الفصـــل الثالث

٠/٣ إجـــــراءات البحـــــث

١/٣ مـــــــــنهج البحـــــــث

٢/٣ عينـــــــــة البحـــــــث

٣/٣ مجـــــــــالات البحـــــــث

٤/٣ أدوات جمـــــــع البيانـــــات

٥/٣ المعالجـــــة الإحـــــصائية

١/٣ منهـــج البحـــث :

استخدم الباحث المنهج الوصفي لمناسبته لطبيعة البحث وتحقيقـاً لأهـداف وفـرُوض البحث.

٢/٣عينة البحـــث :

تم اختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من المصابين بمرض الشلل النصفي الناتج عن الجلطة المخية وبلغ الحجم الفعلي للعينة ٤٠ فرد ، من المصابين بحالـة الـشلل النـصفي مـن المترددين علي بعض مراكز العلاج الطبيعي بمحافظة الغربية ، والذي يتراوح أعمارهم بين سن (٥٠ –٦٠) عام من الإناث والذكور .

١/٢/٣شروط اختيار العينة :

أ- أن يكونوا من المصابين بالشلل النصفي الناتج عن الجلطة المخية وتكون الإصابة حديثة .

ب- أن يكون اشتراكهم ف البحث برغبتهم وإرادتهم .

ج- أن تتراوح أعمارهم بين (٥٠ – ٦٠) عاماً .

د- إن تكون الإصابة بالجلطة المخية هي الإصابة الأولي للمريض بالجلطة .

ه- عدم الإصابة بإصابات مفصلية أو عضلية سابقة .

و- أن يكونوا حديثى الإصابة ولم يعالجوا طبيعيا من قبل .

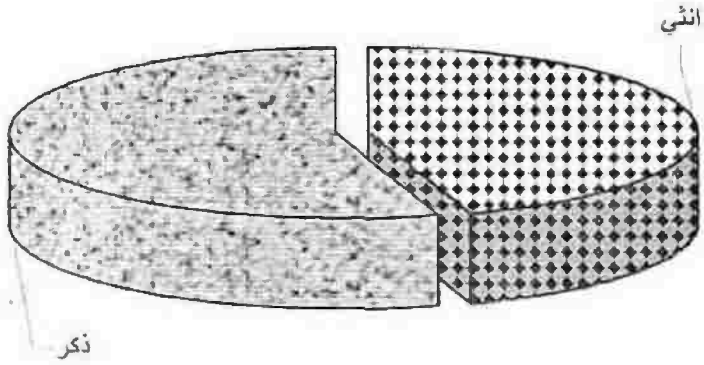
جدول (١-٣)

تصنيف عينة البحث التكرارات والنسب
المئوية و كا^{٢} للإناث والذكور

ن = ٤٠

الجنس	ك	النسبة المئوية ٪
أنثى	١٨	٤٥,٠٠
ذكر	٢٢	٥٥,٠٠
المجموع	٤٠	١٠٠,٠٠
كا^{٢}	٠,٤٠٠	

يتضح من جدول رقم (١-٣) أن كا^{٢} بلغت قيمتها (٠,٤٠٠) مما يدل علي تجانس أفراد العينة .



شكل (١-٣)

النسب المئوية لتصنيف عينة البحث للإناث والذكور

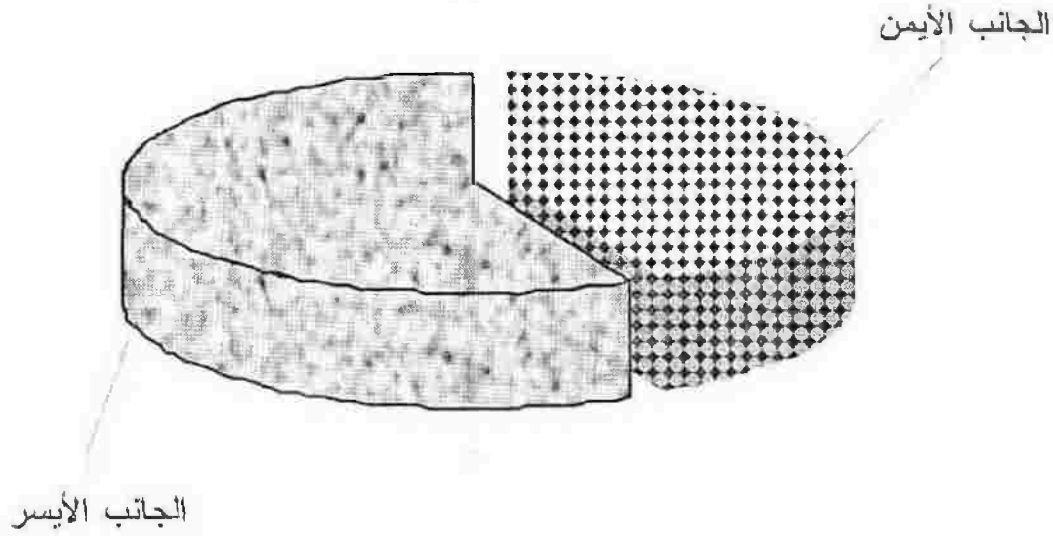
جدول (٢-٣)

التكرارات والنسب المئوية و كا^{٢} لاتجاة الإصابة

ن = ٤٠

اتجاه الإصابة	ك	النسبة المئوية ٪
الجانب الأيمن	١٧	٤٢,٥٠
الجانب الأيسر	٢٣	٥٧,٥٠
المجموع	٤٠	١٠٠,٠٠
كا^{٢}	٠,٩٠٠	

يتضح من جدول رقم (٢-٣) أن كا^{٢} بلغت قيمتها (٠,٩٠٠) مما يدل علي تجانس أفراد العينة.



شكل (٢-٣)

النسب المئوية لاتجاه الإصابة

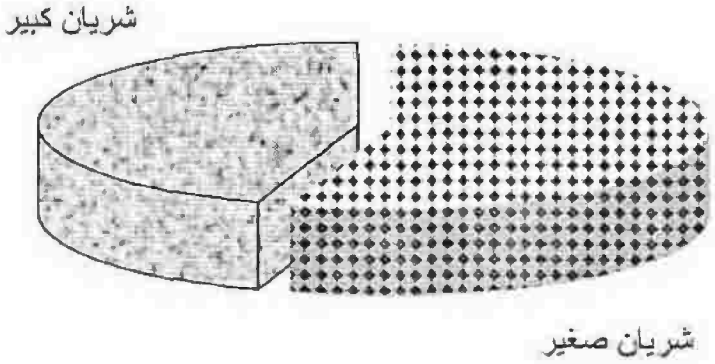
جدول (٣-٣)

التكرارات والنسب المئوية و كا^{٢} لنوع الانسداد الشرياني

ن= ٤٠

نوع الانسداد الشرياني	ك	النسبة المئوية ٪
شريان صغير	٢٢	٥٥,٠٠
شريان كبير	١٨	٤٥,٠٠
المجموع	٤٠	١٠٠,٠٠
كا^{٢}	٠,٤٠٠	

يتضح من جدول رقم (٣-٣) أن كا^{٢} بلغت قيمتها (٠,٤٠٠) مما يدل علي تجانس أفراد العينة.



شكل (٣-٣)

النسب المئوية لنوع الانسداد الشرياني

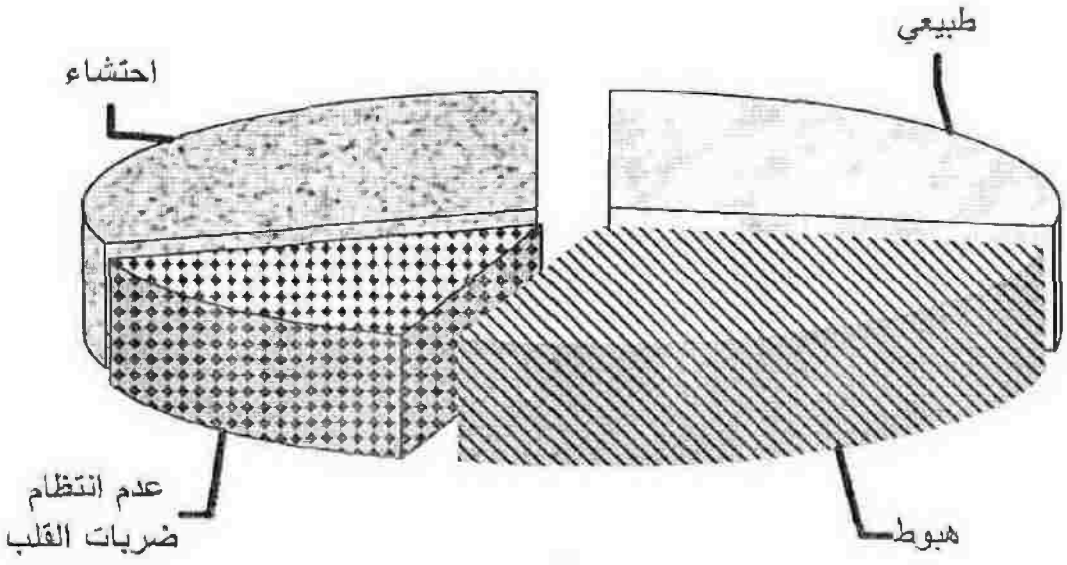
جدول (٤-٣)

التكرارات والنسب المئوية و كا^{٢} لحالة القلب الوظيفية

ن = ٤٠

حالة القلب الوظيفية	ك	النسبة المئوية ٪
طبيعي	١١	٢٧,٥٠
هبوط	١١	٢٧,٥٠
عدم انتظام ضربات القلب	٦	١٥,٠٠
احتشاء	١٢	٣٠,٠٠
المجموع	٤٠	١٠٠,٠٠
كا^{٢}	٢,٢٠٠	

يتضح من جدول رقم (٤-٣) أن كا^{٢} بلغت قيمتها (٢,٢٠٠) مما يدل علي تجانس أفراد العينة.



شكل (٤-٣)

النسب المئوية لحالة القلب الوظيفية

٣/٣ مجـــالات البحـــث :

١/٣/٣ المجـال البشـــرى :

مرضى الشلل النصفي الناتج عن الجلطة المخية من الإناث والذكور.

٢/٣/٣ المجـال الزمني :

تمت إجراءات البحث في الفترة من (٢٠٠٦/٣/٩ حتى ٢٠٠٦/٦/١٧).

٣/٣/٣ المجـال المكاني :

تم إجراء التجربة في بعض مراكز العلاج الطبيعي بمحافظة الغربية .

٤/٣ أدوات جـــمع البيـــانات :

٣/٤/١ استمارات تسجيل لجمع بيانات المرضي ٠مرفق(١)

٣/٤/٢ استمارة قياس معدل الأنشطة اليومية للمريض(***Barthel Index***) مرفق(٢)

٣/٤/٣ الأشعة المقطعية علي المخ ***C.T. Brain*** لفحص حالة المخ الطبية (عن طريق تقريـــر يوضحه **استشاري المخ والأعصاب** والذي يوضح إذا كان الانسداد الشرياني في شريان كبيـــر أو صغير). مرفق (٣)

٤/٤/٣ فحص الجهاز المفصلي عن طريق : مرفق(٤)

جهاز الجينوميتر : لقياس بعض زويا مفاصل الجسم .

٥/٤/٣ فحص الجهاز العضلي عن طريق : مرفق(٥)

شريط القياس السنتيمتري : لقياس محيطات العضلات .

