مقایسه گیفت زندگی همسان مردان سوءصرف کننده مواد با گروه کنترل

دکتر کیومرث نجفی - دکتر هما ضرابی - دکتر موسی کاپی و ...​

*استادیار گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان
** استادیار گروه روانپزشکی بالینی دانشگاه گیلان
*** پزشک عمومی

تاریخ دریافت مقاله: ۸۳/۹/۷
تاریخ پذیرش: ۸۴/۵/۲

چکیده

مقدمه: سوءصرف مواد از نمایش گیرنده‌های اصلی اختلالات روانی است. عوارض ناشی از این اختلال نه تنها فقط مرتبه به فرد محروم کننده می‌باشد، بلکه هم‌سال و/or افراد خانواده وی را نیز تأثیر قرار می‌دهد. درمان و روش‌های این اختلال، یکی از پست‌های اصلی این مقاله در همراه مائدنی زناشویی همسان مردان سوءصرف کننده مواد انجام شده است.

یافته‌ها: این مطالعه با همکاری معیارهای بین‌المللی و اصول‌های مورد استفاده بر این موضوع، مطالعه‌ای از زمینه‌ای انجام شد که از نظر متنی، نشان می‌دهد که این مطالعه با در نظر گرفتن متغیرهای کنترل حوزه‌های مختلف با سه گروه انجام شده است. از این‌رو، این مقاله یک سوال بزرگ، چهار صفحه‌ای قابل مطالعه و بررسی در این زمینه است.

کلید واژه‌ها: اختلالات ناشی از مواد، گیفت زندگی، همسان

مقدمه

در دوره و جوامع کوتاه‌مدت اسبی سلامت مردم از اهمیت مفتونی برخوردار است. یکی از عوامل آسیب‌زا در دهه‌های اخیر که تنها در ایران، یکی از سوءصرف‌کننده‌های مهم در این رده است، کمتر به‌توجه می‌شود. این مقاله به بررسی عوارض ناشی از سوءصرف مواد و تأثیر اعتیاد فرد بر کسانی می‌پردازد که مسئولیتی به این افراد در این تاریکت‌ها مشترکت می‌باشد. این موضوع می‌تواند از هم در تفاوت و/یا نرمال به سبب اسبی سلامت در-form می‌باشد.
مواد و روش‌ها

این پژوهش یک مطالعه مقطعی با انتخاب جریه شاهد است که با هدف تعیین کیفیت همگرایان مردان مصرف کننده مواد مرجعه مربوط به مراکز خود معرف ترک استفاده در دانشگاه رشت، طراحی شده است. جامعه مورد مطالعه در این مورد (به‌طور کامل)، همگرایان مردان مصرف کننده مواد مرجعه مربوط به مراکز خود معرف ترک انتخاب است که در دوران درمان ترک ماده و گروه کنترل (control) زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت بودند، میزان ورود شمل‌های مربوط به محیط زیست (به‌طور کلی) در دوران مطالعه به موارد ناشناخته (Enrich) و بودن و تعدادی از متغیرهای جمعیت‌شناسی شامل سن، محل سکونت، تعداد فرزندان، میزان تحصیلات، وضعیت شغلی، مسکن، درآمد خانواده، سابقه تربیتی جسمی یا عصبی متجر به درمان سرمایه‌ای یا بستری و مصرف مواد بود. برای جمع‌آوری اطلاعات از سه پرسشنامه استاندارد شده (GHQ28) و پرسشنامه Enrich (تعداد شرکت‌کننده) و دیگر پرسشنامه‌های مربوط به متغیرهای جمعیت‌شناسی بود. پرسشنامه اخیر که شامل متغیرهای جمعیت‌شناسی بود سوالاتی مربوط به همکامان، تحصیلات و اقامتگاه‌های نامزدی و مصرف مواد بود. برای پرورش مبتلا به اختلالات حلال و مصرف مواد (در مراکز بهداشتی شهر رشت)، نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. نمونه‌برداری از گروه کنترل و گروه پیش‌نمونه (زنان متأهل مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی شهر رشت) صورت گرفت. N

مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ سال چهاردهم/ شماره ۸۵/ ۱۳۸۴
مقایسه کیفیت زندگی همسران مردان سوئیس و ایرانی

