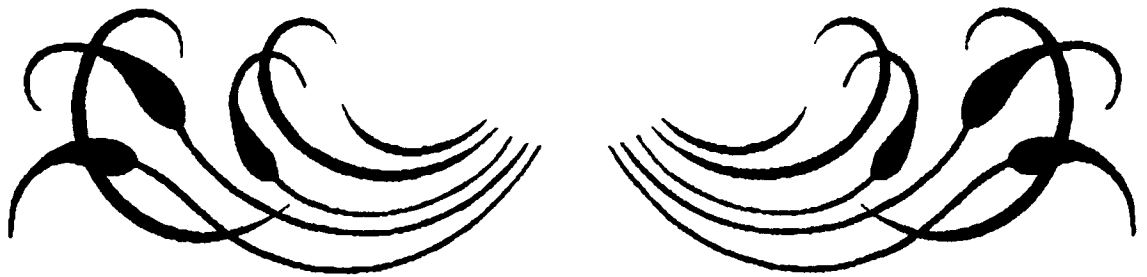


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم بهزیستی و توان بخشی

پایان نامه

جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد کاردرمانی گرایش جسمانی

موضوع:

اثرات فعالیت درمانی بر *Unilateral Neglect* و

فعالیت‌های روزمره زندگی در بیماران همی پلژی ناشی

از سکتة مغزی

۴۳۴۰۰

استاد راهنما: آقای دکتر حسین کریمی

اساتید مشاور: آقای مهدی رصافیانی

آقای مهندس مهدی رهگذر

نگارش: ستاره قهاری

پائیز ۷۶

۴۳۴۰۰

پیشکش به :
پدر و مادر بزرگوارم
که راه زندگی را همواره
با راهنمایی و کمک آنان
پیموده ام.



تقدیم به :
خواهر و برادر عزیزم
که همیشه مشوق من در
تحصیل بوده اند.



و تقدیم به :

همسرم

که وجودش مایه دلگرمی من
در راه پر فراز و نشیب زندگی
است.



قدر دانی

در اینجا لازم می دانم از جناب آقای دکتر حسین کریمی استناد محترم راهنما که با کمک های بیدریغ خویش در لحظه به لحظه انجام تحقیق راهنمای من بودند کمال تشکر و قدر دانی را بنمایم.

از جناب آقای رصافیانی و جناب آقای مهندس رهگذر اساتید محترم مشاور جهت راهنماییها، از سرکار خانم رهبر به سبب کمکها و از اساتید محترم جناب آقای دکتر نسبی و سرکار خانم اقلیدی که با حضور خود در جلسه دفاعیه مرا مستفیذ نمودند تشکر میکنم.

از همسر پر تلاشم جناب آقای پروانه که در تمامی مراحل مرا همدل و همراه بودند تشکر میکنم.

از تمامی اساتید، همکاران و دانشجویان عزیزی که در انجام مراحل مختلف تحقیق مرا یاری نموده اند تشکر و قدر دانی می نمایم.

- همکاران محترم گروه آموزشی کاردرمانی، سرکار خانم بنیا، سرکار خانم سرفراز، سرکار خانم گرگین نها، سرکار خانم یزدانی، سرکار خانم حدادیان، سرکار خانم فلاح پور، جناب آقای رضایی، جناب آقای حسینی، جناب آقای ماندنی، سرکار خانم سبحانی و سرکار خانم شکوفه دوست مشوق من در انجام تحقیق بودند.

- معاونت محترم پژوهشی دانشگاه سرکار خانم دکتر مداح با تلاش خود مرا در انجام فعالیتهای پژوهشی یاری نمودند.

- همکاران محترم سرکار خانم شفیعی، سرکار خانم گرامی، سرکار خانم پناهی، سرکار خانم باستار، سرکار خانم شمس الدین زاده، جناب آقای جلیلی و جناب آقای عبدالوهاب با گرمی، تلاش و سعی خود، مشتاقانه مرا در انجام پژوهش در محل کلینیکهای کاردرمانی یاری نمودند.

- سرکار خانم اسدیان با صبر و حوصله در ارائه پایان نامه مرا راهنمایی نمودند.

از کلیه این عزیزان و همچنین دانشجویان کاردرمانی دوره های اول و دوم این دانشگاه که به من یاری رساندند تشکر نموده و آرزوی موفقیت آنان را در تمامی امور زندگی و پیمودن راه علم دارم.

