فرآیند پرستاری بالینی (1)

ترجمه و گردآوری: نیکیه عظیمی

مقدمه:
مقاله حاضر به نظر از نظر اول

کتاب

Teaching Clinical Nursing

نویسنده: Susan M. Hinichifff

نوشته شده است:

عملی پرای کسانی معرفی می‌نماید که به نوبه، در آموزش بالینی پرستاری مشاورتی داده و در صورت ادامه کتاب که در مورد نقش‌های مربیان پرستاری در مهیاس‌های بالینی است، ضمن اشاره به تغییرات زیادی این تلفظ در مفسی با

مالیاً گشته، این طریق نتیجه‌گیری می‌نماید: زمینه‌که دانشجویان

پرستاری از این شاکی مستند که ترجمه به آن است آموزش نمی‌شود و مربیان پرستاری گله مانند که فرمان بر آموزش دارند، هیچ‌گاه هم گردد و از محمدی‌پینهای بی‌بدأ و با گیان ایستاده و

یا دیگری با دانشجویان به نگرش افراد

در گوشی دادن و مربی کارآزموده، کسی

است که ممکن است تدریس نمی‌شود که این ادامه شده پرای بیماری به مبنای یک

ترجمه با پندری تلفی نماید.

در این سری از مقالات ضمن اینکه کمک می‌نماید: زمینه‌که دانشجویان

طلایی از کتاب‌نویسی به راهنمایی شده که

مطالب مطلوب از مقالات مجلات

پرستاری نیز استفاده گردیده است.

آموزش پرستاری ناکافی تغییرات

REF:
1) Hinichifff, M. Susan; Teaching Clinical Nursing; Churchill Livingstone; London, 1979.
2) Smeltzer, Carolyn; "Teaching The Nursing Process-Practical Method"; Journal of Nursing Education; Nov. 1980; Vol 19; No 9;
بردن افاظه مناسب به او وعده بیانیم. در مورد پیمان‌سازی مراحله‌ای دیگر اغلب نهایی‌ی امید که می‌توان داد مجرد به امید رهایی از دو و درک توأم با آرامش و با عزت و قدر است.

۴- مراقبت‌های اولین اطلاع‌رسانی است. بنابراین مراقبت‌های اولین آموزش به یادمانی این شوراها، چهار روز داده که در پرستاری‌ها، کمک و حمایت به پرستار و جوان ناراحت از خود مراقبت‌کننده در مورد بیماری‌ها، که با تایگر، این شورای داده داده تا نگهداری و جوان بچه و گروه‌های انتقالی بیماری در این بیمارستان‌ها و در هیولاهای لازم است که به‌صورت نهایی و در آنجا حضور دارد.

۳- مراقبت‌های اولین اطلاع‌رسانی است. پرستاری‌های اولین سه مهمان بر اساس شیوه و اساس‌های بیمارستان‌زا از سطح مغزی قادر به صحبت نیستند و اکثر موفق شده‌اند.

۲- مراقبت‌های اولین اطلاع‌رسانی است. بحث و حمایت از لازم‌ترین اجاق بیمارستانی که به مطالعه می‌کنند در این بیمارستان‌ها، کمک به یادمانی این شوراها، چهار روز داده که در پرستاری‌ها، کمک و حمایت به پرستار و جوان ناراحت از خود مراقبت‌کننده در مورد بیماری‌ها، که با تایگر، این شورای داده داده تا نگهداری و جوان بچه و گروه‌های انتقالی بیماری در این بیمارستان‌ها و در هیولاهای لازم است که به‌صورت نهایی و در آنجا حضور دارد.

۱- مراقبت‌های اولین اطلاع‌رسانی است. بنابراین مراقبت‌های اولین آموزش به یادمانی این شوراها، چهار روز داده که در پرستاری‌ها، کمک و حمایت به پرستار و جوان ناراحت از خود مراقبت‌کننده در مورد بیماری‌ها، که با تایگر، این شورای داده داده تا نگهداری و جوان بچه و گروه‌های انتقالی بیماری در این بیمارستان‌ها و در هیولاهای لازم است که به‌صورت نهایی و در آنجا حضور دارد.
که مرافقت یکی وی انجام می‌شود.

دانشجویی که فیل‌گانی به پست‌های دارای یا در دست‌های مهارت تکنیکی و مهارت‌ها را آمور و تربیت این دو دسته مهارت این که منجر به شکل‌گیری و تکریقات ضررگذارین این (سالم) مقدرت و توافق است که شناختی یک پست‌دار کار آزموده است. تنها راه در قضاوت‌های این ارتقای به دستور و خیالی است که انتظار دارد و درست است که موردی در دانشجویان پست‌دار رشد دارد.

شود در این قسمت به تعریف مهارت بی‌پست‌دار که نوسط و پیش برخی‌ها هندرس (۴) در سال ۱۹۴۴ این‌گونه اشاره کرده‌اند، شماره می‌شود. هندرس پست‌دار را ایمپلیکر یعنی یکی که می‌تواند عصبی برقرار یک یا یک دارای نظم می‌باشد. این اطلاعات واقعی به انجام آنها خواهد بود. این نظریه توسط دیگر دیدگاه‌ها از پست‌دار کاری انجام می‌شود و در ادامه هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"

پست‌دار هوشیاری می‌توانست است برای یک کسی که اقتصادی در خانه‌کردن است. این باید بی‌پست‌دار اکثریت که به بی‌پست‌داری بی‌پست‌داری راه‌حلی که به "بی‌پست‌داری، سه‌گوش و آنها" انتظار دارد، نهادی که به دیگری که هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"

پست‌دار هوشیاری می‌توانست است برای یک کسی که اقتصادی در خانه‌کردن است. این باید بی‌پست‌دار اکثریت که به بی‌پست‌داری بی‌پست‌داری راه‌حلی که به "بی‌پست‌داری، سه‌گوش و آنها" انتظار دارد، نهادی که به دیگری که هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"

پست‌دار هوشیاری می‌توانست است برای یک کسی که اقتصادی در خانه‌کردن است. این باید بی‌پست‌دار اکثریت که به بی‌پست‌داری بی‌پست‌داری راه‌حلی که به "بی‌پست‌داری، سه‌گوش و آنها" انتظار دارد، نهادی که به دیگری که هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"

پست‌دار هوشیاری می‌توانست است برای یک کسی که اقتصادی در خانه‌کردن است. این باید بی‌پست‌دار اکثریت که به بی‌پست‌داری بی‌پست‌داری راه‌حلی که به "بی‌پست‌داری، سه‌گوش و آنها" انتظار دارد، نهادی که به دیگری که هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"

پست‌دار هوشیاری می‌توانست است برای یک کسی که اقتصادی در خانه‌کردن است. این باید بی‌پست‌دار اکثریت که به بی‌پست‌داری بی‌پست‌داری راه‌حلی که به "بی‌پست‌داری، سه‌گوش و آنها" انتظار دارد، نهادی که به دیگری که هندرس می‌گوید، "پست‌دار کیست؟"
کوشش‌های خودی دارد.
- پیام‌هایی که به سخنگویی گوش داده شدند، به‌صورت اعتماد به‌کار گرفته و در مسیر پرداخت و نهایتاً به‌کار برده شدند.

- بخش بی‌پنکایشی شدن بیمار، ممکن است از ترس و تعقیب و گناه کهقا. برای این با ترتیب پیام‌های دارد اطمماتی مجدد کسب نماید و شاید بیمار در نهایت خود نیازهای دیگری را موجب گردد.

- پیام‌های نیاز دارد تدریج بهتری قرار دارد. قبل از برخی شدت، پیام‌های ترس و خانواده، دوستان و همسانی مورد حمایت و پذیرش قرار داشته و با استفاده از این افکار، ممکن است شدت و تنش در این حکایات ظاهر شود.

- در نهایت صدایی خوب نیاز دارد که تاکید این است که بیمار احساس مثبتی نماید و تیز می‌شود.

- ممکن است شدیداً حامی شده و تغییرات در حالت بیمار نسبت به تغییرات احساسی در بیمار، احساس خستگی به ناگهانی تیز می‌شود.

- در نهایت، تغییرات در حالت بیمار، ممکن است به عنوان یک راهکار به‌کار برده شود.
بررسی کیفیت ارائه مراقبت‌های پرستاری به بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی بستری در بخش‌های روانی بیمارستان‌های تهران

دانشگاه علوم پزشکی وارزرت بهداشت و درمان آموزش

پزشکی شهر تهران

مقدمه

اسکیزوفرنی یکی از مهم‌ترین مشکلات بهداشت روانی در جهان است. بیش از 25 درصد از افراد مبتلا به این بیماری به‌طور مداوم ذهنی یا عاطفی مشکلات دارند. در این مقاله کارشناسی ارشد روانپزشک سایوزوکرمار به بررسی کیفیت ارائه مراقبت‌های پرستاری در بخش‌های روانی در بیمارستان‌های تهران می‌پردازد.

2- Trofiro. J.A; "Astudy of the Consistency of Nursing Care Hours and Patient Lenght of Stayper DRG Categoryin Selected Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations as Measurment by Divers Patient Classification Systems"; Nursing Management; College, Columbia University; 1988.
3- بیوته‌ره، جعفر. "بهداشت روان و پزشکان - مراقبت‌های اولیه بهداشتی"، آموزش مداوم پزشکی، سال دوم، تهران، زمینه 1371.
4- تماسی‌چی، فرودی. "بررسی عوامل مؤثر در درد بیماران بالای سن 60 سال در وضعیت (PTSD)". "کارشناسی ارشد روان تخصصی بالینی، تهران دانشگاه تربیت مدیری، 1370.
5- هادی‌نژاد، سارکیزیان، کریمی. "پاور پرستاری". ترجومه، طلعت شهریاری و دیگران. چاپ اول، تهران، مرکز نشر دانشگاهی، 1369.
بعض پایین آمدن هزینه پرداخت برای
بیمار و در نتیجه مراقبت ماهی و مداوم
برای او می‌باشد. در سانترالیستمو و
کالیبر نمای چه درمان روانپزشکی از
می‌گردد، از سال 1947 تا سال 1975
مراجعه ۳ بیمار برای بستری در حدود
۹۲ درصد و نهایتاً بستری در حدود
۹۶ درصد کاهش یافته است. در همان زمان
پایه‌گذاری مجموعه بیمارستان
از آغاز پایه‌ای و از طرف دیگر، آمار و ارقام
สบาย‌هده به شکل نهایی به علت بیماران
روانی بر روی دوره عموی است، بالقوه
در ادامه مسئولیت در اوران نیز
برنامه‌ریزی و تدوین هر نوع کاری که به
دروی مراقبت عموی و درمان مناسب

<table>
<thead>
<tr>
<th>اهداف پژوهش</th>
<th>کیفیت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>عمیق</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۲۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱. تمعین نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری در جهت تأمین نیازهای جسمی بیماران

۲. تمعین نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری در جهت تأمین نیازهای جامعه‌ای بیماران

۳. تمعین نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری با افراد مؤثر در درمان بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی

بیمارستانی دانشگاه‌های علوم پزشکی به شرح تهیه با مشخصه ساختاری و ایجاد عمل خریداری پرستاری.

۴. تمعین نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری بیماران مبتلا به اسکیزوفرنی بستری در بخش‌های

بیمارستانی دانشگاه‌های علوم پزشکی نهایی شرایط با مشخصه ساختاری و ایجاد عمل خریداری پرستاری.

در سطح ۵% P<0.05 معنی دار است.

جدول ۱ میزان کیفیت ارائه مراقبت‌های پرستاری در روانی به‌کمک کلی پژوهش (تعیین کیفیت ارائه مراقبت‌های پرستاری بیمارستانی دانشگاه‌های علوم پزشکی نهایی شرایط با مشخصه ساختاری و ایجاد عمل خریداری پرستاری)
مشخصه مسئولیت و ایکنار عمل حرکات

<table>
<thead>
<tr>
<th>برقراری ارتباط</th>
<th>نیازهای روانی-اجتماعی</th>
<th>نیازهای جسمی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>یک/۱۵۳</td>
<td>یک/۰/۷۶</td>
<td>یک/۰/۵۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>یک/۲۸۱</td>
<td>یک/۰/۷۶</td>
<td>یک/۰/۵۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>یک/۴/۰۸</td>
<td>یک/۰/۷۶</td>
<td>یک/۰/۵۲۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بیشتر در بخش‌های روانی-پیش‌بینی وارت \( \text{از مراجعه‌ای} \) درمان، اقدامات پزشکی، انجام گرفته است. این تحقیق تعداد ۱۴۷ بیمار کارگری در وزارت مداومه واقع شده‌که در سه هفته بیمار به مدت سه ساعت مورد مشاهده قرار گرفتند. لازم به ذکر است که در هر پاره‌ای فقط یک بیمار مورد مشاهده قرار می‌گرفت. بخشک گروهی اطلاعات در این تحقیق چک‌لیست که به استفاده از ابزار استاندارد شک کالک بکس (۱) در چهار بخش تنظیم شده‌بود.

بیش اول: شمار ۱۶ ستول در جهت تأمین نیازهای جسمی است. تأمین نیازهای روانی-اجتماعی بیماران مبتلا به استرس‌زورنی است. بخش سوم: شمار ۲۰ ستول مورد نظر از ابزارهای متایی پیش‌بینی وارت در درمان بیماران مبتلا به استرس‌زورنی است. بخش چهارم: شمار ۵ ستول در مورد مشخصه مسئولیت و ایکنار عمل حرکه‌ای و پیش‌بینی دیگر اهداف مختلف از لحاظ شدت همبستگی.

forums/شماره5و6
مادران، کودکان و آیدز

ترجمه: لیلا مسلمی
دانشجو کارشناسی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و... تهران

در آن از پاشه بازی نوزاد خون گرفته می‌شود و آن را برای تجزیه به آزمایشگاهی می‌فرسته. نتیجه آزمایشگاهی می‌تواند در پرگریده جملهای اطلاعیه از ادامه زندگی و یا مرگ نوزاد باشد. در بسیاری از مراکز آمریکا همه نوزادان به مشخص تولد نسبت به این بیماری مورد آزمایش قرار می‌گیرند تا وجود آنی‌ها یادی نسبت به HIV (عامل ویروسی مسبب ایدز) اطلاعیه حاصل نماید. نتیجه آزمایش‌های حکایت از ۳۰۰۰ مورد از این تست در آمریکا نشان می‌گردد و نشان می‌دهد انتقال آنی‌ها باید به‌طور مؤثر در خون با کودک، در طول حاملگی است. اما استدلال این تست تا حدی مشکل است.

REF: Gorman,C; "Moms, Kids and AIDS"; Time; July 1994; P: 44-45.

آیا غربالگری در هنگام تولد می‌تواند به هزاران نوزاد آمریکایی جهت درمان و پیروز HIV نماید؟ در سری‌بندی آمریکا، پاشه بازی نازه مبتلایان را جهت درمان غربالگری احتمالی با مجوز سروخ می‌کند. نتیجه تست مخفی نگهداری می‌شود. ژیرا، از آنجایی که درمان قطعی یا در واقع درمان مناسب برای این سن ورود ندارد به‌طور باشماک تحت کمک زیادی به مادر و فرزندش نخواهد کرد. غربالگری، تست ساده‌تر است که

فصلنده دانشکده پزشکی و مامایی/17
استاندارد ساختار

استاندارد ساختار تمکرک بر مهیج و وضعیت مسئولیت دار که مرکز پرستاری در اناره می‌گردد. این مسئولیت شامل فنی و اهداف و مسئولیت درمانی و پزشکی می‌باشد. به علاوه، مسئولیت‌های فنی و تربیتی مراقبت‌های پرستاری به عنوان مسئولیت‌های مورد نیاز، نقش کار و شرایط حرفه‌ای، داشتن مجوز و اعتماد سازمان، کیفیت و خدمات قابل استفاده و کارکنان حرفه‌ای، غیر حرفه‌ای و فنیان این است. مسئولیت‌های پرسنل تا پایان مدت، پرسنل، با پیمان نوشته، برای مثال نتخیه‌های پرسنل باید در حدود یک متر از یکدیگر قرار داشته باشد. مسئولیت‌های پرسنل در این است که مسئولیت نتوانسته شده است. یا در پرسنل که در بخش مرکزی‌های یکدیگر می‌کنند با داده، به صورت یک همانه سرباز به مرکزی‌های ویژه که در موقت موقت ترکیب بندی‌های جمله‌ای‌تر در مورد بیماران چهار عمل جراحی با اعمال این کارکنان که استاندارد ساختار خاص با نظر متقی کیفیت استاندارد می‌گردد، در فرض در نظر گرفته می‌شود.

1- مراقبت، هرگز می‌توان به دلیل درک کارکنان که صیانت، تجهیزات ساختار و وضعیت مالی، وسایل و لوازم بهتر استفاده شود.

2- پایان توجه نمود صلاحیت کارکنان ساختار زنده بقای با کیفیت کمی باشد. بلکه انضباط می‌روند در مراقبت جهانی و کیفیت مراقبت ارتباطی و جراحی باشند. تقیاً می‌توان گفت که در با شرایط، مراقبت مناسب ارائه می‌گردد.
این مقاله موری بر استفاده از موسیقی درمانی در بهبودی مراقبت ویژه، دارد. موسیقی درمانی به عنوان یک مکمل درمان در درمان‌های معمول و مرسوم پژوهشی می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد و برای بیمارانی که وضعیت بحرانی دارند می‌باشد.

اثرات فیزیولوژیکی و روانی این پدیده در اینجا بحث شده است.

موسیقی در نقش درمانی به استفاده از موسیقی چه اجها دارند؟ فیزیولوژیکی و روانی می‌باشد. در سطح‌های درمانی معمولاً آن را در گروه‌های مکمل‌های درمانی قرار می‌دهند. به عنوان یکی از آن‌ها عناوین کمک درمانی در این مقاله پژوهشی استفاده می‌شود.

در این مقاله دلالی مختلف برای تایید این گمان که موسیقی درمانی بالارزش است آورده شده، اما با یاد به این

REF:

Coughlan. A; "Music Therapy in ICU"; Nursing Times; Vol.90;
PP:35  No.17; April 1994;
شرح کنید. 

سیستم فعال ریکولی به‌عنوان یک فیلتر برای اطلاعات حساس عمل می‌کند. تأکید مراحل‌های موسیقی در درستی و اینآوردن آنها را از طریق سیستم 

فعال ریکولی (1) می‌تواند بیاند. به‌این ترتیب تغییری پنهانی و 

حفظاً به‌طور مثال تحت تأثیر قرار می‌گیرد. موسیقی می‌تواند پدیده‌ای از موسیقی است که در مورد این انتخاب یک پاسخ 

به‌این‌ها می‌کند. در این مورد، موسیقی به‌صورت 

که بی‌بازی بیمار برکنار می‌شود و این انتخاب در به‌طور پنهانی و در 

نتیجه امکان دارد مورد نظر شود و ضریب قلب به 

کلیه با مراقبت‌های بحرانی 

روش سازد.

در معرض موسیقی درمانی بوده‌اند، نسبت به آنها که در معرض قرار 

گرفته‌اند، مشکل‌های کوتاه‌مدتی داشته‌اند.

۳- ۱۹امول (3) نقش احتمالی 

موسیقی درمانی را در بخش مراقبت‌های 

ویژه به‌ترین بیماری به‌وجود یک سیری 

آزمایشات ضرخ شده مورد توجه قرار 

داده است. این تاثیب گیری می‌کند که در 

بخش مراقبت‌های ویژه موسیقی احتمالاً 

همچنین احتمال در دارای سیستم 

فیزیولوژیکی دیگری را تا زمان تاکید در 

و کاهش فشار خون و ضریب قلب در بر 

داشت شده‌اند.

پیاده کردن که اثرات 

همودینامیکی حاصل از موسیقی 

درمانی کم است. تحقیقات بیشتری لازم 

است تنها این نظر را تنظیم کند و درک 

عمیقی در رابطه با آرزو و استفاده 

مناسب از آن قریب تکمیل درمانی را در 

ارتباط با مراقبت‌های بحرانی 

روش سازد.

1-R.A.S.
2-Coronary Care Unit (C.C.U)
3-O’Sullivan

مقایسه کردن بعنوان تحقیقات 

نجری در مورد بیماران بعد از عمل 

چگونه اثرات موسیقی درمانی انجام 

شد است. به‌مدت ۲۸ ساعت بعد از 

عمل جراحی بیماران به دو گروه تقسیم 

شدند. برای یکی از گروه‌ها موسیقی 

درمانی انجام شد و برای گروه دیگر 

انجام نگردید. این بروز نشان داد 

این بیماران که در معرض موسیقی درمانی 

قرار گرفته‌اند از فشار خون و ضریب 

قلب داشته‌اند.

همچنین این تحقیقات موسیقی درمانی، در بیمارستان‌ها با تخصص 

و انتشار کوکوس سیستم‌های در بخش 

مراقبت‌های ویژه قابل (2) انجام شد. در 

اینجا همراه با بهتری از اثر 

موسیقی، در کاهش ضریب قلب و درجه 

حرارت محسوس بدانش‌های داد شد.

پژوهشگران گزارش کردند: بیمارانی که