**عنوان طرح تحقیقاتی**: بررسی ارتباط نمره ابزار مشاهده ای مراقبت ویژه درد با نمره آپاچی، پارامترهای تهویه و مشخصات دموگرافیک در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه

**تاریخ خاتمه طرح:**

30/04/1404

**مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:**

زهره اکبری 1 ، علی اصغر جسمی 2ندا مهدوی فر 3، علی تاج 4 شکیبا موزری5

1. دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

2. مرکز تحقیقات سلامت سالمندان، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

3. مرکز آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

4. مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

5. استادیار بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

 **عنوان پیام پژوهشی ( حداکثر 20 کلمه):**

بین شدت درد با نمرات APACHE II و RSS در بیماران تحت تهویه مکانیکی ارتباط وجود دارد.

**پیام کلیدی (حداکثر 80 کلمه):**

با توجه به همبستگی شدت درد با نمرات APACHE II و RSS در بیماران تحت تهویه مکانیکی، این عوامل باید توسط برنامه‌ریزان مراقبت‌های بهداشتی در نظر گرفته شوند تا کیفیت مراقبت و مدیریت مؤثر درد در این بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه ارتقا یابد.

**متن پیام پژوهشی ( حداکثر240 کلمه):**

با توجه به همبستگی شدت درد با نمرات APACHE II و RSS در بیماران تحت تهویه مکانیکی، این عوامل باید توسط برنامه‌ریزان مراقبت‌های بهداشتی در نظر گرفته شوند تا کیفیت مراقبت و مدیریت مؤثر درد در این بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه ارتقا یابد.

* اهمیت موضوع(50 کلمه)،

درد یک نگرانی مداوم و یک علامت شایع در بیماران بدحال است. این درد به طور فزاینده‌ای در بیمارانی که از بخش‌های مراقبت‌های ویژه (ICU) مرخص می‌شوند، یک تجربه ناخوشایند است.

* مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی(70 کلمه)

بین شدت درد با نمرات APACHE II و RSS در بیماران تحت تهویه مکانیکی ارتباط وجود دارد.

موارد کاربرد نتایج طرح (80 کلمه)

پرستاران و مراقبین سلامت می توانند از طریق نمره آپاچی و ریچموند RSS میزان درد را تا حدودی تخمین بزنند

**تأثیرات و کاربردها:**

* تأثیر 1: شدت درد با RSS ارتباط دارد
* تأثیر 2: شدت درد با APACHE ارتباط دارد

**محدودیت‌های شواهد چه بودند؟**

* این مطالعه با مخدوشگر های متعددی مواجه بود هرچند در این مطالعه تلاش جهت کنترل مخدوش گر انجام گردیده است

**مخاطبان طرح پژوهشی:**

* پزشکان و پرستاران بخش های ویژه

**آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ خیر**

**در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:**

https://hnmj.gums.ac.ir/article-1-2088-en.pdf

**ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:**

**jesmiaa@gmail.com**

**منابع و مراجع :** **حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید**

1. Havaldar AA. Pain assessment in Intensive Care Unit: A forgotten entity or a quality indicator? Indian J Crit Care Med. 2022; 26(4):421-2. [DOI:10.5005/jp-journals-10071-24191]

2. Basiri R, Lari SM, Hejazi S, Rad AV, Ghelichli M. The critical-care pain observation tool: A useful tool for pain assessment in intensive care units. J Cardio-Thoracic Med. 2018; 6(3):329-3 [Link]

3. Hoseini MS, Hoseini SB, Mohamadzadeh Tabrizi Z, Rastaghi S, Davarinia Motlagh Quchan A. Comparison of the effect of lidocaine spray and acupressure on the severity of intramuscular injection pain. Evid Based Care. 2022; 11(4):26-32. [DOI:10.22038/ ebcj.2021.61629.2601]

[4] Erden S, Demir N, Ugras GA, Arslan U, Arslan S. Vital signs: Valid indicators to assess pain in intensive care unit patients? An observational, descriptive study. Nurs Health Sci. 2018; 20(4):502-8. [DOI:10.1111/nhs.12543]