مقاله پژوهشی

بررسی میزان تأثیر بازی آشناسازی بر شدت درد ناشی از بروزسیرهای تزریقی در کودکان سن قبل از مدرسه میثلا به تالیسی

سیمی حامد، پژوهشی ۱، دکتر فاطمه الحسنی ۲، دکتر ابراهیم حاجی زاده ۳

تاریخ دریافت: ۲۲/۰۳/۱۳۹۴، تاریخ پذیرش: ۰۱/۱۳۹۵

چکیده

پیش زمینه و هدف: قرار دادن کنترل داخل وریدی یکی از راه‌حل‌های بروزسیرهای در دانکا است و اغلب کودکان به ویژه کودکان خردسالی چنین بروزسیرهای را استرس واز آن‌گونه بیماری، یکبی و حتی ویزیت صورتی خود بیان می‌کند. این پژوهش به منظور بررسی تأثیر بازی آشناسازی بر شدت درد بروزسیرهای تزریقی کودکان سن قبل از مدرسه میثلا به تالیسی انجام شد.

مواد و روش کار: این پژوهش از نوع به‌نوع تجاری است که بر اساس چهارگروه انتخاب دو گروه آزمون و شاهد از افراد آشنا با آزمون تزریقی. این تحقیق به سبب انجام و برنامه‌ریزی آن توسط دانشکده کودکان مورد استفاده شده و با استفاده از نرم‌افزار spss انجام گرفته.

یافته‌ها: داده‌های نشان داد که سبک زندگی برای درد قبل از مداخله در گروه تفاوت معنی‌داری نشان نبود (۵/۹۰<پ<۰/۰۵). این نتایج نشان می‌دهد که سطح نسبی بروزسیرهای تزریقی کودکان می‌باید، چنان که پیشنهاد می‌شود که پرستاران برای راحتی کودکان می‌باید به بیماری‌های جدی و مراحل مکرراً تحت اقدامات درمانی قرار می‌گیرند. از روش پیش آن‌گونه استفاده نمایند.

کلید واژه‌های: درد، کودکان سن قبل از مدرسه، تالیسی، پرستاری، بازی آشناسازی

در ماه‌هایان دانشگاه پردیستری و مامایی ارومیه، دوره دهم، شماره پنجم، پی در پی ۴۰، آذر و دی ۱۳۹۱، ص ۶۰۹-۶۰۳

آدرس مکاتبه: دانشگاه تربیت مدرس، گروه پرستاری، تلفن: ۸۶۹۱۳۲۲۷۴۷۴، ۶۰۹۱۲۸۸۱۴، Email: alhani_f@modares.ac.ir

مقدمه

تعداد زیادی از کودکان و بانوان حشره‌ها روز به روز تعداد بروزسیرهای در دانکا قرار می‌گیرند که به عنوان بهبودی از استرس فیبرولوژیک و انقباض قلبی می‌شود. عده درمان این نوع درد به عنوان آگاهی کافی از درک و پاسخ‌گویی به بیماران به تجربیات درد ناشی از بروزسیرهای است (۱) علل درد حاد می‌تواند شروع بی‌پیمانی و صدمات ناشی از ضربه و با به علت بروزسیرهای در رفتار جهت تشخیص، پیشگیری و با

۱. دانشکده آموزش کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه تربیت مدرس، مری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان
۲. دانشگاه پرستاری دانشگاه تربیت مدرس (نوشته مشترک)
۳. دانشگاه پرستاری آزاد جهت، دانشگاه تربیت مدرس
نمایی کودکان در یک پایخ به درد تحریک پذیر، هیجان زده و
پیقرار شد. حتی ممکن است دچار کابوس شبانه، انتقال خواب و
غذشته شوند اما کودکانی که درد تسکین نباته دارد احساس
قابلیت شنیدن، افسردگی، اندوز و تنها کم کردن بیماریان
کودکانی که نیاز به درمانه طبی تهیه کننده مکزه دارد. این‌بار
درمانه و بیمارن درمانی می‌تواند ریزگر در غیر
این مهای باد، جزء اهداف اصلی برتران درمان زیر در غیر
این صورت ارتباط بین بیمار و بیماران که منشحت (۲) عدم
کنترل در کودکان مشکلات زیادی را برای خود کودک و خانواده
باید ثابت شده که کودک معمولاً در طول مداخله‌های
پزشکی روانی مانند گری خی رخ می‌دهد کاملاً شد" (۸). هر
چند برای کاهش درد در کودکان روشن‌های داروی کاربرد دارد اما
برای انجام پروسه‌های کوچک نیاز تغییرات معمولاً از اقدامات
داروی استفاده می‌شود. بیماران در چنین مواردی نفس بیمار
در کاهش درد کودکان با استفاده از روش‌های غیر دارویی کنترل
برنجشه می‌باشد (۳). آماده نمودن کودک جهت روش‌های
بیمارستانی استراتژی‌های عدمی و اختصاصی جهت کاهش
درد مناسب با سی ابیکو درمان‌دار (۰) تنلاژ زیادی لازم
است که ابیکو در طول پروسه‌های درمانگاه احساس راحتی کند
همچنین عوامل زیادی در عکس اعمال کودکان نسبت به درد
dخلان دادن مین سل سطح تکامل شرایط با پروسیجر که
باشد درد شده، بست تغذیه قلم، هم‌همگنی می‌شد و یکی
والدین به درد کودک چندین عامل نزدیک به می‌شود که تجربه
در افزایش پایه از جمله عوامل تعیین ترس، اضطراب و افسردگی
می‌باشد (۴) در طی روند بیماری مزمن، گاهی لازم است کودک
چندینبار در بیمارستان بستری شود که این مسئله برای کودک

1 Chen
یک پژوهش‌یک پژوهش نیمه تجربی است که در سال 1387 در بخش‌های نوجوانی و پنجم‌سالانه‌های دولتی شرق کیلیان انجام گرفت. جامعه پژوهش در این پژوهش تمامی کودکان مبتلا به نارسایی فردی در سال 1387 برای تزیین خون با دسترسی مراجعه می‌گردند. کودکان تحت پژوهش از کل جامعه پژوهش با داشتن شرایط ورود به مطالعه محاسبه شدند.

- کودکان مبتلا به نارسایی فردی در سال 1387 - داشتن پرونده در بیمارستان‌های تحت پژوهش و مراجعه

حداقل هر ماه برابر درلغات خون ودیس فران

- رضایت والدین از شرکت درپژوهش

- رضایت شناختی کودک از شرکت درپژوهش

- هماهنگی یکی از والدین

- شرایط خروج از مطالعه

- عدم سلامتی جسمی و رویی حاد که معنی از انجام پژوهش شد.

- مصروف داروهای کاهنده اختلال

- مصروف داروهای کاهنده در

حریق‌لات یکی از درچه‌های کنترل در غیر دارویی هنگام انجام پروپیسر

تعداد نمونه‌ها برابر فرمال حجم نمونه و با توجه به

تحقيق انجام شده مربوط محاسبه گردید (2) در نتیجه 60 کودک با توجه به ویژگی‌های مشخص شده به روش در دسترس انتخاب و

4 Child medical fears scales (CMFS)
5 Pooker Chip
سنگش درد در روش آزمون مجدد استفاده کرده و (100%) یافته‌ها
اماساتیون شیعه روانی ابزارهای گردآوری اطلاعات، محبوبیت گرایی رای بین سایر ابزارهای گردآوری اطلاعات، روش اعتبار محکا که برده برده بدن طریق که پس از مطالعه
بابک، کیکیه نیاز از ابزار گردآوری اطلاعات تنظیم شده و با استفاده از نظر استاد راهمی و مشاور تکمیل وسیله از 10 نیز اعدا های علمی صاحب نظر گردآوری منر خواهی و موارد
اصلاحی اعمال گرایی بعد از توضیح در مورد هدف کار و جلب موافقت ضمنی از کودکان و والدینشان بررسی‌نماه اطلاعات
دمورفرایگرز کودک از ارتباط مصاحبه با یکی از والدین همان‌طور که توسط نگهدارنده کودک گردید سپس از ابزار خود
گزارش سنتش درد پوکر چیب برای منشی میزان درد بعد از تزریق (خون - دی صرف) تکمیل شد. بررسی‌نماه خود سنین
ترس‌های باینی نیز برحس نوع نیش بان شده از طرف کودک
توسط هنگ‌کنگ نگهدارنده کودک گردید برای باینی اشکال‌دانی بر
اساس یافته‌ای درنرس به وسیله سربند. ست تزریق خون
ویال گلوله‌های خیس شده به پنجه و عروسک و عکس اگر گردید به عنوان مثال در مورفرایگرز کودک از سربند می‌ترسد به این سربند
اسباب باینی داده می‌گذارد تا آن باینی کند و بر روی عروسک
تزیبی انجام دهد. در صورتی که از بررسی‌نماه رصد، پخش دادن
عکس برتر و یا خود برتر سعی می‌کند در کاهش ترس وی می‌شود
برنامه باینی اشکال‌دانی به صد 15-10 دقیقه قبال انجام
پروسیجر تزریق در دفعه ای در مراحل پس از داخله
بنظر دستی‌نیا به هدف کلی زنده نشان گذشت برنامه
باینی اشکال‌دانی در مقایسه با گروه کنترل بر میزان در ناشی از
پروسیجر تزریق داده‌ها تجربه و با استفاده از آزمون‌های
آماری کی- استکلر 0.1 مستقل. میانی و یونیکسون،
تجزیه و تحلیل گراییدن.

1 Chi - square
2 Mann - Whitney
3 Wilcoxon
بررسی میزان تأثیر بازی آشناسازی بر شدت در کودکان مبتلا به ناسالمی سین قلب از مدارس

از مداخله بین دو گروه شاهد و بازی آشناسازی (ρ = 0.05) از نظر میانگین رتبه خودگزارشی درد، نتایج معنی‌داری وجود نداشت (جدول شماره ۱).

جدول شماره (۱): میانگین رتبه نرخ خودگزارشی درد قبل از مداخله در دو گروه (آزمون و شاهد)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معنی‌داری</th>
<th>شاهد (آزمون بازی آشناسازی)</th>
<th>(میانگین رتبه)</th>
<th>بازی آشناسازی (میانگین رتبه)</th>
<th>برسی درد خودگزارشی درد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>من و بینی ۱۰۹۶/۰۰۲۹</td>
<td>۲۷/۳۰</td>
<td>۲۰/۰۰</td>
<td>۲۳/۸۷</td>
<td>۲۴/۸۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اما بعد از مداخله بین دو گروه شاهد و بازی آشناسازی (ρ = 0.05) نتایج معنی‌داری وجود نداشت. (جدول شماره ۲).

جدول شماره (۲): میانگین رتبه نرخ خودگزارشی درد بعد از مداخله در دو گروه (آزمون و شاهد)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معنی‌داری</th>
<th>شاهد (آزمون بازی آشناسازی)</th>
<th>(میانگین رتبه)</th>
<th>بازی آشناسازی (میانگین رتبه)</th>
<th>برسی درد خودگزارشی درد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>من و بینی ۱۰۹۶/۰۰۲۹</td>
<td>۲۷/۳۰</td>
<td>۲۰/۰۰</td>
<td>۲۳/۸۷</td>
<td>۲۴/۸۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

معنی‌داری از نظر تغییرات میانگین رتبه خودگزارشی درد وجود داشت آماد که در گروه شاهد بازی آشناسازی می‌باشد. (ρ = 0.05) نتایج معنی‌داری وجود و بعد از مداخله در گروه بازی آشناسازی بازی آشناسازی (ρ = 0.05) نتایج معنی‌داری وجود نداشت. (جدول شماره ۲).

جدول شماره (۳): میانگین رتبه نرخ خودگزارشی درد و تغییرات آن قبل و بعد از مداخله در دو گروه ۵۰/۹۵۰ من و بینی

بحث و نتیجه‌گیری

طبق نتایج آزمون‌های من و بینی قبل از مداخله از نظر میانگین رتبه در دو گروه بازی آشناسازی و در گروه شاهد نتایج معنی‌داری وجود نداشت. اما بعد از انجام مداخله بازی آشناسازی نتایج این آزمون نشان داد که بین دو گروه شاهد و بازی آشناسازی تناقض معنی‌داری وجود دارد همان طور که در جدول شماره ۲ نشان داده شده است.

شماره ۳ نشان داد که هیچ مداخله‌ای صورت نگرفته و میانگین رتبه خودگزارشی درد نیز افزایش یافته است و این در حالی است که میزان درد با اجرای مداخله بازی آشناسازی کاهش یافته است. نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل در پژوهش حاکی از میزان شاهد که بازی آشناسازی قبل از انجام بررسی بررسی‌های استراتژیک بر کاهش درد کودکان مؤثر می‌باشد بازی اطلاعات پیک استراتژیکی من و بینی

دوماهانه دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

درویش می‌باسد، نشانه چنین پیش بینی می‌گردد، پیش بینی می‌گردد. پیش بینی می‌گردد...
برای یادگیری باشید در هنگام مواجهه کودک با تجربیات تان و بالقوه وحشتناک باید می‌تواند مناسب و اطمینان‌بخش کودک شود. باید فقط برای گروه‌های عمیق‌تر و تجربه‌مند داشته باشید.


نتایج تحقیقات، لی بروبری نیاز دانشگاه که برای‌شماهای آماده سازی از جمله باید با توجه‌یا پیش‌بینی، با حد زیادی سطح اختصاص کودکان را کاهش و فرصت‌یا بادگیری برا برای آنان فراهم می‌سازد (16-17). با توجه به آسیب‌یادگیری کودکان خرسند و

References:


