**عنوان :** بررسي نقش باورهاي ديني و فرهنگي بر سلامت روان در بحران بيماري کوويد-19

Investigating the Role of Religious and Cultural Beliefs in Mental Health in Covid-19 Disease Crisis

**چكيده:**  با توجه به خصوصیت بیماریزایی ویروس كوويد، سرعت انتشار و همچنین درصد مرگ و میر ناشی از آن ، این بیماری وضیعت بهداشت سلامت روان افراد را به نوعی در معرض مخاطره قرار داده است، انسان شامل بعد شناختی، عاطفی، اجتماعی و معنوی است .باورهاي فرهنگي و ديني در سلامتی نقش مهمی دارد و در صورتی که سلامت معنوي بیمار افزایش یابد سرعت بهبودی بیمار نیز افزایش مییابد. اگر، سلامت معنوی در معرض خطر قرار گیرد در فرد اختلالات روانی مثل احساس تنهایی، افسردگی و از دست دادن معنا در زندگی ایجاد میشود .به عبارتي از جمله روشها و راههای مقابله با فشار روانی ایجاد تحول روحی و تکیه گاه معنوی ایمان است؛ زیرا انسان به واسطه احساس ایمان به خدا و بازگشت به خویش، قدرتی فوق تصور مییابد. مطالعه حاضر با استفاده از منابع الکترونیک در بانک های اطلاعاتی معتبر از سال 2015 تا 2020 در جهت مطالعه نقش باورهاي ديني و فرهنگي در ارتقاي سلامت رواني افراد در اپيدمي كرونا با مرور مطالعات انجام شده است. نتايج نشان داد، انجام مداخله معنوی و فرهنگي در کنار دیگر مداخلات بهداشتي سبب تعادل میان جسم و روان در جهت کسب سلامتی کامل و همه جانبه در اين بحران جهاني خواهد شد.

**واژگان کلیدی**: سلامت معنوي، سلامت روان ، بيماري کوويد-19

**مقدمه:**

امروزه اعتقاد بر این است که با پیشرفت علم،صنعت و فناوری، آمار بیماری های روانی نیز بالا رفته است و بیش ازبیش شاهد مشکلات و معضلاتی هستیم که بر جسم و روح انسان ها تاثیر گذاشته و آنها را در تطبیق و سازگاری با محیط خودش دچار مشکل می نماید؛ اگر چه گفته می شود هیچ فردی در مقابل مشکلات روانی مصونیت نداردو این خطر ممکن است هر فردی را تهدید کند، ولی باید این واقعیت انکار ناپذیر را پذیرفت که چنان چه افرادظرفیت روانی و ایمان قلبی خود را بالا برده و خود را مقاوم سازند، می توانند شیوه های حل مسئله و رویایی بامسایل و مشکلات را فرا گرفته و کمک بزرگی در جهت پیشگیری از مبتلا شدن به بیماری های روانی داشته باشند.

از نظر اسلام مصدر و منشا قدرت و کمال روحی و روانی برای انسان و تنها عامل متعالی کردن بشر صرفا توجه قلبی و درونی به سوی خالق خویش می باشد و به جرات می توان گفت قسمت عمده ای از بیماری های روانی،همه ناشی از غفلت از یاد خدا و پرداختن به مسایل بی اهمیت و جزیی زندگی دنیوی است(عباسي، 1393).

در طول دهه ها، سلامتي بر اساس ابعاد خاصي(سلامت جسمي، سلامت رواني و سلامت اجتماعي) تحليل شده بود. پيشنهاد گنجاندن بعد سلامت معنوي[[1]](#footnote-1) در مفهوم سلامت يك بعد مهم از زندگي فردي و گروهي را فراروي صاحب نظران درگير در امر سلامت قرار داد. انجمن روانپزشكي آمريكا توصيه ميكند كه پزشكان، گرايش مذهبي و معنوي بيماران را جويا شوند. زيربناي اين توصيه­ها اين است كه مراقبت از بيمار، بسيار فراتر از درمان بيماري است و در برگيرنده نيازهاي مختلف وي است و بيماران، خواهان رسيدگي و برآورده شدن نيازهاي معنوي و مذهبي خود هستند. يك مطالعه در مورد پزشكان خانواده نشان داد كه 96 % پاسخ دهندگان معتقدند سلامت معنوي يك عامل مهم در سلامت است. عليرغم اين يافته­ها، از نيازهاي معنوي بيماران اغلب غفلت ميشود. برخي مطالعات بيانگر آن است كه بدون سلامت معنوي، ديگر ابعاد زيستي، روانشناختي و اجتماعي نمي تواند عملكرد درست داشته باشد يا به حدأكثر ظرفيت خود برسد و بنابراين بالاترين سطح كيفيت زندگي، قابل دستيابي نخواهد بود . (Mueller,2001)

