

۹۸

سال نوزدهم - خرداد ۹۱ / May 2012
شماره استاندارد ۳۱۸۸-۱۰۲۸
پزشکی



دانشور

ویژه نامه مجله علمی - پژوهشی دانشگاه شاهد



ویژه نامه دومین
کنگره پژوهشی
دانشجویان
علوم پزشکی
شبکه همکار تهران

2nd Medical Student's Research
Congress of Tehran Network

تأثیر عوارض سوختگی در کیفیت زندگی بیماران

زهرا پیشنامازی^{۱*}، الهه کمالی^۲

امیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه شاهد، تهران، ایران
دانشجوی کارشناسی پرستاری دانشگاه شاهد، تهران، ایران
pishnamazy@shahed.ac.ir

بررسی ارتباط بین سلامت روان با کیفیت زندگی مبتلایان به سرطان کولورکتال: مطالعه موردی بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۳۹۰

امیرموسی رضایی^{۱*}، طاهره مومنی^۱

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
musarezaie@nm.mui.ac.ir

زمینه: با در نظر گرفتن این که بیماران مبتلا به سرطان‌های کولورکتال تحت درمان، دچار مشکلات متعددی هستند، شناخت این عوامل به کارکنان بهداشتی و درمانی جامعه کمک می‌کند تا فعالیت‌های خود را در جهت ارتقاء سطح سلامت و بهبود کیفیت زندگی سازماندهی نمایند؛ لذا محقق بر آن شد تا مطالعه‌ای را با محوریت ارتباط بین شاخص‌های سلامت روان با کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال طراحی نماید.

روش: مطالعه حاضر از نوع توصیفی-تحلیلی همبستگی می‌باشد که ۶۲ بیمار مبتلا به سرطان کولورکتال به روش نمونه‌گیری آسان از نوع دردسترس، وارد مطالعه گردیدند. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه‌های عمومی ۲۸ سوالی (GHQ-۲۸) و کیفیت زندگی ۳۶ سوالی (SF-۳۶) گردآوری و با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS 16 و متدهای آماری ضریب همبستگی اسپیرمن، آزمون تی و آنالیز واریانس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: اکثریت واحدهای پژوهش متاهل (۹۰ درصد)، مرد (۵۸ درصد) و متوسط سنی آن‌ها ۵۱ سال بود. ۴۱ درصد از افراد شرکت‌کننده از نظر تحصیلات دیپلم و بالاتر بودند. اکثریت واحدهای مورد پژوهش دارای کیفیت زندگی در سطح متوسط بودند (۵۱ درصد). در زمینه تعیین وضعیت کیفیت زندگی بیماران سرطانی بیشترین میانگین با ۱۹۰٫۵۷ در حیطه سلامت عمومی و کمترین میانگین با ۵٫۶ در حیطه محدودیت در ایفای نقش به دلیل مشکلات احساسی تعلق داشت. یافته‌های مطالعه نشان داد بسیاری از حیطه‌های کیفیت زندگی با سلامت روان، همبستگی معنی‌دار دارد. حیطه عملکرد فیزیکی از کیفیت زندگی با حیطه اضطراب و افسردگی همبستگی معنی‌دار نشان داد ($P=0.002$ و $R=0.8$). این در حالیست که حیطه عملکرد اجتماعی از کیفیت زندگی با حیطه اضطراب ($P=0.001$ و $R=0.8$)، افسردگی ($P=0.002$ و $R=0.6$) و $R=0.7$ و علائم شبه جسمی ارتباط آماری معنی‌دار نشان داد ($P=0.002$ و $R=0.7$).

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج مطالعه حاضر، بین کیفیت زندگی و مولفه‌های تشکیل دهنده آن با شاخص‌های سلامت روان هم بستگی وجود دارد؛ لذا با توجه به نقش کلیدی کیفیت زندگی در روند درمان بیماران مبتلا به سرطان، لحاظ اقدامات حمایتی-تسکینی در ارتقاء سلامت روان بیماران حائز اهمیت می‌باشد.

کلیدواژه‌ها: سلامت روان؛ کیفیت زندگی؛ سرطان کولورکتال

زمینه: سوختگی ششمین علت مرگ در کشور می‌باشد. سوختگی‌های وسیع تأثیر عمیقی بر ابعاد زندگی قربانی می‌گذارد، به طوری که ۵۰ درصد بار سوختگی مربوط به عوارض آن است. بررسی‌ها نشان می‌دهد بدنبال بهبودی زخم‌ها، خارش نواحی سوختگی بیمار را آزار می‌دهد و سپس عوارضی مانند جمع شدن اسکار هایپرتروفیک موجب ناتوانی و بدشکلی و انزوا شده و بیمار تا سالها درگیر است. سوختگی عمده‌ترین تأثیر را بر روی کیفیت زندگی می‌گذارد. بررسی زیر با هدف تعیین کیفیت زندگی (ابعاد جسمی، اجتماعی، روانی) بیماران دارای سابقه سوختگی انجام گرفت.

روش: پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که بر روی ۱۲۰ بیمار زن دارای سابقه سوختگی مراجعه‌کننده به مراکز سوختگی و ترمیمی تهران جهت جراحی ترمیمی و زیبایی انجام شد. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه اختصاصی کیفیت زندگی سوختگی (BSHS-B) و برگه اطلاعات دموگرافیک بود.

یافته‌ها: میانگین سنی نمونه‌های مورد پژوهش ۲۵ سال و مدت گذشت از سوختگی ۱۱٫۱ سال بود. تعداد ۶۶٫۶٪ متاهل و ۶۶٫۹٪ نمونه دارای آثار سوختگی در صورت بودند و بین سوختگی و حیطه تصویر ذهنی ارتباط معنی‌دار وجود داشت ($P=0.04$) و این مساله در زندگی جنسی نمونه‌های متاهل نیز تأثیر داشت. بطوریکه با افزایش شدت و عوارض سوختگی بیماران به ترتیب در بعد عاطفی، اجتماعی، جسمی دارای مشکل بوده و کیفیت زندگی خوبی نداشته‌اند ($P=0.04$).

نتیجه‌گیری: با توجه به آمار بالای سوختگی در کشور و عوارض طولانی مدت آن که قربانی را از ادامه زندگی طبیعی محروم نموده بطوریکه برخی به انزوا و حتی خودکشی پناه می‌برند. لزوم برنامه‌ریزی پیشگیری مراحل اول تا سوم در سوختگی احساس شده و پرستاران بدلیل حضور تمام وقت در بالین بیماران و مراقبت صحیح از زخم و دادن آموزشهای لازم بسیاری از عوارض قابل پیشگیری بوده و پس از آن نیز بیماران از حمایت‌های بموقع جهت جراحی‌های ترمیمی و زیبایی و روان‌درمانی و مشاوره خانواده برخوردار گردند.

کلیدواژه‌ها: سوختگی؛ عوارض؛ پرسشنامه اختصاصی کیفیت زندگی سوختگی