

Assessment of Psychological Distress in Adults With Type 2 Diabetes Mellitus Through Technologies : Literature Review

ارزیابی پریشانی روانی در بزرگسالان مبتلا به دیابت نوع ۲ از طریق فناوری : مرور ادبیات







مهسا باقری

ژورنال کلاب ۱۴۰۰/۷/۲۶

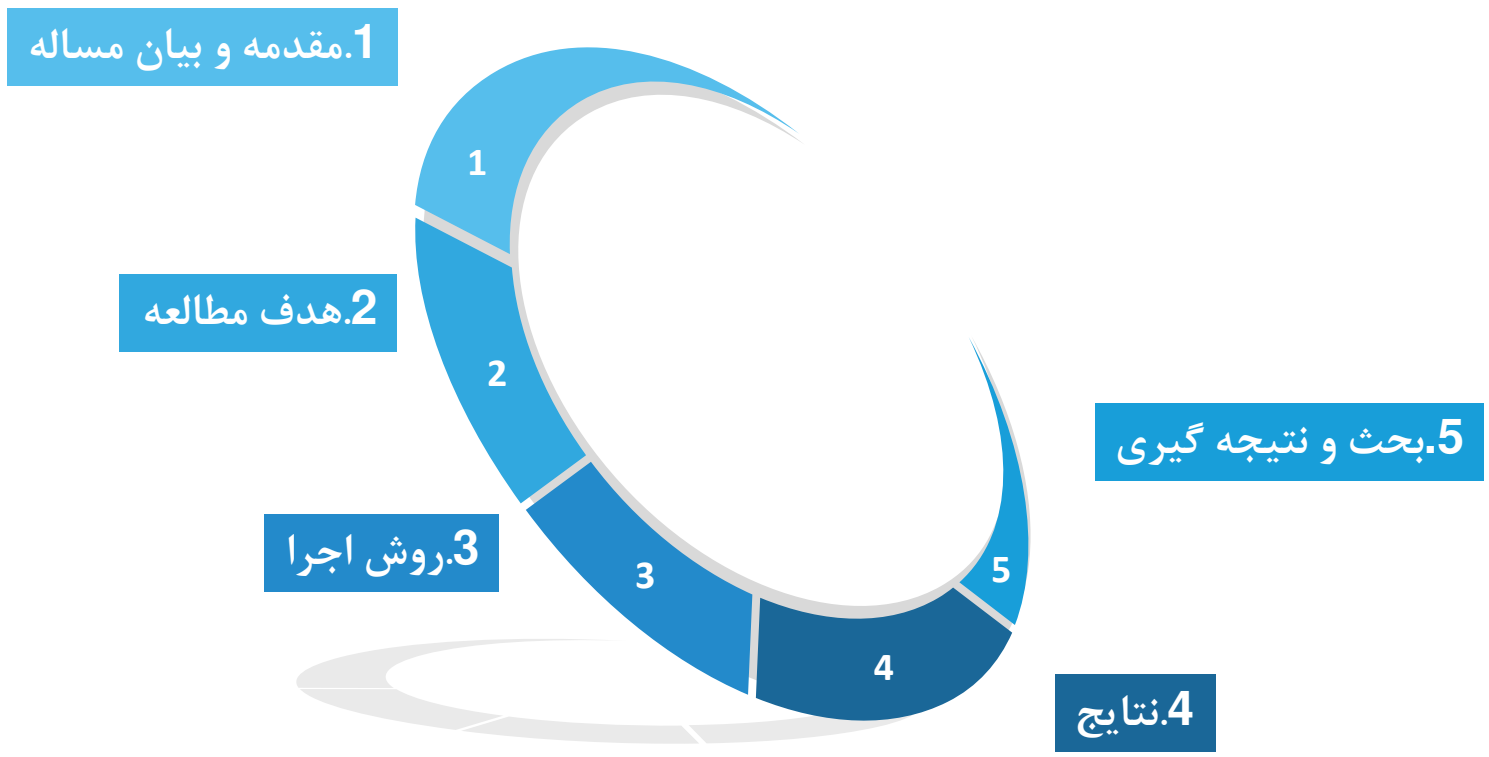
مشخصات ژورنال



JMIR Publications
Advancing Digital Health & Open Science

	Title JOURNAL OF MEDICAL INTERNET RESEARCH
	Impact Factor 5/43
	Year 2021
	Indexing ISI,Scopus,PubMed,DOAJ

