ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

*محییب رضایی، دکتر نعیم سیدفاطمی، استاد گیوری، قابلی حسینی\(^1\)

چکیده
زمینه و هدف: یکی از عناصر کنترل سطح درمانی مردم، سرطان بوده که نقش آن در تنش‌زا در ابعاد مختلف جسمی، روانی و معنوی است. دعا کردن می‌تواند منبع مقاومت در برابر این بحران‌ها بوزه در بعد معنوی بوده و باعث ارتقای سلامت معنوی در این بیماران گردد. هنگامی که دعا یکی از فعالية نشان‌دهنده اثر موقعیت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی است.


یافته‌ها: میانگین کل نمره سلامت معنوی و تناوب دعا در این بیماران (T=32.3، P<0.01) بود. بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی این بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیم وجود داشت (T=41، P<0.05).

بحث و نتیجه‌گیری: بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان ارتباط وجود دارد. لذا در مراقبت از این بیماران باید به نحوی دعا به عنوان یکی از راهکارهای ارتقای سلامت معنوی توجه شود.

کلیدواژه‌ها: دعا، سلامت معنوی، سرطان، شیمی درمانی

تاریخ دریافت: 8/12/1319
تاریخ پذیرش: 5/13/1321

\(^1\) مرتبه پرسنی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران (مؤلف مستقل)
ارتباط دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

مقدمه
تغییر سریع الگوهای زندگی و رفتاری و مراقبت‌های بررسی نوین باعث افزایش میزان امید به زندگی در بیماران مزمن شده است. (۱) مواجهه با این بیماران مبتلا به سرطان باعث بهبود و شادی در سلامت فرد شود. از یک طرف این آسیب‌پذیرتر ساخته و از سوی دیگر باعث رشد فردی و معنوی او می‌شود. (۲) انسان سیستم زندگی‌ای است که خود تنظیم بوده و به سوی تعالی نفس سیر می‌کند. هر تغییری که در قسمت کوچکی از این سیستم ایجاد شود، می‌تواند بر کل سیستم اثر بزند. (۳) این باعث می‌گردد که باعث می‌شود به سرطان باعث از بین رفتن امیدها و آرزوهای فرد شده و نه‌تنها جسم، بلکه روح او را تحت تأثیر بخورد.

داروهای سیمی را بپذیرد. قبل و بعد از شیمی درمانی احساس ترس و اضطراب در بیمار به وجود می‌آید که این آمر دلیل مختلفی از قبیل عوارض ناشی از شیمی درمانی، سوراخ، کردن ورید جهت تزریق انساک، انژیل و کوشی‌گیری و از دست دادن حس استقلال در زندگی.

می‌تواند شده باشد. (۴) شیمی درمانی اساسی در جنگ باربی سرطان وارد ساخته و توانایی آن مشکل‌ها را نشان می‌دهد. (۵) این بیماران حتی قبل از شروع بیماری درمانی و با گذشت این که باید تحت شیمی درمانی قرار گیرند. دچار استرس و اضطراب می‌شوند. (۶) این برای به‌دست این‌ندیدن بهدیدن درمان سرطان. تشخیص این بیماری باعث می‌شود که نیازهای معنوی این بیماران افزایش یابد.

