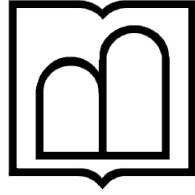


الله الرحمن الرحيم



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای جراحی دندانپزشکی

عنوان:

بررسی تأثیر موسیقی بدون کلام بر علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل

نهفته (یک مطالعه نیمه تجربی)

اساتید راهنما:

دکتر عمران حاج محمدی

دکتر پویان سیگاری

اساتید مشاور:

دکتر رباب فرهنگ

دکتر عزیز کامران

نگارش:

امید بردبار آذر

آذر ماه ۱۴۰۱

کد پایان نامه: ۸۰/پ

تقدیم

تقدیم به پدر و مادر عزیز و مهربانم

که در سختی ها و دشواری های زندگی، همواره یاور و دلسوز

و فداکار

و پشتیبانی محکم و مطمئن برایم بوده اند.

تقدیر و سپاسگزاری

مشکر قلبی و لسانی خود را از اساتید عالی قدر آقای دکتر عمران حاج محمدی و
دکتر پویان سیکاری که زحمت راهنمایی این پایان نامه را عهده دار گردیدند و
در تمامی مراحل انجام پایان نامه از راهنمایی‌های مدبرانه ایشان استفاده نمودم
ابراز می‌دارم و توفیقات روز افزون ایشان را توأم با صحت و سعادت
خواستارم.

از خانم دکتر باب فرہنگ و آقای دکتر عزیز کامران که در امر مشاوره
این پایان نامه مساعدت نمودند و در این امر نهایت مراقبت، توجه و
دقت خود را مبذول فرموده اند کمال تشکر و امتنان را دارم و برای ایشان
از خداوند سلامت و سعادت ابدی را خواہانم.

همچنین از کلیه اساتید دانشکده دندانپزشکی اردبیل از صمیم قلب تقدیر و
مشکرمی‌کنم که نمی‌توانم معنایی بالاتر از تقدیر و مشکربرزبانم جاری سازم
و سپاس خود را در وصف استادان خویش آشکار نمایم که هر چه گویم و
سرایم، کم گفته‌ام.

چکیده

بررسی تأثیر موسیقی بدون کلام بر علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل نهفته (یک مطالعه نیمه تجربی)

مقدمه: موسیقی درمانی هیچ‌گونه عارضه‌ای در بیماران ندارد علاوه بر این ساده و ارزان و بدون خطر می‌باشد و برای بیماران نیز قابل‌پذیرش‌تر از روش‌های دارویی است، لذا مطالعه‌ی حاضر با هدف بررسی تأثیر موسیقی بدون کلام بر علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل نهفته به صورت نیمه تجربی انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به صورت نیمه تجربی در دو گروه موازی ۳۵ نفره در محدوده‌ی سنی ۱۸ تا ۴۰ سال انجام شد. بیمارانی که روزهای زوج عمل جراحی کشیدن دندان داشتند در گروه آزمون و بیمارانی که در روزهای فرد عمل جراحی دارند در گروه کنترل قرار گرفتند و موسیقی بدون کلام به مدت ۳۰ دقیقه برای بیماران گروه آزمایش پخش شد، اما برای گروه کنترل موسیقی بدون کلام پخش نگردید. برای گردآوری داده‌های فشارخون سیستولیک و دیاستولیک از فشارسنج دیجیتالی (EasyLife KD-556, china) و برای تعداد ضربان قلب و SPO_2 از پالس اکسی‌متر (Rossmax sb100, Switzerland) و برای ریت تنفسی، تعداد تنفس فرد در دقیقه شمارش گردید. داده‌ها بعد از جمع‌آوری با استفاده از آزمون‌های تی زوجی و آزمون تی مستقل و یومن ویتنی تحلیل گردید و سطح معنی‌داری کمتر از ۵ درصد در نظر گرفته شد و نرم‌افزار مورد استفاده SPSS نسخه‌ی ۲۲ بود.

نتایج: نتایج نشان داد که تفاوت معناداری در تغییرات علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل وجود دارد ($P < 0/05$)، به طوری که میانگین فشار خون سیستولی، فشار خون دیاستولی، تعداد ضربان قلب و ریت تنفسی در گروه مورد کمتر از گروه کنترل می‌باشد، اما در متغیر SPO_2 میانگین گروه کنترل کمتر از گروه مورد بود.

نتیجه‌گیری: گوش دادن به موسیقی مداخله‌ای سیستماتیک و درمانی مکمل برای بیماران قبل از عمل جراحی است که می‌تواند به کنترل علائم حیاتی کمک کند.

کلمات کلیدی: فشار خون، تعداد ضربان قلب، ریت تنفسی، اشباع اکسیژن خون.

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

چکیده ا.

فصل اول: معرفی پژوهش

- ۱-۱. مقدمه، بیان مسأله و ضرورت اجرای پژوهش ۱
- ۲-۱. اهداف پژوهش ۳
- ۳-۱. هدف کلی ۳
- ۴-۱. اهداف اختصاصی ۳
- ۵-۱. اهداف کاربردی ۳
- ۶-۱. سؤالات پژوهش ۴
- ۷-۱. فرضیه‌های پژوهش ۴
- ۸-۱. تعریف واژه‌ها ۴

فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه‌ی تحقیق

- ۱-۲. مقدمه ۵
- ۲-۲. مبانی نظری پژوهش ۵
- ۱-۲-۲. موسیقی درمانی ۵
- ۲-۲-۲. تاریخچه‌ی موسیقی درمانی ۶
- ۳-۲-۲. روش‌های موسیقی درمانی ۸
- ۴-۲-۲. تأثیر موسیقی بر علائم حیاتی ۸
- ۵-۲-۲. فشارخون ۸
- ۱-۵-۲-۲. تعریف فشارخون ۹
- ۲-۵-۲-۲. طبقه‌بندی فشارخون ۱۰
- ۶-۲-۲. شمارش نبض ۱۳
- ۷-۲-۲. ریت تنفسی ۱۴
- ۱-۷-۲-۲. نرخ تنفس طبیعی در کودکان ۱۵
- ۲-۷-۲-۲. نرخ‌های تنفسی طبیعی در بزرگسالان ۱۵
- ۸-۲-۲. سطح اکسیژن خون ۱۵
- ۱-۸-۲-۲. سطوح متفاوت اکسیژن خون ۱۶
- ۲-۸-۲-۲. طبقه‌بندی سطح اکسیژن خون ۱۶
- ۳-۲. مروری بر پیشینه‌ی تحقیق ۱۷
- ۱-۳-۲. پیشینه‌ی پژوهش در ایران ۱۷

۲-۳-۲. پیشینه‌ی پژوهش در خارج..... ۱۸

۳-۳-۲. جمع‌بندی پیشینه‌های پژوهش..... ۲۱

فصل سوم: مواد و روش‌ها

۳-۳-۱. نوع مطالعه و روش پژوهش..... ۲۲

۳-۳-۲. جامعه‌ی آماری پژوهش..... ۲۲

۳-۳-۳. معیارهای ورود و خروج به مطالعه..... ۲۲

۳-۳-۴. حجم نمونه و روش نمونه‌گیری..... ۲۳

۳-۳-۵. ابزار و روش گردآوری داده‌ها..... ۲۳

۳-۳-۶. زمان و مکان انجام پژوهش..... ۲۵

۳-۳-۷. متغیرهای پژوهش..... ۲۶

۳-۳-۸. روش‌ها و تجزیه و تحلیل داده‌ها..... ۲۶

۳-۳-۹. ملاحظات اخلاقی..... ۲۷

فصل چهارم: یافته‌های پژوهش

۴-۱-۱. آمار توصیفی..... ۲۷

۴-۱-۱-۱. جنسیت افراد مورد بررسی در گروه کنترل و مورد..... ۲۷

۴-۱-۲. مقایسه‌ی سن افراد مورد بررسی در گروه مورد و کنترل..... ۲۸

۴-۲. بررسی نرمالیت داده‌ها..... ۲۹

۴-۳. آمار تحلیلی مربوط به اهداف مطالعه..... ۳۰

۴-۳-۱. تعیین و مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران قبل از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل..... ۳۰

۴-۳-۲. تعیین و مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران بعد از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل..... ۳۱

۴-۳-۳. مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل..... ۳۲

فصل پنجم: بحث، نتیجه‌گیری و پیشنهادهای پژوهش

۵-۱. بحث..... ۳۳

۵-۲. نتیجه‌گیری..... ۴۳

۵-۳. محدودیت‌ها و پیشنهادهای پژوهش..... ۴۳

۵-۳-۱. پیشنهادها..... ۴۳

۵-۳-۲. محدودیت‌ها..... ۴۴

منابع..... ۴۵

فهرست جدول‌ها

عنوان	صفحه
جدول ۱-۲: طبقه‌بندی فشارخون.....	۱۰
جدول ۱-۳: متغیرهای مورد بررسی.....	۲۶
جدول ۱-۴: درصد فراوانی جنسیت افراد مورد بررسی در گروه کنترل و مورد.....	۲۷
جدول ۲-۴: مقایسه‌ی سن افراد مورد بررسی در گروه مورد و کنترل.....	۲۸
جدول ۳-۴: بررسی نرمالیت داده‌ها.....	۲۹
جدول ۴-۴: مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران قبل از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل.....	۳۰
جدول ۵-۴: مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران بعد از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل.....	۳۱
جدول ۶-۴: مقایسه‌ی تغییرات علائم حیاتی بیماران قبل و بعد از جراحی دندان عقل نهفته در گروه مورد و کنترل.....	۳۲