



زنان مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مصداقی از خانواده آسیب پذیر

خدیجه محمدی، دکتر پروین رهنما، شفیقه محمدی تبار، اعضای هیات علمی دانشکده پرستای مامای شاهد

مقدمه و هدف: خشونتهای خانوادگی در افراد مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس (MS) شایع است اما شیوع آن در کشور ما تا کنون گزارش نگردیده است. هدف از این مطالعه، بررسی فراوانی خشونت و انواع آن در بیماران زن مبتلا به MS و همچنین بررسی ارتباط آن با ویژگیهای دموگرافیک بیماران و مشخصات بالینی بیماری MS می‌باشدتا از این طریق شرایط آسیبهای خانوادگی در این زنان مشخص گردد.

مواد و روشهای: در این مطالعه مقطعی، کلیه زنان مراجعه کننده به دو کلینیک تخصصی MS واقع در شهر تهران با توجه به ملاک‌های ورود، بطور متوازن انتخاب و ۲۲۶ زن مورد بررسی قرار گرفتند. بمنظور آنالیز داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی، کای دو و همبستگی پرسون استفاده شد. برای تعیین بیماری MS معاينه بالینی توسط متخصص مغز و اعصاب صورت گرفت و خصوصیات بالینی مورد نظر که شامل نوع مدت بیماری و همچنین میزان گستردگی ناتوانی فیزیکی بیماران از طریق مقیاس EDSS (Expanded Disability Status Scale- EDSS) بود توسط متخصص مغز و اعصاب بررسی و نمره دهی شد. علاوه بر این پرسشنامه بک برای ارزیابی میزان افسردگی و سازگاری زناشویی (DAS) توسط شرکت کنندگان تکمیل گردید.

یافته‌ها: افراد مورد مطالعه شامل ۲۲۶ زن متأهل با طیف سنی ۱۹ تا ۶۱ سال و میانگین سنی ۳۵/۷۷ سال (انحراف معیار ۸/۰۷) بودند. نتایج نشان داد که از مجموع شرکت کنندگان در این مطالعه ۶۷/۳٪ زنان هیچ وقت یا بندرت و ۳۲/۷٪ گاهگاهی تا همیشه مورد خشونت همسر قرار می‌گیرند. فراوانی خشونت بترتیب مربوط به خشونت عاطفی با فراوانی ۱۱/۴٪ و خشونت جنسی با فراوانی ۲۶/۵٪ و خشونت فیزیکی با فراوانی ۹/۷٪ بود.

در بررسی عوامل مرتبط با خشونت در زنان، نتایج بیانگر آن بود که خشونت فیزیکی با مدت بیماری، نمره افسردگی و سازگاری زناشویی همبستگی دارد و با متغیرهای سن، میزان ناتوانی فیزیکی، تعداد فرزندان، مدت ازدواج و تحصیلات همبستگی ندارد. خشونت عاطفی با متغیرهای مدت ازدواج و سطح تحصیلات همبستگی نداشته اما با سن، مدت بیماری، سازگاری زناشویی و میزان ناتوانی فیزیکی همبستگی دارد و خشونت جنسی تنها با سن، افسردگی و سازگاری زناشویی همبستگی دارد.

نتیجه گیری: بررسی ما، اولین مطالعه در ایران است که فراوانی انواع خشونتها را در زنان مبتلا به MS ارزیابی کرد و شیوع بالای آن را در زنان مبتلا به MS نسبت به جمعیت عادی زنان تایید نمود. همچنین نشان داد که عوامل زیادی در ایجاد خشونت بر علیه زنان سهیم هستند و هیچیک از انواع خشونتهای خلاف باور عمومی همبستگی با تحصیلات یا مدت ازدواج نداشتند در مقابل مهمترین عوامل تاثیرگذار شامل میزان سازگاری زوجی و وضعیت افسردگی بیماران بود. از انجا که معلولیتها و از جمله بیماریهای ناتوان کننده خطر اعمال خشونت را برای زنان افزایش می‌دهد و زنان ناتوانتر بیشتر در معرض خطر می‌باشند. ضروری است تا با ارزیابیهای روتین توسط پرستنل توانبخشی یا درمانی افراد در معرض خطر شناسایی و با انجام مشاوره‌های خانوادگی لازم از عوارض طولانی خشونت کاسته شود.

کلمات کلیدی: خشونت، مولتیپل اسکلروزیس، سازگاری زوجی و افسردگی



خلاصه مقالات

همایش توسعه نقش پرستار کامی به سوی ارتقای سلامت

مشهد، ۱۷-۱۹ بهمن ۱۳۹۱

Iranian Congress on Expanding the Role of the Nurse:
Moving Towards Health Promotion
5-7 February 2013 Mashhad- Iran

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

