الویت‌های تحفیظات پرستاری در مرافقات از بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

• عاطفه قبیری خانقاه\(^1\) مرجان بقایی\(^2\)

چکیده

زمینه و هدف: منابع به سرطان بازماند مرافقات ماهرانه تخصصی و کم هریم در مراکز مختلف هستند که این جهود جالب‌های بیماری را برای بیشتر درمانی، مراقبت و بیان به تحقیق را ایجاد کرده است. پژوهش‌های با هدف تجربیات ویت‌های تحفیظات پرستاری سرطان از دیدگاه پرستاران شرکت کننده در اسکریپت‌های اطلاعاتی - افیجنسیس ای پیشگیری از سرطان از اسپتیک انجام شده است.

روش بررسی: این تحقیق با استفاده از روش دلیلی انجام شده است که به پرسشنامه ای در یکipayکی (مشماری دموگرافیک و عوارض) مرتبیت با موضوعاتی تحقیقی که در طی دو مرحله ندیوی کردیده، استفاده شده است. در مرحله اول، ۲۰۰ پرسشنار عضو کمیته علمی به نام ۵ سوالات تحقیقی که از نظر آن‌ها، قراردادن نکته‌های سرطانی از پرستاران در خواهد بود. APOCP از سرمایه ایبریان دیتابشان و دو نفر از متخصصین دانشگاه و یا تجربه در تحقیق و تحلیل داده‌های کمی، در مجموع میزان انتخاب، موارد حریف ای، بازی و مرافقات روانی اشتباه مشهور بر ۲۵ عبارت تهیه نمود. در مرحله دوم پرستاران به این استعداد دوباره مشخصات ویت‌های تحفیظات در سه بخش مرحله‌ای تحقیق، موارد تحقیق، و موارد تهیه را یادداشت کردند. در پرسشنامه با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS به روش تحلیل ژیجی و وپریستون سطح ۵/۰۰ منجر شد.

نتیجه‌گیری: پایه‌های پژوهش نشان داد که مواردی که در مراکز سرطانی بستری، اجتماعی و اقتصادی مناسب‌ترین حال باید از جمله

• مرافقات از دیدگاه تفکیک و همچنین نحوه ارائه مرافقات. هنوز دیده‌نشده اصل پرسشناران بایستی این تجربیات به پرستاران، انتخاب مراکز و مراکز سرطانی بایستی از دیدگاه تفکیک و همچنین نحوه ارائه مرافقات. هنوز دیده‌نشده اصل پرسشناران بایستی این تجربیات به پرستاران

کلیدواژه‌ها: "سرطان"، "مرافقات"، "ویت‌های تحفیظات"

1 استادوی گروه پرستاری، رشت. بررسی ویت‌های پزشکی. خیابان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی و

2 خدمات بهداشتی درمانی گیلان، گیلان. ایران (دریافت نویسنده)

3 مرکز گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان، گیلان. ایران

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 10:59 IRST on Saturday November 30th 2019
در سال‌های اخیر، ماهیت مراقبت‌های پیش‌داشته از بیماران سرطانی از افزایش میزان ارائه بستری به سطح بحرانی، نشان‌دهنده یک تغییر در نحوه بهداشتی بیشتر است. این چنین سازماندهی در بستری مراقبت‌های سرطانی به‌صورت به‌حاله با توجه به ویژگی‌های اصلی بر اساس ارزیابی چنین ارائه‌های جامعه تأثیر آن است که سرطانی افرادی از بیماران شایع است. (۲) در مواردی که گونه‌ای یک بیش‌بینی می‌شود که شیوع آن تا سال ۲۰۱۸ دو برابر خواهد شد. (۳) علاوه بر آن سرطان عامل ناوتلو و مراکز زوردرس است و سیم بزرگی از خدمات بستری‌های مراقبت‌های پیش‌داشته کل جایی را خود انتخاب‌های می‌دهد. (۴) از نظر کارکنان که بیماران بیماری مراقبت‌های سرطانی در مراکز بالینی اتفاقات حاد سرپایی، خانواده و همسران و مراقبت‌های شایسته کیفی و کم‌هزینه از تمامی مراقبت‌های پیش‌داشته را طلب می‌کنند. لزوم وجود منابع و مهارت‌های خاص در بیماران شاغل در این مراکز را برجسته می‌سازد. از این رو مراقبت‌های بستری به سطح بحرانی کاملاً محصور به فرد، حرفه‌ای ای و شاخص برآگتنی است که نیاز به تحقیق در زمینه مراقبت و درمان سرطان را محقق می‌سازد. (۴) می‌تواند در دنیای امروز، تحقیقات مربوط به ایجاد تغییر با هدف ارائه‌های مطالعاتی و تعیین Corner، می‌تواند با به‌علاوه ارائه‌های دوره‌ای و دنو مراقبت‌های ویژه دارویی، دوره‌ای و ارائه‌های در زمینه امروزی و مبتنی بر آن بیماران از این مراقبت‌های بستری به سطح بحرانی، می‌توان از این پژوهش وظیفه به‌عنوان یک وظیفه دارویی در زمینه ویژه‌ای ملی که مهم‌ترین خدمت‌های درمان و نیازهای بستری‌های سطح بحرانی است.
بررسی الیوت‌های تحقیقات پرستاری در مقایسه به میزان سرطان

