



سومین سمینار سراسری ارتقاء سلامت (بیماریهای مزمن) سنندج: ۱۷ و ۱۶/۲/۸۸

Health Promotion Chronic Disease

POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER

افزایش سریع بیماریهای مزمن نمایانگر چالش های عمده بهداشتی در سطح جهان می باشد، این بیماریها هم اکنون علت ۶۰٪ کل مرگ و میرها در سطح دنیا بوده و ۴۷٪ بار جهانی بیماریها را به خود اختصاص می دهند. افراد مبتلا به بیماری مزمن نیازمند تعلیم، آموزش طولانی مدت، مشاهده، مراقبت و باز توانی می باشند و تمرکز درمان در بیماری مزمن بایستی از درمان پزشکی به زندگی معمول فرد شیفت پیدا کرده و در جهت ارتقاء سطح سلامت آنها در حین ابتلاء به بیماری جهت دهی شود. برای دستیابی به این هدف، ارتقاء سلامت در بین بیماران با بیماری مزمن را به عنوان استراتژی جهت کنترل هزینه های مراقبتی و افزایش کیفیت زندگی پیشنهاد می کند. هدف این مطالعه تبیین نقش آموزش در ارتقاء سلامتی بیماران مزمن می باشد. روش کار: روش تحقیق آنالیز محتوایی انجام این مطالعه کیفی مورد استفاده قرار گرفت. روش نمونه گیری مبتنی بر هدف بود که روی انجام گرفت ۳۵ بیمار از طریق مصاحبه نیمه سازمان یافته تحت مصاحبه قرار گرفتند و اطلاعات از طریق مقایسه مداوم مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت. نتایج: بررسی اظهارات بیماران در این خصوص در سه طبقه قابل بحث می باشد که شامل منابع آموزش بیماران، اثرات آموزش و مشکلات موجود در روند آموزش بیماران می باشد. اظهارات بیماران موبد این مسئله می باشد که حجم زیادی از آگاهی بیماران از طریق افراد غیر حرفه ای مثل فامیل و دوستان تامین شده و به علت مشکلاتی که طرح شده بیماران یا آموزش چندانی از پرسنل حرفه ای دریافت نکرده و یا این آموزش ها مطابق نیاز روز بیماران نمی باشد، به این علت بیماران اطلاعات مورد نیاز خود را از طریق افراد غیر حرفه ای دریافت می دارند که به علت نوع ارتباط بیماران با این افراد و تداوم ارتباط آنها معمولاً تاثیر

Regression, one way-Correlation, Anova
T-test آنالیز گردید. نتایج: بین کیفیت زندگی با خود مدیریتی در سطح (p= .۰۱) و وضعیت سلامت در سطح (P= .۰۱) همبستگی معنی دار وجود داشت. آزمون ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که کیفیت زندگی و عوامل تقویت کننده همبستگی مثبت در سطح (P= .۰۱) دارند. وضعیت سلامت، رفتار خود مدیریتی، عوامل قادر کننده، مستعد کننده و تقویت کننده رویهم رفته ۶۴٪ از واریانس کیفیت زندگی را پیش بینی نمودند که در این میان وضعیت سلامت (β=۰/۶۲) قویترین پیش بینی کننده بود. بحث: با در نظر گرفتن شرایط فرهنگی جامعه ایران و با توجه به اینکه الگوی پرسید در اصل یک مدل جهت برنامه ریزی است، می توان این الگو را در ایران به عنوان چارچوبی برای برنامه ریزی مداخلات در جهت بهبود و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماریهای مزمن و بویژه بیماران مبتلا به اولسر پپتیک به کار گرفت و آموزشهای لازم را از طریق تدوین استراتژی های لازم در این زمینه با مشارکت افراد و جامعه به کار گرفت.

نقش آموزش در ارتقاء سلامت بیماران مزمن

- ◀ نسرین فولادی؛ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ◀ مهوش صلصالی؛ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ◀ غفت مظاهری؛ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ◀ حسین علی محمدی؛ عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



سومین سمینار سراسری ارتقاء سلامت (بیماریهای مزمن) سنندج: ۱۷ و ۱۶/۲/۸۸

HEALTH PROMOTION
Non-Communicable Diseases

POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER

سکینه قربانی

افشین گودرزی

پریرا السادات جاهد

بیشتر افراد سالمند الگویی از ارزشها، اهداف و عقاید را برای خودشان دنبال کرده اند این الگوها آنها را در تصمیم گیری و انتخاب راهنمایی میکند. این عقاید و ارزشها ریشه در مذهب، فلسفه، خانواده، فرهنگ و جامعه آنها دارد. ارزشها بر تصمیم گیری ها در طول زندگی هر شخص اثر میگذارد آنها همان چیزهای درست یا غلط یا آنچه باید انجام داد و آنچه که نباید انجام داد هستند که در انتخابهای زندگی هر شخص اثر میگذارد. بیشتر سالمندان امروزی در سازمانهای وابسته مذهبی رشد یافته اند که نقش مهمی در شکل گیری ارزشها و عقاید آنان ایفا کرده است. به عنوان یک شخص سالمند و آدمی که مرگش نزدیک است نیاز به صلح و آشتی با خدا امر مهمی میشود حتی سالمندانی که در دوران جوانی زیاد مذهبی نبودند وقتی به سن پیری میرسند بیشتر به دنبال مراسم معنوی هستند. عقاید معنوی میتواند به عنوان یک منبع قدرت برای سالمندان باشد. در صد سالمندان فعال و شرکت کننده در مراکز مذهبی و مساجد نسبت به جمعیت جوانان بیشتر است بسیاری از سالمندان هنوز در انجام مراسم دینی خود که در طول زمان تغییر یافته است پافشاری میکنند. مراسم دینی در تمام مذاهب مهم هستند مانند نماز خواندن، دعا کردن، در وضعیت خاص قرار گرفتن، مسح کردن، تمیز بودن و دیگر رفتارهای مذهبی و همچنین وسایلی مانند شمایل، شمع ها، تسبیح، آب مقدس و... همه نماد های عینی و باورهای هستند که موجب آرامش و اطمینان میشوند تلاوت قرآن در بسیاری از سالمندان آرامش عمیقی را به دنبال دارد سالمندانی که به دلیل تغییرات مرتبط با سالمندی قادر به خواندن نیستند

آموزش توسط این افراد قوی تر و طولانی تر از افراد حرفه ای می باشد و بر پیوستگی یا عدم پیوستگی بیماران به رژیم درمانی تجویز شده توسط پزشکان تاثیر زیادی دارد عوامل فوق باعث می شوند افراد نتوانند نیازهای اطلاعاتی مورد نیاز خود را از طریق پرسنل حرفه ای رفع نمایند لذا سعی می کنند اطلاعات مورد نیاز را از افراد غیر حرفه ای که غالباً اطلاعات درستی نیز ندارند کسب کنند که همین امر روند اعتلاء سلامت آنها را تحت تاثیر قرار می دهد. نتیجه گیری: بنابراین این لازم است برای پیشبرد سلامت بیماران در نحوه آموزش بیماران تجدید نظر شده و در فرایند آموزش بیماران علاوه بر خود بیماران، اعضاء کلیدی در مراقبت از آنها نیز مد نظر قرار گیرند تا آموزش بتواند ضمن افزایش آگاهی بیماران در مورد چگونگی برخورد با نیازهای روزمره زندگی، باعث کاهش اضطراب و افزایش احساس کنترل درک شده بیماران بر بیماریشان شده و نیز با افزایش احساس خودکارآمدی در بیماران بتواند افراد را قادر به تصمیم گیریهای آگاهانه و براساس اطلاعات دقیق و صحیح و پذیرش رفتارهایی کند که انجام و تداوم در انجام آنها بتواند باعث حفظ و ارتقاء سلامتی بیماران گردد. لذا آشنا کردن تیم درمانی و آموزشی با روشهای آموزشی و ارتباطی مناسب همچنین قادر خواهد بود اثربخشی آنها را در آموزش بیماران افزایش دهد و در نتیجه امکان ارتقاء سلامت در بیماران را افزایش دهد که می تواند به عنوان راهنمایی برای برنامه ریزیهای ارتقاء سلامت در این بیماران بکار گرفته شود.

