

Beata Jankowska-Polańska¹, Maria Kasprzyk², Anna Chudiak¹, Izabella Uchmanowicz¹

¹Wydział Nauk o Zdrowiu, Katedra Pielęgniarstwa Klinicznego, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

²Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Internistycznego, Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Wpływ akceptacji choroby na jakość życia pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP)

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną: Jankowska-Polańska B, Kasprzyk M, Chudiak A, Uchmanowicz I.

Relation between illness acceptance and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). *Pneumonol Alergol Pol* 2016; 84: 3–10. doi: 10.5603/PiAPa2015.0079.

Streszczenie

Wstęp: Jedną z najczęstszych, przewlekłych chorób układu oddechowego jest przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP). W znacznym stopniu ogranicza funkcjonowanie chorego w aspekcie fizycznym, społecznym oraz emocjonalnym, obniżając równocześnie jego jakość życia.

Celem pracy jest określenie wpływu akceptacji choroby na jakość życia pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc.

Materiał i metody: W badaniu wzięło udział 105 pacjentów (29 kobiet, 76 mężczyzn) chorych na POChP. Do badania wykorzystano analizę dokumentacji medycznej, kwestionariusz akceptacji choroby (AIS) oraz kwestionariusz oceny jakości życia (WHOQOL-Bref).

Wyniki: U pacjentów z POChP wykazano istotny wpływ akceptacji choroby na jakość życia. We wszystkich dziedzinach jakość życia silnie koreluje z poziomem akceptacji choroby: domena somatyczna (I — $23,4 \pm 13,7$; II — $47,9 \pm 11,2$; III — $68,9 \pm 12,8$), psychologiczna (I — $40,4 \pm 9,2$; II — $63,9 \pm 9,7$; III — $74,9 \pm 10,1$), socjalna (I — $48,4 \pm 12,5$; II — $69,6 \pm 12,7$; III — $74,9 \pm 10,1$), środowiskowa (I — $45,4 \pm 10,7$; II — $62,3 \pm 11,6$; III — $71,5 \pm 10,0$) ($p < 0,001$).

Wnioski: Istnieje korelacja między stopniem akceptacji choroby a jakością życia pacjentów z POChP. Na poziom akceptacji choroby istotnie wpływają: starszy wiek, wyższe wykształcenie, dłuższy czas trwania choroby, liczba hospitalizacji, stadium choroby, występowanie duszności, ograniczenia w codziennych czynnościach, leczenie farmakologiczne, poziom wiedzy oraz stosowane zachowania zdrowotne.

Słowa kluczowe: przewlekła obturacyjna choroba płuc, jakość życia, poziom akceptacji choroby