فهرست مطالب



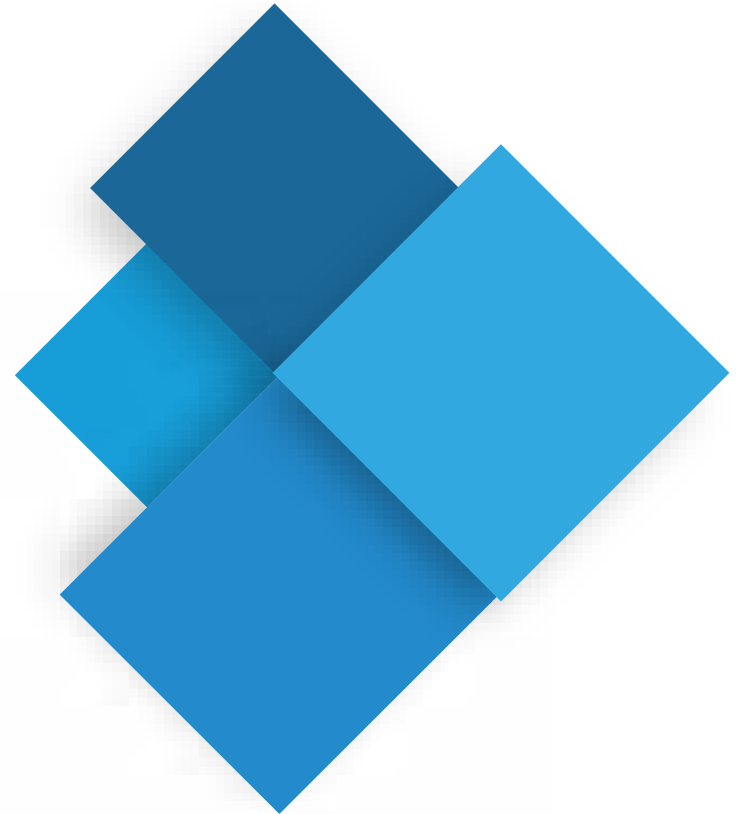
مقدمه و بیان مساله

تشخیص دیابت نوع ۲ (T2DM)

T2DM با اختلالات روانی قابل توجهی ، به ویژه افسردگی ، اضطراب و استرس همراه است

عواملی که بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به T2DM تأثیر می گذارد شامل بیماری های همراه پزشکی ، سن بالا ، جنسیت زن و زندگی در مناطق روستایی است.

ناراحتی دیابت با ناراحتی روانی متفاوت است



مقدمه و بیان مساله (ادامه)

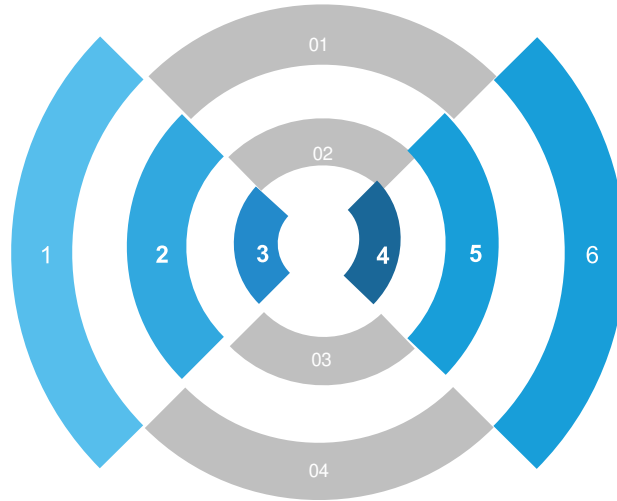
تشخیص زودهنگام و درمان سریع
اضطراب ، افسردگی و علائم استرس
می تواند منجر به کیفیت زندگی بهتر
برای افراد مبتلا به T2DM شود.



نویسندگان ادغام مراقبت های
روانشناختی و پزشکی را برای رفع
علائم روانی و عادات ناسالم
(یعنی سبک زندگی بی تحرک ،
رژیم غذایی ضعیف)
که اغلب همراه با افسردگی ،
اضطراب و استرس هستند ، پیشنهاد
کرده اند

به عنوان اولین قدم ، شناسایی ابزارهای معتبری که بتوانند سطوح اضطراب ، افسردگی و استرس مربوط به مدیریت T2DM را ارزیابی کنند ،
برای تعیین درمان مناسب مهم است. یافته های ناسازگاری در مورد نوع دستگاه های تکنولوژیکی وجود دارد که از طریق آنها بهترین ابزارهای
روانشناختی ، که به عنوان ابزار کاغذ و مداد توسعه یافته اند ، ارائه می شوند تا به غربالگری عمیق تری از ناراحتی های روانی بیماران دست یابند

هدف



این مطالعه با هدف مرور ادبیات قبلی در مورد انواع ابزارهای روانشناختی ارائه شده در مداخلات دیجیتالی برای ارزیابی افسردگی ، اضطراب و استرس در بیماران مبتلا به T2DM انجام شده است.

طراحی مطالعه

مرور ادبیات با استفاده از پایگاه های داده PsycINFO، CINAHL و PubMed انجام شد که در آن اصطلاحات زیر مورد توجه قرار گرفت: دیابت، اندازه گیری، ارزیابی، خودمراقبتی، خود مدیریتی، افسردگی، اضطراب، استرس، فناوری، سلامت الکترونیکی، سلامت موبایل، تلفن همراه، دستگاه و تلفن هوشمند. بر اساس دیکشنری کمبریج، عبارت دستگاه به دستگاهی اشاره می کند.

