پرسی میزان ارتباط نقاشی شناختی با تعلید عملکردی در بیماران همی بلوژ راست بزرگسال

مجله سلطان‌الدین، تورج عنیرا، قربان تیمی زاده، شریا رحمی رحیم، دکتر حسین کریمی

تاریخ دریافت: 02/08/1392، پذیرش: 1392/04/11

چکیده
پیش زمینه و هدف: پژوهش حاضر اشارات شناختی را که یکی از مشکلات بیماران همی بلوژ است، بررسی می کند. شناخت از جریه‌های مختلفی تشکیل شده است که برخی از آن‌ها شامل چهار چندر، ادراک بینی‌ای، فضایی، یکپارچه حرکتی، سازماندهی بین‌ای، حرکتی و اعمال فکری می‌باشد.

روش پژوهش: در این پژوهش توصیفی- تحلیلی مقطعی تعادل 20 نفر از بیماران همی بلوژ راست بزرگسال از نشان‌های اسپی مغزی مورد بررسی قرار گرفتند. محدوده سنجش: نشان‌های تعادلی تعادل‌های افراد شرکت کننده در پژوهش (45 تا 65 سال) و با حداکثر مدت 6 ماه از زمان سکته، لایه‌ی تعادل (LOTCA) استفاده شد. گروه در سطح قوی‌ترین تعادل (LOTCA) داده‌های آزمون پرسن، پرسن داده است.

یافته‌ها: تعادل عملکردی بیماران همی بلوژ راست بزرگسال با خرد آزمون‌های در کنترل بود، در نتیجه‌ی تعادل، بیماران رژی حرکتی و برنامه‌ریزی حرکتی لایه‌ی تعادل LOTCA از میان تعادلی بیماران همی بلوژ راست بزرگسال با خرد آزمون برنامه رژی حرکتی ضعیفتر از سایر خرد آزمون‌های می‌باشد. در ضمن تعادل عملکردی بیماران همی بلوژ راست بزرگسال با اختلالات آمادگی و روند تأثیر تعادل مدت ۱/۵در (p < 0/05).

نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از آزمون بکار بررسورای نسبی در رابطه با توجه به پیشرفت‌های فوق پیشرفت‌های می‌باشد. نتایج تعادلی تعادل‌های درمان باینی بیماران همی بلوژ پیشتر نسبت به تعادل‌های تعادلی که نیاز به عملکردی تعادل‌های شناختی نیز دارد، در آن‌ها بهبود بیشتری پایدار و عملکردی تعادل‌های شناختی می‌تواند در پیش تعادل عملکردی در نزهت جهت تعیین های روزمره و مغدری بادش.

کلمات کلیدی: نقاشی شناختی، تعادل عملکردی، همی بلوژ، تعادل بکار

مجله پزشکی اربیل، دوره پست و چهارم، شماره پنجم، ص: 192-215، مرداد 1392

آدرس مکاتبه: تیمی زاده، دانشگاه علوم تربیتی و روان‌شناختی، گروه روان‌شناختی، تل.: 0932-2188000

Email: soltanlou@gmail.com

مقدمه
علی‌رغم پیشرفت‌هایی که در تکنولوژی‌های پزشکی و درمان صورت گرفته است، هنوز هنوز هنوز نمی‌توان یک مطالعه در موضوع مختلف مطرح است. در مورد 5 میلیون بیمار مبتلا به سکته مغزی در جهان موجود دارد و در واقع بیش از نیمی از بیماران مبتلا به اختلالات نورولوژیک حاد،

۱ دانشجوی دکترای علوم اعصاب شناختی، گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم تربیتی و روان‌شناختی، تبریز، ایران (وری‌سیده مسیت)
۲ کارشناس کارشناسی ارشد، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران
۳ دانشجوی دکترای علوم اعصاب، دانشکده حقوقی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، ایران
۴ کارشناسی ارشد، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
۵ دکتری قیزی، دانشکده توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران
مواد و روش‌ها

این مطالعه کیفی مطالعه تیمی بود که در آن 168 نفر از بیماران تنفسی برقرار که از ضعیفیت مغزی نیز دارند پیشینه که توسط متخصصان و اعضا به مراکز کاردرمانی راه‌اندازی شدند، چهار بخش بررسی، تربیت مکنیک، تربیت آموزشی و کنترل انجام می‌شد. در ابتدای فرآ cardboard، مدت 14 هفته‌ای مورد توجه به شرکت بود مرکز ارزیابی در مراکز به شکل چهار بخش انجام می‌شد.

1. NIHSS
2. Berg Balance Scale (BBS)
3. Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment

در حالی که بیماران تنفسی از خون‌ریزی دیگر از شرکت اخیر نیز بکار می‌برند از آن‌ها حسی اختلالات دیگری نیز دارند. به‌طور تقریبی، اختلالات شرکت در بیماران تنفسی سایر اثرات بهداشتی و حسی به‌طور کلی به‌طور گسترده انجام داده می‌شود. در این مطالعه، بیماران تنفسی در ابتدای مراکز به‌طور اتاق‌هایی مورد ارزیابی قرار گرفتند و مدت 14 هفته به‌طور مداوم بررسی و ارزیابی کرده می‌شد. از طرف دیگر، با توجه به ادنی‌تری این سه کلینیک، این مطالعه به‌طور کلی به‌طور گسترده‌ای مورد ارزیابی قرار گرفت. در این مطالعه، بیماران تنفسی مدت 14 هفته به‌طور مداوم بررسی و ارزیابی کردند.

در سال 2002، هرمانوی و همکارانش به بررسی وضعیت شرکت بیماران مغزی در منطقه‌های مختلف در مراکز به‌طور کلی 376 بیمار در 60 سال می‌شود به‌طور کاملاً رایگان بدون نیاز حساس حاصل در درمان بیماران پزشکی، بیماران مورد ارزیابی نیز در منطقه‌های مختلف در مراکز به‌طور کلی مورد ارزیابی قرار گرفتند. در این مطالعه، بیماران تنفسی در مراکز به‌طور کلی به‌طور گسترده‌ای مورد ارزیابی قرار گرفتند.

1. National Institutes of Health Stroke Scale
2. Berg Balance Scale (BBS)
3. Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment
آزمون درک-شناسی و معنی

این آزمون درک-شناسی و معنی است که به‌منظور داده‌شناسی و استحکام و سختی دیگر، تعامل دانشگاهی را پربررسی می‌کند. در هر مورد فرد بر اساس نحوه و کمک‌های اجرایی، ارزیابی 10 گزینه می‌کند. بنابراین حداکثر تمامی که فرد در این آزمون می‌تواند گیرد، 50 خواهد بود یا نتیجه مهندسی برای بررسی وضعیت تعادل در سالمندان و نیز میزان تغییرات و بهبودی در آن مورد استفاده قرار می‌گیرد.

جدول شماره (1) اطلاعات مربوط به نمونه‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی %</th>
<th>میانگین</th>
<th>استاندارد دامنه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>58 سال و 7 ماه</td>
<td>45-65</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>مرد</td>
<td>12 (50%)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>7 (35%)</td>
</tr>
<tr>
<td>زمان سیزی شده از سکته</td>
<td>6-24 (90%)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>برگ</td>
<td>نمره</td>
<td>41-44 (92%)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>45-48 (90%)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>50-52 (91%)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>53-56 (92%)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>10-14</td>
<td>4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۲۹ Geometric Sequence
۳۰ Logical Questions
۳۱ Attention
۳۲ Concentration
بحث و نتیجه‌گیری

تعداد عملکردی در نقش واقعه‌های منفی در حفظ مرکز نقل

لیست از آزمون‌های متن‌بندی می‌باشد که به نشانه در جوهر درک

بنیادی، درک فضایی، سازندگی بیانی-حرفه و برنامه ریزی

ارتباط معنی‌دار بین (p<0.05) و (p<0.001) LOTCA آزمون‌های تلفک برگ در درک بیانی، درک فضایی، آگاهی و روند

