

مقایسه کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت از دیدگاه خود و

والدینشان با گروه سالم در شهر کرد

اعظم علوی^۱، ندا پروین^۲، تهمنه صالحیان^۳، وحید سمیع پور^۴

۱- مربی گروه پرستاری اطفال، عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد واحد شهر کرد، شهر کرد، ایران (مؤلف مسؤل)

تلفن: ۰۳۸۱-۳۳۶۱۰۴۷ - azam_alavi2004@yahoo.com

۲- مربی گروه روان پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، شهر کرد، ایران.

۳- مربی گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

۴- دکترای دامپزشکی دانش آموخته دانشگاه آزاد واحد شهر کرد، شهر کرد، ایران

چکیده

زمینه و هدف: آنچه که در درمان یک بیماری مزمن چون دیابت دارای اهمیت است علاوه بر کنترل علائم بیماری، بهبود کیفیت زندگی بیمار است. زحمتی که یک بیماری مزمن چون دیابت بر شخص تحمیل می کند مسئله ای است که تنها از دیدگاه پزشک و پرستار قابل شناسایی نبوده و با آنچه بیمار احساس می کند بستگی دارد. تأثیر دیابت و عوارض ناشی از آن بر روی کیفیت زندگی هنوز ناشناخته باقی مانده و مطالعات انجام شده بر روی کیفیت زندگی بیماران دیابت محدود است. این مطالعه با هدف بررسی مقایسه ای کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت تیپ ۱ از دو دیدگاه خود و والدینشان با گروه کنترل انجام شد.

روش بررسی: در یک مطالعه "کوهورت تاریخی" کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت تیپ ۱ از دیدگاه خود و والدینشان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی - درمانی مورد بررسی قرار گرفت. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه های کیفیت زندگی (PedSQL) در دو دیدگاه کودکان و والدین در چهار بعد جسمی (۸ سؤال)، عاطفی (۵ سؤال)، اجتماعی (۵ سؤال) و عملکرد مدرسه (۵ سؤال) بود. داده ها با استفاده از روشهای آمار استنباطی (آزمون تی مستقل، من ویتنی و همبستگی اسپیرمن) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: بین میانگین نمره کلی کیفیت زندگی کودکان و نوجوانان دیابتی و گروه سالم تفاوت معنی داری وجود نداشت، اما در بعد جسمی این تفاوت معنی دار بود. دیدگاه والدین نشان داد که والدین کودکان دیابتی نسبت به والدین گروه سالم نگرانی بیشتری داشتند و کیفیت زندگی کلی و همچنین در ابعاد جسمی، عاطفی و اجتماعی بین نمره والدین گروه دیابتی و سالم تفاوت کاملاً معنی دار بود ($p < 0.001$).

نتیجه گیری: یافته های پژوهش نشان داد که دیدگاه کودکان و نوجوانان مبتلا به دیابت در حیطه جسمی با گروه سالم متفاوت می باشد. همچنین از دیدگاه والدین کودکان و نوجوانان دیابتی کیفیت زندگی فرزندانشان بویژه در سه بعد عاطفی و جسمی و اجتماعی در مقایسه با والدین گروه سالم متفاوت می باشد. لذا توصیه می شود برنامه هایی به منظور ارتقاء سطح بهداشت روان این بیماران و خانواده آنها در کنار مراقبتهای درمانی ارائه گردد.

کلید واژه ها: کیفیت زندگی، دیابت، کودکان، نوجوانان، والدین

وصول مقاله: ۸۸/۸/۲۳ اصلاحیه نهایی: ۸۹/۱/۲۱ پذیرش مقاله: ۸۹/۲/۲۵