

بررسی تأثیر مشاوره رژیم غذایی دیابتی بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا دیابت نوع دو مراجعه کننده به کلینیک تغذیه بیمارستان امام حسین (ع) شاهرود

*

چکیده

مقدمه:

()

(Randomized Clinical Trial)

روش‌ها:

()

% :

SF-36

t SPSS

% یافته‌ها:

% /

P< /

P< /

نتیجه گیری:

واژگان کلیدی:

*نشانی:

khodesh_m@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۸۴/۱۱/۱۴

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۵/۴/۲

مقدمه

»

.[]

«

.[]

%

.[]

.[]

%

%

)

.[]

.[]

(

.[]

:

...

.[]

.[]

.[]

.[]

.[]

¹ Quality Of Life

Short form 36 Item Health Survey (SF-36)

% : (%)

روش‌ها

SF-36

()

() ()

P < / SPSS

یافته‌ها

% / ± % /

: (CHF MI) (TIA

(% /)

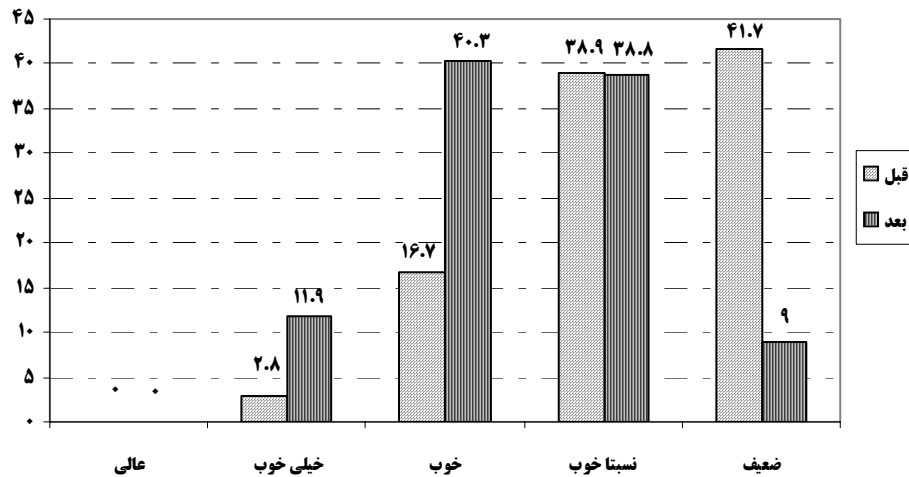
(% /)

()

¹ Randomized Clinical Trial

P < /

نمودار ۱- فراوانی نسبی واحدهای مورد پژوهش (درصد) بر حسب سطح کیفیت زندگی کل ، قبل و پس از مشاوره رژیم غذایی در گروه مورد



جدول ۱- میانگین و انحراف معیار نمره ابعاد مختلف کیفیت زندگی واحدهای مورد پژوهش قبل و پس از مشاوره تغذیه در دو گروه مورد و شاهد

ابعاد کیفیت زندگی	قبل از مشاوره		پس از مشاوره	
	مداخله	کنترل	مداخله	کنترل
عملکرد فیزیکی	/ ±	/ ± /	/ ± /	/ ±
محدودیت نقش به علت مشکلات جسمی	/ ± /	/ ± /	± /	± /
محدودیت نقش به علت مشکلات روحی- روانی	/ ± /	/ ±	/ ± /	/ ± /
انرژی/زنده دلی	/ ± /	/ ± /	/ ± /	/ ±
وضعیت ذهنی	/ ±	/ ± /	± /	/ ± /
عملکرد اجتماعی	/ ± /	/ ±	/ ± /	/ ± /
درد جسمانی	/ ± /	/ ± /	/ ± /	/ ± /
سلامت عمومی	/ ± /	/ ±	/ ± /	/ ± /
	P		*	±

† (P < /)

جدول ۲- میانگین و انحراف معیار برخی پارامترهای خونی، وزن و فشارخون واحدهای مورد پژوهش قبل و پس از مشاوره تغذیه در دو گروه مورد و شاهد

شاخص	قبل از مشاوره		پس از مشاوره	
	مداخله	کنترل	مداخله	کنترل
وزن (kg)	۷۳/۱ ± ۱۵/۹	۷۴ ± ۱۲	۷۱ ± ۱۴/۶	۷۵/۶ ± ۱۱/۲
فشارخون سیستولیک (mmHg)	۱۳/۵ ± ۲/۳	۱۲/۴ ± ۲/۱	۱۲/۴ ± ۰/۹۷	۱۴/۶ ± ۱/۷
فشارخون دیاستولیک (mmHg)	۸/۶ ± ۱/۱	۸/۸ ± ۱/۱	۸/۲ ± ۰/۷	۸/۹ ± ۰/۹
قندخون ناشتا (mg/dl)	۲۱۳ ± ۶۳	۲۲۱ ± ۸۴	۱۳۰ ± ۳۰	۲۳۱ ± ۷۷
قندخون غیرناشتا (mg/dl)	۲۶۷ ± ۸۰	۲۴۹ ± ۹۷	۱۶۸ ± ۴۶	۲۶۸ ± ۹۶
کلسترول (mg/dl)	۲۴۱ ± ۷۶	۲۵۲ ± ۸۵	۱۸۹ ± ۳۰	۲۶۰ ± ۸۵
تری گلیسرید (mg/dl)	۲۵۵ ± ۱۲۸	۲۷۷ ± ۱۱۶	۱۸۵ ± ۳۴	۲۸۷ ± ۱۰۴

† مقادیر ± نشانگر میانگین ± معنی دار بود. (P<۰/۰۵). * در همه موارد مقیاسه قبل و بعد از مشاوره گروه مورد، مقادیر P از نظر آماری

() . بحث

)

/

(

. []

() .

() .

. []

Hung

Metz .[]

Toobert .[]

± /

)

(

.[]

Nizami

.[]

Doggrell

.[]

Lemon .[]

.[]

.[]

.[]

Paisey

(Healthy people 2010)

.[]

.[]

()

سپاسگزاری

()

نتیجه گیری

مآخذ

- Hjelm K, Mufunda E, Nambozi G, Kemp J. Preparing nurses to face the pandemic of diabetes mellitus: a literature review. *J Adv Nurs* 2003; 41: 424-34.
- Gambert SR. Are We Up to the Challenge?. *Clinical Geriatrics* 2002; 10: 14.
- Vaughn AD. Challenges of type 2 diabetes and role of health care social work: A neglected area of practice. *Health & Social Work* 2001; 26: 26-37.
- Gregg EW, Beckles GL, Williamson DF, Leveille SG, Langlois JA, Engelgau MM and et al. Diabetes and physical disability among older U.S. adults. *Diabetes Care* 2000; 23: 1272-7.
- Polonsky WH. Emotional and quality-of-life aspects of diabetes management. *Curr Diab Rep* 2002; 2: 153-9.
- Harris MD. Psychosocial aspects of diabetes with an emphasis on depression. *Curr Diab Rep* 2003; 3: 49-55.
- Rhonda SO. An update in diabetes management. *Rehabilitation Nursing* 2000, 25(5): 177.
- Phipps. *Medical - Surgical Nursing, concept and clinical practice*. 5th edition, Mosby, 1996, p. 225.
- Bergmann A, Schulze J. Diabetes: from dietary strategies to pharmacotherapy and disease management. *Z Arztl Fortbild Qualitatssich* 2004; 98: 43-5.
- Sana Ghaddar. Diabetes. [http:// www.mydietplan.com/ mdpshare/ Diabetes.htm](http://www.mydietplan.com/mdpshare/Diabetes.htm). updated 2001.
- Sartorelli DS, Franco LJ. Trends in diabetes mellitus in Brazil: the role of the nutritional transition. *Cad Saude Publica* 2003; 19: 29-36.
- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes. *Diabetes Care* 2005; 28: 4-6,
- Nuttall FQ, Chasuk RM. Nutrition and the management of type 2 diabetes. *J Fam Pract* 1998; 47: 45-53.
- Burant CF.. *Medical Management of Type 2 Diabetes*. 5th dition USA: Alexandria publisher. American Diabetes Association, 2004, p. 123-9.
- Sixt S, Schuler G, Niebauer J. Therapeutic options in patients with diabetes mellitus type 2 and coronary artery disease: intensified secondary prevention versus percutaneous or surgical revascularization. *Dtsch Med Wochenschr* 2004; 129: 1385-9.

16. Harris MD. Psychosocial aspects of diabetes with an emphasis on depression. *Curr Diab Rep* 2003; 3: 49-55.
17. Dey L, Attele AS, Yuan CS. Alternative therapies for type 2 diabetes. *Altern Med Rev* 2002; 7: 45-58.
18. Huang CL, Wu SC, Jeng CY, Lin LC. The efficacy of a home-based nursing program in diabetic control of elderly people with diabetes mellitus living alone. *Public Health Nurs* 2004; 21: 49-56.
19. Toobert DJ, Glasgow RE, Strycker LA, Barrera M Jr, Radcliffe JL, Wander RC and et al. Biologic and Quality-of-Life Outcomes From the Mediterranean Lifestyle Program. *Diabetes Care* 2003; 26: 2288-2293.
20. Doggrell SA. Metformin & lifestyle intervention prevent Type 2 diabetes: lifestyle intervention has the greater effect. *Expert Opin Pharmacother* 2002; 3: 1011-3.
21. Testa MA, Simonson DC. Health economic benefits and quality of life during improved glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus: a randomized, controlled, double-blind trial. *JAMA* 1998; 280: 1490-1496.
22. Paisey RB, Frost J, Harvey P, Paisey A, Bower L, Paisey RM and et al. Five year results of a prospective very low calorie diet or conventional weight loss programme in type 2 diabetes. *J Hum Nutr Diet* 2002; 15: 121-7.
23. Metz JA, Stern JS, Kris-Etherton P, Reusser ME, Morris CD, Hatton DC and et al. A randomized trial of improved weight loss with a prepared meal plan in overweight and obese patients: impact on cardiovascular risk reduction. *Arch Intern Med* 2000; 160: 2150-8.
24. Nizami F, Farooqui MS, Munir SM, Rizvi TJ. Effect of fiber bread on the management of diabetes mellitus. *J Coll Physicians Surg Pak* 2004; 14: 673-6.
25. Lemon CC, Lacey K, Lohse B, Hubacher DO, Klawitter B, Palta M. Outcomes monitoring of health, behavior, and quality of life after nutrition intervention in adults with type 2 diabetes. *J Am Diet Assoc* 2004; 104: 1805-15.
26. US Department of Health and Human Services. *Healthy people 2010*. 2nd edition. Washington, DC: US Government Printing Office, 2000.
27. Norris SL, Engelgau MM, Venkat Narayan KM. Effectiveness of self-management training in type 2 diabetes: a systematic review of randomized controlled trials. *Diabetes Care* 2001; 24: 561--87.
28. American Association of Clinical Endocrinologists (AACE). Diet And Exercise Improve Diabetics' Quality Of Life. <http://www.pslgroup.com/dg/1581d2.htm>, Updated 2000.