بررسی احتمال خودسوزی منجر به فوت در مراجعین به مرکز سوانح سوختگی

شهید زارع ساری

نویسنده‌گان:
حمید حجتی ۱، فاطمه بابایی‌پور ۲، مريم مشکل گشا ۳، صبحه نولی‌دانی ۴، اسماعیل محمد نژاد ۵

۱- نویسنده مسئول, کارشناس ارشد پرستاری, عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی بابل, دانشگاه پرستاری آمل عضو باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی واحد علی آباد کولاس.
۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بابل, دانشگاه پرستاری آمل.
۳- و ۴- کارشناس پرستاری, دفتر پرستاری بیمارستان شهید زارع ساری.
۵- کارشناس ارشد پرستاری بیمارستان امام خمینی تهران.

چکیده
زمینه و هدف: خودسوزی یکی از بحث برانگیزترین و نگران کننده‌ترین شیوه‌های خودکشی است. این روش در کشورهای در حال توسعه از شیوع برای پایدار برخوردار است. بیشترین کشورها این امر را به عنوان یکی از بلایات برده‌ریزی محسوب می‌کنند. در این رویکرد، هدف اصلی استفاده از تحقیق‌هایی است که بتواند این مشکل را بررسی کند و راهکارهایی برای تلاش برای آن‌ها پیشنهاد دهد.

روش کار: اطلاعات از پژوهش‌های مختلفی از طریق فرم‌های دیدگاه و میلیت در سوختگی جمع آوری شد. پس از دسته‌بندی اطلاعات داده‌ها وارد ترم افزای آماری SPSS شد. سپس توصیفی‌سنجی و تحلیل فرآیند رفتار و روش‌های تحقیقی استفاده گردید.

یافته‌ها: میزان احتمال خودسوزی منجر به فوت در سال‌های ۷۰ تا ۹۰ در حدود ۱۵ مورد میلیونی سایر نیست. درصد خودسوزی منجر به فوت در زنان و در گروه سنی ۴۰ تا ۵۰ سال با میانگین سن ۳۶±۲ سال مشاهده شد. میانگین و انحراف معیار مورد تجزیه و تحلیل فرآیند رفتار و روش‌های تحقیقی استفاده گردید.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج این پژوهش خودسوزی به عنوان یک سیستمی بهداشتیی در جامعه محسوب می‌شود. برای همین آگاهی از آمار قربانیان خودسوزی و سیستم‌های آنها مکرر کنی گزینه کافی را چهت‌تیسی‌گری از این باید خرد مخرب می‌کند.

کلمات کلیدی: خودسوزی، فوت
خودکشی (بالا تا از 25 تا 1000 نفر) در کشورهای اسکاندنووی، سوئس، آلمان، استرالیا و ممکن است در سایر کشورهایی نیز مشاهده شود. آمارها در بین کشورهای صنعتی در حد متوسط قرار گرفته و در کشورهای زایپن (10 تا 1000 نفر) اسپانیا، انگلیس، هلند و کانادا، مشاهده شده است. خودکشی اغلب مرتبط با فاکتورهای اجتماعی و اقتصادی است. منجر به مرگ می‌شود و در آن دوران بیشتر از نیاز اهداف اقتصادی دارد. (۲) هیچ دوره‌ای از تاریخ به روز نیست که موارد خودکشی در آن تابع نشده باشد. (۳) این امر امروزه با توجه به بیشتر شدن تعداد و ارتباطات در بیشتر جوامع رو به افزایش است. (۴) روش انتخابی جهت خودکشی به موجب یا ناموفقی و فرهمگ و وسیله در دسترس فرق می‌کند. (۵) خودکشی یکی از خشن ترین و بی‌رحمان ترین روش‌های خودکشی است که فرد با آتش زدن جسم خود سعی در این انتخاب خودش می‌دهد. در حال حاضر، خودکشی روشی است که از یک سو جنبه‌ی تماشا داشته و از سوی دیگر حس ترحم آنها را می‌کنند. (۶) آمارها نشان می‌دهد که خودکشی در کشورهای پیشرفته از شیوع پایین‌تری بر خوردار است اما در کشورهای در حال توسعه با برخی شیوع بالا تری دارد. (۷) سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد که در سال ۲۰۱۵ از جهان ۸۱۵ هزار نفر در اثر خودکشی فوت کردن که بالاترین میزان
براساس نمايش سرگذشت قربانيان مي توان در جهت كاهش اين رفتار خود محترم انساني تماس كرد(11). و اين تحقیق نيز در همين راستا صورت گرفته است.