سازمان جهاني بهداشت در تقسیم بندی بیماری ها در ICD-10 بعد روحی را اضافه كرده است. به عبارت­ دیگر، همانگونه كه ابعاد جسمي، رواني و اجتماعي به هم ارتباط دارند و در هم تأثير می­گذارند، بعد روحي انسان و سلامت معنوي او با ساير ابعاد سلامت در ارتباط و تأثيرگذار است؛ كه بهتر است براي ارتقاي سلامت به آن توجه شود (salmabadi,2016).

وقتي سلامت معنوي به طور جدي به خطر بيفتد، فرد ممكن است دچار اختلالات روحي مثل احساس تنهايي، افسردگي و از دست دادن معنا در زندگي شود (O'Brien, 1998). تجربه زندگي با سرطان نشان مي دهد كه سلامت معنوي بعد مهم و برجسته ي زندگي سالم است و در اين بيماران باعث زندگي هدفدار و معنادار مي شود اگر بيمار چراهاي زندگي خود را بداند، مي تواند با هر گونه "چه و چگونه" كه در ذهنش ايجاد مي شود، كنار بيايد . چراهاي زندگي فرد قسمتي از هدف وجودي اش است ك ه از زندگي خود كسب مي كند و اين بخش خود تشكيل دهنده بعد معنوي زندگي فرد است (Chuengsatiansup, 2003). بيماراني كه سلامت معنوي آ ن ها تقويت مي شود به طور مؤثر مي توانند با بيماري خود سازگار شوند و حتي مراحل آخر بيماري خود را به خوبي بگذرانند (Koenig,, 1998 ).

از دیرباز، باورهای دینی قدیمیترین تجربه­ی پزشکی برای حفظ سلامت انسانها بوده است. دردین مبین اسلام،

مسلمانان باور دارند که اسم خداوند، دوا و ذکر او، شفا است و طبیب زمانی که برای تأمین، حفظ و ارتقای سلامت انسانها تلاش میکند، مشمول عنایت پروردگار است. در هم­تنیدگی تاریخی سلامت و معنویت در آثار بسیاری از مفاخر پزشکی ایران، به ویژه مفاخر مسلمانان مشهود است که این، بر ابعاد روانی، اجتماعی و معنوی سلامت علاوه بر جنبه­های جسمانی آن، تأکید دارد( D’Souza , 2004)

علت تاکید بر ذکر پیوسته ی خداوند، این است که انسان در خلال زندگی دنیوی، لحظه به لحظه ممکن است استرس ها و فشارهای روانی گوناگونی را تجربه کند، که غلبه بر آنها به تدریج از قدرت روحی و روانی انسان کاسته و زمینه را برای ایجاد بیماری های خطرناک روانی و گاه جسمی فراهم می سازد.بنابراین پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط فرهنگ،دین بر تقویت سلامت روان انجام گردیده است(جعفر بوالهري،1389).

اينكه معنويت چگونه در تأمين سلامت كمك مي كند نظريات زيادي مطرح شده است. اما شايعترين تبيين ها به اين شرح است: معنويت موجب دادن هادي در تصميم گيري ها و فشارها مي گردد، به داشتن پاسخ براي پرس شهاي بزرگ و فلسفه غايت جهان كمك مي كند، براي معتقدين خود حمايت اجتماعي در جنبه هاي انساني و الهي تأمين مي كند، مثبت نگري و خو شبيني ايجاد كرده، معنا و هدفداري در زندگي ايجاد مي كند، اميدواري و انگيزش در افراد و پيروان خود ايجاد مي كند، توانمندي فردي را افزايش داده، احساس تسلط داشتن، الگوي پذيرش و تحمل رنج و نيز سازگاري با استرس ها و مشكلات را مي افزايد. همه اينها كه از پيامد دينداري و گرايش به زندگي معنوي است نياز همه بيماران است و عواملي است كه پژوهش ها نشان داده است مؤثر در بهبودي، به زيستي، و ارتقاي سلامت در ابعاد بيوفيزيولوژيك، ايمونولوژيك، و رواني اجتماعي است(Mathai, 2003)

