

# موانع مشارکت بیماران سکته قلبی در برنامه بازتوانی قلبی

اردشیر افراصیابی فر، پرخیده حسنی<sup>۱</sup>، \*مسعود فلاحتی خشکناب<sup>۲</sup>، فریده یغمایی<sup>۳</sup>

- ۱- دانشجوی دکترای پرستاری  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم  
پزشکی یاسوج
- ۲- دکترای پرستاری، استادیار  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- ۳- دکترای پرستاری، استادیار  
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
- ۴- دکترای بهداشت عمومی، دانشیار  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

تاریخ دریافت مقاله: ۸۷/۸/۱۳  
تاریخ پذیرش مقاله: ۸۷/۱۲/۲۶

\* آدرس نویسنده مسئول:  
تهران، اوین، بلوار دانشجو، بن بست  
کودکیار، دانشگاه علوم بهزیستی و  
توانبخشی، گروه پرستاری  
تلفن: ۰۲۱۸۰۰۳۶

\*E-mail: fallahi@uswr.ac.ir

## چکیده

**هدف:** بازتوانی قلبی باعث افزایش کیفیت زندگی، کاهش سکته مجدد قلبی، بهبود عملکرد جسمی و وضعیت روانی بیماران می‌گردد. مطالعه حاضر با هدف شناسایی موانع مشارکت بیماران سکته قلبی در برنامه بازتوانی قلبی صورت گرفت.

**روش بررسی:** این مقاله گزارش بخشی از مطالعه‌ای کیفی است که به روش تئوری پایه انجام شد. هیجده نفر بیمار مبتلا به سکته قلبی، ۳ نفر پزشک متخصص قلب و ۳ نفر پرستار بخش سی سی یو، به صورت نمونه گیری هدفمند و نظری انتخاب شدند. مصاحبه نیمه ساختار یافته روش اصلی جمع آوری داده‌ها بود و تا زمان اشیاع داده‌ها ادامه یافت. داده‌ها به روش تئوری پایه اشتراوس و کوربین (۱۹۹۸) تحلیل شد. اعتبار داده‌ها بر اساس معیارهای پیشنهادی لینکولن و گوبا تأیید گردید.

**یافته‌ها:** اکثر بیماران در برنامه‌های بازتوانی قلبی شرکت نکرده‌اند. موانع مشارکت بیماران در برنامه‌های بازتوانی قلبی در چهار طبقه عوامل فردی، اجتماعی- فرهنگی، اقتصادی و عوامل مربوط به نظام درمان و سلامت طبقه‌بندی گردید.

**نتیجه‌گیری:** بسیاری از موانع مشارکت بیماران در برنامه‌های بازتوانی قابل تعدیل هستند و تغییر آنها زمینه حضور بیماران را در برنامه‌های بازتوانی قلبی تسهیل نماید.

**کلید واژه‌ها:** بازتوانی قلبی / تئوری پایه / سکته قلبی / موانع