



دانشگاه علوم پزشکی مشهد  
دانشکده پرستاری و مامایی

**بررسی تاثیر لمس درمانی بر میزان مرگ و میر  
و تست گازهای خون وریدی نوزادان فارسی  
مبتلا به سندرم دیسترس تنفسی**

**استاد راهنما:**

فانم عفت ناظمی

**اساتید مشاور:**

آقای مرتضی مسن پور (مشاور لمس درمانی)

آقای دکتر رضا سعیدی (مشاور فوق تخصصی نوزادان)

آقای دکتر مبین ا.. اسماعیلی (مشاور تخصصی آمار)

**تهیه و تنظیم:**

فاطمه فراشادی زاده

## عنوان: بررسی تاثیر لمس درمانی بر میزان مرگ و میر و تست گازهای خون وریدی نوزاد نارس مبتلا به

### سندرم دیسترس تنفسی

نویسندگان: فاطمه خراشادی زده<sup>۱</sup>، عفت ناظمی<sup>۲</sup>، مرتضی حسن پور<sup>۳</sup>، رضا سعیدی<sup>۴</sup>، حبیب اسماعیلی<sup>۵</sup>

مقدمه: سلامتی حیاتی ترین و مهمترین جنبه زندگی بشر است که بطور سنتی با بررسی میزان مرگ و میر سنجیده می شود. مرگ و میر نوزادان یک شاخص مهم سلامتی در جوامع بشری است و سندرم دیسترس تنفسی که بطور اولیه در نوزادان نارس رخ می دهد علت اصلی مرگ و میر نوزادان است. گازهای خون وریدی برای سنجش میزان کفایت اکسیژناسیون و ونتیلیسیون در این بیماری بررسی می گردد. این سندرم بیشترین علت بستری در بخش مراقبت های ویژه نوزادی است. لمس درمانی اخیراً توسط پرستارن فراهم شده است تا مراقبت از بیماران بصورت کل نگر انجام شود. لمس درمانی هم اکنون در بخشهای مراقبت ویژه نوزادان در حال گسترش است.

مواد و روشها: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی تصادفی با دو گروه کنترل و مداخله بوده است که بر روی ۲۲ نفر در گروه مداخله و ۲۸ تولد گروه کنترل به انجام رسیده است. مکان های پژوهش بخش مراقبتهای ویژه نوزادان بیمارستانهای امام رضا (ع) و قائم (عج) بود. روشهای جمع آوری نمونه به صورت پرسشنامه (اطلاعات دموگرافیک و انتخاب نمونه) و تست گازهای خون وریدی می باشد. تست گازهای خون وریدی بلافاصله بعد از تولد بعنوان پایه و سپس در پایان روز اول، دوم و سوم بعد از تولد گرفته شد. نمونه های گروه مداخله بمدت ۷ روز توسط درمانگر آموزش دیده در حالیکه داخل انکوباتور و تحت اکسیژن درمانی بودند لمس درمانی شدند. طول مدت و تعداد جلسه مداخله لمس درمانی توسط درمانگر و بر اساس شدت بیماری و میزان اختلال در فیلد انرژی اطراف بدن در طی فاز دوم لمس درمانی و مرحله اسکن تعیین شد. در پایان مدت بستری نتیجه درمان بصورت فوت شده و مرخص شده ثبت گردید.

یافته ها: نتایج آماری این پژوهش نشان داد که هر دو گروه تحت مطالعه از نظر متغیرهای تحت کنترل تفاوت معنی داری نداشتند. آزمون کای دو نشان داد که میزان مرگ و میر در گروه مورد بطور معنی داری در مقایسه با گروه شاهد کمتر بود. ( $p = 0.006$ ) آزمون اندازه گیری های تکراری نشان داد که فشار اکسیژن و دی اکسید کربن و میزان یون هیدروژن خون در دو گروه تفاوت معنی داری نداشتند. ( $p > 0.05$ ). همچنین درصد اشباع اکسیژن خون وریدی بطور معنی داری در گروه مورد افزایش یافته بود. ( $p = 0.002$ ).

بحث و نتیجه گیری: این تحقیق بیانگر کاهش معنی دار میزان مرگ و میر در نوزادان نارس مبتلا به RDS - مهمترین نگرانی جامعه پزشکی - است. لمس درمانی با فراهم آوردن محیطی مشابه زندگی درون سبب بهبود نتایج درمانی می شود. مهمترین هدف مراقبت پرستاری در NICU انجام درمانهای کل نگر و بهبود نتایج درمانی است. لمس درمانی یک روش کل نگر و انسانی مراقبت پرستاری می باشد.

کلیدواژه ها: لمس درمانی، نوزاد نارس، سندرم دیسترس تنفسی، میزان مرگ و میر، تست گازهای خون وریدی.



<sup>۱</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری گرایش اطفال

<sup>۲</sup> استاد راهنما - عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی مشهد

<sup>۳</sup> استاد مشاور لمس درمانی - عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی مشهد

<sup>۴</sup> استاد مشاور فوق تخصصی نوزادان - استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد

<sup>۵</sup> استاد مشاور تخصصی آمار - عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی مشهد

# EFFECT of THERAPUTIC TOUCH on MORTALITY RATE and VENOUSE BLOOD GASSES in PREMATURE INFANTS whit Respiratory Distress Syndrome



## Introduction

Health is the most vital and important issue in human life. It is traditionally assessed by observing mortality. Infant death rate is a critical indicator of the state of the health of a population. Respiratory distress syndrome (RDS) occurs primarily in preterm infant. It is a major cause of neonatal mortality. Venous blood gas is measured by various methods to assess the adequacy of oxygenation and ventilation and to determine the acid-base status. Therapeutic touch (TT) was developed recently by nurses is an attempt to bring a more humane and also a holistic approach to their practice. TT continues to be practiced in neonatal intensive care units.

## METHODS AND MATHERIALS

Design of this study was a randomized clinical trial with intervention and control groups. There were 22 subjects in intervention group and 28 subjects in control group. The settings of study were NICUs in IMAM REZA and QUEM hospitals in Mashhad at 1383. Data collection approaches were: questionnaires and biological measures (VBG). Two questionnaires were used: subject selected questionnaire and demographic data questionnaire. VBG were obtained at baseline immediately at birth and first, second and third day after birth. Subjects in the intervention group received TT by a trained TT practitioner when they were in incubator with oxygen therapy .Duration and frequency of TT intervention were determined by this practitioner while assessing the quality of energy flow by scanning during second phase of TT.

## RESULTS

There were no significant differences between two in extraneous variables. Chi square showed Mortality rate of subjects in intervention group decreased significantly in compared to control group( $p=.006$ ). Repeated measurements showed  $Po_2$  ,PH and  $Pco_2$  increased in intervention group compared to control group but they were not significant( $p>.05$ ).  $Pso_2$  was increased significantly in intervention group compared to control group ( $p=.002$ ).

## CONCLUSION

This meaningful decrease in mortality rate of newborn with RDS expected to be a main concern of medical professionals responsible for the health of infant and sick people at different ages. Therapeutic Touch. Attempts to create an environment in the NICU that is simulating of the intrauterine environment. An important goal of nursing care in the NICU is to provide holistic care and the best outcome. (TT) attempts to bring a more humane and holistic approach to nursing practice and other medical services.

**Keywords :** Therapeutic touch - Respiratory distress syndrome - Premature Infant - Infant mortality rate - Venous blood gas -