

## Letter to Editor

### Psychosocial Challenges of Cancer Patients During the Coronavirus 2019 Epidemic



\*Ebrahim Rahbar Karbasdehi<sup>1</sup> , Fatemeh Rahbar Karbasdehi<sup>1</sup> 

1. Department of Psychology, Faculty of Literature and Humanities, University of Guilan, Rasht, Iran.



**Citation** Rahbar Karbasdehi E, Rahbar Karbasdehi F. [Psychosocial Challenges of Cancer Patients During the Coronavirus 2019 Epidemic (Persian)]. Journal of Arak University of Medical Sciences (JAMS). 2021; 24(5):628-633. <https://doi.org/10.32598/jams.24.5.6580.1>

 <https://doi.org/10.32598/jams.24.5.6580.1>

#### Dear Editor

Since December 2019, the coronavirus has affected all aspects of our lives worldwide. This deadly crisis, for which no health care system was fully prepared, has created enormous pressures on health care delivery and has directly and indirectly affected the treatment of many common diseases. Cancer patients are a vulnerable group in the current epidemic due to their immunodeficiency status due to cancer and various anti-cancer therapies [1]. Research shows that cancer patients are at greater risk for more severe infections and subsequent complications, especially if surgery or chemotherapy is given in the month before the coronavirus infection [2]. These conditions have led to a significant increase in coronavirus mortality in cancer patients [3].

Under the new circumstances, the community of cancer patients is going through a difficult path, the constant challenge of which is to balance the risk of hospitalization with the risk of coronavirus, which has an emotional impact not only on patients but also on the medical staff. Anxiety and distress from coronavirus can be more severe in vulnerable groups such as cancer patients. In this situation, cancer patients feel isolated; even if their family helps them with their daily activities, it can make them feel guilty, leading to non-compliance with health protocols [4].

Quarantine is common during the coronavirus epidemic and accelerates anxiety, irritability, and depression, mainly when performed for long periods [3]. Although attention

to the consequences of the coronavirus epidemic is primarily focused on adult patients, children, especially those in high-risk groups such as immunodeficiency, are also affected psychologically and physically. Following the closure of schools due to the outbreak of coronavirus and home quarantine and its combination with other factors such as lack of opportunities for play and entertainment, domestic violence, low socioeconomic status, mental illness, and substance abuse of parents severely threatens the mental health of children and as a result, creates more behavioral and emotional problems for them [5].

Oncologists were quick to announce cancer care guidelines during the coronavirus epidemic. Strategies such as reducing the number of clinical visits and shortening radiation therapy sessions have now been implemented in most oncology clinics. Prioritization in the provision of cancer therapies is strongly influenced by the extent of the benefits of therapeutic goals. At the same time, factors such as the patient's age, comorbidities, and preferences should also be considered in a general context [6]. Addressing patients' concerns poses another challenge for cancer clinics. During this crisis, ensuring the well-being of patients and caregivers, creating a safe environment, and providing effective and compassionate care are more important than ever. Patients are encouraged to explore creative ways to deal with stress, including physical activity, a balanced diet, adequate sleep, mindset-based strategies, and social communication skills [7].

In this crisis, better and more efficient communication between oncologists and their patients is a priority. Telemedicine has been positively experienced by oncolo-

■ ..... ■  
**\* Corresponding Author:**

**Ebrahim Rahbar Karbasdehi, MA.**

**Address:** Department of Psychology, Faculty of Literature and Humanities, University of Guilan, Rasht, Iran.

**Tel:** +98 (13) 33829044

**E-mail:** ebrahim.rahbar74@gmail.com

gists and patients [8]. Interacting with patients through telemedicine and providing helpful physical and mental counseling can prevent unnecessary hospital admissions. Today, telemedicine is also used by psychologists and psychiatrists to ensure psychological support for patients, and this has led to a reduction in referrals to medical centers. In response to the increasing need for efficient and helpful communication between cancer patients, most oncology clinics have designed a coronavirus question-and-answer section on their websites that explicitly uses social media to help overcome the barriers to the coronavirus epidemic.