طـريقة إجـــراء القياســات :

أولاً : الفحـص الإكلينيكي :

يفحص الطبيب (أخصائي المخ والأعصاب) المريض فحصاً دقيقاً للطـرف العلـوي و السفلي للمصاب والتأكد من شكوى المريض والإطلاع علي الأشعة المقطعية للمخ لتحديد مكان الجلطة إذ كانت في (شريان صغير أو شريان كبير) بالمخ مع سؤال المـريض عـن التـاريخ المرضي الخاص به ومدي ارتباط تلك الأمراض إن وجدت بحلقة البحث .

يتم فحص المريض من خلال الاستعانة بطبيب (أخصائي قلب وأوعية دموية) لتحديد مدي إصابة المريض بأمراض قلبية وتحديد نسبة الإصابة في القلـب إن وجـدت ووضـعها تحـت الدرجات الآتية :

١. طبيعي .
٢. هبوط بالقلب
٣. عدم انتظام ضربات القلب.
٤. احتشاء بالقلب .

ثانياً : التقييم الحركي للمريض :

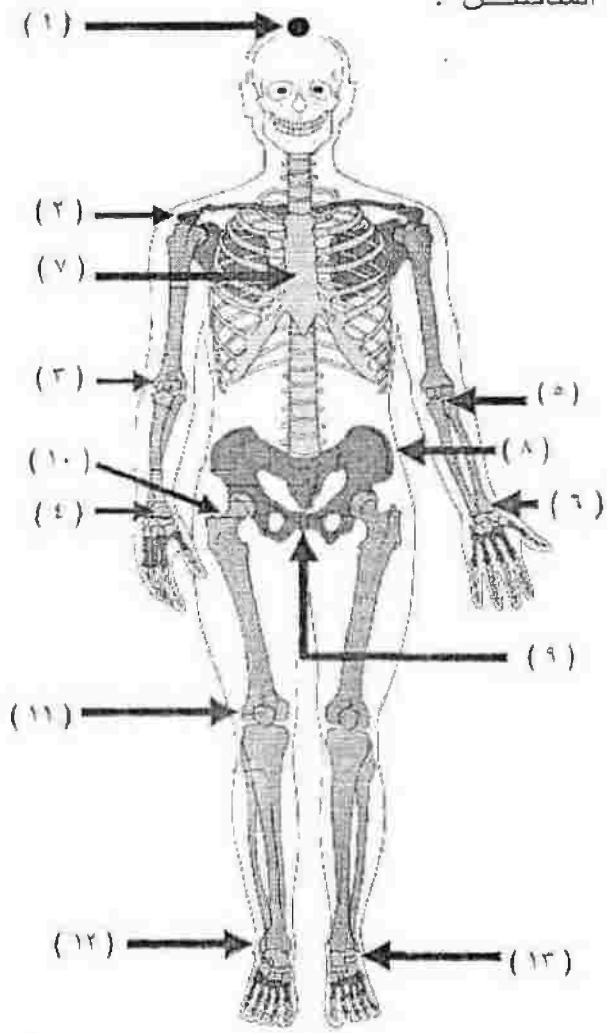
يتم التقييم الحركي للمريض عن طريق استمارة تقييم معدل الأنشطة اليومية للمـريض بعد إصابته عن طريق سؤال المريض عن حركات مثل (المشي – الأكل – الجلـوس) حيـث تعطي الاستمارة درجات عن كل إجابة فعلي سبيل المثال لا الحصر عند سؤال المـريض عـن (إذا كان يستطيع المشي بمفرده ؟) فلـو أجـاب المـريض بأنـه يـستطيع المـشي بمفـرده فيأخذ ١٥ درجه ولو أجاب انه يستطيع المشي بمساعدة عصا فانه يأخذ ١٠ درجات ولو أجـاب المريض انه يستطيع المشي بمساعدة شخص أخر فانه يأخذ ٥ درجات ولو أجاب المريض انـه لا يستطيع المشي فانه لا يحصل علي درجة ، وهكذا يتم سؤال المريض عدة أسئلة ويتم مقارنـة النتيجة بالدرجة النهائية وهي ١٠٠ درجه ويتم وضع النتيجة النهائية في استمارة الاستبيان ، كما هو موضح بمرفق (٢) .

