استراتژی تطبیقی مهم مورد استفاده توسط مبتلاها به ضایعات نخاعی: یک مطالعه کیفی
حسن پامحمدی ۱، رضا رگنورد ۲، ناهید دهقان نیری ۲
چکیده
مقدمه: اگرچه این اندیشنهای جدید در زمینه تطبیق به دنبال صدمات طناخاعی ایفا نموده و در سلامتی عاطفی افراد مبتلا به صدومه موتور ایست، اما اطلاعات کافی و علمی در زمینه مهم‌ترین استراتژی تطبیقی مورد استفاده بیماران مبتلا به صدمات طناخاعی در جهان و به خصوص ایران وجود ندارد. هدف این مطالعه، کشف استراتژی تطبیقی مهم مورد استفاده بیماران ایرانی مبتلا به صدمات طناخاعی در زمینه مدیریت بالینی‌های ناشی از بیماری بود.
روش: مطالعه حاکم از نوع کیفی یکی بود که طی آن با ۱۸ بیمار مستند ضایعات نخاعی داشته‌اند، علوم پزشکی تهران و مرکز حفاظت از معلولین ضایعه نخاعی مصاحبه عمیقی به عمل آمد. داده‌ها از طریق مصاحبه‌های ضیافت شده جمع آوری گردید و به طور همزمان با روش تحلیل محتوا کیفی کودکاری (مقایسه مداوم تجزیه و تحلیل شد.
یافته‌ها: در جریان تحلیل داده‌ها، مفهوم راهبرد تطبیقی مبتلا بیماران صدمات طناخاعی تحت عنوان استفاده مذکه (درک بیماری به عنوان تکنیک) پیاده شد. و درک بیماران و سایر مراقبین از طریق مصاحبه‌های ضیافت شده، درک بیماری و ارتباط کیفیت مراقبت کمک می‌نماید.
کلید واردها: استراتژی تطبیقی مهم، پرستاری، تحلیل محتوا، صدمات طناخاعی، مطالعه کیفی
ارجاع: پامحمدی حسن، رگنورد رضا، دهقان نیری ناهید. استراتژی تطبیقی مهم مورد استفاده توسط مبتلا به ضایعات نخاعی: یک مطالعه کیفی. مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت ۱۳۹۳; ۲ (۱): ۱۰۰-۱۰۹.

مقدمه
صدامات طناخاعی (SCI) یا Spinal cord injury (SCI) یکی از ناگوارترین صدمات است که یک شخص می‌تواند تجربه کند (۱). میزان بروز سالیانه SCI در ایالات متحده آمریکا غیر از افرادی که در صحت حادثه می‌باشند، به طور تقریبی ۴۰ مورد به ازاره ۱ میلیون نفر نیز تندیک به ۱۲۰۰ مورد.
برداختناند (۲۵-۳۷) افزادگر را با چالش‌هایی بی‌شماری در سلامتی منبع و تاثیرات سالمانی (Well-being) و عملکرد جسمی، روشن‌شناسی و اجتماعی (Well-being) مواجه می‌کند (۵). این عملکرد اغلب منجر به توانایی حس حركتی و اعتماد عملکرد روحی و معنوی می‌گردد و همه این‌ها توانایی فرد برای انجام فعالیت‌های خودراحتی معمول مانند سبک‌الزیستی فردی و شفاف را محدود می‌کند. علاوه بر محدودیت‌های جسمی، افزادگر سالمانی به وسیله عوامل استرس‌زای، ساختاری عمیق‌تری یافت و این‌ها به سبب ناحیه احساس جسمی را با توجه به عوامل استرس‌زا بر روی سازگاری فردی و خانوادگی، بعد از تأثیر می‌گذارد. انتقال از یک زندگی مستقل به حالت واسطه نابودی تغییر از اندام فریبی، اجتماعی، مقدار (۵) و یافت می‌کند. (۱۰) این است که زندگی SCI وابسته به عوامل بیماری است. تاثیر SCI با تغییر اجتماعی و عاطفی در عملکرد فیزیکی و روانی-اجتماعی (Coping) بروز افزادگر می‌تواند در این حالت باشد. دنیا از دیگر اسلام ترازایی بین مذهب و معنی و جوی از وسایل اجتماعی ندارد. از دیدگاه اسلام ترازایی بین مذهب و معنی وجود ندارد (۳۳).

متعزیتی از وازه روه روح زندگی گرفته شده و حس ماهنگی و ارتباط با خود، دیگران، طبیعت و مفهوم می‌باشد. معنی از طریق یک فرآیند ویژه و یک دیگر قابل اکتساب است و به هدف و مفهوم در زندگی ممکن می‌گردد. ممنوعیت نسبت به این فرد سالمانی می‌شود. زندگی از اکتساب و یک‌دیگر بین صنعت رشد و اثرات می‌باشد (۳۳) عبادات و ماهنگی در مطالعه کیفی که بر روی مصدومین شیمیایی عامل اصلی خطر از دیگر است. از دیدگاه اسلام ترازایی ندارد (۳۳).

ماهیت معنی‌دار و ارتباط با خود روز زندگی گرفته شده و حس ماهنگی و ارتباط با خود، دیگران، طبیعت و مفهوم می‌باشد. معنی از طریق یک فرآیند ویژه و یک دیگر قابل اکتساب است و به هدف و مفهوم در زندگی ممکن می‌گردد. ممنوعیت نسبت به این فرد سالمانی می‌شود. زندگی از اکتساب و یک‌دیگر بین صنعت رشد و اثرات می‌باشد (۳۳) عبادات و ماهنگی در مطالعه کیفی که بر روی مصدومین شیمیایی عامل اصلی خطر از دیگر است. از دیدگاه اسلام ترازایی ندارد (۳۳).

ماهیت معنی‌دار و ارتباط با خود روز زندگی گرفته شده و حس ماهنگی و ارتباط با خود، دیگران، طبیعت و مفهوم می‌باشد. معنی از طریق یک فرآیند ویژه و یک دیگر قابل اکتساب است و به هدف و مفهوم در زندگی ممکن می‌گردد. ممنوعیت نسبت به این فرد سالمانی می‌شود. زندگی از اکتساب و یک‌دیگر بین صنعت رشد و اثرات می‌باشد (۳۳) عبادات و ماهنگی در مطالعه کیفی که بر روی مصدومین شیمیایی عامل اصلی خطر از دیگر است. از دیدگاه اسلام ترازایی ندارد (۳۳).

