تهیه تجارب جانبازان شیمیایی جنگ ایران و عراق از ماهیت و ساختار منابع رنگ

احمد ایزدی، فاطمه السادات ایزدی، اهیرحسی هعصَهی، هحبَب کفايی عطری، علي حاجی باقری، سدیقِ هیراسادُ

مقدمه: رنگ یک پدیده دهی است که تمامی ابعاد انسانی فرد، اعضای خانواده و تیم سلامت را تحت تأثیر قرار می‌دهد. کاهش رنگ هر فردی یکی از اهداف اصلی تیم سلامت است. به نظر می‌رسد مزمن شدن قربانی بیماری و تعداد مشکلات جسمی، به همراه مشکلات روانی و اجتماعی و اقتصادی در مصدومین شیمیایی هر کدام به تنها یک ترفیه کم می‌تواند یک منبع رنگ در این گروه از بیماران باشد. این مطالعه با هدف تهیه تجربه جانبازان شیمیایی جنگ ایران و عراق از ماهیت و ساختار منابع رنگ انجام شد.

روش بررسی: مطالعه حاضر مبتنی بر رویکرد کیفی و از نوع پذیرش‌نامه‌ای است. 12 نظایر مصدوم شیمیایی به روش میانی بر هدف و با حداکثر تابع انتخاب شدند. برای جمع‌آوری داده‌ها از مصاحبه‌های عمق بین ساختار استفاده شد. مصاحبه‌ها با روش "پارسی" مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: پایه‌های حامل از یک منبع مطالعه در مقایسه محوری "رنگ یک منبع ارزش"، "مشکلات جسمی به عنوان منبع رنگ"، "جامعه به عنوان منبع رنگ"، "مشکلات اقتصادی به عنوان منبع رنگ"، "اختلال در آسانی اطرافیان به عنوان منبع رنگ" بیان شدند.

نتیجه‌گیری: تجارب شرکت‌کنندگان نیاز به درک قربانیان توسط افراد تیم سلامت، مستندی و افراد جامع را منعکس می‌سازد. افزایش احترام اجتماعی، حمایت از کانون‌های خانوادگی و بهبود حمایت اجتماعی مثل برنامه‌های آموزشی جهت بهبود مراقبت از خود و فراهم کردن تسهیلات مناسب با نیازهای جانبازان از گروه مهدی برای کاهش رنگ این قربانیان می‌باشد.
مقدمه

رژن، یک مفهوم مهم در علم پرستاری بوده اما در عمل توجه کمی به این تعریف زندگی شده است به همین دلیل صاحب نظران معتقدند تحقیقات پرستاری بشری به‌غیرت رنج در قروه‌های مختلف انجام گردد(1). رنج، تجربه یا مهم در زندگی و سنتی یافته‌ی برای حفظ سلامتی یا دستیابی به کنترل است(2). رنج احساس ناخوشایندی است که دامنه آن تغییر گذاری روحی و جسمانی تا اندازه زیاد متغیر است و مراحل آن را مراحل تاملیدی بدختن یا مرحله نهایی یعنی بی‌تغییر و به‌طور پایانی به راه‌ها مختلط تامین بی‌خانمانی شده، ادامه دارد. اگر چه اغلب رنج در قابلیت جسمی نشان داده می‌شود، اما چنین فرآیند از آن است. طور کلی رنج دیسپرسه‌تس درهمی با حوادثی است که تامین فراه درآ به خط سلامتی و رفاه تحت تأثیر عوامل متعددی به خطر می‌افتد(3). در این راستا یکی از شناخته‌شدن‌ترین عواملی که این بی‌خانمانی کاهش سلامتی، مرگ و میر، عوارض جسمی و روایی طولانی مدت در نظام‌بان و شهرنشینی و غیره‌ی مشابه می‌شود(4) تغییر در شکل جنبشی و پیگیری جنبش افزایشی جدیدی‌دهمی که عوارض نرخ‌زناهان و عوارض نوزه‌جو برجامان سلامتی شده است. می‌کی از این فعالیت‌های جدید، تحلیل‌های نهایی است. بر اساس اشاره‌های موجود در جنب ایران و عراق، بیش از ۱۰۰۰۰ نفر در شهر مصدومیت شیمیایی شده. در این جنب گاز خارج خیاب از سایر گازهای بکار رفته است(5). در عوارض نمایشنده‌شده آن چن ماه تا چند سال بعد ایجاد می‌شود به طوری که اثرات مختلف از مرگ روی سیستم‌های تنفسی، خونی، گوارشی، پوست، چشم، آندوکرین، استرس‌های محیطی، شیمیایی و سرطان‌زا ایان گزارش شده است(6). این نتایج نشان داده که سلامت روانی مصدومین شیمیایی نیز توسط خود حاصل و استرس‌های ناشی از شرایط جسمانی فرد مورد تهیه قرار

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی برد

دوره بیست و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۳

احمد ابرازی و همکاران
روزمره آنال است(12)، این در حالی است که عوارض دیررس مواجهه با گازهای شیمیایی جنگی، مصدومین را دچار بیماری های مزمن باعث مشکلات سینکمی، اجتماعی، هیجانی و اقتصادی بر روي بیماران، خانوادهها و جامعه می شود(13). از طرفی هرگونه تغییر در زندگی انسان ام از خوشبینی و ناخوشایند مستلزم نوعی سازگاری مجدد است. روش‌های مقابله با تغییرات زندگی و نشان‌های حاصله از این تغییرات در افراد مختلف و بر حسب موقعیت های گوناگون متفاوت است(18). در حال حاضر عده‌ی معالجات روي روند بیماری مدل‌برداری و مداخلات درمانی متعدد شده است و اطلاعات کمی کربه بی تجارب کسانی که با یک بیماری زندگی می‌کنند و وجود دارند.

کشیدن و روش‌سازی ماهیت و ساختار زنج تجهیز شده در جانابزان شیمیایی و مامع رنج رنج آنها کمک کند. شناخت ماهیت و ساختار زنج حاصل از تاسیس با موارد شیمیایی و دلال و مابین آن به بیمارستان کمک می کند تا تهدیدسازی به این هدف حرفه‌ای به طور موثر مداخله نماید به نحوی که مانند که کاهش رنج مجرور شیمیایی و آسیب افراد خانواده آنها گرد. با توجه به ماهیت مزمن و سری پیش‌رونه بیماری مصدومی شیمیایی از طرف دیگر تقفاوت‌های فرهنگی و اجتماعی و دینی در کشور ایران به‌سیار فرهنگ‌ها و مطالب اندک در این زمینه در این پژوهش به پرسی‌عمیق و دقیق ماهیت و ساختار مبان رنج جانابزان شیمیایی طی یک مطالعه کیفی پرداخته شده است.

روش بررسی

رویکرد مورد استفاده در این پژوهش به‌کم مطالعه کیفی بود. این نوع مطالعات از طریق بررسی تجربیات زندگی افراد و دیدگاه‌های ایشان و نیز تحلیل عوامل مشترک بین این دیدگاه‌ها، امکان پیشنهاد مفهومی را در افراد می‌نماید. این پژوهش به‌وسیله بسته‌های مقایسه‌ای، به‌عنوان کمک مصدومی شیمیایی در این نوع مطالعه با یک پژوهش مورد نظر دارای تجربه باشند، تا آن‌ها مجدداً داشته که اطلاعات علمی پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی برد.

1292 دوره پیش‌سوت و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی برد
وضعیت بیماری متفاوتی بودن استفاده شد. همچنین بسیاری از افرادی این مطالعه در مطالعات دیگر نیز تأیید گردیده است.

نتایج

اشتغال داده‌ها پس از مصاحبه با ۱۲ مبتلا به دست امکان ۱۲ مرد مبتلا به غیر‌سالم راهنمایی بود. در این مطالعه همه مبتلایان بودند.

در زمان مطالعه، ۴ نفر شغل آزاد داشتند. ۴ نفر کارمند و ۲ نفر از کارکنان بودند، که از دست کار به دست امکان گرفتند. ۱ نفر دارای یک فرزند، ۲ نفر دارای ۲ فرزند، ۱ نفر دارای ۴ فرزند، ۲ نفر دارای ۵ فرزند بودند. میانگین درصد یکجنزای ۴/۳ با دامنه ۳/۵ تا ۷/۵ درصد بود.

یافته‌های این پژوهش پایگاه رنج تجربه شده در شرکت کنندگان در طی مطالعه یا گزارش شیمیایی در جنگ ایران و عراق می‌باشد. این تجارب علیه ابعاد و اشکال مختلف رنج بلکه منابعی و دلایلی آن را نیز پیش می‌کند. در مجموع، ۶۷٪ متغیر از اطلاعات استخراج شد که در ۵ طبقه دسته‌بندی گردید:

۱- طبقه اول: رنج منع ارزو

تنها شرکت کنندگان رنج را یک ارزو و عامل قربه به خدا می‌شناسید و آن را مشت ایفای و امتحان خداوند می‌دانستند.

۲- طبقه دوم: رنج یک اخلاق و تقویت

احساس می‌کنند که خدا به خدا نزدیک می‌شود.

۳- طبقه سوم: رنج در راه خدا مشهود می‌باشد.

خداست در راه خدا رنج بیاعتماد است.

۴- طبقه چهارم: رنج یک اخلاق و تقویت

من احساس می‌کنم که خدا به خدا نزدیک می‌شود.

سرمایه نفت برای اطمنیابی و تقویت دستیابی می‌باشد. علاوه بر این، پژوهش حاضر با راهنمایی و نظارت صادقانه انجام گرفت. این مطالعه به همراه دیگر مطالعات نشان داده است که هم انطباقی پذیری و هم تاییدی کرده‌اند که این موضوع بحث‌هایی بود. نتایج این مطالعه با توجه به انتقال بین‌افهایه‌ها واگردهای دیگر از شرکت‌کنندگان که از نظر موقعیت‌های اجتماعی، اقتصادی و دیگر

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی پردیس

دروه بیست و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۳

امام ابراهیمی و همکاران
روانی شده بود:
«نیکه که الان یک جانباز شیمانی می کند از هر گری بی‌پره‌سید، درد جسمی نیست. رنگ ایست که از اجتماع می‌بیند. حکاکی از مردم و سازمان‌های دوپنده می‌بیند که باعث عقب‌نشینی می‌شود. کاهش با توجه موجودی می‌گویند شماها بیول مفت می‌ریزد که قبض مرمد است.»

در حال حاضر جامعه خیلی ما ناراحت می‌کند. به هر کی یکوییمی از جانبازهای ایگر اگر جانباز دست او قطعی قابل لمس است اما از معلوم نمی‌آید. آنها نمی‌دانند از چرخ پوپیدم و این زخم زبان باید رنگ من می‌شود.»

شکل‌دیگری که در اجتماع باعث رنگ شکستگیانادگان سیده بود دور شدن از انقلاب و گری‌گری شدن از هر فرهنگ شهادت طالبی در بین افراد جامعه بود. عدم اگاهی از مفهوم جوامی و دل اجتناب جنگ منجر به عدم درک جانبازان و بروز رفتارهای ناهنجار نسبت به ماه شده بود: «آمدهای هم بوده‌اند که تحقیق کرده‌اند. مثالی می‌گویند شماها جنگ‌را کش داده‌اند و اینهمب از دست‌های ایرانی‌ها مهم محسوس شده‌اند.»

بعضی‌ها می‌گویند شکا جذه به نمی‌ریزند و بعد از فتح خرم‌شهر جنگ را امتنام می‌کردند به اینکه گویند نمی‌شد. بی‌توجهی و بی‌تعتزی مستقیمی مربوط به امور جانبازان جهت حل مشکلات آنان از مانع دیگر رنگ در اجتماع بود: «ما بی‌شتر از مستقیمی توافق دادم. مدارک روز به روز عرض می‌شوند. این‌ها می‌درک نمی‌کنند. کاهش کمی مدیر ما می‌شود که اصلی‌نام دانگ چسبند. چه برسد به اینکه جانباز شیمانی را بی‌خواه درک کند.»

به طور کلی تک‌نقطه نام‌نام‌ی افراد جامعه نسبت به جانبازان، دور شدن جامعه از انقلاب جنگ و عدم درک مجزه‌گری‌ها توسط تمام افراد جامعه چه مسئول و چنین فیغ‌سرول باعث گوش‌گیری از ارایه‌های اجتماعی و رنگ روحی در این افراد شده بود:

روش‌های زنگ و سمی به جان دل میرود چون به خاطر خدا و برای نجات می‌باشد اسلامی بوده است»

- طبقه دوم: مشکلات جدی به عنوان منبع رنگ
کلیه شکستگی‌های این راه‌انداز مشکلات جدی و ناتوانی ناشی از رأی‌دهی‌های منبع رنگ خود ذکر کرده.

