

بررسی صمیمیت جنسی در زنان مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

خدیجه محمدی* - دکتر پروین رهنما - شفیقه محمدی تبار



*- اعضای هیات علمی دانشکده پرستای مامای شاهد

مقدمه:

صمیمیت جنسی بیماران بواسطه بسیاری از عوارض بیماری MS متاثر می‌شود، بسیاری از مشکلات جنسی خود نه تنها با مراقبین بهداشتی خود بلکه با همسر خود نیز گفتگو نمی‌کنند و یذیرفته و باور دارند این معطل بخشی از بیماری بوده و کسی نمی‌تواند به آنها کمک کند مطالعات متعددی نیز نشان داده اند که کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به MS بطور قابل ملاحظه‌ای کاهش می‌یابد و موضوعات جنسی از جمله عوامل مهمی هستند که در این کاهش سهمیم هستند بنظر تعبین عوامل روانی و فیزیکی تأثیرگزار بر رضایتمندی جنسی زنان مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مطالعه حاضر طراحی شد.

روش مطالعه:

جامعه پژوهش در این مطالعه مقطعی(cross sectional) زنان مبتلا به MS بودند وجهت نمونه گیری با مراجعه به کلینیک تخصصی MS وابسته به دانشگاه تهران واقع در بیمارستان سینا و همچنین کلینیک خصوصی مفرز و اعصاب با توجه به ملاکهای ورد به مطالعه، ۲۰۰ زن متأهل که هیچیک از عوامل تأثیرگذار شناخته شده بر روابط جنسی را نداشتند، انتخاب شدند.

در این مطالعه برای گردآوری اطلاعات علاوه بر سوالات مربوط به متغیرهای دموگرافیک، از پرسشنامه MSISQ ۱۹-۶ که صمیمیت جنسی بیماران را می‌سنجد استفاده شده است.

نتایج:

در پاسخ به این سوال که مشکلات جنسی شما تسبیت به قبل از ابتلا چگونه بوده است؟ تقریباً ۲۲٪ زنان معتقد بودند که شدت مشکلات جنسی شان مشابه زمان قبل از تشخیص بیماری MS است و ۶۴٪ زنان نیز گزارش کردند که مشکلات جنسی شان پس از تشخیص بیماری شدیدتر شده است و همچنین ۱۲٪ زنان قبل از بیماری ازدواج نکرده بودند. شایعترین مسئله‌ای که سبب کاهش صمیمیت و رضایتمندی مبتلایان بود "کم شدن احساس زنانگی ام" و "پس از آن" احساس درد سوزش یا ناراحتی بدنی "بود.

بنظر میرسد عوارض سایکولوژیک بیش از عوارض فیزیولوژیک بیماری MS، صمیمیت جنسی زنان را تحت تأثیر قرار داده است زیرا در سایر مطالعات نیز شایعترین مشکل جنسی گزارش شده حوزه میل/تهدیج جنسی یا لبیدو می‌باشد. این حوزه عمدتاً در زنان بازتابی از وضعیت و شرایط سایکولوژیکی آنان است، در حالیکه حوزه هایی مانند تحریک جنسی (رطوبت مهبلی) و درد جنسی عمدتاً به علل اخلاقیات فیزیولوژیک بوجود آمده است.

نتیجه گیری:

تسهیلات برای مشاوره و آموزش در حوزه مشاوره زوجی و جنسی و حمایت از افراد هنوز ضعیف یا اصلاً وجود ندارد در صورت دیده شدن این تسهیلات میتوان از کاهش کیفیت زندگی زناشویی پیشگیری نمود و امید داشت تا افراد مبتلا، خانواده‌ای سلامت و شاداب داشته باشند.