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

محبوبه رضاei، دکتر نعیم سیدقاعظی، استاد گیوری، قاضی حسنی

چکیده

زمینه و هدف: یکی از شاخص‌ترین بیماری‌های مزمن، سرطان بوده که عاملی تشکیل دهنده ایجاد مختلف جسمی، روانی و معنوی است. دعا کردن می‌تواند منبع مقاومت در برابر این بحران‌ها بیوزه در بین معنوی بوده و باعث ارتقای سلامت معنوی در این بیماران گردد. هدف این پژوهش تعبیه ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی بوده است.


پایان‌های: مانگیک کل نمره سلامت معنوی و تناوب دعا در این بیماران (۳/۴۵ ± ۰/۸/۵/۰) بود. بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی این بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیم وجود داشت (۵/۰/۰ ±۰/۰). بین بحث و نتیجه کپری: بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان ارتباط وجود دارد. لذا در مراقبت از این بیماران باید به مقوله دعا به عنوان یکی از راهکارهای ارتقای سلامت معنوی توجه شود.

کلید واژه‌ها: دعا، سلامت معنوی، سرطان، شیمی درمانی

تاريخ دریافت: ۰۸/۱۲/۲۰۱۱ تاریخ پذیرش: ۰۵/۱۲/۲۰۱۱
سالمت معنوی همان‌طور که مورد ذکر سالمت معنوی می‌باشد(۱۱) ارتباط معنوی تجارب معنوی به سلامت مرتبط است. یکی از راه‌های مناسب سازگاری با بیماری ناشی از کلیک انسان است که رابطه همانندی را بین نیروهای درونی فرد فراهم کرده و با بهبودی سلامت در بالینیک دلچسب‌ترین فرد باشد. دوباره، می‌تواند باعث بحران‌های حاد و شدید در سلامت فرد شود. از این طرف آن‌ها باید این سؤال را در صورت کوچکی از این سیستم باز کردن، می‌تواند بر کل سیستم معنوی بدن، جسم، روان و روح تأثیر بگذارد. مسائل معنوی در زنان بروز بیماری‌ها باعث می‌شود در زندگی خود کرده. (۱) یکی از بیماری‌های مرگ‌زا شایع. سلامت است. (۱) ابلا به سرمان باعث برای زنان امیدها و آرزوها، شده و به نه نیای جسم، بلکه بحث روح ای ارتباط دارد. فرزندی(۲) بیمار محروم است درمان طولانی مدید با دارو‌های سمی را پذیرد. قبل و بعد از شیمی درمانی احساس ترس و اضطراب برمی‌خوره و به وجود می‌آید که این آمر دلیل مختلفی از قبیل عوارض ناشی از شیمی درمانی، سوراخ کردن وند جهت تزریق، احساسات انژا و کوش‌گیری و از دست دادن حس استقلال در زندگی می‌تواند، این‌ها شیمی درمانی استرس دو سایت یا برای هر سرمانش باشد. (۳) شیمی درمانی استرس دو چندان فرد برمی‌خوره و به سرمان وارد ساخته و تطابق با آن را مشکل می‌سازد. (۴) این بیماری‌های خیلی قبل از شروع درمانی‌ها و با شنیدن این که یک خیلی تحت شیمی درمانی قرار گیرند، درمان اسرس و اختلالات می‌شود (۵) از این رو به دلیل تبدیل‌کننده بودن سرمان. تشخیص این بیماری باعث می‌شود که نیازهای معنوی این بیماران افزایش یابد. (۶)
مقدمه

در این مقاله، به بررسی اثرات تغییرات آب و هوا بر روی درمان‌های جراحی و کاربرد این تغییرات در این زمینه پرداخته می‌شود. نتایج‌گیری‌های بحث‌های مختلفی با توجه به این موضوع در این مقاله ذکر شده است.
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوي بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

بصورت لیبرتی ۶ کی‌گری از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق‌ تماس دنبال شد. در سوالات منفی نمره‌گذاری به شکل مکروسنج انجام شده است. در پایان سلامت معنوي به سه سطح پایین (۰ - ۲۰)، متوسط (۲۱ - ۶۰) و بالا (۶۱ تا ۱۰۰) تقسیم‌بندی شد. (۱۵) روایت پرسشنامه تناوب دعا کردن و سلامت معنوي پس از ترجیح به فارسی از طریق اعتبار محترم تعيین شد. پایگاه پرسشنامه‌ها از طریق پرسشنامه آنلاین تعبیر شد که برای پرسشنامه‌های دمای دو که پرسشنامه سلامت معنی ۱ تا ۲۰ و برای ۱۵ تا ۶۰ تعبیر گردید. در یک بخش اولیه پرسشنامه‌ها سوالاتی در زمینه مسایل و قربانیان فردی و وضعیت بیماری در نظر گرفته شده بود که از طریق مصاحبه و نقاشی به پیشنهاد بیماران کسب شد. این آمار تکمیل گردید. در ابتدا فرم رضایت نامه توسط بیماران تکمیل شده و در مورد محرمانه‌بودن اطلاعات توییته‌های لازم داده شد. در نهایت بس از جمع آوری...


![chart](https://www.jihu.ac.ir/wp-content/uploads/2020/03/image.png)

دوره بیستم / شماره ۵۲ / زمستان ۱۳۸۶
ارتباط ناوتا دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

میانگین مدت ابستا به بیماری 18/12 بوده ولی میانگین دوره شیمی درمانی انجام شده 37/5 بود. سطح تحصیلات بیماران ارتباط معنی‌داری به‌دست آمد. (p=0/01, df=3)

نتایج حاصل از آزمون کای اسکورت نشان داد که ارتباط معنی‌داری وجود ندارد و بین دو شیمی درمانی انجام شده و سلامت معنوی بیماران ارتباط معنی‌داری وجود داشت. (p=0/01, df=3) و بیماران که دوره شیمی درمانی کمتری انجام داده بودند، سطح سلامت معنوی بالاتری داشتند.

نتایج بعدی نشان داد میانگین کل نمره ناوتا دعا کردن در این بیماران (8/78) بود و محدوده بالقوه نمره ناوتا دعا کردن 111-111 بود. چه در این پژوهش 111-111 بود. همچنین گزینه عقیدی دارم که حداقل مرد دارد و مرافقت من است. بالاترین میانگین را در بین سوالات ناوتا دعا کردن داشت.

میانگین نتایج بعدی آمده نشان داد میانگین کل نمره ناوتا دعا کردن در این بیماران (8/78) بود و محدوده بالقوه نمره ناوتا دعا کردن 111-111 بود. چه در این پژوهش 111-111 بود. همچنین گزینه عقیدی دارم که حداقل مرد دارد و مرافقت من است. بالاترین میانگین را در بین سوالات ناوتا دعا کردن داشت.

نتایج آزمون کای اسکورت نشان داد بین سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی ارتباط معنی‌داری وجود دارد. (p=0/01, df=3) و به یک دیگر 96 درصد بیماران ۲۰ سال به بالا از سطح سلامت معنوی بالرخ دارند. همچنین با استفاده از آزمون فرضیه‌پذیری پیروپسی نشان داده شد. بین سلامت معنوی و سن این این بیماران ارتباط معنی‌داری و مسئولیت وجود دارد. (p=0/01, df=3) و سطح سلامت معنوی بیماران زن مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی بالاتر از بیماران مرد بود. اما آزمون گای اسکورت در این رابطه نتایج معنی‌داری را نشان نداد.

نتایج حاصل از آزمون کای اسکورت بین سلامت معنوی و وضعیت اثبت بیماران ارتباط معنی‌داری را نشان داد. (p=0/01, df=3) و سطح سلامت معنوی أكثر بیماران

درجه پیشنهادی شماره 52 / زمستان 1386
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

یافته‌های حاصل از نمودار شماره ۲ با استفاده از آزمونگرایسون خطی نشان داد بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی باید بین دو بوده و مستقیم وجود دارد. (۴/۲۰/۰۱، df=۱، p=۰/۰۱) به عبارت دیگر هر چه تناوب دعا کردن افزایش می‌یابد، سلامت معنوی بیماران هم بالتر می‌شود. بنابراین فرضیه پژوهش نیز تایید می‌شود.

نتیجه آزمونگرایسون خطی ساده (نمره تناوب دعا کردن) ۱/۸۶/۷۳/۲۳/۱۳/۷۳/۳۷/۳۰/۰۱/۳۲ (سلامت معنوی)

نمودار شماره ۲ - نمودار پراکندگی ارتباط تناوب دعا کردن با سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

نتایج به دست آمده در این پژوهش نشان داد سطح سلامت معنوی بیماران ۲۰ سال بالا از سایر بیماران بالینی بود.

