





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی اردبیل
دانشکده پزشکی

پایان نامه:

جهت اخذ درجه دکتری حرفه ای پزشکی

عنوان :

بررسی نوع آمیختگی افکار ، روش کنترل فکر و میزان نشخوار فکری در بیماران دارای اختلال
هراس مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی بیمارستان فاطمی در سال 1395-96

استاد راهنما:

دکتر فریبا صادقی موحد

دکتر مهریار ندر محمدی

استاد مشاور:

دکتر پرویز مولوی

نگارنده:

هاله شادروان

پاییز 97

شماره پایان نامه :

۷۰۴

تقدیم به پیشگاه خدایی

که لیاقت خدمت به بشریت را به ما بخشید
و در سایه توجهاتش دست ما را شفابخش دل دردمندان و بیماران قرار داد.

تقدیم به

پدر و مادر مهربانم

آنان که بودنشان تاج افتخاری ست بر سرم و نامشان دلیلی ست بر بودنم .

و تقدیم به

خواهر مهربانم

لاله

که هر لحظه دلم را از چشمه سار پر از عشق چشمانش سیراب می کند...

و تقدیم به

اساتید بزرگوار و ارجمندم

سرکار خانم دکتر فریبا صادقی موحد

جناب آقای دکتر مهریار ندر محمدی

و جناب آقای دکتر پرویز مولوی

که راهنماییهایشان فراتر از مرز ارزشها

و مقامشان فراتر از مرز بیانهاست

بررسی نوع آمیختگی افکار، روش کنترل فکر و میزان نشخوار فکری در بیماران دارای اختلال هراس

مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی بیمارستان فاطمی در سال ۱۳۹۵-۱۳۹۶

چکیده

سابقه و هدف: هدف از پژوهش حاضر بررسی نوع آمیختگی افکار، روش کنترل فکر و میزان نشخوار فکری در بیماران دارای اختلال هراس مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی بیمارستان فاطمی در سال ۱۳۹۵-۱۳۹۶ بوده است.

مواد و روش ها: روش پژوهش از نوع بنیادی و مقطعی می باشد. جامعه آماری شامل کلیه ی بیماران پانیک مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان فاطمی می باشد. تعداد ۶۰ نفر از بیماران دارای اختلال پانیک با استفاده از فرمول کوکران به عنوان نمونه به صورت در دسترس از بیماران مراجعه کننده به درمانگاه روان پزشکی بیمارستان فاطمی مورد بررسی قرار گرفتند. برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه های آمیختگی فکری، نشخوار فکری و کنترل فکری استفاده شد. کلیه پرسشنامه ها استاندارد بوده و اعتبار و روایی بالایی دارند. برای تحلیل داده های پژوهش از شاخص های آماری از جمله فراوانی، درصد، میانگین و انحراف استاندارد استفاده شد و همچنین برای بررسی فرضیه پژوهش از آزمون تی و ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون استفاده شد.

یافته ها: نتایج نشان داد میزان آمیختگی فکری در بیماران مبتلا به اختلال هراس مورد مطالعه (۵۹/۶) پایین تر از نقطه برش (۷۰) و در حد متوسط گزارش شده است. میزان کنترل فکری در این گروه (۶۰) بالا تر از نقطه برش (۴۵) و در حد زیاد گزارش شده است. میزان نشخوار فکری در این گروه (۴۶/۵) بالاتر از نقطه برش (۳۳) و در حد زیاد گزارش شده است.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد نوع آمیختگی فکری با شدت نشخوار فکری همچنین آمیختگی فکری با روش کنترل فکر، نوع روش کنترل فکری با شدت نشخوار فکری در بیماران پانیک دارای ارتباط معناداری (در سطح آلفای کمتر از ۰/۰۵) است.

کلمات کلیدی: آمیختگی فکر، کنترل فکر، نشخوار فکر، اختلال هراس

فهرست مطالب

عنوان..... صفحه

فصل اول : طرح تحقیق

۱-۱ بیان مسئله	۱
۲-۱ ضرورت و اهمیت تحقیق	۵
۳-۱ اهداف تحقیق	۶
۱-۳-۱ هدف کلی	۶
۲-۳-۱ اهداف جزئی	۶
۴-۱ سوالات تحقیق	۷
۵-۱ تعریف مفهومی و عملیاتی	۷

فصل دوم : پیشینه تحقیق

۱-۲ اختلال هراس	۱۰
۱-۱-۲ همه گیر شناسی	۱۲
۲-۱-۲ سبب شناسی	۱۳
۱-۲-۱-۲ عوامل روانی	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
۲-۲-۱-۲ عوامل روانی و اجتماعی	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
۳-۲-۱-۲ نظریه شناختی-رفتاری	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
۴-۲-۱-۲ نظریه روانکاوانه	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
۳-۱-۲ ملاک های تشخیصی DSM-V در مورد اختلال پانیک	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
۴-۱-۲ تشخیص افتراقی	۱۶
۵-۱-۲ درمان	۱۷
۲-۲ آمیختگی افکار	۱۷
۱-۲-۲ اشکال فکر و عمل	۱۹
۲-۲-۲ ارتباط با سایر بیماری ها	۱۹

۲۰	۳-۲ روش کنترل فکر
ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED	۱-۳-۲ فواید کنترل فکر
۲۳	۴-۲ نشخوار فکری
۲۵	۱-۴-۲ نشخوارخشم
۲۵	۲-۴-۲ شیوع
۲۶	۳-۴-۲ سبکهای نشخوار فکری
۲۷	۴-۴-۲ نتایج نشخوار فکری ملال آور
ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED	۵-۴-۲ پیش آیند های رشدی نشخوار فکری
۲۹	۶-۴-۲ مدل S-REF
۳۰	۷-۴-۲ نشخوار فکری نرمال در مقابل نشخوار فکری غیر نرمال
ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED	۸-۴-۲ اثر نشخوار فکری در افسردگی
۳۲	۹-۴-۲ تفاوت های فردی در تمایل به نشخوار فکری
۳۲	۱۰-۴-۲ تفاوت های جنسی در نشخوار فکری
۳۴	۱۱-۴-۲ تفاوت های فردی
ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED	۵-۲ پیشینه پژوهش
۳۵	۱-۵-۲ پیشینه داخلی
۳۷	۲-۵-۲ پیشینه خارجی

فصل سوم : شیوه اجرای تحقیق

۴۰	۱-۳ مقدمه
۴۰	۲-۳ روش پژوهش
۴۰	۳-۳ جامعه آماری
۴۰	۴-۳ حجم نمونه و روش نمونه گیری
۴۱	۵-۳ روش گرد آوری اطلاعات
۴۲	۶-۳ ابزار گرد آوری اطلاعات
۴۳	۷-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها

فصل چهارم : نتایج

- ۱-۴ مقدمه ۴۵
- ۲-۴ داده های جمعیت شناختی..... ۴۵
- ۳-۴ یافته های توصیفی ۴۷
- ۴-۴ یافته های استنباطی..... ۴۸

فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری

- ۱-۵ بحث ۵۶
- ۲-۵ نتیجه گیری ۶۰
- ۳-۵ محدودیت های پژوهش ۶۱
- ۴-۵ پیشنهادات پژوهش ۶۲
- ۵-۵ پیشنهادات کاربردی ۶۳
- منابع ۶۴
- پیوست ۷۰

فهرست جداول

عنوان.....	صفحه
جدول ۱-۴ بررسی فراوانی سن در نمونه مورد مطالعه.....	۴۵
جدول ۲-۴ بررسی فراوانی جنسیت در نمونه مورد مطالعه.....	۴۶
جدول ۳-۴ بررسی فراوانی تحصیلات در نمونه مورد مطالعه.....	۴۶
جدول ۴-۴ بررسی فراوانی شغل در نمونه مورد مطالعه.....	۴۷
جدول ۵-۴ بررسی میانگین و انحراف معیار متغیر های پژوهش.....	۴۷
جدول ۶-۴ بررسی میانگین و انحراف معیار خرده مقیاس های متغیر های پژوهش.....	۴۸
جدول ۷-۴ بررسی میزان نشخوار فکری بیماران پانیک.....	۴۸
جدول ۸-۴ بررسی میزان کنترل فکری بیماران پانیک.....	۴۹
جدول ۹-۴ بررسی میزان نشخوار فکری بیماران پانیک.....	۵۰
جدول ۱۰-۴ بررسی میزان همبستگی در بین نمرات آمیختگی فکری و نشخوار فکری.....	۵۰
جدول ۱۱-۴ تحلیل رگرسیون خرده مقیاس های نشخوار فکری و آمیختگی فکری.....	۵۱
جدول ۱۲-۴ بررسی میزان همبستگی در بین نمرات آمیختگی فکری و نشخوار فکری.....	۵۲
جدول ۱۳-۴ تحلیل رگرسیون خرده مقیاس های روش کنترل فکر و آمیختگی فکری.....	۵۲
جدول ۱۴-۴ بررسی میزان همبستگی در بین نمرات کنترل فکری و نشخوار فکری.....	۵۳
جدول ۱۵-۴ تحلیل رگرسیون خرده مقیاس های کنترل فکری و نشخوار فکری.....	۵۳