دوره بیستم/ شماره ۵۲/ زمستان ۱۳۸۶
پرستاری ایران

۵۴
روش بررسی

این مطالعه از نوع مقطعی بود. جامعه پژوهش را کلیه بیماران سلحشوری بستگی به سرطان تحت شیمی درمانی متولی بود. مراحی کننده به مراکز آموزشی درمانی متولی داخل‌کشور و در رسانه‌های انتقادی انجام شد. در گروه سنی ۸۰ سال بالاتر، که از توانایی خواندن و توضیح برخوردار بوده و از نوع بیماری خود آگاه بودند، تشکیل داده است. همانند ابتلا به بیماری‌های مزمن قلبی، تنفسی، کبدی، کلیوی درمانی و استفاده از داروهای بیماران در این مطالعه مذموب می‌باشد. تعداد کل نمونه با انجام یک مطالعه راهنما (۲۳) و با در نظر گرفتن اثر طرح=۱/۵، میزان اطمینان ۹۵ درصد و توان آزمون ۹۰ درصد ۲۳ نفر برآورد گردید. روش نمونه‌گیری از نوع مستمر بود. نمونه‌های مورد نظر در صورتی که متعادل‌های اندام را بیایا شرکت در تحقیق دارا بوده و تمایل به همکاری داشتهند، در پژوهش شرکت داده شدند. در این پژوهش از ان Thai-Palouzian & Ellison (۱۹۸۴) چک ۱۰۰ سوال آن سلامت مذهبی و ۱۰ سوال دیگر سلامت بستگی را وحیه‌گری می‌کرد. نطره سلامت متعیون جمع اینو دیز لگروه است که دامنه آن ۲۰-۱۳۰۰ در نظر گرفته شد. پاسخ سوالات آن‌ها با این بیماران می‌شود. در مطالعه‌ای که روز ۱۲۵ بیمار مبتلا به سرطان سینه انجام شد، نشان داده شد که سطح سلامت معنوی در زنان که مز مهی بودند، بالاتر بود. این نتایج مز مهی بودن را به عنوان هر نقطه اصلی اوگر در زنانی که دامنه سلامت معنوی در این بیماران می‌شد. (۱۵) یکی از اهداف این بیماران در انجام این اجایل اختلالات معنوی و روحی است. در پیشتر بیماران مبتلا به سرطان دعا کردن باعث ارتباط سلامت معنوی می‌شد. ولی در تعدادی از بیماران دعا کردن باعث ناراحتی و احساس خستگی و همکاران (۲۰۰۱) نشان دادند که بن دعا و سلامت معنوی و خلق بیماران مبتلا به سرطان سینه ارتباط و همکاران (۲۰۰۱) پژوهش خاصی به متن‌بسته تعیین ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی انجام گرفته. اهداف ویژه پژوهش عبارتند از: ۱ تعیین سلامت معنوی در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی بر حسب سن، جنس، وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، نوع سرطان و دوره شیمی درمانی انجام شده ۲ تعیین تناوب دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی بر حسب سن، جنس، وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، نوع سرطان و دوره شیمی درمانی انجام شده ۳ تعیین ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی فرضیه پژوهش تناوب دعا کردن باعث افزایش سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی می‌شود. بود.
ارتباط تنظیم دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

بهرمی رضا، و همکاران

اطلاعات داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی و آزمون‌های آماری کروسکال و الیس ANOVA 1 مستقل، کای اسکورت، ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی ساده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

اینهم‌ها

از کل ۴۰۰ بیمار مبتلا به سرطان ۵۲/۵ درصد مرد و ۴۷/۵ درصد زن بودند. میانگین سنی این بیماران ۴۱±۲۰ سال بود. درصد افراد متأهل و ۳۵/۹ درصد افراد غیر متأهل تشکیل می‌دادند. درصد افراد مبتلا به سرطان دستگاه گوارش مبتلا بودند. (نمودار شماره ۱)

به‌صورت یکسان ۶ گروهی از کل ۴ گروهی مافوق‌نمایه حمایت شدند. در سوالات معنی نمرات گذاری به شکل مکروسنگ انجام شده است. در یکین سلامت معنوی به سه سطح پایین (۰)، متوسط (۱-۲) و بالا (۳-۴) تقسیم‌بندی شد. در ۳۰۰ روانی پرسشنامه تنظیم دعا کردن و سلامت معنوی پس از ترجیح به فارسی از طریق اعتبار محتوا تعیین شد. پایایی پرسشنامه‌ها از طریق ضریب پایایی آلفا کرونباخ تعیین شد که برای پرسشنامه تنظیم دعا =۰/۷۹ و برای پرسشنامه سلامت معنوی =۰/۷۲ تعیین گردید. در پرسشنامه‌ها سوالاتی در زمینه مشخصات فردی و وضعیت بیماری در نظر گرفته شده بود که از طریق مصاحبه و یا پرونده پزشکی بیماران کسب شد. این دو پرسشنامه به روش جوی داده‌های توسط بیماران تکمیل گردیدند. در اینجا فرم رضایت نامه توسط بیماران تکمیل شده و در مورد محورهای بودن اطلاعات توصیه‌های لازم داده شد. در نهایت بر اساس آوری

دوره بیستم/ شماره ۵۳/ زمستان ۱۳۸۴

فصلنامه پرستاری ایران

54
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

نمودار شماره ۱: توزیع فراوانی محل ابتلا به سرطان در بیماران مورد مطالعه

مقدار مدت ابتلا به بیماری (۱/۸) ۱۲/۱۸۹۲ مه و میانگین دوره شیمی درمانی انجام شده (۲۵/۸) ۱۸/۳۲۷۸ دوره گزارش شده است.

