

نامه به سردبیر

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

دوره ۱۹، شهریور ۱۳۹۹، ۶۴۴-۶۴۱

## اهمیت توجه به انگ اجتماعی پس از ابتلا به کرونا ویروس (کووید-۱۹)

مریم سادات شهشانی<sup>۱</sup>

دریافت مقاله: ۹۹/۴/۱۸ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۹۹/۴/۲۱ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۹۹/۴/۳۰ پذیرش مقاله: ۹۹/۴/۳۱

### چکیده

با توجه به تعداد مبتلایان به کروناویروس (کووید-۱۹) که به سرعت در حال افزایش است، ترس و نگرانی‌هایی به علت عدم آگاهی ایجاد شده و به دنبال آن منجر به چالش‌هایی از جمله انگ اجتماعی گردیده است. لذا مطلب حاضر با هدف توجه به انگ اجتماعی افراد با سابقه ابتلاء به کووید-۱۹ می‌باشد.

با توجه به نوپدید بودن بیماری کووید-۱۹ اطلاعات دقیق و کاملی در ارتباط با مشکلات روانی-اجتماعی آن در دسترس نمی‌باشد. با توجه به دستورالعمل‌ها و راه کارهایی که سازمان بهداشت جهانی و مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها اعلام کرده است، اهمیت بررسی و ارائه برنامه‌های جامع براساس فرهنگ جامعه امری ضروری است.

واژه‌های کلیدی: انگ اجتماعی، کرونا ویروس، کووید-۱۹

سردبیر محترم:

جسمی این بیماری، با عوارض روحی گسترده این بیماری

نیز روبرو شده است [۲]. با توجه به تعداد مبتلایان به این

کروناویروس (کووید-۱۹) که به سرعت در حال افزایش

است، اضطراب و نگرانی عمومی در بسیاری از مناطق

افزایش یافته است. ترس و نگرانی (که از ویژگی‌های بارز

بیماری‌های عفونیست) قابل درک است، زیرا مردم نگران

یکی از چالش‌های نوظهور جهانی در مدیریت

بیماری‌های عفونی، پرداختن به بیماری کرونا ویروس

(کووید-۱۹) است [۱]. با ایجاد پاندمی کرونا

ویروس (کووید-۱۹)، جامعه بشری علاوه بر عوارض

۱- (نویسنده مسئول) عضو هیات علمی، گروه سلامت جامعه و سالمندی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران  
تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۷۵۸۵، دور نگار: ۰۳۱-۳۶۶۹۹۳۹۸، پست الکترونیکی: shahshahani@nm.mui.ac.ir، کد ارکید: 0000-0002-9899-7034

سلامتی خود هستند. ولی متأسفانه، چنین نگرانی‌هایی باعث اختلال درک از موارد مربوط به بیماری، و منجر به سایر چالش‌های روانی-اجتماعی از جمله انگ، تبعیض و دیگر جنبه روانی-اجتماعی می‌شود که هنوز مورد توجه قرار نگرفته است [۳، ۱]. در این میان برخی از گروه‌ها ممکن است نسبت به سایرین در برابر تأثیرات روانی اجتماعی همه‌گیری‌ها آسیب‌پذیرتر باشند. به ویژه، افرادی که به این بیماری مبتلا می‌شوند، بیش‌تر در معرض آسیب‌های عاطفی این بیماری هستند [۴، ۱]. چرا که این افراد فراتر از استرس‌های ذاتی این بیماری و دستورالعمل‌های قرنطینه و جداسازی (quarantine and isolation)، نگرانی در مورد نحوه واکنش فردی و گروهی را نیز، ابراز می‌کنند. بررسی اخیر افراد با سابقه ابتلاء به کووید-۱۹، نشان دهنده نتایج عاطفی بی‌شماری از جمله استرس، افسردگی، تحریک‌پذیری، بی‌خوابی، ترس، سردرگمی، عصبانیت، سرخوردگی، کسالت و انگ در ارتباط با قرنطینه بود، که برخی از این موارد، مانند انگ اجتماعی، پس از برداشته شدن قرنطینه هم‌چنان ادامه داشت [۱]. و حتی طرد شدن، سوء رفتار کلامی (کلمات نامناسب) و رفتارهای خشونت‌آمیز قبل و بعد از قرنطینه را ابراز کردند [۵].

در همه‌گیری‌ها، انگ اجتماعی به مفهوم برجسب زدن، نگاه تبعیض‌آمیز و یا از دست دادن امکانات مراقبتی برای

افراد در مواجهه یا مبتلا است. چنین موقعیتی می‌تواند علاوه بر خود فرد مبتلا، بر مراقبین، خانواده و دوستان آنها نیز تأثیر منفی بگذارد. حتی منجر به از دست دادن فرصت بررسی بیماری و یا درمان می‌شود [۴].

انگ اجتماعی یک پدیده جهانی است و در شاخه بهداشت و درمان، در ارتباط با بسیاری از بیماری‌ها مانند ایدز، صرع، چاقی بررسی شده است [۶]. نحوه برخورد، در حمایت از افراد برای کمک به مبارزه با بیماری و جلوگیری از ایجاد ترس و آسیب‌های ناشی از انگ اجتماعی بسیار مهم است [۷].

با توجه به بروز بیماری نوپدید کرونا و ویروس (کووید-۱۹) اطلاعات دقیق و کاملی در این مورد در دسترس نیست و صرفاً در این زمینه دستورالعمل‌ها و راه کارهایی توسط سازمان جهانی و مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها گفته شده است [۵-۴].

سازمان جهانی بهداشت انگ اجتماعی در ارتباط با کووید-۱۹ را مبتنی بر سه علت اصلی الف) یک بیماری جدید که برای آن هنوز ناشناخته‌های زیادی وجود دارد. ب) ترس از ناشناخته‌ها و ج) مرتبط کردن ترس خود به دیگران، می‌داند [۴].

بنابراین لازم است که رویکردی همه جانبه برای مقابله با این چالش اتخاذ گردد. از این رو مقابله با انگ اجتماعی باید در تمامی سطوح فردی، اجتماعی و سازمانی مورد

شخصی و تبعیض در ارائه خدمات نیاز است. در واقع ارائه اطلاعات درست و جامع بر کاهش انگ اجتماعی این بیماری نوپدید به همکاری تمامی ارگان‌ها نیاز دارد؛ و البته نیاز به بررسی‌های همه جانبه علل این معضل براساس فرهنگ مناطق مختلف نیز احساس می‌شود.

توجه قرار گیرد. بالا بردن آگاهی افراد در نحوه انتقال، مراقبت و پیشگیری از آلودگی، از طریق رسانه‌های ملی و اجتماعی ضروری می‌باشد. همچنین برگزاری جلسات آموزشی برای کارکنان ارگان‌های مختلف برای آگاه‌سازی جهت ممانعت از واکنش‌های احساسی ناشی از ترس‌های

## References

- [1] Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, Zhao Y. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China *JAMA* 2020; 323(11): 1061–9. Available from: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.1585>
- [2] Brooks SK, Webster RK, Smith LE, Woodland L, Wessely S, Greenberg N, et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *Lancet* 2020; 395: 912–20.
- [3] Pfefferbaum B. Mental Health and the Covid-19 Pandemic, *The New England Journal of Medicine* 2020; Available from: <https://www.nejm.org/doi/ful>
- [4] World Health Organization. A guide to preventing and addressing social stigma associated with COVID-19, Update 24 February 2020; Available from: <https://www.who.int/publications/m/item/a-guide-to-preventing-and-addressing-social-stigma-associated-with-covid-19>
- [5] Center for Diseases Control and Prevention(CDC). Coronanvirus disease 2019(Covid-19):reduction stigma;June 11,2020; Available from: <https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s111120-covid-19-stigma.html>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/reducing-stigma>

[6] Schabert J Browne JL, Mosely K Speight J. Social Stigma in Diabetes: A Framework to Understand a Growing Problem for an Increasing Epidemic, *The Patient - Patient-Centered Outcomes Research* 2013; 6(1): 1-10

[7] Unicef, Social Stigma associated with COVID-19, march 2020; Available from: <https://www.unicef.org/documents/social-stigma-associated-coronavirus-disease-covid-19>.