روش کار
در اين مطالعه توصيفي- مقطعي گذشته نگر به بررسی موارد نتیجه شده مركزي و مثير ناشي از خودسوزی در مراجعین به مرکز سوانح سوختنگي پیامرسان شهيد زارع شهرستان ساری در سال 1387 برداخته شد. عوامل مورد مطالعه گني به صورت سرشاري بود و اطلاعات اين پژوهش از طريق پرونده هاي نتیجه و فرم هاي موجود در دفتر پرستاري اين پیامرسان جمع آوری شد. اطلاعات مربوط به جنس، سن و يا انتظار خودسوزی. محل آن(شهر یا روستا)، مدت زمان و فاصله ورود به اورژانس تا زمان مرگ و عامل سوزاندگي مي باشد. اين اطلاعات وارد نرم افزار 16 شده و توسط آمار توصيفي ميانيگين انحراف معيار) مورد تجزيه و تحليل قرار گرفت.

يافته‌ها
نتایج در سال 1387 ميزان احتمال بيد_created!

می‌گیرد. خودسوزی یک فریاد بلند است که در اعتراف به وضع موجود انجام می‌شود (7). خودسوزی به علم مختلف از جمله تقلید از دیگران، بیماری‌های روانی، اعتراض سیاسی و خودکشی مذهبی و ... رخ می‌دهد (3). از طرفی می‌توان گفت: در جوامع با سطح همبستگی اجتماعی بالا تر رفتارهای خودکشی و ضد اجتماعی کمتر است و همچنین بین سبایه ی اجتماعی باین و سطح سلالمی ضعیف رابطه وجود دارد (8). اگرچه خودکشی با عمل تابوی فرد صورت می‌گیرد لکن عملی است تجاوز کارانه عليه افراد دیگری بعنی عمل آدمی هر اندازه شخصی باشد و ناقل متقابل روی افراد جامعه دارد (9). براساس گزارش سال 1380 پزشکی قانونی مهمترین روش خود کشی بکار رفته در زنان خودسوزی بوده که در واقع شایع- ترين روش خودکشی در زنان در سنين زير 18 سال و بالاي 16 سال (10). از آنجايي كه اين گروه سنی بيشترین جمعيت كشورمان را تشکيل مي دهد و با توجه به نقش مهمي كه زنان در جامعه دارند، باید به اين دو گروه توجه ورنه نمود نمايش خودسوزی به علت پيامدهای اجتماعي، اقتصادي و رواني خسارات زيادي را به جامعه تحميل مي كند. یبانناري بيد نايمه پيشگي در سطح جامعه با هدف پيشگي از خودسوزی مي تواند موثر واقع شود كه با استفاده از داده‌هاي محيطي در خصوص افراد آسپر ديده مي‌توانه به حال هدف (در معرض خطر) را شناخت و با استفاده از مداخله
پایه‌های این پژوهش نشان داد میزان شبیع اقدام به خودسوزی در زنان بیشتر از مردان است. نتایج این مطالعه با سایر تحقیقات جهانی مطابقت دارد. (12، 13، 14، 15، 16). در بررسی ضریب‌های (13، 14) از 318 مورد اقدام به خودسوزی 246 مورد (83%) زن بودند که درصد آنها منجر به مرگ شد (13). این

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>متغییر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زیر 20 سال</td>
<td>23</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>20-30</td>
<td>39</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>30-40</td>
<td>14</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>40-50</td>
<td>10</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بالای 50</td>
<td>6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>66</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>50</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بهار</td>
<td>50</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تابستان</td>
<td>28</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پاییز</td>
<td>23</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زمستان</td>
<td>35</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>رستا</td>
<td>67</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شهر</td>
<td>49</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نفت بنزین</td>
<td>101</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>انجام‌کارسول</td>
<td>15</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

مطالعه‌های در (3، 13، 14، 15، 16). در بررسی

بدی‌های رخ داده بوده. همچنین 101 مورد (87%) مطالعه 67 مورد (56% ساکن رستا و 49 مورد (44%) ساکن شهر بودند. بیشترین درصد مرطوب از استان‌های مازندران با 55 مورد (74%) استان گلستان 51 مورد (44%) و استان سمنان با 10 مورد (9%) بودند. بیشترین میزان احتمال به خودسوزی در فصل زمستان 25 مورد (33%) را بهار 30 مورد (20%) در (12) شبیع احتمال به خودسوزی بر حسب سن، جنسیت، حالت سکونت و روش در مراجعین به مرکز سوختگی

شده. که میانگین زمین احیای قلبی ریوی برای نجات این افراد ± 5 دایره ثبت شده بود.
گزارش با بررسی‌های اندازه‌گیری شده توسط سویخ‌های 1 در دوران آفرینش و لالوی یک گزارش در سریلانکا احتمال در کرمانشاه همسویی دارد (14,15.16). در حالی که بررسی‌های دیگر نشان داده‌اند که مراحل بیشتر از زمان اقدام به خودسوزی می‌کند که دریافت‌های ایتامور در استان‌ها (16) و گداژیک در پورت ساید مصربی مطالعات همکاری دارد (17).

نتایج شروع بالای احتمال به خودسوزی در گروه سنی 30-39 سال و بالای 30 سال نشان داده شد. نتایج این مطالعه با بررسی‌های مرداد ولایی ولایت در سریلانکا و سویخ‌های در دوران آفرینش و لالوی و ضرورت و مالیک 5 همسویی دارد (14,15.16). بر اساس یافته‌های مطالعه حاضر بیشترین درصد احتمال به خودسوزی در مناطق روستایی مشاهده شد که در مطالعه‌های احتمال بیشترین درصد خودسوزی (53%) در مناطق روستایی و در استان‌های مرزی (بخصوص روستایی همسویی دارد (14,15.16). بیشترین درصد مراجعه‌ای گزارش شد که بررسی حاضر همسویی دارد (14,15.16). بیشترین درصد مراجعه‌ای را مراجعه‌کنندگان مانند راکشنا تشکیل می‌دهند که این امر با توجه به واقع شدن این مرکز در استان مانند امری طبیعی قلمداد می‌شود.

نتایج گیری

این مطالعه ثابت می‌کند که خودسوزی یکی از مشکلات مهم بهداشت روانی در جامعه است و از آنجایی که بزرگسالین گروه جامعه را قشر

1. Sukhai
2. Laloe
3. Uygur
4. God El Hak
5. Malic
آگاهی افراد جامعه را افزایش داد تا از این حوادث ناگوار چلوبیری شود.

تشکر و قدردانی نویسندگان مقاله مراتب تقدیر و تشکر خود را از کلیه مسئولین و مدیران و کارکنان بهداشتستان سوئس قوچگی شهیدزار ساری اعلام می‌دارند.

جهان تشکیل می‌دهند و اینکه بیشترین خودسوزی‌ها در سنین جوانی و در جنس زن دیده می‌شود پس افراد در معرض خطر را شناسایی نمود و از طریق ارائه خدمات مشاوره ای و مددکاری و وسایل ارتباط جمعی سطح
3- Azr M, Nohi S, Shafi A. Book Suicide. Puplisur Arjmand. 2005: 64