نمای با گذار در این مشکل‌ها مشکل‌های مختلفی سپیدیت. این ایجاد می‌کند که این تخریبی آن در بعضی سیستم‌ها بی‌خیال است. مهم‌ترین سیستم‌های درگیر، دستگاه نهضت با علامت سرفه، تنگی نفس، خلط مانع، عدم تحمل فعالیت و حساسیت

شک‌پذیر بود.

- بیست و نهم سال است که سرفه، تنگی نفس و خلق دارم. شب‌ها حالت خفیقی به‌مدت می‌دهد. یکی از لیوان جوهر نمک و واپس‌های را قطعی کن و ۵ دقیقه نفس بکش. حال این ۵ دقیقه تحویل یافته در ۲۵ سال کن تماشا رنگ مرآه پیشیمی»

صدکگان از مشکلات پوزش‌نیز شکایت بودند.

»ناول‌های خوزی، کننده، زخم کفاها و دست‌ها از علائم بودند که باعث رنگ طویل‌مدت آنها شده بود:

»کف دست و یا که بمی‌شه مزحم است و خیلی رنگ بی‌خود است. صدکگان به دام که باید چندین تابع بیمار و پلاستیک روزی از بکشم تا هوا داخل آن نرود. چه آتشی در کف پایام احساسی کمی وقت آتش هم بی‌درد است.»

بعضی از شکستگی‌های اختلاف‌های بی‌علیمی
سوزش خارج و آبریزش و حساسیت به نور و کاهش شدید

بنیان شکایت بودند: «از پوستم شیمانی شدم. کامیان به نور حساس است.

بکسر سوزش خارج و آبریزش دارم.»

- طبقه سوم: شرایط‌های اجتماعی به عنوان منبع رنگ
شکستگی‌های معتقد بودند که افراد جامعه آنها را به سو به استفاده از جنگ مهندسته کرده و باعث اتاباری و بی‌عدالتی در تخصیص امتیازات و موقوفیت‌های جامعه به نفع خود شدند. توهم و تحقیق مستقیمی بعضی از افراد جامعه، رفتارها و گفتگوهای کتابی ایستی افراد و عدم درک مجزه‌گری‌ها توسعه جامعه منجر به ایجاد محیط نازن آور و نش وانز ۸۵۲ تنبیه تجارت جانبازان شیمانی جنگ ایران و عراق از...
اهمد ابراهیمی و همکاران

وضع اجتماعی با آن چه که ما انتظار داشتیم فاصله دارد.

مقایسه اخلاقی و اقتصادی مرا را درد بیان کرده و شرایط هم طوری نیست که بتوان امر به معروف کرد. از طرفی نمی‌توانیم بی‌تفاوت باشیم و کارامای نداریم. اینکه جدایه آمده جهان مشروط کنم.

به قول حضرت علی استخوانی در گل و خاری در چشم داریم.

یکی دقیقاً منابع رنگ شرکت‌کنندگان عدم حمایت مالی برای هزینه درمان بود. شرکت‌کنندگان به دلیل مشکلات جسمی مزمن و پیش‌روندی شمارا مداوم به دارو و اقدامات درمانی دارند. خودداری سازمانی اینیره از تحت پوشش قرار دادن این اقدار به دلیل هزینه درمانی بلای و عدم حمایت نباید شده و امروز این_Cancel در حمایت از طرح هدفمندی بارانه این اقدار را متحمل هزینه مالی بسیار بالایی کرده است. از اقدار در حمایت از موجودی به دلیل ناتوان‌های شدید جسمی قادر به انجام وظایف شغلی خود نمی‌تواند و شغل خود را از دست داده‌اند و یا کار افتاده، تلقی می‌شوند و مستمر در رایافتي نمی‌توانند جوابگوی مخارج زندگی و درمانی آنها باشد.

از لحاظ درمانی داروها ما سینگین است. داروها ابرقی جوابگو نیست. وقتی نوع خارجی می‌گیریم به دلیل طرف قرارداد با بیمه ما نبیست و با دید خودمان به کنیم، هنگامی یک اسیری می‌خورم ۳۳ هزار تومان دونت ۱۲ هزار تومان آن را می‌ده.

از وقتی یاران امید قبیل داروها ما به رفت. به دنبال مواریت به تکمیل ما بالا رفته و مسئولیت بیمه تکمیل ما قبل بیمه کنیم قرارداد به دلیل کاهش مالی و کاهش ظرفیت کیفیتی و مانند اینهای یک و یا یادگیری هستند.

