چکیده
همودالیز به عنوان یک از متدی ترین روش‌های کنترل نارسایی مزمن کلیه‌های بیماری در سیک، شباهت و کیفیت زندگی بیماران به دور می‌رسد. یکی از عوامل موثر در ارتباط کیفیت زندگی و خودکارآمدی است که به معنی اطمینان فرد در انجام رفتارهای مربوط به خود است. این مؤشر به ارتباط بین حداکثر اسلاید و کیفیت زندگی بیماران، پرسوازه و سطح ناپایداری در ارتباط می‌باشد. لذا در این مقاله ارتباط بین کیفیت زندگی و حداکثر اسلاید در بیماران همودالیزی کامیو مورد بررسی قرار گرفته است.

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی، حداکثر اسلاید، همودالیز

تاریخ دریافت: 1392/11/30، تاریخ پذیرش: 1392/12/28

1 کارشناس ارشد پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (مؤلف مستند)
2 کرج، مرکز خدمات بهداشتی درمانی ایران
3 مرکز کیفیت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4 مرکز کیفیت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
5 مرکز کیفیت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

پرساری
ایران
دارای
دوره هجدهم
شماره 41 و 32
بهر و تابستان 1384

فصلنامه
مقدمه
یکی از عوامل مؤثر در ارتباط کیفیت زندگی بیماران هموافل‌بری خودکارآمدی است که به معنا اطمینان فرد از توانمندی در انجام رفتارهای مراقبت‌های خود در شرایط خاص است. (Healsted و Tsay 2004) نویسندگان ارزیابی کیفیت زندگی بیماران به کادر درمانی کمک می‌کند که به یک اخذ تصمیم جیه تسکین فوری با موقعیت مشکلات بیمار، این های درمانی را به منظور ارائه کیفیت کلی زندگی بیمار مورد توجه قرار دهنت (استافلی، 1377). امروزه در ایران امر مزبور بیماری های مشتبه به یک معیار متعددی را در سازمان های بهداشتی و درمانی از نظر هزینه مقرطیف و درمانی و موجودی آن در آن دوره. در حال حاضر در ایران بسیار 1500 بیمار مشتبه به نارسایی کلیه زندگی می‌کنند که اکثر آنان تحت کنترل مراجعه دیالیز می‌باشند و این تعداد افزایش چشمگیری نسبت به سال‌های گذشته داشته است (مزرعی و لفمن، 1381).
مشکلات ناشی از دیالیز تغییرات چشمگیری در زندگی بیماران ایجاد می‌کند. از جمله موج کاهش کارآمدی و توانمندی انجام فعالیت‌ها ضعف، خستگی انقباضات عضلانی و نابایت نامیلی به آبندها و منجر به انزوای اجتماعی، عدم تحرك و کاهش اعتماد به نفس در آن ها. اخیرین مرحله
هموافل‌بری خودکارآمدی ضروری است که نیازمند احترام و محبت کننده در زندگی بیماران با همدیاپلری مشکلات مختلف در ارتباط با عوارض خاص بیماری

