

## موانع کنترل بستری مجدد بیماران مبتلا به نارسایی احتقانی قلب: یک مطالعه کیفی

داود حکمت پو<sup>۱</sup>، دکتر عیسی محمدی<sup>۲\*</sup>، دکتر فضل اله احمدی<sup>۲</sup>، دکتر سید حسن عارفی<sup>۳</sup>

۱- دانشجوی دکترا تخصصی آموزش پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۲- دانشیار، دکترا تخصصی آموزش پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

۳- استاد، فوق تخصص قلب و عروق، گروه قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

تاریخ دریافت ۸۷/۷/۱۳، تاریخ پذیرش ۸۷/۱۰/۴

### چکیده

**مقدمه:** بستری مجدد یک مشکل جهانی و رو به افزایش است. نارسایی احتقانی قلب یکی از شایع‌ترین عوامل منجر به بستری مجدد محسوب می‌شود. درباره موانع کنترل بستری مجدد شناخت کمی وجود دارد. هدف از این مطالعه تعیین موانع کنترل بستری مجدد در بیماران مبتلا به نارسایی احتقانی قلب می‌باشد.

**روش کار:** این مطالعه به روش کیفی و رویکرد تئوری زمینه‌ای انجام شد. جهت جمع‌آوری اطلاعات از مصاحبه استفاده شد. مطالعه با نمونه‌گیری هدفمند شروع و در طی تکامل طبقات با نمونه‌گیری نظری ادامه یافت که به مدت ۶ ماه به طول انجامید و در طی آن تعداد ۴۲ نفر به مدت ۶ ماه در دو بیمارستان آموزش تهران، مورد مصاحبه قرار گرفتند. اعتبار و صحت داده‌ها با روش‌های آماری تأیید گردید.

**نتایج:** حساس نبودن نسبت به عوامل بستری مجدد، باورهای نادرست بهداشتی و انتظارات بیماران، آموزش ناقص، تمکین ناکافی رژیم دارویی، غذایی و سبک زندگی نادرست، نبود سیستم درمانی پی‌گیر، بی‌اعتمادی به پزشک و عدم ایجاد ارتباط با بیمار، مشکلات روحی بیمار و چالش‌های خانواده- بیمار به عنوان موانع کنترل بستری مجدد در این بیماران بوده‌اند.

**نتیجه‌گیری:** موانع کنترل بستری مجدد با رویکرد کیفی و استفاده از روش تلفیق منابع، بهتر از روش بیومدیک تک منبعی مورد شناسایی قرار گرفته‌اند. از طرفی حساس نبودن مشارکت کنندگان نسبت به بستری مجدد یک یافته جدید است. بنابراین به منظور کنترل میزان بستری مجدد علاوه بر شناخت موانع، حساس‌سازی افراد درگیر هم پیشنهاد می‌گردد.

**واژگان کلیدی:** نارسایی احتقانی قلب، بستری مجدد، مطالعه کیفی

\*نویسنده مسئول: تهران، پل نصر، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی شماره ۵، طبقه ۴

Email: emohamadus@yahoo.com