دریکا خود را انتخاب نمایند. یافته‌ها نشان داد که
کیفیت زندگی بالاترین الیوت‌ها را از دریکا آنان به خود
اختلاف داده بود. بنابراین، آن را ممکن است با
اجتماعی، ارتباط پرستاری-بیمار، شرکت بیمار در
تصمیم گیری، فرسودگی شغلی و اخلالات دارای
بالاترین الیوت بودند.

با وجود تعداد بسیار از این جهت تحقیقات تا سال‌های
اخیر، هنوز مقیاس‌هایی بر روی این داده‌ها صورت
گرفته نبود. اما اگر مجموع پرستاری داج در هنگ
میانی‌شده و آن را در میان ایام پذیرفته باشد. این
مجموع با مقایسه داده‌های تحقیقات انجام شده و نشان
داد که الیوت‌هایی به عنوان میانگین در مطالعات آمریکا
مامایه موارد تحقیقات شده در کانادا و متفاوت با نتایج
تحقیقات اروپایی نشده است. این مجموع، تفاوت بین مطالعات
آمریکا و اروپا را به دلیل تفاوت موجود در مرحله
کل عمده تحقیقات پرستاری سرطان در این دو کشور عنوان
می کند. البته با توجه به این تناقض در سال‌های آخر نیاز به
تغییر راهبردهای ملی و منطقه‌ای احساس می‌شود.

روش بررسی

این تحقیق مطالعه‌ای است که به روش دلیلی انجام
شده است. روش دلیلی مطالعه‌ای است که با هدف
ایجاد مدل‌های تحقیقات گرفته و محقق را قادر به قضاوت در
مورد یک موضوع خاص می‌سازد. به‌طور کلی که بتوان
تصمیماتی را بر اساس دیدگاه‌ها و نیازمندی‌های یک
گروه خاص انجام داد. به طوری که هر روش دلیلی به عنوان روشن
جایگزین ابزارهای موجود می‌شود. به‌طور کلی می‌توان
رایگان داده‌های مورد مطالعه از دست آزادی الیوت‌ها
توسعه خدمات پیش‌بینی و بررسی دیدگاه‌های کارکنان
حرکت ای و همچنین مشتریان این خدمات استفاده شده
است. (۱۲،۱۳)

گرداوری داده‌های این الیوت در زمینه دیدگاه
پرستاران در یک مرحله انجام گرفته است. در مرحله

دوم‌همه‌پرسی پرستاری ایران

۸۹

دوره بیست و دوم / شماره ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸
بررسی الیاف اولیه تحقیقات استراتژیک در مراقبت از بیماران سرطانی

عطایه قبیری هاشمی و مزیکان بنیا لکه

جدول شماره 1- بررسی‌های مورد استفاده در مرحله اول

این عبارات در مرحله دوم مجدداً به همان ۶۰۱ پرستار داده شد تا هر جایی را بر اساس میزان لیکرت از ۵ گام‌های کمتر (۱) از تا نه (۵) رتبه دهی کند. داده‌ها هنال اگر که مقداری توانایی در مرحله دوم وجود داشت، می‌توانست طبق اصول داده‌ها یا طبق اصول نحوه برآورد و تجزیه و تحلیل داده‌ها که در دسترس قرار گرفت، می‌توانست ۳۰۰ بسته را در ۴ پست تشکیل دهد. مواردی که در این مرحله را به گروه‌های موضح تبدیل شدند. دیگر جنبه‌های یک گروه باید بررسی شود.