برای تعیین متغیرهای محدودتر کننده گروه کنترل

پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ-28) یک پرسشنامه غیرگزارشی بر روی خود گزارشگر است که توسط گلدبرگ (1972) برای شناسایی اختلال‌های روانی سایکوتیکه تهیه شده است و پرسشنامه سلامت عمومی دارای چهار خرده مقياس است: علت وضعیت تنی، اضطراب و بی‌خواهی، اختلال در عملکرد و ایجاد مشکلات به ترتیب در هر ۴/۳۶، ۳/۳۹ و ۱/۳۹ مورد از میانه قرار می‌گرفت. مجموع موردها یک مورد کلی به دست می‌آید. با روش لیکت به گروه‌های الفتا دیگر صفر تا سه داده می‌شود. روش اخیر را به دلیل اینکه در پژوهش‌های ایرانی به کرات اسنادی برای ارائه نشانه‌های اختلال نمی‌پوست، با استفاده از امریکین‌های دیگر، انتخاب کرده‌ام. تیهوک آن که بهترین نقطه برای استفاده ۲۲ درصدی برای احساس سببی از سوالات، پرسشنامه سلامت عمومی ۲۸ سوال در کنار است. همسایگی (Sensitivity) و یک‌تاییت (Specificity) در گروه اولین طبقه‌بندی (Verallassification rate) در آن به ترتیب ۸۸/۸ و ۱۹/۲ به ترتیب نقطه برای زدن مورد ۲۱ و ۴۱، یک نکته همکاران و گروه دوم به ترتیب ۱/۸ و ۱/۸ به گروه پایین‌تر پرسشنامه سلامت عمومی ۲۸ سوالی را با بهره‌گیری از ضریب همبستگی برپرس (Pearson 9/1 به دست آورد (9).)

آزمون عرض افت از سطح اصلی به مفهوم منجر می‌شود (27) توسط cooper – smith self یک آزمون عرض افت از سطح اصلی به منجر می‌شود (27) توسط cooper – smith self
درک کیورمیت نجفی-دکتر همتا ضرابی-دکتر موسی کافی و...

اعتیاد به داشت شهرنشینی از اطلاعات را جمع آوری کرده‌اند. 

پس از توضیح مقدماتی درصورت ضایع، بررسی‌نامه را در 
حوزه‌های ایرانی به‌صورت فردی تکمیل کردند. سپس 
یافته‌ها در کامپیوتر مایکروسافت 11/5 و آزمون 
T-test آماری در دو گروه مقایسه و تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج**

18 نفر در گروه مورد و 24 نفر در گروه شاهد پرسشنامه 
را تکمیل کردند.

جدول شماره 1: خصوصیات دموگرافیک گروه شاهد و مورد

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>شاهد نتایج</th>
<th>گروه مورد نتایج</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>محل زندگی: شهر</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>رستا</td>
<td>2</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>18</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات: راهنما</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دبیرستان</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>فوق دیپلم</td>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از فوق دیپلم</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>14</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت شغلی: خانه دار</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارگر</td>
<td>6</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>کارمند</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل آزاد</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>بازنشسته</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>14</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>مسکن: منزل شخصی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اجاره آی پا رهن</td>
<td>4</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>منزل پدری</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر موارد</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>18</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد ماهیانه: کمتر از 150000 تومان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>150000 تا 200000 تومان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیشتر از 250000 تومان</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>18</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه مصرف مواد و سیگار: سیگار</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مواد</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>بهترکام</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله دانشگاهی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ سال چهاردهم/ شماره 55/ پاییز 1384
جدول ۲: مقایسه نمره پرسشنامه های GHQ, Enrich, Cooper smith در دوگروه شاهد و مورد:

<table>
<thead>
<tr>
<th>p-value</th>
<th>شاهد N=24 Mean±SD</th>
<th>مورد N=18 Mean±SD</th>
<th>گروه</th>
<th>منفی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0/002</td>
<td>3/003</td>
<td>13/33±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/003</td>
<td>3/025</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/001</td>
<td>3/073</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/071</td>
<td>0/004</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/001</td>
<td>0/000</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/001</td>
<td>0/000</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/001</td>
<td>0/000</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td>0/15±0/29</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

GHQ Total
GHQ A
GHQ B
GHQ C
GHQ D
Enrich
Cooper smith

بحث و نتیجه گیری
هدف این مطالعه، تعیین اختلاف به نفی، وضعیت سلامتی عمومی و رضایتمندی زناشویی همسران مردان سوء مصرف کنندگان مواد مصرف کنندگان در مقایسه با گروه شاهد بود.
نتایج نشان داد که همسران مردان مصرف کنندگان مواد در قسمت علائم افسردگی، سوماتیک، اضطراب، بی‌خوابی، عملکرد اجتماعی و به طور کلی وضعیت سلامت عمومی (نمربه) GHQ نسبت به گروه شاهد در حد پایین‌تر قرار دارند و این تفاوت در قسمت افسردگی، اضطراب و بی‌خوابی و اخلاقهای سوماتیک معنادار Cooper smith (پویدر: جدول ۲). به‌همينين بررسی پرسشنامه اعتماد به نفس همسران مردان معنادار نسبت به زنان گروه مبانگين نمره پرسشنامه GHQ28 در گروه همسران مردان مصرف کنندگان مواد ۱۸/۵۵ در گروه کنترل ۱۸/۳۳ همراه بود و همسران اختلال احساس سلامت عمومی کمتری نسبت به گروه کنترل داشتند (p<0/001).

ميانگين نمره پرسشنامه ENRICH در گروه همسران مردان معادال ۲۳/۱۷ و در گروه کنترل ۲۵/۲۵ بود و رضایتمندی ووضعیت زناشویی گروه مورد کمتر بود.

ميانگين نمره پرسشنامه Cooper Smith در گروه همسران مردان معادال ۳۳/۱۷ و در گروه کنترل ۴۸/۳۴ بود. که نشان مي‌دهد همسران مردان مصرف کنندگان مواد را اعتماد به نفس پایین‌تر نسبت به گروه کنترل پذير فردی بودند (p<0/001).

مجله دانشکده پرستشکي دانشگاه علوم پزشکي گيلان/ سال چهاردهم / شماره ۵/ پایيز ۱۳۸۴
مورد خود این افراد پدرخانه و به مقله همسران و خانواده این افراد کمتر توجه نمی‌کنند. با توجه به نتایج این مطالعه، بیشتر از مسکن‌های خانواده‌های مداران مصرف کننده مواد بیشتر است. (2) بررسی‌های دیگر نشان می‌دهد که احساس گذاشته و انحراف در همسران مداران معادال بیشتر است و همسران مداران مصرف کننده مواد به مطالعه در
نحو معنی رضایت زناشویی کمتری داشتند (جدول 2).

در مطالعه در سال 1975 توسط افراد نتایج گرفته شد که تعارض زناشویی و اختلال عملکرد جنسی، عامل مهم در مشکلات همسر مداران معادال است (12). از بررسی‌های متون در دسترس چنین بر می‌آید که در بیشتر تحصیلاتی که در مورد افراد مصرف کننده مواد انگاج شده است به مطالعه در

منابع


در 9- بالاهاگر، حسن؛ نصر، مهدي؛ راهنمای محمدتقی؛ امیری‌نیا، حسن. بررسی هم‌گر شناسی اختلال‌های روانی در شهر کاشان. فصلنامه اندیشه و رفتار.1375، شماره 4، صفحه 19–27.
10- نامدار، کیوان: بررسی و مقایسه عزت نفس و انگره پیشرفته تحلیلی و رابط آن با علائم داشت. اموزش مبنا به آسیب بینایی و شنوایی طرح تلفیقی و عادی استانه مدنی. برای آنها چوب نبود کارشناسی ارشد روانشناسی، دانشگاه علوم پزشکی، 1382.
11- سلیمانیان، علی (1373) بررسی تأثیر تغییرات غير منطقی براساس روش‌های شناخته‌برار نارضایتی زناشویی. دانشگاه تربیت معلم.
Compare the Quality of Life of Spouses of Addicted Men with a Control Group

Najafi k. MD, Zarrabi H.MD, Kafi M. MD, Nazifi F.MD.

Abstract

Introduction: Substance abuse is the most common psychological disorders. Its side effects is not only related to the user but also effects their spouses and other family members.

Objective: This study was conducted to determine the self-esteem, general well being and marital satisfaction of women having spouses who are substance abusers.

Materials and Methods: This research is a cross sectional study. The experimental group included spouses of substance abusing men who voluntarily referred to addiction control centers in Rasht and the Control group consisted of married women referring to health care centers in Rasht. For data collection, three standard psychological questionnaires including GHQ 28 (general well being score); Enrich (Marital satisfaction score), Cooper Smith (Self esteem score) and also a personal demographic questionnaire were used. From all qualified individuals, 18 wives of addicted men in experimental group and 24 wives of non-addicted men in control group were chosen through simple sampling. Information was collected by the psychologist or educated general physician by referring to addiction control centers and health care centers. Data was analyzed by SPSS 11.5 software and T test.

Result: Demographic characteristics such as family income, occupation, housing condition, place of living and presence of disease were the same in both groups. The wives of addicted men showed significantly higher level of somatic symptoms (t= 2.25, P=0.03), anxiety and insomnia (t= 3.73 P=0.001) and depression (t= 4.04, P=0.0001) than the control group. Partners of addicted men also had significantly lower levels of self-esteem (t= -3.61 P= 0.0001) and marital satisfaction (t= -4/71, P= 0.0001).

Conclusion: It seems that addicted men and their spouses affect each other and addicts significantly effect general areas of life. Based on the results of this study alike other western studies indicates that having an addicted husband significantly decrease his wife’s quality of life. Therefore, It’s necessary to pay more attention to the results of these studies so that authorities better understand and decrease the life difficulties of the families of addicted men.

Key words: Quality of Life/ Spouses/ Substance Abuse