

الله
البر البر
حمين
بن



تاییدیه اعضای هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از
پایان نامه کارشناسی ارشد

خانم پگاه مطوری پور رشته پرستاری پایان نامه کارشناسی ارشد خود را با عنوان « بررسی تاثیر برنامه
لمس درمانی بر میزان تهوع و استفراغ زنان مبتلا به سرطان سینه تحت شیمی درمانی» در تاریخ
۱۳۹۲/۶/۱۰ ارائه کردند.

بدینوسیله اعضای هیات داوران نسخه نهایی این پایان نامه را از نظر فرم و محتوا تایید کرده و پذیرش آنرا برای
تکمیل درجه کارشناسی ارشد پیشنهاد می کنند.

نام و نام خانوادگی و امضاء اعضای هیات داوران:

دکتر زهره ونکی (استاد راهنما)

دکتر زهرا زارع (استاد مشاور)

دکتر سیما محمدخان کرمانشاهی (استاد ناظر)

دکتر زهرا پور اسماعیل (استاد ناظر)

دکتر منیره انوشه (نماینده تحصیلات تکمیلی)

آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی

دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه: با عنایت به سیاست‌های پژوهشی و فناوری دانشگاه در راستای تحقق عدالت و کرامت انسانها که لازمه شکوفایی علمی و فنی است و رعایت حقوق مادی و معنوی دانشگاه و پژوهشگران، لازم است اعضای هیأت علمی، دانشجویان، دانش‌آموختگان و دیگر همکاران طرح، در مورد نتایج پژوهش‌های علمی که تحت عناوین پایان‌نامه، رساله و طرح‌های تحقیقاتی با هماهنگی دانشگاه انجام شده است، موارد زیر را رعایت نمایند:

ماده ۱- حق نشر و تکثیر پایان‌نامه/ رساله و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

ماده ۲- انتشار مقاله یا مقالات مستخرج از پایان‌نامه/ رساله به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان‌نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می باشد.

تبصره: در مقالاتی که پس از دانش‌آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان‌نامه/ رساله نیز منتشر می‌شود نیز باید نام دانشگاه درج شود.

ماده ۳- انتشار کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه (اثری هنری مانند فیلم، عکس، نقاشی و نمایشنامه) حاصل از نتایج پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرح‌های تحقیقاتی کلیه واحدهای دانشگاه اعم از دانشکده ها، مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده ها، پارک علم و فناوری و دیگر واحدها باید با مجوز کتبی صادره از معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آئین‌نامه‌های مصوب انجام شود.

ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین دانش فنی و یا ارائه یافته‌ها در جشنواره‌های ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

ماده ۵- این آیین‌نامه در ۵ ماده و یک تبصره در تاریخ ۸۷/۴/۱ در شورای پژوهشی و در تاریخ ۸۷/۴/۲۳ در هیأت رئیسه دانشگاه به تایید رسید و در جلسه مورخ ۸۷/۷/۱۵ شورای دانشگاه به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب در شورای دانشگاه لازم‌الاجرا است.

«اینجانب پگاه مطوری پور دانشجوی رشته پرستاری ورودی سال تحصیلی ۹۰-۹۱ مقطع کارشناسی ارشد دانشکده علوم پزشکی متعهد می‌شوم کلیه نکات مندرج در آیین‌نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی دانشگاه تربیت مدرس را در انتشار یافته‌های علمی مستخرج از پایان‌نامه / رساله تحصیلی خود رعایت نمایم. در صورت تخلف از مفاد آیین‌نامه فوق‌الاشعار به دانشگاه وکالت و نمایندگی می‌دهم که از طرف اینجانب نسبت به لغو امتیاز اختراع بنام بنده و یا هرگونه امتیاز دیگر و تغییر آن به نام دانشگاه اقدام نماید. ضمناً نسبت به جبران فوری ضرر و زیان حاصله براساس برآورد دانشگاه اقدام خواهم نمود و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودم.»

امضا
تاریخ ۹۴-۶-۱۷

آئین نامه پایان نامه (رساله) های دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه (رساله) های تحصیلی دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس، مبین بخشی از فعالیت های علمی پژوهشی دانشگاه است. بنابراین به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، دانش آموختگان این دانشگاه نسبت به رعایت موارد ذیل متعهد می شوند:

ماده ۱: در صورت اقدام به چاپ پایان نامه (رساله) ی خود، مراتب را قبلاً به طور کتبی به دفتر "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اطلاع دهد.

ماده ۲: در صفحه سوم کتاب (پس از برگ شناسنامه)، عبارت ذیل را چاپ کند:

" کتاب حاضر، حاصل پایان نامه کارشناسی ارشد نگارنده در رشته آموزش پرستاری است که در سال ۱۳۹۲ در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به راهنمایی دکتر زهره ونکی، مشاوره زهرا زارع از آن دفاع شده است.

ماده ۳: به منظور جبران بخشی از هزینه های انتشارات دانشگاه، تعداد یک درصد شمارگان کتاب (در هر نوبت چاپ) را به "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اهداء کند. دانشگاه می تواند مازاد نیاز خود را به نفع مرکز نشر در معرض فروش قرار دهد.

ماده ۴: در صورت عدم رعایت ماده ۳، ۵۰٪ بهای شمارگان چاپ شده را به عنوان خسارت به دانشگاه تربیت مدرس، تادیه کند.

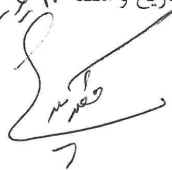
ماده ۵: دانشجو تعهد و قبول می کند در صورت خودداری از پرداخت های بهای خسارت، دانشگاه مذکور را از طریق مراجع قضایی مطالبه و وصول کند، به علاوه به دانشگاه حق می دهد به منظور

استیفای حقوق خود، از طریق دادگاه، معادل وجه مذکور در ماده ۴ را از محل توقیف کتابهای عرضه شده نگارنده برای فروش، تامین نماید.

ماده ۶: اینجانب پگاه مطوری دانشجوی رشته آموزش پرستاری مقطع کارشناسی ارشد تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده، به آن ملتزم می‌شوم.

نام و نام خانوادگی معلوفه

تاریخ و امضا ۱۷/۶/۹۲





دانشگاه تربیت مدرس
دانشکده علوم پزشکی

پایان نامه

دوره کارشناسی ارشد در رشته آموزش پرستاری

عنوان

بررسی تاثیر برنامه لمس درمانی بر میزان تهوع و استفراغ زنان مبتلا به سرطان سینه تحت
شیمی درمانی

نگارش

پگاه مطوری پور

استاد راهنما

دکتر زهره ونکی

استاد مشاور

زهرا زارع

۱۳۹۲

تقدیم بہ:

پدرو مادر عزیزم کہ یاوران ہمیشگی ہر نفس و قدم در زندگی بودند

خواهران مہربان و دلنوزم،

استاد بزرگوارم کہ صورتانہ بہ من آموختند، از جملہ دکتربہ من شہسواری

دوستان و ہمراہان زندگیم و

ہمہ پیارانی کہ در گذشتند تا ما بسا موزیم۔

تشکر و قدردانی

از استاد راهنمای عزیزم خانم دکتر ونکی که با پشتکار، علاقه و صبورانه از ابتدای کار بنده را راهنمایی کرده و پیشنهادات به موقع و بجا ایشان منجر به بهبود کیفیت کار گردید، صمیمانه تشکر میکنم.

از سرکار خانم زهرا زارع که نه تنها آموزش تکنیک لمس درمانی را در مراحل مختلف تقبل کردند بلکه با نظرات ارزشمند خود در بخش های مختلف پایان نامه یاریم کردند، تشکر میکنم.

از دکتر ولی اله مهرزاد که زحمت تعیین معیارهای انتخاب بیماران، رژیم دارویی و دیگر مشاوره های کلینیکی را تقبل نمودند، صمیمانه سپاسگزاری میکنم.

در نهایت از سرپرستار، پرسنل بخش شیمی درمانی سرپائی بیمارستان سیدالشهدا که نهایت همکاری را در نمونه گیری و انجام مداخله نمودند تشکر و قدردانی میکنم.

چکیده

مقدمه: تهوع و استفراغ شایع ترین، بدترین و پردردسر ترین عوارض ناشی از شیمی درمانی است که توسط ۷۰-۸۰٪ بیماران تجربه می شود. کنترل و تخفیف این دو عارضه یکی از وظایف پرستاران انکولوژی می باشد. این مطالعه با هدف تعیین تاثیر برنامه لمس درمانی بر میزان تهوع و استفراغ زنان مبتلا به سرطان سینه تحت شیمی درمانی انجام گرفت.

مواد و روشها: این پژوهش یک کارآزمایی بالینی در سال ۱۳۹۱-۹۲، یک سو کور، مشتمل بر ۳ گروه کنترل، پلاسبو و آزمون با حجم نمونه ۱۰۸ نفر (۳۶ نفر در هر گروه) می باشد. مداخله مورد نظر به کارگیری برنامه لمس درمانی بر روی زنان مبتلا به سرطان پستان تحت شیمی درمانی با رژیم دارویی یکسان جهت تخفیف علائم تهوع و استفراغ ناشی از شیمی درمانی می باشد. ابزار جمع آوری اطلاعات در این پژوهش فرم بررسی اطلاعات دموگرافیک مقیاس دیداری شدت تهوع و استفراغ و چک لیست ثبت مدت زمان و تعداد دفعات بروز تهوع در ۴ نوبت صبح، ظهر، عصر و شب در دو فاز شرطی و حاد بود. روایی و پایایی ابزارها تأیید شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و با استفاده از آزمون های آنوا و کراس کالوالیس و آزمون علامت بررسی و تحلیل گردید.

یافته ها: یافته های پژوهش نشان داد که برنامه لمس درمانی موجب کاهش معنادار مدت زمان تهوع در گروه آزمون نسبت به دو گروه کنترل و پلاسبو گردید ($p < 0/0001$). دفعات بروز تهوع نیز در گروه آزمون و هم در گروه پلاسبو تحت تاثیر تلقین کم شد. شروع زمان بروز تهوع بعد از اتمام داروی شیمی درمانی در گروه آزمون نسبت به گروه های پلاسبو و کنترل به تاخیر افتاد. شدت تهوع نیز در گروه آزمون طی ۲۴ ساعت بعد نسبت به دو گروه دیگر به شکل معناداری کاهش پیدا کرد ($p < 0/0001$) این در حالیست که شدت استفراغ در گروه آزمون و پلاسبو به شکل معناداری نسبت به گروه کنترل کاهش پیدا نکرد ($p > 0/05$) اما در مورد تهوع و استفراغ شرطی این برنامه موثر نبود ($p > 0/05$).

نتیجه گیری: این پژوهش نشان داد که برنامه لمس درمانی بر مدت زمان، دفعات و شدت تهوع حاد تاثیر مثبت دارد و بر شدت استفراغ فاز شرطی و حاد و شدت تهوع شرطی بیماران تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان موثر نبود. بنابراین آموزش و اجرای آن توسط پرستاران بالینی به عنوان یک مداخله مستقل پرستاری پیشنهاد می شود.

کلید واژه ها: تهوع، استفراغ، لمس درمانی، سرطان پستان، شیمی درمانی

فهرست مطالب

فصل ۱: مقدمه و مروری بر متون گذشته

مقدمه.....	۲
مروری بر متون گذشته.....	۱۱

فصل ۲: چارچوب پنداشتی

۱-۲. تاریخچه.....	۲۳
۲-۲. پاتوفیزیولوژی سرطان.....	۲۳
۳-۲. اپی دمیولوژی.....	۲۵
۴-۲. تهاجم و ریشه دوانی.....	۲۵
۵-۲. تولید عروق (آنژیوژنز).....	۲۶
۶-۲. علت شناسی (اتیولوژی).....	۲۷
۷-۲. کالبد شناسی پستان.....	۲۸
۸-۲. تعریف سرطان پستان.....	۲۹
۹-۲. بافت شناسی سرطان پستان.....	۲۹
۱۰-۲. طبقه بندی اولیه سرطان پستان.....	۳۰
۱۱-۲. تعیین درجه و مرحله پیشرفت تومور.....	۳۱
۱۲-۲. پیشگیری و شناسایی سرطان.....	۳۴
۱۳-۲. درمان سرطان.....	۳۶
۱-۱۳-۲. جراحی.....	۳۶
۲-۱۳-۲. اشعه درمانی.....	۳۷

- ۳۹-۲-۱۳-۳. هورمون درمانی.....
- ۴۰-۲-۱۳-۴. ژن درمانی.....
- ۴۰-۲-۱۳-۵. بیولوژیک درمانی.....
- ۴۰-۲-۱۳-۶. شیمی درمانی.....
- ۴۵-۲-۱۳-۶-۱. عوارض شیمی درمانی.....
- ۴۷-۲-۱۳-۶-۲. توصیه های تغذیه ای جهت کاهش تهوع و استفراغ.....
- ۴۸-۲-۱۴-۱. طب مکمل و جایگزین.....
- ۴۹-۲-۱۵-۱. نقش پرستاران.....
- ۵۲-۲-۱۶-۱. تاریخچه لمس درمانی.....
- ۵۵-۲-۱۷-۱. حوزه انرژی یا هاله.....
- ۵۵-۲-۱۸-۱. مکانیسم اثر.....
- ۵۶-۲-۱۹-۱. هفت لایه و هفت چاکراه حوزه انرژی.....
- ۵۷-۲-۲۰-۱. جایگاه هر یک از هفت چاکراه.....
- ۵۹-۲-۲۰-۴. شبکه خورشیدی.....
- ۵۹-۲-۲۰-۵. چاکرای قلب.....
- ۵۹-۲-۲۰-۶. چاکرای گلو.....
- ۵۹-۲-۲۰-۷. چاکراه پیشانی.....
- ۶۰-۲-۲۰-۸. چاکراه تاجی.....
- ۶۰-۲-۲۱-۱. چاکراه های حوزه انرژی^۳ وظیفه اصلی بر عهده دارند.....
- ۶۱-۲-۲۲-۱. هفت لایه انرژی.....

- ۶۱.....کالبد اتری (لایه اول).....۱-۲۲-۲
- ۶۲.....کالبد عاطفی (لایه دوم).....۲-۲۲-۲
- ۶۳.....کالبد ذهنی (لایه سوم).....۳-۲۲-۲
- ۶۳.....کالبد اثیری (لایه چهارم).....۴-۲۲-۲
- ۶۴.....کالبد کلیشه اتری (لایه پنجم).....۵-۲۲-۲
- ۶۴.....کالبد آسمانی (لایه ششم).....۶-۲۲-۲
- ۶۴.....کالبد کلیشه کتری یا کالبد علی (لایه هفتم).....۷-۲۲-۲
- ۶۵.....طبقه فلکی.....۸-۲۲-۲
- ۶۶.....تکنیک لمس درمانی.....۲۳-۲
- ۶۶.....۱-۲۳-۲ تمرکز.....
- ۶۷.....۲-۲۳-۲ بررسی.....
- ۶۷.....۳-۲۳-۲ مداخله.....
- ۶۷.....۴-۲۳-۲ ارزیابی.....
- ۶۸.....۲۴-۲ عوارض جانبی ناشی از لمس درمانی و موارد منع استفاده از آن.....

فصل ۳: مواد و روشها

- ۷۶.....۱-۳ هدف کلی.....
- ۷۶.....۲-۳ اهداف جزئی.....
- ۷۶.....۳-۳ فرضیات.....
- ۷۷.....۴-۳ پیش فرض ها.....
- ۷۸.....۵-۳ مواد و روش انجام تحقیق.....

۶-۳	ابزار جمع آوری اطلاعات.....	۷۹
۱-۶-۳	روایی و پایایی ابزار جمع آوری اطلاعات.....	۸۰
۷-۳	محیط پژوهش.....	۸۰
۸-۳	جامعه پژوهش.....	۸۰
۹-۳	نمونه پژوهش.....	۸۱
۱۰-۳	حجم نمونه.....	۸۱
۱۱-۳	روش انجام کار.....	۸۲
۱۲-۳	ملاحظات اخلاقی.....	۸۶
۱۳-۳	روش تجزیه و تحلیل داده ها.....	۸۷

فصل ۴: نتایج و یافته های پژوهش

جداول.....	۹۰
------------	----

فصل پنجم: بحث، نتیجه گیری و پیشنهاد ها

۱-۵	بحث و بررسی داده های پژوهش بر اساس اهداف پژوهش	۱۲۴
۲-۵	نتیجه گیری نهائی.....	۱۳۳
۳-۵	کاربرد نتایج در پرستاری.....	۱۳۴
۱-۳-۵	خدمات پرستاری.....	۱۳۵
۲-۳-۵	آموزش پرستاری.....	۱۳۵
۳-۳-۵	پژوهش در پرستاری.....	۱۳۶
۴-۳-۵	پرستاری بهداشت جامعه.....	۱۳۶
۴-۵	پیشنهادات اجرایی.....	۱۳۷