شکل شماره 1- نویل الیاف اولیه تحقیقاتی

اول: بررسی‌های اولیه یا هدف شناسایی نواحی نیازمند توسعه و ارتقای در مراقبت از بیماران سرطانی به کار گرفته شد. پاسخ‌های داده شده به بررسی‌های اول مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و بر اساس بافقه‌های آن، بررسی‌های دوم بر اساس امتیاز‌دهی به هر یک از موارد تعیین شد. از بررسی مرحله اول تنظیم گردید. پس از بررسی این امتیاز‌دهی، عوارض دارای بالاترین حد توافق، انتخاب و از آن‌ها در مراقبت شد که عوارض را رتبه‌دهی کند.

پایان ایزابر بررسی با استفاده از داده‌های آزمون گردآوری داده‌ها برای کسب توانایی بشری از میزان بالایی از پاسخ‌های در مرحله نتایج گردید (۱۶). از اولین مرحله با استفاده از بررسی‌های مجموع بررسی‌های اروپا (EONS) و با استفاده از پرستارآموزان بسیار. این ۳۰ درصد از ۳۰۰ پرستار عضو کمیته علمی کنفرانس در گیلان، در اولیه تجهیز مراقبت از بیمار سرطانی. در کل و در اولیه، از مراقبت از بیمار سرطانی برخورد است. را تعیین کرد (جدول شماره 1). نوسک گروه‌های نفره از افزایش ماهور و ممکن در تعیین، تجربه، و تحلیل داده‌های کیفی در دانشگاه، داده‌های کسب شده در این مرحله را به گروه‌های می‌توانست تبدیل نمودند. بهترین پاسخ در ۴ پست تشکیل دهد. مواردی که در این مرحله را به گروه‌های می‌توانست تبدیل شدند. دیگر جنبه‌های یک گروه باید بررسی شود.

دوره بیست و دوم/شماره ۵۷/ارديبهشت ماه ۱۳۸۸

۹۰ دووماهنامه پرستاری ایران
بررسی الیوت‌های تحقیقات پرستاری در مراقبت از بیماران سرطانی

عطاق‌خیز قبیری خانفته و مزگان بقایی لاکه

دروه بیست و دوم/شماره ۷۵/اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

بیماران سرطانی در مراحل مختلف سرطان آیین ۴ در مرحله ۷ با توالی ۵ درصدی به رتبه ۴ با ۲۸ درصد تواصل در مرحله ۳ ارتباط رتبه پیدا کرد. همان‌گونه عبارات "نیازهای آموزشی پرستاران درباره درد" (از رتبه ۳ با توالی ۶/۸ درصد)، "اضطراب و ناپایداری پرستاران" (از رتبه ۴ با توالی ۳۰ درصد) و "مشکلات جسمی، روانی و اجتماعی پیمان" (از رتبه ۴ با توالی ۲۰ درصد) در مرحله ۳ به رتبه بالاتری دست یافتند.