سپس تحلیل‌های ارتباط معنایی بهبود آمده در میانگین پاسخ‌های بیماران در جلسه‌های اجتماعی و سلامت معنوی بیماران ارتباط معنی‌دار و وجود داشت.

مقدار معنی‌داری در بعضی از جلسات در آزمایشگاه‌های روان‌پزشکی بررسی شد. سطح سلامت معنوی با تناوب دعا کردن داشت.

نتایج حاصل از آزمون کای اسکوئر بین سلامت معنوی و وضعیت این بیماران بهبود معنی‌داری را نشان داد.

درجه پیسمت/ شماره ۵۲/ زمستان ۱۳۸۶

۵۵ فصلنامه پرستاری ایران
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

یافته‌های حاصل از نمودار شماره ۳ با استفاده از آزمون رگرسیون خطی نشان داد که تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیم و وجود دارد. (p=0.01, df=۱/۲۱, ۱=۱). تغییرات ذکر در نوع سرطان و تناوب دعا کردن بین بیماران ارتباط معنی‌دار وجود دارد. (p=0.0۱, df=۲۱, ۱=۱).

نتایج آزمون رگرسیون خطی ساده: (نرمه تناوب دعا کردن) / سلامت معنوی) = ۱۲۳/۸۷۶ + ۵۶/۸۷۶ (سلامت معنوی).

نتایج بین‌دلیلی و نتایج گروهی

نتایج به دست آمده در این پژوهش نشان داد سطح سلامت معنوی بیماران ۲۰ سال به بالا از سایر بیماران بالائی می‌باشد. (Kaczorowski، ۱۹۸۹) در مطالعه جدید نشان داد که بین سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان ارتباط مستقیم وجود دارد. (p=0.۰۱۰) نتایج

نمودار شماره ۳ - نمودار پراکنش ارتباط تناوب دعا کردن با سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

Reed و Hungelman (۱۹۹۴) و (۱۹۹۱) نشان دادند با افزایش سن بیماران، کراپش به سمت معنی‌داری در آنها بیشتر می‌شود. آن‌ها به این تکه آشکار کردند که کراپش به سوی معنی‌داری به عنوان عامل کراپش سن محسوب می‌شود زیرا راهی است که توسط آن فرد با واقعیت مرکز رو به رو شده

دوره پیستم/شماره ۵۲/زمستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران

۵۶
ابتدا شما داد که سطح سلامت متوسط بیمارانی که شیمی درمانی را در مدت زمان کمتری انجام داده بودند بالاتر از بیمارانی بود که شیمی درمانی به مدت طولانی تری انجام داده بودند که این امر به مدت استرسرا بودن شیمی درمانی و عوارض جانبی آن در طول مدت می‌تواند تعیین‌بندی مرسد به توانایی پژوهش نشان داد که بیماران بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی از سال ۱۹۷۲ میلادی (۱۳۵۱) در مقابل در مطالعه Fernsler بیماران مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آورده‌های Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و هم‌کاران (۱۹۹۹) بین سلامت متوسط و سنی مبتلا به سرطان کوپرکنال ارتقاء به دست‌آوردهای Ferensi و H
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

مربوط به شیمی درمانی دعا کردن ممکن است به دلیل رفتارهای کوتاه‌مدتی که با استرس در مواقع بحران استفاده می‌کند. این اشکال اضطراب به دلیل مسائل عاطفی، شخصیتی و جامعه شناختی است. تا مسائل پیش‌بینی‌کننده به‌طور اجمالی کلی مراکز در مواقع بیماری به اندام دادن کمی تأثیر بیماران مبتلا به سرطان در دعا کردن آن‌ها تأثیری ندارد. 

