



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

تبیین تجربه زیسته بیماران بستری شاهد احیای قلبی ریوی: مطالعه ای  
پدیدارشناسی

پایان نامه برای دریافت درجه دکتری تخصصی PhD در رشته پرستاری

نگارنده:

علی اسماعیلی وردنجانی

استاد راهنما:

دکتر محمدعلی چراغی

اساتید مشاور:

دکتر فاطمه بهرام نژاد

دکتر مصطفی محمدی

## چکیده فارسی

زمینه: ساختار فیزیکی و تعدد ایست قلبی ریوی در بخش‌های مراقبت ویژه باعث شده که بیماران بستری در این بخش‌ها به صورت بالقوه شاهد احیای قلبی ریوی بیماران هم بخشی خود باشند؛ از این رو پژوهش حاضر با هدف تبیین تجربه زیسته بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه از شاهد احیای قلبی ریوی سایر بیماران انجام شد.

**مواد و روش‌ها:** در این مطالعه کیفی که با استفاده از رویکرد پدیدارشناسی تفسیری انجام شد، مشارکت‌کنندگان ۱۲ نفر (۴ مرد و ۸ خانم) از بیماران بستری شاهد احیای قلبی ریوی در بخش‌های مراقبت ویژه بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران بودند که به صورت هدفمند انتخاب و وارد مطالعه شدند. گردآوری داده‌ها طی ۱۴ مصاحبه فردی، ساختارمند و عمیق انجام شد. پس از ضبط و پیاده‌سازی، مصاحبه‌ها با رویکرد ون‌منن مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** در این مطالعه معنای تجربه زیسته بیماران شاهد احیا، در قالب ۲ درون‌مایه اصلی و ۷ درون‌مایه فرعی پدیدار شد. درون‌مایه اصلی تصویرسازی سفر آخرت با درون‌مایه‌های فرعی (درک سایه مرگ، همزاد پنداری مرگ اندیشانه و سوگاندیشی) و درون‌مایه اصلی مرگ‌آگاهی با درون‌مایه‌های فرعی (خودگفتمانی ذهن تسکینی، دوری‌گزینی از پیش‌آیندهای مرگی‌اندیشی، دیالکتیک معنوی‌مذهبی با خدا و حمایت‌جویی از سیستم‌های حمایتی) در پاسخ به سوال پژوهش بدست آمد. درون‌مایه تصویرسازی سفر آخرت بیان‌کننده ترس و اضطراب مرگ و واکنش‌های روانشناختی و فیزیولوژیک مرتبط با آن در بیماران شاهد و درون‌مایه مرگ‌آگاهی بیان‌کننده تجارب بیماران در چگونگی رویارویی و مدیریت ترس و اضطراب مرگ تجربه شده در درون‌مایه تصویرسازی سفر آخرت هستند.

**نتیجه‌گیری:** در مجموع یافته‌های این پژوهش نشان داد که، شاهد احیا بودن، به عنوان یک عامل استرس‌زا، منجر به تجربه اضطراب مرگ در بیماران شاهد احیا می‌شود. تجربه اضطراب مرگ و واکنش‌های روانشناختی و فیزیولوژیک مرتبط با آن، با روح و فلسفه بخش‌های مراقبت ویژه همخوانی ندارد، بنابراین تمامی تلاش‌ها باید در راستای پیشگیری از شاهد احیا بودن انجام شود. بیماران شاهد احیا از همه توان خود جهت مقابله با استرس و اضطراب مرگ ناشی از آن کمک می‌گیرند و جهت مدیریت ترس و اضطراب مرگ تجربه شده نیازمند مداخلات و مراقبت‌های همه‌جانبه فیزیولوژیک و روانشناختی قبل، حین و بعد از عملیات احیا از سوی تیم درمان هستند.

**کلیدواژه‌ها:** شاهد احیا، بخش مراقبت ویژه، پدیدارشناسی، تجارب زیسته، اضطراب مرگ



**Tehran University of Medical Sciences**  
**School of Nursing and Midwifery**

**Title:**

**An exploration of the lived experience of hospitalized patients witnessd  
cardiopulmonary resuscitation: A phenomenological study**

**A dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for  
Doctor of Philosophy (PhD) Degree**

**In**

**Nursing**

**By**

**Ali Esmaeili Vardanjani**

**Supervisor:**

**Dr. Mohamad Ali Cheraghi**

**2022**

## **Abstract:**

**Introduction:** The physical structure and frequency of cardiopulmonary arrests in intensive care unit (ICU) has caused that patients hospitalized in these wards may witness the cardiopulmonary resuscitation of their fellow patients; therefore, the current study was conducted with the aim of explaining the lived experience of patients hospitalized in ICU from the witness of cardiopulmonary resuscitation of other patients.

**Materials and methods:** In this qualitative study, which was carried out with a interpretative phenomenological approach, the participants were 12 patients (4 men and 8 women) hospitalized patients who witnessed cardiopulmonary resuscitation in the ICU of hospitals of Tehran University of Medical Sciences, they were purposefully selected and included in the study. The data was collected through 14 individual, structured and in-depth interviews. After recording and conducting, the interviews were analyzed using the van Manen's methods.

**Results:** In this study, the importance of the lived experience of patients witnessing resuscitation was presented in the form of 2 main themes and 7 sub-themes. The main theme of depicting the journey to the afterlife with sub-themes (understanding the shadow of death, equating death with thinking and mourning) and the main theme of death awareness with sub-themes (soothing mind self-talk, avoiding death-thoughts, spiritual-religious dialectic with God and seeking support from support systems) was obtained in response to the research question. The theme of depicting the afterlife journey expressing the fear and anxiety of death and the psychological and physiological reactions related to it in the control patients and the theme of death awareness expressing the experiences of the patients in how to face and manage the fear and anxiety of death experienced inside they are the source of the depiction of the journey to the hereafter.

**Conclusion:** Overall, the results of this study indicated that witnessing resuscitation as a stressor leads to the experience of death anxiety in patients witnessing resuscitation. Experiencing the anxiety of death and associated psychological and physiological responses is not in keeping with the spirit and philosophy of the ICU, so all efforts should be made in order to prevent being a witness to resuscitation. Patients witnessing resuscitation take all their help to deal with the stress and anxiety of death caused by it, and in order to manage the fear and anxiety of death experienced, they need comprehensive physiological and psychological interventions and care before, during and after the resuscitation operation from the treatment team.

**Keywords:** witnessed resuscitation, intensive care unit, phenomenology, lived experiences