if available
THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION
اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت
۲۸ و ۲۷ مهر ماه
ISC 05251-58426
Scopus
CIVILICA
Code:1181

پیامد های روانشناختی خانواده های بستری در بخش های مراقبت ویژه



عارفه امیرخانی

۱) دانشجوی پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران.

۲) مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران.



مقدمه

.بستری شدن بیماران در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU)یکی از تنش‌زاترین تجربه‌ها برای خانواده‌ها محسوب می‌شود و می‌تواند پیامدهای روان‌شناختی گسترده‌ای از جمله اضطراب، افسردگی(۱)، اختلال خواب، ناامیدی و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD)را به همراه داشته باشد. (۲) مطالعات نشان داده‌اند که خانواده بیماران بستری، به‌ویژه زنان، در شاخص‌های افسردگی، اضطراب، احساس گناه، انزوا و ناسازگاری روانی نسبت به گروه‌های کنترل وضعیت نامطلوب‌تری دارند.(۳) این مطالعه با هدف بررسی پیامدهای روان‌شناختی خانواده‌های بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه انجام شد.

روش ها

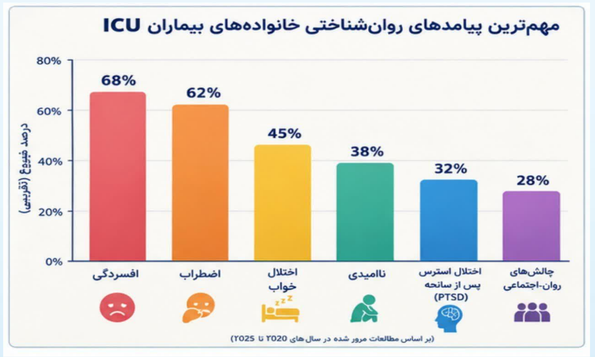
این پژوهش یک مطالعه مروری یکپارچه است که مقالات منتشرشده در بازه زمانی ۲۰۲۰ تا ۲۰۲۵ را به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه‌های PubMed و Google Scholar بررسی کرده است. در مجموع ۱۰۰ مقاله شناسایی شد که پس از ارزیابی، ۳۰ مقاله همسو با اهداف پژوهش انتخاب و تحلیل شدند.



یافته ها

یافته‌ها نشان داد افسردگی، اضطراب، ناامیدی، اختلال استرس پس از سانحه و چالش‌های روانی ـ اجتماعی از مهم‌ترین مشکلات خانواده‌های بیماران بستری در ICU هستند. همچنین شناسایی و مداخله زودهنگام می‌تواند از تشدید مشکلات روانی و بروز کامل PTSD پیشگیری کند.





نتیجه گیری

نتایج مطالعه بر ضرورت حمایت روان‌شناختی از خانواده‌ها در کنار مراقبت از بیمار تأکید دارد.(۴) تعامل مؤثر کادر درمان با خانواده، ارائه اطلاعات منظم، مشارکت دادن آنان در تصمیم‌گیری و اجرای مراقبت‌های خانواده‌محور می‌تواند موجب افزایش امید، کاهش نگرانی و ارتقای رضایت خانواده‌ها شود.(۵)



رفرنس ها

۱)Wen FH, Prigerson HG, Chuang LP, Chou WC, Hu TH, Huang CC, Tang ST. Bereaved Family Quality of Life Varies With Comorbid Psychological Distress and ICU-Care Quality. J Pain Symptom Manage. 2025 Mar;69(3):251-260.e3. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2024.11.023. Epub 2024 Dec 6. PMID: 39647607

۲)Lange S, Dąbrowska A, Koszucka K, Mędrzycka-Dąbrowska W. Resilience in Family Members of ICU Patients: Scoping Review of the Literature. J Clin Med. 2025 Sep 25;14(19):6794. doi: 10.3390/jcm14196794. PMID: 41095874; PMCID: PMC12524776.

۳Pérez-San Gregorio MA, Blanco-Picabia A, Murillo-Cabezas F, Domínguez-Roldán JM, Sánchez B, Núñez-Roldán A. Psychological problems in the family members of gravely traumatised patients admitted into an intensive care unit. Intensive Care Med. 1992;18(5):278-81. doi: 10.1007/BF01706473. PMID: 1527258.

۴)Dees ML, Carpenter JS, Longtin K. Communication Between Registered Nurses and Family Members of Intensive Care Unit Patients. Crit Care Nurse. 2022 Dec 1;42(6):25-34. doi: 10.4037/ccn2022913. PMID: 36453067.