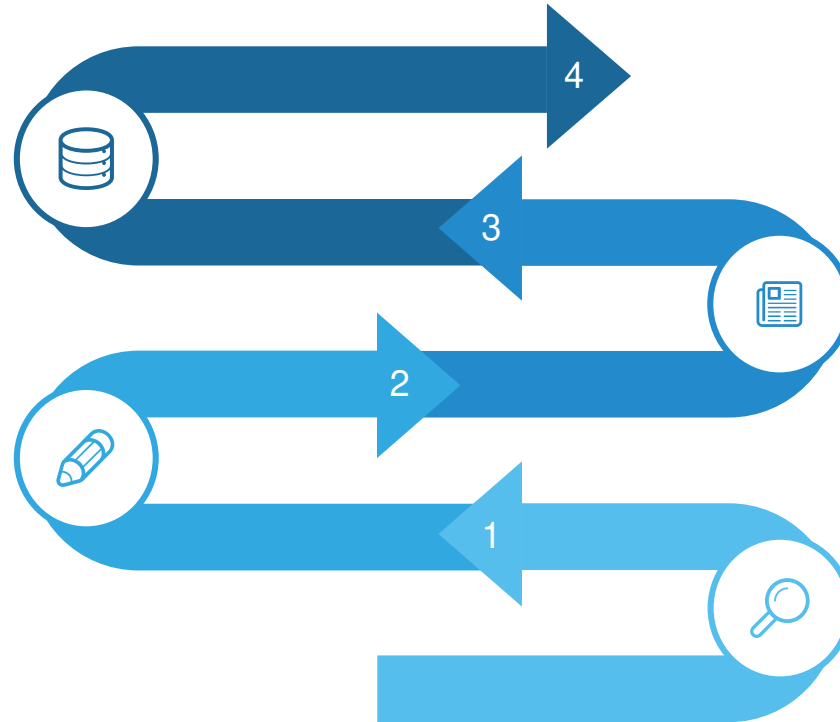


معیارهای ورود



نمونه شامل بزرگسالان بین ۱۸ تا ۷۰ سال
که ممکن است دچار ناراحتی روانی شوند

مطالعات با حداقل ۶۰ درصد از شرکت
کنندگان مبتلا به T2DM

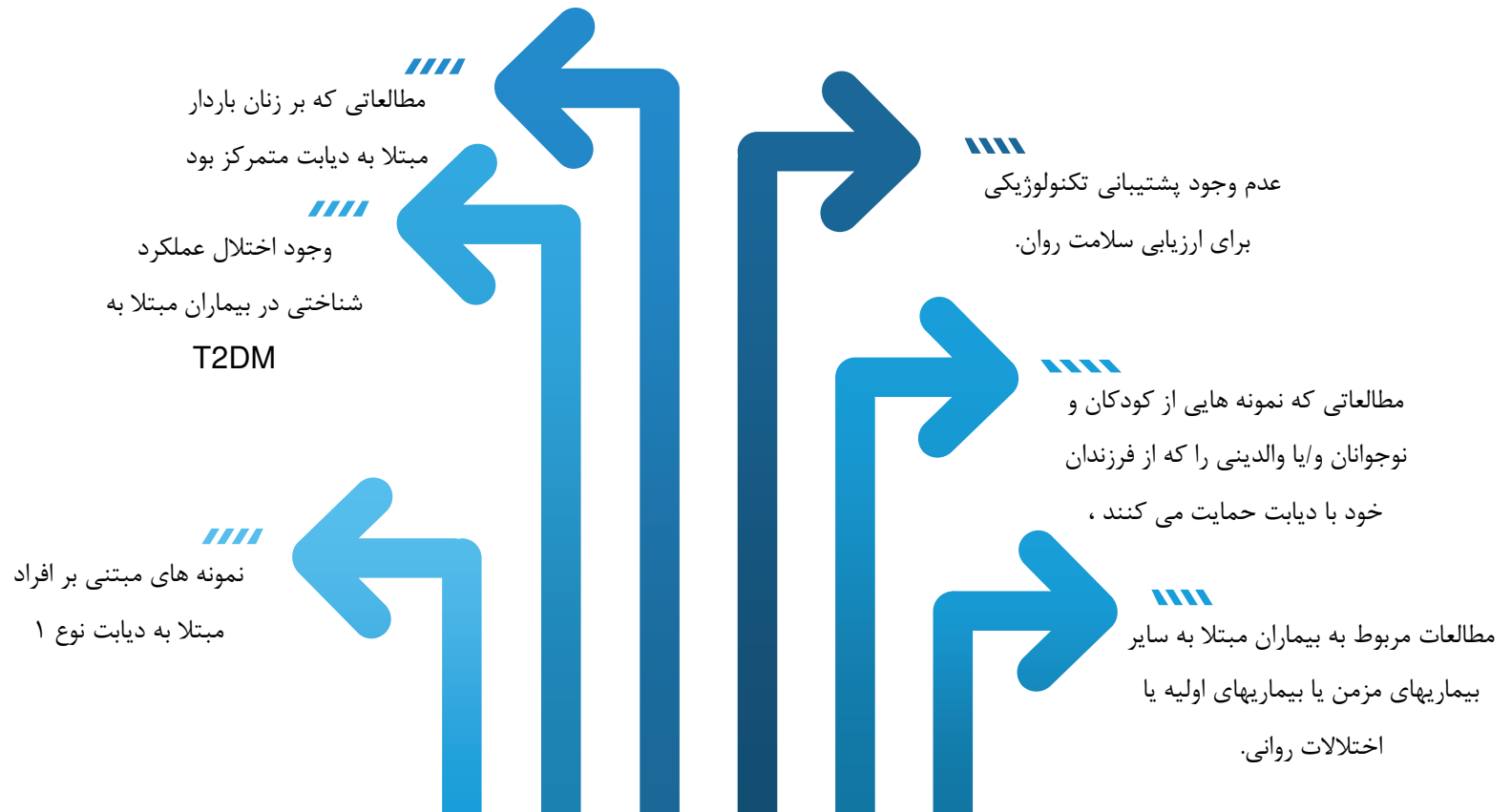


مطالعاتی که بر افسردگی ، اضطراب ،
استرس یا سایر علائم روانی در بیماران
مبتلا به T2DM متمرکز بود.

وجود پشتیبانی تکنولوژیکی برای ارزیابی
سلامت روان



معیار های خروج





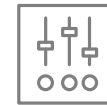
● انواع فناوری هایی که از طریق آنها ابزارهایی مدیریت می شد



01

● مزایا و معایب دستگاه های تکنولوژیکی

● ابزارهای اصلی برای ارزیابی علائم روانی در T2DM در زمینه فناوری



02

شامل مطالعات

03

بر اساس معیارهای ورود و خروج ، ۱۷ مقاله واجد شرایط بررسی ادبیات بودند.



انواع فناوری هایی که از طریق آنها ابزارهایی مدیریت می شد

۲ مطالعه ، ابزارها از طریق مصاحبه های تلفنی ساده اجرا شدند.

۱ مطالعه ، پرسشنامه ها از طریق قرص های موجود در یک سایت

۱ مطالعه از طریق مصاحبه های تلفنی از طریق تماس صوتی تعاملی (IVR)



۶ مقاله) به صورت کاغذی-در ابتدا و پیگیری-از طریق پرسشنامه های

۴ مطالعه گزارش خود را از طریق ارزیابی تلفنی خودکار (ATA)

۳ مطالعه با استفاده از مقیاس رتبه بندی خلق و خوی انجام شد

مزایا

سادگی ، ناشناس بودن و هزینه کم، دسترسی به سیستم های مراقبت های بهداشتی بازخورد فوری به بیمار

گزارش بهتری از مشکلات خاص و حساس (مانند مصرف الکل و مواد). کاهش سوگیری خود گزارشگری. هزینه های ارائه خدمات درمانی.

