



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicação Oficial da Sociedade Brasileira de Anestesiologia
www.sba.com.br



ARTIGO CIENTÍFICO

Efeito de informações por meio de vídeo sobre a ansiedade e satisfação de pacientes submetidos à anestesia espinhal

Meltem Cakmak^{a,*}, Isil Kose^a, Ciler Zinzircioglu^a, Yucel Karaman^a, Zeki Tuncel Tekgul^b, Sinan Pektas^c, Yelda Balik^a, Mustafa Gonullu^a e Pervin Sutas Bozkurt^a

^a Tepecik Training and Research Hospital, Izmir, Turquia

^b Bozyaka Training and Research Hospital, Izmir, Turquia

^c Cukurova University School of Medicine, Adana, Turquia

Recebido em 18 de janeiro de 2017; aceito em 1 de janeiro de 2018

PALAVRAS-CHAVE

Informação via vídeo;
Anestesia espinhal;
Ansiedade;
Satisfação

Resumo

Justificativa: Fornecer informação suficiente durante uma consulta pré-anestesia pode aumentar a compreensão do paciente e diminuir a ansiedade relacionada à anestesia espinhal. Investigamos o efeito do fornecimento de informação via vídeo sobre a ansiedade e satisfação em pacientes prestes a serem submetidos à anestesia espinhal.

Métodos: Foram inscritos prospectivamente 198 pacientes agendados para cirurgias eletivas de pequeno porte sob anestesia espinhal. Os questionários de avaliação de estado e traço de ansiedade (*State-Trait Anxiety Inventory/State* e *State-Trait Anxiety Inventory/Trait*) e uma escala visual analógica foram usados para medir os níveis de ansiedade antes de a avaliação-padrão da anestesia ter sido iniciada. Em seguida, 100 pacientes do Grupo 1 receberam informação por escrito, verbal e via vídeo, enquanto 98 pacientes do Grupo 2 receberam apenas informação por escrito e verbal sobre a anestesia espinhal. Em seguida, todos os participantes responderam os inventários de estado e traço de ansiedade e a escala visual analógica para avaliar a ansiedade. Por fim, a escala de Likert de 5 pontos foi usada para medir a satisfação durante o período pós-operatório.

Resultados: Não houve diferença nos escores dos questionários de estado e traço de ansiedade e da escala visual analógica entre os dois grupos antes do período de informação. Os escores de estado e traço de ansiedade que avaliam a ansiedade durante o período pós-informação foram diferentes em ambos os grupos: $36,5 \pm 10,0$ no Grupo 1 e $39,6 \pm 8,6$ no Grupo 2 ($p = 0,033$). Os escores da escala Likert de 5 pontos para medir a satisfação foram: $4,5 \pm 0,6$ no Grupo 1 e $3,5 \pm 1,2$ no Grupo 2 ($p < 0,001$).

* Autor para correspondência.

E-mail: meltemdenn@yahoo.com (M. Cakmak).

<https://doi.org/10.1016/j.bjan.2018.01.001>

0034-7094/© 2018 Publicado por Elsevier Editora Ltda. em nome de Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Conclusão: Fornecer informação via vídeo durante a consulta pré-anestésica aliviou a ansiedade e aumentou a satisfação em pacientes submetidos à anestesia espinha.
© 2018 Publicado por Elsevier Editora Ltda. em nome de Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Video information;
Spinal anesthesia;
Anxiety;
Satisfaction

Effect of video-based education on anxiety and satisfaction of patients undergoing spinal anesthesia

Abstract

Background: Providing sufficient information during a preanesthetic interview may help improve patient understanding and decrease anxiety related to spinal anesthesia. We investigated the effect of video-based education on anxiety and satisfaction in patients about to undergo spinal anesthesia.

Methods: A total of 198 patients scheduled for minor elective surgery under spinal anesthesia were prospectively enrolled. The State-Trait Anxiety Inventory (State-Trait Anxiety Inventory/State and State-Trait Anxiety Inventory/Trait) questionnaires and visual analog scale were used to measure anxiety levels before the standard anesthesia evaluation was initiated. Then, 100 patients in Group 1 received written, verbal, and video-based education, whereas 98 patients in Group 2 received only written and verbal instructions regarding spinal anesthesia. Then all participants completed the State-Trait Anxiety Inventory/State and visual analog scale to evaluate anxiety. Finally, a 5-point Likert scale was used to measure satisfaction during postoperative period.

Results: No differences were found in the State-Trait Anxiety Inventory/State, State-Trait Anxiety Inventory/Trait, or visual analog scale scores between the two groups before the information period. The State-Trait Anxiety Inventory/State scores evaluating anxiety during the post-information period were differed in both groups and they found as 36.5 ± 10.0 in Group 1 and 39.6 ± 8.6 in Group 2 ($p=0.033$). The 5-point Likert scale scores to measure satisfaction were stated as 4.5 ± 0.6 in Group 1 and 3.5 ± 1.2 in Group 2 ($p<0.001$).

Conclusions: Providing video-based information during the preanesthetic interview alleviated anxiety and increased satisfaction in patients undergoing spinal anesthesia.

© 2018 Published by Elsevier Editora Ltda. on behalf of Sociedade Brasileira de Anestesiologia. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

Os pacientes cirúrgicos geralmente apresentam ansiedade pré-operatória, o que parece começar assim que o procedimento cirúrgico é planejado^{1,2}. O medo relacionado à anestesia e suas implicações são uma fonte importante dessa ansiedade³. Em um estudo que avaliou os medos e as percepções dos indivíduos sobre a anestesia regional, aproximadamente um terço dos pacientes revelou muita preocupação sobre paralisia permanente, lesões dorsais, dor, agulha usada para anestesia e estar acordado durante o procedimento⁴. Portanto, as informações fornecidas pelo anestesiologista durante a avaliação pré-anestésica (APA) podem desempenhar um papel importante na eliminação de tais mal-entendidos sobre a anestesia espinhal. Além disso, a redução do nível de ansiedade pré-operatória pode estar associada a melhores desfechos⁵.

Contudo, a maneira ideal de fornecer informações sobre a anestesia permanece obscura. Vários estudos relataram que os pacientes ficam mais satisfeitos e compreendem melhor o procedimento da anestesia quando as informações são transmitidas através de vídeos educativos, em comparação com informações transmitidas apenas verbalmente ou em uma combinação verbal e escrita⁶⁻⁹.

No presente estudo, investigamos o efeito dos vídeos educativos sobre a ansiedade e satisfação em pacientes submetidos à anestesia espinhal.

Métodos

Questionários

O Inventário do Estado-Traço de Ansiedade (STAI: *State-Trait Anxiety Inventory*) foi usado para medir os níveis de ansiedade em pacientes. O STAI contém duas subescalas separadas com 20 itens de múltipla escolha que avaliam o estado (STAI-S) e o traço/características (STAI-T) de ansiedade¹⁰. O STAI-S avalia como o paciente se sente no momento e o STAI-T avalia as características gerais do sentimento. A validação do STAI para o idioma turco foi feita por Oner e Le-Compte¹¹. O escore global é de 20-80. Um escore STAI ≤ 35 indica ausência de ansiedade, escores de 36-41 indicam ansiedade moderada e escores ≥ 42 indicam ansiedade grave¹². Portanto, escores mais altos indicam um nível maior de ansiedade. Os formulários STAI são apresentados no Apêndice A. Solicitamos aos pacientes que prenchessem o formulário STAI-T somente durante a APA e o STAI-S antes da APA e após o período de informação.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8611054>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8611054>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)