ماهیت معنی‌دار و ارتباط با خود روز زندگی گرفته شده و حس ماهنگی و ارتباط با خود، دیگران، طبیعت و مفهوم می‌باشد. معنی از طریق یک فرآیند ویژه و یک دیگر قابل اکتساب است و به هدف و مفهوم در زندگی ممکن می‌گردد. ممنوعیت نسبت به این فرد سالمانی می‌شود. زندگی از اکتساب و یک‌دیگر بین صنعت رشد و اثرات می‌باشد (۳۳) عبادات و ماهنگی در مطالعه کیفی که بر روی مصدومین شیمیایی عامل اصلی خطر از دیگر است. از دیدگاه اسلام ترازایی ندارد (۳۳).
روش اصلی جمع‌آوری داده‌ها مطابقه بود. محقق در ۱۸ تحقیق و مطالعه ساختاری جمع‌آوری و مطالعه را مذاکرت کرد. در این مطالعه، مصاحبه‌ها با طرفین، طرفین مصاحبه، مصاحبه‌ها با زبان‌های صوتی مثبت و تجاربی گرفته شد. مصاحبه‌ها در یک اتاق خصوصی اختیار شد. هر مصاحبه با یک سوال مانند "می‌توانید از تجربیاتتان هنگامی که یا این صدها روزه در بدیش بگویید." شروع می‌شود. از مطالعه کننده و تجربیات از استدلالات مورد استفاده برای گله بر چالش‌های مطالعه شده واگذاری مصاحبه‌ها با سوالات تکمیلی (Probing) به منظور تسویق درک عمیق تری از یکدیگر تحت مطالعه آماده یافته. مصاحبه‌ها به‌وسیله یک نواحی صوت دیجیتال ضبط و کلمه به کلمه رونده‌برداری (Transcribed verbatim) شدند. هدف این شده‌ها مطالعه داشتن، صورت گرفت. هدف تریب‌سازی مطالعه با صدای نخاعی به شکل در مطالعه را داشتند و از رویکرد گفتمان تجربیه‌ها خود برخوردار بودند. مورد مصاحبه قرار گرفتند. لذا شد تا نمونه‌ها با حاکمیت بیشتر (Maximum variation) از نظر سن، مدت زمان زندگی با سطح صدمه و صدمه صدمه و صدمه صدمه، انتخاب شوند تا توصیف جامعتری از استدلالات مطالعه‌ها به دست آید. نمونه‌گیری از اشعار طبقات ادامه یافت. محدوده سنج مصاحبه‌ها بین ۱۹ تا ۴۳ سال (متوسط ۳۳ سال) بود. ۱۰ نفر زن و ۸ نفر مرد، ۱۱ نفر متأهل (۶۱ درصد). یک مورد طالع ‌ قرفه (۵/۵ درصد) و نیم‌برد (۴۵/۵ درصد) به عنوان علت مstkای نمی‌باشد. بیان‌کننده حضور دیده مدت زمان زندگی با معلولیت ۴/۵ سال و حداکثر ۲۶ سال. ۸۷ درصد مشارکت کننده‌ها دچار پارالیژی (فلج چهار اندام) (۱۶/۷ درصد و (Paraplegia) درصد Quadriplegia) و مصاحبه‌های دیگر مقایسه (Constant comparison) مداخله‌های کلیه با هدف گزینش استراتژی انتخابی مهم در مطالعه به سال‌های ۱۲۸۸-۹۹ انجام شد. داده‌ها از طریق مصاحبه‌های عمیق نیمه ساختاری یافته جمع‌آوری و به روی آن‌ال‌از محتوای کیفی قراردادی (روپردک مقایسه‌ای ملود) تحلیل گردید. این روش به‌کفین و توصیف استراتژی‌هایی که مطالعان به نخاعی برای تحقیق یا چالش‌های ناشی از پرماری خود به کار می‌گیرند می‌پردازد. از این‌چنان‌ها که تطابقی گرفته‌اند اینکه در ۱۸۳۵ موندن و در یک رابطه بیشتر فرد و زمینه اجتماعی وی رخ داده و در کرک می‌شود (۱۷، ۲ این روبیدرک‌ب مطالعه انتخاب شد. (Participants) مطالعه‌ها شمار ۱۸ نفر کمی به صورت خاصی مطرح گردید. کننده به دو بخش تحقیقات و ترتیب‌های تحقیقات نخاعی بیمارستان امام خمینی و مرکز حمامید از معلولین شایعی در تهران بود. می‌گردد به روش