معایب

مشکل در گرفتن ، تفسیر یا پاسخ دادن به پاسخ های غیر کلامی بیماران. افراد معلولیت جسمی در استفاده ATA مشکل داشته باشند برخی افراد تعامل رو در رو را ترجیح دهند.

مصاحبه های تلفنی همچنین شامل پوشش محدود تلفن در مناطق خاص و سرعت پاسخ پایین



مزایا و معایب دستگاه های تکنولوژیکی (ATA, mHealth)

- برنامه های فناوری اطلاعات و ارتباطات (ICT) در محیط های مراقبت های بهداشتی در سطح جهانی در حال افزایش است.
- به عنوان مثال ، ATA یا سیستم های ارتباطی تلفنی خودکار برنامه ای
- ATA دارای ۳ زیر شاخه است: (۱) ATA یک طرفه ، (۲) سیستم IVR. (۳) ATA با عملکردهای اضافی

مزایا و معایب mHealth

استفاده از تلفن های همراه در محیط های مراقبت های بهداشتی (که به عنوان سلامت موبایل [mHealth] تعریف می شود) در حال افزایش است ،

مزایا mHealth

نگهداری و دسترسی به پرونده سلامت ، برنامه های نرم افزاری بالینی برای پیشنهادات در تشخیص بیماری ، مدیریت و نظارت بر بیمار ، تصمیم گیری بالینی و آموزش پزشکی، mHealth از تصمیم گیری بالینی بهتر پشتیبانی می کند و بهبود نتایج سلامت بیمار. mHealth هزینه ها را کاهش دهد صرفه جویی در وقت

معایب mHealth

mHealth از رسانه های جوی بی سیم برای انتقال داده ها در قالب سیگنال های رادیویی استفاده می کند ، که به نظر می رسد در برابر هکرها آسیب پذیر است و بنابراین در برابر تغییر یا تحریف آسیب می بیند.

بنابراین ، mHealth به طور فزاینده ای یکی از بهترین راه حل های دیجیتالی برای حمایت افراد در مدیریت بیماری و بهبود شرایط سلامتی آنها تلقی می شود.



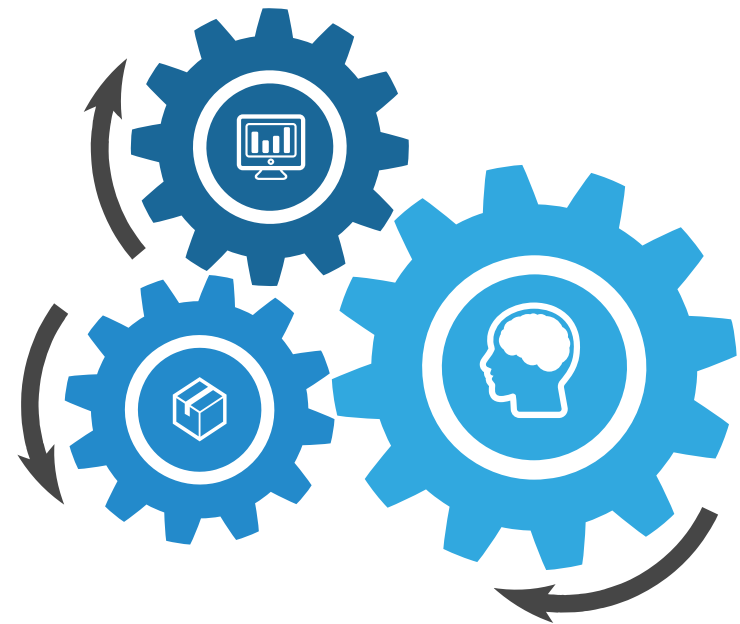
ابزارهای اصلی برای ارزیابی علائم روانی در T2DM در زمینه فناوری

پرسشنامه سلامت بیمار - ۹ (PHQ-9)

مقیاس پریشانی دیابت - ۱۷ (DDS-17) گزارش داد که این ابزار قابلیت اطمینان و اعتبار داخلی اندازه گیری را در بین نمونه های مستقل نشان می دهد.

