



بررسی ارتباط محل بروز تروما با میزان استقلال سالمندان مراجعه کننده به اورژانس ترومای بیمارستان شهید

بهشتی کاشان (۱۳۹۲)

آزاده صفا^{۱*}، نگین مسعودی علوی^۲، طیبه مرادی^۳

۱. کارشناس ارشد پرستاری سالمندی- دانشگاه علوم پزشکی کاشان- ایران (azade.fazel@yahoo.com)

۲. کارشناس ارشد پرستاری - دانشگاه علوم پزشکی کاشان- ایران

۳. استاد- گروه داخلی جراحی- مرکز تحقیقات پرستاری تروما- دانشگاه علوم پزشکی کاشان- ایران

مقدمه: تروما چهارمین عامل مرگ انسان در جهان و از علل اصلی مرگ سالمندان است که می تواند ناتوانی و وابستگی را بدنبال داشته باشد. تروما می تواند در منزل یا بیرون منزل رخ دهد. در حدود دو سوم از صدمات سقوط و شکستگی ها در سالمندان در منزل رخ می دهد. شناخت سیر مشکلات سالمندان پس از تروما می تواند به پرستاران در برنامه ریزی مناسب جهت استفاده از وسایل کمکی و توانبخشی موثر کمک کند.

روش: این پژوهش توصیفی بوده که بر روی ۲۰۰ سالمند تحت ترومای مراجعه کننده به اورژانس ترومای بیمارستان شهید بهشتی کاشان (۱۳۹۲) انجام شد. پرسشنامه مورد استفاده، شامل سه بخش دموگرافیک، اطلاعات مربوط به تروما و پرسشنامه ISADL (ابزار استقلال های زندگی روزانه) بود. پرسشنامه ISADL ابتدا در بخش اورژانس تروما و سپس ۱ و ۳ ماه پس از تروما بصورت تلفنی کامل شد. تحلیل داده ها با استفاده از آزمونهای آماری آنوا و تی مستقل در نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ انجام شد.

یافته ها: میانگین سنی سالمندان $70/57 \pm 9/05$ بود. $80/5\%$ سالمندان قبل از تروما در ISADL بطور کامل مستقل بودند که این میزان به $13/5\%$ یکماه پس از تروما کاهش یافت. $52/5\%$ درصد از سالمندان در منزل دچار تروما شده بودند. آزمون تی تست ارتباط معناداری را بین نمرات ISADL قبل، ۱ و ۳ ماه پس از تروما با محل بروز تروما نشان داد، بطوریکه سالمندانی که در منزل دچار تروما شده بودند نسبت به سالمندانی که در بیرون از منزل دچار تروما شده بودند، در سه مقطع زمانی نمرات کمتری را کسب کردند. نمره ISADL در سالمندان با تروما در منزل $38/56$ در ۱ ماه پس از تروما و $44/64$ در ۳ ماه پس از تروما بود، در حالیکه نمره ISADL در سالمندان با تروما در بیرون از منزل $44/53$ در ۱ ماه پس از تروما و $53/32$ در ۳ ماه پس از تروما بود.

بحث و نتیجه گیری: بیش از سه چهارم سالمندان در فعالیت های زندگی روزانه قبل از تروما مستقل بودند، اما تروما تاثیر منفی قابل توجهی بر میزان استقلال بیماران داشت. با توجه به اینکه بیشترین زمان سالمندان در منزل سپری می شود، توجه به ایمن سازی محیط تا حد زیادی می تواند از بروز تروما در سالمندان پیشگیری کند. سالمندانی که در منزل دچار تروما شده اند، نیازمند مراقبت های توانبخشی ویژه ای پس از تروما برای رسیدن به حداکثر استقلال خواهند بود.

واژگان کلیدی: سالمند، تروما، محل تروما، استقلال.