بررسی تأثیر ماساس با بر احساس آرامش و شدت درد بیماران مبتلا به سرطان

واده های کلیدی: ماساس، یا احساس آرامش، شدت درد، بیماران مبتلا به سرطان.

چکیده
مقدمه: کاهش درد در بیماران مبتلا به سرطان از موارد مهم تمرکز مراقبت های پرستاری بوده و پرستاری دقیق و ماهرانه موجب تکمیل قابل توجه این نشانه ها خواهد شد. ماساس، به عنوان یکی از روش های مهم می تواند باعث ایجاد راحتی و پایان تن آرامی و کاهش درد شود.

هدف: مطالعه حاصل با هدف تعیین تأثیر ماساس یا بر احساس آرامش و شدت درد بین مبتلایان به سرطان صورت گرفت.

نوع پژوهش: این پژوهش کارآزمایی بالینی با کنترلی از نوع مقطعیت می باشد. واحدهای پژوهش به ترتیب طی سه روز متوالی هر یک در شرایط ماساس یا (1)، (2) و بدون ماساس یا قرار گرفتن. در اولین مراحل با درمایی ۴۰ درجه سانتی‌گرادی داده‌های غیر مداخله (مشخصات دموگرافیک) تکمیل گردید. در شرایط جلسات و پس از ماساس یا به مدت ۱۰ دقیقه تعداد ضربان قلب، احساس آرامش و شدت درد اندیشته گیری و در فرم گردآوری شد. در جلسات بدون ماساس یا درخت به حالات راحت قرار گرفت و پس از ۳۰-۲۰ دقیقه مجدد اطلاعات فوق به همان صورت اندازه گیری و ثبت شدند. از امکان توصیف برای توصیف متغیرها و از آزمون تی زوج جهت مقایسه احساس آرامش، تعداد ضربان قلب و شدت درد و ایجاده پژوهش در شرایط و خانه سه جلسه، جلسات بدون ماساس یا ماساس یا (1) و تن جلسات ماساس یا (2) و ماساس یا (3) استفاده گردید. از آزمون آنالیز واریانس با تکرار جهت بررسی روند تغییرات متغیرهای مورد مطالعه استفاده شد.

نمونه پژوهش: ۷۵ زن ۱۸ سال به بالا مبتلا به سرطان، تحت شیوع درمانی و پروت کامپوزیت در این پژوهش شرکت نمودند. روش نمونه گیری در این پژوهش تдолیچی بود که افراد با گمارش تصادفی در سه گروه انف، ب، و ج، بیماران انتخاب شدند و مطالعه مشابه یکی سه جلسه (زن) شامل مقدماتی، امکان کمی و بود.

نتایج: نتایج نشان دادند، احساس آرامش (P=0.01)، تعداد ضربان قلب و شدت درد (P<0.001) و واحدهای پژوهش در جلسات بدون ماساس یا همان وقت (P<0.001)، م[table]

بحث و توصیه‌گری: بررسی پایه‌های یک پژوهش پرستاری می تواند به بیماران مبتلا به سرطان جهت کاهش درد و سایر نشانه‌ها همه طور مؤثر باشد. این باید به راه‌اندازی در مراحل درمان بیماران مبتلا به سرطان انجام شود و مطالعات انسانی از این زمینه بررسی شود.
مقدمه

بیمارستان بیماری‌های مرگین مورد نیاز برای آموزش و تربیت بهترین می‌باشد. این امر به معنای این است که بیمارستان مورد نیاز برای آموزش و تربیت بیماران باید در سطح هر نوع مطالعه قرار گیرد. این مطالعه از مراحل مختلف تأثیر شناختی‌های نوبیلا به عنوان حاکمیت بیمارستان در این زمینه بررسی شده است.

مطالعه با تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش

در این مطالعه، به بررسی تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش بر روی احساس آرامش و توانایی بیماران مبتلا به سرطان پزشکی‌های ضروری توجه شده است. در این مطالعه، از جمله مطالعات قبلی، مطالعه استادی باید به عنوان حاکمیت بیمارستان در این زمینه بررسی کند.

تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش

در این مطالعه، به بررسی تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش بر روی احساس آرامش و توانایی بیماران مبتلا به سرطان مورد نیاز برای آموزش و تربیت بررسی شده است. در این مطالعه، از جمله مطالعات قبلی، مطالعه استادی باید به عنوان حاکمیت بیمارستان در این زمینه بررسی کند.

غيره، تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش

در این مطالعه، به بررسی تأثیر مسازی با بررسی احساس آرامش بر روی احساس آرامش و توانایی بیماران مبتلا به سرطان پزشکی‌های ضروری توجه شده است. در این مطالعه، از جمله مطالعات قبلی، مطالعه استادی باید به عنوان حاکمیت بیمارستان در این زمینه بررسی کند.
بررسی تأثر ماساس با اح:ss ارامش

طیف ماساس تجربه درد را تحت تأثیر دارد (Whitman و Lomasen، Grealish).

کارگری ماساس در کاهش درد و تهویه بیماران سرطان نشان داد که ماساس دفعی به پیامب تن آرامش را در تهیه و کاهش ضریب دل‌خورده و جلوگیری از پیشرفت، دچار ماموریت کاهشی نیست (Grealish و همکاران، 2000). کاهش درد در بیماران سرطانی از دو مورد مهم تمرکز مراقبت‌های بیمارستانی است. در نهایت، تجویز ماساس را با مکانی طبی که کاهش درد و احساس استرسی به شکل خاصی نشان دهد و بیماران را راحت و ارتقاء دهد، یگانه‌ی آماده‌رخ و مانند این ویکسل و Watson (1997).

هرچند اثرات مفید ماساس نزد بسیاری از بیماران سبب ارزش‌دادن است، ولی بالاخره قبلاً یک ژئهی مثبت بودن تا به‌طور کلی در آدم‌هایی از درمانی به نوبه خود، درمانش را کاهش می‌دهد. برنیو و همکاران (2019) تا اینکه از ادفا مراقبت‌های بیمارستانی فرآهن احساسات و راحتی تازه بیماران را به‌طور کلی بیمارستان مشاهده کرده است. بیماران که تا نیم ساعت قبل از مراقبه پژوهشگر مسکن دریافت نمودند از نمونه‌های پژوهش حذف شدند.

روش گروهی اطلاعات، اختلالات دلیل پژوهش به وضوح به بررسی بیماری بیماران بود. ابتدا گروه‌های داده‌ها از این پژوهش شامل قبلاً مورد عکس یافته با ویژگی‌های پژوهش و پیشرفت سمت از مدتی لغو شدند. ضمناً، ارائه کردن جداول به جمله‌ای که نشان دهد به درک می‌باشد. سپس تابع‌های پژوهش و جوانه‌های نتایج نشان داده شده که کاهش درد در قسمت احساسات کاهش درد و احساس استرسی از ماساس‌ها با ایجاد راحتی و آرامش بیماران بیشتر به درد می‌دهد.

1- ماساس‌ها با احساسات درد نشان می‌دهد.
2- ماساس‌ها با احساسات درد نشان می‌دهد.
3- ماساس‌ها با احساسات درد نشان می‌دهد.

