سال هفدهم
شماره ۴۰
بهرام ۱۳۸۳

نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در بیمارستان های مبتکب شهر تهران

لیلا لیل ابادی ۱ افrobe نصیری زیبا ۲ محیوب هنر نظری جهان ۳ قاضیه حسینی ۴

چکیده

سرطان پستان راچیه ترین نوع سرطان در زنان است. زنان مبتلا به سرطان پستان نیازمند دریافت خدمات های کنترل‌دهای از سوی خانواده، دوستان و کادر درمانی هستند. شناسایی این هزاران تا به پاسیدن از خود بیمار حاصل می‌شود و پیشگیری در این امر نقص به سازمان‌های دانش. مطالعه حاضر با هدف تعیین نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در بیمارستان های مبتکب شهر تهران در سال ۱۳۸۴ صورت گرفت. این پژوهش یک مطالعه توصیفی، از نوع مقطعی بود و ۲۰۰ نمونه مبتلا به سرطان پستان که از بیمارانی خود آگاه بودند و از بیمارانشمسیاران آنها مداکن‌تر ۵ سال گذشته بود و جزء مراجعین بیمارستان های امام خمینی و شهید بهجیری بودند. در آن شرکت داده شدند.

واحدهای پژوهش کلیه زنان مطهره به استناد یک بیان مرتبط به درمان (نیاز دارد) در بیمارستان تحت توجه یک پرستار خاص باشند. در مجموع ۴۰۰۰ بیمار درمانی در بیمارستان تحت نظر یک پرستار خاص باشند. در مجموع از بیش از ۸۰٪ بیماران درمانی در دو شرط در رابطه با درمان به دستآمد. آزمون‌های ارزیابی کردن. نتایج که پستان آنها به طور کامل برداشته شده و رادیوکستا و شیمی درمانی شده بودند. با مراتح ۸۵ درصد پژوهش کلیه زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با درمان و خانواده ابراز داشتند.

واحدهای پژوهش کلیه زنان مطهره به شرکت دوستان و خانواده به خاطر این امر نبود و تصویر دهی از بدن درمانی در خانواده اطلاعات و نیازهای آنها را معمولاً از ارائه دهنده مزیت‌های هدف‌مندی می‌باشد و به ویژه پزشکان بالینی در مرکز درمانی مرتبط به متاثیران به سرطان. توجه خاصی به نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان دانش‌آموز و با بررسی به موقع و ارائه آموزش های لازم به مدیران، به کامیپ و یا دفع این نیازها کمک نماید.

واژه‌های کلیدی: بیمار، سرطان پستان، ماستکومو

۱ اشکمی، ارس د پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ایران (مؤلف مستند)
۲ پیشنهاد علی دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
۳ پیشنهاد علی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
نیازهای زیادی در خصوص تصویر دهنده از خود داشتهند و یا زنان دریافت کننده هر سه درمان شیمی درمانی، شکم درمانی و هورمون درمانی نیازهای بیشتری در خصوص خانواده ابراز کرده‌اند.