۵-۵. پیشنهاد برای پژوهش های بعدی.....۱۳۷

فهرست منابع.....۱۳۹

ضمائم.....۱۵۳

چکیده انگلیسی.....۱۵۹

فهرست جداول

- جدول ۱-۱. مقایسه ویژگی های سلول های خوش خیم و بدخیم..... ۲۴
- جدول ۲-۲. تعیین درجه بندی تومور بر اساس سیستم TNM..... ۳۲
- جدول ۲-۳. گروه بندی مراحل مختلف سرطان پستان..... ۳۴
- جدول ۲-۴. چاکراه های اصلی و مناطق مختلف بدن که توسط آنها تغذیه می شوند..... ۶۱
- جدول ۴-۱. توزیع فراوانی نسبی و مطلق میزان تحصیلات در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۰
- جدول ۴-۲. توزیع فراوانی نسبی و مطلق شغل بیماران در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۱
- جدول ۴-۳. توزیع فراوانی نسبی و مطلق درآمد بیماران در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۲
- جدول ۴-۴. توزیع فراوانی نسبی و مطلق میزان درآمد همسر در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۳
- جدول ۴-۵. توزیع فراوانی نسبی و مطلق وضعیت تاهل در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۴
- جدول ۴-۶. توزیع فراوانی نسبی و مطلق رده های سنی در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۵
- جدول ۴-۷. توزیع فراوانی نسبی و مطلق دوره شیمی درمانی در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۶
- جدول ۴-۸. توزیع فراوانی نسبی و مطلق بیماری گوارشی در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۷
- جدول ۴-۹. توزیع فراوانی نسبی و مطلق نوع بیماری گوارشی در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۸

- جدول ۴-۱۰. توزیع فراوانی نسبی و مطلق میزان متاستاز در گروه های کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۹۹
- جدول ۴-۱۱. مقایسه شدت تهوع در مرحله شرطی قبل و بعد از مداخله در گروه کنترل، پلاسبو و آزمون تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۰
- جدول ۴-۱۲. مقایسه شدت استفراغ در مرحله شرطی قبل و بعد از مداخله در گروه کنترل، پلاسبو و آزمون تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۱
- جدول ۴-۱۳. مقایسه شدت تهوع در ۲ نقطه زمانی در مرحله حاد در گروه کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۲
- جدول ۴-۱۴. مقایسه شدت استفراغ در ۲ نقطه زمانی در مرحله حاد در گروه کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۳
- جدول ۴-۱۵. مقایسه مدت تهوع در فاز حاد در سه گروه کنترل، پلاسبو و آزمون تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۴
- جدول ۴-۱۶. تعداد دفعات تهوع در فاز حاد در سه گروه کنترل، پلاسبو و آزمون تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۶
- جدول ۴-۱۷. مقایسه شدت استفراغ قبل، حین و بعد از شیمی درمانی بین گروههای آزمون و پلاسبو و کنترل تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۷
- جدول ۴-۱۸. مقایسه شدت تهوع قبل، حین و بعد از شیمی درمانی بین گروههای آزمون و پلاسبو و کنترل تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۰۹
- جدول ۴-۱۹. ارتباط بین شدت تهوع شرطی با متغیرهای دموگرافیک در بیماران مبتلا به سرطان پستان تحت شیمی درمانی..... ۱۱۰
- جدول ۴-۲۰. نسبت بروز تهوع شرطی بین سه گروه کنترل، پلاسبو و آزمون تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۱۱

- جدول ۴-۲۱ جدول توزیع فراوانی نسبی و مطلق زمان بروز تهوع در طول روز (۲۴ ساعت بعد از شیمی درمانی) در سه گروه کنترل، آزمون و پلاسبو تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان ۱۱۲
- جدول ۴-۲۲ خصوصیات انجام مداخله در گروه آزمون در بیماران تحت شیمی درمانی مبتلا به سرطان پستان..... ۱۱۳
- جدول ۴-۲۳ مدت زمان انجام مداخله در بیماران گروه آزمون با در نظر گرفتن سابقه بیماری گوارشی ۱۲۱
- جدول ۴-۲۴ مدت زمان انجام مداخله در بیماران گروه آزمون با در نظر گرفتن سابقه بیماری غیر گوارشی..... ۱۲۱
- جدول ۴-۲۵ مدت زمان انجام مداخله در بیماران گروه آزمون با در نظر گرفتن سابقه بیماری گوارشی و زمینه ای..... ۱۲۲

فهرست شکل ها

- شکل ۱-۲. میزان خطر بروز تومور در هریک از ربع های پستان..... ۳۱
- شکل ۲-۲. سیکل تقسیم سلولی (میتوز)..... ۴۱
- شکل ۳-۲. هفت لایه حوزه انرژی (نمای تشخیصی)..... ۶۹
- شکل ۴-۲. هفت چاکرای اصلی، نمودار پسین و پیشین..... ۷۱
- شکل ۵-۲. محل چاکراه های اصلی و فرعی در بدن..... ۷۳

فصل اول

مقدمه و

مروری بر مطالعات گذشته