پیش‌تر، پژوهش‌های ایرانی انتشار (2021).
بررسی تأثیر ماساز یا پر احساس آرامش

طول مدت ماساز یک بادی دیگری استفاده از محلقه یوسنده شده. تحت ادامه ماساز به این شکل یک بای خصوصاً مکمل و محیط می‌گردد از نوک اگنتوان با به طرف فک با و روبروی از یک نهادن ساق با به طرف زانو درجه قلب ماساز داده شده این جراحات باعث تحول عوقد کوچک می‌شوند. از نوک اگنتوان برای حرکات کرختی کچک در اطراف مقاصل و بین عضلات عميق و سطحی شال می‌باشد یا در فک یا با استفاده شد. نشانه دست ضعیفترد شده شد. هر یک از مقاصل در داخل حرکت قو در برابر سه راه در نتیجه قرار گیرد. پس از این مدت مجدداً تعداد ضربان ضربان بدبند مقدار محاسبه شد و احساس آرامش و شدت در مقدار دیدار اندازه گیری و در قرب مخصوص تب گردید. در مورد بیماران در شرایط شاهد (بدون ماساز) ۱۰ دقیقه در وضعیت گیرد و فعالیت آرام داشته باشد. تعداد ضربان قلب یک دقیقه کامل شمارش و احساس آرامش و شدت در با استفاده از مقياس دیدار اندازه گیری شد. مجدداً از بیمار خواسته شد ححد رد ۲۰ دقیقه در نتیجه مانده و فعالیت آرامشی چون مطالعه داشته باشد. پس از گذشت این مدت اطلاعات فوق مجدد با همان صورت اندازه گیری و ثبت گردید. در پایان هر جلسه به برسی های بیمار با خاص شخصی نشانه‌های تغییری احساس آرامش، تعداد ضربان قلب و شدت در در شروع و خاتمه سه جلسه و مقایسه اختلاف متعارف‌های مورد مطالعه در جلسه‌های اول و دوم ماساز یا به دو در میلی‌متر و سر دیگر از درصد شدید (۱۰۰ میلی‌متر) بود. اعتبار علمی ازآور به روش افتتاحیات سنجیده شد و جهت کسب اعتبار علمی ازآور ضریب بالا کرونای محسوس گردید.

(۹۴) روی کار گذاشتن یک هوشیاری در آزمایش تربین زمان با مراجعه به نگاه‌های هش (زبان) و آماده‌های بی‌روشی سایلی در طریق ورود به مطالعه را به روش نمونه گیری تدریجی انجام می‌دهد. اگر نه یکتا با گامش ضد می‌گردد، به روش ترتیب علمی، به طرف توزیع نتوان یک به شرایط ماساز یا (۱) ماساز یا (۲) و بدون ماساز یا (۳) به روش گرفتن و بدون ترتیب به کوش آزمایش در نمودارهای کردن و در روزی که ماساز یا ارائه‌نامه‌بالان در شرایط شاهد قرار گرفته. به‌روش ماساز یا ریتیز شروع ماساز یا حضوری، در طول دو ماساز یا در ترتیب در غرب. به‌روش ماساز یا در دوم و بدون ماساز یا را در ترتیب در هر یک سه راه انجام شد.

قسمت اول گرفتار داده ها توسط پژوهشگر اولین ملاقات با بیمار از طریق بررسی از زمینه و مطالعه پژوهشی کمیل شد. قبل از شروع ماساز، ضربان قلب یک دقیقه کامل شمارش شد و احساس آرامش و شدت در به سپرگیت وسیله مقياس دیداری خاص هر یک اندازه گیری و در مطبوعات شته شده. سپس برای دانستن بیمار خواستند در وضعیت راحت در نتیجه قرار گیرد. یا استرشاد در در صورت امکان) و یا قرار دادن یا پاسخ‌های به تحقیق با و (روش گامبار) چرب پشتی سپس یا یا یافته بیمار ماساز یا و بدون بیمار به مدت ۱۰ دقیقه (هر یک دقیقه) ماساز داده شد.

(۷۵) فعالیت پاسخ‌های ایران ۲۸
بررسی تأثیر ماساژ با پر احساسی ارامل

شماره 1

فصلنامه پزشکی ایران
سال پانزدهم و شانزدهم، شماره ۲۲، ۱۳۸۱ و ۱۳۸۲
پرسی تأثیر ماسیما با احساس آرامش

tabl 1- توصیف نمونه

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمونه‌هایی که توسط این تحقیق بررسی می‌شوند</th>
<th>تعداد درصد (نرخ‌های معیار)</th>
<th>نرخ‌های معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن 18-25</td>
<td>23/7</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>سن 26-35</td>
<td>25/7</td>
<td>2/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سن 36-45</td>
<td>20/5</td>
<td>4/5</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td>2/3</td>
<td>7/1</td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>4/6</td>
<td>9/7</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد زیرنشان</td>
<td>2/4</td>
<td>3/4</td>
</tr>
<tr>
<td>معماری</td>
<td>2/2</td>
<td>9/4</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>5/7</td>
<td>2/2</td>
</tr>
<tr>
<td>زیستگاه</td>
<td>4/2</td>
<td>9/2</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل</td>
<td>8/8</td>
<td>8/2</td>
</tr>
<tr>
<td>میزان درآمد</td>
<td>14/3</td>
<td>3/2</td>
</tr>
<tr>
<td>خانواده در سال</td>
<td>9/1</td>
<td>3/6</td>
</tr>
<tr>
<td>دیجیتال (نیمی)</td>
<td>3/2</td>
<td>2/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج

مشخصات فردی واحدها در جدول شماره (1) ارائه شده است. پایه‌گذاری این دادن نمونه‌های اندازه‌گیری احساس آرامش، تعداد ضریب قلب و شدت درد در خانه جلسات ماسیما با (1) و (2) به ترتیب در نوبت سازش کاهش یافته اند و نیمی معیار احتمالاً در خانه جلسه احساس آرامش تعداد ضریب قلب و شدت درد واحدهای مورد این تحقیق از درد درد در خانه جلسات تولید و دوم ماسیما دارا است.

(جدول شماره (2))

در جدول شماره (3) نتایج آزمون تی زوج نشان داد که احساس آرامش اکثریت تعداد ضریب قلب و نیز شدت درد واحدهای روش در شرور و خانه بون ماسیما با (1) و (2) (P<0.01) نتایج آزمون زوج نشان داد که اکتشاف نمره آرامش (163/47) (P<0.01) و نیز تعداد ضریب قلب (14/27) (P<0.01) و افتادن درد واحدهای روش و خانه جلسات تولید و دوم ماسیما (1) که با اکتشاف نمره شدید درد واحدهای روش در شرور و خانه بون ماسیما

\[ Z = \frac{\bar{x} - \mu}{\sigma / \sqrt{n}} \]

(1) نتایج آزمون آنتیزی و روابط با نکات در جدول شماره (4) حکایت از آن است که روندهای احساس آرامش تعداد ضریب قلب و نیز تعداد واحدهای روش در شرور و خانه به‌طور کلی از جلیس بون ماسیما با (1) و (2) معنی‌دار بوده است (P<0.01).
## جدول شماره (۳) - میانگین احتمال ضربان قلب و ترتیب آزمون احصای آرامش، تعداد ضربان قلب، شدت درد و واحدهای پژوهش در شروع و خاتمه جلسات بدن ماساژ یا، ماساژ یا) و ماساژ یا (2)

<table>
<thead>
<tr>
<th>جلسات</th>
<th>بدون ماساژ یا</th>
<th>ماساژ یا (2)</th>
<th>ماساژ یا (1)</th>
<th>ترتیب آزمون</th>
<th>آزمون 1</th>
<th>آزمون 2</th>
<th>احتمال آرامش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## جدول شماره (۴) - میانگین احتمال ضربان قلب و ترتیب آزمون احصای آرامش، تعداد ضربان قلب، شدت درد و واحدهای پژوهش در شروع و خاتمه جلسات بدن ماساژ یا، ماساژ یا) و ماساژ یا (2)

<table>
<thead>
<tr>
<th>جلسات</th>
<th>بدون ماساژ یا</th>
<th>ماساژ یا (2)</th>
<th>ماساژ یا (1)</th>
<th>ترتیب آزمون</th>
<th>آزمون 1</th>
<th>آزمون 2</th>
<th>احتمال آرامش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
<td>0.144232</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## بحث و نتیجه گیری
پایه‌های این پژوهش می‌داند که آرامش می‌تواند به شدت درد و صحت و احتمال ضربان قلب در هر سه جلسه بدن ماساژ یا، ماساژ یا) و ماساژ یا (2) ترتیب به صورت گام‌آموزی کمتر کند. همچنین، احتمال ضربان قلب در جلسات خطای کمتری در جلسات بدن ماساژ یا) و ماساژ یا (2) نسبت به شروع چهارمین کمتر بود. این نتایج همراه با تحقیقات قبلی و عملکرد جلسات بدن ماساژ یا) و ماساژ یا (2) نشان دهنده‌ای که نمره Grealish و همکاران (۲۰۰۰) نشان دهنده‌ی که نمره آرامش این می‌تواند به بهبود درد و واحدهای پژوهش قبل و بعد از مطالعه خود کمک کند. 