با توجه به وضیعت عالمگیر بیماری کووید-19 که تقریبا تمامی جنبه های مهم اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و حتی نظامی تمامی کشورهای جهان را تحت تاثیر قرار داده، و به عبارت دیگر فلج کرده، بحث آثار روانشناختی این بیماری ویروسی بر روی بهداشت سلامت روان افراد در سطوح مختلف جامعه از اهمیت به سزایی برخوردار است با توجه به خصوصیت بیماریزایی این ویروس، سرعت انتشار و همچنین درصد مرگ و میر ناشی از آن ممکن است این بیماری وضیعت بهداشت سلامت روان افراد در سطوح مختلف جامعه از بیماران مبتلا، کارکنان مراقبتهای بهداشتی و درمانی، خانواده ها، کودکان، بیماران روانشناختی و حتی پرسنل مشاغل مختلف را به نوعی در معرض مخاطره قرار دهد (شهیاد،1399). در این راستا، بررسی نتایج تحقیقات متعدد که بر روی بیماران مبتلا به کووید-19 در کشور چین در طی انتشار بیماری انجام شده تعدادی از این اختلالات روانشناختی از جمله اضطراب، ترس، افسرگی، تغییرات هیجانی، بیخوابی با درصد شیوع بالا از این بیماران گزارش شده است(Li,2020 ). انتشارافسارگسیخته کووید-19 ، وضیعت نامطلوب بیماران ایزوله شده در بخش مراقبتهای ویژه ، عدم وجود یک درمان دارویی موثر و در نهایت مرگ و میر ناشی از این بیماری از مهم- ترین فاکتورهایی است که میتواند بر سلامت روان افراد آلوده به این ویروس به شدت تاثیر گذار باشد. در اين راستا تجربه فشار روانی برای مدتی طولانی می تواند سیستم ایمنی بدن انسان را تضعیف کرده.و فرد را نسبت به بیماریها آسیب پذیر سازد (شادمهر، 1399 ). مطالعه حاضر با هدف بررسي باورهاي معنوي بر سلامت روان افراد مبتلا به بيماري كرونا انجام شده است.

**روش شناسي تحقيق:**  مقاله حاضر یک مطالعه مروری است که با استفاده از منابع الکترونیک در بانک های اطلاعاتی معتبر PubMed Scopus ،SID ،Google Scholar ،Science Direct مقالات ایندکس شده در مدلاین و پژوهش های مرتبط از سال 2015 تا 2020 تدوین شده است. در جستجوي اوليه، تعداد 70 مقاله استخراج شد که پس از حذف موارد تكراري و ارزيابي عنوان و چكيده، 20 مقاله برگزيده شد. مقالاتي كه در مورد سلامت معنوي در بيماريهاي مختلف و آثار آن بر سلامت روان بودند مورد بررسي قرار گرفت.

**يافته ها**

سلامت معنوى از دیدگاه اسلام، درواقع ارتباط بنده با خداست، ارتباط و اتصال معنوى انسان با خالق است، همان آرامش قلبى است و در همین ارتباط با خالق است که انسان از اضطرابها، دلنگرانيها و تشویشها رها مى شود و به آرامش ميرسد. با نگاهى حتى ظاهري به دنیاى کنونى، متوجه ميشویم، هرچه بشریت از هویت دینى خود فاصله ميگیرد تا به پندار خویش، آزادتر و راحتتر زندگى کند، بیشتر دچار بي ارزشى و احساس پوچى ميشود(Khalili, 2013)

دین و معنویت تاثیر مثبتی بر نتایج سلامتی از جمله ارتقاء بهبود افسردگی و محافظت در برابر افسردگی مزمن دارد. سلامت معنوی ارتباط مثبت و معنی داری با سلامت روان بهتر و ارتباط معکوس با تنهایی، ناامیدی، مصرف الکل و مواد مخدر دارد و توانایی مدیریت استرس را بهبود می­بخشد(Hojjati,2010)

بحرینیان و همکاران در مطالعه­ای که با هدف بررسی نگرش بیماران نسبت به تأثیر معنویت در روند درمان بیماری نجام دادند به این نتیجه رسیدند که معنویت بیماران با کیفیت زندگی و درمان آنها رابطه معنی داری را داشته و پیش بینی کننده کیفیت زندگی این گروه از افراد است(Bahrainian, 2016:136).

زمان زاده و همکاران نیز به این نتیجه رسیدند که مراقبت معنوی مستلزم به کار گیری رویکردی بیمار محور در ارتباط میباشد. ارتباطی که در آن به اعتقادات معنوی و مذهبی بیماران به عنوان یک منبع ارزشمند سازگاری معنوی توجه شده و حس همدلی، اعتماد به آنها منتقل شود.( Zamanzadeh, 2014:367)

در مطالعات مقیمیان و همکاران، نیز نشان دادند که سلامت معنوی در ارتباط مستقیمی با امیدواری میباشد و افراد از طریق دعا و توکل امیدواری خود را حفظ و ارتقا میدهند. اينكه معنويت چگونه در تأمين سلامت كمك مي كند نظريات زيادي مطرح شده است. اما شايعترين تبيين ها به اين شرح است: معنويت موجب دادن هادي در تصميم گيري ها و فشارها مي گردد، پذيرش و تحمل رنج و نيز سازگاري با استرس ها و مشكلات را مي افزايد. همه اينها كه از پيامد دينداري و گرايش به زندگي معنوي است نياز همه بيماران است و عواملي است كه پژوهش ها نشان داده است مؤثر در بهبودي، به زيستي، و ارتقاي سلامت در ابعاد بيوفيزيولوژيك، ايمونولوژيك، و رواني اجتماعي است. آنچه در مستندات دیده میشود، این است که اعتقادات مذهبی و دیدگاه معنوی مثل تطبیق فرد با عارضه و بیماری و قبول بیماری به عنوان سرنوشتی که رقم خورده است و توکل و توسل توانسته است اثرات مثبتی بر بیماریهایی چون سرطانها، اعتیاد، قلب و عروق و معلولیتها داشته باشد، در حالی که اضطراب و عدم پذیرش و تطبیق موجب بروز اشکالات مشخصی در شناخت و درمان بیماریها میگردد (Mogimian,2012).

در مطالعه مروری اسماعیلی مشخص گردید که سه مؤلفه اساسی و غیرقابل تردید در ارتقاء و حفظ سلامت معنوی نقش اساسی دارند؛ که عبارتند از ایمان به خدا، ذکر و یاد خدا و توکل به خدا. وجود این سه مؤلفه در انسان منجر به پیامدهایی میگردد که در ارتقاء و حفظ سلامتی نقش دارند . مهمترین پیامدهای مؤلفه های مورد نظر عبارتند از: ارتباط با یک قدرت متعالی، برقراری روابط صحیح با دیگران و برخورداری از تعادل از زندگی، که نهادینه شدن آنها در زندگی انسان باعث آرامش و آسایش میگردد، انجام احکام دینی و مذهبی، منبعی قدرت بخش برای بیماران است که باعث افزایش سرعت بهبودی فرد میشود( Esmaeili,2015:12).

مطالعات ديگري نشان داده است که معنویت میتواند مقاومت بیماران را نسبت به بحران سلامت روانی پس از تشخیص و درمان سرطان افزایش دهد. مداخلات معنوی نیز برای پیشگیری و بهبود طیف وسیعی از بیمار یهای جسمی و مقابله با درد مزمن و مرگ یافت شده است(Moeini, 2014) علاوه بر این، فقدان معنویت در بیماران وخیم ممکن است منجر به اضطراب احساسی بیشتر، درد و خستگی شدیدتر، افزایش بار بیماری و کیفیت زندگی پایی نتر شود محققان و پزشکان ا کنون معنویت را به عنوان نیاز بیمار به رسمیت م یشناسند که به ویژه برای خدمات مراقبت تسکینی میا نرشت های نیاز به توجه خاص دارد. شواهد چشم گیری نشان داد هاند که بیماران مبتلا به بیمار یهای جدی و کسانی که در پایان عمر زندگی میک‌نند ممکن است میل شدید به دسترسی و غن یسازی جنبه معنوی زندگی خود داشته باشند. طبق نظر شبکه جامع ملی سرطان، حمایت مذهبی و معنوی با افزایش رضایت بیمار از مراقب تهای پزشکی مرتبط است. برعکس، ناراحتی معنوی با پیامدهای فیزیکی ضعیف و میزا نهای بالاتر بیماری همراه است(Ho, 2016)

