توصيات البحث: بناء على نتائج هذه الدراسة تم إقتراح التوصيات التالية:

- التركيز على الوقاية بدلاً من العلاج يجب إعطاء جميع مرضى السكري وعائلاتهم تنقيف صحي والتركيز على كيفية التعامل مع المشاكل اليومية، وطبيعة المرض، والمضاعفات، والنظام العلاجي لتحسين الامتنال.
- تحسين خدمات الرعاية الصحية المقدمة لمرضى السكري من النوع الثاني من خلال توفير انشطة المتابعة مثل الفحوص المختبرية. علاوة على ذلك يجب على مقدمي الرعاية الصحية أن يحفز المريض ويقدم الدعم النفسي لمرضى السكري.
- زيادة الجهود التعاونية بين أعضاء هيئة التدريس من كلية التمريض ومديري المستشفيات لتقديم التنقيف الصحي المستمر عن الأمراض المزمنة لجميع مقدمي خدمات الرعاية الصحية.
- يوصى بعمل دراسة على عينة احتمالية أكبر لتحقيق تعميم النتائج.