بررسی نقش ارزشها و عقاید در ارتقاء سلامت سالمندان

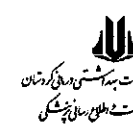
سوسن قربانی؛ بیمارستان امام رضا (ع) کرمانشاه



کمیته تحقیقات دانشجویی
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



مرکز تحقیقات آموزش و کبد کرمانشاه



دانشگاه پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
مرکز تحقیقات سلامت اطلاع رسانی پزشکی



سومین سمینار سراسری ارتقاء سلامت (بیماریهای مزمن) سنندج: ۱۷ و ۱۶/۲/۸۸

HEALTH PROMOTION
Non-Communicable Diseases

POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER POSTER

حضور در مراسم باعث آرامش آنها خواهد شد. مواد و روشها: این مقاله مروری با استفاده از منابع کتابخانه ای، اینترنت و مقالات گردآوری شده و هدف شامل بررسی ارزشها و عقاید در سالمندان میباشد. بحث و پیشنهادات: در این رابطه تحقیقات فراوانی انجام شده که به چند مورد اشاره میشود آقای فاضل بهرامی و همکاران نقش باورهای مذهبی درونی و بیرونی را در سلامت روان و میزان افسردگی سالمندان بررسی کرده است در این تحقیق به صورت تصادفی تعداد ۲۳۰ آزمودنی از افراد سالمند در مراکز سالمندی تحت پوشش سازمان بهزیستی و مکانهای عمومی (پارکها و مساجد) که محل تجمع سالمندان مقیم جامعه است از دو جنس انتخاب کردند. پرسشنامه ۲۸ آزمون نگرش مذهبی و سپس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. یافته ها نشان داد که بین جهت گیری مذهبی با سلامت روان و افسردگی سالمندان رابطه معناداری وجود دارد به این معنا که هر چه نمرات جهت گیری مذهبی به جهت بیرونی افزایش یابد میزان اختلال در سلامت روان و افسردگی بالا می رود و هر چه نمرات به سمت جهت گیری مذهب درونی تمایل یابد میزان اختلال در سلامت روان و افسردگی کاهش می یابد. همچنین سالمندان مقیم در مراکز از جهت گیری مذهبی بیرونی تر برخوردارند و اختلال در سلامت روان و میزان افسردگی بالاتری نسبت به گروه سالمندان مقیم جامعه دارند. مورد دوم پژوهش آقای محمد علی مروتی و همکارانش در مورد هدف چگونگی ارتباط در تغییر حمایت مذهبی درک شده از رفتارهای ارتقا دهنده سلامت و وضعیت انجام این رفتارها در سالمندان ۶۵ ساله و بالاتر شهر یزد در سال ۱۳۸۲ انجام شد. برای این منظور تعداد ۱۰۲ سالمند به صورت تصادفی و خوشه ای از مراکز بهداشتی در مانی شهر یزد وارد این تحقیق شدند اطلاعات از طریق

پرسشنامه و مصاحبه جمع آوری شد. این بررسی به طور کلی نشان دهنده سطح پایین انجام رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت در سالمندان مورد بررسی بود همچنین یافته ها نشان داد که حمایت مذهبی درک شده از رفتارهای ارتقا دهنده سلامت با وضعیت انجام این رفتارها به طور کلی و نیز با زیر مقیاسهای مسئولیت پذیری سلامتی، فعالیت فیزیکی، رشد روحی، ارتباطات بین فردی و کنترل استرسها در ارتباط است. ولی ارتباط آن با زیر مقیاس تغذیه به لحاظ آماری معنادار نبود. ارزشها و عقاید برای انسان ضروری است این ویژگی نامحسوس است که انسان را از سایر حیوانات جدا میکند ارزشها و عقاید در تمام جنبه های زندگی تاثیر میگذارد و همچنین نقش مهمی در بهبود سلامت و سازگاری یا بیماری دارد. ارزشها و عقاید بر چگونگی زندگی کردن و چگونه مردن ما نیز تاثیر میگذارد.

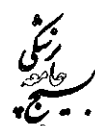
بررسی شیوع نقص آنزیم گلوکز ۶ فسفات
دهیدروژناز در نوزادان تازه متولد شده در
شهرستان سنندج ۱۳۸۵

ناهید قطبی: استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

نادیا عدنانی: پزشک عمومی

امیر مولانایی: پزشک عمومی

G6PD (Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase)
شایع ترین نقص آنزیمی در سراسر دنیا است، حدود ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلیون نفر در جهان مبتلا به این بیماری هستند که حدود ۱۰ درصد از جمعیت دنیا را شامل می شوند (۳). طبق



کمیته تحقیقات دانشجویی
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



مرکز تحقیقات آموزش و کبد کرمانشاه



دانشگاه پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
مرکز تحقیقات سلامت اطلاع رسانی پزشکی