**بحث و نتيجه گيري:**

انجام مداخله معنوی در کنار دیگر مداخلات بهداشتي سبب تعادل میان جسم، روان و معنویت در جهت کسب سلامتی کامل و همه جانبه در اين بحران جهاني خواهد شد. ارتباط مستقیم و معنی داری بین سلامت معنوی با شادکامی، کیفیت زندگی، تناوب دعا کردن، امید به زندگی، سلامت روان، هوش معنوی، نگرش معنویت، رضایت زندگی، معنای زندگی، نگرش مذهبی، خویشتنداری، تاب آوری، خوش بینی و بهزیستی ذهنی وجود دارد و ارتباط معکوس و معنی داری بین سلامت معنوی با افسردگی، اضطراب اجتماعی، بار مراقبتی در مراقبان خانوادگی بیماران مبتلا به سرطان، اضطراب مرگ و احساس ناامیدی وجود دارد(Zafarian Moghaddam, 2016)

در برخی بیمارستا نهای ایران روحانیون آشنا به مسائل بهداشتی به ارائه خدمات مراقبت می پردازند اما باز هم وجود یک دستورالعمل یکپارچه برای چنین امری مورد نیاز است و حتی وقایع منفی را به شیو های بهتر ارزیابی كرده و حس قویتری از كنترل شرایط موجود به دست م یگیرند. این آموز شها احساس كنترل، افراد را در كنار آمدن با شرایط زندگی به شدت تقویت نموده و منجر به ارتقاء سلامت روانی آنها م یشود(Zare, 2014)

برخی از محققان و متخصصان علوم پزشکی،پژوهشهاي متعددي در این مورد انجام داده اند و تاثیرات آموزه ها و آیات قرآن را در بهداشت روانی و تامین سلامت روح و روان انسان بررسی کرده اند.در این تحقیقات تجربی نتایج مثبت و چشمگیري در مورد برخی مفاهیم و دستورات قرآن بدست آمده است. بر اساس مطالعات انجام شده ، بین مذهبی بودن و معنا دار بودن زندگی و سلامت روانی ارتباط نزدیکی وجود دارد. همانگونه که در قرآن آمده "الا بذکر الله تطمئن القلوب"، 260 بار کلمه "ذکر" آورده شده است که منظور یادآوري است. قرآن آرامش و امنیت را، راه دستیابی به سلامت روان می داند (ابوالقاسمى،1393).

فقدان آرامش خاطر و روان انسان ها در دنیای امروز سبب بروز مشکلات عدیده ای شده است. افزایش بیماری ها، بروز آسیب ها و تهدیدات اجتماعی، به مخاطره افتادن امنیت، عدم بهره وری در اقتصاد، رشد بی رویه ناهنجاری ها و موارد بسیار دیگر را می توان نتیجه عدم آرامش روانی و سلامت روان فردی بر شمرد چرا که با وجود اختلال در سلامت روان، فرد تعادل شخصیتی خود را از دست داده و طبیعتا موجب بروز مشکلات عدیده ای در سطح اجتماع و در عرصه های گوناگون خواهد شد. با توجه به اهمیتی كه در سا لهای اخیر به مقوله معنویت در حیطه بهداشت و درمان و به ویژه مراقبت معنوی، معطوف گردیده است و با وجود ایرانی و مسلمان بودن ما و توجه به نقش گسترده، عمیق و تاریخی معنویت و مذهب در نهاد تك تك افراد و حوز ه های اجتماع ایرانی، نیاز به حركت در راستای ارتقای سلامت معنوی در خانواده در اين بحران جهاني ضروري به نظر مي رسد.