شامل ۲ جزء است: علائم و ارزیابی اختلال عملکرد ، که برای تشخیص مفید است و نمره شدت (سختی) ، که برای انتخاب و نظارت بر درمان مفید است.

PHQ-9 یک ابزار خوب برای ارزیابی علائم افسردگی در بیماری های مزمن ، از جمله T2DM



ابزارهای اصلی برای ارزیابی علائم روانی در T2DM در زمینه فناوری



چگونه اضطراب می تواند بر بیماری مزمن به میزان بیشتری نسبت به اختلالات افسردگی تأثیر بگذارد.

۱ مطالعه مقیاس اضطراب و افسردگی بیمارستانی

۲ مطالعه علائم افسردگی را با استفاده از مرکز مطالعات اپیدمیولوژیک مقیاس افسردگی ارزیابی کرد.

۲ مطالعه علائم افسردگی را با استفاده از چک لیست علائم هایپکینز افسردگی ۲۰ تجزیه و تحلیل کردند

۲ مطالعه برای ارزیابی طیف گسترده ای از علائم روانی ، فهرست مختصر علائم را اجرا می کنند.



مزایا



معایب

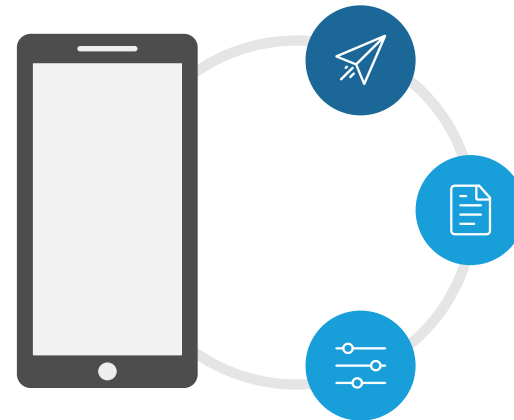
- عدم تجزیه و تحلیل فوری داده ها
- ورود اطلاعات برای ذخیره آنها در پایگاه داده ها مورد نیاز است
- تفسیر پاسخ های دست نویس ممکن است دشوار باشد ، به ویژه هنگامی که صحبت از سوالات باز می شود
- نیاز به پردازش داده های طولانی تری دارد
- چاپ و بایگانی پرسشنامه ها مورد نیاز است
- امکان رد کردن سوالات وجود دارد
- هنگام بروزرسانی پایگاه داده ممکن است خطاهای انسانی رخ دهد

پرسشنامه از طریق راه حل های دیجیتالی



مزایا

صرف وقت برای پزشکان و محققان
سریعتر در تحویل پرسشنامه ها
جمع آوری مستقیم داده ها در وب

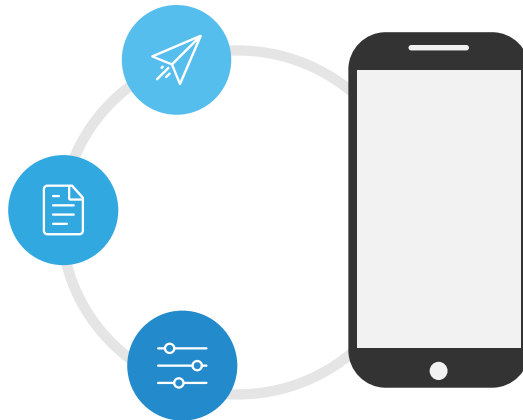


بیشتر زیست محیطی
طرح گرافیکی بهتر
بازخورد فوری

جمع آوری داده ها از افراد سراسر جهان
امکان پاسخگویی طولانی تر به سوالات
زمان بیشتری برای پر کردن پرسشنامه ها

