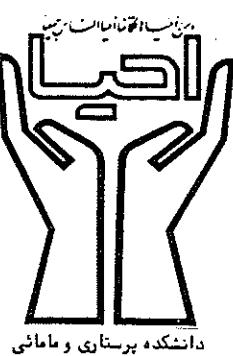


# مردان نیز میتوانند مراقبت کنند!

ترجمه: عباس عباسزاده



دانشکده پرستاری و مامائی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

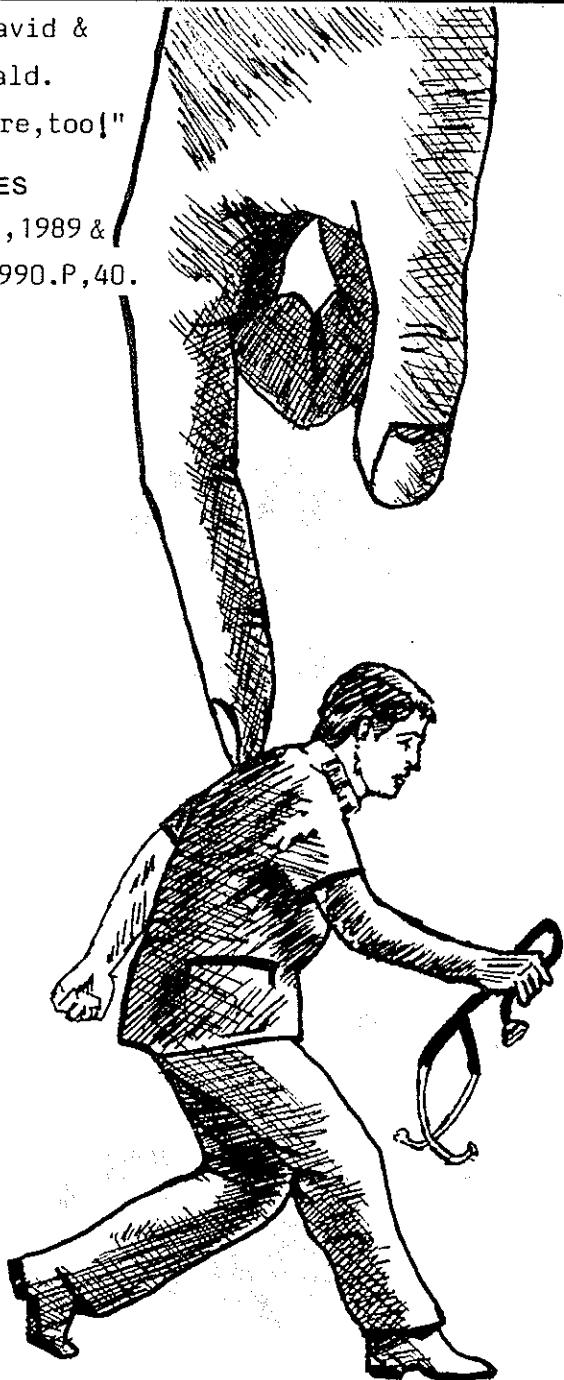
Thompson, David &

Bowman, Gerald.

"Men can care, too!"

Nursing TIMES

December 21, 1989 &  
January 10, 1990, P, 40.



چرا در زمینه مراقبت، نوشته‌های کمی وجود دارد؟ چه کسی مدعی است که مسئله مراقبت کم اهمیت‌تر از آن است که مورد مطالعه جدی قرار گیرد؟

مفهوم مراقبت صورتی مبهم به خود گرفته است. در تعریف این واژه، صفاتی چون "فطری، "احساسی" و "مادرانه" مطرح می‌شود. جای تعجب است، با اینکه مراقبت زیرینی پرستاری را تشکیل می‌دهد اما تا حال این مسئله حتی در لغتنامه‌های پرستاری یا پزشکی مورد توجه قرار نگرفته است. وظیفه پرستاران افزایش قدرت، اراده و آگاهی بیماران و افراد ناتوان است. اما شرایط مناسب اتخاذ نقش مراقبتی مثبت چگونه پدید می‌آیند؟ آیا تنها غریزه برای ایجاد این شرایط کافی است؟ کدام مطلب علمی در مورد انسان‌ها و حیوانات در دسترس است که نشان دهد مراقبت از بیماران و ناتوانان چه در انسانها و چه در حیوانات واکنشی اتوماتیک است؟ بررسی محدود ما پیرامون تحقیقات راجع به حیوانات این امر را فشن نمی‌دهد.

در مورد انسانها هنگام بررسی این موضوع بسیاری وابستگی و تعلق بین فرزند و مادر را مثال می‌زنند. در حالی که این موضوع قابل مقایسه با مشکلات عدیدهای که پرستاران با آن روبرو هستند، نمی‌باشد.

احیا

بیمار زمینگیر هشتاد سالهای که دچار بیاختیاری بوده و بداخل اتفاق نیز میباشد، هرگز همان احساسی را برخواهد انجیخت که علاقه و توجه به یک کودک برمیانگیرد. با استناد به کدام دلیل میتوان ادعا نمود که زنان نسبت به مردان مراقبت بهتری ارائه میدهند؟ با این حال میبینیم گاهی گفته میشود که زنان جوان دارای تمايل به مراقبت هستند که ناشی از فطرت و احساسات خاص زن است. اگر چنین چیزی را بپذیریم پس برای یک زن نباید هیچ کاری آسان تر از پرستاری باشد!

آنگاه بیان این مطلب که فرد نمیتواند به طور خود بخود با افراد ضعیف، مریض و ناتوان احساس همدردی کند، تا چه حد تکاندهنده میشود! اگر از نارسانیهای مراقبتی شما بپرده انتقاد شود، خشمگین و رنجیده خاطر میشوید و آنگاه چه احساس گناهی در شما پدید خواهد آمد! و در این حال صد عجب که بگوئیم اکثر پرستاران قبل از سن بیست و پنج بالین بیمار را ترک میکنند! آیا در این موارد میتوان به وجود جریان عاطفه و احساس در وجود آنان شک کرد؟ به سادگی میتوان دریافت که مدل مبنی بر دخالت دادن جنسیت در پرستاری قابل دفاع نیست.

مراقبت "پرستاری" بر ارزشها و اصول معینی استوار است. از دیدگاه تاریخی این ارزشها از اصول مذهبی در مورد مراقبت از همنوعان به عاریت گرفته شده است. این ارزشها در بیمارستانهای اولیه نیز وضع شده و راهبان مرد و زن مسئول حفظ و اجرای آن بوده‌اند. ارزشها و اصول اخلاقی مراقبین یا به عبارتی پرستاران، ریشه‌ای عمیق در فلسفه بشمردنوستی داشته است و ایشان حرفه خویش را نه بر اساس غریزه بلکه به واسطه تعقل و شاخت حفظ کرده‌اند.

شاید بتوان گفت که دانش پرستاری زیاد به سمت موضوعات زیست‌شناسی و پژوهشی متمایل شده است، امری که سبب کم شدن توجه به مفهوم مراقبت شده است. درحالی که در پرستاری باید تاکید بر مهارت‌ها و

دانش مورد نیاز برای تعامل موثر بین پرستار و بیمار باشد.  
از دیدگاه اخلاقی، رابطه پرستار با بیمار نمودی از همکاری متقابل است. بولبی<sup>1</sup> ذکر میکند که: بالغینی تهدید شده و ترسان، ارتباط با همجنس خود را بهتر میپذیرند. چرا که این امر کم کردن را تسهیل میکند. اگر پرستاری بخواهد که عوامل تقویت‌کننده کار خود را بیابد و حفظ کند، تا بر اساس آنها، ارزشها و مهارت‌ها و تاثیرشان در رفتارها را مشخص کند، نیاز به ساختمان و کار در طریقی دارد که سه جزء را از خود دور کند. متعلق نمودن پرستاری به جنس خاص، تشریفات نابجا و روتین.

"اخیراً" مسئله روش پرستاری اولیه<sup>2</sup>، هم به بیمار و هم به پرستار فرصت می‌دهد که جای ویژه‌ای را به کنترل در روابطشان بدهند. اما برای تاثیر بهتر، سایر جنبه‌های سازمانی کار پرستاران، نیاز به اصلاح دارد. مثلاً حرکتی به سمت بنیاد فعالیت تخصصی به جای بنیاد ریاست مستبدانه، در کار بالینی ضروری است.

تبصر در مصاحبه، مشاوره، بررسی تظاهرات روحی و مقابله با استرس از عده روشهای هستند که پرستاران را در ارتباط هر چه نزدیکتر با بیماران، یاری می‌دهند این قبیل تغییرات طبیعتاً منجر به تمرکز پرستاران بر ایده مراقبت کردن می‌گردد تغییراتی که میتوانند ایجاد فرضیه نموده و منشاء تحقیق شوند.

تنها در این گونه سازمان‌بندی پرستاری است که پرستاران میتوانند از نفس حرفه خود لذت برده و در آن باقی بمانند.

**با استناد به کدام دلیل  
میتوان ادعانمود که،  
زنان نسبت به مردان مراقبت  
پیشتر انجام می‌دهند؟**

**از دیدگاه اخلاقی، رابطه پرستار با  
بیمار،  
نمودی از همکاری متقابل است.**