به نوشته Pruyn و Boer Borne از ممکن بودن این‌طور ممکن بودن از همه اطلاعات خوب و بدبین در مورد وضعیت خود در مراحل مختلف درمان آگاه شوند و عدم آگاهی آنها منجر به افزایش دیسترس عاطفی (اضطراب و افسردگی) می‌شود و در نتیجه در سازگاری با بیماری خود دچار مشکل می‌گردد. نیازهای اطلاعاتی در دوره قبل از شروع درمان، طی آن و پس از درمان Girgis Sanson-Fisher و Burton Bonevski Boyes می‌نویسد بررسی نیازهای بیماران ممکن بود به سرطان مجربی شیری پستان را طبق تحقیقی که در سال ۲۰۰۱ انجام گرفت، به سه دسته (۱) نیازهای تشخیصی (۲) نیازهای اطلاعاتی و (۳) نیازهای حمایتی Frogge Yarbro تقسیم نمود. در همین رابطه Groenwald و Goodman نیازهای بیماران است. در سال ۲۰۰۳ می‌نویسد، زنان ممکن بود به سرطان پستان به سبیل‌های مختلف مهمی نیاز دارند. از آن‌ها از طریق مختلف تشخیصی درمانی و پیگیری مستمر اقدامات درمانی Cannon و Lindop برخوردار شوند. پژوهش سنجش داده است که نیازهای زنان می‌تواند به سرطان پستان با مشخصات فردی آن‌ها (سی) و وضعیت تاهل. ناحیه درمانی (جرحی و غیرجرحی) و مدت زمان سپری شده از تشخیص بیماری، در ارتباط بوده است. به طوری که زنان بعد از ۳۵ ساله
پژوهش حاضر بک مطالعه توصیفی، مقطعی است. نمونه پژوهش شامل 300 زن مبتلا به سرطان پستان بود که از بیماری خود آگاه بوده و آن را مبادله پیشنهاد نموده بودند. تشخیص بیماری آن ها حداکثر 5 سال قبلی شده بود و حتی پیکری درمان به بیمارستان های امام خمینی و شیخان تخریج مرجعه کرده بودند. میزان اطمینان بهمراه عدم توانایی پاسخ‌دهی به سؤالات بیمارستانی به ناحیه فیزیکی و ذهنی، این که سرطان پستان را بهزیستی و بیماری مزمن و گیر، باعث شده بودند. در آزمایشات آزمایشات گروهی (1990) استفاده شده که جلوگیری از خودکشی مراجعه از بیماران Weber اطلاعات از پزشکی بیمارستانه و Lindep و Lindop آن ها در کشور اکلیتان توسط در وب به کار خودکشی شده بود. این پزشکی به بهترین طریقه با پزشکی مراجعه بود و در پزشکی دوم شمار 7 زیر مجموعه پزشکی در پزشکی دوم با تلاش به 132 زن مبتلا به سرطان پستان در پزشکی دوم با تصمیم 132 سوال، درمان (15 سوال)...

با درمان های مختلف آشنایی شده و احساس کنترل بیشتری بر درمان خود بوده است. پژوهشگر انجام مطالعه ای به هدف تعیین نیازهای زن مبتلا به سرطان پستان را در ضروری دانست تا با توجه به نیازهای روانی و اجتماعی بیماران و خانواده‌های آن‌ها شرایط لازم در بیماران که اجرای و پیگیری اقدام‌ها و توصیه‌های درمانی قرار گردد.
مشخصات فردی و احتمال برخورش در جدول شماره (1) خلاصه شده است.

در این مطالعه پژوهشگر جهت جمع آوری اطلاعات از مرجعیت خود به گزارش و پس از مراجعه کرد و پس از مطالعه مراحل به این شرح شناختی از انجام پژوهش را بررسی کرد و بعد از اعلام آمادگی زنان مبتلا به سرطان پستان برای پاسخگویی درباره سوالات پرسشنامه و نحوه پاسخگویی به آنها توضیحات داد. نحوه تکمیل پرسشنامه با این صورت بود که ۵۰ عبارت مدرج در پرسشنامه توسط پژوهشگر (به جهت اطمینان از تکمیل آن)، خوانده شد. سپس از هر یک از پاسخ‌های پاسخ‌گویی به آنها توضیحات داد. نحوه دوباره انتخاب یکی از گزینه‌های این نشانه اهمیت دارد. خیلی اهمیت ندارد و اصلی اهمیت دارد. انتخاب و به پژوهشگر اعلام کند انتخاب یکی از گزینه‌های خیلی اهمیت دارد. خیلی اهمیت ندارد. انتخاب یکی از گزینه‌های شدن تعداد نمونه‌های پژوهش ادامه یافت.

نتایج

یافته‌ها گویای آن بودند که بیشترین نیاز در گروه‌های سنی ۳۷-۳۹ سال و ۲۷ سال به ترتیب شامل نیاز به درمان، زندگی آنده و دوستان و خانواده بود. بیشترین نیاز زنان دارای همسر و بدون همسر به ترتیب شامل نیاز در رابطه با خانواده و دوستان و زندگی آنده بود. زنان که ۱۲ ماه یا کمتر از آن از مشخصات بیماری

حمایت (۷ سوال)، احساس نبودن و تصویر ذهنی

از پیش (۶ سوال)، دوستان و خانواده (۸ سوال) اطلاعات (۵ سوال) و زندگی آنده (۲ سوال) بود. پاسخگویی به هر یک از سوالات با استفاده از معیار ۵ نمره‌ها انجام شد. اصلی اهمیت ندارد (۷)، اهمیت متوسط دارد (۳)، اهمیت دارد (۴) و خیلی اهمیت دارد (۵) انجام شد.

عبارتی که میانگین نمرات آنها ۴-۱ بیشتر بود، و نموده‌های پژوهش آنها را با گزینه‌های اهمیت دارد و خیلی اهمیت دارد انتخاب کرد به نظر گرفته شدند. چنین نتیجه‌های آنها به تخلفی

سن و وضعیت تاهل و نحوه درمان و مدت زمان سببی شده از تشخیص بیماری. میانگین نمرات اعمال به تفکیک در رابطه با هر یک از موارد یاد شده محاسبه و میان از طریق آن‌ها آماری آنالیز واریانس. اکثر از میانگین نمرات مورد آزمون قرار گرفت. همچنان میانگین نمرات، به تفکیک گروه‌ها از نظر سن وضعیت تاهل و نحوه درمان و مدت زمان سببی شده از تشخیص بیماری. تعبیر کردیم. چنین تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد. آمار توصیفی چنین میانگین و احتمال معیار و تنظیم جداول توزیع فراوانی به کار رفت. از آن‌البیر واریانس چنین اختلاف ممکن‌ترین این میانگین نمرات بیمارانی که از سرطان پستان به تفکیک سن وضعیت تاهل نحوه درمان و مدت زمان سببی شده از تشخیص بیماری استفاده شد.

و نیز اولویت بیماران آن‌ها به تفکیک موارد یاد شده تعبیر کردیم.

نتایج یافته‌ها مربوط به
نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان...

آن‌ها می‌گذشت بیشترین نیاز خود را در رابطه با زندگی آینده ابراز داشتند. در زنانی که علائم پیش‌بینی آن‌ها، بیماری دیمپیستی را در طور کامل برداشت شده بود، نیاز به حمایت از سوی دوستان و خانواده را بیشترین نیاز خود عنوان اعلام شده بود و آن‌ها به‌طور مداوم تشخیص قرار داشتند و هیچ دلماکی از دریافت نکرده بودند. بیشترین نیاز را در رابطه با تشخیص عنوان کرده بودند.

جدول شماره 1 - توصیف نمونه

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>ویژگی‌های فردی نمونه‌های پزشکی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>30</td>
<td>سن (سال) 30-40</td>
</tr>
<tr>
<td>141</td>
<td>سن (سال) 41-50</td>
</tr>
<tr>
<td>29</td>
<td>سن (سال) 51-60</td>
</tr>
<tr>
<td>165</td>
<td>دارای همسر</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>بدون همسر</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>بیپارازت</td>
</tr>
<tr>
<td>108</td>
<td>نیز دیلم</td>
</tr>
<tr>
<td>57</td>
<td>دیلم</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>پالاتر از دیلم</td>
</tr>
<tr>
<td>162</td>
<td>وضعیت اغذی</td>
</tr>
<tr>
<td>49</td>
<td>کارمند</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>ساپر</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>وضعیت اقتصادی</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>ضعیف</td>
</tr>
<tr>
<td>93</td>
<td>محل سکونت</td>
</tr>
<tr>
<td>70</td>
<td>تهران</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>شهرستان</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>مرحله بیماری</td>
</tr>
<tr>
<td>137</td>
<td>دمکار</td>
</tr>
<tr>
<td>127</td>
<td>مدت زمان کشش‌های از تشخیص بیماری</td>
</tr>
<tr>
<td>43</td>
<td>دمکار ≤ T ≤ 12 ماه</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>مدت زمان کشش‌های از تشخیص بیماری</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>تغییر درمان</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>بیمار بیمارکی</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>بیمار بیمارکی</td>
</tr>
<tr>
<td>127</td>
<td>بیمار بیمارکی</td>
</tr>
<tr>
<td>137</td>
<td>بیمار بیمارکی</td>
</tr>
<tr>
<td>137</td>
<td>بیمار بیمارکی</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه ها
یافته های این مطالعه در ارتباط با هدف ویژه اول پژوهش تعیین نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با اینکه گروهی آن بود که میانگین نمرات این 2 نیاز بیشتر از 4 بوده است و زنان مبتلا به سرطان پستان آن ها را به عنوان نیازهای خود تعیین کرده بودند. در تحقیق Cannon و Lindop (2001) نیز نتایج حاکی از آن بود که 97/5 درصد افراد پاسخگو نیازهای مربوط به شخصیت را مهم ارزیابی کردهند که به تحقیق حاضر مطابقت دارد. همچنین در مطالعه ای که توسط مرکز ملی سرطان پستان (2001) صورت گرفت، نیازهای مربوط به شخصیت، بیک از 3 نیاز مهم زنان مبتلا به سرطان مجازی شیری پستان عنوان شده بود.
یافته های این مطالعه در ارتباط با هدف ویژه دوم پژوهش تعیین نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با اینکه گروهی آن بود که میانگین نمرات این 2 نیاز بیشتر از 4 بوده است و زنان مبتلا به سرطان پستان آن ها را به عنوان نیازهای خود تعیین کرده بودند. در تحقیق Canon و Lindop (2001) نیز نتایج حاکی از آن بود که 97/5 درصد افراد پاسخگو نیازهای مربوط به همکاران

عنوان ارزیابی نیازهای حمایتی از دیدگاه زنان مبتلا به سرطان پستان
نتایج حاکی از آن بود که 97/5 درصد افراد پاسخگو نیازهای مربوط به شخصیت، رادیو تراپی، درمان های ناجیکی و مشکلات پس از درمان عنوان نمود. 2. با یافته های این پژوهش مشابهی دارد.
همچنین در تحقیق Galloway و همکارانش (1997) 91 درصد زنان مبتلا به سرطان پستان که تحت شیمان درمانی قرار داشتند. 98 درصد زنان تحت جراحی و 28 درصد زنان رادیوتراپی شده خواستار داشتن اطلاعاتی در مورد درمان خود بودند.
یافته های این مطالعه در ارتباط با هدف ویژه سوم پژوهش تعیین نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با اینکه گروهی آن بود که میانگین نمرات این 2 نیاز بیشتر از 4 بوده است و زنان مبتلا به سرطان پستان آن ها را به عنوان نیازهای خود تعیین کرده بودند. در تحقیق Cannon و Lindop (2001) نیز نتایج حاکی از آن بود که 97/5 درصد افراد پاسخگو نیازهای مربوط به همکاران

Wang و Liu و Harris و Cosby و (1999) تحت عنوان "گرایش ها و نیازهای مهم و اصلی زنان مبتلا به سرطان پستان" درصد پیمان اتصال به دریافت حمایت و مشاوره برای خانواده خود ادامه داد.

پیشنهادات نزدیک به سرطان پستان...

دشمان و ۷/۳۰ درصد آن ها نیازمند درمان های جراحی و حمایت برای خود بودند، که با نتایج تحقیق حاضر مطابقت دارد.

نتایج آماری به دست آمده، میزان نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با احساس زن بودن و تصویر ذهنی آن بود، که ۴ نیاز بیشتر از ۴ بود و زنان مبتلا به سرطان پستان آن را به عنوان نیازهای خود تعبیر کردند. در تحقیق Cannon و Lindop (۲۰۰۱) نیز نتایج حاکی از آن بود که ۹۷/۶ درصد افراد باسخوک، نیازهای مربوط به اطلاعات را می‌اماریزی کردن. همچنین براساس تحقیق مرکز ملی سرطان پستان بر روی زنان مبتلا به سرطان پستان (۲۰۰۰)، نیازهای اطلاعاتی از جمله نیازهای آن‌ها عنوان شد که شامل گروه‌های ۳ داشتن اطلاعات در مورد سلامت و بهداشت و ۳ داشتن اطلاعات در مورد درمان بود.

یافته‌های این مطالعه در ارتباط با هدف ویژه بسیار پژوهش تعبیه نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با دسترسی و خدمات نشان داد که میانگین نمرات این ۵ نیاز بیشتر از ۴ بوده است و زنان مبتلا به سرطان پستان که به عنوان نیازهای خود تعبیر کردند، در تحقیق Cannon و Lindop (۲۰۰۱) نیز نتایج حاکی از آن بود که ۹۷/۶ درصد افراد باسخوک نیازهای مربوط به دسترسی و خدمات را می‌اماریزی کردن. که با نتایج تحقیق حاضر مطابقت دارد. امیرعلی اکبری (۱۳۸۰) در ترجمه کتاب هاسی می‌نویسد: یکی از عوامل مستند کننده افسردگی در زنان جوان مبتلا به سرطان پستان، ترس در مورد احساس زناکی، باروری و خود باوری است.

پژوهش تعبیه نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان در رابطه با دسترسی و خدمات نشان داد که میانگین نمرات این ۵ نیاز بیشتر از ۴ بوده است و زنان مبتلا به سرطان پستان که به عنوان نیازهای خود تعبیر کردند، در تحقیق Cannon و Lindop (۲۰۰۱) نیز نتایج حاکی از آن بود که ۹۷/۶ درصد افراد باسخوک نیازهای مربوط به دسترسی و خدمات را می‌اماریزی کردن. که با نتایج تحقیق حاضر مطابقت دارد. امیرعلی اکبری (۱۳۸۰) در ترجمه کتاب هاسی می‌نویسد: سرطان یکی از نیازهای خانوادگی محصول می‌شود. همسر و
نیازهای زنان متلا به سرطان پستان، نکاتی و نیازهای مهم و اصلی زنان متلا به سرطان پستان ۷۲ درصد بیماران در مورد آینده تدریجی بودند که تحقیق حاضر مطالعه‌های دارد.

یافته‌های پژوهش‌های حاضر در رابطه با هدف ویژه
شرایط بیماری "نیازهای زنان متلا به سرطان پستان به شکلی سنی، وضعیت تاهل، نوشتار درمان و مدت زمان کمک‌های از توصیه بیماری به شرح زیر خلاصه می‌شود.

گروه سنی ۳۸۲۱ سال با مبتلا ۴۸۱/۴، گروه سنی ۳۹۵۶ سال با مبتلا ۴۸۱/۴ و گروه سنی ۵۷۳۱/۴بیشترین نیاز خود را به ترتیب در رابطه با درمان، زندگی آینده و درمان و خانواده عونان کردند. نتایج آنالیز واریانس (۲۰۰۱/۳) در هر گروه سنی نشان داد که اختلاف مشاهده شده میان مبتلا به پستان های نیازهای مطرح شده در هر گروه سنی معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.

زنن متأهل یا مبتلا به سرطان پستان ۲/۴ بیشترین نیاز را در رابطه با درمان و خانواده و زندگی آینده، عنوان کردند. اختلاف میان مشاهده شده میان مبتلا به پستان در درمان زنان متاؤل معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.

زنن بیشترین نیاز را در رابطه با درمان و خانواده و زندگی آینده به عنوان کردند. اختلاف میان مشاهده شده میان مبتلا به پستان در درمان زنان متاؤل معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.

زنن بیشترین نیاز را در رابطه با درمان و خانواده و زندگی آینده به عنوان کردند. اختلاف میان مشاهده شده میان مبتلا به پستان در درمان زنان متاؤل معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.

زنن بیشترین نیاز را در رابطه با درمان و خانواده و زندگی آینده به عنوان کردند. اختلاف میان مشاهده شده میان مبتلا به پستان در درمان زنان متاؤل معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.

زنن بیشترین نیاز را در رابطه با درمان و خانواده و زندگی آینده به عنوان کردند. اختلاف میان مشاهده شده میان مبتلا به پستان در درمان زنان متاؤل معنی دار بوته است و این بدان معنا است که نیازهای فوق الذکر نسبت به ساب جایگاه در هر گروه سنی، مبتلا به سرطان پستان از اهمیت بیشتری برخوردار بوته است.
نیازهای زنان مبتلا به سرطان پستان...

زنانی که درمان آنها برداشته پستان به طور کامل + رادیوپرتابی + شیمی درمانی بود. بیشترین نیاز خود را در رابطه با خانواده و دوستان با میانگین نمره 7/2 ابرز داشتند.

نتیجه حاصل از آنالیز واریانس (1/0/0/)=پت. نشان می‌دهد که ارائه مشاهده‌شده بین میانگین های نیازهای مطرح شده معنی‌دار بوده است. یعنی بیشترین دسته از این زنان، نیاز به حضور و حمایت دوستان و خانواده اهمیت بیشتری داشته است.

کسانی که هیچ نوع درمانی دریافت نکرده و در مرحله تشخیص بیماری بودند، بیشترین نیاز خود را در رابطه با تشخیص و با میانگین نمره 4/0 اعلام داشتند. نتایج حاصل از آنالیز واریانس (1/0/0/0)=پت نشان می‌دهد که این نیاز نسبت به سابیر نیازها در گروه بیمارانی که درمانی دریافت نکرده بودند، اهمیت بیشتری برخوردار بوده است.

رضا نادری دوست

Cannon و Lindop (2001) در تحقیق خود به این نتیجه دست یافته که زنان مبتلا به سرطان پستان که چرخی رادیوپرتابی و شیمی درمانی شده‌اند به نسبت سایر زنان ها، در رابطه با دوستان و خانواده و تصویر ذهنی از بدن، نیاز بیشتری ابراز داشتند. همچنین زنانی که تیپ قسمتی از پستان آنها برداشته شده بود نیاز به حمایت در این ها بیشتر از سایر گروه‌ها داشتند.

Information needs of women with a recent diagnosis of breast cancer: development and initial testing of a tool.


cancer, Journal of American Cancer Society, 88, 226-236
PATIENTS WITH BREAST CANCER AND THEIR NEEDS

L. Leilabady, M.S.  F. Nassiri ziba, M.S.  M. Nazari Geirani, M.S
F. Hosseini, M.S

ABSTRACT
Breast cancer is a very popular neoplastic disorder. In Iran, 7347 new cases have been reported by the year 2000. Support is a prominent need of any one who suffers from this disease.
Determination of the needs of women with breast cancer, a descriptive study was carried out in some hospitals of Tehran. In this study needs were sorted by priorities, meanwhile, some variables such as age, marital status, types of treatment and the duration of disease were considered as well. 200 patient, all were under treatment within 5 years took part in this study.
Findings revealed that those, between the ages of 21 to 75 emphasized on their treatments, future lives, friends and families as their important needs, but married women said that their friends, family and future lives were their prominent needs respectively. Women, who were gone under mastectomy, radiotherapy and chemotherapy, mentioned that their relation with friends is their most important need. Furthermore, significant relations were found between mentioned needs from the point of their priorities. Also factors such as age, marital status, duration of the disease and etc, did not interfere with the type of the needs.
It can be concluded that all participants were worried about, future life, diagnosis, treatment, support system, information, femininity and body image, respectively.
So, it is suggested that health team members specially nurses pay their special attention to women suffering breast cancer and provide them with good assessment, proper education and care.

Key Words: Breast Cancer, Needs, Support

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