اثرات فعالیت درمانی بر

Unilateral Neglect و فعالیت‌های روزمره

زندگی بیماران مبتلا به همی پلژی

ناشی از سکته مغزی

فصل اول : طرح تحقیق

۱	..... بیان مسئله (۱-۱)	
	..... اهداف تحقیق (۱-۲)	
۲	..... هدف کلی (۱-۲-۱)	
۲	..... اهداف ویژه (۱-۲-۲)	
۲	..... فرضیات (۱-۳)	
۲	..... پیشینه تحقیق (۱-۴)	
	..... تعریف مفاهیم (۱-۵)	
۴	..... بیمار (آزمودنی) (۱-۵-۱)	
۵	..... محل ضایعه در مغز (۱-۵-۲)	
۵	..... نوع سکنه مغزی (۱-۵-۳)	
۵	..... آفازی (۱-۵-۴)	
۶	..... شدت درگیری اندام فوقانی مبتلا (۱-۵-۵)	
۷	..... همونیموس همی آنویپا (۱-۵-۶)	
۸	..... وضعیت تحرک (۱-۵-۷)	
۸	..... فعالیتهای روزمره زندگی (۱-۵-۸)	
۸	..... Unilateral Neglect (۱-۵-۹)	
۹	..... متغیرهای مطالعه (۱-۶)	
۱۰	..... جامعه مورد مطالعه و روش انتخاب بیماران (۱-۷)	
۱۰	..... روش مطالعه (۱-۸)	

۲۶	..... Body Scheme	۲-۱۲ طبقه بندی اختلالات
۲۹	..... UNILETERAL NEGLECT	۲-۱۳ ارزیابی
۲۲	.....	۲-۱۴ درمان اختلالات درکی
۲۶	..... UNILETERAL NEGLECT	۲-۱۵ درمان اختصاصی
۵۰	.....	۲-۱۶ منابع و مأخذ

فصل سوم: تجزیه و تحلیل آماری یافته ها و جداول

۵۲	اطلاعات توصیفی و جداول
----	-------	------------------------

فصل چهارم: خلاصه نتایج

۷۲	.....	۴-۱ مقدمه
۷۶	.....	۴-۲ آزمودنیها
۸۲	.....	۴-۳ بحث

فصل پنجم: محدودیتهای تحقیق و پیشنهادات

۸۵	.....	۵-۱ محدودیتهای تحقیق
۸۵	.....	۵-۲ پیشنهادات

ضمائم

ضمیمه ۱: فرم Line Bisection Test

ضمیمه ۲: بیمار در حال انجام فعالیت

- جدول ۱-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۵۳
- جدول ۲-۲) متغیرهای مورد بررسی در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۵۴
- جدول ۳-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب سن ۵۵
- جدول ۴-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب جنس ۵۶
- جدول ۴-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب مدت زمان گذشته از بروز سکته مغزی ۵۷
- جدول ۶-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب محل ضایعه مغزی ۵۸
- جدول ۷-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب نوع سکته مغزی .. ۵۹
- جدول ۸-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب وجود آفازی ۶۰
- جدول ۹-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب سمت ابتلا در مغز ۶۰
- جدول ۱۰-۲) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب شدت درگیری اندام فوقانی مبتلا ۶۱
- جدول ۱۱-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب وجود یا عدم وجود همونیموس همی آنویا ۶۲
- جدول ۱۲-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب وضعیت تحرک ۶۳
- جدول ۱۳-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب نمره فعالیت‌های روزمره زندگی ۶۴
- جدول ۱۴-۳) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب وضعیت ۶۵
- UNILATERAL NEGLECT

- جدول (۳-۱۵) توزیع بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی بر حسب تعداد خطوط علامت زده نشده در تست Line Bisection ۶۶
- جدول (۳-۱۶) شدت درگیری اندام فوقانی مبتلا قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۶۷
- جدول (۳-۱۷) وجود همونیموس همی آتوپیا قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۶۸
- جدول (۳-۱۸) وضعیت تحرک قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۶۹
- جدول (۳-۱۹) نمره فعالیتهای روزمره زندگی قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۷۰
- جدول (۳-۲۰) وضعیت UNILATERAL NEGLECT قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۷۱
- جدول (۳-۲۱) تعداد خطوط علامت زده نشده در تست LINE BISECTION قبل و بعد از مداخله در بیماران مورد مطالعه همی پلژی ناشی از سکته مغزی ۷۲

صفحه	فهرست مطالب	عنوان
------	-------------	-------

(۱) تمرین با چوب

(۲) اسفنج در آب

(۳) استوانه های چوبی

(۴) کشیدن خط

ضمیمه ۳: کاغذ نمونه برای فعالیت کشیدن خط

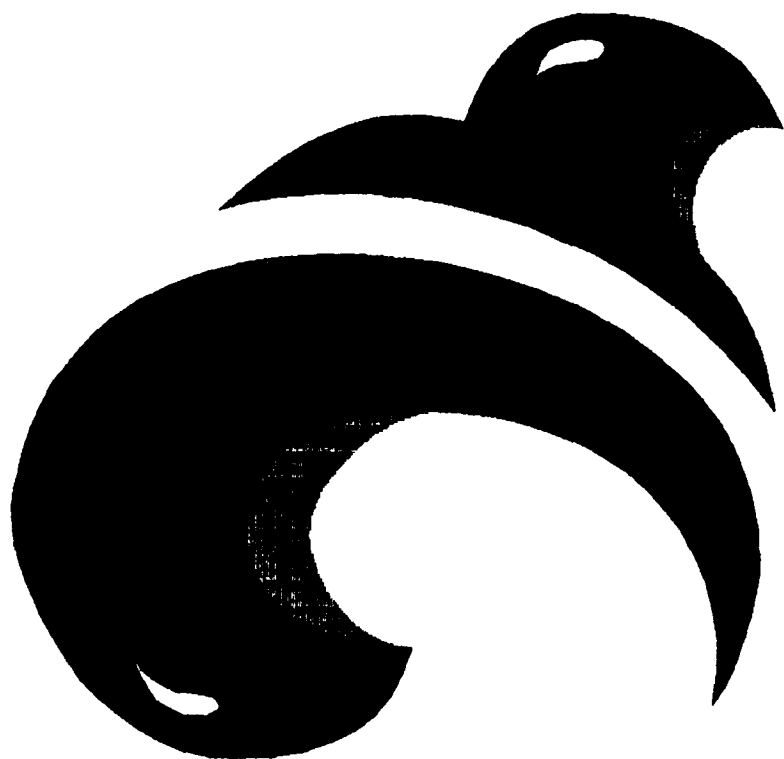
ضمیمه ۴: پرسشنامه

ضمیمه ۵: چکیده فارسی

ضمیمه ۶: چکیده انگلیسی

فصل اول:

طرح تحقیق



۱-۱ - بیان مسئله

بیماریهای عروقی مغز (CVA) (Cerebrovascular Accident)، پس از بیماریهای قلبی و سرطان سومین علت شیوع مرگ در ممالک توسعه یافته بشمار میروند و شیوع آنها ۷۹۴ مورد در هر ۱۰۰۰۰۰ نفر است^۱. سکته مغزی (Stroke) یک اختلال عملکردی (Functional Disorder) پیچیده است که سبب ضایعه در مغز میگردد^۲.

سکته سبب ضایعه نرون محرکه فوقانی (Upper Motor Neuron Disorder) (UMND) و در نتیجه همی پارزی (Hemiparesis) یا فلج یک سمت بدن می شود که اندامها، تنه و گاهی صورت و ساختارهای دهانی را در سمت مقابل ضایعه دربرمیگیرد. همراه با فلج حرکتی ممکن است اختلالات عملکردی مختلفی شامل اختلالات حسی، درکی، بینایی، شخصیتی و تغییرات هوشی و درجائی از اختلالات گفتاری و سایر مشکلات همراه آن بروز نمایند. تمامی این مشکلات سبب اختلال در انجام فعالیتهای روزمره زندگی (Activities of Daily living) (ADL) میگردد.

توانایی فرد در یادگیری و تطابق مداوم با هرگونه تغییر در محیط به سلامت روند درکی او بستگی دارد. یک فرد همی پارزی که مهارتهای لازم برای درک را از دست داده است، نمیتواند بطور مناسبی خود را با فعالیتهای روزمره زندگی تطبیق دهد و مستقل باشد^۲.

Unilateral Neglect (UN) یکی از اختلالات درک است و عبارتست از فراموشی یک نیمه بدن و یا نیمی از فضای اطراف در سمت مخالف ضایعه مغزی^۳. Unilateral Neglect یکی

از علل عمده عدم استقلال فرد در انجام فعالیتهای روزمره زندگی است. Unilateral Neglect ممکن است یک نیمه بدن فرد و یا همه اشیاء موجود در آن نیمه را شامل شود. بیماری که دچار چنین مشکلی است ممکن است فقط سمت راست اشیاء را کپی کند، یا یک نیمه جملات را بخواند و یا ممکن است در لباس پوشیدن دچار مشکل شده و منکر وجود و تعلق اندامهای مبتلا به خود شود. بدلیل اینکه Unilateral Neglect با اختلال در خواندن، نوشتن و ریاضیات و مهارتهای مختلف خود مراقبتی خصوصا لباس پوشیدن در ارتباط است، یک مشکل جدی در توانبخشی به حساب آمده و سعی در بهبود آن در درمان اینگونه بیماران ضروری است.^۱

۱-۲- اهداف تحقیق

۱-۲-۱- هدف کلی: تعیین اثرات فعالیت درمانی بر Unilateral Neglect و فعالیتهای

روزمره زندگی بیماران مبتلا به همی پلژی ناشی از سکته مغزی

۱-۲-۲- اهداف ویژه: ۱- تعیین اثرات فعالیت درمانی بر Unilateral Neglect بیماران

مبتلا به همی پلژی ناشی از سکته مغزی

۲- تعیین اثرات فعالیت درمانی بر فعالیتهای روزمره زندگی بیماران

مبتلا به همی پلژی ناشی از سکته مغزی

۳- تعیین چگونگی بهبود Unilateral Neglect و فعالیتهای روزمره

زندگی در بیماران مبتلا به همی پلژی ناشی از سکته مغزی