

Virtual Reality Technology Use in Cigarette Craving and Smoking Interventions (I “Virtually” Quit): Systematic Review



ارائه دهنده : فرزانه اکبری کامرانی
دانشجو ورودی ۹۸۱
ژورنال کلاب - ۱۴۰۰/۰۷/۱۲



مشخصات ژورنال

- Name : Journal of Medical Internet Research
- Indexing : ISI , PubMed , Scopus , DOAJ
- 2020 Impact Factor:5.43
- Published : 17 Sep 2021

مقدمه و بیان مساله

بحث و نتیجه گیری

هدف مطالعه

روش اجرا

نتایج

فهرست مطالب



مقدمه و بیان مساله



01

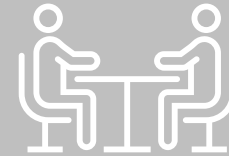
اعتیاد به سیگار یک مشکل جهانی
و پر هزینه است .



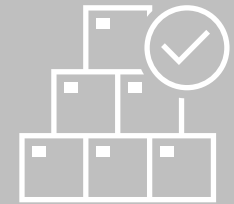
02



03



04



05



06

مقدمه و بیان مساله



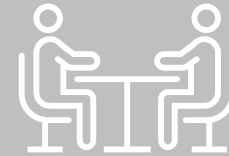
01



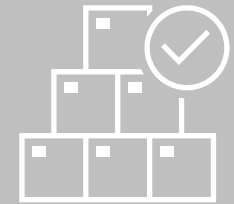
02



03



04



05



06

سیگار کشیدن با بیماری های قلبی
عروقی ارتباط دارد ، انواع سرطان
ها ، مشکلات تنفسی / امید به
زندگی را تا ۴ سال کاهش می دهد.

مقدمه و بیان مساله



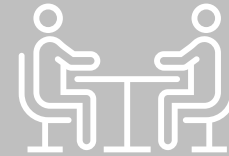
01



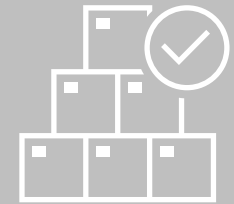
02



03



04



05



06

تقریباً ۳۰ درصد از مرگ و میر
ناشی از سرطان در کشورهای
پر درآمد از کشیدن سیگار است.

مقدمه و بیان مساله

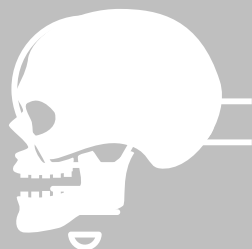


01

۵۵٪ درصد از سیگاری های
آمریکایی هر سال سعی می کنند
سیگار را ترک کنند ، اما تخمین
زده شده است که بین ۶۰ تا ۹۰
درصد آنها در سال اول دوباره به
حالت اول خود بر می گردند.



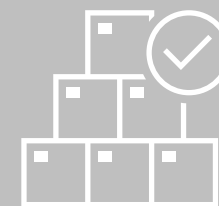
02



03



04



05



06

مقدمه و بیان مساله

اعتماد به سیگار علاوه بر وابستگی
فیزیولوژیکی ، یک جزء روانشناختی
قوی نیز دارد



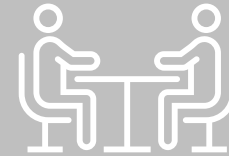
01



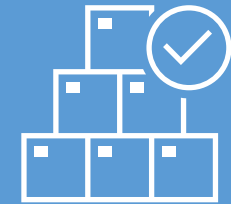
02



03



04



05



06

مقدمه و بیان مساله



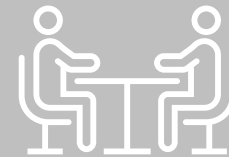
STEP 01



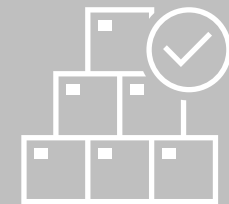
STEP 02



STEP 03



STEP 04



STEP 05

ترک عادت و ارتباط روانی بین
سیگار کشیدن ، معاشرت ،
استراحت و حس رضایت ، سخت تر
است .