فصل نهم: پرستاری ایران
دوره هجدهم، شماره ۳۱ و ۳۲ / بهار و تابستان ۱۳۸۴

۷۸
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

تمریم اسماعیلی و همکاران

ظرفیت است. جامعه مورد پژوهش شامل کلیه بیماران 18 تا 65 ساله، به سواد بیش از دیپلم و توان و تحت کنترل با هموپلیز بوده که دوباره 10 سال تحت کنترل هموپلیز قرار داشتند. تعداد کل نمونه را در این پژوهش ۲۵۵ نفر منظور گردید. و جهت جمع آوری اطلاعات از 20 ارزار استفاده شد. ارزیابی شامل پرسشنامه کیفیت زندگی که شامل 44 سوال 6 گزینه ای بود که در دو بخش سنجش همبستگی و رضایت از زندگی و سلامت و مکمل اقتصادی و اجتماعی، روانی، مفعول و حتی ادغام نظیر جمیع امتحان Syntax مربوط به سطح کیفیت زندگی از ارزیابی یافت که در نهایت محدوده امتیازاتی بین 0-60 10-19 100 به عنوان کیفیت زندگی 19-29 به عنوان کیفیت زندگی مناسب و 0-30 به عنوان کیفیت خوب در نظر گرفته شد. ارزیابی دوم پرسشنامه ای و بود. جهت سنجش خودکارآمدی مشتمل بر ۳۹ سوال گزارش ای که به منظور تعیین امتیاز خودکارآمدی اقدام می‌کنند و انحراف معیار امتیاز‌ها محاسبه گردید (میانگین 28/79 و انحراف معیار 0/66) و سپس با در نظر گرفتن حد بالا و حد پایین حاصل جمع و کسر میانگین و انحراف معیار، امتیاز‌دهی صورت گرفت. به این ترتیب امتیاز بین 0-60 به عنوان سطح خودکارآمدی بالا، 61-90 سطح خودکارآمدی متوسط و 91-120 به عنوان سطح خودکارآمدی پایین در نظر گرفته شد.

روش کار

این مطالعه از نوع همبستگی است. که در آن کیفیت زندگی در ابعاد سلامت و نویانی، وضعیت اقتصادی و اجتماعی، وضعیت روانی و معنوی و روابط خانوادگی و خودکارآمدی در ابعاد سازگاری، کاهش نش روانی، تصمیم گیری و نتایج در این زندگی مورد بررسی

دوره هجدهم/ شماره ۳۱ / کتاب/ و تابستان ۱۳۸۶

۷۹ فصلنامه پرستاری ایران
### تحقیقی در مورد دمودهی داروها

در این تحقیق، بررسی‌هایی در مورد دمودهی داروها و نتایج آن بر اساس تحقیقاتی و کاربردی داده شده‌اند.

<table>
<thead>
<tr>
<th>سم دارو</th>
<th>کلاس</th>
<th>دموده یا نه</th>
</tr>
</thead>
</table>
| A      | کلاس 1 | نا
| B      | کلاس 2 | یا
| C      | کلاس 3 | ن


### مثال برای شرایط

با توجه به شرایط جدول بالا، درصد دموده‌ی داروها در کلاس 2 بالاتر می‌باشد.

### نتایج در مقایسه با نمونه

نتایج نشان می‌دهند که درصد دموده‌ی داروها در کلاس 2 بالاتر می‌باشد نسبت به کلاس دیگر.

### توصیه‌های پیشنهادی

پیشنهاد می‌شود برای کاهش دمودهی داروها در کلاس 2، در همکاری با متخصصان در زمینه سلامت و بهداشت جهت اجرای برنامه‌های جدیدی استفاده شود.

### منابع

[1] اسمی‌تبار، یاسمی‌تبار، نام‌های دیگر، سال نشر
[2] اسمی‌تبار، یاسمی‌تبار، نام‌های دیگر، سال نشر
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی …

نداشت. اما نتایج گروه‌ای این مطالعه بود که میانگین امتیاز کیفیت زندگی در گروه سنی ۱۹ تا ۲۵ ساله که ۵/۹ درصد نمونه‌ها را تشکیل می‌دادند. نسبت به سایر گروه‌ها بالاتر بوده است. (۲۰۰۳) Healsted و Tsay. نیز در تحقیق مشابه گزارش کردند که افزایش سن با کاهش سطح کیفیت زندگی در ارتباط است.

در این پژوهش یافته‌های کیفیت زندگی در بیماران می‌گردد. به گونه‌ای که بر علائم روانی و اجتماعی کیفیت زندگی بر اساس آمار. همچنین (۲۰۰۱) Suet-ching بیداچی ناشی از تأثیر مرحله نهایی نارسایی کلیه منجر به کاهش عملکرد فیزیکی. کاهش رضایت از زندگی و کاهش کیفیت زندگی در بیماران می‌گردد.

