



نامه به سردبیر

بررسی شیوع شناسی افکار خودکشی در بین دانشجویان پزشکی: نقش فرسودگی تحصیلی

فرزین باقری شیخانگش^{۱*}، فاطمه پورنصراله^۲

مصرف دخانیات و الکل، فرسودگی تحصیلی و سابقه استرس پس از ضربه از جمله عوامل تشدیدکننده افکار خودکشی بود. در مطالعه ای دیگر، خسروی و کسائی (۱۰) به بررسی رابطه روان رنجورخویی با افکار خودکشی در دانشجویان پزشکی با نقش تعدیل کننده سبک های دلبستگی پرداختند. از بین ۳۷۶ دانشجو، ۱۶ درصد از دانشجویان پزشکی ایرانی دارای افکار خودکشی بودند. دانشجویان دختر و مطلقه از افکار خودکشی بالاتری برخوردار بودند. همچنین دانشجویان دارای سبک های دلبستگی ناایمن و اجتنابی و روانجورخو در خطر بیشتری برای ابتلاء به مشکلات روانشناختی و افکار خودکشی قرار داشتند.

یکی از متغیرهایی که با افکار خودکشی در دانشجویان پزشکی ارتباط معناداری دارد، فرسودگی تحصیلی است (۱۱). فرسودگی تحصیلی به عنوان نشانگان خستگی هیجانی (خستگی، نشانه های جسمی، کاهش منابع هیجانی و بی رغبتی، به وجود آمدن این احساس در فرد که چیزی برای ارائه به دیگران ندارد)، شخصیت زدایی (به وجود آمدن نگرش منفی و بدبینانه و احساسات منفی و سنگدلانه نسبت به دریافت کنندگان خدمات از سوی فرد) و کاهش احساس کفایت شخصی (احساس ناشایستگی، ناکارآمدی و بی کفایتی) تعریف می گردد (۱۲). عواملی گوناگونی مانند افسردگی، اضطراب، سن، جنسیت، رشته تحصیلی و مدت زمان تحصیل در میزان شیوع

خودکشی یک فرآیند چندمرحله ای شامل افکار خودکشی، برنامه ریزی برای خودکشی، تلاش برای خودکشی و عمل کردن برای پایان دادن به زندگی است؛ بنابراین، افکار خودکشی اولین گام برای پایان دادن به زندگی و یکی از پیش بینی کننده های عمل به خودکشی است (۱). افکار خودکشی، گونه ای اشتغال فکری پیرامون مرگ است که هنوز جنبه ای عملی به خود نگرفته است (۲). بررسی خودکشی در دانشجویان پزشکی به دلیل این که نیروی فعال جامعه هستند، از اهمیتی دوچندان برخوردار است (۳). شایع ترین دلایل اقدام به خودکشی در این قشر شامل استرس در مورد تحصیل، نگرانی های مربوط به روابط، مشکلات خانوادگی، افسردگی، ناامیدی، اضطراب و نگرانی های مالی است (۴). مطالعه مروری انجام شده در ۴۳ کشور دنیا پیرامون شیوع افسردگی و افکار خودکشی در دانشجویان پزشکی حاکی از شیوع ۹/۳ تا ۵۵/۹ درصدی داشت (۵). به صورت اختصاصی نیز بررسی های انجام شده در کشورهای مختلف نیز نشان داد افکار خودکشی در دانشجویان پزشکی کشورهای پاکستان ۳۶/۶٪ (۶)، مصر ۱۲/۷٪ (۷)، بنگلادش ۱۷/۶٪ (۸)، هندی ۹٪ (۹)، ایران ۱۶٪ (۱۰) از شیوع بالایی برخوردار است.

دیسای و همکاران (۹) در پژوهشی شیوع افکار خودکشی و افسردگی را در بین دانشجویان پزشکی هندی مورد بررسی قرار دادند. نتایج بدست آمده حاکی از شیوع ۹ و ۱۴ درصدی افکار خودکشی و افسردگی در دانشجویان داشت. زن بودن،

۱- دانشجوی دکتری تخصصی روانشناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران.

۲- دانشجوی دکتری روانشناسی تخصصی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اردبیل، اردبیل، ایران.

* (نویسنده مسئول): تلفن: ۹۸۹۱۱۴۹۶۹۴۸۸ + پست الکترونیکی: farzinbagheri@modares.ac.ir

فرسودگی تحصیلی نقش دارد (۱۳). اما دانشجویان پزشکی به دلیل اینکه در کنار درس خواندن ممکن است فعالیت‌هایی در بیمارستان داشته باشند، ساعات زیادی را در شیفت‌کاری سپری نمایند و دوری از خانواده را تجربه کنند، در خطر بیشتری برای افزایش مشکلات روانشناختی و افکار خودکشی قرار دارند (۱۴). در همین زمینه، گالان و همکاران (۱۱) در پژوهشی ارتباط افکار خودکشی و فرسودگی تحصیلی را در دانشجویان دندانپزشکی مورد بررسی قرار دادند. یافته‌های بدست آمده مشخص کرد دانشجویانی که دارای فرسودگی تحصیلی هستند از افسردگی بالایی رنج می‌برند که اگر به درستی به آن توجه نشود در بلندمدت منجر به افکار و رفتارهای خودکشی می‌گردد. در مطالعه ای دیگر، خسروی (۱۳) به بررسی شیوع فرسودگی تحصیلی در دانشجویان پزشکی ایرانی پرداخت. یافته‌های بدست آمده حاکی از شیوع ۲۵/۵ درصدی

فرسودگی تحصیلی در دانشجویان دختر و پسر داشت. مرد بودن، فعالیت بدنی پایین، و سابقه تحصیلی بالا از عوامل تشدیدکننده فرسودگی تحصیلی در دانشجویان پزشکی ایرانی بود.

در مجموع، با توجه به اینکه کارهای بیمارستانی، تحصیلی، شغلی و خاوادگی دانشجویان پزشکی در وضعیت خاصی قرار دارد و ممکن است بسیاری از دانشجویان دختر و پسر به علت فرسودگی تحصیلی، شغلی و اضطراب به سمت رفتارهای خودآسیبی و در نهایت افکار خودکشی کشانده شوند، لازم است مراکز روانشناسی و مشاوره، اساتید متخصص و گروه‌های آموزشی تدابیری در جهت شناسایی، کنترل و درمان دانشجویان در معرض خطر اتخاذ نمایند.

References

1. Sobowale K, Zhou AN, Fan J, Liu N, Sherer R. *Depression and suicidal ideation in medical students in China: a call for wellness curricula*. IJME. 2014; 5: 31.
2. Kosik RO, Nguyen T, Ko I, Fan AP. Suicidal ideation in medical students. *Neuropsychiatry*. 2017; 7(1): 09-11.
3. Chan WI, Batterham P, Christensen H, Galletly C. *Suicide literacy, suicide stigma and help-seeking intentions in Australian medical students*. Australasian Psychiatry. 2014; 22(2): 132-9.
4. Loas G, Solibieda A, Rotsaert M, Englert Y. *Suicidal ideations among medical students: The role of anhedonia and type D personality*. PLoS One. 2019; 14(6): e0217841.
5. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M, Segal JB, Peluso MJ, Guille C, Sen S, Mata DA. *Prevalence of depression, depressive symptoms, and suicidal ideation among medical students: a systematic review and meta-analysis*. Jama. 2016; 316(21): 2214-36.
6. Osama M, Islam MY, Hussain SA, Masroor SM, Burney MU, Masood MA, et al. *Suicidal ideation among medical students of Pakistan: a cross-sectional study*. JFLM. 2014; 27: 65-8.
7. Ahmed SA, Omar QH, Elamaim AA. *Forensic analysis of suicidal ideation among medical students of Egypt: a cross-sectional study*. JFLM. 2016; 44:1-4.
8. Hasan MT, Hossain S, Gupta RD, Podder V, Mowri NA, Ghosh A, et al. *Depression, sleeping pattern, and suicidal ideation among medical students in Bangladesh: a cross-sectional pilot study*. J Public Health. 2020: 1-9.
9. Desai ND, Chavda P, Shah S. *Prevalence and predictors of suicide ideation among undergraduate medical students from a medical college of Western India*. MJAFI. 2021; 77: S107-14.
10. Khosravi M, Kasaeiyan R. *The relationship between neuroticism and suicidal thoughts among medical students: Moderating role of attachment styles*. JFMPC. 2020; 9(6): 2680.
11. Galán F, Ríos-Santos JV, Polo J, Ríos-Carrasco B, Bullón P. *Burnout, depression and suicidal ideation in dental students*. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2014; 19(3): e206.
12. Van der Heijden F, Dillingh G, Bakker A, Prins J. *Suicidal thoughts among medical residents with burnout*. Archives of suicide research. 2008; 12(4): 344-6.
13. Khosravi M. *Burnout among Iranian medical students: Prevalence and its relationship to personality dimensions and physical activity*. Eur J Transl Myol. 2021; 31(1).
14. Dyrbye LN, Thomas MR, Massie FS, Power DV, Eacker A, Harper W, et al. *Burnout and suicidal ideation among US medical students*. Annals of internal medicine. 2008; 149(5): 334-41.