معایب

آشنایی با دستگاه های دیجیتال الزامی



نبود وسایل تکنولوژیکی
مشکلات فنی
شبکه نامعتبر

مشکلات احتمالی برای تجزیه و تحلیل
داده ها



بحث

یافته های اصلی

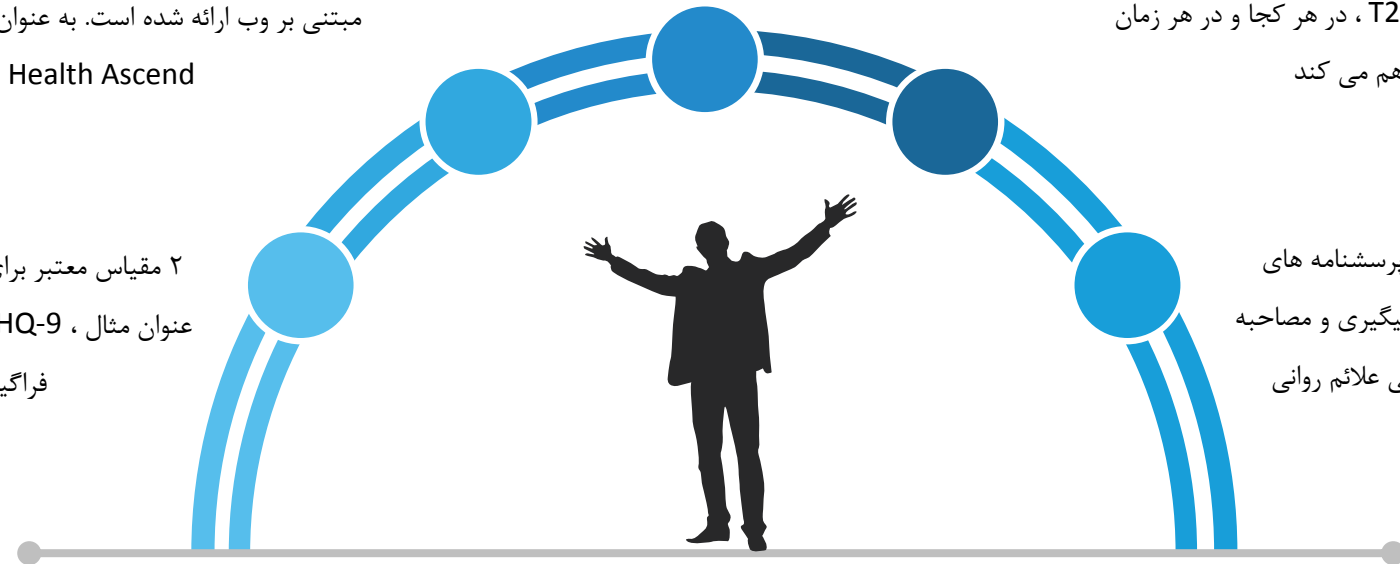
PHQ-9 و DDS-17 به عنوان ابزارهای مفیدی برای ارزیابی علائم افسردگی. MOS-SF-12 است که علائم فیزیکی و احساسی مربوط به کیفیت زندگی را ارزیابی می کند.

اهمیت نقش خودکارآمدی در مدیریت دیابت مرتبط با هیجان. در این بررسی، تعداد کمی از پرسشنامه های مبتنی بر وب ارائه شده است. به عنوان مثال، Meru Health Ascend

. مقیاس رتبه بندی خلق و خو. برنامه های تلفن همراه امکان ردیابی لحظه ای وضعیت خلقی را در بیماران مبتلا به T2DM، در هر کجا و در هر زمان فراهم می کند

