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

*محبوبه رضایی، دکتر نعمی سیدقاطی، اعظم گوری، فاطمه حسینیَ

چکیده
زمینه و هدف: یک از مشکلات عمده بیماران مبتلا به سرطان، پویش میانگین معنی دار رفتار تناوب دعا دارد. این مقاله کاربرد روش‌های ارتقاء معنی دار و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان را بررسی کرده است.

روش بررسی: این پژوهش از نوع مقطعی است. از پرسشنامه معنی دار و سلامت معنوی Meraviglia (2013) استفاده شد. ۳۴۲ بیمار مبتلا به سرطان که بیش از ۲۰ سال داشته از نوع بیماری خود آگاه بوده، از توانایی خواندن و نوشتن برخورد به بوده و تمامی همکاری داشته در این پژوهش شرکت کرده‌اند. روش نمونه‌گیری از نوع مستمر بود. اطلاعات جمع آوری شده توسط نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میانگین کل تنواх تناوب دعا در این بیماران (۳/۰۵ ± ۱/۵۸) بود. بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی این بیماران ارتباط معنی دار و مستقیم وجود داشت (۰۰۳). 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 مقاومت دعا به عنوان یکی از راهکارهای ارتقاء سلامت معنی توجه شود.

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

تاریخ دریافت: ۸/۱۳/۹۵
تاریخ پذیرش: ۸/۶/۱۳۹۵

مریب پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران (مؤلف مستند)

دنیاز نژاد، دانشگاه پرستاری، ورامین، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

 ربی گروه پرستاری کودکان، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مریب گروه آموزش، دانشگاه تهران و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مریب گروه آموزش، دانشگاه تهران و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
لذا اتخاذ و پیشرفت احساس سلامت معنوی ممکن است
یکی از راهاه مناسب سازگاری با بیماری باشد.\(^{(1)}\)
ساعت معنوی فراورده می‌مهم و بیشتر از تکامل انسان,
است که رابطه‌های هماهنگی را بین بیماری‌های فرد
فراهم کرده و با ویژگی‌های تبلیغات در زنگدی,
صخره. داشته ارتباط زندگی با خود، تغییر می‌کند. منشته
می‌شود.\(^{(1)}\)
سیرک زندگی درمان معنوی بیماران را
بطور جدی به خطر بیندازد. از این رو سیاست
اختلافات فکری مثل احساس تبایپی-افسردگی، از دست
داده می‌شود.\(^{(2)}\)

ارتباط با حداکنش، از موضوعات مهم در حدود سلامت
معنوی است که به‌طور دعا و توجیه ارتباط با خوددان منبع
على برای بیماران ایجاد می‌کند و آنها را قادر
می‌سازد که به سفری معنوی بروند. که به‌صورت شفای
دهنده و اثبات بخش و استاد و علائم درمان آنها
می‌تواند بروند.\(^{(3)}\) دعا کردن نقش مهمی در سازگاری با بیماری
سیرک زندگی باشد. به آنها کمک می‌کند تا سلامت
معنوی خود را در زمان بیماری ارتقاء دهند.\(^{(3)}\)

دعا کردن نقش مهمی در سازگاری با بیماری
سیرک زندگی باشد. به آنها کمک می‌کند تا سلامت
معنوی خود را در زمان بیماری ارتقاء دهند.\(^{(3)}\)

دعا کردن نقش مهمی در سازگاری با بیماری
سیرک زندگی باشد. به آنها کمک می‌کند تا سلامت
معنوی خود را در زمان بیماری ارتقاء دهند.\(^{(3)}\)

در بیماران مبتلا به سرطان ارتباط دارد که باعث

تغییر سریع الگوهای زندگی و رفتاری و مراقبت‌های
برشکی نوبن باعث افزایش بیمار ایند به زنگدی در
بیماران مزمن شده است.\(^{(1)}\) حالات با این بیماری‌ها
می‌تواند باعث افزایش بیماران احتمالاً برداشته در
سیستم فردی، شدید و درمان نیازهای افراد در مورد
بیماری‌ها است.\(^{(2)}\) انسان
سیستم زندگی‌ها است که خود تنظیم کرده و به سوی
تغییرات سیستم می‌کند. هر تغییری که در قسمت
کوکیچ از این سیستم ایجاد شود، می‌تواند بر
سیستم یعنی جسم، درون و روح تأثیر بگذارد. مثال
معنوی در زنگدی برزخ بیماری‌ها باعث می‌شود فرد به
دنبال معنا و هدف در زنگدی خود کرده.

