

مروری بر پدیده رنگ درمانی با تأکید بر محیط های بیمارستانی

حسین درگاهی^۱/ زینب رجب نژاد^۲

چکیده

مقدمه: رنگ ها از راه های مختلف بر زندگی انسان تأثیر می‌گذارند. اصول پایه هر رنگ و چگونگی استفاده مناسب از آن ها در ایجاد یک محیط مناسب در مراکز درمانی اهمیت دارد. هدف از این مطالعه معرفی پدیده رنگ درمانی و کاربرد آن در مراکز درمانی به ویژه بیمارستان هاست.

مروری بر مطالعات: مطالعه حاضر یک پژوهش مروری است که قصد دارد برای اولین بار در ایران، در حیطه مراقبت سلامت به معرفی رنگ درمانی و تأثیر آن در خلق و خوی انسان ها و بیماران بپردازد. لذا، در این مطالعه با انتخاب پنج کلید واژه و بهره برداری از چندین سایت و موتورهای جستجوگر معتبر و ۷۸ منبع، تعداد ۱۲۰ منبع مورد استفاده قرار گرفت.

بحث و نتیجه گیری: پدیده رنگ درمانی با حیطه های مختلفی ارتباط دارد که از آن جمله می‌توان به ارتباط رنگ درمانی با ماهیت فرهنگ های مختلف، تأثیر آن بر رفع یا کاهش اختلالات جسمی، فیزیکی، و روحی و روانی، تأثیر رنگ درمانی بر محیط های کاری و روانشناسی صنعتی، خلاقیت و بیویژه کاربرد آن در حیطه های پزشکی و بیمارستانی اشاره کرد.

اگرچه رنگ درمانی فواید بی شماری در پی دارد، اما اگر از رنگ ها بطور نامناسب استفاده شود، اثرات زیان باری را به دنبال خواهد داشت. لذا، اغلب روانشناسان و پژوهشگران به رنگ درمانی با دیده شک و تردید نگاه می‌کنند و بر این باورند که اثرات رنگ درمانی بر بیماران موقتی است. بنابراین، توصیه می‌شود این پدیده تنها بعنوان عامل درمان کننده و التیام بخش مورد توجه قرار نگیرد، بلکه از آن به منظور حمایت از دیگر روش های درمانی و ارتقاء وضعیت روحی و روانی بیماران در بیمارستان ها استفاده شود.

کلید واژه ها: رنگ درمانی، طب جایگزین، روانشناسی، بیمارستان، بیماران

وصول مقاله: ۹۲/۰۵/۲۸ • اصلاح نهایی: ۹۲/۱۱/۲۷ • پذیرش نهایی: ۹۳/۰۳/۱۸

مقدمه

از نورهای رنگی بهره برداری شد^[۸]. از فتوترابی (استفاده از طیف کامل نور سفید در درمان) و کروموموتراپی (استفاده از رنگ‌های خاص مؤثر بر سلامتی) از ۲۰۰۰ سال قبل از میلاد تا کنون در مصر و یونان باستان، چین و هند استفاده می‌شود^[۹،۱۰]. رنگ سبز به عنوان رنگ حرفه پزشکی در لباس و پوشش کارکنان اتاق عمل، مبلمان بیمارستان و وسایل و تجهیزات پزشکی در سال ۱۹۸۴ برای اولین بار در بیمارستان شهر سانفرانسیسکو معرفی شد که تا کنون بعنوان یک عامل رنگ درمانی در فرهنگ سازمانی بیمارستان‌ها ورود پیدا کرده است^[۱۱].

در ادامه، انتشار کتاب رنگ درمانی در دانشگاه Yale در سال ۱۹۷۱ و چاپ یک فصل از کتاب طب مکمل به نام رنگ درمانی در سال ۲۰۰۰ توسط Donnelly از آخرین یافته‌های پژوهشی در این زمینه به شمار می‌روند^[۸]. در سال‌های اخیر نیز شکل باستانی و سنتی رنگ درمانی به نام Ayurveda در کشور هند از رنگ‌ها جهت ایجاد تعادل در افراد استفاده می‌شود^[۱۲]. به نظر می‌رسد انسان در تمام دوران‌های تاریخی با رنگ‌ها سروکار داشته و نه تنها، به نحوه شایسته‌ای از آن استفاده کرده است، بلکه کوشیده است تا اسرار آن را بشناسد و در زندگی خود به کار برد^[۱۳].

از دیرزمان تا کنون نیز اثرات روحی و روانی رنگ‌ها در افراد مختلف مورد توجه متخصصین رنگ درمانی قرار گرفته است؛ به طوری که هم اکنون مشخص شده است جایگزینی نامناسب رنگ‌ها در مکان‌های خاص و به کارگیری نادرست آن در محیط اطراف انسان‌ها، صدمات روحی شدیدی به این افراد وارد می‌کند. در روانشناسی نوین، رنگ‌ها معرف شخصیت افراد به شمار می‌باشند، زیرا بر روح و جسم افراد به طور خاص تاثیر می‌گذارند^[۱۴،۱۵]. Chiazzari (۲۰۱۳) اعتقاد دارد بهره برداری از روانشناسی رنگ‌ها و رنگ درمانی برای بهبود خلق و خوی انسان و ایجاد خانه‌ای سالم و امن و محیط‌های کاری مطلوب، کاربرد دارد^[۱۵].

رنگ درمانی در حیطه طب جایگزین یا مکمل، به طب لرزشی یا ارتعاشی (Vibrational medicine) معروف است که بعنوان یک عامل تسهیل کننده در درمان بیماران مورد استفاده

زندگی انسان‌ها تحت تأثیر ارتباطات با محیط اطراف است. یکی از عناصر مهم در ایجاد ارتباط، رنگ‌ها می‌باشد^[۱]. رنگ‌ها انرژی‌هایی هستند که از طریق امواج منتقل می‌شوند و گیرنده‌های نور در شبکیه چشم، این انرژی‌ها را به احساس رنگ توسط مغز تبدیل می‌کنند^[۲]. به معنای واضح‌تر، رنگ‌ها رمزهایی هستند که به راحتی شبیه سازی و در کمی شوند^[۳].

رنگ‌ها از راه‌های مختلف بر زندگی انسان‌ها تأثیر می‌گذارد و نقش کلیدی را در مکان‌های مختلف به عهده دارد^[۴]. رنگ‌ها در زندگی تک تک افراد بشر حضور فعال و مؤثر دارند و به همین جهت از مهم ترین عناصر دیداری از نظر بار احساسی و عاطفی به شمار می‌آیند^[۵]. از رنگ‌ها به عنوان شفادهنده بیماری‌ها، ایجاد کننده تغییرات مثبت در فکر و ذهن و جسم، به نمایش درآوردن شخصیت انسان‌ها جهت تنظیم اهداف شغلی و ارتقاء مهارت‌های ارتباطی استفاده می‌شود^[۶]. انسان‌ها و رنگ‌ها زیرمجموعه‌ای از نظام کل جهان می‌باشند که دائمًا در حال تعامل و تعادل با یکدیگر هستند و در نهایت انسان‌ها تحت تأثیر رنگ‌ها قرار می‌گیرند^[۷].

