# C:\Users\DigitalCity\Documents\Bluetooth\Share\220px-دانشگاه_علوم_پزشکی_و_خدمات_بهداشتی_درمانی_لرستان.jpg

# دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

*دانشکده پرستاری و مامایی خرم آباد*

# پایان‌نامه

# دوره کارشناسی ارشد در رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه

# عنوان:

تأثیر مداخله چند مؤلفه‌ای پرستار-راهبر بر دلیریوم، کیفیت خواب و سنجه‌های عملکرد در بیماران جراحی ارتوپدی

# نگارنده:

# منصوره سهرابی

# استاد راهنما:

# دکتر محمد غلامی

# استادان مشاور:

# دکتر سعید فروغی

# دکتر یاسر مخیری

# دکتر الهه یونسی

**تابستان 1402**

چكيده

مقدمه: اختلال خواب و دلیریوم از مسائل پیچیده و فراگیر در بیماران بستری به‌ویژه بیماران جراحی ارتوپدی هستند. با وجود تأثیرات نامطلوب اختلال خواب و دلیریوم بر دوره بهبودی پس از جراحی، اما مدیریت بهینه آن‌ها هنوز نامشخص است. مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر مداخله چند مؤلفه‌ای پرستار-راهبر بر دلیریوم، کیفیت خواب و سنجه‌های عملکرد در بیماران جراحی ارتوپدی انجام شد.

روش‌ها: بر اساس این مطالعه کار آزمایی بالینی دوسو کور، 96 بیمار جراحی ارتوپدی به‌صورت نمونه‌گیری غیر احتمالی متوالی وارد مطالعه شدند سپس به روش بلوک‌بندی طبقه‌ای تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل تخصیص یافتند. بیماران گروه مداخله از 24 ساعت قبل تا 48 ساعت پس از جراحی، تحت یک مداخله چند مؤلفه‌ای متشکل از مدیریت دارویی درد، موسیقی‌درمانی، حمایت قلبی-تنفسی و بهداشت خواب قرار گرفتند. برای گروه کنترل، مراقبت روتین و استاندارد انجام شد. کیفیت خواب در دو نقطه زمانی 24 ساعت قبل و 72 ساعت پس از جراحی با پرسشنامه سنجش کیفیت خواب ریچارد کمپل و دلیریوم در دو نقطه زمانی 48 و 72 ساعت پس از جراحی با ابزار ارزیابی دلیریوم سنجیده شد. طول مدت بستری از طریق پرونده الکترونیک بیماران و میزان مرگ‌ومیر طی 30 روز پس از جراحی نیز از طریق مصاحبه تلفنی با بیماران/خانواده (خود-گزارشی) به دست آمد.

یافته‌ها: میانگین نمره کلی کیفیت خواب بیماران (001/0>P) و خرده مقیاس‌های آن در گروه مداخله در مقایسه با گروه کنترل به‌طور معناداری بیشتر و میانگین طول مدت بستری (047/0P=) به‌طور معناداری کمتر بود. بین میزان بروز دلیریوم و میزان مرگ‌ومیر طی 30 روز پس از جراحی در بیماران گروه مداخله و کنترل اختلاف معناداری وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به اثربخش بودن مداخله چند مؤلفه‌ای پرستار-راهبر بر بهبود کیفیت خواب و کاهش طول مدت بستری بیماران جراحی ارتوپدی، پیشنهاد می‌گردد در مطالعات آینده یک مداخله جامع با در نظر گرفتن حمایت تغذیه‌ای و یا مراقبت بهینه حین جراحی در این بیماران انجام گیرد.

کلیدواژه‌ها: مداخله چند مؤلفه‌ای، دلیریوم، کیفیت خواب، سنجه عملکرد، جراحی ارتوپدی، تروما

Abstract

Introduction: Sleep disorder and delirium are complex and pervasive issues in hospitalized patients, especially orthopedic surgery patients. Despite the adverse effects of sleep disorder and delirium on the recovery period after surgery, their optimal management is still unclear. The current study was conducted with the aim of determining the effect of a multi-component nurse-leader intervention on delirium, sleep quality and performance measures in orthopedic surgery patients.

Methods: Based on this double-blind clinical trial study, 96 orthopedic surgery patients were included in the study as a non-probability consecutive sampling, then they were allocated into two intervention and control groups by random stratified block method. Patients in the intervention group underwent a multi-component intervention consisting of drug management of pain, music therapy, cardio-respiratory support and sleep hygiene from 24 hours before to 48 hours after surgery. For the control group, routine and standard care was performed. Sleep quality was measured at two time points 24 hours before and 72 hours after surgery with the Richard Campbell Sleep Quality Questionnaire and delirium was measured at two time points 48 and 72 hours after surgery with the Confusion Assessment Method. The duration of hospitalization was obtained through the electronic records of patients and the mortality rate within 30 days after surgery was also obtained through telephone interviews with patients/family (self-report).

Findings: The average overall score of patients' sleep quality (P<0.001) and its subscales were significantly higher in the intervention group compared to the control group, and the average length of hospitalization (P=0.047) was significantly lower. There was no significant difference between the incidence of delirium and the mortality rate within 30 days after surgery in intervention and control group patients.

Conclusion: Considering the effectiveness of multi-component nurse-leader intervention on improving the quality of sleep and reducing the length of hospitalization of orthopedic surgery patients, it is suggested that in future studies, a comprehensive intervention should be carried out considering nutritional support or optimal care during surgery in these patients.

Keywords: Multicomponent intervention, Delirium, Sleep quality, Performance metric, Orthopedic surgery, Trauma



*Lorestan University of Medical Sciences*

*Faculty of Khorramabad Nursing &Midwifery*

*A Thesis:*

*Presented for the*

*Degree of Master of Sciences*

*In Critical Care Nursing*

*Title:*

# *Effect of nurse-led multicomponent intervention on delirium, sleep quality and performance metrics in orthopedic surgery patients*

*By: Mansureh Sohrabi*

*Supervisor: Dr. Mohammad Gholami*

*Advisors: Dr. Saeid foroughi*

*Dr. Yaser Mokhayeri*

*Dr. Ellahe Yunosi*

*Summer 2023*