

بررسی کیفیت زندگی بیماران دیابتی نوع ۲ بزد

دکتر محمدحسین باقیانی مقدم^{*}، دکتر محمد افخمی اردکانی^۱، دکتر سیدسعید مظلومی^۲، محمد سعیدی زاده^۳

چکیده

مقدمه: دیابت یک بیماری مزمن است که بر کیفیت زندگی بیماران اثر می‌گذارد و کیفیت زندگی آن‌ها را کاهش می‌دهد. میزان شیوع دیابت نوع ۲ در ایران ۴/۵-۶ درصد است که برای افراد بالای ۳۰ سال بیش از ۱۴ درصد برآورد گردیده که رو به افزایش است. میزان شیوع این بیماری در بزد ۱۴/۲ درصد می‌باشد. با توجه به شیوع بالای این بیماری در بزد و تأثیر آن بر کیفیت زندگی مبتلایان، بررسی موجود با هدف تعیین کیفیت زندگی بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ انجام، توان با استفاده از نتایج آن برنامه‌هایی برای تشخیص اولیه افراد در معرض خطر کاهش کیفیت زندگی تدوین و مداخلات لازم برای جلوگیری از کاهش کیفیت زندگی آن‌ها انجام داد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی مقطعی است که با هدف تعیین کیفیت زندگی بیماران دیابتی نوع ۲ بزد و ارتباط آن با متغیرهای دموگرافیک و عوامل و عوارض حاصل از دیابت درین ۱۲۰ نفر از بیماران دیابتی مراجعه کننده به مرکز تحقیقات دیابت بزد انجام گردید. اطلاعات از طریق پرسشنامه استاندارد کیفیت زندگی 20-SF جمع آوری گردید و با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون آماری مجذور کای تجزیه و تحلیل گردید.

نتایج: حدود ۴۰ درصد از بیماران مورد بررسی دارای سن زیر ۵۰ سال و ۶۰ درصد بالای ۵۰ سال بودند. میانگین امتیاز کیفیت زندگی بیماران مورد بررسی از ۲۵/۶۵ از ۶۰ بود. بین سطح تحصیلات و کیفیت زندگی بیماران رابطه معنی دار آماری مشاهده نگردید. بین شغل بیماران و کیفیت زندگی آن‌ها رابطه معنی دار آماری با ($P<0.04$) دیده شد. حدود ۸۷ درصد بیماران دارای عوارض نوروباتی و ۷۸ درصد دارای عوارض رینوپاتی بودند که این عوارض بر کیفیت زندگی آن‌ها اثر گذاشته بود و کیفیت زندگی آن‌ها پایین تر از بیمارانی بود که دارای این عوارض نبودند.

نتیجه گیری: یافته‌های این بررسی مارا در زمینه تأثیر بیماری دیابت و عوارض آن بر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به این بیماری آگاه ساخته و راه و روش پیشگیری از کاهش کیفیت زندگی آن‌ها را نشان می‌دهد. نتایج این بررسی مشخص می‌کند که می‌توان از طریق مراقبت‌های پزشکی، بهداشتی و آموزش بهداشت کیفیت زندگی بیماران را افزایش داده و از کاهش آن پیشگیری نمود.

واژه‌های کلیدی: دیابت نوع ۲، کیفیت زندگی، پرسشنامه ۲۰-SF

مقدمه

معمولی ترین علایم تفکیکی آن، عدم تحمل گلوکز یا ازدیاد قند خون می‌باشد. فرد مبتلا به دیابت، یا انسولین تولید نمی‌کند و یا به انسولین پاسخ نمی‌دهد، در نتیجه ازدیاد قند خون به وجود می‌آید و فرد مبتلا به عوارض کوتاه مدت و بلند مدت دیابت دچار می‌شود^(۱). شیوع دیابت در کشورهای در حال توسعه خاورمیانه نزدیک به اپیدمی و در حال افزایش است^(۲). شیوع دیابت در ایران ۴/۵ درصد و در جمعیت بالای ۳۰ سال بیش از ۱۴ درصد و در استان بزد ۱۴/۲ درصد است که در تمام استان‌ها در زنان بیشتر از مردان است^(۳).

دیابت یک بیماری مزمن خطرناک است که از طریق ناهنجاری‌هایی در متابولیسم کربوهیدرات، پروتئین و چربی توصیف می‌شود. دیابت دارای علایم متعددی است، ولی

*- نویسنده مسئول: دانشیار گروه خدمات بهداشتی، دانشکده بهداشت تلفن: ۰۶۲۴۸۵۵۵-۰۳۵۱، نامبر: ۰۳۵۱-۶۲۴۵۹۰۰

E-mail: baghianimoghadam@yahoo.com

-۲- دانشیار گروه خدمات بهداشتی، دانشکده بهداشت

-۳- دانشیار گروه خدمات بهداشتی، دانشکده بهداشت

-۴- کارشناس بهداشت عمومی

-۱-۲-۳-۴- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی بزد تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۹/۲۰ تاریخ دریافت: