**عنوان طرح تحقیقاتی:**

بررسی ارتباط افسردگی بعد از سکته قلبی با تبعیت از رژیم درمانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان حشمت رشت و حشمتیه سبزوار1400

**تاریخ خاتمه طرح :**

27/01/1404

**مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:**

فرید سهرابی-محبوبه قلی پور-ندا مهدوی فر-پیمان حسین زاده-مصطفی راد

**عنوان پیام پژوهشی ( حداکثر 20 کلمه):**

افسردگی بعد از سکته به میزان خفیف و متوسط، میزان تبعیت از رژیم درمانی را افزایش می دهد.

**پیام کلیدی (حداکثر 80 کلمه):**

میانگین نمره تبعیت از رژیم درمانی در افراد دارای افسردگی بعد از سکته قلبی، بیشتر از گروه غیر افسرده است.

**متن پیام پژوهشی ( حداکثر240 کلمه):**

* اهمیت موضوع(50 کلمه)،

ابتلا به سکته قلبی از لحاظ جسمی و روانی اجتماعی رویدادی آسیب زا قلمداد می شود. بیماران تغییر ناگهانی در وضعیت سلامتی، تهدید زندگی و نزدیک شدن به مرگ را تجربه می نمایند. با توجه به تغییراتی که در روند جاری زندگی افراد پس از سکته قلبی رخ می دهد، علائم افسردگی و اضطراب بین بیماران پس از سکته قلبی بسیار شایع است. بی تردید وجود این بیماری به همراه سکته قلبی، سبب وخامت وضعیت جسمی بیماران می شود. بیماران پس از سکته قلبی نیازمند رعایت رژیم درمانی هستند. عدم تبعیت از داروهای تجویز شده به دنبال سکته قلبی یک مشکل شناخته شده است. به نظر می رسد که افسردگی بر پایبندی بیماران به تغییر سبک زندگی پس از سکته قلبی و توصیه های دارویی تاثیر می گذارد. همان طور که می دانیم سکته قلبی یک وضعیت حاد است و تاثیر آن بر میزان تبعیت از درمان ممکن است نسبت به سایر بیماری ها متفاوت باشد..

مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط افسردگی بعد از سکته قلبی با تبعیت از رژیم درمانی انجام شد.

مهمترين يافته مطالعه حاکي از اين بود که میانگین نمره تبعیت از رژیم درمانی در بیمارانی که دارای افسردگی به میزان خفیف و متوسط بودند، نسبت به افراد فاقد افسردگی یا افسردگی حداقل، بیشتر است.

* مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی(70 کلمه)

به نظر می رسد بیماران مبتلا به سکته قلبی به دلیل حاد بودن وضعیتشان، علی رغم ابتلا به افسردگی، دارای میزان تبعیت بیشتری هستند.

**تأثیرات و کاربردها:**

میزان تبعیت از رژیم درمانی در اکثر بیماران مبتلا به سکته قلبی به میزان متوسط است. کاملا مشهود است که بیماران مبتلا به سکته قلبی در پیروی از رژیم درمانی خود دچار مشکلات هستند، از این رو نیازمند اقدامات ویژه مسئولین ذی ربط است، چرا که تاثیر عدم تبعیت بیشتر بر دوش خود بیماران است.

**محدودیت‌های شواهد چه بودند؟**

عدم تمایل بیماران برای شرکت در پژوهش- برخی شرایط جسمی ور وانی بیماران در هنگام تکمیل پرسشنامه بر نحوه پاسخگویی می تواند تاثیر گذار باشد که قابل کنترل نیست.

**مخاطبان طرح پژوهشی:**

سیاست گذاران درمانی

**آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ خیر**

**در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:**

https://jsums.medsab.ac.ir/article\_1709.html

**ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:**

[**mostafarad633@yahoo.com**](mailto:mostafarad633@yahoo.com)**، 09159720970**

**منابع و مراجع :** **حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید**

1.            Nichols M, Townsend N, Scarborough P, Rayner M. Cardiovascular disease in Europe 2014: epidemiological update. European heart journal. 2014;35(42):2950-9.

2.            Yeh RW, Sidney S, Chandra M, Sorel M, Selby JV, Go AS. Population trends in the incidence and outcomes of acute myocardial infarction. New England Journal of Medicine. 2010;362(23):2155-65.

3.            Naghavi M. Mortality in 18 provision in Iran in 1380. Tehran: Tandis publications. 2003.

4.            Young RF, Kahana E. Gender, recovery from late life heart attack and medical care. Women & Health. 1993;20(1):11-31.