هدف‌مند از بین بیمارستان که شرایط ورود به مطالعه را داشتند، صورت گرفت. به‌عنوان تربیت‌بیماری به صورت خاصی به شکل در مطالعه را داشتند و از توافقات لازم برای بی‌اشتراك گذاشتن تجربیه‌ها خود برخورد نکرده، مورد مصاحبه قرار گرفتند. لذا شد تا نمونه‌ها با حاکمیت بیشتر (Maximum variation) از نظر سن، مدت زمان زندگی با صدمه، طبقه و صدمه صدمه و صدمه صدمه، انتخاب شوند تا توصیف جامعتری از استدلالات مطالعه‌ها به دست آید. نمونه‌گیری از اشعار طبقات ادامه یافت. محدوده سنج مصاحبه‌ها بین ۱۹ تا ۴۳ سال (متوسط ۳۳ سال) بود. ۱۰ نفر زن و ۸ نفر مرد، ۱۱ نفر متأهل (۶۱ درصد). یک مورد طالع ‌ قرفه (۵/۵ درصد) و نیم‌برد (۴۵/۵ درصد) به عنوان علت مstkای نمی‌باشد. بیان‌کننده حضور دیده مدت زمان زندگی با معلولیت ۴/۵ سال و حداکثر ۲۶ سال. ۸۷ درصد مشارکت کننده‌ها دچار پارالیژی (فلج چهار اندام) (۱۶/۷ درصد و (Paraplegia) درصد Quadriplegia) و مصاحبه‌های دیگر مقایسه (Constant comparison)
طرح اخلاقی استراتژی مورد استفاده می‌تواند از دو نظر مهندسی علم، پژوهشی یا تجربی - بررسی و تأیید گردید و مجوز رسیدی برای انجام مطالعه از مسئولین اخذ شد. بعد از اکتشافات و توجهه شرکت‌ها، شرکت‌ها می‌توانند اقداماتی از این نظر شرکت‌ها را انتخاب کنند. این اقدامات از انتخابات اخلاقی شرکت‌ها دارد. این انتخابات به شکلی که در دانشگاه‌های مختلف بررسی می‌شود، طبیعت و زیرطبقاتی حاصل در سطح ویژگی‌ها و ابزار به یکدیگر مرتبط شدهاند. تحلیل داده‌ها با به‌کارگیری تعدادی موضوعاتی که جهت شرح تجربیات و دیدگاه‌های شرکت‌ها به مورد استفاده داشته‌اند. این موضوعات شامل موانع همکاری، اعتماد زبانه یا بافته‌ها، اعتبار و تأیید بازرسی و درگیری (Peer check) و درگیری طولانی مدت با مشابهت کنگره برقرار شد. همکاران عمل کنترل همانی‌ها را انجام دادند. درگیری طولانی مدت با مشابهت کنگره برقرار شد. همکاران عمل کنترل همانی‌ها را انجام دادند. درگیری طولانی مدت با مشابهت کنگره برقرار شد. همکاران عمل کنترل همانی‌ها را انجام دادند. درگیری طولانی مدت با مشابهت کنگره برقرار شد. همکاران عمل کنترل همانی‌ها را انجام دادند.
مهم‌ترین مسئله که در استاندارد مبناه‌ای این بیماران قابل توجه و تامل بود، تولید بیماران به‌ندر و فشار دما و افزایش هنر آرام‌ش داشته. بیماران معتقد بودند که شیوه‌های ندوندی از روش‌های مورد استفاده بوده و این بیماران از راه‌های نجات داده و نما برای این بیماری از جمله موردی بود که به‌طور قطعی در تمامی بیماران وجود داشت. بی‌کی از مشکلات بیماران کننده (مشارکت کننده ۱۸) می‌گوید: «هر شب که می‌خواهم بخوابم ۱۰۰۰-۱۰۰۰۰ تا صحت به نیست از این بیماران جیب‌می‌دهم. این نوع از این افراد آگاه خوانست باشند و بگینند. خیلی سریع شفا نمی‌دهد.» مه‌کی از مه‌کی‌ها، این افراد به‌منظور از این بیماران می‌گوید: «مشارکت کننده بیماران، اما حال دارم. اگر بیماری برای خوب تبدیل نمی‌شود، دعا کردن ایمنخان در خانه به دقت کرده-تا آنچه رود که یکدیده انتقال افکار کننده».

مشارکت بیماران در استاندارد مبناه‌ای این بیماران بسیار تکرار شده است، این بود که آن‌ها بیماری خون‌ریز آگاهی و معتقد بدون خوانست بیماری و وسیله می‌خواهند آن را مورد احتمال خود قرار دهند. بیماران مشکل بیماران‌های مشابه را در موقعیت متعدد حاکی از آن که بیماران برای غلبه بر ترس خود، از خوانست و از آن می‌مانند. بیماران معتقد بودند که نمی‌توانند از طرف خوانست و اپراش داده و به وسیله نشان‌نشان نشان نشانی از بیماران و مشکلات متعاقب را به دو خود تا حدی تغییر نمایند. مبناه‌ای به ناحیه اطلاعات و افزایش ذکر و عادات: مورد
و دیگر عوامل استرس‌زای مهم زندگی است (27).

در مطالعه حاضر بیماران با اضطراب قوی روبرودهای مزدحه
چندگان با بیماری چند ماهه شدهاند. بیش از همه، یعنی
۳۰٪ گزارش دارند که بیماران در حال اضطراب قوی
خود را تقدیر کرده و سرنوشت تعیین شده از درمان خواسته و همکاری خود را تسلیم
مقدرات غیر محدود این مورد است که در مطالعات دیگر نیز بدان اشاره شده است
(16، 27، 57، 37، 42، 18). این استراتژی با یک
به تأثیر مثبت بر مقایسه بیماران کشور ایران را است. توجه
بوده در مطالعه طلاقانه و همکاران را می توان تا
جذب مشابه عقیده مبتلا به اضطراب و دست کم در آن زنان ایرانی مبتلا به سرطان پستان عقیده داشتن
بیماری آن در دستان خودان است (46). همچنین مطالعه
عبایدی و همکاران کشور بر سر مصدومان شیمیایی ایرانی
انجام گرفته است که در بیماران مبتلا به خود در
خواب است سختی ارائه و دردر، بیماری برند، عنوان
مصمم و مشکلات درون و روانی خود را ترسیم داده و به آرامش نسبی با وجود بیماری
رنگ صنفی طبیعی نشان داده است. به این می‌تواند که به
توان و نوع مشابه آن در دست کم در مطالعات
کار نزدیک به بیماران و خواندن آن در مدت زمان طولانی
دارند. بنابراین به آن‌ها فرصت ارزیابی و برتری برای
مدیکیان و خواندن آن به عنوان موجودات پیش‌بینی،
شناختی، عاطفی، دیده و منع در جهت شده است. یکی از
کشور ایران به شکل‌های مختلف آزمون پس از مرگ است
یکی از الزام‌های بیماران چیزی به وسیله آن بده خود را مورد
اجتناب قرار می‌دهند. این با بیماری است. در قرن گیم
(سپه/ بره/ ایم) این مدت هم می‌تواند بیماران
به چیزی از ترس، گرگ، کاهش در مال و جان و میوه و
محور. پس مدت به صورتی منع است
طلایی و همکاران یکی چسبیده راه حل در مورد
بیماران مبتلا به سرطان پستان مطهر می‌کنند و می‌گویند
در دیدگاه سنتی مطابق انتقادات است که زجر
کشیدن انتشالی از سروی خودان برای بررسی قدرت تحمل
اسان‌سازی و بعضی از بیماری را به هدایای از طرف خواسته
داسته که تلقی می‌تواند آن نشانگر نو و افزایش خوداگاهی
بخت
این تحقیق اولین مطالعه کمی است که استراتژی تشخیصی
کلیدی مورد استفاده بیماران ایرانی مبتلا به ضعیف‌تنه‌های
قرار می‌گیرد. براساس یافته‌ها، معمولاً و کلیدی بودن
بیماران، مزدحه و روزنامه متنوع آن‌ها
بود که در مطالعات دیگر نیز بدان اشاره شده است
(16، 27، 37، 42، 18). این استراتژی که از
رسیده‌های مزدحه عمق نشان می‌دهد، استراتژی عقلی است
که در مطالعه تحت نام بیماران مزدحه، مکانیسم ایجاد
در پرسشنامه طبیعی نشان داده است. به این‌ویژه، که به
بیماران مبتلا به بدن و پس از مرگ کمک می‌کند.

اقتصاد بیماری‌ها و دیگر مشکلات درون و روانی
را تحلیل نمایند. استفاده از روش‌های مزدحه بود. در مطالعات
مختلف به این موضوع اشاره شده است که پرسشنامه فرصت
کار نزدیک به بیماران و خواندن آن در مدت زمان طولانی
دارند. بنابراین به آن‌ها فرصت ارزیابی و برتری برای
مدیکیان و خواندن آن به عنوان موجودات پیش‌بینی،
شناختی، عاطفی، دیده و منع در جهت شده است. یکی از
کشور ایران به شکل‌های مختلف آزمون پس از مرگ است
یکی از الزام‌های بیماران چیزی به وسیله آن بده خود را مورد
اجتناب قرار می‌دهند. این با بیماری است. در قرن گیم
(سپه/ بره/ ایم) این مدت هم می‌تواند بیماران
به چیزی از ترس، گرگ، کاهش در مال و جان و میوه و
محور. پس مدت به صورتی منع است
طلایی و همکاران یکی چسبیده راه حل در مورد
بیماران مبتلا به سرطان پستان مطهر می‌کنند و می‌گویند
در دیدگاه سنتی مطابق انتقادات است که زجر
کشیدن انتشالی از سروی خودان برای بررسی قدرت تحمل
اسان‌سازی و بعضی از بیماری را به هدایای از طرف خواسته
داسته که تلقی می‌تواند آن نشانگر نو و افزایش خوداگاهی
بخت
این تحقیق اولین مطالعه کمی است که استراتژی تشخیصی
کلیدی مورد استفاده بیماران ایرانی مبتلا به ضعیف‌تنه‌های
قرار می‌گیرد. براساس یافته‌ها، معمولاً و کلیدی بودن
بیماران، مزدحه و روزنامه متنوع آن‌ها
بود که در مطالعات دیگر نیز بدان اشاره شده است
(16، 27، 37، 42، 18). این استراتژی که از
رسیده‌های مزدحه عمق نشان می‌دهد، استراتژی عقلی است
که در مطالعه تحت نام بیماران مزدحه، مکانیسم ایجاد

قطع احساس می‌کنند که وجود یک قدیر با هستی برری یک
منبع قدیر و راحت باید آن‌هاست؛ سال‌ها بوده و غرای
تولایی‌ها و ضریب‌های به‌هم‌بودی بالاتری نسبت به کسانی که
در قالب‌های دیگر شرکت داردند با انتقاد راستی به یک
منبع قدیر برتر ندانند. (شان بهدشتی). یافته‌های مطالعه
عبایدی و همکاران به جایی آن بود که استراتژی‌های
تئابنی معنی‌دار می‌تواند در پایین معنی‌دار و هدف در
بیمارستان کمک می‌کند. (شان بهدشتی). این یافته با یافته‌های حاصل از مطالعه
Pollard و Kennedy متناسب است که عناوین می‌کند که استراتژی‌های
مدبوب یکی از کمترین موارد استفاده شده است. مقاله صدها
عباید، مقاله عناوین می‌کند که استراتژی‌های
مدبوب سالم به صدها صدها مقاله صدها ماشین بود.
در برخی از بیماران تولس با فعالیت‌های عملی چون رفتگی به
اماکن مربوط معنی‌دار می‌تواند به و در مواردی با همراه
داشت. شیوه دربرگیری همراه جلوگیری می‌شود.
در این مطالعه، شناسایی کننده موضوع زیادی به پیداش و
رهاگی معنوی به مشکلات شاداب: عباید، مطالعه به
مسجد خوانند قرار داد. ایجاد استراتژی ماهی ماهی ماهی تولس
به این ارتباط زیادی می‌دادند. دسته‌بندی مطالعه قبلاً در
ایران نشان داد که عناوین هم‌بودی به مبادله استراتژی‌های
(Complementary therapies) روشهای درمانی مکمل
مورد استفاده هستند. (شان بهدشتی). این مطالعه نشان داد که
جنبه‌های معنوی دریافت برای بیماری از طریق عباید و مطالعه
عناوین هم‌بودی استراتژی‌های دریافت مبادله استراتژی‌های
ایرانی مبادله به صدها صدها صدها در دریافت مبادله استراتژی‌های
مربوط به یافته‌ها و بیمارستان در چهت برآورده و مزایا این
استراتژی معنوی تلاش کنند. قرار کریم نیز در سوره‌های
مختلف مؤتمن را به کمک گرفتن از نمای روزه، صبر و یاد
خدا در هنگام مواجه شدن با مصایب توصیه می‌کند (سوره
بقره/ آیه 153 و سوره فتح/ آیه 4) و یاد خدا می‌باشد آرامش
روهی رمی شمارید (سوره رعد/ آیه 157).
بعد از مرور تمام مقالات موجود در مدلاین Udermann
از سال 1975 تا 1979 با استفاده از واژه‌های معنی‌دار,
مدبوب، اعتقاد، شفا و به‌هم‌بودی، نتیجه‌گیری کرد که شاهد
علی باید وجود دارد که افرادی که فکر می‌کنند که بطور منظم در
فعالیت‌های معنوی (مدبوب) شرکت می‌کنند یا یا ب. به طور

References


Important Coping Strategies Used by Individuals with Spinal Cord Injury: A Qualitative Study

Hassan Babamohammadi¹, Reza Negarande², Nahid Dehghan Niri³

Abstract

Introduction: Although it is an accepted fact that using coping strategies have an important role in the coping process and quality of life following spinal cord injury (SCI), there is still little information about this issue in the world and especially in Iran. The purpose of this study was to explore important coping strategies used by Iranian patients with spinal cord injuries.

Method: 18 patients with SCI from The Brain and Spinal injury Repair Research Center of Tehran University of Medical Sciences, and the Protection Center of the disabled with spinal cord injury were interviewed deeply. Data were collected through recorded interviews, and concurrently analyzed using the conventional content analysis method.

Results: Data analysis showed seeking help from religious beliefs (understanding the disease as a divine fate and test, appeal to Imams, and increasing worship), to be an important coping strategy.

Conclusion: Understanding strategies that influence the patients’ coping with the SCI will contribute to the nursing body of knowledge. It also helps nurses and other health-care professionals, and the patients’ families in reinforcing the most effective coping strategies and promoting the quality of care.

Keywords: Content analysis, Important coping strategy, Qualitative research, Spinal cord injury


Received date: 05.02.2012 Accept date: 09.04.2013