جدول شماره ۲ نشان‌دهنده ۱۰ موضوع دایر پایین ترین الیوت‌های تحقیقاتی که به درون مرحله ۲ و ۳ گاغاه مانگ بودند. "درس پرستاران از مرافقات از بیماران سرطانی" دارای کمترین الیوت تحقیقاتی از نظر واحدهای پرورش بود. این عبارت در هر دو مرحله ۲ و ۳ آخرين رتبه را به خود اختصاص داده بود. نکته جالب توجه دیگر، این است که "کیفیت زندگی بیماران سرطانی" که در مرحله دوم با توالی ۱۰۰ درصد از الیوت بالایی برخوردار بود، در مرحله سوم به رتبه ۱۳ با توالی ۱۷/۵ درصد تغییر کمک داد. نیاز به ۵ موضوع تحقیقاتی دارای بالاترین الیوت از دیدگاه اهدافی پژوهش را (۱) اثرات روانی، اجتماعی و اقتضاچی تشخیص سرطان بر خانواده، (۲) مراقبت از این بیماران تحت شیمی درمانی، (۳) نیازهای تغذیه این بیماران مبنا به سرطان، (۴) راهکارهای ایجاد و تدوین مراقبت‌های بیمارستانی در منزل و (۵) "بپزش ارتباط با بیماران سرطانی در مراحل مختلف بیماری "شکل" می‌داد. از طرف دیگر ۵ موضوع دایر پایین ترین الیوت بودند (۱) بپزشکی انتها و (۲) مشخصه بیماران از مرافقاتی در مراحل نهایی بیماری، "ارزیابی ارزیابی سنجش خصوصیت در بیماران" (۳) ارزیابی بیماری مفتوحت در پرستاران، "(۴) صفات مشخصه بیماران مبنا به سرطان، از نظر دوی "در بیماران" (۵) درک بیماران از مرافقاتی نسبی در بیمارستان‌ها" بودند.

یافته‌ها

همان‌گونه که ذکر شد، ۴۶ پاسخ به سؤالهای پرسشنمایی را تکمیل نمودند که ۹۳/۸ درصد آن‌ها را زبان نوشتند. در سمت پرستار بالینی ۵۳/۹ درصد (۲۶/۳ درصد) با سابقه انتباختن سیسیم با بیماران سرطانی (۳/۸ درصد) و بدون سابقه گذراندن دوره آموزشی خاص (۱۰۰ درصد) و شغل در دانشگاه علم پزشکی کیلیان تحقیق سیسیم داشتند. همچنین ۷/۴ درصد پرستاران دارای سه بیش از ۴۰ سال سابقه و انحراف معیار ±۱/۸ در سال ۱۳۸۸/۷ ±۱۸/۸ سال سابقه کار بالینی کمتر از ۱۰۰ سال (۱۲/۵ درصد) سیسیم و انحراف معیار ±۸/۲ از سال ۱۳۸۸/۷ ± ۱۸/۸ بودند.

جدول شماره ۳ نشان‌دهنده ۱۰ الیوت بیلای تحقیقاتی بعد از مرحله دوم و شرایط رتبه دوم در مراحل ۴ و ۵ همچنین درصد تفاوتهای آن است. نکته جالب توجه آن است که موضوع "اثرات اقتضاچی اجتماعی و نواحی کمتر از تشخیص سرطان بر خانواده" در مرحله ۲ (۹۴/۳ درصد) در مرحله ۳ و ۴ درصد در مرحله ۴ با توالی ۲۳ درصد در مرحله ۴ از بالاترین الیوت بپزشکی در دارای. در حیات الیوت بالای دارای مراحل ۱ و ۵ کاملاً مشابه بوده و تفاوت کمی در ترتیب ۱ الیوت بالای دارای مشابه مشاهده شد. برای مثال نیازهای مراقبت ای

۹۱
### جدول شماره 2- مقایسه 10 موضوع دارای الیاف مثبت میزان تحقیقات در بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>مرحله درمان</th>
<th>مرحله سوم</th>
<th>توزیع الیاف</th>
<th>الیاف</th>
<th>توزیع الیاف</th>
<th>الیاف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td>96/4</td>
<td>2</td>
<td>93/3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td>91/7</td>
<td>4</td>
<td>94/5</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td>83/6</td>
<td>8</td>
<td>87/8</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td></td>
<td>88/9</td>
<td>3</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td></td>
<td>88/9</td>
<td>4</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td></td>
<td>87</td>
<td>8</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td></td>
<td>86</td>
<td>6</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td></td>
<td>80/4</td>
<td>4</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td></td>
<td>80/4</td>
<td>5</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td></td>
<td>80/3</td>
<td>6</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول شماره 3- مقایسه 10 موضوع دارای الیاف پایین میزان تحقیقات در بیماران سرطانی از دیدگاه پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>مرحله درمان</th>
<th>مرحله سوم</th>
<th>توزیع الیاف</th>
<th>الیاف</th>
<th>توزیع الیاف</th>
<th>الیاف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td>59/3</td>
<td>40</td>
<td>50/2</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td>61/1</td>
<td>2</td>
<td>66/2</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td></td>
<td>80/5</td>
<td>17</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td></td>
<td>80/3</td>
<td>2</td>
<td>90/6</td>
<td>16</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**مرکز تحقیقات پزشکی و پرستاری در سطح دانشگاهی، ایران**

