

مقایسه کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سل ریوی با گروه شاهد

سهیلا کوشا^۱، لیلیا میرشکاری^۲، اسمعیل محمدنژاد^۳

تاریخ دریافت مقاله: ۹۰/۵/۲۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۰/۵/۲۲

۱. استادیار انگل شناسی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران، دانشکده پیراپزشکی

۲. مربی پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، دانشکده پرستاری مامایی

۳. دانشجوی دکترا پرستاری، عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد پزشکی تهران

آماري بين میزان تحصیلات و محل سکونت با ابعاد مختلف تفاوت معنی دار آماري را نشان داد اما بین متغیر وضعیت اشتغال با ابعاد مختلف کیفیت زندگی تفاوت معنی داری نشان نداد.

نتایج این مطالعه نشان داد که کیفیت زندگی در تمامی ابعاد در گروه شاهد نسبت به گروه مورد بالاتر بوده است و بیشترین تاثیر آن در ابعاد جسمانی و اجتماعی بود. در مطالعه‌ای که Dhuria و همکاران در هند بر روی دو گروه ۹۰ نفری مورد و شاهد انجام دادند نشان داد که کیفیت زندگی در تمام ابعاد آن امتیاز کمتری نسبت به گروه کنترل دارد. و بیشترین تاثیرات در ابعاد جسمانی و اجتماعی بود که مشابه این مطالعه بود.^۲ پژوهش حاضر بیانگر این است که، علی رغم درمان‌ها و پیگیری‌های موثر علیه بیماری سل ریوی، مبتلایان، "کیفیت زندگی" پایین‌تری نسبت به گروه شاهد، دارند. بنابراین پیشنهاد می‌شود در برنامه کنترل سل علاوه بر کنترل نشانه‌های تنفسی، حمایت‌های روانی، ذهنی، اجتماعی، مشاوره و آموزش‌های سلامتی نیز لحاظ گردد. [م ت ع پ ز، ۱۳۹۰؛ ۱۳ (ویژنامه ۱): ۵۷]

References

1. Meysamie A, Salehi M, Sargolzaei N. Trend of smear positive pulmonary tuberculosis in Sistan and Balouchestan province (2005-2008). Tanaffos 2010; 9(1): 48-53.
2. Dhuria M, Sharma N, Ingle G. Impact of tuberculosis on the quality of life. Indian J Community Med 2008; 33(1): 58-9.
3. Donald A. What is quality of life? Hayward Medical Communications 2006; 1(9): 210-215.

در حال حاضر سل عمده‌ترین علت مرگ و میر ناشی از بیماری‌های عفونی در جهان است. انتظار می‌رود میزان مرگ و میر ناشی از این بیماری از ۱/۸۷ میلیون نفر در سال ۱۹۹۷ به ۳۰ میلیون نفر در سال ۲۰۹۰ افزایش یابد.^۱ در سال ۱۹۹۷ برنامه کنترل سل به همراه یک مسیر کوتاه درمانی، به عنوان استراتژی مهمی معرفی گردید.^۲ اخیراً به‌طور قابل ملاحظه‌ای میزان سلامتی افراد و قدرت تاثیرگذاری بیماری‌های روان‌شناختی و جسمی بر روی فعالیت‌های روزانه مورد توجه قرار گرفته است. در این رابطه رویکرد نوینی به نام "کیفیت زندگی" در تحقیقات علوم پزشکی مطرح شده است.^۳

برای درکی عمیق از تاثیر بیماری سل بر روی ابعاد مختلف سلامتی، بررسی "کیفیت زندگی" مبتلایان لازم است. مطالعه حاضر با هدف تعیین "کیفیت زندگی" مبتلایان به سل ریوی در مراجعین مراکز بهداشتی-درمانی شهر گرگان، انجام شد. این پژوهش مقطعی مقایسه‌ای، بر روی ۱۲۰ نفر از (۶۰ نفر گروه مورد و ۶۰ نفر گروه شاهد) مراجعین مراکز بهداشتی-درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گرگان در سال ۱۳۸۸ به روش نمونه‌گیری در دسترس، انجام گرفت. شرط ورود به مطالعه حداقل ۱۵ روز از شروع بیماری آنان گذشته باشد و در دامنه سنی ۱۸ تا ۶۵ سال قرار داشته باشند. جمع آوری اطلاعات با پرسش‌نامه خود ساخته که روایی آن با اعتبار محتوی و پایایی آن با آزمون مجدد و $r=0/9$ مورد تایید قرار گرفته و مشتمل بر دو بخش اطلاعات دموگرافیک و پنج بعد "کیفیت زندگی" بود استفاده شد، اطلاعات پس از جمع آوری با نرم افزار SPSS-15 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. اکثریت مونث (۵۶/۷٪)، در گروه سنی کمتر از ۳۰ سال، متاهل (۶۳/۳٪) و بی‌سواد (۴۸/۳٪) بودند. و (۹۳/۳٪) سابقه قبلی مصرف سیگار نداشتند. آزمون

Please cite this article as: Koosha S, Mirshekar L, Mohammadnezhad E. Comparing quality of life of patients with pulmonary tuberculosis and controls. Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS) 2012; 13(suppl 1): 57.