Scientific Journal of Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty, 2025; Vol 11(1), summer, pp 31-34

Families, the Hidden Patients of the ICU: An Assessment of the Financial and Psychological Burden of Intensive Care

Amirmohammad Dorosti[1] , Mir Amirhossein Seyednazari[2], Roghieh Sodeify[3] *

1. Student Research Committee, Khoy University of Medical Sciences, Khoy,

2. Nursing Department, Khoy University of Medical Sciences, Khoy,

3. Department of Nursing, Khoy University of Medical Sciences, Khoy, Iran.

***Corresponding Author:** Roghieh Sodeify**, Email:** Sodeifi_r@khoyums.ac.ir

Received: 19/11/2025 **Accepted: 13/4/2026**

Abstract

This article aims to draw attention to the hidden psychological and financial challenges in intensive care units (ICUs) by assessing the burden imposed on patients' families. While the medical team focuses on saving the patient's life, families face severe stress, anxiety, and substantial financial pressures that can lead to long-term psychological problems such as anxiety, depression, and post-traumatic stress disorder (PTSD). These impacts not only disrupt their quality of life but also diminish their ability to effectively support the patient. The main challenges include insufficient financial and informational support, high medical costs, and ineffective, unclear communication between the healthcare team and families. Visitation restrictions and strict regulations exacerbate these issues, increasing feelings of loneliness and helplessness among families. To address these challenges, solutions such as providing financial counseling to families, developing regular communication protocols, allowing flexible visiting hours, and offering psychological counseling services are proposed. Furthermore, training healthcare staff in communication skills and empathy can enhance interactions and foster more effective support for families. Implementing these strategies can create a more supportive environment for patients' companions, improving their experience and ultimately contributing to better patient outcomes.

Keywords: Intensive Care Units (ICU), Patient Family, Financial Burden, Psychological Support

How to cite this article: Dorosti A, Seyednazari M A, Sodeify R. Families, the Hidden Patients of the ICU: An Assessment of the Financial and Psychological Burden of Intensive Care. Scientific Journal of Nursing, Midwifery and Paramedical Faculty. 2025; 11 (1) :31-34 URL: http://sjnmp.muk.ac.ir/article-1-682-fa.html

[Downloaded from sjnmp.muk.ac.ir on 2026-11-26]

خانواده‌ها، بیماران پنهان بخش های مراقبت ویژه : بررسی بار مالی و روانی مراقبت‌های ویژه

امیرمحمد درستی [۱]، میر امیرحسین سید نظری [۲]، رقیه صدیفی [۳]

۱. کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی علوم پزشکی خوی

۲. گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی خوی

۳. گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی خوی، خوی، ایران

***نویسنده مسئول:** رقیه صدیفی، **ایمیل:** Sodeifi_r@khoyums.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴۰۴/۸/۲۸ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۵/۱/۲۴

چکیده

این مقاله با هدف جلب توجه به چالش‌های روانی و مالی پنهان در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) به بررسی باری می‌پردازد که بر دوش خانواده‌های بیماران تحمیل می‌شود. در حالی که تیم درمانی بر نجات جان بیمار تمرکز دارد، خانواده‌ها با استرس، اضطراب و فشارهای مالی سنگین روبرو هستند که می‌تواند منجر به مشکلات روانشناختی بلندمدت مانند اضطراب، افسردگی و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) شود. این آسیب‌ها نه تنها کیفیت زندگی آن‌ها را مختل می‌کند، بلکه توانایی آن‌ها در حمایت مؤثر از بیمار را نیز کاهش می‌دهد. چالش‌های اصلی شامل فقدان حمایت مالی و اطلاعاتی کافی، هزینه‌های سنگین درمانی و عدم ارتباط مؤثر و شفاف بین تیم درمانی و خانواده‌ها است. محدودیت‌های ساعات ملاقات و قوانین سختگیرانه نیز به این مشکلات دامن زده و حس تنهایی و درماندگی را در خانواده‌ها افزایش می‌دهد. برای مقابله با این چالش‌ها، راهکارهایی مانند ارائه مشاوره‌های مالی به خانواده‌ها، توسعه پروتکل‌های ارتباطی منظم، انعطاف‌پذیری در ساعات ملاقات، و فراهم کردن خدمات مشاوره روانشناختی پیشنهاد می‌شود. همچنین، آموزش کادر درمان در زمینه مهارت‌های ارتباطی و همدلی می‌تواند به بهبود تعاملات و حمایت مؤثر از خانواده‌ها کمک کند. با اجرای این راهکارها، می‌توان محیطی حمایتی‌تر برای همراهان بیمار فراهم کرد و به بهبود تجربه و در نهایت، بهبودی بهتر بیماران کمک نمود.

واژه‌های کلیدی: بخش های مراقبت ویژه (ICU)، خانواده بیمار، بارمالی، حمایت روانی

[Downloaded from sjnmp.muk.ac.ir on 2026-11-26]

به سردبیر محترم

با احترام، هدف از نگارش این نامه، جلب توجه به یک چالش نادیده گرفته شده در بخش‌های مراقبت‌های ویژه (ICU) است. بار مالی و عاطفی سنگینی که بر دوش خانواده‌های بیماران تحمیل می‌شود. در حالی که تلاش تیم درمانی بر نجات جان بیمار است، خانواده‌ها در خارج از این بخش با مجموعه‌ای از فشارهای روانی، مالی و اجتماعی دست و پنجه نرم می‌کنند که سلامت آن‌ها را به شدت به خطر می‌اندازد (۱). تحقیقات نشان می‌دهد که این استرس و فشارها می‌تواند منجر به عوارض روانشناختی بلند مدت مانند اضطراب، افسردگی و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) در میان خانواده‌ها شود. این آسیب‌ها نه تنها کیفیت زندگی آن‌ها را مختل می‌کند، بلکه توانایی آن‌ها برای حمایت مؤثر از بیمار را نیز کاهش می‌دهد (۱, ۲).

این بار چندوجهی از چندین چالش اصلی نشأت می‌گیرد. یکی از مهم‌ترین آن‌ها فقدان حمایت مالی و اطلاعاتی کافی است. بسیاری از خانواده‌ها با هزینه‌های سنگین درمانی، اقامت، رفت‌وآمد و از دست دادن شغل مواجه هستند، در حالی که اطلاعات دقیقی از هزینه‌ها و نحوه مدیریت آن‌ها دریافت نمی‌کنند (۳). این وضعیت در کشمکش با عدم ارتباط مؤثر و شفاف بین تیم درمانی و خانواده‌ها قرار می‌گیرد. تحقیقات نشان می‌دهد که خانواده‌ها اغلب احساس می‌کنند از روند درمان دور افتاده‌اند و اطلاعات کافی درباره وضعیت بیمار و تصمیمات درمانی ندارند، که این خود به تشدید نگرانی آن‌ها می‌انجامد (۴). علاوه بر این، محدودیت‌های ساعت ملاقات و قوانین سختگیرانه، تعامل خانواده با بیمار را به شدت محدود می‌کند، که این فقدان تماس فیزیکی، حس تنهایی و درماندگی را در هر دو طرف افزایش می‌دهد (۵). این مجموعه از عوامل، یک چرخه معیوب از استرس و آسیب‌های روانشناختی را برای همراهان ایجاد می‌کند که نیازمند توجه فوری و راهکارهای عملی است

برای مقابله با این چالش‌ها و حمایت مؤثرتر از همراهان بیمار، راهکارهای زیر پیشنهاد می‌شود. می‌توان با ارائه مشاوره‌های مالی به خانواده‌ها برای مدیریت هزینه‌ها و آشنایی با بیمه‌ها و حمایت‌های دولتی، بخشی از بار مالی آن‌ها را کاهش داد. همچنین، توسعه پروتکل‌های ارتباطی مشخص برای ارتباط منظم و شفاف تیم درمانی با خانواده‌ها، از جمله زمان‌بندی‌های مشخص برای صحبت با پزشک و پرستار، به کاهش نگرانی‌ها کمک می‌کند .انعطاف‌پذیری در ساعات ملاقات و ایجاد امکان حضور بیشتر خانواده‌ها در کنار بیمار، در صورت عدم تداخل با درمان، می‌تواند به کاهش اضطراب آن‌ها بینجامد. علاوه بر این، فراهم کردن فضاهای آرام و خصوصی برای

[Downloaded from sjnmp.muk.ac.ir on 2026-11-26]

استراحت و گفتگو با همراهان و ارائه خدمات مشاوره روانشناختی در صورت نیاز، از سلامت روانی آن‌ها حمایت خواهد کرد. همچنین، با برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای کادر درمان با تمرکز بر مهارت‌های ارتباطی، همدلی و مدیریت استرس در خانواده‌های بیماران، می‌توان تعاملات را بهبود بخشید. با اجرای این راهکارها، می‌توانیم گامی مؤثر در جهت بهبود تجربه همراهان بیمار برداشته و محیطی حمایتی‌تر برای آن‌ها و در نتیجه، بهبودی بهتر بیماران فراهم آوریم.

تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان، این مقاله تعارض منافع ندارد.

References

1. Abdul Halain A, Tang LY, Chong MC, Ibrahim NA, Abdullah KL. Psychological distress among the family members of Intensive Care Unit (ICU) patients: A scoping review. J Clin Nurs. 2022;31(5-6):497-507. https://doi.org/10.1111/jocn.15962

2. Latour JM, Kentish-Barnes N, Jacques T, Wysocki M, Azoulay E, Metaxa V. Improving the intensive care experience from the perspectives of different stakeholders. Critical Care. 2022;26(1):218. https://doi.org/10.1186/s13054-022-04094-x

3. Khandelwal N, Engelberg RA, Hough CL, Cox CE, Curtis JR. The Patient and Family Member Experience of Financial Stress Related to Critical Illness. J Palliat Med. 2020;23(7):972-6. https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0369

4. Jo M, Song MK, Knafl GJ, Beeber L, Yoo YS, Van Riper M. Family-clinician communication in the ICU and its relationship to psychological distress of family members: A cross-sectional study. Int J Nurs Stud. 2019;95:34-9. https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.03.020

5. Calderone A, Debay V, Goldfarb MJ. Family Presence on Rounds in Adult Critical Care: A Scoping Review. Crit Care Explor. 2022;4(11):e0787. https://doi.org/10.1097/CCE.0000000000000787

[Downloaded from sjnmp.muk.ac.ir on 2026-11-26]