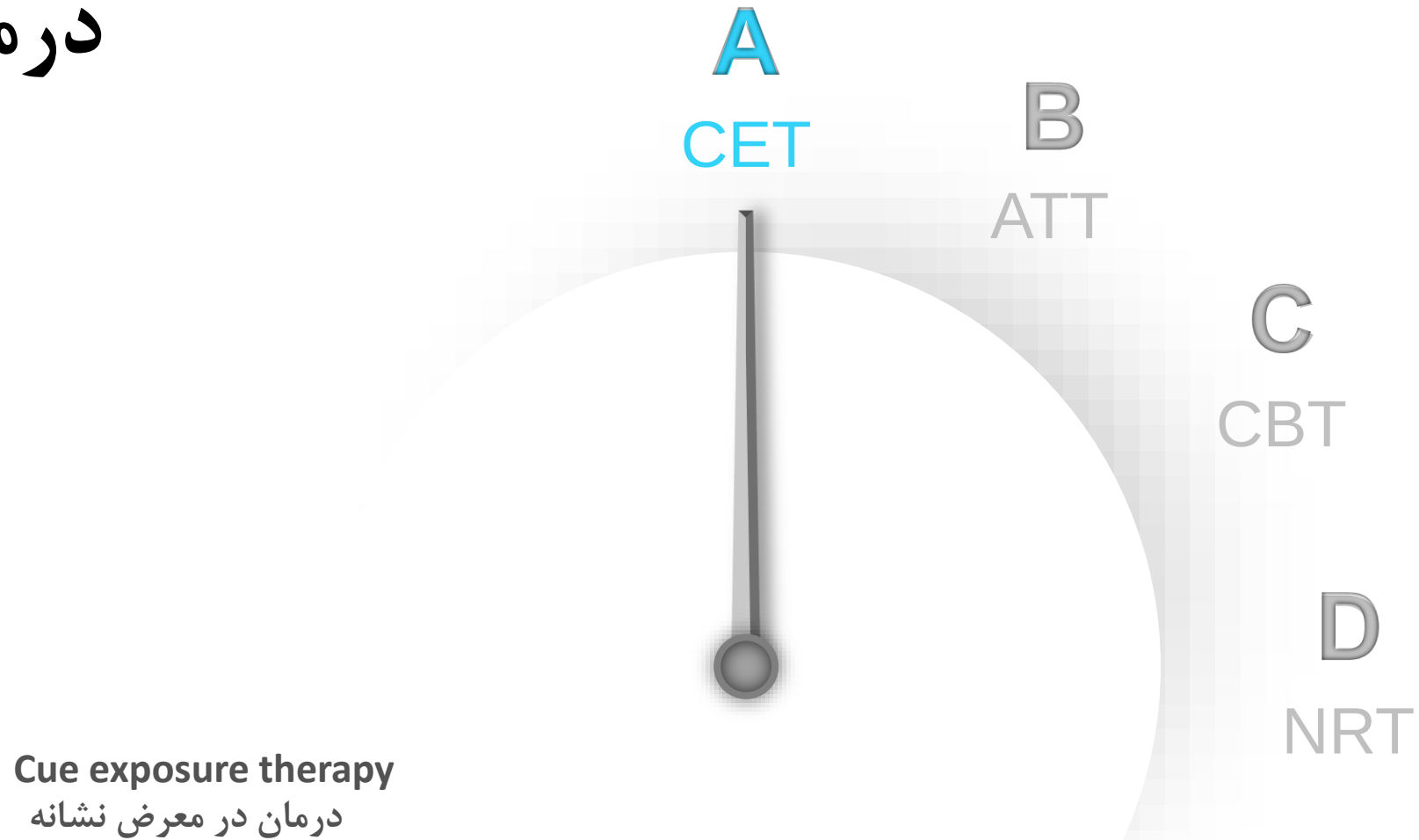


06





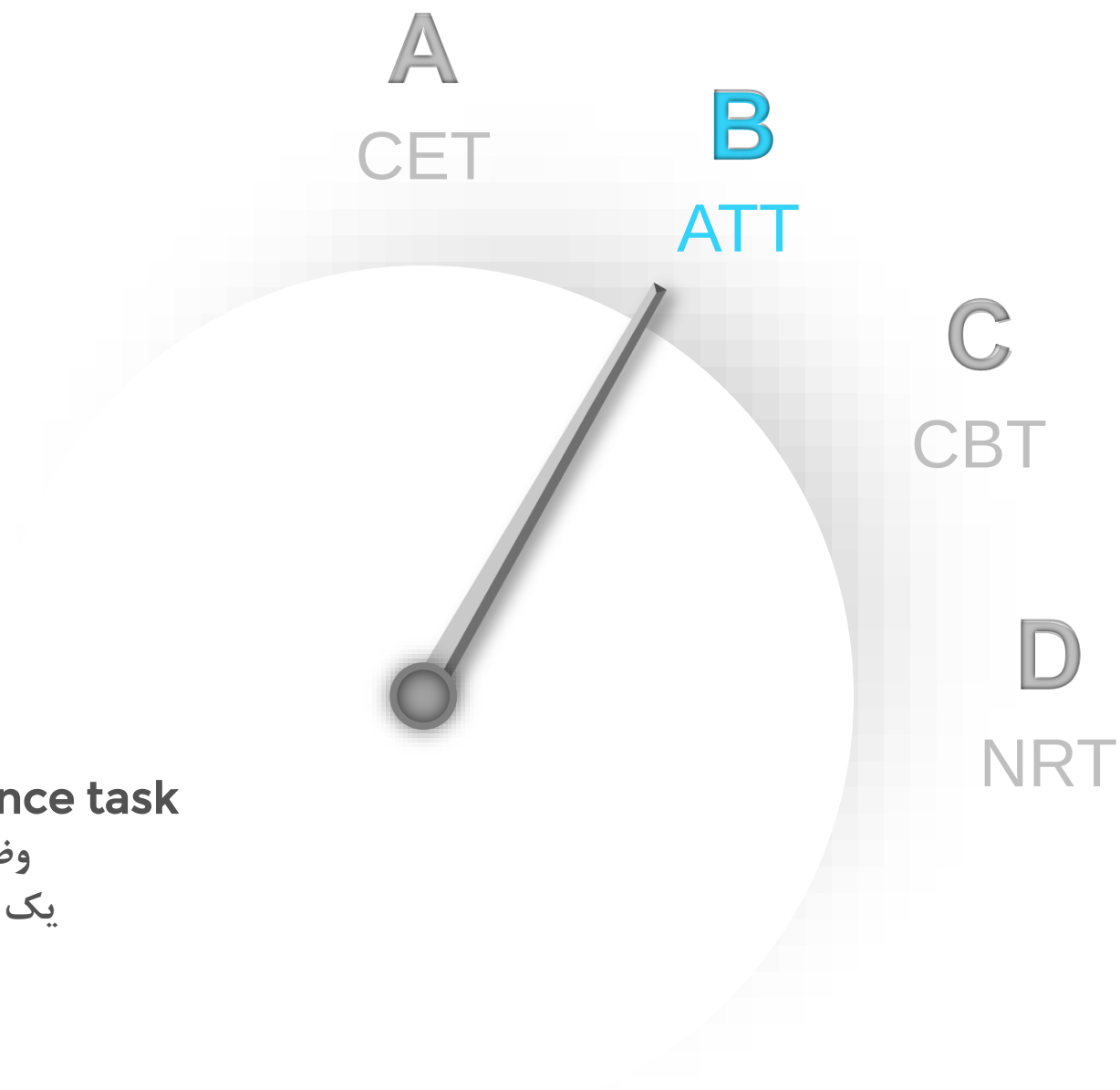
درمان ها



درمان ها

The approach-avoidance task

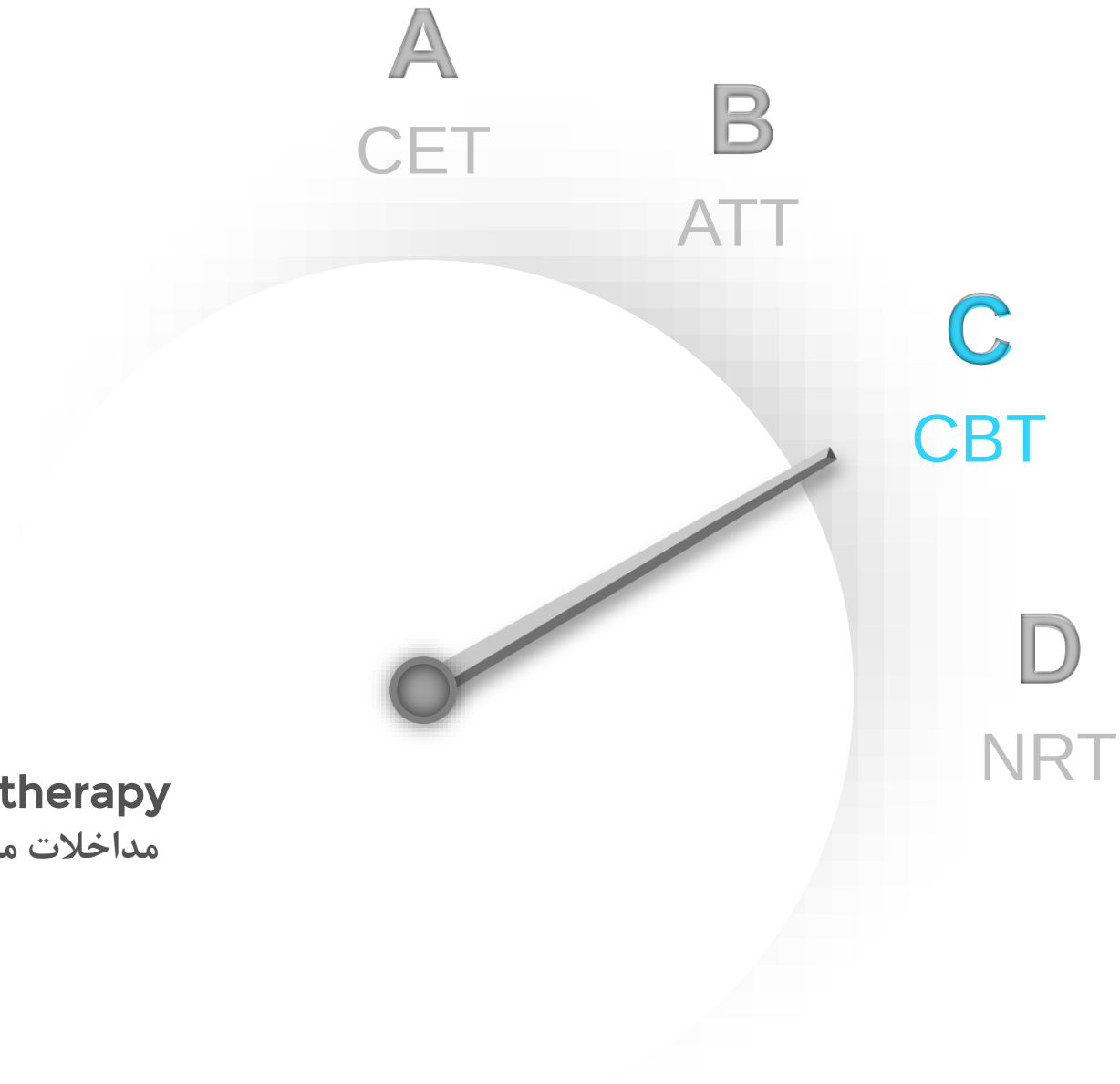
وظیفه اجتناب از رویکرد
یک روش شرطی سازی موثر



