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

*محیط رضایی 1 دکتر نعیمی سیدفاطمی 2 اعظم گوری 3 قاطعه حسینی 7

چکیده
زمینه و هدف: پیک از شاید میتواند بیماری‌های مزمن، سرطان بوده که عاملی تشکیل دهنده است. در این مقاله بهترین روش بررسی از این نظریه بررسی می‌شود.


بحث و نتیجه گیری: بر اساس نتایج این پژوهش، تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیم وجود داشت. این نتایج نشان داد که این در راهکارهای ارتقاء سلامت معنوی توجه شود.

کلید واژه ها: دعا، سلامت معنوی، سرطان، شیمی درمانی

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۱۲/۰۵
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی مبتوبه رضایی و همکاران

مقیده

نتیجه‌گیری شد که این دعا در پیش از بیماری به سلامتی شنیده شده است. این به‌طور کلی، در پیش از بیماری به سلامتی، در پیش از بیماری به سلامتی، در پیش از بیماری به سلامتی

مراجعه‌ها


روش بررسی

این مطالعه از نوع مقایسه‌ای بود. جامعه پژوهش را کلیه بیماران مسلمان مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی مراجعه داشت‌های علوم پزشکی ایران و تهران در سال ۲۴۸۴-۸۵، در گروه سنی ۲۰ سال به بالا که از توانایی خواندن و توصیه برخوردار بود و از نوع بیماری خود آگاه بودند تکمیل داده است. همچنین این ابزار به بیماری‌های مزمن قلی، تنفسی، کبدی، گلود، روانی و استفاده از داروهای روان کردن و اقلیت‌های مذهبی مربوط به این پژوهش می‌باشد. تعداد کل نمونه با اجرا یک مطالعه راهنما (۲۴۳) و با در نظر گرفتن اثر طرح=۱.۵، میزان اطمینان ۹۵ درصد و توأم آزمون ۹۰ درصد ۳۵ نفر برآورد گردید. روش نمونه‌گیری از نوع مستمر بود. نمونه‌های مورد نظر در صورتی که مربوط به کم رای شرکت در تحقیق دارا بوده و تمایل به همکاری داشتند در پژوهش را کردن داده شدند. در این پژوهش از دو دیدگاهی در بررسی‌شان به استفاده به بهترین (Meraviglia استفاده شد. ال‌فی. پرزنتنامه ۱۷ سوالی ۲۰۰۲) که نتایب دا کردن را در بیماران مبتلا به سرطان اندیشه می‌گرفته که به صورت لیبرت ۶ گزینه‌ای از مطمئن تا بطور مداوم انجام می‌دهد (۱۸) خودش یکی از گزینه‌های مطمئن نیستی نمره ۱ و گزینه بطور مداوم انجام می‌دهم. نمره ۰ و دانه تمرکز آن ۱۷-۱۲ بوده (۱۸) با پرزنتنامه ۲۰۰۰ Paloutzian & Ellison سلامت معنوی (۱۹۸۴) که ۱۰ سوال آن سلامت مذهبی و ۱۰ سوال درک سلامت وابسته را ایجاد کرده می‌کرد. نمره سلامت معنوی جمع این دو گروه است که دامنه آن ۱۳۰-۲۰۰۰ در نظر گرفته شد. پاسخ سوالات سازگاری آنها با این بیماری می‌شود (۱۴) در مطالعه‌های که روایت ۱۲۵ بیمار مبتلا به سرطان سینه انجام شد. نشان داده شد که سطح سلامت معنوی در زنان که مصداق بودند با بالترم‌پاشان، این زنان مصداق بودند را به عنوان هسته اصلی انگیزه در زندگی خود عنوان کردند. Norum و همکاران (۲۰۰۰) در مطالعه کردند که دریافتند که عقاید به دلایل و دعا کردن باعث ارتباط سلامت معنوی در این بیماران می‌شود. (۶) یکی از اهداف این بیماران در استفاده از دعا تکمیل اخلالت معنوی و روحی است. در پیشینه بیماران مبتلا به سرطان دعا کردن باعث ارتباط سلامت معنوی می‌شود. ولی در تعادل از بیماران دعا کردن باعث ناراحتی و احساس نگرانی همین‌طور Heiney. (۶) نشان دادند که بین دعا و سلامت معنوی و خلق بیماران مبتلا به سرطان سینه انجام شده است. اهداف ویژه پژوهش عبارتند: ۱) تعیین سلامت معنوی در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی بر حسب سن، جنس، وضعیت تاهل، سطح تحصیلات، نوع سرطان و دوره شیمی‌درمانی انجام شده، ۲) تعیین تناوب دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی بر حسب سن، جنس، وضعیت تاهل، سطح تحصیلات، نوع سرطان و دوره شیمی‌درمانی انجام شده، ۳) تعیین ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی.

فرزندی می‌پژوهش تناوب دعا کردن باعث افزایش سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی می‌شود.
یافته‌ها
از گی ۳۰۰ پیمار بیمار به سرطان ۵/۴ درصد مزد و ۴/۶ درصد برودند. میانگین سنی این بیماران ۲۸/۶ سال و دارند سن آنها ۱۸–۲۰ سال بود. ۵۳/۳ درصد را افراد معادل ۲۷/۹ درصد از بیماران غیربیمار تشکیل می‌دادند. ۴/۴ درصد از بیماران تحصیلات ابتدایی، ۶/۷ درصد راهنمایی، ۲/۶ درصد متوسطه و ۲/۰ درصد تحصیلات دانشگاهی داشتند. در ۴/۴ درصد از بیماران با سرطان دستگاه گوارش مبتلا بودند. (نمودار شماره ۱)

به صورت تکراری ۶ گروهی از اکمال و نهایی نمایشگاه کروسانکال و پس ANOVA یک مثالی از آمار توصیفی و آزمون‌های آماری کروساکال والبس به دست آمده‌است. کا اسکوئر، ضریب هم‌نگارینگ پیشرون و رگ‌رسیون خطی ساده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

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

دوره پیستم/شماره ۵۲/یازدهم ۱۳۸۶
ارتباط تناوب دعا كردن و سلامت معنوي بيمانیان مبتلا به سرطان تحت شيیمی درمانی

نوودار شماره‌ی: توزیع فراوانی محل ابتلا به سرطان در بیماران مورد مطالعه

میانگین مدت ابتلا به بیماری 18/8+1/2 سال و میانگین دوره شیمی درمانی انجام شده 5/5+1/3 دوم به دو.

43/7 دوم از بیماران علاوه بر شيیمی درمانی تحت عمل جراحی نیز قرار گرفته بودند. همچنین نیاز را در بین روش‌های دیگر تشکیل می‌داد.

نتایج حاصل از آزمون کای اسکوئر نشان داد بین نوع سرطان متنوع بیماران ارتباط معناداری وجود ندارد ولی بین دوره شیمی درمانی انجام شده و سلامت معنوي بیماران ارتباط معناداری وجود داشت.

(p=0/01, df=3)

درصد بیماران در سطح بالا قرار داشتن. با توجه به اینکه سلامت معنایی و سلامت وجودی دو بیمار داشتند نشان داده شده است که تفاوت معنی‌داری در میان دو سطح وجود.

در این نحوه میانگین کل نمره تناوب دعا کردن در این بیماران (18/4+1/2) است. معناداری بالقوه نمره تناوب دعا کردن 119-119 و محدوده احتمالی شده در این پژوهش 55-55 است.

همچنین غربه آزمون کای اسکوئر در این است. همچنین گزارش ژنیوی دارم که بدون دوست داری و مراقبت از این بیماران معناداری را در بین سوالات تناوب دعا کردن داشت.

نتایج حاصل از آزمون کای اسکوئر نشان داد بین سلامت معنوي و سن بیماران مبتلا به سرطان تحت شيیمی درمانی ارتباط معناداری وجود دارد.

(p=0/01, df=8) به یعنی دیگر درصد بیماران 20 سال به بالا از سطح سلامت معنایی بالا برخوردار بودند. همچنین با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون نشان داده شد. بین سلامت معنایی و سن این بیماران کاربرد معنادار و مطمئن وجود دارد. (5)

p=0/01, df=5 و سطح سلامت معنایی بیماران نز مبتلا به سرطان تحت شيیمی درمانی بالاتر از بیماران مبتلا اما آزمون گای اسکوئر در این رابطه نتایج معناداری را نشان داد.

نتایج حاصل از آزمون کای اسکوئر بین سلامت معنایی و وضعیت ناهماهنگی بیماران ارتباط معناداری را نشان داد.

(p=0/01, df=3)

در دوام است بیماران تحت شيیمی درمانی که پیشتر بین همکاران محتویه رضایی و همکاران

دوره پیستم/ دبیره ۵۲/ زمستان ۱۳۸۴
یافته‌های حاصل از نمودار شماره ۲ بیان‌کننده استفاده از آزمون رگرسیون خطی شناسایی داده‌های تناوب دعا کردن و سلامت معنوی این بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیم وجود دارد. (p=0.001, df=1, r=0.2). عبارت گذب‌تر نشان داد به تناوب دعا کردن افزایش می‌یابد. سلامت معنوی این بیماران هم بالاتر می‌باشد. بنابراین، فرضیه پژوهش نیز تأیید می‌شود.

نتیجه آزمون رگرسیون خطی داده‌های (نمره تناوب دعا کردن) (p=0.001, df=1, r=0.2) نشان داد که بیماران ارتباط معناداری وجود نداشتند.

