

اعنوان طرح تحقیقاتی:

بررسی آموزش مبتنی بر واقعیت افزوده شده در تبعیت از درمان در بیماران مبتلا به دیابت

۲ تاریخ خاتمه طرح :

۱۴۰۴/۱۱/۰۷

۳ مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مجری: علی حسن پور

همکاران: کژال شیخی ، فرشاد یدالهی ، شهریار صالحی

۴ عنوان پیام پژوهشی :

آموزش و پیگیری توسط ارائه دهندگان خدمات درمانی باعث بهبود بهتر روند درمان و به دنبال آن افزایش کیفیت زندگی می شود.

۵. پیام کلیدی :

با ترکیب یافته‌های تحقیق در جنبه‌های مختلف مراقبت و آموزش دیابت، سیستم‌های مراقبت بهداشتی می‌توانند از فناوری واقعیت افزوده برای توانمندسازی بیماران، بهبود تبعیت از درمان، و در نهایت بهبود مدیریت دیابت و نتایج مرتبط با آن استفاده کنند.

۶ متن پیام پژوهشی :

مدیریت دیابت نیازمند آموزش مکرر و سطح بالا در زمان تشخیص و پس از آن برای حمایت از بیماران است. واقعیت افزوده یک فناوری با پتانسیل قابل توجه برای کمک به بیماران دیابتی است که توجه بسیاری از محققان را به خود جلب کرده است. نتایج نشان داد با افزایش دانش و آگاهی، می‌توان سطح سواد و پایبندی به درمان را در بین بیماران دیابتی افزایش داد. زیرا آموزش نقش مهمی در افزایش پایبندی به درمان و افزایش کیفیت زندگی دارد. با توجه به اینکه ارائه دهندگان خدمات درمانی نقش مهمی در کاهش نگرانی‌های بیماران مزمن دارند، آموزش و پیگیری توسط آنها باعث بهبود بهتر روند درمان و به دنبال آن افزایش کیفیت زندگی می‌شود.

### ۱۰ تأثیرات و کاربردها:

نتایج می تواند از ایجاد گروه های حمایت از بیمار مبتنی بر واقعیت افزوده خبر دهد، جایی که افراد مبتلا به دیابت می توانند به طور مجازی با یکدیگر تعامل داشته باشند، تجربیات خود را به اشتراک بگذارند، و یکدیگر را برای پایبندی به برنامه های درمانی برانگیزند. این جوامع مجازی می توانند حس تعلق و حمایت را تقویت کنند، تبعیت از درمان و رفاه کلی را افزایش دهند.

پلتفرم های آموزشی مبتنی بر واقعیت افزوده را می توان برای جمع آوری داده ها در مورد پیشرفت بیمار و تبعیت از درمان طراحی کرد. این اطلاعات را می توان با تیم های مراقبت های بهداشتی به اشتراک گذاشت تا بیماران را از راه دور نظارت کنند و بازخورد و پشتیبانی به موقع ارائه دهند، و از تبعیت پایدار و جلوگیری از عوارض جلوگیری کنند.

### ۱۱ محدودیتهای شواهد چه بودند؟

در مطالعات آینده، از مداخلات کوتاه مدت تر با در نظرگیری سطح سواد سلامت دیجیتال بیماران مسن استفاده شود. بررسی کیفی با مصاحبه با بیماران گروه مداخله برای درک دلایل واقعی کاهش تبعیت درمان دارویی پیشنهاد می شود.

### ۱۲ مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت (بیماران، رسانه ها، مردم)

### ۱۳ در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

### ۱۴ ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

تلفن همراه 09133830205:

[ali@skums.ac.ir](mailto:ali@skums.ac.ir)

### منابع و مراجع:

1. Tomkins M, Lawless S, Martin-Grace J, Sherlock M, Thompson CJ. Diagnosis and management of central diabetes insipidus in adults. *J Clin Endocrinol Metab*. 2022 Oct 1;107(10):2701-15.
2. Schlienger JL. Complications du diabète de type 2. *La presse médicale*. 2013 May 1;42(5):839-48.
3. Roglic G. WHO Global report on diabetes: A summary. *Int J Noncommun Dis*. 2016 Apr 1;1(1):3-8.

4. Zhang K, Yang W, Dai H, Deng Z. Cardiovascular risk following metformin treatment in patients with type 2 diabetes mellitus: Results from meta-analysis. *Diabetes Res. Clin. Pract.* 2020 Feb 1; 160:108001.
5. Namayandeh SM, Karimi A, Fallahzadeh H, Rahmanian M, Bafghi SM, Soltani M, Hadiani L. The incidence rate of diabetes mellitus (type II) and its related risk factors: A 10-year longitudinal study of Yazd Healthy Heart Cohort (YHHC), Iran. *Diabetes Metab Syndr.* 2019 Mar 1;13(2):1437-41.
6. Mirzaei M, Rahmanian M, Mirzaei M, Nadjarzadeh A, Dehghani Tafti AA. Epidemiology of diabetes mellitus, pre-diabetes, undiagnosed and uncontrolled diabetes in Central Iran: results from Yazd health study. *BMC Public Health.* 2020 Feb 3;20(1):166.
7. American Diabetes Association. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes care.* 2013 Jan 1;36(Supplement\_1): S67-74.
8. Sun H, Saeedi P, Karuranga S, Pinkepank M, Ogurtsova K, Duncan BB, Stein C, Basit A, Chan JC, Mbanya JC, Pavkov ME. IDF Diabetes Atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045. *Diabetes Res. Clin. Pract.* 2022 Jan 1; 183:109119.
9. Alberti KG, Zimmet PZ. Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1: diagnosis and classification of diabetes mellitus. Provisional report of a WHO consultation. *Diabet Med.* 1998 Jul;15(7):539-53.
10. Rother KI. Diabetes treatment bridging the divide. *N Engl J Med.* 2007 Apr 12;356(15):1499.

تاریخ تهیه:

تهیه کننده:

---

۱۴۰۳/۰۸/۳

گروه کاربست نتایج تحقیقات