Overall, the coronavirus has severely affected the daily lives of people around the world. In the meantime, cancer patients must be physically safe, and their mental and emotional health be taken care of. The use of psychotherapy techniques in these patients facilitates exposure to the disease. It has significant compensatory effects on their psychological problems such as rejection and isolation, social isolation, distrust, and emotional deprivation. In fact, due to the close links and interactions between the psychotherapist and the patient, the possibility of actual encounters and linking the initial experiences in a supportive environment increases, and on the other hand, by increasing the patient's sense of self-efficacy and risk, new behaviors are strengthened. The patient also learns to express empathy and satisfy emotional needs instead of giving up on emotions. Therefore, recognizing the problems of cancer patients during the coronavirus outbreak can provide the basis for effective prevention, education, intervention, and treatment for these patients.

## **Ethical Considerations**

### **Compliance with ethical guidelines**

All methods used in the study of human participants are by the criteria of the Ethics Committee.

### **Funding**

This article is a letter to the editor and has not received financial support from the government or academic organizations.

### **Authors' contributions**

All authors have contributed equally to the design of this article, the presentation of scientific material, the preparation of the manuscript, and the revision of the final version.

### **Conflicts of interest**

The authors declared no conflict of interest.

This Page Intentionally Left Blank

## نامه به سردبیر

### چالش‌های روانی اجتماعی بیماران سرطانی طی همه‌گیری کروناویروس در سال ۲۰۱۹

\* ابراهیم رهبر کرباسدهی<sup>۱</sup>، فاطمه رهبر کرباسدهی<sup>۲</sup>

۱. گروه روانشناسی، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، دانشگاه گیلان، رشت، ایران.

#### سردبیر محترم

از دسامبر ۲۰۱۹، بیماری همه‌گیر کروناویروس-۱۹ (کووید-۱۹)<sup>۱</sup> بر تمام جنبه‌های زندگی ما در سراسر جهان تأثیر گذاشته است. این بحران مرگبار که هیچ سیستم بهداشتی و درمانی‌ای کاملاً برای آن آماده نشده بود، باعث ایجاد فشارهای عظیم در ارائه خدمات بهداشتی شده و به طور مستقیم و غیرمستقیم بر روند درمان بسیاری از بیماری‌های شایع تأثیرگذار بوده است. بیماران سرطانی به دلیل وضعیت نقص ایمنی ناشی از سرطان و درمان‌های مختلف ضدسرطانی، یک گروه بسیار آسیب‌پذیر در همه‌گیری فعلی هستند [۱]. پژوهش‌ها نشان می‌دهند بیماران مبتلا به سرطان در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به عفونت شدیدتر و عوارض بعدی هستند، به خصوص اگر جراحی یا شیمی‌درمانی<sup>۲</sup> در ماه قبل از ابتلا به کرونا ویروس انجام شود [۲] و این شرایط منجر به افزایش قابل توجه میزان مرگ‌ومیر ناشی از کروناویروس در بیماران سرطانی شده است [۳].

در شرایط جدید، جامعه بیماران سرطانی در حال گذر از یک مسیر دشوار است که چالش مداوم آن ایجاد تعادل بین خطر بستری شدن در بیمارستان و احتمال ابتلا به کروناویروس است که نه تنها بر روی بیماران، بلکه بر کادر پزشکی نیز تأثیر عاطفی دارد. اضطراب و پریشانی ابتلا به کروناویروس می‌تواند در گروه‌های آسیب‌پذیر، مانند بیماران سرطانی شدت بیشتری داشته باشد. در این شرایط بیماران سرطانی احساس انزوا کرده و حتی اگر خانواده‌شان در انجام فعالیت‌های روزمره به آنان کمک کنند، ممکن است باعث احساس گناه در آنان شود، زیرا منجر به عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی می‌شود [۴].

قرنطینه، یک واقعیت رایج در طی بیماری همه‌گیر کروناویروس است و اضطراب، تحریک‌پذیری و افسردگی را تسریع می‌کند، به‌ویژه هنگامی که برای دوره‌های طولانی اجرا شود [۳]. اگرچه توجه به پیامدهای بیماری همه‌گیر کروناویروس عمدتاً بر روی بیماران بزرگسال متمرکز شده است، اما کودکان و به‌ویژه آن‌هایی که در گروه‌های پرخطر مانند نقص ایمنی هستند نیز از نظر روانی و جسمی تحت تأثیر قرار دارند. تعطیلی مدارس ناشی از شیوع کروناویروس و قرنطینه خانگی و همایندی آن با عوامل دیگری مانند کمبود فرصت‌های بازی و سرگرمی، خشونت خانگی، وضعیت اجتماعی اقتصادی نامطلوب، بیماری روانی و سوءمصرف مواد والدین، به‌شدت سلامت روان کودکان را تهدید می‌کند و در نتیجه مشکلات رفتاری و هیجانی بیشتری را برای آنان به وجود می‌آورد [۵].

متخصصان سرطان‌شناسی به‌سرعت دستورالعمل‌های مربوط به مراقبت از سرطان را در طول همه‌گیری کروناویروس اعلام کردند. اکنون راهکارهایی مانند کاهش تعداد ویزیت‌های بالینی و کوتاه شدن جلسات پرتو درمانی<sup>۳</sup> در بیشتر کلینیک‌های سرطان‌شناسی اعمال شده است. اولویت‌بندی در ارائه روش‌های درمانی سرطان به‌شدت تحت تأثیر میزان مزایای اهداف درمانی قرار دارد، در حالی که عواملی مانند سن بیمار، بیماری‌های همبود و ترجیحات بیمار نیز باید در چارچوب کلی در نظر گرفته شوند [۶]. رسیدگی به نگرانی‌های بیماران، چالش دیگری را برای مؤسسات سرطان‌شناسی به وجود می‌آورد. در طول این بحران، اطمینان از رفاه حال بیماران و مراقبان، ایجاد یک محیط امن و مراقبت‌های مؤثر و دلسوزانه بیش از هر زمان دیگری مهم است. بیماران تشویق شده‌اند تا راهکارهای خلاقانه مقابله با استرس را از جمله فعالیت بدنی، رژیم غذایی متعادل، خواب کافی، راهبردهای مبتنی بر ذهنیت و مهارت‌های ارتباط اجتماعی را کشف کنند [۷].

1. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

2. Chemotherapy

3. Radiation therapy

\* نویسنده مسئول:

دکتر ابراهیم رهبر کرباسدهی

نشانی: رشت، دانشگاه گیلان، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، گروه روانشناسی.

تلفن: ۳۳۸۲۹۰۴۴ (۱۳) ۹۸+

پست الکترونیکی: Ebrahim.Rahbar74@gmail.com

### مشارکت نویسندگان

تمامی نویسندگان در طراحی این مقاله، ارائه مطالب علمی، تهیه نسخه خطی و تجدیدنظر نسخه نهایی به طور یکسان مشارکت داشته‌اند.

### تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان، این مقاله تعارض منافع ندارد.

در این بحران، ارتباط بهتر و کارآمد بین متخصصان سرطان‌شناسی و بیماران آن‌ها در اولویت قرار دارد. پزشکی از راه دور<sup>۴</sup> توسط متخصصان سرطان‌شناسی و بیماران، با تجربه مثبت همراه بوده است [۸]. تعامل با بیماران از طریق پزشکی از راه دور و ارائه مشاوره مفید هم در زمینه جسمی و هم در امور روانی می‌تواند از پذیرش غیرضروری در بیمارستان جلوگیری کند. امروزه، پزشکی از راه دور توسط روان‌شناسان و روان‌پزشکان نیز برای تضمین حمایت روانی از بیماران استفاده می‌شود و این کار منجر به کاهش مراجعه به مراکز درمانی شده است. در پاسخ به افزایش نیاز بیماران سرطانی به ارتباطات کارآمد و مفید، بیشتر کلینیک‌های سرطان‌شناسی یک بخش پرسش و پاسخ در رابطه با کروناویروس را در وبسایت‌های خود طراحی کرده‌اند. به طور خاص، استفاده از رسانه‌های اجتماعی می‌تواند به غلبه بر موانع ناشی از بیماری همه‌گیر کرونا ویروس کمک کند.

در مجموع، زندگی روزمره افراد در سراسر جهان به دلیل کروناویروس به شدت تحت تأثیر قرار گرفته است. در این میان، مهم است که بیماران مبتلا به سرطان نه تنها از نظر جسمی ایمن باشند، بلکه باید از سلامت روانی و عاطفی آن‌ها نیز مراقبت شود. به کارگیری تکنیک‌های روان‌درمانی در این بیماران منجر به تسهیل مواجهه با بیماری شده و آثار جبرانی مهمی بر مسائل روانی آنان از قبیل طرد و بریدگی، انزوای اجتماعی، بی‌اعتمادی و محرومیت هیجانی دارد. در واقع به دلیل ایجاد پیوندها و تعاملات نزدیک بین روان‌درمانگر و بیمار، امکان مواجهه واقعی و مرتبط ساختن تجارب اولیه در یک محیط حمایت‌گرانه افزایش می‌یابد و از طرف دیگر با افزایش حس خودکارآمدی و خطرپذیری بیمار، انجام رفتارهای جدید نیز تقویت می‌شود. همچنین بیمار یاد می‌گیرد که به جای کناره‌گیری از هیجانات خود، به ابراز همدلی و برآورده کردن نیازهای عاطفی خود بپردازد. بنابراین شناخت مشکلات بیماران سرطانی در طی شیوع کروناویروس می‌تواند زمینه را برای پیشگیری، آموزش، مداخله و درمان مؤثر برای این بیماران فراهم آورد.

### ملاحظات اخلاقی

#### پیروی از اصول اخلاق پژوهش

اصول اخلاقی در نگارش مقاله، طبق دستورالعمل کمیته ملی اخلاق و آیین‌نامه COPE رعایت شده است.

#### حامی مالی

این مقاله یک نامه به سردبیر است و هیچ حمایت مالی از سازمان‌های دولتی و دانشگاهی دریافت نکرده است.

4. Telemedicine

## References

- [1] Ahmad A, Mueller C, Tsamakis K. Covid-19 pandemic: A public and global mental health opportunity for social transformation? *BMJ*. 2020; 369:m1383. [DOI:10.1136/bmj.m1383] [PMID]
- [2] Nasrollahzadeh Sabet M, Khanalipour M, Gholami M, Sarli A, Rahimi Khorrami A, Esmaeilzadeh E. [Prevalence, clinical manifestation and mortality rate in COVID-19 patients with underlying diseases (Persian)]. *J Arak Univ Med Sci*. 2020; 23(5):740-9. [DOI:10.32598/JAMS.23.COV.5797.1]
- [3] Baghcheghi N, Koohestani H R, Mesri M, Karimi M. [The need to pay attention to evidence-based medicine (EBM) in the diagnosis and treatment of COVID-19 disease (Persian)]. *J Arak Univ Med Sci*. 2020; 23(5):580-3. [DOI:10.32598/JAMS.23.COV.78.3]
- [4] Tsamakis K, Rizos E, Manolis AJ, Chaidou S, Kypouropoulos S, Spartalis E, et al. COVID-19 pandemic and its impact on mental health of healthcare professionals. *Exp Ther Med*. 2020; 19(6):3451-3. [DOI:10.3892/etm.2020.8646] [PMCID] [PMID]
- [5] Rahbar Karbasdehi E. [Impact of coronavirus 2019 on students with special needs (Persian)]. *J Shahid Sadoughi Univ Med Sci*. 2021; 29(5):3693-7. [DOI:10.18502/ssu.v29i5.6769]
- [6] Chen W, Su XY, Wang VJ, Wang EC, Xu R, Zhong S, et al. Novel coronavirus international public health emergency: Guidance on radiation oncology facility operation. *Adv Radiat Oncol*. 2020; 5(4):560-6. [DOI:10.1016/j.adro.2020.03.008] [PMCID] [PMID]
- [7] Hanna TP, Evans GA, Booth CM. Cancer, COVID-19 and the precautionary principle: Prioritizing treatment during a global pandemic. *Nat Rev Clin Oncol*. 2020; 17(5):268-70. [DOI:10.1038/s41571-020-0362-6] [PMCID] [PMID]
- [8] Gondal H, Choquette H, Abbas T, Le D, Chalchal HI, Iqbal N, et al. Patients and physicians' satisfaction with telemedicine (TM) in cancer care and factors that correlate with a positive patient's experience. *Ann Oncol*. 2019; 30(S 5):v730. [DOI:10.1093/annonc/mdz265.037]