در این پژوهش نیز بیش از نیمی از نمونه‌ها از کیفیت زندگی روانی بیشتر بودند و ۱۳/۸ درصد آن‌ها کیفیت زندگی خوبی داشتند.

همچنین یافته‌های نشان داد که ارتباط منی داری بین کیفیت زندگی و سن واقعیت وجود پژوهش وجود داشته.

### جدول ۱-۲- ارتباط بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی در واحد های مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح کیفیت زندگی (پر)</th>
<th>نمره (۱-۹)</th>
<th>متوسط (۱۰-۲۰)</th>
<th>جمع (۲۱-۳۰)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۰/۲ (۱/۰)</td>
<td>۲/۷ (۱/۵)</td>
<td>۵/۹ (۳/۷)</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۸/۳ (۵/۰)</td>
<td>۱۵/۶ (۱۱/۶)</td>
<td>۲۱/۹ (۱۷/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>پایین</td>
<td>۲/۷ (۱/۵)</td>
<td>۱/۵ (۰/۷)</td>
<td>۳۳/۹ (۲۷/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۱/۹ (۱۷/۹)</td>
<td>۲۱/۹ (۱۷/۹)</td>
<td>۲۱/۹ (۱۷/۹)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول ۱-۳- توزیع فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تغییر میزان تحصیلات (۱۳۸۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح تحصیلات</th>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>دبیرستان</th>
<th>دانشگاهی</th>
<th>راهنمایی</th>
<th>ابتدایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متوسط (۱۰-۲۰)</td>
<td>۷ (۰/۹)</td>
<td>۷ (۰/۹)</td>
<td>۷ (۰/۹)</td>
<td>۷ (۰/۹)</td>
<td>۷ (۰/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>بالا (۳-۲۰)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>پایین (۱-۱۰)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
<td>۹ (۱/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۶/۸ (۳/۸)</td>
<td>۱۶/۸ (۳/۸)</td>
<td>۱۶/۸ (۳/۸)</td>
<td>۱۶/۸ (۳/۸)</td>
<td>۱۶/۸ (۳/۸)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### آماری و اریپاس کی طرفه

* ارتباط منی داری بین سطح کیفیت زندگی و تحصیلات وجود داشته.
* ارتباط منی داری بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشت.

** توزیع فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تغییر میزان تحصیلات (۱۳۸۳)

** توزیع فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تغییر میزان تحصیلات (۱۳۸۳)

# ۸۱ فصل شماره پرستاری ایران

دوره هجدهم / شماره ۳۷ و ۳۴ / بهار و تابستان ۱۳۸۴
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

نتایج این مطالعه نشان داد که ارتباط معنی داری بین کیفیت زندگی و طول مدتهای مهم‌دهانی وجود ندارد اما استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن نشان داد که ارتباط خفیف معنی داری بین کیفیت زندگی و طول مدتهای مهم‌دهانی وجود دارد. به طور مدت همودبایلیز ممکن است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند (16/20 = P).

یافته‌ها نشان دادند که 71/4% درصد از ثبات‌های سطح خودکارآمدی متوسط‌نارین در مطالعه و Tsay (2007) نیز به تبیین مشابه آن در سطح آمد. با علایق مباحث امپارای خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالارتر بهتر است. با توجه به این نتایج بررسی‌های آموزش مراقبت از خود سعی در پال بردن داشت و میزان مورد نیاز بیماران با سطح تحصیلات بالای برای ترکیب های آموزشی از خود و به تبع آن پیشگیری خودکارآمدی و نهایتاً سطح کیفیت زندگی آن‌ها ارائه دهنده.

همچنین نتایج بدست‌آمده بهترین بود که مبانی امپارای خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالاتر بیشتر بودند. با توجه به این نتایج بررسی‌های آموزشی از خود و به تبع آن پیشگیری خودکارآمدی و نهایتاً سطح کیفیت زندگی آن‌ها ارائه دهنده.