نمودار شماره ۲ - نمودار پراکنش ارتباط تناوب دعا کردن با سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی‌درمانی

بحث و نتیجه گیری
نتایج به دست آمده در این پژوهش نشان داد سطح سلامت معنوی بیماران ۷۰ سال بالا از سایر بیماران بالینی باشد. مطالعه Kaczorowski (۱۹۸۹) در مطالعه خود نشان داد که بین سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان ارتباط مستقیم وجود دارد. (p=0.001) نتایج

دوره پیشتم / شماره ۵۳ / زمستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران
ابتدا به نکته نشان داد که سطح سلامت معنوي بیمارانی که شیمی درمانی را در حدود زمان کمتری انجام داده بودند بالاتر از بیمارانی بود که شیمی درمانی به مدت طولانیتر انجام داده بودند که این امر به معنای استرس زده بودن شیمی درمانی و عوارض جانبی آن در طول مدت ضایع بیشتر می‌باشد.

نتایج پژوهش نشان داد میانگین نمره تناوب دعا کردن در گروه سن 70 سال به بالاتر از گروه‌های سن بالاتر بوده است. بیماران با سن بالاتر انتقاد بیشتری می‌شوند معنی دارد و دعا کردن دشوار. یافته‌های آن در اثر 50 درصد آن آزمون تغییر در دعا کردن می‌دانستند در حالی که افراد جوان‌تر با این امر و همکاران (2005) نیز در اعتقادی دارند. Algier (2006) نیز در مطالعه خود افرادی که بیماران معنی دار که در محدوده سن 60 تا 70 سال قرار داشتند، بیش از سایر گروه‌های سن دعا می‌کنند. 90 درصد از بیماران در سنین سالمندی برای سازگاری با استرس به مذهب و معنی داری می‌آورند. این معنی می‌دهد که مذهب برای آنها راحت و آسانی دارد، که به افراد می‌آورند. استرس‌های دوران سالمندی می‌تواند موقعیت آمیخته، از رفتار سلامتی و از دست دادن دوستان و عضای خلوته‌ای باشد. اگر افراد در حضور چنگی کنند که ارزش شخص خود را می‌دانند و دوست داشته باشند.

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

مدیران از دعا استفاده می‌کنند. (۲۵) زنان و مردان از راههای کوتاهی می‌توانند با استرس در ملاقات بحران استفاده‌های می‌کنند. این ارتباط بیشتر به‌دلیل مسائل عاطفی، شخصیتی و جامعه‌شناسی است. تا مسائل بیولوژیکی، بیهویزه این که نقش اجتماعی مردان در این میان باید بررسی شود. بطور کل مردان در مواقف بیماری به اندازه زنان با عوامل سیستما ندارند. بنابراین نژاد پیشتر به سمت مسائل معنوی تامل دارد. (۲۶)

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد میزانی نمره تناوب دعا کردن از افراد محلی در بیهویزه Jacobson و Honda و متاهل بالاتر است. در حالی که (۲۵) زنان دادند که وضعیت تاهل بیماران مبتلا به سرطان در دعا کردن آنها تأثیری ندارد. (۲۷) افراد مطلقه و کسانی که از ازدواج خود ناراضی هستند. دیجی مشکلاتی در سلامت کودک‌سون. این نتایج، این که مردان معنی‌دار بودن که به‌صورت اجتماعی و می‌توانند برای راهبرد نتایج به آن‌ها متوسل شونند. در مطالعه دبیری شان داده شان زنان مبتلا به سرطان انتخابات مذهبی را تعیین می‌کنند طی حمامات روحی خود دانسته و اعتقاد داشته که برای احساس راحتی پیشتر و کسب نواحی مثبت جهت حرکت به سوی تماشای پیشتر با بیماری باید به قدرت خداوند نگه‌گردند. (۲۸)

به نظر می‌رسد با توجه به ارزیابی مستقیم بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی و همچنین رابطه تنش‌گذاری آن‌ها با مراقبتی همه جانبه که تماشای جسمی، روایت و روحی بیماران را می‌تواند خود فشار داده و تنش لازم را در این زمینه پدیده. همچنین برای ایجاد مراقبتی خود را مناسب با دوره رشد و کمال و تحقیقات بیماران در نظر بگیرید. به دلیل نقش حمایتی دعا در بیماران مبتلا

۴۸ فصلنامه پرستاری ایران

دوره پیست/ شماره ۵۳/ زمستان ۱۳۸۶
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیعی درمانی


تقریب و تشریح

نویسندگان این مقاله بر خود لازم می‌دانند تا از معاونت بیهوشی دانشگاه علم پزشکی ایران که حمایت مالی این بیهوشی را فراهم کرده‌اند. تشکر نمایدند. از برسل زحماتی و دلسوزی بخش‌های سانترال و استادان کنسر مجتمع پیامرسانی امام خمینی (ره) و بخش بوست و خون بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) کمال تشکر را دارند. در نهایت از بیماران عزیز که با صبر و حوصله علی رغم شرایط سخت بیماری، در این بیهوشی شرکت کردند، تشکر و قدردانی می‌کنند.

فهرست منابع


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

*M. Rezaei1 MS      N.Seyed Fatemi2 PhD      A.Givari3 MS      F.Hoseini4 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.