

VOLUME 41, NUMBER 7
July 2024

ISSN 0189 - 160X

WAJMJ

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
Stress-Related Quality of Life Among Healthcare Professionals, and the Urgent Need for Systemic Reforms	737
Towards Bridging Gaps in Healthcare Delivery <i>G. E. Erhabor</i>	
ORIGINAL ARTICLES	
The Value of Targeted Screening for Glaucoma: The University of Ilorin Teaching Hospital Experience	741
T. S. Obajolowo, I. A. Yusuf, S. G. Adeoti, J. F. A. Owoeye, M. A. Taiwo, F. O. Olatunji	
Research Participation and Feedback: Perception of Adolescents and Young Adults Living with HIV in Lagos, Nigeria	748
A. O. Salako, T. Musari-Martins, F. T. Akinsolu, O. O. Odubela, P. N. Ezemelue, B. Opaneye, S. Bankole, N. O. Rahman, I. E. Idigbe, A. R. Abubakar, N. A. David, T. A. Gbaja-biamila	
Assessment, Management and Quality of Care of Patients Presenting with Non-Traumatic Acute Chest Pain	755
in the Emergency Room who had Acute Coronary Syndrome	
O. O. Oladapo, K. A. Ojifinni, O. Adebayo, O. A. Orimolade, O. Oluwasanjo, V. A. Obasuyi, A. T. Adeyanju	
A 7-Month Review of Clinical and Demographic Predictors of Childhood Mortality in a Tertiary Children	761
Hospital in Freetown, Sierra Leone	
I. E. Akhigbe, P. E. Ikhurionan, N. V. T. Bell, R. D. C. Luke, A. B. Bah, A. Geissler-Jalloh, A. M. Mustapha, G. E. Ofovwe	
Molecular Subtypes of Breast Cancer in a Tertiary Centre in Edo State: South-South Nigeria	767
E. E. Ugiagbe, D. O. Owolabi	
Gaps in Management of Dyslipidaemia among Physicians in Nigeria: Report of a Web-Based Survey	775
Y. A. Ayoola, O. A. Adejumo, S. O. Oiwoh, J. O. Akande, O. Adebayo, T. I. A. Oseni, F. O. Inofomoh, A. A. Mamza, I. R. Edeki, A. C. Enikuomelin, O. O. Oni, O. A. Junaid, T. T. Shogade, I. A. Yusuf, M. M. Yakubu, A. O. Yusuf, D. S. Oyedepo, S. O. Adebayo, A. A. Akintunde for the Nigeria Clinical Lipid Research (NiCLiR) Network	
Opinions of Dental Technologists in Nigeria on Quality of Work Authorization for Removable Dental Prosthesis	783
O. A. Adenuga-Taiwo, T. O. Omosebi, M. O. Bowale, A. O. Awotile, I. Dike	
Assessing the Quality of Life of Healthcare Professionals in High-Stress Units at a Tertiary Health Centre	789
in South-eastern Nigeria	
S. I. Ezemenahi, C. C. Ibe, O. S. Okonkwo, C. S. Anusi, S. C. Ezemenahi, P. Esegbe, A. N. Alabi	
Perception, Practice and Cost Burden of Medical Tourism Among Physicians in Public Tertiary Health	796
Facilities in Oyo State, South-West, Nigeria	
R. Y. Olatunde, O. T. Esan	
Awareness of Primary Care Providers on Genital Schistosomiasis Infection in Northern Nigeria	805
Y. A. Sada, A. L. Olawumi, M. Tenego, M. S. Sidi, M. Z. Dan-Inna, Y. F. B. Camanor, T. I. A. Oseni	
Use of Prophylactic Parenteral Tranexamic Acid for Reduction of Blood Loss During and After Caesarean Section:	810
A Double-Blind Randomized Controlled Study	
A. V. Ndubuisi, P. U. Agu, E. O. Ugwu, S. N. Obi, G. U. Eleje, M. I. Eze, K. E. Ekwuazi, A. O. Ugwu, P. C. Ekwueme, C. S. Anigbo	
Analysis of the Factors Affecting the Male-Female Sex Ratio of Babies Born through Assisted Reproductive Technology	818
A. O. Ugwu, C. C. Makwe, V. Kay	
CASE REPORT	
Biventricular Hypertrophic Cardiomyopathy in a 26-year-old Nigerian Woman with Noonan Syndrome	826
O. S. Ogah, A. Aje, V. A. Obasuyi, O. A. Orimolade, I. T. Nebo, F. A. Ajao, D. A. Olawuyi, V. K. Olalekan, C. M. Ogah, F. E. Obiekwe, M. N. Odenigbo, O. M. Adebayo, A. M. Adeoye, O. O. Oladapo, A. Adebisi	
Intramural Pregnancy: An Intriguing Diagnosis in a Resource Constraint Practice	831
O. O. Lawal, G. O. Obajimi, C. M. Okor, J. A. Ogunsola	
Cerebral Echinococcosis Mimicking a Brain Tumour in Rural Southwest Nigeria	836
M. O. Buhari, O. Omoseebi, O. O. Oyeleye, O. Folaranmi, O. O. Erinomo, O. M. Adeniyi	
INDEX TO VOLUME 41, NO. 7, 2024	
Author Index	840
Subject Index	841



Assessing the Quality of Life of Healthcare Professionals in High-Stress Units at a Tertiary Health Centre in South-eastern Nigeria

Évaluation de la Qualité de vie des Professionnels de la Santé dans les Unités à Haut Niveau de Stress d'un Centre de Santé Tertiaire du Sud-est du Nigeria

¹S. I. Ezemenahi, ²C. C. Ibe, ²O. S. Okonkwo, ²C. S. Anusi, ³S. C. Ezemenahi, ⁴P. Esegibe, ⁵A. N. Alabi

ABSTRACT

INTRODUCTION: Work serves as a fundamental pillar of human life, shaping both individual livelihoods and societal engagements. The intricacies of the work environment play a pivotal role in determining the Quality of Life (QoL), with increasing emphasis on creating conducive workspaces that enhance employee satisfaction and productivity. Healthcare professionals, in particular, face various factors that contribute to occupational stress and such stressors can adversely affect their health and diminish their QoL.

OBJECTIVE: This study sought to assess the quality of life of healthcare professionals in the Intensive Care Units (ICUs) and other stressful units in Nnamdi Azikiwe University Teaching Hospital (NAUTH) Nnewi.

METHODOLOGY: A cross-sectional study was conducted involving 296 consenting participants after approval from the ethics and research committees at NAUTH, Nnewi. They were selected using a two-stage sampling approach. Data were collected with a structured self-administered questionnaire adopted from the World Health Organization Quality of Life scale (WHOQOL-BREF) and analysed using Statistical Package for Social Sciences (SPSS) version 25.0. The level of significance was set at $P < 0.05$.

RESULTS: The results showed the mean overall quality of life score was 74.62 ± 14.0 , the mean score for the physical domain (59.15 ± 12.49), the psychological domain (70.16 ± 13.46), the social domain (65.82 ± 18.19), and the environmental domain (53.90 ± 15.49). The majority 268 (90.5%), of the respondents had good quality of life. The profession ($X^2 = 12.44, p < .05$), years of work experience ($X^2 = 25.85, p < .05$), and income level ($X^2 = 19.56, p < .05$), show a statistically significant association with quality of life.

CONCLUSION: The result obtained from this study shows that the majority of the respondents report a good quality of life. Most respondents with poor quality of life were attributed to their profession, years of work experience and income.

WAJM2024; 41 (7): 789 - 795

KEYWORDS: Quality of Life (QoL); Healthcare professionals; High-stress units; Health centre; Nigeria.

RÉSUMÉ

INTRODUCTION: Le travail est un pilier fondamental de la vie humaine, qui façonne à la fois les moyens de subsistance individuels et les engagements sociétaux. Les subtilités de l'environnement de travail jouent un rôle essentiel dans la détermination de la qualité de vie (QoL), et l'accent est mis de plus en plus sur la création d'espaces de travail propices à l'amélioration de la satisfaction et de la productivité des employés. Les professionnels de la santé, en particulier, sont confrontés à divers facteurs qui contribuent au stress professionnel et ces facteurs de stress peuvent nuire à leur santé et diminuer leur qualité de vie.

OBJECTIF: cette étude visait à évaluer la qualité de vie des professionnels de la santé dans les unités de soins intensifs (USI) et autres unités stressantes du Nnamdi Azikiwe University Teaching Hospital (NAUTH) de Nnewi.

MÉTHODOLOGIE: une étude transversale a été menée auprès de 296 participants consentants, après approbation des comités d'éthique et de recherche du NAUTH, à Nnewi. Ils ont été sélectionnés à l'aide d'une méthode d'échantillonnage en deux étapes. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire structuré auto-administré adopté à partir de l'échelle de qualité de vie de l'Organisation mondiale de la santé (WHOQOL-BREF) et analysées à l'aide du logiciel SPSS (Statistical Package for Social Sciences) version 25.0. Le niveau de signification a été fixé à $P < 0,05$.

RÉSULTATS: Les résultats ont montré que le score global moyen de qualité de vie était de $74,62 \pm 14,0$, le score moyen pour le domaine physique ($59,15 \pm 12,49$), le domaine psychologique ($70,16 \pm 13,46$), le domaine social ($65,82 \pm 18,19$) et le domaine environnemental ($53,90 \pm 15,49$). La majorité des 268 (90,5%) répondants avaient une bonne qualité de vie. La profession ($X^2 = 12,44, p < 0,05$), les années d'expérience professionnelle ($X^2 = 25,85, p < 0,05$) et le niveau de revenu ($X^2 = 19,56, p < 0,05$) présentent une association statistiquement significative avec la qualité de vie.

CONCLUSION: Les résultats de cette étude montrent que la majorité des personnes interrogées déclarent avoir une bonne qualité de vie. La plupart des répondants ayant une mauvaise qualité de vie sont attribués à leur profession, au nombre d'années d'expérience professionnelle et à leur revenu. WAJM2024; 41 (7): 789 - 795

MOTS CLÉS: Qualité de vie (QoL) ; Professionnels de la santé ; Unités à haut niveau de stress ; Centre de santé ; Nigeria.

¹Department of Family Medicine, Nnamdi Azikiwe University Awka, Nigeria. ²Department of Community Medicine, Nnamdi Azikiwe University Awka, Nigeria. ³Department of Medicine, America University of Barbados, Barbados. ⁴Department of Family Medicine, Bingham University Jos, Nigeria. ⁵Department of Family Medicine, University of Ilorin, Nigeria

Corresponding author: Dr. S. I. Ezemenahi, Department of Family Medicine, Nnamdi Azikiwe, University Awka, Nigeria.
Email: si.ezemenahi@unizik.edu.ng