



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

عنوان

بررسی تاثیر برنامه خنده درمانی بر خستگی و افسردگی بیماران سرطانی تحت

شیمی درمانی

اساتید راهنما:

دکتر زهره پارسا یکتا

دکتر هومن شهسواری

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

گرایش داخلی و جراحی

رویا هاشمی تزنگی

۱۳۹۴

چکیده

مقدمه: افسردگی و خستگی از جمله شایعترین و پیچیده ترین مشکلات مرتبط با شیمی درمانی است که کارکرد و توانایی زندگی کردن بیماران را کاهش می دهد. مصرف داروها خود با عوارض بسیاری همراه می باشد که از روش های کم عارضه می توان به خنده درمانی اشاره نمود. این مطالعه با هدف تعیین تاثیر خنده درمانی بر خستگی و افسردگی بیماران سرطانی تحت شیمی درمانی طراحی و اجرا شد.

روش کار: این پژوهش یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی با دو گروه کنترل و مداخله است. جامعه پژوهش این مطالعه را بیماران مراجعه کننده به بیمارستان تخصصی انکولوژی امیر و نمازی شیراز تشکیل می دهند که بر اساس ویژگی واحدهای مورد نظر ۹۰ نمونه به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها مشخصات دموگرافیک و اطلاعات مربوط به بیماری، مقیاس افسردگی بک (Beck Depression Inventory) نمره بندی خستگی در سرطان (Cancer Fatigue Scale) بود. مداخله شامل برنامه خنده درمانی، طی ۸ هفته در قالب ۸ جلسه به مدت ۳۰ دقیقه در طی ساعات روز توسط لوح فشرده مشتمل بر فیلم ها و کلیپ های خنده دار بود. پرسشنامه ها توسط بیماران قبل از مداخله، در طی مداخله و بعد از مداخله تکمیل گردید. گروه کنترل نیز فقط مراقبت های معمول بیمارستان را دریافت کردند سپس دو گروه مقایسه شدند IRCT2015012620819N1.

یافته ها: نتایج نشان داد که مرحله قبل از مداخله بین دو گروه کنترل ($26/71 \pm 8/19$) و گروه آزمون ($27/72 \pm 9/62$) از نظر نمره افسردگی تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت. به تدریج بعد از شروع مداخله بین میانگین نمره افسردگی در گروه خنده درمانی ($14/57 \pm 6/31$) و گروه کنترل ($38/84 \pm 7/70$) تفاوت آماری معنی داری دیده شد. ($P=0/0001$). براساس نتایج آنالیز واریانس با اندازه گیری مکرر (که در جدول و نمودار آورده شده) مشخص شد که نمره افسردگی در گروه مداخله به مرور کاهش می یابد ولی بعد از اتمام مداخله نمره افسردگی افزایش یافته است. همچنین در مرحله قبل از مداخله بین دو گروه کنترل ($40/04 \pm 13/49$) و گروه آزمون ($40/26 \pm 13/70$) از نظر نمره خستگی تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت. اما بعد گذشت ۸ جلسه مداخله بین میانگین نمره خستگی در گروه خنده درمانی ($15/74 \pm 6/91$) و گروه کنترل ($44/78 \pm 9/42$) تفاوت آماری معنی داری دیده شد. ($P<0/0001$). بعد از گذشت یک ماه از اتمام مداخله تفاوت آماری معنی داری بین گروه خنده درمانی با گروه کنترل دیده نشد. ($p=0/07$). در نهایت تحلیل واریانس مشاهدات تکرار شده نشان داد که بین میزان افسردگی و خستگی در زمان های مختلف (قبل از مداخله و حین مداخله و یک ماه بعد از پایان مداخله) اختلاف آماری معناداری وجود دارد ($p<0.0001$).

نتیجه گیری: نتایج این پژوهش نشان داد که خنده درمانی در کاهش خستگی و افسردگی بیماران سرطانی موثر است و می تواند به عنوان یک روش ساده، کم هزینه و غیر تهاجمی برای این بیماران به کار رود. بنابراین فراهم نمودن محیطی شاد از سوی سیستم درمان می تواند منجر به ارتقای سلامت مددجویان گردد.

کلمات کلیدی: افسردگی، خستگی، خنده درمانی، شیمی درمانی



Tehran University Of Medical Sciences

School of Nursing and Midwifery

Effects of laughter therapy on fatigue and depression in cancer patients undergoing chemotherapy

Under Supervision Of:

Dr Zohre Parsa yekta

Dr Hooman shahsavari

Dr Mir Saeed Yekaninejad

A Thesis submitted to the Graduate Studies Offices

In partial fulfillment of the requirements for

The degree of Master

in Medical Surgical in Nursing

Roya hashemi

June 2015

ABSTRACT

Introduction: Depression and fatigue as the most common and the most complex problems associated with chemotherapy in cancer patients is the ability to live and function reduces patients. Drugs are associated with many side effects that laughter therapy techniques can be used in very few side effects. This study aimed to determine the effects of laughter therapy program on fatigue and depression of cancer patients undergoing chemotherapy was conducted.

Methods: This study is a randomized clinical trial with a control group and intervention research, the study population of patients referred to a specialized hospital in oncology Amir and Shiraz are based on the unit features 90 of the sampling were selected. Data were collected demographic and clinical data, the Beck Depression Inventory (Beck Depression Inventory) scores fatigue in cancer (Cancer Fatigue Scale) was. Laughter therapy intervention program, in the form of 8 sessions over 8 weeks for 30 minutes during the day by a CD containing music videos and funny clips .Questionnaire completed by patients before, during and after the intervention was completed . The control group received only routine care.The two groups were compared.

Results: The results showed that before the intervention and control groups ($19/8 \pm 71/26$) and the experimental group ($62/9 \pm 72/27$), there was no statistically significant difference in terms of depression scores. Gradually after intervention mean depression score in the intervention group ($31/6 \pm 57/14$) and control group ($70/7 \pm 84/38$) No significant difference was seen. ($P=0/0001$).According to analysis of variance with repeated measures (listed in the table and graph) found that depression scores in the intervention group decreased gradually after the treatment but also increased depression scores between the two groups before intervention control ($49/13 \pm 04/40$) and the experimental group ($70/13 \pm 26/40$) there was no significant difference in fatigue scores. But after 8 sessions between the mean fatigue score in the laughter therapy group ($91/6 \pm 74/15$) and control group ($42/9 \pm 78/44$) No significant difference was seen ($P < 0/0001$). After one month of completion of significant differences between the intervention group and the control group was observed. ($P = 0/07$) The analysis of variance showed that the rates of depression and fatigue repeated at different times before intervention and during treatment and for one month after the end of treatment, there was no statistically significant difference ($p < 0.0001$).

Conclusion: The results showed that laughter therapy is effective in reducing fatigue and depression of cancer patients and can be used as a simple, low cost and non-invasive for the patient to be applied. Thus providing joyful atmosphere of the treatment system can lead to the improvement of patients' health.

Keywords: depression, fatigue, laughter therapy, chemotherapy