

## بررسی نیازهای خانوادگی مراقبت کننده از بیماران با اختلال دوقطبی

فرشید شمسانی\*، دکتر سیما محمدخان کرمانشاهی\*\*، دکتر زهره ونکی\*\*\*

دریافت: ۸۹/۲/۳، پذیرش: ۸۹/۵/۲۶

### چکیده:

**مقدمه و هدف:** امروزه خانواده های بیماران با اختلالات دوقطبی نقش فعالی در مراقبت از بیمار خود دارند. اداره موفقیت آمیز این بیماران دوقطبی در جامعه بطور معنی داری به مراقبین خانوادگی بستگی دارد. اما مطالعات کمی در رابطه با نیازها و تجربیات مراقبین خانوادگی بیماران دوقطبی انجام گرفته است. هدف از این مطالعه شناسایی نیازهای خانوادگی مراقبت کننده از بیماران با اختلال دوقطبی است.

**روش کار:** این مطالعه یک پژوهش کیفی است که به روش پدیده شناسی انجام شده است. اعضاء مراقب در خانواده بیماران با اختلال دوقطبی در بیمارستان روانپزشکی فرشجیان شهر همدان با روش نمونه گیری مبتنی بر هدف مورد مطالعه قرار گرفتند. بمنظور اشیاع اطلاعات، تعداد شرکت کنندگان در مطالعه به ۱۲ نفر رسید. جمع آوری اطلاعات با استفاده از مصاحبه نیم ساختار انجام گرفت و به روش کلایزی تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** در تحلیل داده ها پنج گروه شناسایی شدند که شامل: اداره بیماری، مشاوره، نیازهای اقتصادی، مراقبت پیگیر و درک و توجه اجتماع بود.

**نتیجه نهایی:** شناسایی نیازهای اعضای خانواده مراقبت کننده از بیمار با اختلال دوقطبی به تیم بهداشت روان کمک میکند تا مداخلات مراقبتی مناسبی را برای کمک به اعضای خانواده بکار بگیرند و آنان را در انجام مراقبت مناسب کمک میکند

**کلید واژه ها:** اختلال دو قطبی / عضو مراقب در خانواده / فنومنولوژی / نیاز

### مقدمه:

دوقطبی ۵۰/۲٪، اختلال پانیک ۵۵/۹٪، اختلال وسواس- اجبار ۵۷/۳٪ است (۹).

یکی از اهداف سازمان بهداشت جهانی در ارتقاء سلامت روان و درمان بیماریهای روانی تا سال ۲۰۱۶، کاهش طول مدت بستری در بیمارستان و گسترش سرویسهای اجتماعی است که در این راستا به نقش خانواده در مراقبت از اختلالات روانی توجه زیادی شده است و برای این منظور آموزشهای سیستماتیک برای خانواده ها در امر مراقبت از بیماران روانی شدید، مورد تاکید قرار گرفته است (۹). بیش از ۶۰ درصد مددجویانی که از موسسات روانی مرخص می شوند به خانواده اصلی خود بر می گردند (۱۰). خانواده ها منبع اولیه مراقبت برای مبتلایان به اختلال شدید روانی هستند. آنها در خانه

اختلال دوقطبی بیماری دوره ای با حملات حاد است که بنظر می رسد شیوع آن در طول زندگی، در حدود ۲ تا ۴ درصد باشد (۵-۱). برآورد دقیق میزان بروز سالیانه بیماری دو قطبی دشوار است و میزان شیوع طول عمر اختلال دوقطبی I در حدود ۲/۴٪ گزارش میشود (۶). اختلال دو قطبی در همه مردم جهان، از هر نژاد و طبقه اجتماعی ممکن است دیده شود و با ناتوانی های متعددی همراه بوده و ششمین علت اصلی ناتوانی در جهان است (۸،۷). بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی (۲۰۰۶) خلاء درمانی برای بیشتر اختلالات روانی بسیار زیاد است و تعداد کسانی که نیاز به درمان دارند و آنها دریافت نمی کنند شامل شیوزوفرنی ۳۲/۲، افسردگی ۵۶/۳، اختلال

\* دانشجوی دوره دکتری پرستاری دانشگاه تربیت مدرس

\*\* استادیار گروه پرستاری دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس (kerman\_s@modares.ac.ir)

\*\*\* دانشیار گروه پرستاری دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس