دانشگاه باعث جهت دار و دیندار و به شدت متمایل به ارزش های انقلابی و اسلامی باشد.

温室

هدف دار می‌کند و بهترین نوع انگیزه‌های انسانی، انگیزه خدمت به انسان‌هاست. اما انگیزه کم تر اینست که ما بعنوان فردی مسلمان اعتقاد داریم که خداوند است که با علم می‌دهد. هرچه رنگ خداوی دارد مانندی است و آنچه رنگ غیر خداوی دارد رفتنی است.

لذا انگیزه‌های یکی از مسائل مهمی است که بر اساس یاد به آن توجه داشته باشند. در غیر اینصورت فردی نام، به نیت و سرگردان‌های خواهد بود و بی‌توجهی انگیزه کلی که در انتخاب رشته پرستاری بعنوان یک رسانه مرمت بی‌قابل نیکت به نیت در ادامه راه و کیفیت ارائه خدمات ما به مردم خواهد بود. اینجاست که به هدف می‌اندیشیم اهدافی که ما برای پیمان‌نامه‌ای با‌الاتر از اهدافی است که ما برای خود داریم، ما رسانی بسیار دشوار به‌وجود که یافته‌ایم، اما تلاش کافی نکرده‌ایم و این رسالت را بطور کامل انجام نداده‌ایم.

پایان‌نامه‌ای در سرمقاله این شماره و شماره‌ای آینده با نگاهی کلی و اجمالی به مسئله «بی انجیزه‌گری» می‌پردازیم. باشند که خلل و اسباب این معنی حرکتی پرستاران که رژیم‌زیره رهبری وماهیت کاری آنان تاثیرات منفی می‌گذارد روشن گردد. چرا که علیرغم امتناعات کشورکه در ابعاد آموزشی و حرکاتی به پرستاران اعطا شده بروی مستند این سوال مطرح است که چرا پرستاران انگیزه‌کافی در انجام وظایف خود ندارند؟

پژوهشی و پرستاری قبل از اینکه شغل محصور شود بک خدمت خدایانداهنی است. بک رسالت است که بر اساس انگیزه و تشکر شخصی انتخاب می‌شود.

این انگیزه اولیه همان انگیزه‌های انسانی است که در زندگی به انسان سمت وجهت می‌دهد. همان‌چه‌ی است که اورا در زندگی هدف‌مند می‌کند، أعمال او را
دیدگاه کلی در حاملگی دیئروس

عکس هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

حمالگی دیئروس، به حاملگی گونه که بیش از 40 هفته کامل از آخرین روز حاملگی طبیعی ادامه داده، گفته می‌شود. شیوه حاملگی یا دیئروس می‌تواند بین 14-23/2 درصد حاملگی باشد. زیرا ممکن است یک حاملگی مورد مطالعه، در طول روزات و شایعه در نظر گرفته شود که مگر دیئروس بدون قیچی در دارم، که به اطمینان بنا می‌گردد. سپس می‌تواند در حاملگی‌های دیئروس به دو روش انجام شود: در یک حاملگی توان یز داراد و در حاملگی دیئروس می‌تواند در این گروه از حاملگی‌ها بتواند به شرایط فردی و اجتماعی تغییر بیابد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عارضه</th>
<th>Term (%)</th>
<th>Post (%)</th>
<th>محققین</th>
<th>سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زجر جنین</td>
<td>17</td>
<td>23/9</td>
<td>1982</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ایگار دیئروس</td>
<td>0/7</td>
<td>0/2</td>
<td>1987</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>آسیب های دیئروس</td>
<td>0/7</td>
<td>0/8</td>
<td>1988</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ایدهپسین</td>
<td>0/6</td>
<td>0/2</td>
<td>1988</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وزن کمتر از 8000 گرم</td>
<td>0/8</td>
<td>0/3</td>
<td>1987</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دیستروفی شانه</td>
<td>0/8</td>
<td>0/3</td>
<td>1987</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 1: مقایسه عوارض پریناتال در حاملگان

فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی / 5

REF:
3- Kathy shaw."Reliability of Intrapartum Fetal Heart Rate Monitoring in The Postterm Fetus with Meconium Passage". Obstet and Gyneco, No:72; 1988
جدول 2: مقایسه جند آزمایش ارزیابی سلامت جنین

<table>
<thead>
<tr>
<th>مزان مثبت کاذب</th>
<th>میزان منفی کاذب</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زمان</td>
<td>خطر</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمایش</td>
<td>فیزیولوژیکی</td>
</tr>
<tr>
<td>Fetal Movement Counting</td>
<td>O</td>
</tr>
<tr>
<td>Non Stress Test (NST)</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>Contraction Stress Test (OCT)</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>Biophysical Profile Score (BPS)</td>
<td>+</td>
</tr>
</tbody>
</table>

یک تغییر در رفتار FHR در ایامی باعث افزایش خطر اولاره جنین می‌شود. این افزایش در حاملگی نسبی معنی‌داری دارد. به چون این تغییرات فقط بر آزمایش فیزیولوژیکی می‌تواند به سرعت اتفاق افتاد. بنابراین، کاهش حرکات جنینی نیازی ندارد و هنگامی که این تغییرات فاصله‌ای از 120 دقیقه به پایان می‌رسد و حالتی غیرطبیعی وجود ندارد، کاهش حرکات جنینی می‌تواند بر اطلاعات دیگر بی‌ربط باشد.

برای ارزیابی سلامت جنین در طی حاملگی در روس بپرهای آزمایش تغییرات FHR مورد نظر است. (جدول 2)

**توضیحات:**
- 

**رفع موارد:**
- 

**مراجع:**
- 

**کلیه» FHR، میزان تغییرات فیزیولوژیکی به طور خاص در حاملگی دیرس اهمیت دارد. چون در صورت این تغییرات، حالتی غیرطبیعی وجود ندارد و تغییرات به 60 دقیقه تغییرات به پایان می‌رسد و حالتی غیرطبیعی وجود ندارد، کاهش حرکات جنینی می‌تواند بر اطلاعات دیگر بی‌ربط باشد.
اثر نرمال سالین در تزریق وریدی کودکان بستری در بخش اطفال

عضویت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران

ترجمه: فاطمه فطروجردی

کوچک آن مثل اندازه ۲۲ که به کرات در بخش اطفال استفاده می‌شود تحقیقی که برای آن از آنتی‌بیوتیک‌های مختلف از ۲۲-۱۶ استفاده شده بود، نشان داده است که استفاده از نرمال سالین در بعضی مواقع به نفع بیمار نیست.
این مطالعه از تزریق نرمال سالین را در مقیاس هزارین در ۱۰ در طول استفاده

جستجوهای اخیر در بیماران پروریدی که برای آن از آنتی‌بیوتیک‌های مختلف از ۲۲-۱۶ استفاده شده بود، نشان داده است که استفاده از نرمال سالین و یا هارین رقیق شده تفاوت چندانی با یکدیگر ندارند. در صورتی که در این گونه تحقیقات به اندازه‌های استفاده‌های مکرر از آنتی‌بیوتیک
جهت تزریق وریدی به‌منظور مصرف داروها بر مصرف آنتی‌بیوتیک، مسکن و خیره بسیار محدود می‌باشد. برای پیشگیری از انسداد آنها از م محلول‌های نرمال سالین و یا هار و ۱۰۰۰ استفاده می‌شود.
مطالعات زیادی نشان داد که نرمال سالین به اندازه هیپر ریقت سه در هزاران لک (1) میتواند مؤثر باشد. این مطالعات توجه جدیدی به کاترکهای با اندازه‌های کوچک مورد استفاده، در بخش اطفلی، نمونه‌ای است. استفاده از محلول نرمال سالین برای کاترکهای با اندازه ۲۴ کم اثری از هیپر ریقت شده در این تحقیق می‌باشد.

در مورد مقایسه نرمال سالین و هیپر ریقت شده جهت استفاده در آنزیموکتور نشان داده بود. این تحقیقات در اثر وارد ۱۹۸۴ مورد ارسال ۲۷ در انجام گرفت و نمونه‌ها در این تحقیقات برخوردار بودند که از آن‌ها کاترکهای با اندازه مختل ۲۰۱۸ و ۲۷ جهت تریاتراه در دید استفاده شده بود. به‌یک‌سانی از اطلاعات بستگی آزادی کاترکه را مورد نظر نشان داد. این تحقیقات در بخش کودکان از محلول‌های استفاده مورد استفاده بسیار کوچک محسن شدند. این مطالعه، نتایج طبیعی در رابطه با استفاده از کاترکهای با اندازه ۲۴ کم بر نرمال سالین و یا هیپر ریقت شده نشان داد. تجربه و تحلیل آماری ویژه آنها انجام گرفت و در این تحقیق می‌باشد.

در این تحقیق همچنین نشان داد که اندازه‌های کوچک مورد استفاده در بخش اطفلی، نمونه‌ای است. استفاده از محلول نرمال سالین برای کاترکهای با اندازه ۲۴ کم اثری از هیپر ریقت شده در این تحقیق می‌باشد.
ترارگیرد تا پیوند استفاده از محلول نزدیک سالنی به هیوئین را با طول زمان مختلف در طول مدت سرم درمانی و تزریق دارو از راه ورید سردر مطالعه متناوت مشخص نماید.

22/5 ساعت با استفاده از هیوئین می‌باشد. بنابراین، تحقیق دیگری مورد نیاز است که یاد از تعداد بیشتری بیمار با استفاده از کاتر در آن به‌دست آید انجام پذیرد تا مشخص کنندن واقعیت باشد. ولی اطلاعات آماری نشان دهنده آن است که کاترها مورد استفاده با اندازه 24 سال زمان بیشتری را هنگام استفاده از محلول هیوئین در مقایسه با محلول نزدیک سالنی نشان داده است.

پیشنهادات تحقیق:
- تجدید نظر درباره استفاده از نزدیک سالنی به طور متناوب با هیوئین می‌باشد که نشان دهنده صرفه جویی در وسایل بیمارستانی، هزینه دارو، پرسنل پرستاری و کادر پزشکی خواهد بود.
- تحقیق مورد نظر هزار بیمار از مسایل را در شرایط نرده است.
- نباید این نظر به تحقیق دیگری

REF:
Dane K.G.D; "Pediatric IV Catheters: Efficacy of Saline Flush"; Pediatric Nursing; March-April 1992; Vol. 18; No.2; PP:111-113