کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکار آمیزی در بیماران تحت همودبیلیز

*مريم اسلامی، مريم علی‌خانی، مجموعه علوم عراقی، قلمه‌هه حیاته*

چکیده

همودبیلیز به عنوان یکی از متدال‌های روش‌های کنترل نارسایی مزمن کلیه‌ای، می‌تواند به عنوان یکی از روش‌های کارآمدی است که به معنی اطمینان فرد در انتقال کلیه‌ای به کلیه‌ای زندگی می‌باشد. این سیستم در بیمارانی که احتمالهایی برای انتقال کلیه‌ای زندگی وجود ندارند، می‌تواند به عنوان بخشی از مراقبت‌های کلیه‌ای در بیمارانی مورد استفاده قرار گیرد.

بر اساس نتایج پژوهش، ارتباط مستقیم و معنی‌داری بین دو متغیر کیفیت زندگی و خودکارآمدی وجود داشته است. بنابراین، مطالعه‌های تخصصی و میدانی در این زمینه ضرورت دارد.

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی، خودکارآمدی، همودبیلیز

تاریخ دریافت: 13/10/11
تاریخ پذیرش: 13/10/11

1. کارشناس ارشد پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (مؤلف مسئول)
2. کریم حیدری، میترا میری، علی‌نما دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3. م کریم حیدری، علی‌نما دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. مربی عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
5. مربی عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مقدمه

یکی از عوامل موثر در ارتباط کیفیت زندگی بیماران هموگلوبین خون‌کارآمدی است که به معنای اطمنان فرد از توانمندی در انجام رفتارهای مراقبت‌آمیز از خود در شرایط خاص است (Hawkins 2000). Healsted و Tsay (2002) می‌نویسند ارتباط کیفیت زندگی بیماران به کادر درمانی کمک که به جای اخذ تمرین جهت تسکین فوری و نشست کیفیت زندگی بیمار، روش‌های درمانی را به منظور ارتباط کیفیت زندگی بیمار مورد توجه قرار دهند (استافکی، 1377). امروزه در ایران امر از کیفیت بیماری های مرضیه که عده زیادی به آن مبتنی می‌باشند که مشکلات متعددی‌را در سازمان های بهداشتی و درمانی از نظر هزینه مالی بوده و درمانی و خدمات آن به وفور می‌آوردند. در حال حاضر در ایران بیش از 150 بیمار مبتلا به ناسایی کلیه زندگی می‌کنند که اکثر آنان تحت کنترل منظم با دبایلیکی می‌باشند و منابع این تولید افزایش چشمگیری است. بسیاری از سال‌هایگذشته داشته این مسئله (Mazrouei و Lekani، 1381).

مشکلات ناشی از دیالیز تغییرات چشمگیری در زندگی بیماران ایجاد می‌کند. از جمله مهم کاهش کارایی و توانمندی انجام فعالیت‌ها، ضعف، خستگی، انقباض یا عضلانی و نابی‌اندیشی بوده و منجر به انزوای اجتماعی، عدم تحکم و کاهش اعتماد به نفس در آن‌ها شود. آخرين مرحله خون‌کارآمدی ضعیف هستند زیرا این احساسات اثر مستقیمی بر رفتار آنان دارد. بنابراین خون‌کارآمدی یکی از فاکتورهای مهم در ارتباط بیماران خون‌کارآمدی با دیالیز این است که بیماران تحت کنترل با همودیالیز مشکلات مختلفی در ارتباط با عوارض خاص بیماری...

کیفیت زندگی و ارتباط آن با خون‌کارآمدی....

می‌باشد و نسبت به آینده حس احساس ناخنگاه می‌کند.

وضع خانوادگی و موقعیت وی خواهد شد (Owen و Lev، 1992). بیمارانی که از نظر خون‌کارآمدی قوی‌ترین معتقدند که قادرند به طور موثری از عده‌ای کنترل رویدادهای زندگی خود برایند. این درک و عقیده به آن‌ها دیدگاه‌های تسلط از کسانی که به آن، خون‌کارآمدی ضعیف هستند زیرا این احساسات اثر مستقیمی بر رفتار آنان دارد. بنابراین خون‌کارآمدی یکی از فاکتورهای مهم در ارتباط بیماران خون‌کارآمدی با دیالیز این است که بیماران تحت کنترل با همودیالیز مشکلات مختلفی در ارتباط با عوارض خاص بیماری...

فصل‌نامه پرستاری ایران 1384 78

پیرامون میزان و تأثیر

درد هجدهم/شماره 31 و 32 / بهار و تابستان 1384

می‌باشد و نسبت به آینده حس احساس ناخنگاه می‌کند.

وضع خانوادگی و موقعیت وی خواهد شد (Owen و Lev، 1992). بیمارانی که از نظر خون‌کارآمدی قوی‌ترین معتقدند که قادرند به طور موثری از عده‌ای کنترل رویدادهای زندگی خود برایند. این درک و عقیده به آن‌ها دیدگاه‌های تسلط از کسانی که به آن، خون‌کارآمدی ضعیف هستند زیرا این احساسات اثر مستقیمی بر رفتار آنان دارد. بنابراین خون‌کارآمدی یکی از فاکتورهای مهم در ارتباط بیماران خون‌کارآمدی با دیالیز این است که بیماران تحت کنترل با همودیالیز مشکلات مختلفی در ارتباط با عوارض خاص بیماری...

فصل‌نامه پرستاری ایران 1384 78

پیرامون میزان و تأثیر

درد هجدهم/شماره 31 و 32 / بهار و تابستان 1384
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

ترجمه من کنند و مشکلات حسی، اقتصادی، اجتماعی و
واکنش‌های عاطفی سبب افزایش تنش روانی آنان
شد. این امر می‌تواند موجب کاهش کیفیت زندگی
آن‌ها گردد. حال آن‌که به زعم صاحب نظران مختلف
در امر مراقبت از خود، در سه‌گانه به مرکز بیماران از
خودکارآمدی، پرساران می‌توانند در پی‌رصف کیفیت
زندگی این بیماران و احساس خوب بودن آن‌ها نقش
ارزنده‌ای ایفا نماید. و بررسی ارتباط بین کیفیت
زندگی و خودکارآمدی می‌تواند پرساران را در به
کارگیری شیوه‌های مناسب در جهت ارتباط کیفیت
زندگی باید دهد.

از این رو این مطالعه با بررسی ارتباط بین خودکار
آمیز و کیفیت زندگی بیماران تحت همودیالیز
می‌تواند پرساران را نسبت به نقش و اهمیت
خودکارآمیز در بهبود کیفیت زندگی این بیماران
جدب نماید. تا آنان همگانی با چراگری برنامه‌های مقاومت
نسبت به آموزش بیمار با هدف ایجاد اطمینان در امر
مراقبت از خود اهمیت ورزند و به تعیانی
خودکارآمیز را در بیماران تحت همودیالیز بپرورش و
ارتباط دهد.

لذا این پژوهش با هدف گرایش کیفیت
زندگی و خودکارآمیز در بیماران تحت همودیالیز
گرفته.

روش کار
این مطالعه از نوع همبستگی است. که در آن کیفیت
زندگی در ابعاد سلامت و توانایی، وضعیت اقتصادی و
اجتماعی، وضعیت روانی و معنوی و روابط خانوادگی و
خودکارآمیز در ابعاد سازگاری، کاهش تنش روانی,
تصمیم گیری و نشان‌رساندن از زندگی مورد بررسی

دوره هجدهم/ شماره ۳۱ / بهار و تابستان ۱۳۸۴
۷۹ فصلنامه پرستاری ایران
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی....

یک توسعه به سوالات احتمالی بر اساس امیداران حضور داشته است و در همان روز پرسشنامه‌ها را جمع آوری کرده و داده‌ها را توسط نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار داده است.

نتایج
در این پژوهش 5/5 درصد از نمونه‌ها داشتند. درصد متوسطیراه‌های تحکیم‌های برعکس و تنها 7/5 درصد از این نمونه‌ها را 2/7 درصد پیکار بودند مجموعه سنی 4/7 درصد 40 تا 45 سال و 5/4 درصد نیز وضعیت اقتصادی ضعیف داشتند. در 28/6 درصد از نمونه‌ها سابقه همودیالیز به 4/6 سال می‌رسید.

نتایج بررسی "سطح کیفیت زندگی در بیماران تحت همودیالیز" نشان داد که 12/4 درصد از این نمونه‌ها به همراه دیگر 3/3 درصد کیفیت زندگی متوسط و 13/1 درصد کیفیت زندگی بدى داشتند (جدول شماره 1). همچنین امینر کیفیت زندگی در گروه سنی 19 تا 45 ساله و 65 تا 75 ساله نسبت به سایر گروه‌ها بالاتر بود.

جدول شماره 1- توزیع فراوانی و اندازه مورد پژوهش بر حسب سطح کیفیت زندگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>(جدول شماره 2)</th>
<th>(جدول شماره 2)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب (4/3)</td>
<td>16/17</td>
<td>(جدول شماره 2)</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (1/9)</td>
<td>24/25</td>
<td>(جدول شماره 2)</td>
</tr>
<tr>
<td>بد (1/6)</td>
<td>21/24</td>
<td>(جدول شماره 2)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>40/21</td>
<td>(جدول شماره 2)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری
بر اساس نتایج حاصل از پژوهش حاضر مشخص شد که 33/1 درصد از نمونه‌ها از کیفیت زندگی متوسط و
Healsted و Tsay بر خوردارند. بر اساس نوشته‌ها از
سپرده‌های اثربخشی و سپرده‌های اثربخشی از

مکانیک

انحراف معیار

4/91

دوره هجدهم / شماره 41 / بهار و تابستان 1384

فصلنامه پژستاری ایران 80
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

نداشت. اما نتایج گروه‌ی این مطلق بود که میانگین امتیاز کیفیت زندگی در گروه سنی ۱۹ تا ۲۵ ساله که ۱/۹ درصد نمونه‌ها را تشکیل می‌دادند نسبت به سایر گروه‌ها بالاتر بوده است. نیز در تحصیلات مشابه گزارش کردنده که افزایش سن با کاهش سطح کیفیت زندگی در ارتباط است.

در این پژوهش یافته‌ها نشان داد که با بالا رفتن سطح تحصیلات میانگین امتیاز کیفیت زندگی بیماران نیز افزایش می‌یابد. در مطالعات مختلف نیز نشان داده شده است که افراد با سطح تحصیلات بالاتر از کیفیت زندگی بالاتری برخوردارند (Powers و Ferrans). (۱۹۹۲)

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح کیفیت زندگی</th>
<th>بند (۹-۳)</th>
<th>متوسط (۹-۳)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد (درصد)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۹۰</td>
<td>۹۴/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۸۱</td>
<td>۸۷/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>پایین</td>
<td>۷۴</td>
<td>۷۲/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>آزمون کای-دو</td>
<td>**/739</td>
<td>**/724</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* ارتباط معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشت.
** ارتباط خفیف معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشت.

جدول شماره ۳- توزین فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تفکیک میزان تحصیلات (۱۳۸۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>دیپلم</th>
<th>دانشگاهی</th>
<th>دیرتستان</th>
<th>راهنما</th>
<th>ابداعی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد (درصد)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بند (۹-۳)</td>
<td>۲/۰</td>
<td>۱/۱/۰</td>
<td>۱/۰/۲</td>
<td>۳/۴/۵</td>
<td>۴/۶/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (۹-۳)</td>
<td>۸/۸/۲</td>
<td>۸/۸/۲</td>
<td>۸/۸/۲</td>
<td>۸/۸/۲</td>
<td>۸/۸/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>پایین</td>
<td>۱/۱/۰</td>
<td>۱/۱/۰</td>
<td>۱/۱/۰</td>
<td>۱/۱/۰</td>
<td>۱/۱/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

آماری و ارزیابی یک طرفه

* ارتباط معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و تحصیلات وجود داشت.

دوه هجدهم/ شماره ۳۱ و ۳۲ / بهار و تابستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران

81
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

مراجع اسلامی و همکاران

خود به تبیه مشابه ای دست یافته اند و می‌توانند که وجود ارتباط مثبت و معنی‌داری بین خودکارآمدی و کیفیت زندگی در تحقیقات مختلف اهمیت داشته و در کیفیت زندگی بیماران روبینسون و همکاران (2002) نیز انجام مسواکی آزمایش گرفته و نتایج در ارتباط با سطح بالای خودکارآمدی نیز اثبات گردید است و این امر باعث کاهش کیفیت زندگی آنان می‌گردد.

همچنین نتایج بدست آمده بیانگر این بود که مانگین امتیاز خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالاتر بیشتر از بیماران با سطح تحصیلات پایین تر بوده است. با توجه به این نکته و بررسی‌های آزمایشگاهی های آموزش مراقبت از خود سعی در پایین‌دندن داشت و میزان مورد نیاز بیماران با سطح تحصیلات پایین تر نیز ماهیت. تا به این ترتیب اطلاعات آن ها را در ارتباط وثیقی از خود و به بررسی آن بیانگر خودکارآمدی و نهایاً سطح کیفیت زندگی آنان را ارتباط دهند.