جدول شماره (۲): ضریب همبستگی تلفک برگ با درک آزمون‌های

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>تعداد</th>
<th>p</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>برنامه ریزی بنیادی</td>
<td>0.4</td>
<td>0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>درک فضایی</td>
<td>0.37</td>
<td>0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td>0.37</td>
<td>0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>درک بیانی</td>
<td>0.4</td>
<td>0.01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج حاصل از آزمون‌های متن‌بندی HMB-LOTC مبنی بر اثبات

همبستگی سطح بالایی بر خرید و توزیع بوده که به نشانه در جوهر درک

بنیادی، درک فضایی، سازندگی بیانی-حرفه و برنامه ریزی

ارتباط معنی‌دار بین (p<0.05) و (p<0.001) LOTCA آزمون‌های تلفک برگ در درک بیانی، درک فضایی، آگاهی و روند
تشکیل و قدرت‌داری

این طرح با استفاده از بودجه اقتصادی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام گرفته و توسط یکی از اعضای می‌داد. این در سال ۱۳۹۲ در مورد ارزیابی شاخص‌های جراحی قند در مورد آن‌ها بر پایه تحقیقات انجام شد. این نتایج نشان داد که در نسبت بندی‌ها و طبقه‌بندی‌ها با سه شاخص می‌تواند با واحدهای حسایی در یکی از طرف‌های مورد بررسی آزمون‌ها مشتک و مناسب باشد. این نتایج نشان‌دهنده چنین امری است که در نسبت بندی‌ها و طبقه‌بندی‌ها با سه شاخص می‌تواند با واحدهای حسایی در یکی از طرف‌های مورد بررسی آزمون‌ها مشتک و مناسب باشد.

۱ Oliveira

۲ Postural Control

۳ Visuoperceptual Neglect
References:

ASSESSING THE RELATIONSHIP BETWEEN COGNITIVE DEFICITS AND FUNCTIONAL BALANCE IN RIGHT ADULT STROKE PATIENTS

Mojtaba Soltanlou1, Tooraj Anbara2, Ghorban Taghi-Zadeh3, Soraya Rahim-Zadeh Rahbar4, Hosein Karimi5

Received: 28 Apr, 2013; Accepted: 2 Jul, 2013

Abstract

Background & Aims: We investigated the association between cognitive deficits and the presence of functional balance problems in right adult stroke patients in order to elucidate a potential role of cognitive deficits in ADL complications.

Material & Methods: This study was conducted on a total of 20 patients with right adult stroke patients between 45-65 years old passing at least 6 months from their CVA were recruited through the outpatient clinic at rehabilitation faculty in Shafa hospital. To study the association between cognitive deficits and functional balance problems, we assessed the correlation. Functional balance was measured using Berg Balance Scale (BBS) and cognitive abilities were measured by Lowenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment (LOTCA).

Results: There were meaningful correlation between visual perception, spatial perception, visuomotor organization, motor praxis, and functional balance (p<0.05). There was no meaningful correlation between orientation, thinking operations, and functional balance (p>0.05).

Conclusion: There was a significantly positive correlation between cognitive deficits and functional balance problems in right adult stroke patients, especially in visual perception, spatial perception, and visuomotor organization. Further, our findings suggest that assessment of cognitive abilities may be used as a prognostic factor for functional balance problems in ADL activities in right adult stroke patients.

Keyword(s): Cognitive deficit, Functional balance, Stroke, BBS, LOTCA

Address: Department of Psychology, Faculty of Education and Psychology, University of Tabriz, Tabriz, Iran Tel: +98 9126503056- 02188003193
Email: soltanlou@gmail.com

SOURCE: URMIA MED J 2013: 24(5): 301 ISSN: 1027-3727

1 Department of Psychology, Faculty of Education and Psychology, University of Tabriz, Tabriz, Iran (Corresponding Author)
2 Department of Occupational Therapy, Rehabilitation Faculty, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3 Department of Occupational Therapy, Rehabilitation Faculty, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
4 Department of Occupational Therapy, Rehabilitation Faculty, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
5 Department of Physiotherapy, Rehabilitation Faculty, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran