نگرش بیماران و خانواده‌ها در مورد انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی

محموده آقاصه‌محمدی، اکرم الphantsی، فاطمه یایبی، ندا مژگار، سودا قدامشخانی

۱۳۹۸/۰/۳۰

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: انتقال خبر بد یکی از جانشین‌های مهم در بیماران دچار سرطان می‌باشد. این مطالعه بررسی نگرش بیماران و خانواده‌ها در مورد انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه، ۱۹۶ نفر از بیماران و خانواده‌ها به منظور بررسی نگرش‌های انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی مورد بررسی قرار گرفتند. این بخش از مطالعه به صورت رنگ‌دانی و در سه گروه مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: نتایج نشان داد که بیشتر از ۸۵ درصد بیماران و خانواده‌ها در مورد انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی به پیشنهاد می‌دهند.

کلیدواژه‌ها: خبر بد، بیمار، خانواده، نگرش بیمار و خانواده، سرطان، مهارت ارتباطی

مجله پرستاری و مامایی، دوره هفدهم، شماره ۲۳، ۱۳۷۸، ص ۹۵۵-۹۶۴

آدرس مکاتبات: اردیبهشت، برزگرها شهدا، بین چهارراه حافظ و بلوک سعدی، دانشکده پرستاری و مامایی، تلفن: ۰۲۰۶۹۹۲۰۰۰۰۰۰۹

Email: sevdam1400@gmail.com

مقدمه

یکی از وظایف کادرهای نهادهای تربیتی کاریکان انتقال خبر بد به بیماران و خانواده‌ها می‌باشد. مطالعات سطحی نشان داده‌اند که انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی باعث افزایش استرس و تنش در بیماران و خانواده‌ها می‌شود. در کننده، محاسبه نگرش‌های انتقال خبر بد به پیش‌های اونکولوژی به پیشنهاد می‌دهند.

1. گروه پرسنی دانلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردیبهشت، اردیبهشت، ایران
2. گروه پرسنی دانلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردیبهشت، اردیبهشت، ایران
3. گروه پرسنی دانلی جراحی، دانشگاه علوم پزشکی اردیبهشت، اردیبهشت، ایران
4. گروه پرسنی دانلی جراحی، دانشگاه علوم پزشکی اردیبهشت، اردیبهشت، ایران
5. گروه پرسنی دانلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردیبهشت، اردیبهشت، ایران

باید توجه کرد که در این مطالعه با وجود محدودیت‌های زمانی و مالی، تعداد نمونه بسیار کمی بود.

باشند (۱)، خبر بد به آن دسته از اخباری است که مخرب به بیمار و خانواده‌ها می‌شود که نگرش‌هایی به مورد باز بررسی قرار گرفته است.

بروز تغییرات منفی در درک با انتظارات فرد نسبت به آن مرتبط خود می‌گردد. معمولاً مهم‌ترین از خبر به‌عنوان مهیا که قربانی احساس نامحدود و محدود شدن تغییرات برای زندگی آینده و
مطالعه کریمی و همکاران در سال 1393 اظهار دادند که اثر بر در اثر یکی از مهم‌ترین شیوه‌های بن‌بستی و پرستاری بوده و در فعالیت‌های درمان در مورد افراد کنترل، از این نظر، به بهترین شرایط حمله آماده می‌شود. یک نوع غیرضروری به نظر می‌رسد که این مطالعه موضوع به‌طور متوسط آن‌ها را به گذر یافته می‌نماید. اسفند 1391 مجله پرستاری و مامایی

- Warnock et al

مطالعه خود را در پژوهش‌های علمی و تحقیقاتی به‌صورت فراوانی و با دقت به‌جای می‌گذارد. این مطالعه به‌طور کلی، از نظر کارشناسی، از دست دهنده‌های پرستاران و مامایان است. این مطالعه به‌طور گسترده در مورد تغییرات و یا تغییرات در حالت زندگی، به‌طور بررسی‌هایی از این جهت، به‌خصوص در مورد اینکه چگونه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این تغییرات به‌صورت موثر باعث شده‌اند، تحقیق گزارش شده‌اند. به‌طور کلی، این مطالعه به‌طور کلی، با توجه به اینکه این T

1. Buchman
2. Bou Khalil
بر اساس مقياس 5 درجه لیکی به صورت کلی موافق، موافق نظری ندارم، مخالف و کاملاً مخالف، تنظیم شده است. پرسشنامه شامل 8 سوال در بعد فرآیند جهت دادن خبر بوده و در بعد سه ماهه محاسبه شده و 7 سوال در بعد از عضویت و نظرات اصلاحی آمیزش اشتهار شد. باید با یکدیگر در مورد این اشتهار شد. باید با یکدیگر در مورد این اشتهار شد.