در پايان بايد گفت انتشار بيماري کووید19 نه تنها سبب نگرانیهایی در ارتباط با سلامت جسمی همگانی شده بلکه سبب بروز تعدادی از بیماریهای روانشناختی نیز میشود. در این شرایط، حفظ وضیعت سلامت روان افراد ضروری است زیرا مردم در قسمتهای مختلف جامعه ممکن است محرکهای استرسزایی در طول انتشار کووید-19 تجربه نمایند. از اینرو در وضیعت پرمخاطره فعلی، شناسایی افراد مستعد اختلالات روانشناختی در سطوح مختلف جامعه که سلامت روان آنها ممکن است به خطر افتد امری ضروری بوده تا با راهکارها و آموزشهاي مناسب بتوان سلامت روان افراد را حفظ نمود. با تجه به اينکه نجام مراقبت کامل و همه جانبه از بیماران به عهده­ی پرستاران میباشد و پرستاران انسانها را یک واحد زیستی، روانی و اجتماعی با مرکزیت بعد روانی در نظر گرفته و هر کدام از این ابعاد را به هم وابسته میدانند.، انجام مداخله معنوی در کنار دیگر مداخلات پرستاری سبب تعادل میان جسم، روان و معنویت در جهت کسب سلامتی کامل و همه جانبه خواهد شددر اين بحران جهاني خواهد شد. به عبارتي با توجه و اهمیتی كه در سا لهای اخیر به مقوله معنویت در حیطه بهداشت و درمان و به ویژه مراقبت معنوی، معطوف گردیده است و با وجود ایرانی و مسلمان بودن ما و توجه به نقش گسترده، عمیق و تاریخی معنویت و مذهب در نهاد تك تك افراد و حوز ه های اجتماع ایرانی، نیاز به حركت در راستای ارتقای مراقبت معنوی با توجه به آيات قرآن کريم در اين بحران جهاني ضروري به نظر مي رسد.

**منابع:**

ابوالقاسمى، محمدجواد، مفهوم شناسى سلامت معنوى و گسترة آن در نگرش ، مجلۀ اخلاق پزشکى ،سال 1393، شماره 20

جعفر بوالهري، نهادينه سازي معنويت در مفهوم سلامت معنوي، فصلنامه اخلاق پزشكي سال چهارم، شماره چهاردهم، 1389 :106-112

شیما شهیاد، محمدتقي محمدی، آثار روانشناختي گسترش بیماری کووید- 91 بر وضیعت سلامت روان افراد جامعه: مطالعه مروری. مجله طب نظامي دوره 22 ، شماره 2، اردیبهشت99ص:912-918.

محمود عباسی، احسان شمسی گوشکی، هدیه موحدی، صبا صفاری، سلامت معنوی در مراقبت های نگهدارنده پایان حیات در نظام سلامت. فصلنامه اخلاق پزشكي سال هشتم، شماره سی ام، زمستان 1393صفحات 97-130.

مرضیه شادمهر، ناهید رامک ، علیرضا سنگاني، بررسي نقش میزان فشار رواني ادراک شده در سلامت افراد مشکوک به بیماری کووید-19 ، مجله طب نظامي ،دوره 22 ، شماره 2، اردیبهشت99. صفحات 919-929.

Bahrainian SA-M, Saadat R, Shakeri N, Azizi F. Survey on the Patients' Attitudes toward the Impact of Spirituality on the Process of their Treatment. Med Ethics J. 2016;4(14):131-48.

Chuengsatiansup K. Spirituality and health: an initial proposal to incorporate spiritual health in

health impact assessment. Environmental Impact Assessment Review. 2003 Jan; 23(1): 3-15.

Dashraath P, Jeslyn WJ, Karen LM, Min LL, Sarah L, Biswas A, Choolani MA, Mattar C, Lin SL. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic and Pregnancy. American Journal of Obstetrics and Gynecology. 2020 Mar 23.

D’Souza F R, Rodrigo A. Spiritually augmented cognitive behavioral therapy. Australasian Psychiatry,2004, 12, 148-153.

Esmaeili A, Hosseini SM, Mahdian F, Rezaeian M, Hadavi M. Teachings of the Quran in maintaining and promoting the fourth dimension of health (spiritual health): A review study Teb va Tazkieh 2015; 24(1); 9-18

Khalili F, Sum S, Asayesh H. Spiritual Health Among Isfehanian Elderly People . Iranian Journal of Ageing 2013; 8 (1) :16-23

Koenig HG, George LK, Siegler IC. The use of religion and other emotion-regulating coping strategies among older adults. Gerontologist. 1988 Jun; 28(3): 303-10.

Ho RT, Chan CK, Lo PH, Wong PH, Chan CL, Leung PP, Chen EY. Understandings of spirituality and its role in illness recovery in persons with schizophrenia and mentalhealth professionals: a qualitative study. BMC Psychiatry. 2016 Apr 2; 16:86.

Hojjati H, Motlagh M, Nuri F, Sharifnia SH, Mohammadnejad E, Heydari B. Relationship between different dimensions of prayer and spiritual health in hemodialysis patients. Iranian Journal of Critical Care Nursing 2010 ; 2(4);149-152

Li S, Wang Y, Xue J, Zhao N, Zhu T. The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. 2020; 17(6).

Lin HR, Bauer-Wu SM. Psycho-spiritual well-being in patients with advanced cancer: an integrative review of the literature. Journal of Advanced Nursing 2003; 44: 69-80

Marandi A, Azizi F. Position, Definition and Problems of Defining the Concept of Spiritual Health in Iranian-Islamic Community. Journal of Medical Ethics, 2010; 4(4): 11-21.

Mathai J, North A. Spiritual history of parents of children attending a

community child and adolescent mental health service*,* Australas Psychiatry, 2003, 11: 172-175.

Moeini M, Taleghani F, Mehrabi T, Musarezaie A. Effect of a spiritual care program on levels of anxiety in patients with leukemia. Iran J Nurs Midwifery Res. 2014; 19(1):88-93.

Mogimian, M. Salmani, F. (2012). Correlation of spirtual well-being a hope in cancer patients referred to Seid Al Shohada affiliated to Isfahan.

Mueller PS, Plevak DJ, Rummans TA. Religious involvement, spirituality, and medicine: Implications for clinical practice. Mayo Clinic Proceedings 2001; 76: 1225-1235

O'Brien ME. Spirituality in nursing: standing on holy ground. Massachussett: Jones and Bartlett

Publications; 1998. P. 182,183,176.

Salmabadi M, Faroogh Sadeghbojd M, Farshad MR, Zolfaghari S. Comparing the Spiritual Health and Quality of Life in Addicted and Non- Addicted Patients in the City of Birjand, Iran. International Journal of High Risk Behaviors & Addiction. 2016; 5(1):e23208

Zare A, Jahandideh S. The impact of special wards nursing spiritual well-being upon patients’ spiritual care. Iranian journal of nursing research2014; 9(3): 30-38.

Zafarian Moghaddam E, Behnam Vashani H, Reihani T, Namazi Zadegan S. The Effect of Spiritual education on depression, anxiety and stress of caregivers of children with leukemia. Journal of Torbat Heydariyeh University of Medical Sciences 2016; 4 (1); 1 - 7.

Zamanzadeh V, Rassouli M, Abbaszadeh A, Nikanfar A-R, Alavi-Majd H, Mirza-Ahmadi F, et al. Spirituality in Cancer Care: A Qualitative Study. J Qual Res Health Sci. 2014;2(4):366-78.

**Abstract:**

Due to the pathogenicity of Qovid-19 virus, the rate of spread as well as the resulting mortality rate, this disease has endangered the mental health of individuals. The family as the first environment in which the structures and patterns of mental, physical and An individual's personality is formed in it and plays an important role in ensuring the physical and mental health of individuals. health includes cognitive, emotional, social and spiritual dimensions. The spiritual dimension is the most important dimension and plays an important role in health, and if the patient's spirituality increases, the patient's speed of recovery also increases. The present article is a review study that has been compiled using electronic resources in valid databases from 2015 to 2020. The results showed that performing spiritual intervention along with other health interventions will cause a balance between body, mind and spirituality in order to achieve complete and comprehensive health in this global crisis.

Key word: Spiritual health, family, Covid-19 disease

1. Spiritual Health [↑](#footnote-ref-1)