ثالثا : قياس المرونة (المدى الحركي للمفاصل) :

- يتم قياس المرونة الحركية أو المدى الحركي للمفاصل بواسطة جهاز الجنيـومتر ويـتم الاعتماد علي هذا الجهاز لقياس المدى الحركي لمفاصل جسم الإنسان .
- حيث يتم عمل اختبار صدق لنتيجة الجينوميتر المستخدم عـن طريـق اسـتخدام قائمـة القياسات الطبيعية لزوايا المفاصل الخاصة بـ (منظمة الطب الاميريكي)
- حيث تم عمل بعض القياسات لبعض المفاصل علي شخص سليم وتم مقارنتها بقائمـة القياسات الطبيعية لزوايا المفاصل حيث أثبتت التجربة صدق نتائج الجهـاز المـستخدم (الجنيومتر) .
- حيث تم تحديد النقاط التشريحية لقياس مفصل زوايا كل من مفصل (المرفق – الرسغ – الركبة) لقياس نسبة الإصابة في هـذه المفاصـل . (١٣٥)

النقاط التشريحية القياسات الجسمية :

١- أعلى نقطة في الجمجمة .
٢- الحافة الوحشية للنتوء الاخرومى .
٣- الحافة الوحشية للحافة السفلية لعظم العضد.
٤- النتوء الابرى لعظم الكعبرة .
٥- النتوء المرفقى .
٦- النتوء الابرى لعظم الزند .
٧- منتصف عظمة القص .
٨- الحافة الوحشية للعظم الحرقفى .
٩- مفصل الارتفاق العانى .
١٠- المدور الكبير للرأس العليا لعظم الفخذ .
١١- الحافة الوحشية لمنتصف مفصل الركبة .



شكل (٥-٣)
النقاط التشريحية للقياسات الجسمية

١٢- البروز الانسى للكعب .

١٣- البروز الوحشي للكعب .

رابعاً : قياس محيط العضلات :

- محيط الساعد .
- محيط الفخذ .
- محيط السمانة .
- محيط العضد .

يتم قياس محيط العضلات عن طريق استخدام شريط القياس الستنتيمتري لعضلات (العضد – الساعد – الفخذ – الساق) .

وذلك عن طريق تحديد أقرب بروز عظمي في نقطتي منشأ وإندغام العضلة وقياس طول العضلة ثم قياس محيط العضلة عند منتصف العضلة . حيث قام الباحث بقياس محيط العضلة بدوران شريط القياس السنتيمتري حول العضلة وقياس محيطها . (١١٩: ٢٠٠)

جمع وتفريغ البيانات :

بعد تطبيق القياسات موضوع البحث وتسجيل النتائج في استمارة خاصة أعدها الباحث قام الباحث بتفريغ البيانات ثم وضعها في صورة جداول وتأسست المعالجة الإحصائية للبحث علي معرفة الفروق بين القياس للطرف المفصلي المصاب والقياس الطبيعي للمفاصل ، والقياس للطرف العضلي المصاب والطرف العضلي السليم لعينة البحث في قياسات القوة العضلية ومرونة المفاصل والتقييم الوظيفي .

٥/٣ المعالجة الإحصائية :

سوف يقوم الباحث بتجميع البيانات ثم تفريغ البيانات وتبويبها وتنظيمها وجـدولتها ومن ثم معالجتها إحصائيا وذلك باستخدام برنامج ***SPSS*** وسوف يختار الباحث انـسب الطـرق الإحصائية الملائمة لهذا البحث والمتمثلة في :

- المتوسط الحسابي .
- الانحراف المعياري .
- معاملات الالتواء.
- التكرار .
- النسبة المئوية .
- إختبار كا^{٢}