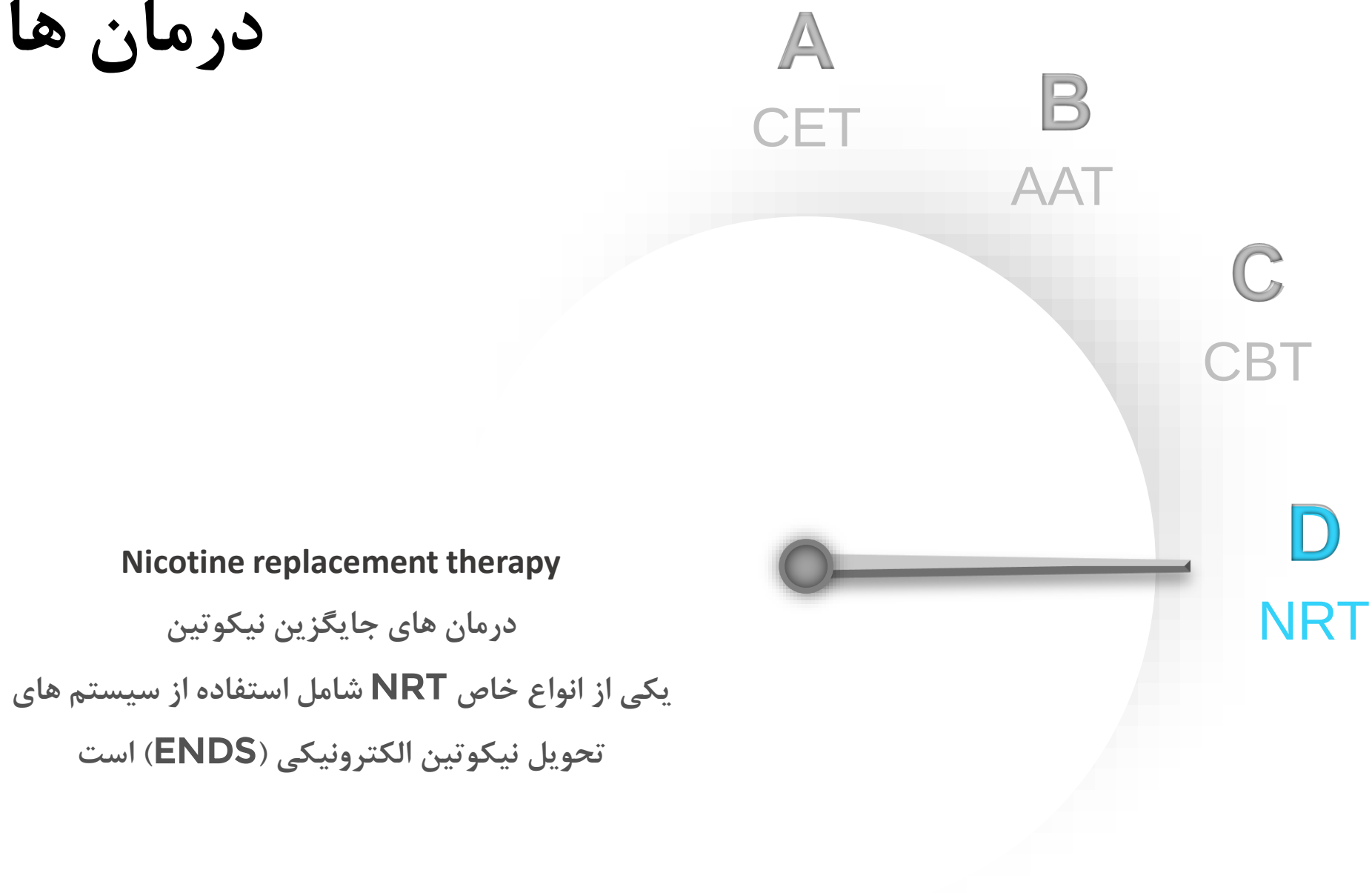
درمان ها

Cognitive behavioral therapy

مداخلات مبتنی بر درمان شناختی رفتاری



درمان ها



فناوری های واقعیت مجازی (VRTs)

پتانسیل کارآمد در افزایش اثرات این موارد و
سایر مداخلات

AR معمولاً در صفحه ای استفاده می شود که نمایش دنیای
واقعی را با برخی ویژگی های مجازی ترکیب می کند .

در برنامه های VR ، کاربران اغلب از هدست VR استفاده
می کنند مانند صفحه نمایش استریوسکوپي روی سر که
تصاویر ویدئویی را به صورت سه بعدی نمایش می دهد.



مزایای فناوری های واقعیت مجازی (VRTs)

01

درمان سیگاری ها برای پاسخ به
شرایط بالقوه وسوسه

02

VR یک محیط امن برای مهارت های
مقابله ارائه می دهد

03

تنظیم متناسب با نیازهای خاص افراد
سیگاری



هدف کلی

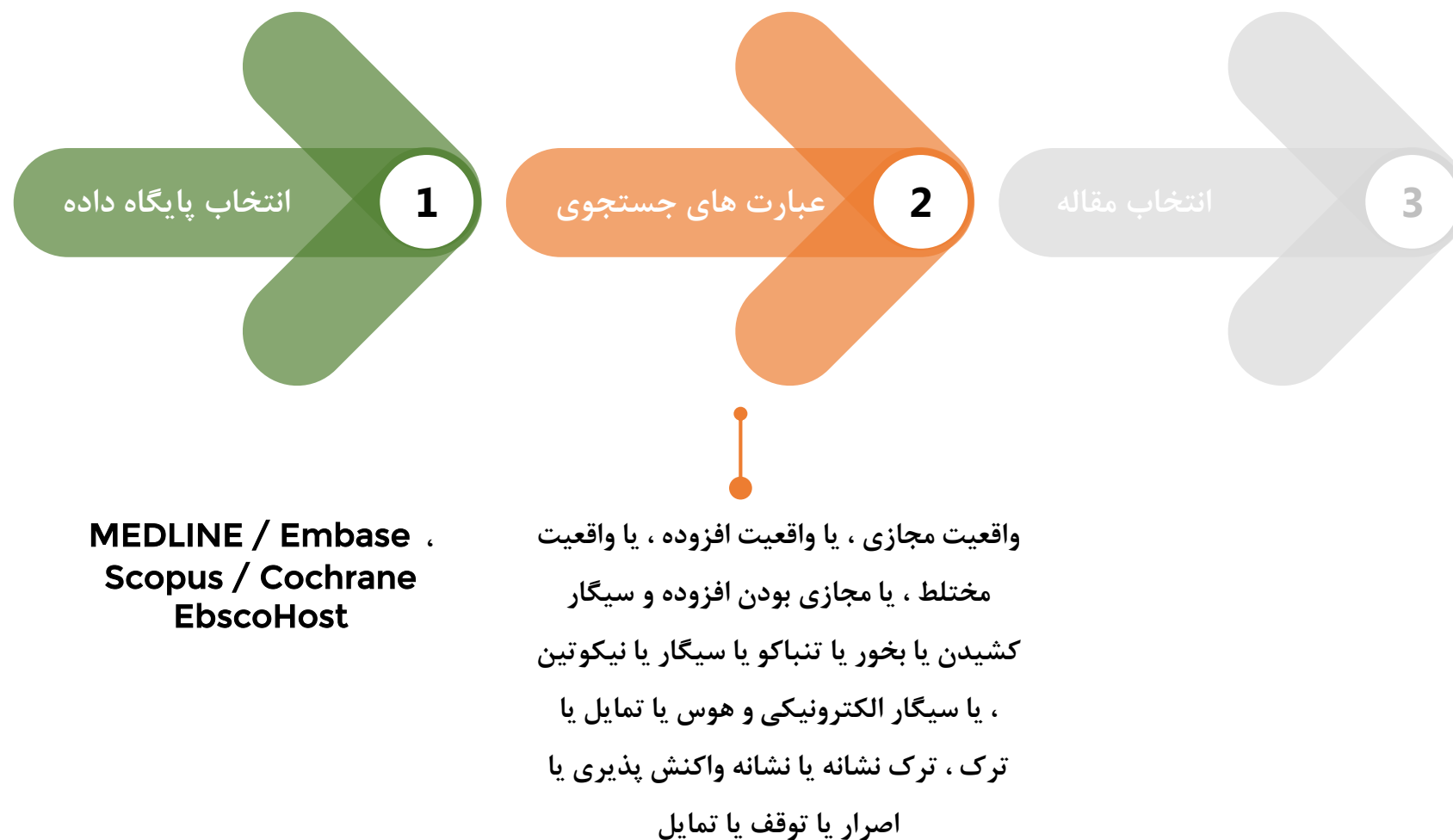
- آیا VRT به طور رضایت بخشی برای برانگیختن هوس سیگار استفاده شده است؟
- چه مداخلات VRT وجود دارد و چگونه از نظر پیامدهای ترک سیگار با مداخلات معمول مقایسه می شود؟
- مسیرهای احتمالی آینده برای VRT در درمان ترک سیگار چیست؟



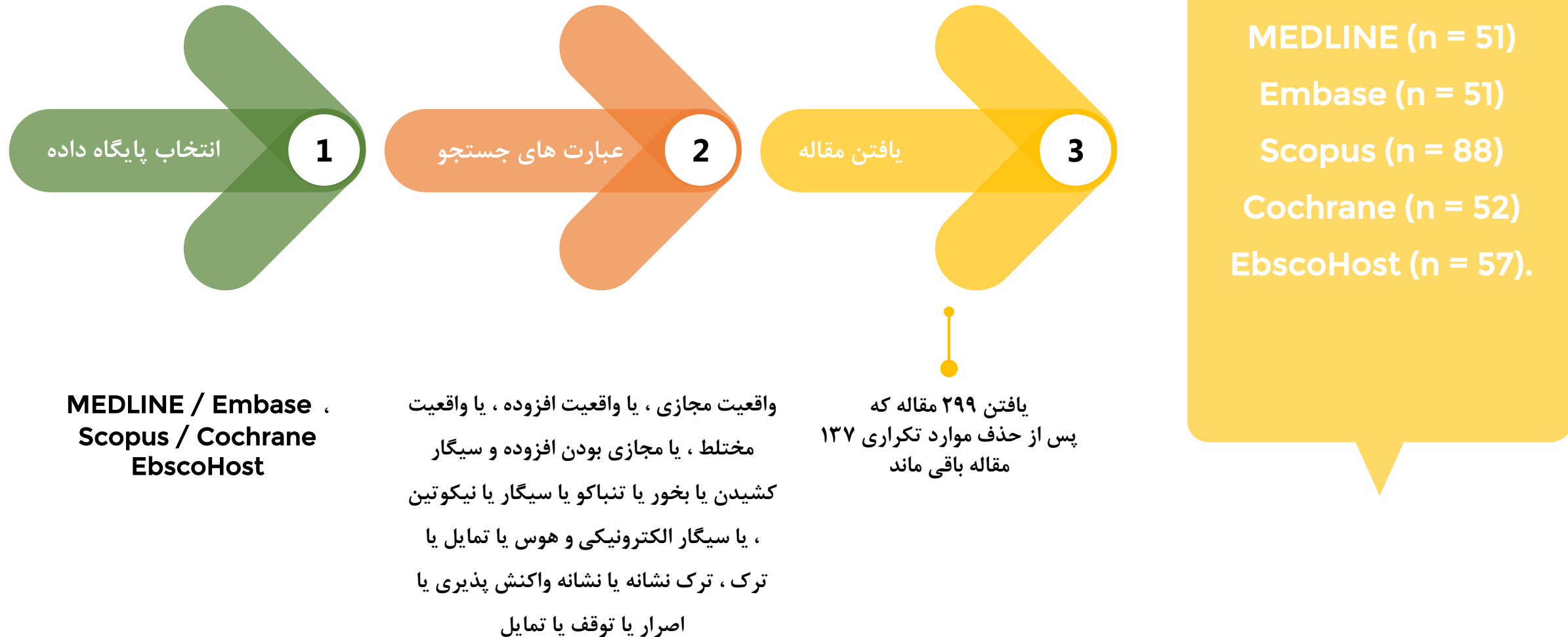
روش اجرا



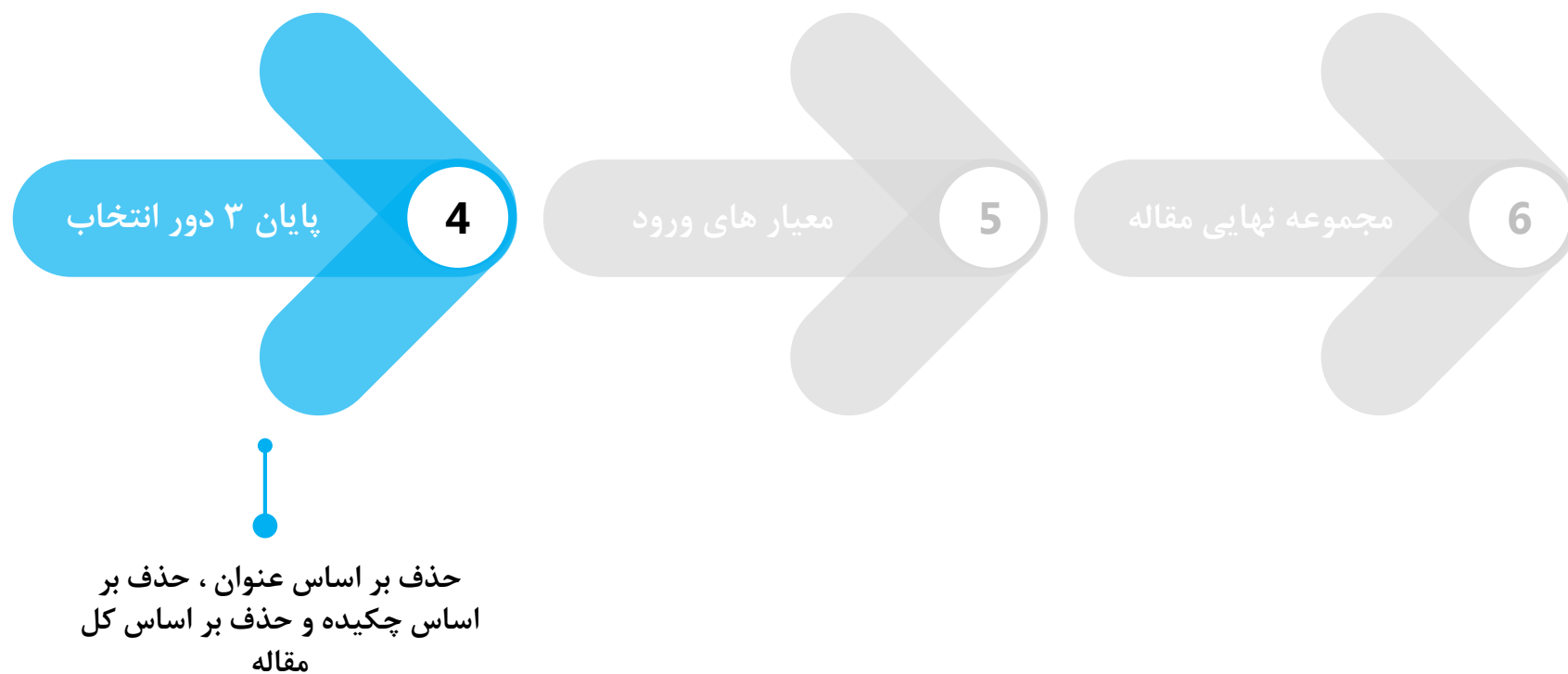
روش اجرا



روش اجرا



روش اجرا



روش اجرا



حذف بر اساس عنوان ، حذف بر
اساس چکیده و حذف بر اساس کل
مقاله

بحث کردن درباره استفاده احتمالی از VRT
برای درمان ترک سیگار
جمعیت مورد نظر باید بالغ و بدون شرایط
روانی و فیزیولوژیکی از قبل باشد
فقط سیگار کشیدن به شکل سیگار
(سیگار ، یا پیپ و تبخیر نیکوتین)

