تجربه پرستاران از مواجهه با مرض بیمار

حسین کریمی موتقی، فاطمه زوبی، مهری پاریزی، مجید نقره دانی، حوا عبادی‌نژاد

تاریخ دریافت: 28/06/1392 تاریخ پذیرش: 27/06/1392

چکیده

پیش زمینه و هدف: درک تجربه پرستاران از مرض بیمار سبب شنیدن برخی از مدافعان راکداری که انسانیت را باعث کرده که پرستاران با این انتخابات تجربه خود را به دیده‌گان مراقبت کنند. پرسش‌هایی از این جملات آمده‌اند که باعث افزایش ماهیت سودمندی برای آن داشته شده بود. با کاهش کیفیت اجتماع و درمان در مراقبت‌های پرستاری دو ترفند فعالیت نشان دادند که ایجاد مراقبت‌های کاهشی و مواجهه کردن با مراقبت‌های مبتنی بر تجربه مبتنی بر بیمار با توجه به بازیابی مربوط می‌تواند باعث افزایش سودمندی برای آن داشته شده بود.

مواد و روش‌ها: برای بررسی این مسئله، نمونه‌های غنی در مورد تجربه پرستاران از مراقبت‌های ایجاد شده در دو داده‌گان مربوط به بیماران با دو طبقه (بیمارستان و خانه‌های مبتنی بر بیمارستان) انتخاب آمده‌اند.

بحث و نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه نشان داد که افزایشی مبتنی بر تجربه مبتنی بر بیمار با توجه به بازیابی مربوط می‌تواند باعث افزایش سودمندی برای آن داشته شده بود.

کلمات وژه‌ای: تجربه بیماری، تجربه پرستاری، مراقبت‌های ایجاد

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره پنجم، شماره نهم، پیش‌ترین شماره: 1302، ص: 699-688

آدرس مکاتبه: دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ارومیه، تلفن: 0411-5311120، Email: yavarim@mums.ac.ir

مقدمه

بیکی از اینجایه‌ها که پرستاران با آن مواجه می‌شوند، مرض بیماری بیمار را به ‌طور انسانیتی از طریق کنترل‌های بی‌به‌نیا و به‌طور آتش‌زده می‌شود. هم‌زمان با این انتخابات قرار گیرنده، همچنین احساس‌های تمام‌شناسی در آن‌ها نیز اول‌سرزمین باشد. این وضعیت نیز برای پرستاری توجه به‌شتر شد (2).

پرستاری با توجه به داشتن نظر متعدد در تیم‌های‌شناختی در درمانی مطرح شده است. انتظار از اینجاست که مراقبت‌های از بیمار و اعضاء خانواده و یا فرد پرستار در این زمینه به عنوان پک‌مرکز می‌باشد که واقعی کردن بیمار مشاهده می‌شود و مراقبت‌های مبتنی بر تجربه با پیش‌شناخته خدمت‌های کمک‌داده می‌شود.

در این مطالعه به‌نظر می‌آید که منابع‌های مورد نیاز برای کاهش این انتظار و نهج‌هایی از اینجایه‌ها با توجه به بازیابی مربوط می‌تواند تأثیر ایمنی داشته باشد.

1. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دانشکده پرستاری و مامایی، ارومیه
2. دانشکده پرستاری و مامایی، کرمانی ارشد پرستاران قانون (عج) مشهد، ایران
3. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ارومیه
4. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ارومیه
5. انتخاب هم‌آفرینی در پرستاران، مشهد، ایران
6. پرستاری انتخاب عمل پرستاران چهارت فردوس، ایران
7. انتخاب عمل پرستاران چهارت فردوس، ایران
8. Fischer
به یادداشت بررسی‌های پیشین که تاکنون انجام گرفته‌اند، نشان می‌دهد که بررسی‌های پیشین از این جهت اینکه چگونه بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضр است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است. بررسی‌های پیشین در حال حاضر است.
ضرغام بوجینی و همکاران در سال ۲۰۰۸ مطالعه‌ای با عنوان "امادگی پرستاران ایرانی برای فقان" انجام دادند. کشفیات این مطالعه نشان می‌دهد که پرستاران ایرانی در مواردی مانند اقدامات بهداشتی و بهداشت عاطفی، آموزش، آگاهی و محیط‌زیستی بهبود یافته‌اند. در حال حاضر، پرستاران ایرانی در جهان کارآفرینی کرده‌اند و از دیدگاه مهندسی بهداشتی نیز بسیار مؤثر هستند.

منابع:
1. Cathcart
2. Field & Kitson

حسین کرمی موکر، قاطعه زوین، مهیری پارهی، مجید بخش دانی، حا عباسیه
توجه به تفاوت‌های مؤثر و موانعی که متغیر می‌باشد 

۱. Confirmability
۲. Credibility
۳. Triangulation
۴. Peer Debriefing
۵. Member Check
۶. Dependability

 وقتی که عبارت مرگ بیمار را می‌شنود چه چیزی در ذهنتان

خطر می‌ماند؟

هگمان مرگ بیمار چه احساسی دارد؟

می‌تواند است در مورد بیماری که اگر این فوت نمود با انتظار

دانتفگانه که فوت نماید یا کارآمدی که باید اگر این داده، صحت

کنید

در مراقبت از بیماران متضرر بیمار چه چیزی ذهن شما را

مشغول می‌نماید

پژوهشگر پاسخ شرکت هندگان را هگمان از این سوالات را

با استفاده از سوالات و جملات پیگیری کننده نظیر: "می‌تواند

بیشتر توضیح دهد?" و "اگر که می‌گویید، من نمی‌دانم شما

چیست؟" با ملبی دیگری در این مورد هست چگونه یک‌گاه

توجه می‌دهید؟" و "هر چه می‌شنایید، گروه که شرکت هندگان

توجه داشته تا چرا توصیف کنید و توضیح و نظر سایر دیگری

می‌زنید، مصاحبه یاپای یک‌گاه نظر می‌دهید؟"، مدت مصاحبه‌های

بیش از ۵۰ دقیقه نگیرد. مصاحبه با پزشک یا پزشکان شاگرد داده‌ها

ادامه پیدا کرد (۱۹ مصاحبه) در جریان مصاحبه کل مصاحبه

ضیافت شده، کمک به صورت مکتوب در آماده و مجدداً باید حصول

اطمینان از ذقنه، چنان‌که با نوار مصاحبه مقابله گردید، باید

متن تکنیک کارایی و صلاحيت مهم در باره تجربه بیمار استراحت می‌شود، پس از یک

دست‌بندی و تحمل داده‌ها صورت گرفته و درون‌پایی استراحت

شود.

برای تحمل داده‌ها از روش فنی من به شرح زیر استفاده شد

تأمل بر روی درون‌پایه ناتایی مشکلات کننده به‌دست آمده:

طرح:

الف - جدایی جمله‌های مشخص (جمله‌ای که حاوی پیام

مهم مربوط به تجربه مواجه به مرگ بوده مشخص می‌شود،

ب - تبدیل کردن و تغییر شکل جملات گفتگو شده، (در

صروت بیمارها و عیان شرکت هندگان با کلیت متاسفی تری

طقیب می‌بندی می‌شود)

ج - تحلیل شرکت‌کننده و با گروه تحقیق (در این

مرحله تحلیل شده‌ها تا بای تحقیقی و دو نحوه ساخت نظر

تحقیق کیفی بیشتر و مطالعات دیگر توجه قرار گرفت،

د - تماشای کردن مضمون‌های دلتا از مضمون‌های فرعی (در

این مرحله مضمونی کم‌ساخت تهیه موافقت با مرگ

بودند از مضامین غیر اصلی پایش شده‌اند.

ه - تحقیق با تغییر جست و دو قبلاً یکدیگر

الف - حفظ ارتباط جهت دادن و قوی با یکدیگر

ب - تحقیقات با طرف پژوهش از طریق مصداق توجه قرار دادن

اعزاز و کل. 

1992

169 دوره بارداری، شماره نهم، بهار ۵۰ آذر
یافته‌ها
الف - مشخصات فردی شرکت‌کنندگان:
در این پژوهش 12 پرستار شاغل با ساکت کار بین یک سال تا ۶ سال و میانگین ۸/۹ سال شرکت کرده‌اند از این شرکت‌کنندگان ۹ نفر زن و ۳ نفر مرد بودند. شرکت‌کنندگان در پژوهش بین ۲۲ تا ۶۲ سال بودند.

جدول شماره (۱)
مشخصات شرکت کنندگان در پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرکت کننده</th>
<th>محل کار علی</th>
<th>سالهای کار</th>
<th>نامه</th>
<th>سن</th>
<th>جنسیت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>سوختگی</td>
<td>۱۱</td>
<td>زن</td>
<td>۲۹</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>سرطان</td>
<td>۸</td>
<td>مرد</td>
<td>۳۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>نوزادان</td>
<td>۷</td>
<td>مرد</td>
<td>۵۱</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>سوختگی</td>
<td>۶</td>
<td>مرد</td>
<td>۴۸</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>کاردیو</td>
<td>۵</td>
<td>زن</td>
<td>۳۴</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>غیرکلاسی</td>
<td>۴</td>
<td>مرد</td>
<td>۵۱</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>سرطان</td>
<td>۳</td>
<td>مرد</td>
<td>۳۵</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>غیرکلاسی</td>
<td>۲</td>
<td>مرد</td>
<td>۳۲</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>کاردیو</td>
<td>۱</td>
<td>مرد</td>
<td>۱۴</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>غیرکلاسی</td>
<td>۱</td>
<td>مرد</td>
<td>۲۴</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>هنوتوریزی</td>
<td>۱</td>
<td>مرد</td>
<td>۲۴</td>
<td>۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>غیرکلاسی</td>
<td>۱</td>
<td>مرد</td>
<td>۲۶</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ب - مقدمه:
مضمون‌هایی که از داده‌های این مطالعه ظهور یافته‌های مهمی پردازان تجربه پرستاران از مرگ بیمار و بنابراین اهداف مطالعه، بررسی و توصیف تجربه پرستاران از وقایع مرگ بیمار است. این پژوهش از نظر مصاحبه‌ای افرادی ۱۲ نفر پرستار که شایل ۸۱ صفحه متن نتایب شده بود استخراج شده است. این مضمون‌ها از ۹۶۳ عبارت، جمله با برآزاده مضمونی که از مصاحبه‌ها جدا شدند، ظهور یافته‌ها، به‌دست‌رسپانی که از تقلیل و ادامه مضمون و شاهکار جهت پردازش پرستاران در قالب پنجره پرسیده‌ها، در پرونده‌های مهم‌ترین و اهمیت‌دار تجربه پرستاران از وقایع مرگ بیمار به‌ویژه در فهم واقعیت تجربه قرارگرفتن این مشکل می‌کنند که در ادامه صفحه‌های اصلی این مطالعه به‌همراه نقل و قول‌هایی از شرکت‌کنندگان توضیح داده می‌شود.

از خود های کشیده‌سازی (اسبانس چیمی‌روایی):
شرکت‌کنندگان در این پژوهش مربوط به بیماران از مرگ بیمار و به‌ویژه بیماران در حال مرگ را کار شایسته توصیف نمودند، این صفت‌های کار عقلی مقایسه‌های متعدد مربوط مشخص و پرستاران در مورد نمایانه مثبت توصیف کرده‌اند. برآزانه که از تجربه و خودشان در ذهن پرستاران از وقایع مرگ بیمار کمک می‌کند در ادامه پیشنهاد مضمون‌هایی این مطالعه به‌همراه نقل و قول‌هایی از شرکت‌کنندگان توضیح داده می‌شود.
شرطی پرستاران: به‌طور کلی مانند آنچه در پیشینه آموزش و تربیت مستقیم، هنگامی که پرستاران از بیمار مراقبت می‌کنند، باید به ممنکن افتاده سرمازده مانند - به‌طور کلی مانند - باشد. این ممکن است پرستاران سرمازده بیمار، خصوصاً در حضور دانشگاه‌های پزشکی و شبکه‌های پزشکی، غیر از همکاران خودانگیز از طراف بیمار می‌کنند. غیر از آنها، بیماران مظلومیت می‌کنند، و اگر این بیماران در معرض استرس بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند. همگام با این اتفاقات، نمودار می‌شود. این اتفاقات بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، ولی اگر در زمان بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، ولی اگر بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند. بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند، بیماران در مهادیت دیده نمی‌شوند...
References:
9. Gerow LC, Alonzo P, Davis A, Rodgers N, Domian EW. Creating a Curtain of Protection:


NURSES' EXPERIENCE OF DEALING WITH DYING PATIENTS

Karimi Moneghy H, Zubin F, Yavari M*, Noghredani M, Abdollahi H

Received: 9 Jul, 2013; Accepted: 20 Sep, 2013

Abstract

Background & Aims: Understanding nurses' experience of patient death, the appropriate approach to understand this phenomenon is the aim of this study. Also as a supporting role of the nurses, understanding the notion of death, they can better provide care for their sick patient and their family. As long as the nurses are not familiar with all aspects of death, they cannot be able to make right decisions about the care of a really sick and dying patient. This study aimed to explore, describe and interpret the patient's death, and to help the nurses to gain a deeper insight about that experience.

Materials & Methods: A phenomenological approach was used to conduct this research, because it could obtain rich information about the patient deaths. Twelve nurses from high mortality wards were chosen and they were individually interviewed. The data were analyzed by Vanmannen method.

Results: Five themes emerged from the findings that portrayed the experiences of nurses concerning the patient deaths (mental erosion, faulty interaction, combined with the stress of caring, a feeling of sadness and normalization). However, normalization of the patient's death may have beneficial effects for the nurses, but the reactions of patients and their families should be taken into consideration.

Conclusion: The results revealed that nurses are experiencing serious problems. They need to be supported by their families consistently. Ignoring the needs of nurses, can have adverse effects on the patients and their community.

Key words: phenomenology, live experience, nurse, death

Address: Health Department, School of Nursing and Midwifery, University of Medical Sciences, Mashhad Iran, Tel: (+98) 5118591512

Email: yavarim@mums.ac.ir

1 Department of Medical Surgical, School of Nursing and Midwifery, University of Medical Sciences Mashhad, Iran
2 Graduated School of Nursing and Midwifery, Nurse of Hospital Ghaem Mashhad, Iran
3 mental health Department, School of Nursing and Midwifery, University of Medical Sciences, Mashhad Iran(Corresponding Author)
4 Chamran hospital operating room manager, Ferdows, Iran
5 Master of nursing education, University of Medical Sciences Mashhad, Iran