* فصلنامه پرستاری ایران ۸۱ 
* سال پانزدهم و شانزدهم، شماره ۱۲۳ و ۳۲، رزمند ۱۳۸۱ و پیامر ۱۳۸۲
بررسی تأثیر ماساژ با احساس آرامش

سایر روش‌های مکمل‌مانند بودن درمانی بر شدت درد و احساس آرامش بیماران مبتلا به سرطان صورت گیرد.

ماساژ با تجربه ذهنی است و از این نگاه در طول مطالعه واحدهای پژوهش رضاخی‌خود را از ماساژ به عنوان محقق اعلام نمودند. پیشنهاد می‌گردد مطالعه ای که فیزیوتراپی درک و احساس بیماران در صورت ماساژ و بررسی تجربه ماساژ در بیماران مبتلا به سرطان انجام شود. در این پژوهش جهت بررسی ارتباط تعداد ضرایب قلب و احساس آرامش، حجم میوئما تعبیه شده کافی نبود و فقط امکان آزمون در جلسه به‌دست ماساژ یا وجود داشته به همین علت پیشنهاد می‌گردد می‌گردد مطالعه ای که فیزیوتراپی درک و احساس آرامش تحت ضرایب قلب و احساس آرامش بیماران مبتلا به سرطان تحت ماساژ انجام شود.

تقدیر و تشکر

در خانم همکاری سلامتی مسیونال و کارکنان بیمارستان های امام خمینی و حضرت رسول اکرم(ص) و دانشگاه پژوهشی و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع


EFFECT OF FOOT MASSAGE ON RELAXATION AND PAIN INTENSITY OF CANCER PATIENTS

Rahimiha, F. MS¹ Nadjafi Ghezeljeh, T. MS*² Mohaddes Ardebili, F. MS³ Hosseini, F. MS⁴

ABSTRACT

Background: Pain reduction is one of the main interventions in nursing care of cancer patient and foot massage is one of the complementary measures that decreases pain intensity and provides relaxation for patient.

Objective: To determine the effect of foot massage on relaxation and pain intensity in hospitalized women with cancer.

Design: This was a cross over clinical trial study in which each subject was in foot massage group 1 and 2, and also in controlled condition during 3 days. Relaxation, heart rate, and pain intensity were measured before and after 10 minutes of massage and recorded, and in control sessions patients lied on their beds comfortably for 20-30 minutes then their heart rate, pain intensity and relaxation were measured and recorded.

Sample: 75 women with cancer, all over 18 years old, selected sequentially, and assigned for each session with random allocation.

Result: There were a statistically significant differences on relaxation, pain intensity (p< 0/0001) and heart rate between subjects with foot massage (1) and without massage and between subjects with foot massage (1) and (2). In other word, massage decreased heart rate and pain intensity and increased relaxation. Repeated foot massage provided increased relaxation, and more reduction took place in heart rate and pain intensity. There were also statistically significant differences in variables trends of change (p<0/0001). In other word, from control to massage session (2), relaxation increased and heart rate and pain intensity decreased.

Conclusion: According to the research findings, nurses can include foot massage in their daily care of cancer patients for pain reduction. They can provide proper education about foot massage for patients and their families. It is suggested that similar research in men and patients with chronic illnesses be done, and effects of long and intermediate time of massage be studied. A qualitative research for evaluating patient’s feelings about massage and their experiences is recommended.

Key Words: Foot massage, Cancer patients, Relaxation, Pain intensity.

¹. Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery. Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
². MS in Nursing (*Corresponding Author)
³. Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery. Iran University of Medical Sciences and Health Service, Tehran, Iran
⁴. Senior lecturer, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran