

# ۱- عنوان با فونت تیترو و با قلم ۱۶

## ارتباط سلامت معنوی و اضطراب موقعیتی قبل از عمل جراحی پیوند عروق کرونر در

### بیماران بستری در بیمارستان اردیبهشت شیراز

۲- نویسندگان به ترتیب تاثیر در مقاله آورده شود و نویسنده مرتبط که وجه ثبت نام را پرداخت می کند و در کنگره حاضر خواهد بود با ستاره مشخص شود امکان تغییر در نویسندگان بعد از ثبت نهایی مقاله وجود ندارد  
مرغیه جوانمردی<sup>۱</sup>، دکتر سید علی ناجی<sup>۲</sup>، دکتر حیدر علی عابدی<sup>۳</sup>

۳- وابستگی سازمانی نویسندگان بعد از ذکر نام به صورت جداگانه و به صورت زیر باشد

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری-دانشکده پرستاری و مامایی-دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان اصفهان

۲- عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی-دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان اصفهان

۳- دانشیار دانشکده پرستاری و مامایی-دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان اصفهان

۴- ایمیل نویسنده مرتبط و شماره موبایل بعد از وابستگی سازمانی آورده شود

najia@yahoo.com & 09xxxxxxxxxx

۵- خلاصه حداکثر ۲۵۰ کلمه و شامل زمینه، روش کار، نتایج، و بحث و با فونت نازنین باشد  
زمینه و هدف: جراحی پیوند عروق کرونر یکی از درمان های جراحی پیشنهادی و شایع قلب می باشد. لزوم انجام این عمل سبب ایجاد اضطراب موقعیتی در بیماران قبل از عمل جراحی قلب می گردد. از آن جا که به نظر می رسد سلامت معنوی با سلامت روان در ارتباط باشد این مطالعه با هدف تعیین رابطه سلامت معنوی و اضطراب موقعیتی قبل از جراحی پیوند عروق کرونر طرح ریزی شد.

روش کار: مطالعه همبستگی، بر روی ۱۰۰ بیمار با گرفتگی عروق کرونر که کاندید عمل جراحی قلب بودند و به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند، در بخش مراقبت های ویژه قلب بیمارستان اردیبهشت شیراز در سال ۱۳۹۱ انجام شد. در این مطالعه از پرسشنامه های سلامت معنوی پالوتزین و الیسون (۱۹۸۲) و اضطراب موقعیتی اشیپلیبرگر استفاده شد. داده ها با نرم افزار اسپس اس اس ۱۷ تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: نتایج نشان داد میانگین نمره سلامت معنوی بیماران  $111/41 \pm 100/97$  و میانگین نمره اضطراب موقعیتی بیماران  $50/38 \pm 8/15$  بود. بین سلامت معنوی و اضطراب موقعیتی بیماران، قبل از عمل جراحی پیوند عروق کرونر رابطه معنی دار و معکوس مشاهده گردید ( $r = -0/324$ ،  $p < 0/05$ ). سلامت معنوی در بُعد وجودی ( $r = -0/207$ ،  $p < 0/05$ ) و بُعد مذهبی ( $r = -0/225$ ،  $p < 0/05$ ) نیز ارتباط معنی دار و معکوس با اضطراب موقعیتی بیماران داشت.

بحث: با افزایش سلامت معنوی در بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه قلب، قبل از عمل جراحی، میزان اضطراب موقعیتی کاهش می یابد. بنابراین توجه کردن به جنبه های مثبت زندگی مانند سلامت معنوی، از راهکارهایی است که می تواند از وخیم تر شدن اضطراب بیماران که به کاهش توانایی برای مقابله با بیماری منجر می شود جلوگیری نماید. لذا پیشنهاد می شود در مراقبت از این بیماران به مقوله سلامت معنوی به عنوان یکی از راهکارهای ارتقاء سلامت توجه شود.

۶- در انتهای مقاله کلمات کلیدی آورده شود

واژه های کلیدی: جراحی پیوند عروق کرونر، سلامت معنوی، اضطراب موقعیتی قبل از عمل، بُعد وجودی سلامت معنوی، بُعد مذهبی سلامت معنوی

در مورد مقالات انگلیسی کلیه مسایل بالا رعایت شود ولی فونت times new roman انتخاب شود