همان طور که از یافته‌ها برمی‌آید 54/6 درصد از واحد‌های مورد بررسی از وضعیت اقتصادی ضعیف برخوردار بوده است. در این رابطه به گفته تعداد کلیتی از بیماران آن ها در تأمین ایجادی خاص جهت تکمیل بررمانیز دارمیان خود نتایج بوده و از خدمات درمانی به کار داشته باشد بودن بیشترین با این دخالت اصلی سیاستی از داروها که در طی درمان با همودیالیز پایه مصرف بیماران فراور گیرد. نمی‌شود و این امر منجر به عدم تهیه دارو از سوی بیماران همودیالیزی شده و در نتیجه شرایط سلامت آن ها را به خطر می‌اندازهد که موجب تضعیف حیطه سلامت و عملکرد کیفیت زندگی می‌گردد. از این رو تأثیر این مطالعه نشان داد که این ارتباط معنی‌داری بین خودکارآمیزی و طول مدت همودیالیز وجود دارد که ادعا های مختلفی معلوکی که خودکارآمدی و طول مدت همودیالیز وجود دارد یعنی هر چه طول مدت همودیالیز کمتر بوده است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند (2019/0= و P<15/15).

یافته‌ها نشان دادن که 21/4 درصد از نمونه‌ها سطح خودکارآمدی متوسط در داشتن در مطالعه و Tsay و Heaslad آمد. به علای تعداد امتیاز خودکارآمدی میزان آلتر نشان داده شد که البته در مقایسه با بررسی‌های پیش‌گامان در این پژوهش (2001) بیانگر دانش بر این امر دارده که مردان به توانایی خود در اجرای برنامه‌های مراقبت از خود اطمینان بیشتری داشتند. K Visick (1998) نیز در مطالعه‌ای تحت عنوان تاثیر خودکارآمدی در تمرین به اجرای برنامه‌های ورزشی بیماران به نتایج مشابه دست یافت و نشان داد که بیماران مورد تمرین بیشتری به اجرای برنامه‌های ورزشی داشته و اطمینان بیشتری نیز نسبت به توانایی خود در اجرای آن داشتند.

همچنین افراد برخوردار از سطح تحصیلات بالاتر از سطح خودکارآمدی بالاتری نیز برخوردار بودند. Owen و تحقیقات توانایی بالقوه قرد را در مقابله با آشکارکی ها و عوامل تش‌زا انفیشیم در جز و ضعیف مسکنی و در انجام رفتار ارتباط از خود می‌گردد.

همچنین نتایج نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین سطح خودکارآمدی و کیفیت زندگی وجود دارد به این معنی که ارتباط سطح خودکارآمدی کیفیت زندگی ارتباط

فصل‌نامه پرستاری ایران 42 دوره هجدهم/ شماره 31 و 32 / بهار و تابستان 1384
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی ....

متن:

پیشنهاد می‌شود وزارت بهداشت و درمان با کنترل و نظارت دقیق تر، وضعیت بهبهان درمان بیماران را بررسی و بهبود بخشیده و تسیل‌های آزم را در زمینه تامین داروهای ضروری و گران قیمت فراه آورد.

بنابر این، تاثیر مطالعه ارتباط مستقیم بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشته بود. این مطالعه در فرآیند کنده یافتن رفتارهای مراقبت از خود ایفا کندت. لذا پیشنهاد می‌شود که این باور و روش بهبود بیماران با بهبود بهبود و بخش و بهبود و بخش یکسانی است. همچنین بیمار تحت تاثیر انسکو از پرستاران، روزانه، مرکزهای اجتماعی و مراقبت‌های و فرآیند را تا دیپکت آزموزش های صحیح و به موقع از همان انجام اطمنان در امر مراقبت از خود و متعاقب آن بهبود سطح کیفیت زندگی بیمار امکان پذیر کرده.

توجه و تکرار

در پایان از کلیه استادی و عزیزانی که در انجام این مطالعه پرداخته‌اند به ویژه بیماران دیابتی تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع

استاثور، سوسن (1377). بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و روش‌های مقابله‌ای به کار گرفته شده توسط بیماران تحت درمان هموگلوبین ف. در بیمارستان‌های ولایت به‌کارگردانی‌های علمی پزشکی شهر تهران، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشکده پرستاری و ماما بهبودی چهارم، ص: 17-52. شوید و دوران، (1378). نظریه‌های شخصیت، ترجمه بهارسپ. کریمی، تهران: نشر ارسالمند، ص: 248.

33 فصلنامه پرستاری ایران

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