

## بررسی اختلال استرس پس از تروما (PTSD) در کارکنان مراکز فوریت‌های پزشکی شهرستان‌های کاشان و اراک در سال ۱۳۸۷

حمیدرضا صابری<sup>۱\*</sup>، سید علیرضا مروجی<sup>۱</sup>، فاطمه قریشی<sup>۲</sup>، زهرا حیدری<sup>۳</sup>

### خلاصه

**سابقه و هدف:** کارکنان بخش اورژانس مخصوصاً پرسنل فوریت‌های پزشکی، در معرض انواع استرس‌های شغلی از جمله ترومای روحی هستند. اطلاعات کمی درباره امکان و میزان PTSD در پرسنل فوریت‌های پزشکی در ایران و جهان وجود دارد. این مطالعه به بررسی شیوع PTSD پرسنل فوریت‌های پزشکی شهرستان‌های کاشان و اراک و عوامل اثرگذار بر آن می‌پردازد.

**مواد و روش‌ها:** در یک مطالعه مقطعی برای برآورد میزان PTSD و شدت ترومای روحی، ۱۵۰ نفر از پرسنل فوریت‌های پزشکی شهر کاشان و اراک وارد مطالعه شدند. از پرسشنامه‌های استاندارد IES-I5 و PTSS-10 و معیارهای DSM-IV برای این منظور استفاده گردید. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از روش‌های آماری مجذور کای، آزمون دقیق فیشر، t دانشجویی، آنالیز واریانس و ضریب همبستگی پیرسون صورت گرفت.

**نتایج:** از ۱۵۰ نفر، ۱۲۱ نفر به پرسشنامه‌ها پاسخ دادند. از نظر معیارهای DSM-IV، ۴۴ نفر (۳۶/۴ درصد) دارای معیارهای تشخیصی PTSD بودند. از نظر شاخص IES، یک سوم کارکنان اورژانس در گروه تأثیر شدید از حادثه قرار گرفتند. نمره PTSS ۱۱ نفر (۹ درصد) و بالاتر بود که نشان دهنده واکنش نسبتاً شدید در آنها می‌باشد. وضعیت تأهل رابطه معناداری بر وضعیت PTSD داشت به گونه‌ای که بیشتر مجردها دارای معیارهای PTSD بودند. جنسیت، تحصیلات و نوع شغل ارتباطی با دارا بودن معیارهای PTSD نداشتند. نتیجه‌گیری: براساس این مطالعه میزان PTSD و شدت ترومای حادث شده در بین پرسنل فوریت‌های پزشکی بسیار بالا بود. به نظر می‌رسد این افراد شدیداً در معرض استرس شغلی و عوارض مربوط به آن قرار دارند و باید هر چه سریع‌تر نسبت به وضعیت روحی روانی این افراد به عنوان یکی از مهمترین کارکنان درمانی رسیدگی گردد.

**واژگان کلیدی:** PTSD، IES-I5، PTSS-10، DSM-IV، EMS

۱- استادیار گروه پزشکی اجتماعی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان-مرکز تحقیقات تروما

۲- استادیار گروه روان‌پزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- کارشناس بهداشت حرفه‌ای دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان

\* نویسنده مسوول: حمیدرضا صابری

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی

پست الکترونیک: saberi\_hr@kaums.ac.ir

تلفن: ۰۹۱۳ ۳۶۱ ۴۶۹۹

تاریخ دریافت: ۸۷/۸/۲۳

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۷/۱۰/۳

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۱۱۱

### مقدمه

مواجهه مزمن با استرس می‌تواند یک فاکتور مهم در ایجاد علائم PTSD باشد [۲]. مطالعات Ravenscroft نشان داد در افرادی که در مراکز فوریت‌های پزشکی کار می‌کنند، استرس شغلی مهمترین علت ناخوشی است و ۱۵ درصد از آنها در شرف PTSD می‌باشند [۳]. استرس شغلی در بخش‌های اورژانس به صورت حاد و یا مزمن می‌تواند اختلالات استرسی ایجاد نماید [۴]. با این وجود مطالعات محدودی در مورد افراد شاغل در این

اختلال استرس پس از تروما post traumatic stress disorder (PTSD) در بسیاری از کشورها و گروه‌های جمعیتی مورد مطالعه قرار گرفته است [۱]. اختلالات روان‌شناختی پس از یک حادثه ترومایی پدیده‌ای جدید نبوده و از سال‌ها قبل مورد توجه و شناخت قرار گرفته است. شدت و تکرار PTSD وابسته به شدت ترومایی است که شخص تجربه می‌کند. علاوه بر آن