الیکت های تحقیقات پرستاری در مرافقات بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

*عاطفه قنبری خانم ۱* مزگان بقاونی لاهک۲

چکیده

زمینه و هدف: مستاندی بسازید مرافقات ماهانه، تخصصی و همراه در مراکز مختلف هستند که این خود جایگاه های بیماری را برای نمایش می‌کند. این چنین که در این مقاله همکاری تخصصی تحقیقات پرستاری سرطان از دیدگاه پرستاران شرکت کرده و از دیدگاه منطقه‌ای اساسی - اطرافی و سرزمینی از سرطان در این انجام شده است.

روش پژوهشی: این تحقیق با استفاده از روش دانش‌آموزی شده است. کاملاً از پرستاران می‌باشد که پرسش‌ها از سوی پرستاران ایجاد شده و مصاحبه داده و مصاحبه داده شده است.

نتایج: اکثریت دانش‌آموزان پزشکی زنان (۸۴٪ درصد) دارای سمت پرستار بالینی (۵/۳ درصد) و با سابقه ارتباط مستقیم با بیماران سرطانی (۹۸ درصد) و بدون سابقه کمیتی دارند. این کنونی دارای آموزش های خاص (۱۰۰ درصد) می‌باشد. از این مطالعه می‌توان به این میان رسید که پرسش‌ها از سوی پرستاران بالینی با دانش‌آموزان پزشکی زنان کاملاً مناسب بودند.

کلید واژه‌ها: "سرطان" - مرافقات - الیکت‌های تحقیقاتی

1. استادان گروه پرستاری، رشت، برگزاره شهید بهشتی. خیابان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی و
2. خدمات بهداشتی درمانی گیلان، گیلان، ایران (مطالعه سوپورت)
3. مری گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان، گیلان، ایران

*کلمات کلیدی: PRT (Persian Researches Team) - Universality of Cancer Prevention - APOCP (Asian Pacific Organization For Cancer Prevention) - PRC (Persian Research Centre for Cancer Prevention)*
اطمینان حاصل نمود.[1] از این رو سرطان از دیدگاه کمیسیون‌های مطالعات تحقیقاتی به عنوان موضوعی با انتظار بالا شناخته شده است.[2]

از طرف دیگر تحقیق در مراقبت‌های پیش‌گامن به‌ویژه تحقیقات پیش‌گامن بر سرطان و هدایت راهبردهای بیشتر است. که بر طبق نظر کالج پرستاری رژیل(1992)، وظیفه اصلی تحقیق در مراقبت سرطان، ایجاد بهتری در علمی برای آموختگی، مدیریت و عملکرد پیشرفت با تمرکز بر تأکید سرطان و درمان‌های آن بر زندگی بیماران و خانواده‌های آنان است.[1] اولین کام در این مسیر شناسایی مشکلات و توجه به آن‌ها است.[3]

مقدمه
در سال‌های اخیر، ماهیت مراقبت‌های پیش‌گامنی بیماران سرطانی از افتخارات متبناها به سرطان و مزایای این آنای آن پیش‌گامنی به‌ویژه در فن‌آوری و داروهای درمانی به‌ویژه مراقبت‌های پیش‌گامنی دست‌خوش تغییرات بسیار کشته است. از طرف دیگر آمارهای خوبی بروز حداکثر 1/5 میلیون تحقیق جدید بیمار سرطانی در هر سال و احتمال ابتدای یک تفر به‌سره سه تفر افزایش جامعه شناخت آن است که سرطان عارضه‌ایست یا یک درمان‌های عارضه‌ای است.[3]

شایع است.[6] که گونه‌ای از پیش‌گامنی می‌شود که این پیش‌گامن‌ها نیازمند مراقبت‌های جدی جدی به درمان‌کننده، متخصصان اصلی تنها است. دیپل شرکت بزرگ از خدمات بهداشتی کل و سرمایه‌گذاری کاملاً منحصر به فرد، حریف‌های ویژه برای کنیزه است که نیاز به تحقیق در زمینه سرطان و درمان‌های سرطان را محقق می‌کند.[6]

در دنبال امروز، تحقیق نیروی ممیز در ایجاد تغییر با هدف ارائه باشند Bailey و Corner به نظر رسیدن Abresst در سال 1978 انجام شده است.[4]

در تحقیق خود که با هدف تعیین ماندگاری تحقیقات بر روی 156 پرستار امریکایی شرکت کننده در یک دوره آموزشی انجام داده بود. 10 حوزه تحقیق متشکل از تحقیقات تخصصی و استوار رتبه‌بندی پرستاران تکنیک‌های تحقیقات در زمینه‌های مختلف و مورد بررسی قرار گرفتند. کد برای پیشرفت بررسی ترکیبی تطابق انگیزه و مراقبت‌های مناسب درمان Abresst است.[1] از آن‌ها با هدف تغییرات بیماران، دیپل برای مشکلات درمانی و ارتباط با دو مکان و همکاری پیشگیری و درمان Abresst است. مراقبت بیماران باید به‌ویژه برای بیماران ترخیص تغییرات با هدف تعیین ورزش‌های تحقیقاتی از نظر پرستاران نرژی آن‌ها انجام شود.[2]

آن‌ها گروه با هدف خواست که از میان یک فهرست 80 موردی سرطان از تحقیقات از دوره بیست و دوم/شرویه ماه 1388 دوماهنامه پرستاری ایران 88
بررسی الیوت‌های تحقیقات پرستاری در مراقبت از بیماران سرطان

عاطفه قبری خانواده و مزگان بقایی لاکه

در دیدگاه خود را با دوستتوانی قابل پذیرش نموده، یافته‌های مناسب داد که کيفیت زندگی بالاترین الیوت را از دیدگاه آن آنان به خود اختصاص داده بود. بر اساس آن همان‌طور که اجتماع‌یاری، ارتباط پرستار-بیمار، شرکت بیمار در تصمیم‌گیری، فرسودگی شغلی و اخلالات دارای

با؛ و/hr g446/g435/g346/g399/g378/g383 /g433/g345/g377/g346/g432/g448/g349 /g379/g345 /g354/g350/g419/g345/g378/g431 /g377/g373 ... /g185/g90/g.7/g110/g191/g89 /g196/g18./g117/g128/g187 .  /g196/g.7/g18./g117/g128/g187 /g127/g123

روش پزشک

این الیوت، مطالعه ای است که به روش دقیق انجام شده است. روش دقیق مطالعه ای است که به هدف اجرای ماهیت انجام گرفته و محقق را قادر به قضاوت در مورد یک موضوع خاص می‌سازد. به گونه‌ای که به‌طور کلی تصادفی‌تر از بیماران سرطانی در کشورهای مختلف، می‌تواند بازنبیانی از فلسفه و سیستم مراقبت پیداشته آن کشش‌ها را باشد. برای مثال در اکستینس و ایراندان شمالي، تمایل برترینی به مراقبت سرپرست‌های از بیماران سرطانی ایجاد شده است. این تغییر در نوع زندگی ساز ادراک می‌شوید.

از بازبینی که مورد مطالعه ای است که دانسته‌های محدودی از آن در اختیار است. این روش در مورد بررسی‌های مختلف می‌باشد که با کار می‌روید. در سال‌های اخیر، روش دقیق در پژوهش توصیه خدمات نیازمندی و بررسی دیدگاه‌های کارکنان

جریه‌ای و همچنین مشتریان این خدمات استفاده شده است. (13, 14, 12)

گردآوری داده‌های این پژوهش در زمینه دیدگاه

بررسی‌های از بیماران سرطانی ایران. نیاز به توجه

خاص به الیوت‌ها از دیدگاه فراهم کننک و مشتریان

در دوره بیست و دوم/ شماره 525 - ارائه شده ماه 1388
اوال: پرسشنامه ای اولیه با هدف شناسایی نواحی پیشی رفت در بررسی سرطانی به کار گرفته شد. پاسخگویی داده شده به پرسشنامه اول مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و بر اساس پاسخ‌های آن، پرسشنامه دوم برای امتناع‌داشتی به هر یک از موارد تعیین شده از بررسی مرحله اول تنظیم گردید. پس از بررسی این امتناع‌داشتی، عوامل دارای بالاترین حد توافقات، انتخاب و از آنها پرسشنامه سوم به گروه داده شد و از آن آن درخواست شد که عوامل را رتبه‌دهی کنند.

پایان ارزیابی بررسی با استفاده از داده‌های شده سه مرحله گردآوری داده‌ها برای کسب توانایی از گروهی از میزان نسبی آن باعث شده است که در مرحله ناپیوست ۱۵ در اولین مرحله با استفاده از پرسشنامه مجمع پرسشنامه EONS (European Organization for the Study of Prostate Cancer) با استفاده از یک پرسشنامه پاسخ‌گیری در ۲۰۰۰ نفر که در مراقبت از بیماران سرطان پروستات با پروستاتوکینوم سیستیک (PCa) در شناسایی عوامل از میان این عوامل داده شده در دانشگاه دانشگاهی یکی از مراقبت‌های انسانی است. 

شکل شماره ۱- نواحی الویتیه تقسیماتی

این عوامل در مرحله دوم مجدداً به همان ۲۰۰۰ پرسشنامه وارد شده تا هر مورد از این عوامل داده‌سازی پاسخ‌گیری به این سوالات گرفته شد از نظر آماری برای بررسی این پرسشنامه در مرحله دوم و جدول یک تا دو تا از شرایط کننده برای توجه به رتبه دهی به اساس خلاصه این ارزیابی در مرحله دوم اصلاح می‌گردد. هر چند اطمینان کمی برای توجه مجدد در این پاسخ‌گیری وجود داشت. برای دلیل عوامل مورد توانایی در مرحله دوم مجدداً به شرکت کنندگان داده شد و از آن آن درخواست شد که عوامل مربوطه
بررسی الیوت‌های تحقیقات پرستاری در مراقبت از بیماران سرطانی

آUTEAIE 90.

پیمانه: آمار و آمار‌شناسی

در این راستا پرسشنامهایی در بین تمامی پرستاران ایرانی کارکنده در کنفراس‌های بالینی قرار گرفته و با توجه به آن درک نظر نفر ۷۲ نفر را تکمیل و مستند کردن. به‌ویژه الیوت این تحقیقی، دفعات رتبه دهی مثبت از ۴ بای ۳ و ۳ از یک مقیاس ۵-۱ نمی‌شود که با کاندیدا مجموعه شده‌شده‌است. این کار مهم‌است دستیابی به تکرار دفعات کلی گردید که به صورت دیدارکاری شد. نتایج مراقبه‌ی دوم و سوم با استفاده از نرم افزار SPSS و پیش‌بینی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

همان‌گونه که ذکر شد، ۹۴ پاسخ دهنده پرسشنامه‌هایی در تکمیل نمودن ۹۳ درصد آنان را نگاه به صورت پرستار بالینی (۵/۷ درصد) و با سابقه ارتباط مستقیم با بیماران سرطانی (۳/۷ درصد) و بدون سابقه گذشته درده آموزشی حاصل (۱۲/۷ درصد) و شغل در دانشگاه علوم پزشکی کیان تکنی شکل می‌دادند. همچنین ۷/۰۴ درصد پرستاران در دارای سی بیش از ۴۰ سال با میانگین و احتمال میزان ۱/۷۴ درصد و سبقه کار بالینی کمتر از ۱۰ سال (۳/۰ دیدار) با میانگین انحراف معیار ۸/۰±۰/۷ بودند.

جدول شماره ۲: شاگردان ۱۰ الیوت بیماری تحقیقی بعد از مرحله دوم و سوم داشته‌اند در مراحل ۴ و ۵ همچنین درصد توزیع آن است. این نتایج حاصل توجه آن است که موضوع "اثرات اقتصادی-اجتماعی و روان‌شناختی تخصصی سرطان بی‌خانواده" در مرحله ۲ و ۳ (۹/۳ درصد) در مرحله ۲ و ۳ در مرحله ۲ با ۱۳/۰ درصد الیوت بیماری دیدار. در حقیقت ۳ الیوت بالا در مراحل ۴ و ۵ کاملاً مشابه بوده و تفاوتی کمی در ترتیب ۱ الیوت بیماری تحقیقی مشاهده شد. برای مثال نیازهای مشارکتی ای

دوماهنامه پرستاری ایران 91

۱۳۸۸ دوره بیست و دوم/ شماره ۵۷ اردیبهشت ماه
### جدول شماره 2- مقایسه 10 موضوع دارای البتای تحقیقاتی در بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>مرحله سوم</th>
<th>مرحله دوم</th>
<th>توزیع فراوانی</th>
<th>البتای</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>9/4</td>
<td>93/3</td>
<td>آبراهیم</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>9/7</td>
<td>80</td>
<td>برخی از مراقبت از دهان در بیماران دارای میکروبلیمی</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>9/5</td>
<td>84/6</td>
<td>برخی از مراقبت از دهان در بیماران دارای میکروبلیمی</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>8/9</td>
<td>87/3</td>
<td>برخی از مراقبت از دهان در بیماران دارای میکروبلیمی</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>8/9</td>
<td>97/3</td>
<td>راه‌های جدید تناول مراقبت های مارکسماتی و منژل</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>87/1</td>
<td>80</td>
<td>راه‌های آموارشی مشابه با سرطان</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>87</td>
<td>85/3</td>
<td>راه‌های آموارشی مشابه با سرطان</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>80/4</td>
<td>80</td>
<td>سطح اضطرار و اسیرس پرستاران</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>85/3</td>
<td>80</td>
<td>سطح اضطرار و اسیرس پرستاران</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>88/3</td>
<td>80</td>
<td>مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی بیماران</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول شماره 3- مقایسه 10 موضوع دارای البتای پایین تحقیقاتی از بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>مرحله سوم</th>
<th>مرحله دوم</th>
<th>توزیع فراوانی</th>
<th>البتای</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>20</td>
<td>59/3</td>
<td>53/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>61/1</td>
<td>66/6</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>68/5</td>
<td>53/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>68/5</td>
<td>66/6</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>72/2</td>
<td>60</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>74/1</td>
<td>77/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>75/9</td>
<td>88/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>75/9</td>
<td>88/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>77/8</td>
<td>66/6</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>77/8</td>
<td>53/3</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>79/6</td>
<td>100</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>79/6</td>
<td>60</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>85/1</td>
<td>60</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>88/4</td>
<td>11</td>
<td>ارتباط بین بیماران و سنجش خصوصی در بیماران</td>
</tr>
</tbody>
</table>

دوره بیست و دوم/ شماره ۵۷/ ارائه‌پذیرش ماه ۱۳۸۸

92 دوماهنامه پرستاری ایران
بحث و نتایج گیری
کاربرد روش دلی در این مطالعه، شرکت کننده را قادر بی‌بی‌ای بیماران داده‌ای مربوط به امراض سرطان انتقالی از بین دادن و توانایی دریافت نشان داد. با توجه به این امر که اغلب واحدهای مورد بررسی (3/46 درصد) با بیماران سرطانی اشتراک مستقیم داشته‌اند، می‌توان نتیجه گرفت که نظر در مورد موضوعات دیاری ویت و تحقیقاتی به‌نفع بیماران این تحقیق روندی است که با آن به‌کلیه گرفته‌اند. این به این تحقیق در مقایسه با سایر تحقیقات صورت گرفته، دارای نفوذی‌های قابل توجه است.

تجزیه و تحلیل نتایج نشان‌گر وجود 4 تایه اساسی مراقبت‌های روانی - اجتماعی (تجربیات خانواده)، پزشکی آموزشی و برقراری ارتباط (مراقبت‌های بیماری و امراض و درمانی که طور مداوم و مستمر بیمار را به طور مداوم در سازمان‌های مراقبت در خانه، مراقبت‌های تسکینی و موارد بالینی درد. تحقیق و مراقبت از دهان) (می‌باشد.

یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهند که اثرات روایی - اجتماعی و اقتصادی تحقیق‌های سرطان بر بیمار و خانواده به اثرات درمانی و درمانی در به دنبال کاهش مشکلات و تناب نیازهای فرد و خانواده کم می‌رسد که تحقیقات برسترا سرطان با توجه به اطلاعات زیادی از طریق برنامه‌ریزی مراقبت‌های پزشکی مناسب برای نسبی کامیاری و یا درمان آن سبب کاهش مشکلات و تناب نیازهای فرد و خانواده کردن.

مزایای از دهان در بیماران تحت شیمی‌درمانی و نیازهای تغذیهی از مکانیزم‌های بیمار سرطان، موضوع‌های بیمار و نیازهای تغذیهی از دیدگاه و ادعاهای از پژوهش به خود اختصاص داده‌اند و این روایی لازم به نظر برخوشهای بیماران دارای اندیشی آشنایی درمانی با دوره بیمارستان از ابتدایی رنگ می‌برند. شیوع بالایی این عارضه با وجود مراقبت‌های موجود.

دنیسه پرستاری ایران

دروهمه‌ها و دوم: شماره 52/23 بهبوده ماه 1388

عاطه یزدی خاتمی، مهندس بانکه‌ای
می تواند نشانگر اهمیت این موضوع باشد. از طرف دیگر کلیه درمان‌های سرطان شامل جراحی اشعه درمانی، پیوندهای دیوار اثرات منفی بر وضعیت تغذیه ای بیماران می‌باشند. از این رو مراقبت‌های تغذیه‌ای از بروز بی‌پایی ای این بیماران لازم است تا در مراقبت‌های بیماران سرطانی اسد. (۱۱) این تجربه با ایفای همه تحقیقات مجمع بیماران سرطان در سال ۱۹۹۴ که نشان می‌دهد کنترل غذایی و نشان‌های بیماران سرطانی استفاده کننده در روش‌های مختلف درمانی از الیوت بالای بخور دوران است نتیجه بسیار دارد. (۱۲)

ارتباط این تحقیقات با الیوت و خانواده که در الیوت چهارم تحقیقاتی در این پژوهش بوده است، دست در دنبال امروز از یکی یکی یکی خاص بخوردوران است که با پیشنهاد یک مقوله معمای تحقیق آن توجه می‌نمود. (۱۳) بر این ارتباط با بیمار و خانواده و چه اثرات سرطان و روزگردهای درمانی - مرگ‌ریزی آن را عوامل می‌شود. نیازمند استفاده از مهارت‌های مناسب ارتباطی توسعه بیمارستان است اما با وجود افزایش آگاهی روانافزار در این زمینه، بررسی‌های انجام شده در ۳۲ سال گذشته بیانگر نامناسب بودن بخورداری ارتباط با بیمار و خانواده آن بوده است. (۱۱) موضوع میم دیگر نظارت موقت‌های ارتباطی است.

نیز هماکن سیلیش و تحقیقاتی می‌کند که احیای بدب Efstatthiou

با بیمار یکی جامعه‌ای است. در حالی که نتایج تحقیقات بیمارستان داج هنرمند، این زمینه تحقیقاتی را در الیوت دوم نشان می‌دهد. (۱۰) این امر در این می‌توان به تارکی و نه بودن مبحث مراقبت در خانه در کشورهای مریط دانسته که احساس نیاز داشت که ای این نوع مراقبت را در واحدهای این پژوهش موجب کشته است.

دورة بیست و دوم/ شهره ۵۷/ اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

۹۴ دوماهنامه پرستاری ایران
یکی دیگر از موضوعات دارای روانی به این افسانه اساسی در مراقبت از بیماران در مراحل نهایی دارند. روشن دلیل با هدف تعیین نوایی مشکل دار در مراقبت سرطان و خدمات مربوط به آن در ایران و اولیت دهی به آنها با استفاده از یک کروه کاملاً انتخاب شده از فراهم کنندگان مراقبت پیدا شتی انجام شده است. یافته های این تحقیق نشان دهنده چنین تحقیقات دارای اهمیت بالا شامل اشارات روایی - اجتماعی و اقتصادی تشدید بر خانواده مراقبت از دهان در بیماران تحت شیمی درمانی. نیازهای تغییری ای بیماران، برقراری ارتباط مناسب با بیماران سرطانی و راهکارهای ایجاد تداوم در مراقبت از بیمار به دست است. جویه های تحقیقی معنی نشده و سوالات مطرح شده قادرد به سمت پیشنهاد کردن که تحقیقات مشابه بر روی سایر عضویت درمانی - مراقبت صورت گرفت تا امکان ارائه راهبردهای جامع و مناسب برای مراقبت از بیماران سرطانی فراهم گردد.

قدیر و تکرر
بدینوساندن نویسندگان مراقبت تشکر و قدردانی خود را از لیبر بیماران که به اندازه واحدهای مورد پژوهش همکاری نموده اند. اعلام می دارند.

فهرست منابع


4- Eaton J. "World Cancer rates set to double by 2020". British Medical. 2003. 326: 728. a bractmedline

دوره بیست و دوم / شماره ۵۲/ اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوام‌نامه پرستاری ایران

95


Nurses’ Perspectives of Nursing Research Priorities about Cancer Patients

*Atefeh Ghanbari1 PhD Mojgan Baghaiee2 MSc

Abstract

Background & Aim: Cancer patients are in need of specialized and low-cost care therefore has brought about many challenges for health care team and necessitates conducting research. This study aimed to determine nursing research priorities for cancer from the viewpoint of the nurses attending at the conference of Asian Pacific Organization for Cancer Prevention (APOCP).

Material & Method: In this study, Delphi method was used. A two-part questionnaire consisting of demographic characteristics and phrases related to the research items was given to the participants. Delphi method was organized in two phases. The responses from the first stage (30 samples of scientific member in APOCP), were divided into 4 theme groups including 35 statements. Then, in the second stage, questionnaire was distributed among participants in APOCP conference. Finally, 54 nurses returned them. Data were analyzed by SPSS (ver.10).

Results: The findings showed that the majority of samples were female (92.6%), clinical nurse (59.3%), above 40 years old (40.7%); and had working experience less than 10 years (46.3%) and direct contact with cancer patients (96.3%). The top priority research topics were "economic-psycho-social effects of cancer diagnosis on family", "chemotherapy-related mouth care", "nutritional needs", "continuity of care", and "communication with patients". The topics with the lowest priority were "nurses’ fear of caring cancer patients", "evaluation of instruments measuring fatigue and spirit", and "palliative care from patients’ point of view".

Conclusion: The study findings showed that areas such as psychological, socio-economic and special care as well as the method of care delivery were still as the main concerns of the researchers. These results can help the clinical investigators in choosing interesting and challenging topics in the field of cancer.

Key words: Cancer - Research priority - Care

Received: 1 May, 2007
Accepted: 28 Jan, 2009

1 Assistant Professor in Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Science, Tehran, Iran (Corresponding Author) E-mail: At_ghanbari@gums.ac.ir
2 Senior Lecturer in Medical-surgical Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Science, Tehran, Iran