



مقایسه‌ی اثربخشی آموزش احیای قلبی ریوی پایه به روش‌های "فیلم آموزشی" و "ساختارمند گروهی با استفاده از خود ارزیابی ویدیویی" بر دانش و مهارت کارگران انجمن

صنفا ساختمانی

اسماعیل عباس زاده مهرآبادی (MSc) ^۱، مجید قشلاقی (MSc) ^۲، سهیلا برزگر (MSc student) ^۲، مصطفی جوادی (PhD) ^۲، خدیجه نصیریانی (PhD) ^۲، حسین نظمیه (PhD) ^۲، حسین فلاح زاده (PhD) ^۲، سجاد رئیسی (PhD student) ^۴

۱. مرکز تحقیقات ژنتیک و مخاطرات محیطی، دانشکده پیراپزشکی ابرکوه، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
۲. مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی، پژوهشکده بیماری های غیر واگیر، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
۳. گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات مدل سازی داده های بهداشتی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران.
۴. گروه روانشناسی بالینی، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان (انستیتو روانپزشکی تهران)، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

چکیده	مشخصات مقاله
<p>مقدمه: آموزش احیای قلبی ریوی (CPR) با اصول علمی استاندارد و کسب مهارت از مهم ترین موضوع های مرتبط با آموزش مردم عادی محسوب می شود. لذا، پژوهش حاضر با هدف مقایسه اثربخشی آموزش احیای قلبی ریوی پایه به روش های "فیلم آموزشی" و "ساختارمند گروهی با استفاده از خود ارزیابی ویدیویی" بر دانش و مهارت کارگران انجمن صنفا ساختمانی انجام شد.</p> <p>روش کار: این پژوهش به روش کارآزمایی بالینی تصادفی و کنترل شده انجام گردید. ۷۲ نفر از کارگران انجمن صنفا ساختمانی شهر ابرکوه (استان یزد) در سال ۱۴۰۲ به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب و بصورت تصادفی در گروه های پژوهش گمارده شدند. شرکت کنندگان در گروه آزمایش آموزش ساختارمند گروهی با خود ارزیابی ویدئویی و شرکت کنندگان در گروه کنترل آموزش معمول فیلم آموزشی را دریافت کردند. در این پژوهش از پرسشنامه دانش سنجی حمایت اولیه ی زندگی (BLS) و چک لیست مهارت BLS استفاده گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار آماری SPSS-22 استفاده شد.</p> <p>نتایج: براساس نتایج آزمون تی وابسته (زوجی) در گروه های پژوهش از نظر دانش BLS در مرحله ی پس آزمون نسبت به مرحله ی پیش آزمون تفاوت معناداری وجود داشت ($P < 0/05$). علاوه بر این، نتایج آزمون تی مستقل نشان داد که در مرحله ی پس آزمون بین گروه های پژوهش از نظر دانش BLS و مهارت BLS تفاوت معناداری وجود داشت ($P \leq 0/05$).</p> <p>نتیجه گیری: بنابراین، براساس نتایج پژوهش پیشنهاد می گردد که از روش ساختارمند گروهی با خودارزیابی ویدئویی برای آموزش مردم عادی و داوطلبان امدادی به عنوان خط اول پاسخ دهنده به درمان ایست قلبی تنفسی استفاده گردد.</p>	<p>نوع مقاله مقاله پژوهشی</p> <p>پیشینه پژوهش</p> <p>تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۱۱/۲۵ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۰۱/۲۹</p> <p>کلمات کلیدی احیای قلبی ریوی پایه، فیلم آموزشی، آموزش ساختارمند گروهی، دانش، مهارت.</p>   <p>10.22038/hmed.2024.77980.1331</p>

نحوه ارجاع به این مقاله

Abbaszadeh Mehrabadi E, Gheshlaghi M, Barzegar S, Javadi M, Nasiriani Kh, Nazmiah H, Fallahzadeh H, Reisi S. Comparing the Effectiveness of Basic Cardiopulmonary Resuscitation Training Using "Educational Film" and "Structured Group Using Video Self-Evaluation" Methods on the Knowledge and Skills of Workers of the Construction Trade Union. *Horizon of Medical Education Development*. 2025;15(3):84-94

ایمیل: sajjadreisi1373@gmail.com

*نویسنده مسئول: سجاد رئیسی

آدرس: تهران، بزرگراه همت، جنب برج میلاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان



پرسشنامه دانش سنجی احیاء قلبی ریوی پایه

۱. به نظر شما احیاء قلبی ریوی به چه معناست؟
(الف) تهویه‌ی ریوی و ماساژ قلبی (ب) فقط تهویه‌ی ریوی (ج) فقط ماساژ قلبی (د) نمی‌دانم
۲. مهم‌ترین جزء احیاء کدام است؟
(الف) ماساژ قلبی (ب) تهویه‌ی ریوی (ج) هر دو
۳. کدام یک درباره‌ی احیاء قلبی ریوی پایه صحیح است؟
(الف) تنها در محیط بیمارستان قابل انجام است (ب) داخل و خارج بیمارستان قابل انجام است (ج) نمی‌دانم
۴. چه زمانی یک فرد نیاز به احیاء قلبی ریوی دارد؟
(الف) وقتی چهره‌ی بیمار سیاه شده است (ب) وقتی بی‌هوش است و تنفس نامنظم دارد (ج) وقتی نبض گردنی ندارد (د) نمی‌دانم
۵. در مواجهه با بیماری که نیاز به احیاء دارد کدام یک در اولویت است؟
(الف) تماس با اورژانس (ب) بردن بیمار به نزدیک‌ترین بیمارستان (ج) شروع ماساژ قلبی (د) نمی‌دانم
۶. در صورتی که فرد بی‌هوشی را پیدا کنید، در حالیکه تنها هستید و امکان تماس با اورژانس را ندارید چه اقدامی ارجح است؟
(الف) رها کردن بیمار برای اطلاع دادن به اورژانس (ب) شروع تنفس دهان به دهان (ج) قرار دادن بیمار در وضعیت بدنی احیاء (د) نمی‌دانم
۷. چرا فرد بی‌هوش را تکان می‌دهیم و بلند صدا می‌کنیم؟
(الف) برای ارزیابی تنفس بیمار (ب) برای شروع به کار مجدد قلب (ج) برای ارزیابی هشیاری بیمار
۸. بررسی نبض شریان گردنی در چه مدتی باید انجام شود؟
(الف) کمتر از ۵ ثانیه (ب) کمتر از ۱۰ ثانیه (ج) نمی‌دانم
۹. تنفس بیمار را چگونه ارزیابی می‌کنید؟
(الف) گوش دادن به صدای تنفس از قفسه‌ی سینه (ب) گوش دادن به صدای تنفس از بینی و دهان (ج) از طریق چک کردن نبض مچ دست (د) نمی‌دانم
۱۰. برای باز کردن راه هوایی بیمار چه اقدامی انجام می‌دهید؟

الف) انجام مانور عقب دادن سر و بالا دادن چانه (ب) انجام مانور عقب دادن سر و پایین دادن چانه (ج) نمی‌دانم

۱۱. اگر مایل به انجام تنفس دهان به دهان نباشید:

الف) عملیات احیاء متوقف می‌شود (ب) احیاء تنها با ماساژ قلبی صورت می‌گیرد (ج) نمی‌دانم

۱۲. تعداد ماساژ قلبی در احیاء بزرگسالان کدام است؟

الف) ۱۲۰-۱۰۰ ماساژ در دقیقه (ب) ۹۰ ماساژ در دقیقه (ج) ۷۲ ماساژ در دقیقه (د) نمی‌دانم

۱۳. نسبت ماساژ قلبی به تنفس در بالغین کدام است؟

الف) ۳۰ ماساژ و ۲ تنفس (ب) ۵۰ ماساژ و ۲ تنفس (ج) ۷۰ ماساژ و ۲ تنفس (د) نمی‌دانم

۱۴. محل صحیح قرارگیری دست‌ها هنگام ماساژ قلبی کدام است؟

الف) یک سوم تحتانی قفسه‌ی سینه و در خط وسط (ب) یک سوم تحتانی قفسه‌ی سینه متمایل به چپ
ج) یک سوم تحتانی قفسه‌ی سینه متمایل به راست (د) نمی‌دانم

۱۵. عمق فشردن قفسه‌ی سینه در جریان CPR چه میزان است؟

الف) ۲ سانتی‌متر (ب) ۵ سانتی‌متر (ج) ۳/۵ سانتی‌متر (د) نمی‌دانم

چک لیست سنجش مهارت احیاء قلبی ریوی پایه

امتیاز		سوال‌ها	ردیف
۰	۱		
		بررسی ایمنی صحنه	۱
		صدای بلند بیمار	۲
		بررسی وجود تنفس (احساس تنفس بیمار بر صورت امدادگر، سمع تنفس از دهان و بینی، مشاهده حرکت قفسه‌ی سینه)	۳
		چک نبض کاروتید در فاصله‌ی ۱۰-۵ ثانیه	۴
		درخواست کمک از اطرافیان یا درخواست کمک از سیستم اورژانس (۱۱۵)	۵
		قرارگیری دست‌ها در مکان صحیح برای ماساژ	۶
		عمق ماساژ حدود ۵ سانتی‌متر	۷
		تعداد ۱۲۰-۱۰۰ ماساژ در دقیقه (۳۰ ماساژ در ۱۸ ثانیه)	۸
		اجازه‌ی بازگشت قفسه‌ی سینه	۹
		انجام مانور Head tilt, Chin lift	۱۰
		انجام مانور Jaw thrust	۱۱
		دادن ۲ تنفس به بیمار هر کدام ۱ ثانیه	۱۲
		مشاهده بالا آمدن قفسه‌ی سینه ناشی از تنفس موثر	۱۳
		عدم هیپرونتیلیه کردن بیمار	۱۴
		انجام مداوم ماساژ و تنفس به نسبت ۳۰ به ۲	۱۵
		چک مجدد نبض کاروتید بعد از یک سیکل دو دقیقه‌ای ماساژ	۱۶