

השפעת ידע על היענות להמלצות לטיפול בקרב חולי COPD

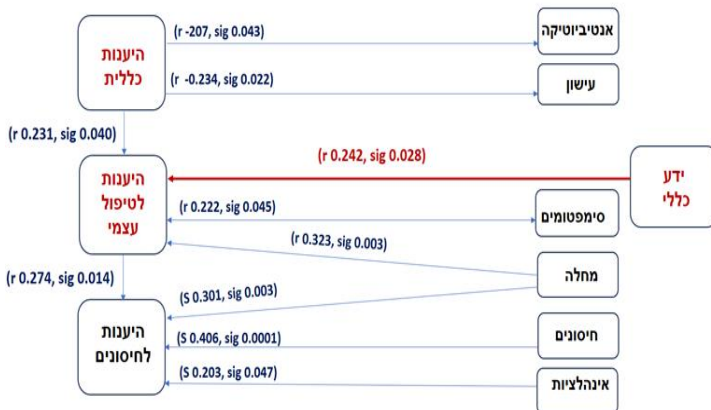
*ענר קלי, **מיטל בוזגלו, ***ליאורה סבח
מרכז רפואי בני ציון

ממצאים:

תיאור אוכלוסיית המדגם : N=103 42% נשים ו 56% גברים, 74% יהודים לעומת 26% לא יהודים, 15% בעלי השכלה אקדמאית ו 85% בעלי השכלה יסודית עד על תיכונית, 97% מעשנים או שעישנו בעבר.

60% מהמשיבים הציגו היענות עצמית טובה לטיפול. ציון הידע הכללי עמד על 36%.

בנוסף לתוצאה כללית של שאלון הידע, נבדקו תוצאות ידע על פי הקטגוריות השונות.



בנוסף, נבדקו ונמצאו קשרים בין גורמים סוציו דמוגרפיים ובין הערכת מצב בריאות לידע ולהיענות לטיפול: ככל שהגיל עולה, עולה הידע על משאפים וחיסונים וההיענות הכללית לטיפול גבוהה יותר. בהתאמה $(S = 0.3, sig = 0.002)$ $(S = 0.224, sig = 0.025)$

רקע ורציונל:

COPD הינה מחלת ריאות חסימתית כרונית, מתקדמת, (Vestbo et al., 2013). הטיפול במחלה כולל טיפול תרופתי ושינויי באורח החיים ומהווה אתגר רפואי. המחלה פוגעת בתפקוד החולה ובאיכות חייו, אינה ניתנת לריפוי, קשורה בשיעורי תחלואה ותמותה גבוהים וכרוכה בנטל חברתי וכלכלי כבד (2008 Ruben et al.). נמצא כי היענות נמוכה לטיפול מהווה את אחת הסיבות לשליטה לקויה במחלה, (Jones et al., 2004) וכי ידע של המטופלים בנוגע למחלתם עשוי לשפר את ההיענות לטיפול ולהגביר השליטה במחלה.

מטרה:

לבדוק את הקשר בין ציון ידע של מטופלי COPD בנוגע למחלתם לבין היענותם להמלצות לטיפול

שיטה

כלי המחקר שאלונים: פרטים סוציו דמוגרפיים, שאלון הערכת מצב בריאות, שאלון ידע Questioner Bristol COPD Knowledge (BCKQ), שאלון היענות כללית לטיפול Medical Outcomes Study (MOS), שאלון היענות לטיפול עצמי (Brown).

מסקנות והמלצות:

בניית פרופיל מטופלים שהינם בסיכון להיענות נמוכה להמלצות הטיפול, ומתן הדרכה מותאמת לצרכי המטופל ולמאפייניו בנוסף להדרכות הניתנות כיום.