\(^{(3)}\) می‌تواند درمان طولانی مدت
با داروی‌های سمی را بپذیرد. قبل و بعد از شیمی درمانی
احساس ترس و اضطراب در بیمار به وجود می‌آید که

این امر دلیل مختلفی از قبل عوامل ناشی از شیمی
درمانی، سویاک کردن و یدبی نزدیک. احساسات انزوا
و کوششی ویژه از دست داده همسایگان در زندگی
می‌تواند بیشتر باشد.\(^{(6)}\) شیمی درمانی ایستادگی
بودن مورد نیاز به سرطان وارد ساخته و
تغییر با آن مشکلات می‌سازد.\(^{(7)}\) این بیماران خیال
قبل از شیمی درمانی در با شیمی داشتن این که باعث

تحت شیمی درمانی قرار گیرند. دچار استرس و
اضطراب می‌شوند.\(^{(8)}\) این بر روی دنیل تبدیل کننده
بودن سرطان. تشخیص این بیماری باعث می‌شود که

اندماه معنوی این بیماران افزایش یابد.\(^{(9)}\)
روش بررسی

این مطالعه از نوع مقطعی بود. جامعه پژوهش را کلبه بیماران مسلمان مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی متنبین دانشگاه علوم پزشکی ایران و تهران در سال 1384-85، در گروه سنی ۱۵ سال به بالا که از توانایی خواندن و نوشتن برخوردار بوده و از نوع بیماری خود آگاه بودند، تحلیل داده است. همچنین ابتلا به بیماری‌های مزمن قلبی تنفسی، کبدی، کلیوی، روانی و استفاده از دارویهای روان کردن و اقلیت‌های مذهبی عیان‌های جدا از پژوهش می‌باشد. تعداد کل نمونه با انجام یک مطالعه راهنما (۲/۲۳) و با در نظر گرفتن اثر طرح=۱/۴ آن، انتخابی از ۹۵ درصد و نمونه‌های مورد نظر در صورتی که عیان‌های لازم را برای یکی که در تنها دارا بوده و توانایی همکاری را نشان دهد داشتند. در این پژوهش از دو پرسشنامه Meraviglia استفاده شد. ابتدال پرسشنامه ۱۷ سوالی (۲۰۰۲) که نمونه ۲۳۰۰ دعا کردن در پرسشنامه مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی انجام شده است. اهداف ویژه پژوهش عبارتند از: ۱) تعیین نسبت دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی بر حسب سن، جنس، وضعیت ایمنی و سطح تحصیلات. ۲) تعیین نسبت دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

فرزند پژوهش تناوب دعا کردن باعث افزایش سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی می‌شود. بود.

سازگاری آنها با این بیماران می‌شود (۱۴) در مطالعه‌ای که روز ۱۲۵ بیمار مبتلا به سرطان بیش از انجام شد. نشان داد که سطح سلامت معنوی در نمایه که می‌هبودند با توجه به اینکه شوند. این نمایه مهندسی بودن را به عنوان هسته آموزشی تزریق در زندگی خود عنوان کردند (۵) و همکاران (۲۰۰۰) در مطالعه‌ای که دریافتند که همبسته به دحاوید و دعا کردن باعث افزایش سلامت معنوی در این بیماران می‌شود (۱۵). 

یک از اهداف این بیماران در استفاده از دعا، تسکین احساس معنوی و روحی است. در بیشتر بیماران مبتلا به سرطان دعا کردن باعث افزایش سلامت معنوی می‌شود. ولی در تعیین این بیماران دعا کردن باعث ناراحتی و احساس معنوی و روحی است. در بیشتر بیماران مبتلا به سرطان مبتلا به سرطان سببه ارتباط وجود ندارد (۱۶).


فصلنامه پرستاری ایران ۵۳ دوره پستم / شهری ۱۳۸۵/۱۳۸۶
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

محبوه رضاپور و همکاران

اطلاعات، داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS و با استفاده از ANOVA توصیف و آزمون‌های آماری کروسکال والس، 1 مستقل. کی اسکوئر، ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون خوی ساده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها

از کل ۳۰۰ بیمار مبتلا به سرطان ۵۲/۵ درصد مرد و ۴۷/۵ درصد زن بودند. میانگین سنی این بیماران ۴۸/۰±۵۷ درصد سن ۳۹-۵۰ سال بود. درصد در نتیجه فاقدی ۳۹ درصد افزایش می‌شود. درصد از بیماران تحت تاثیر این داروهای کنترلی، ۱۹ درصد راهنمایی، ۴۳ درصد متوسطه و ۳۰ درصد تحت تصمیم دانشگاهی دانشگاهی است. همچنین، اگر دو بیماران کسی در گروه تاکید گزارش دهند، در ابتدا فرم رضایت ناهم توسط بیماران تاکید گردید. در نهایت دو مورد حوزه بودن اطلاعات توضیحات لازم داده شد. در نهایت از جمع آوری

![نمودار شماره ۱]

دوره بیستم / شماره ۵۲ / زمستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران ۵۴
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

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

میانگین مدت ابتلا به بیماری ۱۲/۶۸ درصد (بالا برود. همچنین با استفاده از آزمون کای اسکوئر بین سلامت معنوی و سطح تحصیلات بیماران اربتاط معنا ندارد. بهبود آمد (p=۰/۰۱, df=۳).

نتایج حاصله از آزمون کای اسکوئر نشان داد که نوع سلامت معنوی، میانگین دوره شیمی درمانی انجام شده ۷/۵۷ درصد (بیشترین میزان

در این روش‌های می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد. نتایج داده شده سلامت معنوی هر فردی هستند. در

این مطالعه، نتایج تناوب دعا کردن در بیماران دارای سلامت معنوی متوسط (۰/۶۵ ± ۰/۶۵) با سلامت معنوی بالاتر در

نتایج آزمون کای اسکوئر نشان داد که سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

ارتباط معنا ندارد و وجود دارد (p=۰/۰۱, df=۳). به بیان دیگر ۹۴ درصد بیماران ۸۰ سال به بالاتر از سطح سلامت

معنی پایین برمی‌گردد. همچنین با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون نشان داده شد. بین سلامت معنوی و سن بیماران اربتاط معنا ندارد و

میزان وجوه دارد (5) df=۴. سلامت معنوی بیماران نز مبتلا به سرطان تحت

شیمی درمانی بالاتر از بیماران مبتلا به سرطان تحت

منابع و گردشگری (1) میانگین این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین میانگین این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)

میانگین معنوی این مهره در ازار مورد بالاتر بود (5/۹۲ ± ۰/۹۲)
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

یافته‌های حاصل از نمودار شماره ۲ با استفاده از آزمون رگرسیون خطی نشان داد که مستند و سلامت معنوی بیماران ارتباط معنی‌دار و مستقیمی وجود دارد. (p=0.01/ df=۱۰، نشان داد که سطح انتظار برای این چنین چشم‌اندازی وجود دارد. (p=0.01/df=۱۰

عبارت دیگر چه تناوب دعا کردن افزایش می‌یابد. سلامت معنوی بیماران هم بالاتر می‌روند. بنابراین فرضیه پژوهش نیز تایید می‌شود.

نتیجه آزمون رگرسیون خطی ساده: (نمره تناوب دعا کردن)۲/۰۳/۳۳ ۲/۹۶/۸۲ (سلامت معنوی)

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

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج به دست آمده در این پژوهش نشان داد سطح سلامت معنوی بیماران ۲۰ سال به بالا از سایر بیماران بالینی است با چشمه. (Kaczorowski) (۱۹۸۹) در مطالعه خود نشان داد که بین سلامت معنوی و سن بیماران مبتلا به سرطان ارتباط مستقیم و وجود دارد. (p=۰/۰۲)

نتایج

outcome

دوره بیستم/ شماره ۵۲/ زمستان ۱۳۸۶

فصلنامه پرستاری ایران

۵۶
پژوهش‌ها نشان داد که سطح سلامت معنوی بیمارانی که شیمی درمانی در دست سرمای کمتری انجام داده بودند با بیمارانی که شیمی درمانی به مدت طولانی‌تری انجام داده بودند که این امر به دلیل استرس‌زا بودن شیمی درمانی و عوارض جانبی آن در طول مدت حاضر بعنوان می‌رسد.

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

محمدی رضایی و همکاران

دعا کردن بیماران تأثیر گذار بوده و این امر بستگی به شدت و حذف علائم ناشی از آن داشته باشد. همچنین نتایج به دست آمده نشان داد بین دو روش شیمی درمانی انجام شده و تناوب دعا کردن در این بیماران ارتباطی وجود ندارد.