روش اجرا

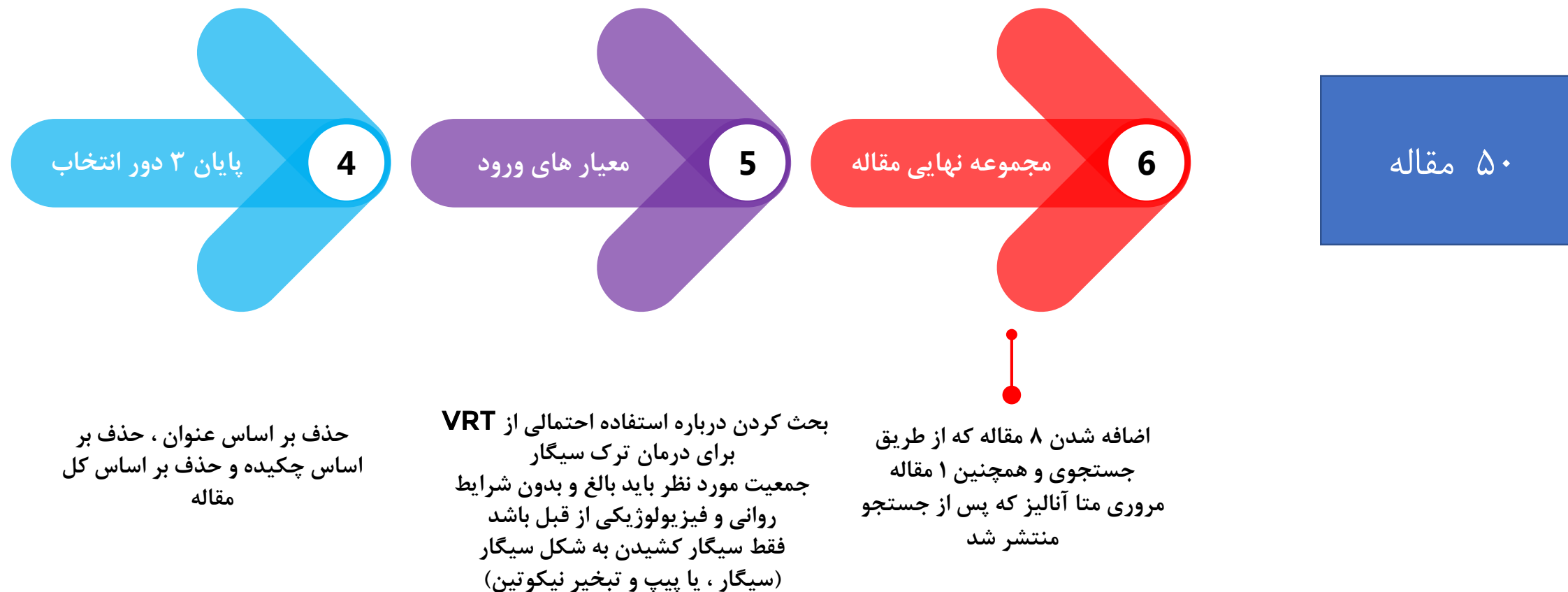
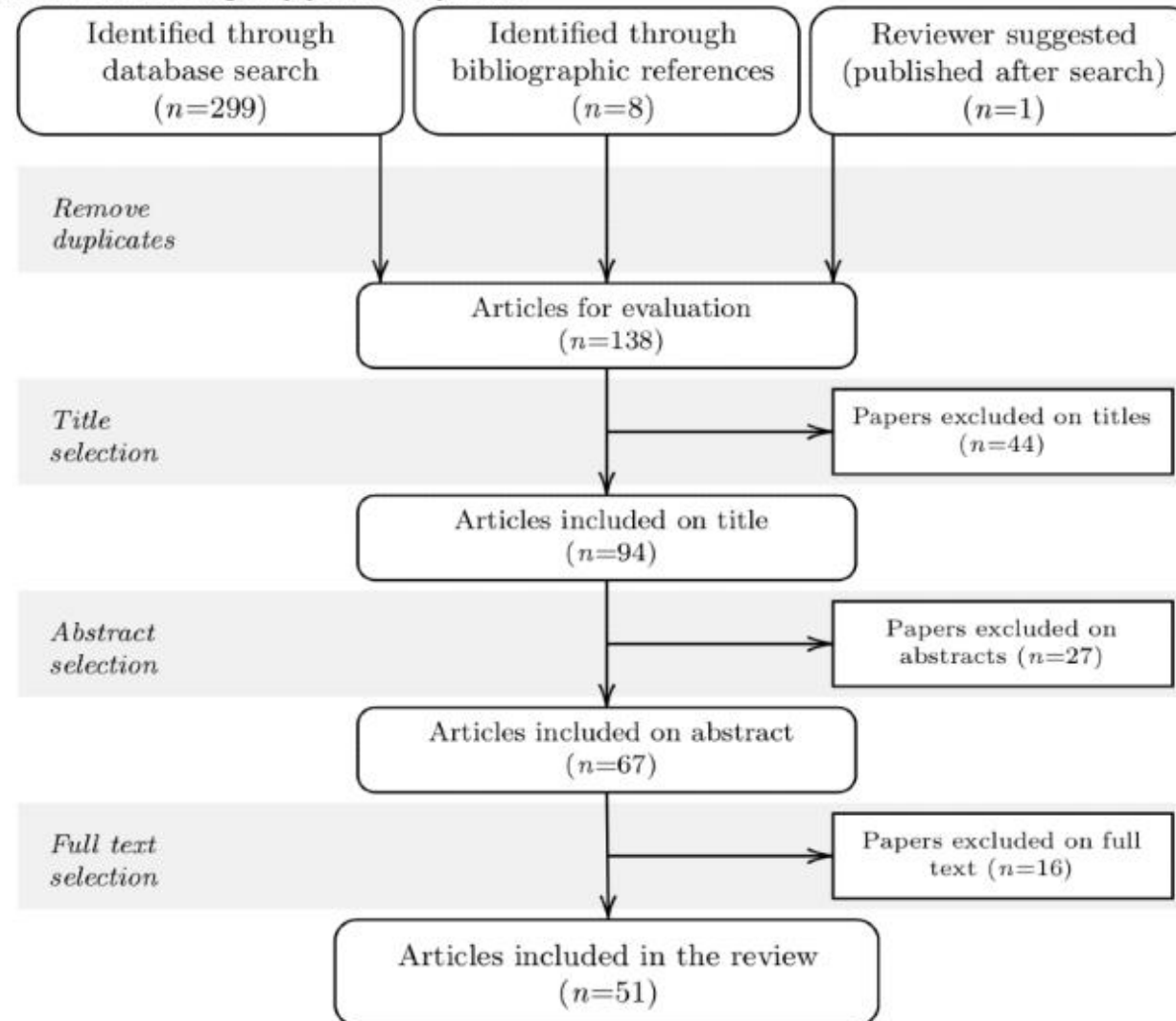
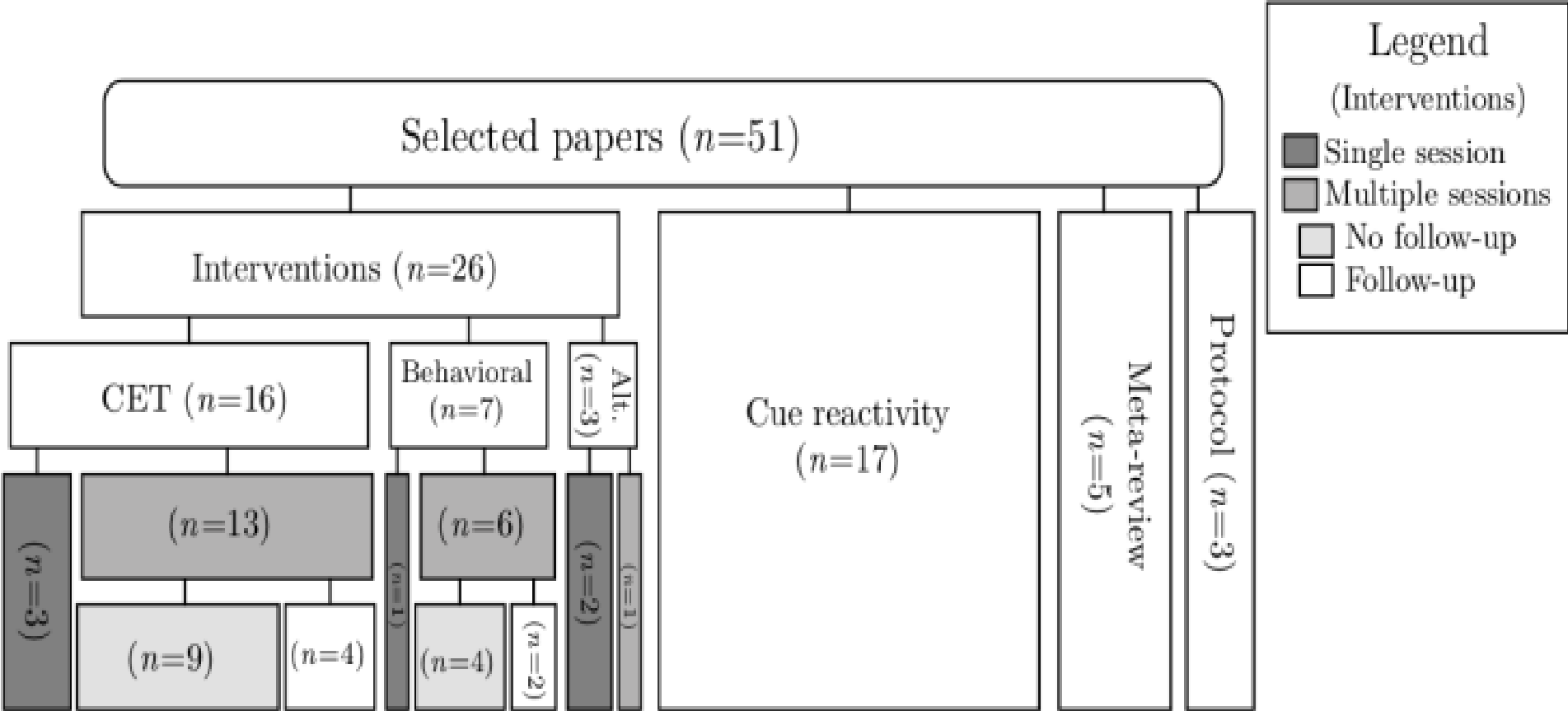


Figure 1. Overview of the screening and paper selection process.

cue exposure therapy.