۵)Asadi N, Salmani F. The experiences of the families of patients admitted to the intensive care unit. BMC Nurs. 2024 Jun 25;23(1):430. doi: 10.1186/s12912-024-02103-8. PMID: 38918819; PMCID: PMC11197245.

if available

THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION
اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت
۲۸ و ۲۷ مهر ماه
ISC 05251-58426 Scopus CIVILICA

Code:1181



Psychological Outcomes for Families of Patients Admitted to Intensive

Arefeh Amirkhani

Nursing Student, Faculty of Nursing and Midwifery, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran

Departmen of Nursing, Nursing and Midwifery Sciences Development Research Center, Na.C, Islamic Azad University, Najafabad, Iran



Backgrounds

.Hospitalization of patients in the Intensive Care Unit (ICU) is considered one of the most stressful experiences for families and can lead to extensive psychological consequences, including anxiety, depression (1), sleep disorders, hopelessness, and post-traumatic stress disorder (PTSD) (2). Studies have shown that the families of hospitalized patients, especially women, have poorer conditions in indicators such as depression, anxiety, feelings of guilt, isolation, and psychological maladjustment compared to control groups. (3) This study was conducted with the aim of investigating the psychological consequences among families of patients hospitalized in intensive care units.

Methods

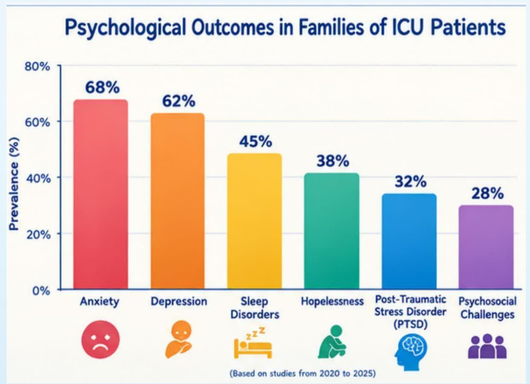
This research is an integrative review study that examined articles published between 2020 and 2025 in Persian and English in the PubMed and Google Scholar databases. In total, 100 articles were identified, of which 30 articles consistent with the objectives of the study were selected and analyzed after evaluation.



Findings

The findings showed that depression, anxiety, hopelessness, post-traumatic stress disorder, and psychosocial challenges are among the most important problems faced by families of patients hospitalized in the ICU. Furthermore, early identification and intervention can prevent the exacerbation of psychological problems and the full development of PTSD.





نتیجه گیری

The results of the study emphasize the necessity of psychological support for families alongside patient care. (4) Effective interaction between healthcare staff and families, providing regular information, involving them in decision-making, and implementing family-centered care can increase hope, reduce concerns, and improve family satisfaction. (5)



رفرنس ها

۱)Wen FH, Prigerson HG, Chuang LP, Chou WC, Hu TH, Huang CC, Tang ST. Bereaved Family Quality of Life Varies With Comorbid Psychological Distress and ICU-Care Quality. J Pain Symptom Manage. 2025 Mar;69(3):251-260.e3. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2024.11.023. Epub 2024 Dec 6. PMID: 39647607

۲)Lange S, Dąbrowska A, Koszucka K, Mędrzycka-Dąbrowska W. Resilience in Family Members of ICU Patients: Scoping Review of the Literature. J Clin Med. 2025 Sep 25;14(19):6794. doi: 10.3390/jcm14196794. PMID: 41095874; PMCID: PMC12524776.

۳Pérez-San Gregorio MA, Blanco-Picabia A, Murillo-Cabezas F, Domínguez-Roldán JM, Sánchez B, Núñez-Roldán A. Psychological problems in the family members of gravely traumatised patients admitted into an intensive care unit. Intensive Care Med. 1992;18(5):278-81. doi: 10.1007/BF01706473. PMID: 1527258.

۴)Dees ML, Carpenter JS, Longtin K. Communication Between Registered Nurses and Family Members of Intensive Care Unit Patients. Crit Care Nurse. 2022 Dec 1;42(6):25-34. doi: 10.4037/ccn2022913. PMID: 36453067.

۵)Asadi N, Salmani F. The experiences of the families of patients admitted to the intensive care unit. BMC Nurs. 2024 Jun 25;23(1):430. doi: 10.1186/s12912-024-02103-8. PMID: 38918819; PMCID: PMC11197245.