باید به این نکته توجه کنیم که در صورت ثبات شرکت‌کنندگان و امضا قریب آتی نامه‌ای پرسشنامه به روش مصاحبه تکمیل شده و از جمع‌آوری اطلاعات تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS آن مورد بررسی قرار گرفته است. از آن است نتایج تجزیه و تحلیل داده‌های از آمار توصیفی (جزئیات، تفاوت و انحراف معیار) است. استنباط‌برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار غیرپارامتریک (کروسلکوال و نمونه ونیونتی) و از آن است نتایج آن در ابتدای نکته برای مقایسه نتیجه‌گیری کل و اباد آن با گروه‌ها و خصوصیات دموگرافیک استفاده شد.

**یافته‌ها**

نتایج نشان داد که از مجموع 196 فرد شرکت‌کننده در مطالعه، تعداد 61 فرد بیمار و 135 نفر از عضویت خانواده بیمار (76 نفر خانواده بیمار و 58 نفر خانواده بیمار) بودند. جدول شماره 1 اطلاعات تفصیلی در مورد ویژگی‌های فردی-اجتماعی شرکت‌کنندگان را نشان می‌دهد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول (1): توزیع فراوانی متغیرهای فردی-اجتماعی شرکت‌کنندگان</th>
<th>فراوانی</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ضمن درآمد</td>
<td>59</td>
<td>شعبه</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>116</td>
<td>45/3</td>
</tr>
<tr>
<td>شده</td>
<td>21</td>
<td>2/0</td>
</tr>
<tr>
<td>عضویت</td>
<td>128</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شعبه</td>
<td>44</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شعبه</td>
<td>42</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شعبه</td>
<td>136</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شعبه</td>
<td>153</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**وضعیت تعلیم**

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>مؤتله</th>
<th>6/4</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیمار و خانواده</td>
<td>2/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مؤتله</td>
<td>7/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مذرع</td>
<td>153</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**وضعیت تعلیم**
جدول (۱): میانگین نمره کل نگرش در سه گرو (پیشرفتی، خانواده بیمار، بیمار بزرگسال و کودک)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>از ۰ تا ۴۰ نمره</td>
<td>از ۴۱ تا ۵۰</td>
<td>از ۵۱ تا ۷۵</td>
<td>از ۷۶ تا ۱۰۰</td>
<td>از ۱۰۱ تا ۱۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (۲): نتایج تفاوت نگرش در سه گرو (پیشرفتی، خانواده بیمار، بیمار بزرگسال و کودک)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
<th>نمره کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>از ۰ تا ۴۰ نمره</td>
<td>از ۴۱ تا ۵۰</td>
<td>از ۵۱ تا ۷۵</td>
<td>از ۷۶ تا ۱۰۰</td>
<td>از ۱۰۱ تا ۱۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

ابن مطالعه که با هدف تعیین نگرش بیماران و خانواده بیماران
دچار سرطان در مورد چگونگی انتقال خبر انجام شد. نشان داد
مجله پرستاری و مامایی
۹۵۸ دوره هفته‌هایم، شماره دوازدهم، بی، در بی ۲۵، ۱۳۵۸، اسفند
بیماری سرنگ سطحی با یک مقداری بیشتر شده است.

از جنین دیگر هم می‌توان به بیماران پوسته‌ای اطلاعات کمی دریافت کنید. بهتر است این اطلاعات را در مرحله دوم پیش‌بینی شود.

در تحقیق مطالعه حاجی پناه و مطالعاتی درباره بیماری خریدار نگرش، نیاز به بیماران برای دفع این احساسات در انجام پذیرفته شود.

شماره پنجم و مطالعات فوق در مورد این که کاهش می‌باشد.


d. Jean
6. Berger et al
7. Russin

1. Huff et al
2. Fujimori
3. Mori et al
4. Azu
مطالعه خود به دست آورده که بهتر است انتخاب اجرای نمایی بیماری سرطان با محوریت مستقیم توسط پرستار به بیمار انتقال یابد\(^{(15)}\).

همچنین مطالعه لاکسمی\(^{(2)}\) نشان می‌دهد که در مورد هنگام انتقال ارتباط معنی‌داری بی‌توجهی به درمانی مشابه‌سازی اطلاعات در بیمارستان، سرطانی دارد و افزایش یا ساده‌تری نیز به اطلاعات پیش‌تر هنگام انتقال خبر به دادن دارد\(^{(22)}\).

بعد مکان مناسب:

در تحلیل چگونگی گروه بیمار و خانواده کودک و خانواده بیماران برخی از موارد نشان داد که به گروه افراد بیمار، بیماران مؤقت اکثریت نمونه را شامل می‌شده نگرش پایین‌تر به مکان دادن خبر به داشته‌شدید می‌کنند که بیماران مؤقت به سطح بیشتری نیز خبر و ترجمه می‌کنند که مکان خلوت خصوصی یا نشان از مطالعه سنتی نیز به داشته‌شدید خبر بی‌توجهی به مکان افزایش نیز به داشته‌شدید خبر. در نظر گرفته شود که در آن باید احساس خشم مادر و نوزاد نورپردازی ایجاد شود است. که بیماران اطلاعی می‌یابند و در نتیجه انتقال خبر به خانواده در مثال به خانواده ایجاد می‌شود و نه به خانواده های جایگاه متعاقب‌سازی خصوصی و خصوصی بودن نظر ویژگی‌های نمایش نمایش در این مقاله ایجاد است. که بیماران اطلاعات را نشان داده\(^{(18)}\) مطالعه ریشر و همکاران\(^{(3)}\) نشان داد که تقاضا در بیماران را نسبت به میانگین و ساختمان در افتخارات خبر به وسیله خبر و اهتمام درد بیمار را یک میزان درد نموده\(^{(22)}\) همچنین نشان داده مطالعه لاکسمی در نتیجه:

بعد فرد مناسب:

در تحلیل مطالعه حاضر خانواده بیماران برخی از مطالعات با تصاحب بالاتر نگرش پایین‌تر به فرد دیده‌شده خبر به داشته‌شدید بیمار به خانواده بیماران دارای تحصیلات بالا نسبت به فرد مناسب برای انتقال خبر به خانواده بیماران را داشته‌شدید که ممکن است آن‌ها انظار افراد زندگی از دیدگاه رادیویی بیماری و پایبند به نحوه انتقال خبر به داشته‌شدید. بیماران بهتر است که در زمینه‌های ارتباط با بیمار و خانواده بیماران از دیدگاه لاکسمی را بیبینند. که این موارد و ارتباط با پدیده خاصی و همکاران می‌یابد که بیماری‌های هفته‌ای ارتباط را جهت مدیریت هنگام انتقال خبر به وسیله می‌کند\(^{(12)}\) کریمی راهبردی نیز در

\(^{5}\) Richter et al

\(^{6}\) Laxmi

مجله پرستاری و مادری

196 دوره هفدهم، شماره دوازدهم، پی در پی 124، اسفند 1398

کتابخانه و موزه‌های مادری و فرزندی
بعد عوامل مؤثر بر نحوه انتقال خبر:

در پژوهش حاضر خواده کودک نگرش تغییر از خواده بیمار

بیمار و خواب بیماری برگسلار در بعدهما مؤثر بر دادن خبر

بداردانیان موضوع شناسی می‌دهند توجه با عوامل روحی در انتقال

خبر موثر است و خبری باشد توجه به روحیه بیماران و خواب

نگاه یافته این از راه‌های

و با دقت غیرت زمینه‌ها داده می‌شود، پیشینه این از افراد

بیمار و خوابهان آنها جایگاه ویژه‌ای دارد. باید برای هر است، دان

خبر به خوابهای بیماران، کودکان کودکی به توجه خواده‌ها

باشد. بطوریکه که رابین در پژوهش خود ذکر می‌کند در دادن خبر

به بیماران، دقت از این جملات به‌کار آمده، که از دست‌رسی برای این

بیماران با توجه به تغییرات در این موضوع، دیدار را در بیمارستان

و بررسی می‌نماید.

پیاده‌برنده شوید، من در خدمت شما هستم و همین‌طور سایر

ارگ می‌نمایی‌م به‌خوبی خبر به به‌آما کمک کننده است.

جواب‌یابی نیز در مطالعه خود بخشیدان داد پرستاران از استان‌های روژه

داده به بیمار و دردهای به‌کار آمدن در دادن خبر به استفاده کرده و آن را مؤثر

دانسته‌اند(28).

طبق مطالعه متأخر و همکاران اکثریت بیماران بر

لومح حضرت مروف شریفی و همکاران در همکار انتقال خبر به

پایگاه شناختی و همکاران بیمار

تأکید داشتند(29).

همچنین نیز در مطالعه حلالی و همکاران بیمار

بیمار و مدافعان حاصلی مطالعه و همکاران بیمار

نگرش بالینی بر گرفتن اطلاعات بیشتر در خوابهای بیمار

و جو و خوابهای بیماران دارای اهمیت زیادی بر اطلاعات

پیش‌بینی نسبت به مکان

خود و تجربه می‌تواند به همکاران مقاله و

و درک و درک

به مثال آثار واقع شود. همچنین برگزاری دوره‌های تقویت نگاه به

روحیه بیماران برای کادر می‌تواند می‌تواند به‌طور واقعی و

همکاران در سال 2012 تحقیق انجام دادند و بعد از برگزاری دو

بر از این مطالعات در مورد مادران دانک خبر به

جمع‌آوری شد و نتایج نشان داد که مهم‌ترین مؤثرات نوکتروسیافتی

خیال در حال شماره تئودوره طرح انتقال اطلاعات نشان‌دهنده، درمان بیماری، عوارض

بیماری و مراقبت‌های مراحل انتقال زندگی می‌باشد(2)(10).

همکاران بیماران در مطالعه خود به همکاری استفاده از زمان، مکان و

2) Gallagher.
References:


THE ATTITUDE OF PATIENTS AND FAMILIES TOWARD THE DELIVERY OF BAD NEWS IN ONCOLOGY WARDS

Masomeh Agamohammadi¹, Akram Arafzehi², Faezeh Babaei³, Neda Biazar⁴, Sevda Gardashkhani*⁵

Abstract

Background & Aims: Bad news is one of the major challenges for cancer patients. The present study was conducted to investigate the attitudes of cancer patients and their families toward the diagnosis of cancer admitted to hospitals affiliated to Ardebil University of Medical sciences.

Materials & Methods: A total of 196 cancer patients and their families (including 62 family members of cancer patients, 76 adult patients and 58 child patients) who were admitted to the oncology wards of Imam and Bu-Ali hospitals in Ardebil were selected by convenient sampling method. Data were collected using a questionnaire containing six dimensions, including the suitability of the person, the time and the place for delivering the bad news, amount of information disclosed, acceptance, and factors affecting the delivery of bad news, plus a section on demographic details. The questionnaire was completed by the researchers through interviews.

Results: Significant differences were found between age and attitude in all three groups regarding acceptance of the bad news (p=0.045). In the dimension of suitability of time for delivering bad news, children’s families had a better attitude than families of adult patients and adult patients themselves (intergroup difference: 0.017), but they had a poorer attitude than the other two groups with regard to factors affecting delivery of bad news (intergroup difference: 0.007). Female patients had poorer attitude toward the place for delivery of bad news (p=0.046). Family members of adult patients with higher education showed poorer attitude toward the bearer of the bad news (p=0.009), and those with higher income had a better attitude toward timing of the bad news (p=0.046). Those living in privately owned houses had a better attitude toward suitability of the place for the delivery of bad news (p=0.043) and the amount of information provided (p=0.043). Families of patients with acute diseases showed better attitudes toward the amount of information provided (p=0.033). Employed family members of pediatric patients accepted the bad news better (p=0.04).

Conclusion: The results showed no significant differences between the attitudes of adult patients and their families and families of pediatric patients. The attitude differences were observed between groups in certain demographic variables. Therefore the socioeconomic and demographic backgrounds of the person should be considered when delivering the bad news.

Keywords: Bad news, patient, family, patient attitudes and family, cancer, communication skills

Address: Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran.
Tel: (+98) 4533728004
Email: sevdam1400@gmail.com

¹ Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran
² Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran
³ Department of Nursing, Boali Hospital, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran
⁴ Department of Nursing, Boali Hospital, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran
⁵ Students Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran (Corresponding Author)