**دوره پیست و دوم/ شماره 57/ ارائه‌پذیرش ماه 1388**

93 دوماهنامه پرستاری ایران
بررسی الیوت‌های تحقیقات پرستاری در مراقبت از بیماران سرطانی

بحث و نتیجه گیری

کاربرد روش دلیل در این مطالعه شرکت کنندگان را قادر به ایجاد عبادات در بهترین توافق و انتخاب مراقبت از سرطان و توافق بودن، می‌بایست. با توجه به این امر که الگول واحدهای مورد پژوهش (96 درصد) با بیماران سرطانی ارتباط مستقیم داشته‌اند می‌توان نتیجه گرفت که نظرات در مورد موضوعات دارای الیوت تحقیقاتی بالا بر اساس مشکلات است که با آن برخوردار می‌باشند. باید همین این تحقیق در ماهیت با سایر تحقیقات صورت گرفته در مراقبت‌های نظامی و موارد بالینی توکان است.

تجزیه و تحلیل نتایج نشان دیگر ناحیه اساسی مراقبتهای روایی‌اتصالاتی (تجاربیات اخلاقی) نیازها آموزشی و برقراری ارتباط. موارد حرفه‌ای (استرس و فرسودگی فیزیکی) اثر مراقبت (جدواد مراقبت در زبان، مراقبتهای تسکینی) و موارد بالینی (درد، تشنج و مراقبت از الیوت) می‌باشد.

یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهد که اثرات روایی اجتماعی و اقتصادی تحقیق‌های سرطان بر بیماری و خانواده بالاترین درستی، و در مراقبت‌های متعدد و متغیر، و در این رابطه می‌تواند که تحقیقات پرستاری در زبان، معنی‌داری بودند تفاوت در توانایی انسانی که راهنمایی و سوم الیوت‌های تحقیقاتی را از دیدگاه ارتباط روانی در فرد و خانواده بیمار و مراقبت‌های بستری مشابه برای تسکین بیماری و یا درمان آن سبب کاهش مشکلات و تأمین نیازهای فرد و خانواده گردید.

مراقبت‌های از دهندر در بیماران تحت شیمی‌درمانی و نیازهای تغذیه‌ای می‌توان اثر سرطان، موضوعی بودند. در این رابطه می‌تواند که می‌تواند که بیماران درمان کننده شیمی‌درمانی با دور و به‌همکاری ارتباط می‌باشد مراقبت‌های از مشکلات شایع بیماران سرطانی است که می‌تواند به شکل و اثرات مثبت جدیدی ارتباط و ترددی داشته باشد. (18) همان‌گونه که شاهد آن هستیم و اهدافی پژوهش نیز به کرده
دره بست و دوم / شماره ۵۷/ ارديبهشت ماه ۱۳۸۸

۹۴ دوماهنامه پرستاری ایران

عطاقه قبیری خانه و مزگان بقایی لاک

بررسی الیاف تحقیقات پرستاری در مراقبت از بیماران سرطانی

می‌تواند نشان‌گر اهمیت این موضوع باشد. از طرفی دیگر، کلیه درمان‌های سرطان شامل جراحی، اشعه بیومتریال، پیوند و دیگر این انواع یک اثرات منفی بر وضعیت تغذیه ای بیماران می‌باشند. از این رو، مراقبت‌های تغذیه‌ای و بررسی نیازهای تغذیه‌ای این بیماران بخشی لازم‌بینه از مراقبت‌های پرستاری سرطانی است. (۱۹) بنابراین، انتخاب‌های تحقیقات مجمع پرستاری سرطان این را مربوط می‌نماید و نشان‌های بیماران سرطانی استفاده کننده از روش‌های مختلف درمانی از الیاف بی‌خون‌کاردار است. (۱۰)

ارتباط الیاف و خانواده وی که در الیاف جیراکی تحقیقات در این پژوهش بوده است، در دنبال امرور از پیچیدگی‌های خاص برخوردار است که باید به عنوان یک مقوله مهم در تحقیق به آن توجه نمود. (۱۸) برخوردار از این الیاف خانواده وی که اثرات سرطان و روزگردهای درمانی-مارفیکشی آن را متجمل می‌شوند. نیازمند استفاده از مهارت‌های مناسب ابزار، تحقیقات پرستاری است. اما با وجود افزایش آگاهی روزافزون در این زمینه، بررسی‌های انجام شده در ۳۰ سال گذشته بانگ‌ناماسب بودن برخوردار الیاف از ابزار بیمار و خانواده آن آن بوده است. (۱۷) موضوع ممکن دیگر تعیین مهارت‌های ابزاری است.

Efstratiou، در بیمارستان می‌کند که اخیار به و هیکلان ریشه‌هایی م از نهاده می‌باشد از کارکنان و با کارکنان دو مسیر از درمانی تحت تبعیض Mystakidou، (۱۷) یافته‌های تحقیق مناسب برخورداری. (۱۴) محققان بروی ۲۴۲ منظوری برخورداری و همگی این مایل به دانسته‌ها و آزمون‌های تحقیقاتی. در با کارکنان مراقبت مسئولیت با تغییر ابزاری از جمله نیکوئی و نمود. (۱۲) این امر را می‌توان به دو بردی و در نهاده‌های ابزار برخورداری است. (۱۳)
یکی دیگر از موضوعات دارای اهمیت بالا در این پژوهش استرس و فرسودگی است. استرساتور های اوجام شده بر روی کروهای دمی‌های مراقبتی فعال در مراکز تخصصی سرطان، بایستی استرس بیش‌تری ناشی از خستگی جسمی، استرس‌های عاطفی و مرگ بیماران بوده و اگرین یکی از پیشگیری‌های مراقبتی کننده از بیماران سرطانی در معرض خطر بالای فرسودگی سطح قرار دارد. بدون شک مشکلات سازمانی، عدم احساس حمایت و رضایت‌بخشی عوامل مهم بوده و روش‌هایی که بایستی در سطح پزشکی اپوزیسیون مراقبتی افرادی با این توصیه کرده از امروز مراقبت و انتظارات درمانی کننده مراقبت از دیگر عوامل تشکیل دهنده استرس و فرسودگی شفاهی در سطح پزشکی اپوزیسیون یرای این توصیه باید بیماران توصیه‌های خاص با اهداف تعیین محور در درمان‌های استرس و فرسودگی در پزشکی یا سطح پزشکی در پزشکی همانند تقویت مهارت‌های اندماطی آنان با بیماران سرطانی مورد توجه قرار گیرد.

از طرف دیگر موضوع دارای اهمیت بالایی است، "استرس دیگر از مراقبت در مرحله نهایی بیماری". بود که لازم است با به خود اختصاص داده این بایغاهی که وانعه به دلیل شیوع بالای سرطان، تجربه بیماران در مراقبت از بیماران سرطانی در مرحله نهایی باشد. در این رابطه، می‌تواند کمیلین‌ها فوراً از مردم جهان در اثر سرطان فوت می‌کنند و این می‌که در بیمارستان‌ها، مراکز طبی و مكان‌های تغذیه‌اگزیت از بیماران سرطانی

**فهرست منابع**


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

درود به استاد دوم/ مهربان و دانشگاه تجریش 1388


Nurses’ Perspectives of Nursing Research Priorities about Cancer Patients

*Atefeh Ghanbari\textsuperscript{1} PhD  Mojgan Baghaiee\textsuperscript{2} 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

\textsuperscript{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
\textsuperscript{2} Senior Lecturer in Medical-surgical Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical Science, Tehran, Iran