همچنین نتایج بدست‌آمده بهترین بود که مبانی امپارای خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالاتر بیشتر بودند. با توجه به این نتایج بررسی‌های آموزشی از خود و به تبع آن پیشگیری خودکارآمدی و نهایتاً سطح کیفیت زندگی آن‌ها ارائه دهنده.

رضا نسبت به ثبات آن در اجرای آن داشتن. همچنین نتایج بدست‌آمده بهترین بود که مبانی امپارای خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالاتر بودند. با توجه به این نتایج بررسی‌های آموزشی از خود و به تبع آن پیشگیری خودکارآمدی و نهایتاً سطح کیفیت زندگی آن‌ها ارائه دهنده.

یافته‌ها نشان داد که ارتباط معنی داری بین سطح خودکارآمدی و کیفیت زندگی وجود دارد. به طور مدت همودبایلیز ممکن است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند (16/20 = P).

در اثبات میانگین اسپیرمن نشان داد که ارتباط معنی داری بین سطح خودکارآمدی و کیفیت زندگی وجود دارد. به طور مدت همودبایلیز ممکن است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند (16/20 = P).
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

پیشنهاد می‌شود ورزش بیشتر و درمان با کنترل و تحقیقات دیگر در وضعیت هوش مایه درمانی بیماران را بررسی و بهبود بخشیده و تسهیلات اطراف را در زمینه تأمین ذراتی ضروری و جراین قسمت اصلی آورد.

بنابراین حاصل از مطالعه ارتباط مستقیم بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشته باشد این معنی که افراد سطح خودکارآمدی می‌توانند خود را به بهترین شکل داشته باشند.


نتایج: در یک آزمون زندگی بیمارانی که در انجام این مطالعه پرداخته بودند از موارد زیر استفاده ویژه درمکان دیالیزی تشکر و قدردانی می‌شود.

مباحث

استاد فردوسی (۱۳۷۷) بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و روش‌های ماهیتی ای به کار گرفته شده توسط بیماران تحت درمان همودیالیز در بیمارستان رضوانه، جراحه‌های عمومی پزشکی شهر تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشکده پزشکی و مامایی شیپری، ص ۴۷-۱۷ شوید، دویان (۱۳۷۸) نظریه‌های شخصیت. تجربه پوست کریمی، تهران: نشر ابرسیار، ص ۲۴۸.

دوره هجدهم/ شماره ۳۱ و ۳۲ / بهار و تابستان ۱۳۸۴

فصلنامه پرستاری ایران ۸۳
THE QUALITY OF LIFE AND SELF EFFICACY OF THE PATIENTS UNDER HEMODIALYSIS

*M. Smaeli, MS¹  M.Alikhani, MS²  M. gholamaragi, MS²  F. Hosseini, MS³

ABSTRACT

Hemodialysis as one of the most popular treatments of chronic renal failure develops lots of alterations in patients life style and life behavior. The patients’ social and psychological performances is mainly under the control of these alterations. Enhancement of the quality of life can be approached easily by promoting self efficacy, So, to develope self confidance in patients which is the first step in promoting self efficacy, nurses can do a lot, a better life for a patient going under hemodialysis is it consequence.

In this correlative Study we defined the correlation between the quality of life and self efficacy of patients under hemodialysis. The research sample included 255 hemodialysis patients, whom were selected by convenience random sampling method.

Based on the finding there was a statistically meaningful relation between the quality of life and self efficacy (P=0.00). We also found that 73.1% of the patients possessed a moderate quality of life level and 71.4% had a moderate self efficacy level. mean score of the quality of life and self efficacy among low educated patients were lower in comparison with educated ones.

While, results showed a meaningful relation between the quality of life and self efficacy, this is the nurse, whom can have a significant impact on enhancement of patient confidence in self care and quality of life promotion. Considering that the majority of the sample group possesses moderate quality of lives and self efficacy which necessitate more attention and endeavor.

Key Words: Quality of life, Self efficacy, Hemodialysis

¹ MS in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
² Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
³ Senior Lecturer, School of Management and Medical Information Sciences, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.