آیا از **VRT** برای برانگیختن هوس سیگار کشیدن ، رضایت بخش بوده؟

- ✓ این تکنیک ها می توانند به طور موثری میل را از طریق فعال سازی دخیانیات و ارتباطات مربوط به سیگار ایجاد کنند
- ✓ علاوه بر این ، میل و هوس را می توان با استفاده از حداقل نشانه ها برانگیخت



نتایج

✓ نیازی به ذکر صریح سیگار نیست .

✓ به سادگی ارائه محیطی که معمولاً سیگار در آن وجود دارد یا ارائه

✓ نشانه های مربوط به سیگار کشیدن در پس زمینه (مانند

زیرسیگاری) برای برانگیختن هوس کافی بود .

افزودن نشانه های بویایی یا بسته های سیگار مارک دار پاسخ هوس

را افزایش نداد .

✓ دریافتند که یک محیط **VR** اشتیاق بیشتری را در شرکت کنندگان

ایجاد می کند تا قرار گرفتن در معرض تصویر دو بعدی از همان

محیط .

✓ قابل توجه است که تعداد سال هایی که شرکت کنندگان در حال

سیگار کشیدن بودند با واکنش نشانه ارتباط منفی داشت.



مداخله VR-CET

Pericot-Valverde

کاهش ۱۸ سیگار در روز قبل از مداخله را به کمی کمتر از ۴ نخ سیگار در روز پس از مداخله گزارش دادند (تغییر CO از ۱۳,۲ به ۵,۰ ppm)



Choi

میزان کمتری از سیگار کشیدن پس از درمان VR-CET در مقایسه با روش پیش مداخله گزارش شد

کاهش تقریباً ۱۴ تا ۴ نخ سیگار در روز را اندازه گیری کردند که با کاهش قابل توجه مونوکسید کربن بازدم CO ؛ (۱۲,۵ تا ۲,۵ ppm).

Hone Blanchet و Segawa

در کاهش میل به سیگار VR-CET در مواجهه مکرر در اکثر آزمایشها موفق بوده است.



مداخله VR-CET - ارزش افزوده VR-CET به CBT

culbertson

شرکت کنندگان در گروه
VR-CBT نه تنها نسبت به
قبل ولع کمتری گزارش دادند و کم‌تر
سیگار کشیدند، بلکه نرخ ترک‌سیگار
قابل توجهی نیز داشت.



Park و Pericot-Valverde

برگشت در ۲ ماه پس از مداخله، مشابه
گروه (۴۷٪ برای CBT و ۵۳٪ برای VR)
CET - بود
Pericot - Valverde نرخ بازگشت
بالاتری را در ۱۲ ماه پس از مداخله VR در
مقایسه با CBT به تنهایی (۶۴,۳٪ در
برابر ۳۷٪) یافتند.



Papini

در هیچ یک از ۳ مطالعه هیچ ارزش افزوده ای از
VR-CET به CBT یافت نشد. علاوه بر این، داده
های مشابه در مورد کاهش وابستگی، میزان پرهیز
در پایان دوره درمان و کاهش میانگین تعداد
سیگارهای دودی یافت شد.

ترکیب VR-CET با NRT

De La Garza

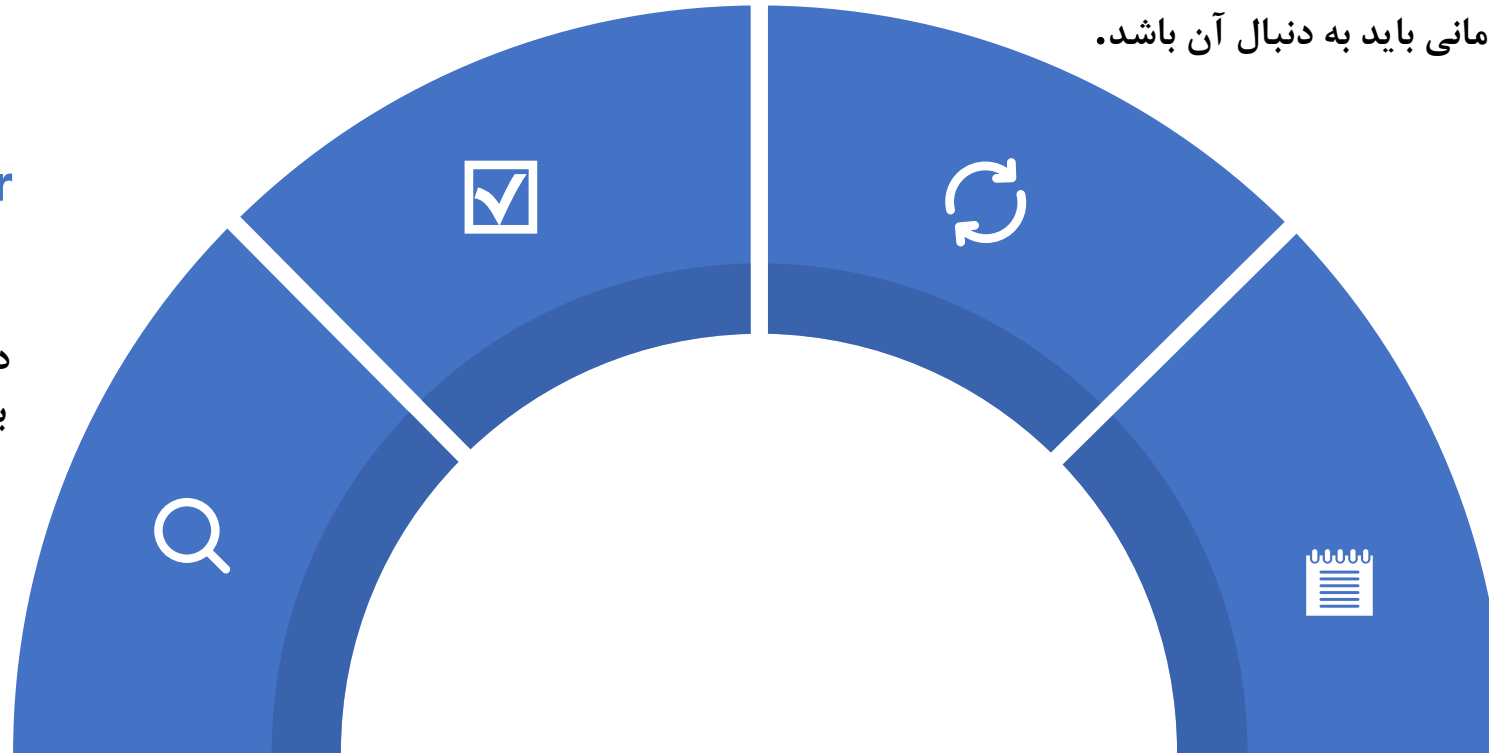
در مقایسه با کشیدن یک سیگار معمولی ،
ENDS هوس های برانگیخته را به
میزان قابل توجهی کاهش نمی دهد ،
حتی اگر حاوی دوز بالای نیکوتین باشد.

به طور کلی ، این مطالعات بیشتر تأکید
می کنند که هوس بدنی و احساس
اشتیاق ذهنی فقط تا حدی با یکدیگر
همپوشانی دارند و اعتیاد به نیکوتین
دارای یک جزء روانشناختی قوی است و
مداخله درمانی باید به دنبال آن باشد.

Kotlyar

VR-CET با هر دو قرص
حاوی نیکوتین و قرص
دارونما میل خود را در مقایسه
با بدون قرص کاهش می دهد.

با این حال ، تحقیقات
بیشتری در مورد اثرات **VR-**
CET در ترکیب با **NRT**
برای تأیید و اهمیت این
فرضیه مورد نیاز است .



آموزش آگاهی ذهنی با VR-CET

1

به شرکت کنندگان آموزش آگاهی ذهنی به عنوان
CE یک مکانیسم مقابله ای برای تنظیم هوس پس از
داده شد

2

به طور قابل توجهی افراد شرکت کننده در آموزش
آگاه ذهن VR-CET در پایان مداخله سیگار را در
مقایسه با گروه کنترل ترک کردند

3

علاوه بر این ، ۳ ماه پس از مداخله ، این تفاوت معنی
دار باقی ماند ، زیرا درصد سیگاری هایی که سیگار
را ترک کرده بودند برای گروه مداخله به ۳۳٪ رسیده
بود و برای گروه کنترل یکسان بود.



با آموزش آگاهی ذهنی VR-CET

1

به شرکت کنندگان آموزش آگاهی ذهنی به عنوان
CE یک مکانیسم مقابله ای برای تنظیم هوس پس از
داده شد

2

به طور قابل توجهی افراد شرکت کننده در آموزش
آگاهی ذهن VR-CET در پایان مداخله سیگار را در
مقایسه با گروه کنترل ترک کردند

3

علاوه بر این ، ۳ ماه پس از مداخله ، این تفاوت معنی
دار باقی ماند ، زیرا درصد سیگاری هایی که سیگار
را ترک کرده بودند برای گروه مداخله به ۳۳٪ رسیده
بود و برای گروه کنترل یکسان بود.



با آموزش آگاهی ذهنی VR-CET

1

به شرکت کنندگان آموزش آگاهی ذهنی به عنوان
CE یک مکانیسم مقابله ای برای تنظیم هوس پس از
داده شد

2

به طور قابل توجهی افراد شرکت کننده در آموزش
ذهن آگاهی VR-CET در پایان مداخله سیگار را در
مقایسه با گروه کنترل ترک کردند

3

علاوه بر این ، ۳ ماه پس از مداخله ، این تفاوت معنی
دار باقی ماند ، زیرا درصد سیگاری هایی که سیگار
را ترک کرده بودند برای گروه مداخله به ۳۳٪ رسیده
بود و برای گروه کنترل یکسان بود.



مداخلات رفتاری

VR-AAT

VR-AAT تازه واردی در لیست مداخلات سیگار کشیدن **VR** است. از **AAT** می توان برای اندازه گیری و شکستن و معکوس کردن سوگیری های ناخودآگاه استفاده کرد. با آموزش افراد سیگاری برای اجتناب از این کار انجام می شود. رفتار (به عنوان مثال ، هل دادن یا دور زدن) هنگام مواجهه با نشانه های سیگار کشیدن بنابراین با اجتناب از رفتار نزدیک شدن , همراه است

در واقع ، **VR-AAT** برای اندازه گیری سوگیری شناختی در افراد سیگاری به اندازه **AAT** معمولی مفید بود و افراد سیگاری نسبت به افراد غیرسیگاری تعصب مثبت قوی تری نسبت به نشانه های سیگار کشیدن نشان دادند.



۴ مداخله گیمیفیکی از AAT الهام گرفته شده است

شرکت کنندگان نشانه های مربوط به سیگار را لگد می زنند و سیگارها را خرد می کنند یا یک عنصر نشانه یا واکنش جایگزین گنجانده می شود. (ترکیب می شود)



این بازی به طور قابل توجهی رفتار سیگار کشیدن را که بعد از مداخله اندازه گیری می شود ، کاهش می دهد ، هم از نظر تعداد شرکت کنندگان که ترک کرده اند و هم از نظر تعداد سیگارهایی که افرادی که هنوز ترک نکردند می کشند



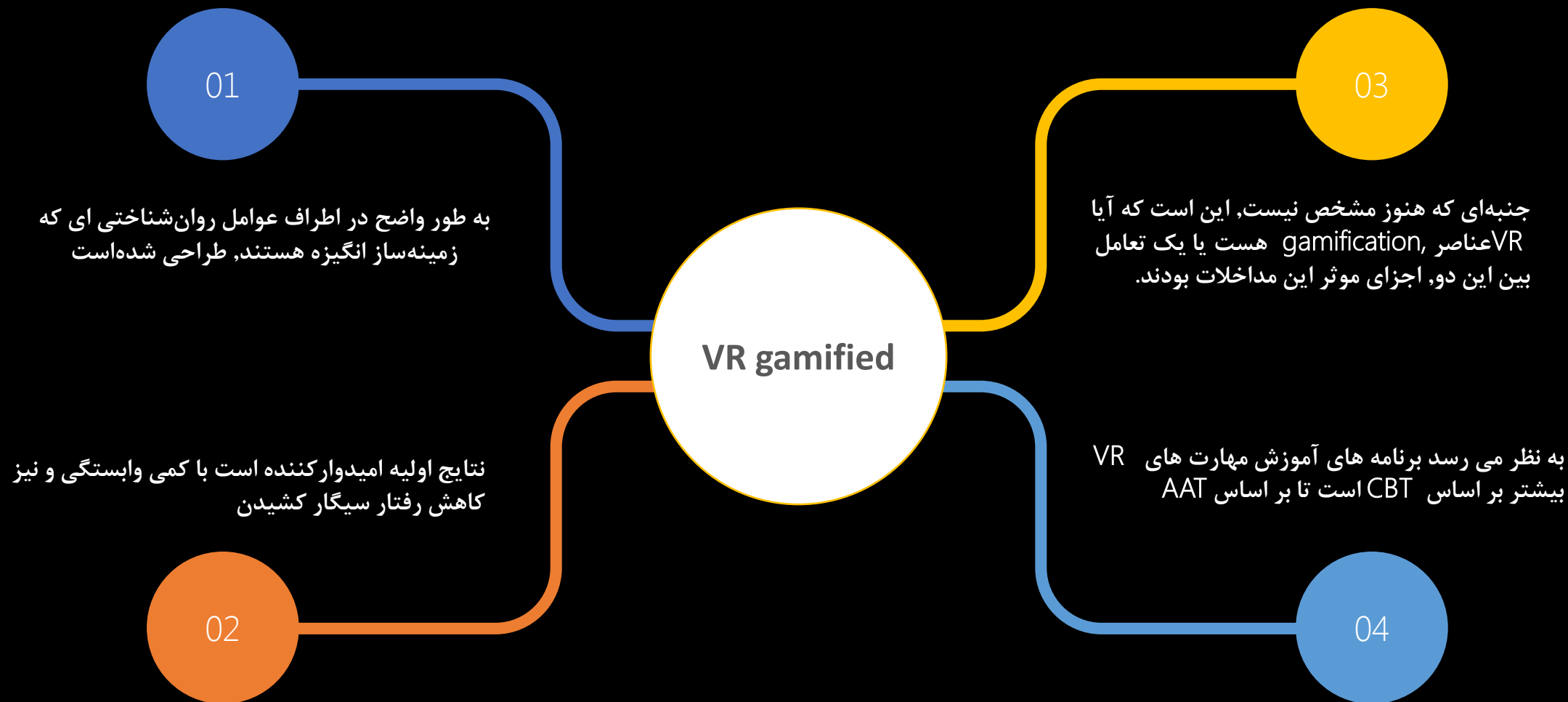
۶ ماه پس از مداخله ، شرکت کنندگانی که با سیگار خرد کننده VR بازی کرده بودند ، اشتیاق بسیار کمتر و همچنین تعداد کمتر سیگار کشیدن را گزارش کردند ، در حالی که تعداد بیشتری به طور کلی ترک کرده بودند



به علاوه، تعداد کمتری از شرکت کنندگان از مداخله خارج شدند و شرکت کنندگانی که بیرون آمدند در مرحله بعدی در برنامه در مقایسه با بازی دارونما مواجه شدند



مداخلات رفتاری



درمان مجازی ترک سیگار

یک مطالعه موردی که از مداخله VR متفاوت با الهام از CBT استفاده می کرد



مولفه رفتاری در NRT

افزودن آموزش VR میزان سیگار کشیدن را به میزان بیشتری نسبت به NRT به تنهایی کاهش می دهد ، هم وقتی که مستقیماً بعد از درمان اندازه گیری می شود و هم در پیگیری ۶ ماهه

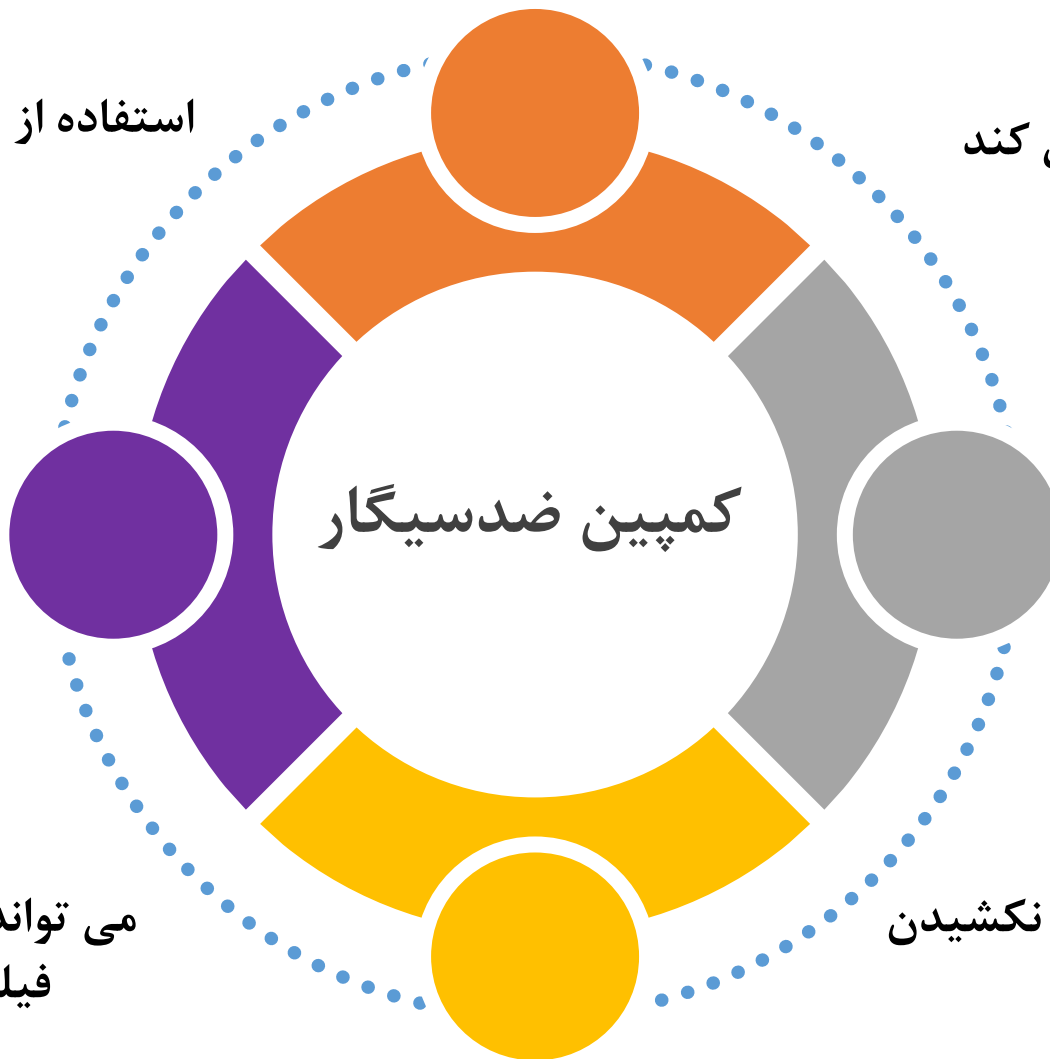
کمپین ضدسیگار

پاسخ منفی قوی تری را ایجاد می کند

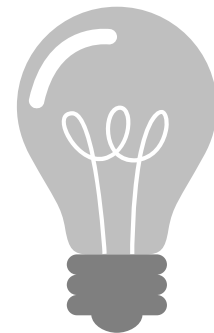
تصمیم رفتاری را برای سیگار نکشیدن
افزایش می دهد.

استفاده از VRT در کمپین های ضد سیگار

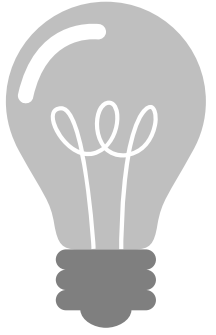
می تواند تصویری عمیق تر از تصاویر یا
فیلم های دو بعدی ایجاد کند



استفاده از VRT می تواند
جایگزینی برای مداخلات ترک
سیگار یا به اضافه آنها باشد



بحث و نتیجه گیری



بحث و نتیجه گیری



اگرچه VR-CET از همه
مداخلات بیشترین تحقیق
را داشته است ، اما نتایج در
بهترین حالت مخلوط شده
است.



استفاده از VRT می تواند
جایگزینی برای مداخلات ترک
سیگار یا به اضافه آنها باشد





بحث و نتیجه گیری



عدم نتایج در CET معمولی
یکی از انگیزه های بزرگ
برای پذیرش VR بوده است



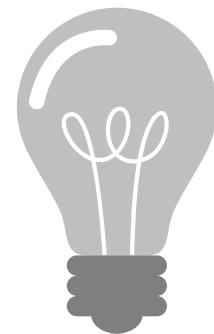
اگرچه VR-CET از همه
مداخلات بیشترین تحقیق
را داشته است ، اما نتایج در
بهترین حالت مخلوط شده
است.



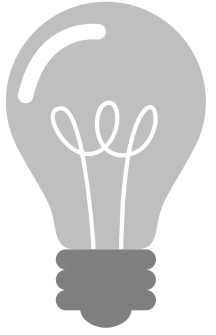
استفاده از VRT می تواند
جایگزینی برای مداخلات ترک
سیگار یا به اضافه آنها باشد



اثبات مفهوم برای
VR-AAT ارائه شده است ، و
۲ بازی همه جانبه مبتنی بر
AAT موفقیت هایی را به
نمایش گذاشت.



بحث و نتیجه گیری



بحث و نتیجه گیری



اجرای ENDS در مداخلات
آینده به عنوان یک جزء NRT
ممکن است بیشتر به عنوان یک
روش مناسب برای ترک سیگار
مورد بررسی قرار گیرد



اثبات مفهوم برای
VR-AAT ارائه شده است ، و
۲ بازی همه جانبه مبتنی بر
AAT موفقیت هایی را به
نمایش گذاشت.





بحث و نتیجه گیری



آخرین فاکتوری که باید در
بحث مداخلات مبتنی بر
VR مورد توجه قرار گیرد
هزینه است



اجرای ENDS در مداخلات
آینده به عنوان یک جزء NRT
ممکن است بیشتر به عنوان یک
روش مناسب برای ترک سیگار
مورد بررسی قرار گیرد



اثبات مفهوم برای
VR-AAT ارائه شده است ، و
۲ بازی همه جانبه مبتنی بر
AAT موفقیت هایی را به
نمایش گذاشت.



محدودیت های مطالعه



01

اولین محدودیت مربوط به حجم نمونه و جمعیت نمونه گزارش شده در مطالعات است. اندازه نمونه ها بسیار متفاوت بود (بین ۸ تا ۱۰۲ یا ۵۴۱ برای متاآنالیز).

02

همه مطالعات بین افراد سیگاری که به دنبال درمان و افراد غیر درمان هستند ، که ممکن است یک متغیر زمینه ای مرتبط باشند ، تفاوت قائل نشده اند.

03

عدم کنترل متغیرهای مخدوش کننده بالقوه مانند انگیزه برای ترک یا تعداد سالهای اعتیاد به سیگار قبلاً ذکر شده است

04

در حالت ایده آل ، مطالعات باید بیش از یک نوع اندازه گیری را مورد هدف قرار دهند.

نقاط قوت مطالعه

- 1 جهت یابی صحیح برای توسعه مداخلات در آینده


- 2 استفاده از دستگاه های الکترونیکی در مطالعه


- 3 جمع بندی دانش موجود در مورد کاربرد VRT



نقاط قوت مطالعه

1 جهت یابی صحیح برای توسعه
مداخلات در آینده



2 استفاده از دستگاه های
الکترونیکی در مطالعه



3 جمع بندی دانش موجود در مورد
کاربرد VRT



نقاط قوت مطالعه

- 1 جهت یابی صحیح برای توسعه مداخلات در آینده


- 2 استفاده از دستگاه های الکترونیکی در مطالعه


- 3 جمع بندی دانش موجود در مورد کاربرد VRT



پیشنهادهای و کار آینده

1

مطالعات آینده ممکن است
بخواهند پتانسیل مداخلات
جایگزین را کشف کنند.

2

نتایج حاصل از مداخلات
گیمیفیک امیدوار کننده است
و می تواند منجر به کاهش نرخ
فرسایش شود.

3

مداخله هایی که از نوعی
مداخله رفتاری استفاده می
کردند نتایج امیدوار کننده ای
را نشان دادند. برای تحکیم
این یافته ها به کارهای بیشتری
نیاز است



پیشنهادهای و کار آینده

4

ENDS و VRT و هر دو هدف تقلید از زندگی واقعی را دارند که می تواند آنها را جایگزینی برای تنظیمات درمانی کند

5

این یافته ها نشان می دهد که هوس یک تجربه ذهنی است و می توان با اعتقادات شرکت کنندگان در مورد احساس آرامش آنها را تغییر داد



دیدگاه من

- VRT را می توان یک افزودنی امیدوارکننده برای درمان های ترک سیگار دانست.
- پتانسیل ENDS در ترکیب با VRT ممکن است برای تحقیقات آینده موثر واقع شود .
- آزمایش دقیق تر ، به ویژه در مورد حجم نمونه بزرگتر ، شامل گروه های کنترل یا مداخلات دارونما ، و اقدامات پیگیری ، هنوز مورد نیاز است.



با تشکر از شما