در قرن ششم قبل از میلاد، پایه گذار یک مدرسه متافيزیک در یونان، برای اولین بار توانست از ارتعاش رنگ و نور بعنوان ابزار شفا و معالجه بیماران استفاده کند. در قرن هفدهم یک روان‌شناس فرانسوی به نام Pierre Janet از شعاع‌های نور برای درمان بیماری هیستری بهره برد. در سال ۱۸۷۶ اولین بار نور آبی برای تحریک سیستم غده ای و نور قرمز برای تحریک سیستم عصبی به کار آمد. در سال ۱۹۴۳ Max Lucher به منظور دستیابی به اطلاعات مخفی شده در ذهن، آزمون روانشناختی رنگ را راه اندازی کرد که هنوز هم قابل استفاده است. در سال ۱۹۷۸ از رنگ‌های متنوع برای شفا دادن اندام‌های داخلی بدن انسان استفاده شد و در طی سال‌های ۱۹۳۰ تا ۱۹۹۱ نیز برای تعادل سیستم عصبی، تسریع در یادگیری و به عنوان یک مسکن در عمل جراحی

فارسی، با استفاده از کلیدواژه های Color Therapy، Alternative Medicine، Hospital و Psychology بهره برداری لازم به عمل آمد. این واژه ها اغلب به صورت ترکیب دو واژه با هم و در مواردی هم به صورت جداگانه استفاده شدند. با توجه به اینکه در ابتدای جستجو، محدوده زمانی خاصی در نظر گرفته شده بود، عمدۀ منابع استخراج شده مربوط به سال های ذکر شده بودند. در این مطالعه، تعداد ۱۲۰ مقاله یافت و مطالعه شد و عنوانین تکراری حذف گردید و بر مطالعات تجربی و مروری در حوزه رنگ درمانی تأکید شد. مقالات غیرعلمی و مواردی که با هدف مقاله هم خوانی نداشتند و مقالاتی که زبان نگارش آن ها غیر از انگلیسی و فارسی بود، از مطالعه حذف شدند. در نهایت ۷۸ مبنی برای مرور در زمینه موضوع مقاله مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها

رنگ درمانی از نظر فرهنگی در جهان امروز، جوامعی مانند چین و ژاپن از رنگ ها مطابق با ماهیت فرهنگی خود استفاده می کنند. بالعکس در کشورهای منطقه اقیانوسیه تابویی به نام رنگ وجود ندارد و به عنوان فرهنگ نمادین مورد استفاده قرار نمی گیرد. در فرهنگ عرب، رنگ کبود نماد پاکدامنی است و رنگ فیروزه ای ییانگر خلق و خوی صاحب آن است [۲۰].

در رنگ درمانی اسلامی، اعتقاد بر این است که بسیاری از بیماری ها را می توان با استفاده از رنگ، درمان کرد [۲۱]. در آیات قرآن، از رنگ سبز به عنوان زیباترین رنگ یاد شده است که به رویش گیاهان در سطح زمین اشاره دارد. قرآن کریم، رنگ سفید را نیز مظہر بهشتیان و بندگان جاوید، رحمت الهی، باده های لذیذ بهشتی و از معجزات حضرت موسی (ع) قرار داده است [۲۲].

رنگ درمانی و تأثیر آن بر اختلالات جسمی و فیزیکی در قرون گذشته، پژوهشکاران از رنگ ها برای درمان بیماری آبله، انواع دردها، سوختگی، تشنج، سل، سوزاک و دیابت استفاده می کردند [۲۳].

قرار می گیرد. رنگ های اولیه موجود در رنگین کمان و پژوهگی شفاده هنده خود را به اثبات رسانده اند. رنگ ها می توانند در جهت ایجاد تعادل انرژی در نواحی مختلف بدن که فاقد ارتعاش و حرکت فیزیکی هستند و انسان هایی که دارای مشکلات ذهنی، روحی و عاطفی می باشند، به کار گرفته شوند [۱۶].

پژوهش ها نشان می دهد رنگ ها بطور مستقیم بر رفتار انسان ها تأثیر می گذارند. بطور مثال، رنگ آمیزی دیوارها، البسه و پارچه در فضاهای درمانی بر روی پاسخ بیماران به درمان تأثیرگذار است [۱۲].

بیمارستان ها نیز بعنوان محل درمان بیماران، باید از نظر فیزیکی در تسکین آلام بیماران و ایجاد آرامش در همراهان آن ها نقش تعیین کننده ای ایفا کند [۱۷]. این امر جز در سایه زیبایی و آراستگی بیمارستان ها و تأثیر و نفوذ رنگ ها در احساسات و عواطف بیماران امکان پذیر نخواهد بود [۱۸ و ۱۹]. به اعتقاد معماران و طراحان داخلی بیمارستان ها، به کارگیری شیوه های مناسب در طراحی، موجب احساس امنیت و اطمینان در بیماران می شود که همین امر در تسریع بهبود وضعیت جسمانی و روحی آن ها نقش تعیین کننده ای خواهد داشت [۱۹ و ۱۷]. از آنجا که تا کنون مطالعه ای در خصوص رنگ درمانی در حوزه سلامت در ایران انجام نشده است، لذا این پژوهش با هدف معرفی پدیده رنگ درمانی و کاربرد آن در مرکز درمانی به ویژه بیمارستان ها تهیه و تدوین شده است.

مروری بر مطالعات

در پژوهش حاضر، ابتدا با در نظر گرفتن هدف پژوهش، کلیدواژه های مناسب انتخاب شدند و بر اساس سرعنوان های موضوعی (MeSH) مستند گردیدند. به منظور یافتن مقالات و دیگر منابع مرتبط با رنگ درمانی، علاوه بر مطالعه کتابخانه ای، از موتورهای جستجوگر و پایگاه علمی معتبر مانند Scholar، Google، Elsevier، Google Scholar و Iran doc از سال ۱۹۷۰ تا ۲۰۱۳ میلادی برای منابع فارسی و از سال ۱۳۶۶ تا ۱۳۹۱ برای منابع

را که به تازگی از غذاخوردن سیر شده است و اشتهايي به غذاخوردن ندارد را دوياره گرسنه کنند [۲۸].

نتایج پژوهش ها در سال های اخیر نشان داده است که رنگ قرمز باعث جذب آهن، رقیق کردن ترشحات و کاهش احتقان، درمان سرماخوردگی و کم خونی، افزایش انرژی فیزیکی و جسمی بدن و باعث التیام زودهنگام زخم های بدن می شود و در رفع سردرد نیز موثر است [۲۴].

رنگ درمانی و تأثیر آن بر روح و روان انسان در گذشته در برخی از جوامع باستانی، مانند مصر و چین، از رنگ قرمز برای تحریک ذهن و افزایش تمراز؛ رنگ زرد برای تحریک اعصاب و رنگ نارنجی برای بالا بردن سطح انرژی در بیماران کاربرد داشته است [۲۹]. در آیات الهی قرآن کریم نیز بر تأثیر ارتباط انسان با طبیعت و آمیزش با رنگ مفرح و نشاط آور سبز، رنگ آرام بخش آبی و رنگ متعادل و بی تفاوت خاکستری که همگی در حفظ تعادل روحی و عصبی در انسان مؤثر هستند و باعث جلوگیری از خستگی و ملاطمه که مقابله می شوند، تأکید شده است [۲۱].

رنگ ها باعث تولید و ترشح هورمون ها می شود [۳۰]. از طریق رنگ ها، انسان می تواند انرژی های مورد نیاز برای حفظ و نگهداری سلامتی بدن خود را به دست آورد [۸]. معماران داخلی نیز به منظور اثربخشی رنگها بر روی بیماران بستری در بیمارستان، از آن ها در طراحی داخلی و خارجی بیمارستان ها و سایر مراکز درمانی استفاده می کنند [۳۱].

گفته می شود هر نوع رنگ، پاسخ ها و عکس العمل های متفاوتی در افراد ایجاد می کند. این اعتقاد وجود دارد که در طب جایگزین، رنگهای مختلف با بخش ها و مراکز مختلف اثری زای بدن مرتبط هستند [۳۲]. Geldschlager اعلام کرد از رنگ ها برای تشخیص نوع شخصیت و خلق و خوی افراد استفاده می شود [۳۳]. علاوه بر این، بیماری های مزمن روحی روانی از طریق رنگ درمانی مؤثر، قابل بهبودی هستند. هم چنین، بیماری های عصبی مانند ترس و تشویش بطور مثبت به رنگ درمانی جواب داده اند [۳۴]. مشاهدات پزشکان نشان می دهد تأثیر پرتوها بر تسکین دردهای عصبی، افسردگی و تنظیم ساعت خواب تاثیر وسیعی دارد [۳۵]. Hant اعتقاد

بعضی از رنگ‌ها مانند رنگ قرمز باعث تحریک غده فوق کلیوی، افزایش ضربان قلب و افزایش فشار خون می‌شود. رنگ سبز نیز تعادل افراد را افزایش می‌دهد و بر روی فشارخون، عملکرد قلب و سردرد تأثیر دارد و در هنگام تابش به غده تیموس، به تولید و تنظیم لنفوцит‌های T که در پاسخ ایمنی بدن مهم هستند، کمک می‌کند و بالعکس، اگر بر غده سلطانی تاییده شود، باعث رشد آن خواهد شد [۲۴]. رنگ نارنجی، عملکرد شش‌ها، طحال و پانکراس را تقویت می‌کند و برای درمان آسم و برونشیت و پاکسازی روده توصیه می‌شود. از سوی دیگر تابانده نور نارنجی به ماهیچه‌های پرکار بدن باعث افزایش فشارخون در این قسمت می‌شود و انرژی تازه‌ای به این ماهیچه‌ها می‌دهد تا بتوانند به حالت طبیعی خود بازگردند و بدین ترتیب دردهای عضلاتی را از بین می‌برد. گفته می‌شود پرتو رنگ ارغوانی نیز اگر بر موضع درد و تورم تابانده شود، بسیار مفید و کارساز خواهد بود [۱۴].

بر اساس گزارش انتستیتو فناوری ایالت ماساچوست آمریکا، رنگ‌ها به تنهایی می‌توانند بر روی میزان تنفس، فشارخون، بیوریتم و فعالیت مغز تأثیر بگذارند [۲۵]. رنگ آبی در دهه اخیر در درمان بیماری یرقان همولیتیک نوزادان (HDN) در بخش نوزادان بیمارستان‌ها کاربرد داشته است. در کشور روسیه نیز اعلام شده است کودکانی که در معرض برخورد با نور فرابنفش قرار می‌گیرند، رشد سریع تری نسبت به کودکان دیگر دارند و از توان تحصیلی بالاتری برخوردار می‌شوند. علاوه بر این، رنگ فرابنفش بطور استاندارد در درمان بیماری پسوریازیس، روماتیسم، بیماری‌های کلیه و مثانه و ضربات سخت به سر به کار می‌رود [۲۶].

رنگ زرد نیز باعث عملکرد بهتر کبد در پاکسازی سموم بدن، رفع مشکلات پوستی، یبوست، سوء هاضمه می‌شود. رنگ آبی نیز نماد مبارزه با بیماری های عفونی تب دار است و در رفع مشکلات ناشی از گلودرد، سرخک، اوریون، التهاب، اسپاسم و هم چنین سردرد کاربرد دارد [۲۷]. رنگ ها به سماران سلطانی، آنژی، مر بخشند و حته، مر آنند فر دی،

آلمان مشخص شد که این کارخانه با استفاده از رنگ مناسب در محیط کارخانه توانست تولید خود را تا ۲۰ درصد افزایش دهد [۴۱].

رنگ درمانی و خلاقیت
روانشناس‌ها اعتقاد دارند که بعضی از رنگ‌ها از جمله رنگ سبز بر افزایش تفکر و خلاقیت در انسان‌ها تأثیر مثبت دارد [۴۲]. رنگ صورتی نیز در کودکان باعث تحریک خلاقیت و افزایش توان فکری می‌شود [۲۷]. اخیراً پژوهشگران دانشگاه بریتیش کلمبیا گزارش کردند که رنگ آبی باعث افزایش خلاقیت در انسان می‌شود. در این پژوهش، افرادی که واکنش آن‌ها در برابر رنگ آبی مطالعه می‌شد، نشان دادند از وسایل در اختیار خود استفاده هوشمندانه تری به عمل می‌آورند [۴۳].

رنگ درمانی در حیطه پزشکی و بیمارستانی از رایج ترین کاربردهای رنگ درمانی در حیطه پزشکی اثرات همودینامیک اسپکتروفتومتری مادون قرمز در تکیک CT اسکن و یا اندازه گیری میزان اکسیژن رسانی به بافت‌های مانند مغز و عضلات اندام تحتانی می‌باشد. در پژوهش Weinzirl و همکاران در کشور سوئیس مشخص شد که غلظت هموگلوبین خون در ساق پا در مواجهه با نورهای آبی و قرمز افزایش می‌یابد. اگرچه اشباع میزان اکسیژن توسط هموگلوبین در این اندام‌ها در برخورد با رنگ آبی و در مقایسه با رنگ قرمز افزایش بیشتری پیدا می‌کند. در مغز، میزان اشباع اکسیژن در برخورد با رنگ آبی افزایش می‌یابد، اما در برخورد با رنگ قرمز این تغییر اندک است و ارزشمند نمی‌باشد. در نهایت اینکه انجام CT اسکن بر پارامترهای فیزیولوژیکی اندام‌های بدن اثرات مهمی دارد و این تأثیرات بستگی به نوع رنگی دارد که اعضای بدن با آن برخورد می‌کنند [۴۴].

تخمین زده می‌شود تعداد ۱۵۰۰ بیمارستان و مرکز نوتولانی و بازنوتولانی در کشور آمریکا از رنگ صورتی به صورت سایه رنگ حداقل در یک اتاق استفاده کرده اند [۹]. انتخاب رنگ در اتاق بیماران بستگی به طول اقامت آن‌ها در یک اتاق دارد. در اقامت‌های کوتاه مدت رنگ‌های خنثی مناسب است، اما در اقامت‌های بلندمدت استفاده از این نوع رنگ باعث

دارد نور خورشید به تنها یکی به تنظیم ترشحات ملاتونین و افزایش سروتونین در مغز کمک می‌کند و در بهبود افسردگی و بی حوصلگی مؤثر است [۳۶].

رنگ قرمز نیرو، اراده، هوشیاری و تمایلات جنسی را افزایش می‌دهد و اعصاب حسی را تحریک می‌کند [۲۴]. رنگ نارنجی در انسان ایجاد شادمانی و سرور می‌کند و در درمان افسردگی کاربرد دارد [۱۴] و ایجاد کننده خوش‌بینی است [۲]. رنگ زرد افزایش دهنده قدرت ذهن، توانایی عقل و هوشیاری است و سلول‌های عصبی را فعال می‌کند و بر سیستم عصبی و مغز اثر خوبی دارد [۳۶]، اما حالت اضطراب و تنش ذهنی را در انسان افزایش می‌دهد [۳۷].

رنگ سبز باعث افزایش حس دوستی، امید، آرامش و ایمان می‌شود و بر طرف کننده خستگی روحی است و در بهبود اختلالات خواب، خستگی و تحریک پذیری مؤثر است. آبی، رنگ آرامش است و برای بهبود علائم بی خوابی مفید است و هیجانات عصبی را کاهش می‌دهد [۳۶]. رنگ نیلی نیز سطح هوشیاری را کاهش می‌دهد [۳۷]. رنگ صورتی باعث تسکین عصبانیت و تندماوجی می‌شود و عمدتاً در رنگ دیوار زندان‌ها و بیمارستان‌های روانی به کار می‌رود. رنگ بنفش نیز آرامش دهنده اعصاب است و گفته می‌شود که باعث تقویت روحیه استادان در محیط‌های آموزشی می‌گردد [۲۷].

رنگ درمانی و بهداشت محیط کار امروزه ارزش و اهمیت رنگ‌ها در محیط کار مورد بهره برداری قرار گرفته است [۸]. رنگ درمانی باعث بر طرف کردن فشار عصبی در محیط کار و ایجاد آرامش و تجدید حیات کارکنان می‌شود [۳۴]. شرایط و موقعیت‌های محیطی مناسب برای انجام کار، روند انجام آن را سرعت می‌بخشد. پژوهش‌های مختلف مربوط به حوزه بهداشت محیط کار نشان می‌دهد محیط‌های مناسب از نظر نور، تهویه هوا و فضای فیزیکی بر روی شیوه عملکرد کارکنان تأثیر بسزایی دارد [۳۸-۴۰]. انتخاب رنگ مناسب باعث افزایش قدرت کار کارکنان و افزایش حجم تولید و کارایی آن‌ها می‌شود. در پژوهش انجام شده در یک کارخانه جوراب سازی در کشور

خوشایند برای اطفال تبدیل شود [۵۴]. طراحی و انتخاب رنگ‌ها در هر بخش به نوع بیماری و مدت اقامت بیماران بستگی دارد [۵۵].

طراحی مناسب رنگ در بیمارستان حتی می‌تواند از لحظه روحی و روانی بر روی کارکنان تأثیر بگذارد و در آن‌ها احساس شادمانی و سرزنش‌گی به وجود آورد تا انجام وظایف خود را بهتر و آسان تر انجام دهند [۵۶]. در اتاق استراحت پزشکان و کارکنان نیز باید از رنگ‌هایی استفاده شود که کارکنان در آنجا احساس آرامش کنند و روحیه آن‌ها تقویت شود. حتی لوازم داخلی اتاق هم با رنگ دیوارها و درب‌ها همخوانی داشته باشد [۵۷].

رنگ‌ها در لباس پزشکان و کارکنان بیمارستان‌ها نیز نقش مهمی را ایفا می‌کنند. اگرچه رنگ سفید در کارکنان گروه پزشکی رایج و متدالو ایست، اما در این میان چند استثناء وجود دارد؛ مانند لباس سبز و آبی رنگ جراحان و کارکنان اتاق عمل. کاربرد رنگ سبز در اتاق عمل از این نظر مناسب است که جراحان بتوانند محل جراحی را که معمولاً از احشای خون آلود به رنگ قرمز تشکیل شده است، بهتر بینند. گفته می‌شود تمرکز شدید و مداوم بر روی رنگ قرمز، باعث ایجاد توهمندی در بینایی جراحان و کارکنان اتاق عمل می‌شود که استفاده از رنگ سبز یا آبی از ایجاد این توهمندی جلوگیری می‌کند [۵۸].

از رنگ‌ها می‌توان برای راهنمایی و پیداکردن مسیرهای مورد نظر استفاده کرد. استفاده مناسب از رنگ‌ها کمک زیادی به مراجعتین می‌کند و آن‌ها را از سردرگمی نجات می‌دهد [۵۹-۶۰]. بهترین رنگ برای تابلوهای راهنمای در بیمارستان، رنگ زرد می‌باشد که انعکاس دهنده بسیار خوبی از نور به شمار می‌رود و مورد توجه مراجعتین قرار می‌گیرد. بهتر است متون مندرج در تابلوهای راهنمای نیز به رنگ سیاه باشد که تباین مناسبی با رنگ زرد دارد [۶۱]. مربع سبز، مثلث قرمز و دایره آبی رنگ به عنوان عامل اصلی در سیستم رمزگذاری رنگ‌ها به شمار می‌آیند. رنگ زرد نیز یک عامل مهم برای اخطار محسوب می‌شود [۶۲، ۶۳]. پله‌ها باید طوری رنگ بندی شوند که خیره کننده نباشند. در قسمت لبه می‌توان از رنگ‌های

کسالت بیماران می‌شود. از رنگ‌های خشی برای بیماران مبتلا به آلزایمر استفاده نمی‌شود، زیرا در بیماران ایجاد پریشان حالی و آشفتگی می‌کند [۱۲].

ارزش و اهمیت رنگ درمانی برای بیمارستان‌ها بیشترین جذابیت را داشته است. در بخش کاردرمانی بیمارستان Sinai تأثیر رنگ‌ها در جذب شدن تمرينات و درک و آگاهی بیشتر بیماران از توصیه‌های درمانی قابل مشاهده است. رنگ‌های قرمز، آبی، سبز، بنفش و زرد در بخش کاردرمانی کاربرد دارند [۴۵]. امروزه آرستگی و زیباسازی بیمارستان، نشانه‌ای از نظم و اضباط کاری در اداره آن تلقی می‌گردد [۴۶ و ۴۷].

در سال ۲۰۰۵ دانشگاه شیفیلد اعلام کرد استفاده از رنگ‌ها مناسب با شرایط بیماران بر روی سلامتی آن‌ها تأثیر دارد [۴۸]. دیگر مطالعه انجام شده در کشور انگلستان نشان داد بیماران در محیط‌هایی با طراحی و رنگ‌های روشن در مقایسه با دیگر محیط‌ها، ۱/۵ روز زودتر از بیمارستان مرخص می‌شوند و زمان اقامت بیماران در بخش‌های روانی و اعصاب حداقل تا ۷۰ درصد کاهش می‌باید [۴۹]. Kolanowski گزارش کرد بیمارانی که در اتاق‌هایی با رنگ‌های روشن در بیمارستان اقامت دارند، در مقایسه با دیگر بیماران، داروی کمتری مصرف می‌کنند [۵۰]. Dalkea و همکاران نشان دادند افراد مسن که ناچار به اقامت طولانی مدت در بیمارستان می‌باشند، به طراحی‌های مناسب رنگ و شرایط دلخواه دیداری جهت بهبودی نیاز دارند [۵۱]. حتی مکان‌هایی که بیماران با صندلی چرخ دار در آنجا رفت و آمد دارند، باید با رنگ‌های روشن طراحی و زیباسازی شوند [۵۲].

رابطه زیست آهنگی یا چرخه بیولوژیکی بیماران بسته‌ی در بیمارستان با نور و رنگ به اثبات رسیده است، به طوری که گفته می‌شود نور آبی مفید‌ترین نور برای تنظیم چرخه بیولوژیکی ۲۴ ساعته بیماران محسوب می‌شود [۵۳].

علاوه بر این، بعضی از رنگ‌ها به زیست آهنگ روزانه و الگوی خواب نوزادان کمک می‌کند [۵۲]. رنگ بندی مناسب در بخش اطفال باعث می‌شود تا بیمارستان به مکانی

رنگ ها نادرست و نابجا استفاده شود، اثرات زیان باری بدنبال خواهد داشت [۲۴، ۲۵].

شرایط محیطی نقش بسیار مهمی در انجام کارها بصورت کارآمد دارد [۶۸]. پژوهش ها نشان می دهد انجام کار در محیط های دارای رنگ مناسب تأثیر مثبتی بر شیوه عملی کارکنان دارد [۶۹]. اما اغلب روان شناسان و پژوهشگران به رنگ درمانی با دیده شک و تردید نگاه می کنند و اعتقاد دارند درباره تأثیر رنگ ها اغراق شده است. پژوهش ها نشان می دهد که در بسیاری از موارد، تأثیر رنگ ها بر تغییر حالت انسان، زودگذر و موقتی است. برای مثال، قراردادن افراد در اتاق آبی رنگ ممکن است در ابتدا احساس آرامش در آنها بوجود آورد، اما این اثر به تدریج کاهش خواهد یافت [۲۹]. اگرچه تأثیر رنگ در محیط های کاری باعث افزایش کارآمدی و بازدهی کارکنان و کاهش صدمات ناشی از ناهنجاری های محیطی می شود، اما به این امر نباید نگاه مطلق گرا داشت. زیرا علاوه بر رنگ بندی، سایر عوامل انسانی و محیطی نیز بر کارآمدی کارکنان اثرگذار هستند. بطور مثال، در یک محیط کاری مبتنی بر فعالیت های فکری که نیاز به آرامش، تفکر و گفتگو دارد، وجود رنگ های گرم و بویژه رنگ قرمز نتایج خوبی در برخواهد داشت [۳۸]. علاوه بر این، پژوهش انجام شده توسط رضاei در سال ۱۳۸۵ نشان داد بر رنگ بندی و زیباسازی محیط کار می توان میزان بهره وری کارکنان را افزایش داد و روحیه آنها را در تمامی ساعت کاری ارتقا داد [۷۰].

علیرغم اینکه از رنگ درمانی برای طراحی داخلی و خارجی بیمارستان ها، مراکز درمانی، توانبخشی و نتوانی استفاده می شود، اما تاکنون شواهد علمی دقیق برای تغییر شرایط محیطی در بیمارستان ها توسط رنگ ها ارائه نشده است. باید توجه داشت که رنگ درمانی با فوتوراپی همراه با نور فرابنفش که برای کاهش بیلی رویین خون در نوزادان مبتلا به زردی و درمان بیماریهای پوستی نظیر آکنه و پسوریازیس استفاده می شود، تفاوت دارد [۷۱].

اگرچه بعضی از متخصصین رنگ درمانی اعتقاد دارند، رنگ ها برای درمان بسیاری از بیماری ها کاربرد دارند [۷۲]،

متضاد کف پله ها استفاده کرد. در آسانسورها نیز باید رنگ های روشن را بکار برد و درب آسانسور نیز دارای رنگ متضاد باشد تا در معرض دید همه مراجعین قرار گیرد [۵۵]. رنگ روی سقف باید طوری انتخاب شود که فضای مناسب تر نشان دهد. رنگ های قوی در سقف موجب جذاب تر نشان دادن محیط می شود؛ اگرچه در بعضی مواقع نیز ممکن است از نظر روحی مناسب نباشد [۶۳].

در ایستگاه های پرستاری از رنگ هایی مثل آبی روشن، سبز یا زرد استفاده می شود که هم شاد و آرامش بخش باشد و هم به ارتقا سلامتی و رفاه بیماران کمک کند [۶۴]. برای بخش هایی با اقامت دراز مدت بیماران، رنگ های سرد توصیه می شود که می تواند برای جلوگیری از تضاد بین هوشیاری ذهنی و ناتوانی جسمی مناسب باشد. برای بخش های عمومی ترکیبی از رنگ های سرد و گرم پیشنهاد می شود که برای ایجاد توازن و تعادل بین افسرده و هیجان مفید و مناسب است. در بخش نوزادان نیز برای ایجاد محیط جذاب و هم تشخیص بیماری زردی نوزادان ترکیبی از رنگ های سرد و گرم در نظر گرفته می شود [۶۵].

بحث و نتیجه گیری

بدون تردید رنگ ها آثار اقتصادی، اجتماعی، جنسی، روانی و تربیتی بسیاری را در بردارند [۶۶]. رنگ درمانی در سراسر دنیا محبوبیت عامه پسند دارد و توانسته است بعنوان شاخه ای از پژوهشی مکمل یا جایگزین رضایت بیماران را جلب کند.

رنگ درمانی حتی در درمان های حمایتی بیماری های پیچیده و صعب العلاج مانند بیماری های قلبی و سرطان ها کاربرد دارد [۳۴]. سال های متتمدی است که رنگ ها آثار خود را بر ذهن، رفتار، تعادل فکری و جسمی، در ایجاد شادمانی، افسرده، آرامش یا بی قراری انسان ها نشان داده اند [۶۷]. با وجود این، انتخاب نامناسب رنگ در مکان های خاص و بکار گیری نادرست آن در محیط های اطراف انسان ها، صدمات روحی شدیدی به آن ها وارد می آورد [۲۲]. رنگ ها واسطه های درمانی بسیار نیرومندی هستند، بخصوص اگر به صورت پرتو از آنها استفاده شود. اما اگر از

هیجان بیش از حد می‌شود [۲۴]. از رنگ سبز نیز در هیچ زمان
نباید در درمان سرطان‌های فعل و در بدخیمی‌ها استفاده کرد،
زیرا بر رشد آن‌ها کمک می‌کند [۲]. در موقع بروز اسپاسم
عضلانی، فلچ، روماتیسم مزمن و احساس سرما، رنگ آبی
توصیه نمی‌شود [۲۳]. اگرچه رنگ آبی یکی از مؤثرترین
رنگ‌ها در درمان اطفال بشمار می‌رود و در رفع بسیاری از
بیماریهای روحی روانی مؤثر است [۳۶]. حتی اتفاق‌هایی از
بیمارستان که رنگ آبی دارند و یا شیشه‌های آبی رنگ دارند،
اثر خوبی بر روی بیماران می‌گذارد و به همین دلیل است که
اتفاق عمل بیمارستان‌ها به رنگ آبی در می‌آید [۷۸].

با توجه به مطالب بالا به نظر می‌رسد، رنگ‌ها در زندگی انسان‌ها تأثیرگذار هستند و حضور مؤثر و فعال دارند و می‌توانند در ایجاد تعادل انرژی در نواحی مختلف بدن مؤثر واقع شوند و بسیاری از مشکلات جسمی و روحی انسان‌ها را درمان کنند. رنگ درمانی یکی از شاخه‌های طب جایگزین محسوب می‌شود که از قرن‌ها پیش تا کنون مورد توجه قرار گرفته است و در حیطه پزشکی و بیمارستانی نیز کاربرد دارد و آثار اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی آن بر هیچ کس پوشیده نیست. اما باید توجه داشت که اگر از آن‌ها نابجا و نادرست استفاده شود، اثرات زیان‌باری را بدبال خواهد داشت. علیرغم اثرات مفید رنگ درمانی در رفع مشکلات جسمی و روحی، اغلب روان‌شناسان به رنگ درمانی با دیده شک و تردید نگاه می‌کنند و اعتقاد دارند که تأثیرات رنگ‌ها بر انسان، زودگذر و موقتی است. لذا، توصیه می‌شود به رنگ درمانی بعنوان تنها عامل درمان‌کننده و الیام بخش توجه نشود، بلکه از آن به منظور تقویت دیگر روش‌ها، ارتقا وضعیت روحی و روانی سماران در سیاستان‌ها استفاده کرد.

تشکر و قدردانی

نویسنده گان مقاله وظیفه خود می دانند تا از داوران محترم مجله مدیریت سلامت که به طور دقیق و منصفانه، مقاله مزبور را مورد بررسی، قرار دادن، تشکر و قدردانی نمایند.

اما کاربری رنگ ها بطور کامل در مطالعات انسانی به اثبات نرسیده است و مدارک و شواهد محدودی در رابطه با اثربخشی آن ها در زندگی انسان وجود دارد و حتی بنظر می رسد تعدادی از رنگ ها تهدید جدی برای زندگی انسان ها به شمار می روند [۷۳]. به طوری که برخورد انسان با نورهای درخشان می تواند منجر به ضایعات چشمی شود و حتی موجب بروز حملات ناگهانی بعضی از بیماری ها گردد [۷۴]. بنابراین، بهتر است رنگ درمانی تحت نظر درمانگر مجرب و واحد شرایط انجام شود تا از بروز این عوارض، جلوگیری به عمل آید [۳۴]. یکی از رایج ترین اشتباهات در استفاده از رنگ درمانی، به کارگیری رنگ های درخشان در اتاق های بیماران می باشد. استفاده نایه جا از رنگ ها، به ویژه رنگ های روشن در فضاهای مخصوص اقامت کودکان، از جمله خطاهایی است که در رنگ درمانی ممکن است اتفاق بیفتد [۷۵].

در طراحی رنگ در بیمارستان‌ها، مهم ترین یافته مربوط به
وابستگی بین رنگ و خلق و خوی بیماران است. شاید نتوان
وابستگی و ارتباط بین هریک از انواع رنگ‌ها را با خلق و
خوی احساس انسان‌ها پیدا کرد، اما آنچه که مسلم است
تناسب رنگ‌ها با فرهنگ انسان‌هاست که در هر بیمارستان
جلوه می‌کند [۷۶]. به نظر می‌رسد طراحی رنگ در
بیمارستان‌ها به تنها یک درمان مؤثر نیست، بلکه می‌تواند
رونده درمان را بهبود بخشد [۶۵]. بنابراین، استفاده بیش از حد
از یک رنگ در بیمارستان‌ها کسل کننده می‌باشد و بهتر
است از رنگ‌هایی استفاده شود که محیط را با نشاط می‌کند
و موجب آرامش بیماران می‌شود [۷۷].

با توجه به توصیهات بالا شود در انتخاب و به کارگیری رنگ ها در محیط های درمانی با احتیاط عمل شود. لذا از رنگ قرمز نباید در مورد اختلالات روحی، تپ، افزایش فشار خون و التهاب استفاده شود و به جای آن باید ترکیب رنگ آبی با قرمز را به کار برد. ضمناً رنگ سبز نیز می تواند آثار رنگ قرمز را متعادل کند [۲۳]. اگر فردی بیش از حد در معرض رنگ زرد قرار گیرد، دچار بیش فعالی یا

References

1. Jalili M. Color and communication [MSc. Thesis]. Tehran: Tehran University, School of Art; 2001. [Persian]
2. Androz T. Color therapy. Translated by Golkariyan GH. Tehran: Talayeh Publication; 2004. [Persian]
3. Tajrobeh kar K. Color, style and expression [MSc. Thesis]. Tehran: Tehran University, School of Art; 1994. [Persian]
4. Sipra Pati MA. Design for patient safety: a special future[serial online] 2012 [cited 2013 May 3]; Available from: URL: <http://www.hospitalinfrabiz.com>.
5. Pourhosseini M. A new approach to World of colors. Tehran: Blue art Publication; 2005. [persian]
6. Anonymous. Color my world: design therapy for balance and healing[serial online]2010[cited 2013 Jun 18]; Available from: URL: <http://awakeningcharlotte.com>.
7. Ismail S, Siti Zaleha S, Mohd Sarofil A, Ismail M. Caregivers' Evaluation On Hospitalized Children's Preferences Concerning Garden And Ward. J Asian Archit Build Eng 2005; 4(2): 331-8.
8. Anonymous. Color therapy[serial online]2011[cited 2013 May 3]; Available from: URL:<http://altered-states.net>.
9. Wright C. Modern Science validates light and color therapies in promoting full-spectrum health[serial online]2012[cited 2013 Jul 11]; Available from: URL:<http://naturalnews.com>.
10. Cutler N. Chromotherapy: a fascinating similarity to polarity. Institute for integrative healthcare studies[serial online]2008[cited 2012 Oct 12]; Available from: URL:<http://integrative-healthcare.org>.
11. Pantolany D. The color of medicine. CAMJ 2009; 402-3.
12. Anonymous. The psychology of color in healthcare[serial online]2013[cited 2013 Aug 1]; Available from: URL:<http://pva.org>.
13. Dorotyson H. Life with color. Translated by Saffarianpour N. Tehran: Hekayat Publishing; 1999. [Persian]
14. Day j, Taylor L. Color Psychology. Translated by Gangi M. Tehran: Savalan Publishing; 2006. [Persian]
15. Chiazzari S. Corporate colors and healing home design[serial online]1994[cited 2012 Mar]; Available from: URL:<http://holisticdesing.co.uk>.
16. Anonymous. Color therapy: what is color therapy? [serial online]2012[cited 2013 Jun 15]; Available from: URL:<http://phylameanaliladesy>About.com>.
17. Dargahi H. Hospital standards. Tehran: Tehran University Publishing; 2012. [Persian]
18. Mahake FH, Manhnke RH. Color and light in man-made environments. New York: Van Nostrand Reinhold Publishing; 1987.
19. Davis C, Glick ID, Rosow I. The architectural design of a psychotherapeutic milieu. Hospital and Community Psychiatry 1979; 30(7): 453-60.

20. Niknejad H. Nature of color among different nations[serial online]2007[cited 2011 Jun 20]; Available from: URL:<http://aftab.ir> [Persian]
21. Niroomand HR. Color effect from Quran approach. Quran good news Journal 2004; 45: 45-50. [Persian]
22. Bisotoni M, Balafkan F. Color therapy in Quran. Tehran: Bayan Javan Publishing; 2004: 7-15. [Persian]
23. Stenoy A. Uncommon therapy technics. Translated by Pahlevan P. Tehran: Yahoo Publishing; 2003: 45-55. [Persian]
24. Wales P. Color therapy. Translated by Farshchi M. Tehran: Dorsa Publishing; 1995. [Persian]
25. Anonymous. Seasonal affective disorders. Mayo clinic[serial online]2011[cited 2012 Feb 15]; Available from: URL:<http://mayoclinic.com>.
26. Gruson h. Color has powerful effect on behavior, researches assent. The New York Times[serial online]2012[cited 2013 Mar 28];Available from: URL:<http://nytimes.com>.
27. Anonymous. Color therapy: Nutritional supplement product information[serial online]2012[cited 2013 Apr 19]; Available from: URL:<http://health4youonline.com>.
28. Williams C. Color therapy for cancer patient[serial online]2012[cited 2013 Apr 19]; Available from: URL:<http://voices.yahoo.com>.
29. Massah A, Akhavan Saleth F. An introduction to Art medicine. Quran Good News Journal 2003; 32-8. [Persian]
30. Lucher M. Psychology of colors. Translated by Ravanipour M. Tehran: Yadvareh Publishing; 1996: 105-10. [Persian]
31. Nowak M. Healing colors for physical and emotional well-being[serial online]2013[cited 2013 Jun 12]; Available from: URL: <http://uofmhealthblogs.org>.
32. Deppe A. Ocular light therapy: a case study. Aust J Holist Nurs 2000; 7(1): 41.
33. Geldschlager S. Osteopathic versus orthopedic treatment for chronic & epicondylopathia humeri radials: a randomized controlled trial. Forsch komplementarmed klass Naturheilkd 2004; 11(2): 93-7.
34. Calhoun A. The benefits of color therapy[serial online]2009[cited 2012 Feb 25]; Available from: URL:<http://voices.yahoo.com>.
35. Savadi F. Color therapy. Tehran: Chakameh Publishing; 2007. [Persian]
36. Hunt RT. The seven kies of color therapy. Translated by Irannejad N. Tehran: Journal hagh Publishing; 2001. [Persian]
37. Felmar KB. Healing nature of the colors. Translated Azar Nush SH. Tehran: Ghoghnoos Publishing; 1997. [Persian]
38. Dargahi H. Shaham G. life change units(lcu) rating as stressors in Iranian Hospitals'Nurses. Acta Medical Iranica 2012; 50(2): 138-146. [Persian]

39. Dargahi H, Changizi V, Jazayeri gharabagh E. Radiology Employees' Quality of work Life. Acta Medical Iranica 2012; 50(4) : 250-6. [Persian]
40. Hosseini Moghadam M. The environment is an effective factor in work place. Tadbir Monthly Journal 2005; 146: 8-15. [Persian]
41. Khalili Araghi M, Vighin M, Javaher Dashti F. A study on work environment among productive and industrial firms[serial online]2007[cited 2011 Agu 21]; Available from:URL:<http://farsnews.ir>. [Persian]
42. Sattan T, Lane B. The harmony of colors. Translated by Madani M. Tehran: Marlik Publishing; 2005: 49-56. [Persian]
43. Poya M. Color, alarms and safety pictures: standards and challenges. Third conference in ports safety. Tehran, Iran; 2006.
44. Weinzirl J, wolf M, Heussen P, Wolf U. Color therapy changes blood oxygenation in the brain and muscle. European journal of Integrative Medicine 2009; 1(4): 198.
45. Emery M. Color therapy. American journal of physical Medicine & Rehabilitation 1942; 21(1): 41-3.
46. Simpson M. Lighting and disability discrimination act. Proceeding of ILE Lighting Conference. Institution of Lighting Engineers, Sheffield, England; 2001.
47. Dargahi H, Gharib M, Godarzi M. Nurses'Quality of work life in Tehran university of Medical Sciences Hospitals. Journal of Nursing and Midwifery School(Hayat) 2007; 13(2): 13-21. [Persian]
48. Lawson B, Phiri M. Architectural environment and its effect on patient health outcomes. University of Sheffield[serial online]2002[cited 2012 Agu 21]; Available from: URL:<http://hsj.co.uk>.
49. Anonymous. Guidance on all aspect of color design for the environment. Color Design Research Group (CDRG) [serial online]2010 [cited 2012 Feb 12]; Available from: URL:<http://colordesign.com>.
50. Kolanowski AM. The clinical importance of environmental lighting to the elderly. Journal of Gerontological Nursing 1992; 18(1): 10-4.
51. Dalke, H, Little Jenny, Niemann E, Camgoz N, Steadman G, Hill Sarah, et al. Colour and lighting in hospital design. Optics & Laser Technology 2006; 38(4-6): 343-65.
52. Shogun MG, Schumann LL. The effect of environmental lighting on the oxygen saturation of pre-term infants in the NICU. Neonatal Network 1993; 12(5): 7-13.
53. Mooudi MA. Application of colors in Ergonomics. Tehran: Hosn Bartar Publishing; 2000. [Persian]
54. Glass P, Avery GB, Subramanian KN, Kays MP, Sostet AM, friendly DS. Effect of bright light and color in the hospital nursery on the incidence of retinopathy of prematurity. New England journal of Medicine 1985; 313(7): 401-4.

55. Barker P, Fraser J. Sign design guide: a guide to inclusive signage. London: JMU Access Partnership; 2002.
56. Figueiro MG. Lighting the way: a key to independence (Healthcare Professionals). New York: lighting Research Center, Rensselaer Polytechnic Institute; 2001.
57. Comgoz N, Yaner C. Effects of hue, saturation, and brightness on preference: a study on Goethe's color circle with RGB color space. 9th Congress of the International Color Association, Proceeding of SPIE. Bellingham, WA; 2001. P. 392-5.
58. Mahnke FH, Mahnke RH. Color and light in man-made environments. New York: van Nostrand Reinhold Publishing; 1987.
59. Michel L. Light: The Shape of Space: Designing with Space and Light (Architecture). New York: Wiley Publishing; 1995.
60. Miller C, Lewis D. Way finding: effective way finding and signing systems, guidance for healthcare facilities. NHS estates, The stationary office; 1999: 10-99.
61. Wijk H. Color discrimination, color naming and color preferences in 80 years old. Aging Clinical and Experimental Research 1999; 11(3): 176-85.
62. Passini R. Way finding in architecture. New York: van Nostrand Reinhold publishing; 1992.
63. Neeman E, Hopkinson RG. Critical minimum acceptable window size; a study of window design and provision of a view. Lit Res & Technol 1972; 2(1): 17-27.
64. Bright K, Cook G, Harris J. Colour, contrast & perception: A design guidance for internal built environments. UK: The University of Reading; 2004.
65. Leindheim R, Glaser HH, Coffin C. Changing Hospital environments for children. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1972.
66. Afrasiabi L. Theoretical and applicability analysis of color among children's educational area [MSc. Thesis]: Tehran University, School of Art; 2003. [Persian]
67. Ruga W. A healing environment by design, modern healthcare 2000; 30(44): 24.
68. Dargahi H, Bolourchi SM. Human recourse management in clinical laboratory & Diagnosis 2011; 12: 12-17. [Persian]
69. Kwallack N. Color Psychology: it's not just back and white. In Thompson W, (Eds.). Color and design: 21st Century technology and creativity. Proceeding of inter-society color council conference. USA, Williamsburg; ISCC; 1998.
70. Rezaei R. The relationship between happiness and productivity among the employees. Tabriz Power supply distribution company[serial online]2006[cited 2012 Feb 12]; Available from: URL: <http://newdesign.ir>. [Persian]
71. Wileman SM, Eagles JM, Andrew JE, et al. Light therapy for seasonal affective disorder in primary care: randomized controlled trial. British journal of Psychology 2001; 178: 311-6.

72. Maher CG. Effective physical treatment of chronic low back pain. Orthop clin north Am 2004; 35(1): 57-64.

73. Wohlfarth H, Schultz A. The effect of color psychodynamic environment modification on sound levels in elementary schools. Int J Biosocial Res 2002; 5: 12-19.

74. Zifkin BG, Inoue Y. Visual reflex seizures induced by complex stimuli. Epilepsia 2004; 45(1): 27-9.

75. Kovacs silvis J. Healing Hues: Choosing paint colors for healthcare[serial online]2012[cited 2013 Jul 21]; Available from: URL:<http://Healthcaredesignmagazine.com>.

76. Ohara M, Kawashima Y, Kitajima S, Mitsuoka C, Watanabe H. Inhibition of lung metastasis of B16 melanoma cells exposed to blue light in mice. Int J Molecular Medicine 2002; 10(6): 701-5.

77. Johnston D. Natural standard herb and supplement reference: evidence based clinical reviews. Ulster Med J 2006 May; 75(2): 166.

78. Marthin J. Colors compound. Translated by Mohagheghzadeh P. Tehran: Marlik Publishing; 2005. [Persian]



A Review Study of Color Therapy

Dargahi H¹/ Rajabnezhad Z²

Abstract

Introduction: Human life is influenced by colors in several ways. Principles of color design and appropriate use of each color are important elements in providing a suitable environment in health care organizations. This research was aimed to review color therapy and its application in health care organizations such as hospitals.

Literature Review: This research was a review study which was aimed to introduce the color therapy and its influence on humans' body and mind. In this study, we used 5 keywords, several search engines and 120 articles and 78 references.

Conclusion: Color therapy could be viewed from diverse aspects such as its role in different cultures. Decreasing physical and psychological disorders and its effect on working climate, industry, creativity and in particular medical and hospital settings are just some of the examples of color therapy. Although color therapy has several benefits, it may be injurious, when we could not use color therapy appropriately. Some physicians and psychologists have questioned color therapy and believe that its effect, if any at all, is temporally. However, color therapy, if used as a complement seems to be reasonable to improve patients' mental state in hospitals and medical centers.

Keywords: Color therapy, Alternative Medicine, Psychology, Hospital, Patients.

• Received: 19/Aug/2013 • Modified: 16/Feb/2014 • Accepted: 08/June/2014

میریت سلامت ۱۷(۴۵)

1. Professor, Health Care Management Department, School of Allied Medicine, Health Information Management Research Center, Tehran University of Medical Sciences

2. Master of Sciences in Executive Master of Business Administration, School of Allied Medicine, Tehran University of Medical Sciences