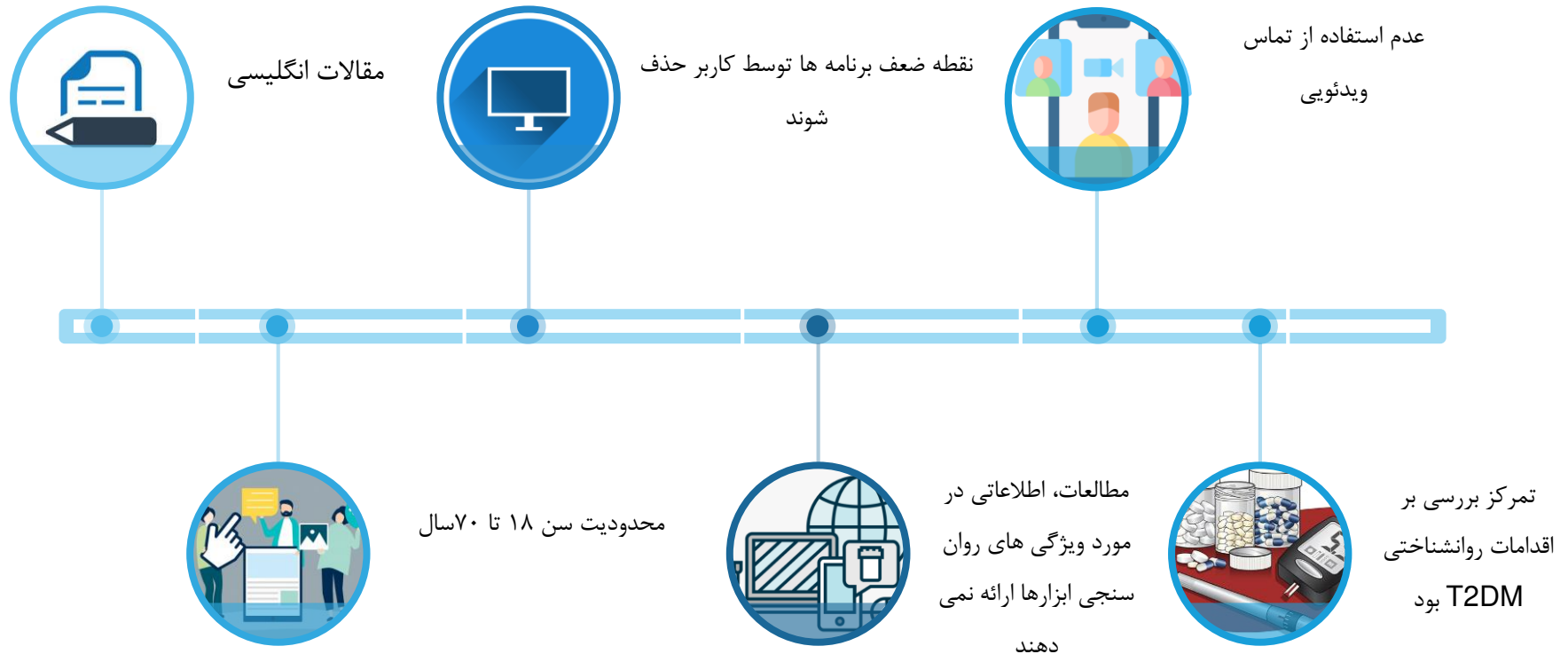
۲ مقیاس معتبر برای ناراحتی روانی (به عنوان مثال، PHQ-9 و اختلال اضطراب فراگیر -۷)

غربالگری با استفاده از پرسشنامه های مکتوب در ابتدا و پس از پیگیری و مصاحبه های تلفنی برای ارزیابی علائم روانی



مداخلات mHealth روشهای عملکردی برای حمایت از درمان علائم افسردگی و اضطراب هستند.

محدودیت ها





نقاط قوت

علاوه بر افسردگی ، این مرور همه علائم روانی احتمالی مربوط به T2DM را در نظر گرفت.



توسعه آینده و پیامدهای مطالعه



استقرار مداخلات mHealth برای حمایت و بهبود علائم افسردگی ،
اضطراب و استرس در T2DM برای کاهش بار برای سیستم مراقبت
های بهداشتی ، در رویکرد مراقبت مرحله ای کمک کند.

رشد عظیم برنامه های mHealth ، بررسی سطوح اضطراب ،
استرس و علائم افسردگی در بیماران مبتلا به دیابت با استفاده از
ابزارهای روانشناختی مناسب مفید خواهد بود.



نتیجه گیری



استفاده از ابزارهای روانشناختی مناسب در مداخلات دیجیتالی به محققان و پزشکان اجازه می دهد تا غربالگری علائم اضطراب ، استرس و افسردگی را در بیماران مبتلا به T2DM سریعتر و آسانتر انجام دهند.

داده های این بررسی ادبیات نشان می دهد که راه حل های سلامت تلفن همراه ممکن است ابزارهای ترجیحی برای استفاده در چنین مداخلات دیجیتالی باشند.



دیدگاه من

یکی از دلایل عدم موفقیت و حصول نتایج درمانی مطلوب در بیماران دیابتی، کمبود مشارکت آنان در درمان دیابت است؛ در این باره، آموزش خود مراقبتی دیابت عنصری کلیدی در پیشگیری و درمان دیابت است

مهم ترین عامل زمینه ساز مرگ و میر بیماران دیابتی عدم انجام خودمراقبتی می باشد



با افزایش استفاده از تلفن های هوشمند و برنامه های تلفن همراه ، سلامت موبایل (mHealth) می تواند به عنوان یک گزینه مقرون به صرفه برای ارائه مداخلات رفتاری

با وجود تعداد زیادی برنامه در این زمینه ، تعداد کمی از آنها با شواهد علمی پشتیبانی می شود ، بر اساس یک مدل رفتاری طراحی شده و توسط متخصصان مراقبت های بهداشتی تأیید شده است

Thanks!

“Never say goodbye, because goodbye means going away and going away means forgetting”