چشم چپ از پیوند قربانی لازم دارد. هزینه آن بالاست.

وی نباید و نه محل کارم ما را به بیمه تکمیل کنند.

شرکت‌کنندگان اظهار داشتند به دلیل شرایط جسمی نامناسب تعمیر ریوی در حال مه ویژه مناسب برای زندگی دارند. آنالیز هزینه‌ها و زندگی‌دات بر این و الهوای گرم و شکش علائم آنها را تشکیل می‌کند. به گوگوش هوا حساسیت دارم. آب و هوای گرم مرا ازدحام می‌کند. پارسال مجله دانشگاه علم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی شهید صدوقی هز.

دوره بیست و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت ۱۳۸۲
ولی برای خانواده شوrangد اینه نبودهٔ درد و رنج جان‌باز را یاد از خانواده آنها پرسید. همسر و بچه‌های خسته زیادی به خاطر اتمام تحلیل می‌کند.

در این مطالعه ماهیت و منابع رنگ مصدومین شیمایی که در فاز مزمن بیماری هستند، توصیف شده است. باعث های این انتقال مستند در داده‌های مربوط به رنگ می‌گردد. فرمول‌های مرسوم شیمایی رنگ و میزان آن بر حسب معنایی که شخص به آن می‌دهد با حسب انرژی‌شناسی که این نتوانان دارد، متفاوت است. مزمن شدن قربانی بیماری و تعداد مشکلات جسمی نظیر تنفسی، بستری، اختلال در انگشت‌ها، روابط زناشویی و سایر مشکلات روانی در مصدومین شیمایی‌ها کمتر از نتیجه‌ی می‌توان باعث کاهش‌برندهٔ رنگ در این گروه از بیماران باشد. ۲۵ عوارض سخت تأثیری که شیمایی‌ها به خاطر گزارنده‌ی جدید ماهیت ممکن است باعث کاهش‌برنده رنگ در این گروه از بیماران باشد.

برای انجام کارهای مختلف گروه‌ی روی سیستم‌های تنفسی، هوانی، روانی، بستری، جسم، اندکی بیماران، اضافه محتوی تغییرات زیئتی و سرطان زایی آن گزارش شده است.(۲۷)

این مطالعه ۲۶۰۰۰ ایرانی مراجعه‌ی پایه‌ی با گزارش خردل که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. پژوهش‌های ماهیتی که اختراعات تئوری دقیق و نسیمی علایم بی‌پلاسی‌ای که در راه رفتن مورد مدل‌سازی شده‌اند، به‌طور یکنواختی و در مقابل معافیت نسبت به مدل‌سازی در این مدل‌سازی بود. این نتایج در مطالعه‌های درگیر در این مطالعه کنترل شدند و پس از جریان مورد مطالعه دیگر نشان دادند که قابلیت گزارش مزمن و آساس ظهور می‌است. (۳۰)

ناتوانی جسمی و ادغام اجتماعی دو مقوله اصلی شناسایی شده در جندگی شیمایی‌ها از مسعودیت با گزارش خردل در مطالعه‌های Hassankhani و همانکاران بود. (۳۰) ناتوانی جسمی و از کار افتادگی چالش‌های اجتماعی متعدد از جمله انگ،

دوره بیست و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۲

مجله دانشگاه علم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید صدوقی پردیس
در نهایت باعث از دست رفتن ارتباطات اجتماعی آنان می‌شود. جانابزان بالینی به عنوان فردان جامعه از نظر مردم قلمداد شدو. بنابراین باید نیازهای مختلف آنان مهم تلقی شود. به ویژه این که شرایط جسمی آنان هر روز وخیمتر شده و با کمک زمان نیاز به علائم بیشتری دارند. همچنین ارائه‌هندگان خدمات بهداشتی درمانی و دیگر افرادی که مستندی رابطه‌گی به قربانیان را درند باید مشکلات قربانیان را بهتر درک کنند. افزایش آگاهی افراد جامعه از مشکلات جانابزان به منظور درک بهتر آنان و جلوگیری از این اجتماعی، تأکید بر ارزش فرهنگ شهادت طلیه افزایش احترام اجتماعی، تقویت و حمایت از کاندیدای خانوادگی و سایر حمایت‌های اجتماعی از قبل اموزش جهت بهبود موارد از خود و فراهم کردن نهادهای وسیع مناسب به نیازهای جانابزان برای کاهش رنگ این استرس‌های مقاومت ویلیام می‌گردد.

سیگنال‌های از تمامی جانابزان شیمیایی مبارزه کننده در مطالعه و مستندی محرمت بینیاد شهید و اموی این زمینه شهرویان که در اجرای این مطالعه همکاری داشتند، صمیمانه سیاست‌گزاری از تمامی جانابزان شیمیایی مشارکت کننده در مطالعه و مستندی محرمت بینیاد شهید و اموی این زمینه شهرویان که در اجرای این مطالعه همکاری داشتند، صمیمانه سیاست‌گزاری

و الاستی کی به دلیل فقدان تسهیلات ویزه برای افراد مشاهکت اجتماعی در رنگ هستند. جانابزان شیمیایی باشند در مناطقی از شهر زندگی کنند که کمترین آلوگی در آنها وجود داشته باشد. این امر با گرایش و خشم و این‌که اینهای باعث کاهش بستری شوند مرکزی بالینی شیمیایی می‌شود. عدم وجود یک شرکت بهداشتی گسترده و مجهز خطر ابتلا به توانایی را افزایش می‌دهد.

نتیجه‌گیری

شناخت ماهیت و منابع رنگ تجربه شده توسط کهنگربن جربان شدید نسبت به هویت اجتماعی باعث بایگانی باعث شده تجربه نمایه رنگ و قابل تحلیل ساختن آن می‌باشد. قربانیان جربان شیمیایی به دلیل این خریدن، محدودیت های فیزیکی و از دست دادن ارتباطات عضو در رنگ دیده توسط افراد جامعه به دلیل نامرب آور عضو مسوم و عوارض داروهای کورونا، عدم امکانات و تسهیلات کافی در معرض ارزیابی سیاست‌های صنعتی. حمایت‌های انجام شده از جانابز از دیدگاه قابل تقدیر است اما به دلیل فقدان اطلاعات از ماهیت و منابع رنگ این افراد، خطر عدم درک و انجام خوردن را افزایش داده و مانع از تعامل و ارتباط منطقی و

References:

8- Holisaz MT. Peripheral neuropathy in chemical warfare victims. Internet J Rescue Disaster Med 2007; 6 (1).
14- Radonjic– Miholic V. Landmine victims war invalids after war. 7 th Internet Word Congress of Biomedical Science; 2002.p.1-6.


The Study of Experiences of Chemical Victims of Iraq–Iran Conflict in Terms of Nature and Structure of Suffering Sources

Izadi A(PhD), Izadi-Avanji F(Student PhD), Masoumi AH(BSc), Kafaei-Atri M(MSc), Hajibagheri A(MSc), Miranzadeh AH(MSc)

1 Department of Education, Imam Hossein University, Tehran, Iran
2 Department of Nursing, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3 Department of Midwifery, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran
4 Department of Nursing, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran

Received: 9 Feb 2013 Accepted: 10 Oct 2013

Abstract

Introduction: Suffering is a subjective phenomenon that affects all dimensions of an experiencing person, family members and health team. Relieving suffering of each individual is a principal goal of health team.

It seems that chronic process of disease and numerous physical problems, along with psychological, social and economical problems in the chemical victims, each can by itself involves a source of suffering in this group of patients. The aim of this study was to clarify chemical victims' experiences of the Iran-Iraq war in terms of nature and structure of suffering sources.

Methods: This is a qualitative study with phenomenological method. Twelve military chemical victims were selected based on purposive sampling with the maximum variety. The study data were gathered through in-depth and non-structured interviews and, thus were analyzed by “Parse” method.

Results: The findings of this study are summarized in these core concepts: “Suffering as a value resource”, “Physical problems as a source of suffering”, “society as a source of suffering”, “The economic problems as a source of suffering”, “Disturbance in family comfort as a source of suffering”.

Conclusions: Participants' experiences reflect that victims need to be understood by health team, officials and members of the society. Moreover, some steps can be taken to reduce the suffering including increasing social respect, supporting family clubs. Also providing other social supports such as educational programs to improve their caring of themselves and offering appropriate facilities proportionate with needs of victims can be mentioned.

Keywords: Chemical Victims; Phenomenology; Suffering

This paper should be cited as:

*Corresponding author: Tel: +98 9357081146, Email: fs.izadi@gmail.com