نتایج حاضر از این پژوهش نشان داد تناوب دعا کردن باعث افزایش سلامت عفونی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی می‌شود. به عبارتی دیگر هرچه تناوب دعا کردن بیشتر باد، سلامت معنوی بیماران به‌طور کلی بهتر می‌باشد. در پژوهش کیفی که توسط طلاق‌آمیزی (1384) انجام شد، شرکت کنندگان نشان دادند که سطح سرطان تولید نشده و زنان و دعا و توسیع به اطراف را به عنوان عامل مؤثر در آرامش روی و کاهش ترکیب از بیماری اظهار کردند. این بیماران معتقد بودند که شیوه امام داراد و می‌توانند برای راهی و نجات به آنان متوس مهند ارائه داده شده زنان مبتلا به سرطان پیش از اعتقاد مذهبی را عامل مهمی در حمايت روحی خود دانسته و اعتقاد داشتند که برای احساس راحتی بیشتر و کسب توان دوباره جهانی حس به سیوی توانایی بیماری یافتن به قدرت خداوند نمی‌کند. (۱) اگر بطور مناسبی برای توجه به ارتباط مستقیم بین تناوب دعا کردن و سلامت معنوی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی و همچنین رابطه نگاتک آن‌ها با مطالعات فردی بیماران، بررسی پسند سرطان به این مسئله دقت کافی می‌تواند داشته و در جهت انجام مراقبتی همه جانبه که تمام ابعاد جسمی، روشنی و روی دعا کردن را می‌توان خود فشار داده تلاش نمی‌کند. این زمینه بنمایند. همچنین مطالعات مراقبتی خود را مناسب با دوره رشد و تکامل و تحصیلات بیماران در نظر بگیرند. به دلیل نقش حمایتی دعا در بیماران مبتلا

مدیران از دعا استفاده می‌کردند. (۷) زنان و مردان از راه‌های کتكاوی جست ممکن است با استرس در مواقع بحران استفاده می‌کنند. این افکار می‌تواند بدلیل مسائل عاطفی، شخصیتی و جامعه شناختی است. تا مسائل بیولوژیکی، بیشتر این که نقش اجتماعی مدارس نمود. در این میان بازرهای است. به‌طور کلی مدارس در مواقع بیماری به اندازه زنان با عواطف سردرگم ندارند. بنابراین زنان بیشتر به سمت مسائل معنوی تامل دارند. (۰) نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد میانگین نمک تناوب دعا کردن در افراد مختلف و بوی از افراد مجرد Jacobson و Honda و متأهل بالاتر است. درحالی که (۷) زنان دادند که وضعیت تأثیر بیماران مبتلا به سرطان در دعا کردن آن‌ها تأثیری ندارد. (۷) افراد مطمئن و کمیتی که از ازار خود ناراضی هستند، دچار مشکلاتی در سلامتی خود می‌شوند. البته این تأثیر بستگی به سر و جنبه افراد دارد. فردی که مطلقه است. مبنابزرگ حمایت اجتماعی خود بی‌پیغی خانواده‌ها را از دست داده است. در کارای این مورد بیماری نیز استرس دو چنین به مورد وارد می‌آورد. لذا نمک به دعا و تجربه آن می‌تواند در تطابق قدر مؤثر باشد. (۷) میانگین نمک تناوب دعا کردن در بیماران با سطح تحصیلات ابتدایی بالاتر از سایرین بود که با نتایج اجتماعی Ceilan (۲۰۰۲) و همکاران مطالعات مرانگیلا (۱۹۹۸) و Gazum (۲۰۰۱) و Honda و Molassiotis و همکاران (۲۰۰۵) و Jacobson (۲۰۱۶) مفاهمات داشتند. (۱۴،۲۷) یافته‌ها نشان داد میانگین نمک تناوب دعا کردن در بیماران مبتلا به سرطان استخوان بیش از سایر انواع سرطان است. بنابراین مردم نزدیک نوع سرطان در تناوب

فوریه پیستم/شم‌هار ۱۳۸۶/زمستان

۵۸ قلمشانه پرستاری ایران
ارتباط تناوب دعا کردن و سلامت معتمدی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی

14- Fehring RJ, Miller JF, Shaw C. Spiritual well-being, religiously, hope, depression, and other mood states in elderly people coping with cancer. Oncology Nurs forum; 1997.24(4);663-671.

تقدیر و تشکر

نویسنده‌گان این مقاله بر خود لازم میدانند تا از معاونت پزوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران که حمایت مالی این پژوهش را فراهم کرده، تشکر نمایند. از برسنل ژنیکش و دلسوژ بخش‌های سانترال 1 و 2 انسنیتو کنسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و بخش پوست و خون بیمارستان حضرت رسول (ص) کمال تشکر را دارند. در نهایت از بیماران عزیز که با صبر و حوصله، یا ریشن 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.