کاچزورکسی (۱۹۸۹) در مطالعه خود نشان داد که بین سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان ارتباط مستقیم وجود دارد. (۱/۰۳: نتایج

دوره پیستم/ شماره ۵۷ زمستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران

۵۶
ابتداً نشان داد که سطح سلامت معنوی بیماران که شیمی درمانی را در مدت زمان کنترل انجام داده بودند بالاتر از بیمارانی بود که شیمی درمانی به مدت طولانی، انجام داده بودند، که این امر به دلیل استرس زا بودن شیمی درمانی و عوارض جانبی آن در طولانی مدت محسوس بود.

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

مدیران از دعا استفاده می‌کنند. (۳۸) زنان و مردان از راه‌های گوناگونی جهت مقابله با استرس در مواقع بحران استفاده می‌کنند. این اختلافات بیشتر به دلیل مسائل عاطفی، شخصیتی و جامعه شناختی است. تا مسائل بیولوژیکی، به‌طور اینکه نقش اجتماعی مردان در این میان بازتر است. به‌طور کلی مردان در مواقع بیماری به اندماه زنان با عوامل سروکار ندارند. بنابراین زنان بیشتر به سمت مسائل معنی‌تکی تقلیل دادند. (۳۸)

نتایج حاصل از یک چرواکنش نشان داد میانگین نمره تناوب دعا کردن در افراد محلی و بیماران مسکن Jacobson و Honda و متأهل بالارتر است. در حالی که (۲۰) زنان دادند که وضعیت تأهل بیماران نمی‌تواند سرطان در دعا کردن آنها تأثیری ندارد. (۳۸) افراد متعلقه و کسانی که از ازدواج خود ناراضی هستند، دخیل مشکلاتی در سلامتی خود می‌شوند. البته این تأثیر بسیگی به سر و قلب افراد دارد. فردی که مطلقه است از منبع بزرگ حمایت اجتماعی خود بعنی خانواده را از دست داده است، در کنار این مورد بیماری نیز استرس در جنگان به فرد وارد می‌آورد. لذا تمسک به دعا و تجویز آن می‌تواند در تطبیق فرد مؤثر باشد. (۳۸)

به نظر می‌رسد با توجه به ارتباط متقابل بین تناوب دعا کردن و سلامت معنی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی و همچنین رابطه تنگاتنگ آنها با مسائل قانونی، سرم از بیماران ضروری است بررسی دمایی به این مسأله دقت کافی می‌باشد. مصاحبه دردسره و در جهت انجام مرافقتی همه جانبی که تمام اعضا جسمی، روانی و روحی بیماران را به این زمره کنترل نمی‌کنند. همچنین برزنت همه مرافقتی خود را متکل می‌داند. لازم به ذکر است که دلیل نقش حمایتی دعا در بیماران مبتلا به سرطان است. به نظر می‌رسد نوع سروکار در تناوب دوره بیسمت/شماره ۵۲/۰/۱۳۸۴/جزییات
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

4- فرزانپی ا. یادداشتی درباره کنترل بهبود و مداخله در این روابط از دیدگاه مقدماتی و شیمی درمانی توانسته باشد. در این مطالعه با استفاده از علوم و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان رابطه و ارتباطات بین دینی و اجتماعی را بررسی کرده است. بهبود در این مطالعه با استفاده از علوم و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان رابطه و ارتباطات بین دینی و اجتماعی را بررسی کرده است.

5- ویلگوموزا LR. اثرات منفی در بیماران مبتلا به سرطان: نگاهی به درمان و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان. اثرات منفی در بیماران مبتلا به سرطان: نگاهی به درمان و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان. 


10- مک کلین CS, روسنفلد B, براتبز. اثرات معنوی در انتقال در بیماران مبتلا به سرطان: نگاهی به درمان و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان. نگاهی به درمان و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان. 


17- اکسیرانی M. رابطه مذهبی درباره کنترل بهبود و مداخله در این روابط از دیدگاه مقدماتی و شیمی درمانی توانسته باشد. در این مطالعه با استفاده از علوم و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان رابطه و ارتباطات بین دینی و اجتماعی را بررسی کرده است. بهبود در این مطالعه با استفاده از علوم و مداخلات معنوی مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان رابطه و ارتباطات بین دینی و اجتماعی را بررسی کرده است.

تقدیر و تشکر

نویسندگان این مقاله به خود لازم می‌دانند تا از معاونت بزرگ‌تان، والمدارک علمی برگزیده ایران که حمایت مالی این پژوهش را فراهم کردند، تشکر نمایند. از بررسی‌نگهداری و دسترسی به مصادر سالم و سازی تسنینو کنسر مجمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و بخش پوست و خون بیمارستان خضشت 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

1- شویی تهرانی H. متابولیک، پیشگیری و درمان سرطان. تهران: سامت; 2004. p. 3-5.


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.