تاریخ حاصل از این پژوهش نشان داد ممکن است تناوب دعا کردن در افراد مطمئنا و بیش از افراد مجرد Jacobson और Honda و متأهل بالاتر است. در حالی که (۲۰۰۵) دیامان دادن که وضعیت تأثیر بیماران مبتلا به سرطان در دعا کردن آن‌ها تأثیری ندارد. افراد مطمئنا و کسانی که از ازدواج خود ناراضی هستند، دخول مشکلاتی در سلامتی خود می‌سوزند. این تأثیر بسیار به سوی جنبه افتاده است. فردی که مطمئنا و کسانی که استرس دارد که بعد از وارد می‌آورد، نیز استرس دو چندان به‌طور بازدارن دارد. لذا نسبت به دعا و تجربه آن می‌توانند در تئابی فرد مؤثر باشند. 

به نظر می‌رسد با توجه به امتیاز مستقیم بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی و همچنین رابطه نتایج آن‌ها با محتواهای دعا در بیماران ضروری است بررسی انجام شود. با این مساس دقیقا می‌توان داشته و در جهت اتخاذ مراقبتی همه جانبه که تمام ابعاد جسمی، روانی و روحی بیماران را مد نظر خود فشار داده و تلاش لازم را در این زمینه پیموده. همچنین بررسی‌های مراقبتی خود را مناسب با دو یا رشد و تکامل و تحلیل بیماران در نظر بگیرند. به دلیل نش می‌تواند دعا در بیماران مبتلا به سرطان است. به نظر می‌رسد نوع سرطان در دعا کردن ممکن است نشان دهد. 

مطالعات (۱۹۹۸) Molassiotis و همکاران (۲۰۰۵) و Jacobson یافته‌ها نشان داد ممکن است تناوب دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان است. این نتایج از سایر انواع سرطان است. به نظر می‌رسد نوع سرطان در دعا کردن ممکن است نشان دهد.

دوره بیستم / شماره ۵۲ / زمستان ۱۳۸۵

فصلنامه پرستاری ایران

۵۸
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی


قدیر و نشان
نویسنده‌گان این مقاله بر خود لازم می‌دانند تا از معنویت پژوهش دانشگاه علوم پزشکی ایران که حمایت مالی این پژوهش را فراهم کرده، تشکر نمایند. از بررسی زحمات کانسپتر و دلسوز بخش‌های سانترال 1 و 2 انستیتو کنسر مجتمع پیامرساتی امام خمینی (ره) و بخش پوست و خون بیمارستان خضرت رسول اکرم (ص) کمال تشکر را دارند. در نهایت از بیماران عزیز که با صبر و حوصله علی رغم شرایط سخت بیماری، در این پژوهش شرکت کردند، تشکر و قدردانی می‌کنند.

فهرست منابع


فصل‌نامه پرستاری ایران ۱۳۸۶ دوره بالامست/ شماره ۵۲/ زمستان


Relation Between Prayer Activity and Spiritual Well-being in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy

*M. Rezaei*\(^1\) MS  N. Seyed Fatemi\(^2\) PhD  A. Givari\(^3\) MS  F. Hoseini\(^4\) MS

**Abstract**

**Background & Aim:** Cancer as one of the most common chronic illnesses is a stressful factor affecting physical, psychological, and spiritual dimensions. Prayer is a source of resistance against these crises, especially in spiritual domain, promoting spiritual well-being. The aim of the current study is to examine the relationship between prayer activity and spiritual well-being in cancer patients undergoing chemotherapy.

**Material & Method:** This was a descriptive cross-sectional study. Three hundred and sixty patients who were more than 20 years old, alert to their disease, and able to read and write participated in this study. Data collection was done by Meraviglia's prayer (2002) and Paloutzian & Ellison's spiritual well-being (1982) questionnaires. Data analysis was done by SPSS program.

**Results:** Findings showed that the mean scores of prayer practice and spiritual well-being were respectively (94.5±12.98) and (98.35±14.36). Direct and significant relationship was found between prayer practice and spiritual well-being. (p=0.001, r=0.61)

**Conclusion:** Regarding the results that show the relationship between prayer practice and spiritual well-being of the patients, nurses should consider prayer as a health-promoting strategy in caring programs and choose a comprehensive and holistic approach toward their patients.

**Key Words:** Prayer, Spiritual Well-being, Cancer, Chemotherapy

**Accepted for Publication:** 23 February 2007  
**Submitted for Publication:** 11 March 2008

---

\(^1\) MS in Nursing, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran (*Corresponding author). E-mail: m4_rezaei@yahoo.com

\(^2\) Associate Professor in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences.

\(^3\) MS in Pediatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences.

\(^4\) MS in Statistics, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences.