

بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و کمکاری تیروئید در بیماران مراجعه کننده به بیمارستانهای وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران در سال ۱۳۸۶

شهلا ملاحسینی^۱، شهلا محمدزاده^۲، حمید علوی مجد^۳، پوپک خالصی^۴

^۱ مریبی، کارشناس ارشد مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی تهران

^۲ مریبی، کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران

^۳ استادیار، دکترای آمار زیستی، دانشگاه شهید بهشتی، دانشکده پیراپزشکی

^۴ دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری داخلی - جراحی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران

چکیده

سابقه و هدف: کمکاری تیروئید بیماری مزمونی است که می‌تواند بر درک بیماران از سلامتی و کیفیت زندگی آنها اثر بگذارد. این پژوهش با هدف تعیین کیفیت زندگی بیماران مبتلا به کمکاری تیروئید مراجعه کننده به بیمارستانهای وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران صورت گرفت.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی- تحلیلی، ۱۰۰ بیمار مبتلا به کمکاری تیروئید مورد بررسی قرار گرفتند. جهت جمعآوری اطلاعات از پرسشنامه‌ای شامل ۴ بخش استفاده شد. قسمت اول دارای ۱۰ سوال مربوط به مشخصات دموگرافیک، قسمت دوم ۱۵ سوال مربوط به بررسی وضعیت جسمانی، بخش سوم شامل ۹ سوال در رابطه با وضعیت روحی - روانی و قسمت چهارم دارای ۷ سوال مربوط به وضعیت اجتماعی و ۱ سوال در زمینه درک فردی بیمار از کیفیت زندگی بود.

یافته‌ها: بالاترین امتیاز کیفیت زندگی مربوط به حیطه اجتماعی با میانگین ۴۱/۹ و کمترین میانگین مربوط به حیطه جسمی با میانگین ۳۹/۹ بود. بیشتر بیماران (۷۳ درصد) از کیفیت زندگی در حد متوسط برخوردار بودند. در بعد جسمی، احساس سرما با میانگین ۲۵/۷۵، در بعد روحی- روانی، احساس بی‌حواله با میانگین ۳۰/۲۵ و در بعد اجتماعی، ناتوانی در انجام وظایف محوله شغلی با میانگین ۴۳ شایعترین علامتی بود که توسط بیماران گزارش شد.

نتیجه‌گیری: پژوهش حاضر نشان داد که کیفیت زندگی اکثر بیماران مبتلا به کمکاری تیروئید در سطح متوسط می‌باشد.

وازگان کلیدی: کیفیت زندگی، کمکاری تیروئید.

مقدمه

به علت کاهش سطح متابولیسم ثانوی به کمبود یا فقدان هورمون تیروئید رخ می‌دهد. برخی از علایم جسمی شامل خستگی، عدم تحمل سرما، پوست خشک، بی‌نظمی قاعدگی و بیوست، کنده ضربان قلب، ادم، صورت پف آلود و تاخیر در رفلکس‌های تاندونی می‌باشد (۱). اختلال روانی ناشی از این بیماری شامل اختلالات درکی، خلقی و سایکوز است (۲). کمکاری تیروئید میتواند بر عملکرد درکی و خلقی اثر بگذارد و در نوع شدید افسردگی مالیخولیائی و جنون را تقلید کند (۳). شروع علائم کمکاری تیروئید معمولاً بی سروصداست و به

کمکاری تیروئید سندرمی بالینی است که در نتیجه نقص در تولید هورمون‌های تیروئید رخ می‌دهد (۱). این بیماری که گاهی از نظر پنهان می‌ماند، می‌تواند عامل بسیاری از شکایات جسمی و تظاهرات روانی باشد. شکایات جسمی به طور اولیه

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد پزشکی، شهلا ملاحسینی

(email: abi-majdi@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۸۷/۱۱/۳۰

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۸/۴/۱۴