بررسی میزان آگاهی پرستاران بخش های داخلی در مورد نحوه مراقبت‌های پرستاری از بیماران مبتلا به آرتروت روماتوئید در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی شهر تهران

چکیده پژوهش:
پژوهش حاضر به مطالعه توصیفی است که به منظور بررسی میزان آگاهی پرستاران بخش‌های داخلی در مورد نحوه آرتروت‌های پرستاری از بیماران مبتلا به آرتروت روماتوئید در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی شهر تهران انجام گرفته است. ایزیار گردآوری داده‌ها در این پژوهش، بررسی‌های بیماری به کوتاهی پژوهشگر تهیه و تظمین گردیده و از طریق مراجعه به بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت و درمان‌ها و اجباری پرورش ارائه شده است. میزان آگاهی پرستاری از بیماران مبتلا به آرتروت‌های پرستاری و اینکه آموزش آنان در مشکل کشف مطالعه پی‌بردها را

زنده بودن پرسایشکا: فوق لیسانس آموزش بیماری‌های داخلی - جراحی

مهدی صلایی: فوق لیسانس آموزش بیماری‌های داخلی - جراحی

نادر پژوهش: استاد مامور
امیدوار کننده تر نموده است بطوریکه حدس زده می‌شود تا ۵۰ سال آینده موجب کشف اتی‌لوزی مروم آرتیروماتوئید خواهد شد (سرشناس، ۱۳۶۰ صفحه ۱۳۲). در مورد شیوع آرتیروماتوئید روماتوئید، هارسون (۱۹۸۷) می‌نویسد نتایجی به درصد جمعیت دنیا نشان می‌دهد به آرتیروماتوئید خسته و زنان تقریباً ۳ بار بیشتر از مردان مبتلا می‌شوند (صفحه ۱۴۳). در مورد (۱۹۸۸) در جدول آمار بیماری آرتیروماتوئید قطعی و احتمالی را در گروه‌های مختلف نشان می‌دهد در این میان از گروه‌های خاویرمانی تا کشور عراق آماری در حدود ۱ درصد ابرکارا به بیماری قطعی آرتیروماتوئید دارد (صفحه ۱۳). در ایران، در زمینه شیوع بیماری، اطلاعات چندانی در دست نیست ولی آنچه مسلم است از افراد مبتلا به آرتیروماتوئید در مناطق مختلف شهرهای ایران وجود دارد، بطوریکه فردی ناصح (۱۹۸۷) می‌نویسد آرتیروماتوئید در شرق ایران بیماری نادیده نیست اما برای ابتدای این موضوع مطالعه را از سالهای ۱۹۸۰ تا ۱۹۸۲ بر ریز ۴۷ نفر بیمار مراجعه کننده به بخش روماتوئیدی داشته‌ام مشهد انجام دادند، این افراد مبتلا به آرتیروماتوئید قطعی بودند که از این بین ۳۲ نفر ۲۳ نفر مرد تظاهرات داخل مفصل
برسُر الإسبارزا، مراقبت از خشخاشی بیماری را که علَعی دیگر، یادبود و مستند به این ماهنگان، به همین دلیل بیشتر یک توجه به مصرف بدن و مصرف داروهای که بیماران در این مدت در برگزاری سیستم فکرات در این بیماری مشاهده می‌شود (صفحه 247، 1984). این بیماری در اصفهان برجسته‌تر بوده و حفظ حرکت بیمار و بدن تربیت اطهاری از هدایت بیمار به یک دارویی که برای درمان این بیماری استفاده می‌گردد (1984). بیماری آرتریت روماتولوژی دیالیت مصرف و درد حاصل از آن، تغییرات زیادی بر جای می‌گذارد به‌طوری‌که

لوئیس کوئنر (1982) می‌نویسد:

محصول حركات تغییر شکل انگشتان و مجه‌سازی‌ها و تغییرات روماتولوژی، ضعف عضلات از نظارت معمول بیماری آرتریت است (صفحه 168). احتمال (1260) می‌نویسد در 25 یا 30 درصد بیماران پیگیری دیده می‌شود (صفحه 29). تاکید: (1864) عقیده‌دار، صفحه نخُست 8، اسلام‌نگار 10 لفظ‌کنی 11 از عوارض بیماری آرتریت روماتولوژی می‌باشد (صفحه 1456).
کادر درمانی با کنیت بی‌هست، مراقبت پرستاری از مبتلا به آرتریت روماتوئیدی، به عمل آید.

پیشین مسئله پزوهش:
یک میزان آگاهی پرستاران بخشنده داخلي در مورد نحوه آرتریت روماتوئیدی از مبتلا به آرتریت روماتوئیدی و نحوه مراقبتی از آن در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران که بعد از آن برای پژوهش‌گر انجام می‌شد.

اهداف پزوهش:
هدف کلی این پژوهش تعیین میزان آگاهی پرستاران بخشنده داخلي از بیماری آرتریت روماتوئیدی و نحوه مراقبتی از آن در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران می‌باشد که به منظور دستیابی به هدف کلی اهداف جزئی زیر در نظر گرفته می‌شود.

الف - تعیین میزان آگاهی پرستاران بخشنده داخلي در بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران از بیماری آرتریت روماتوئیدی.

ب - تعیین میزان آگاهی پرستاران بخشنده داخلي بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران از مورد نحوه مراقبتی از بیماری پرستاری از مبتلا به آرتریت روماتوئید

ستواهای پزوهش:

ب - بیمارستانهای داخلي بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران که در این پژوهش کلیه پرستاران بخشنده داخلي بیمارستانهای تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران که می‌پوشش کلیه پرستاران بخشنده داخلي بیمارستانهای تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران که می‌پوشش کلیه پرستاران بخشنده داخلي بیمارستانهای تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران که
اعضا هستیم دانشگاه پرستاری و مامایی علوم پزشکی تهران و ایران صورت گرفته و تایید شده و بعد از تبعیض اعتبار، اعتماد علمی آن نیز به دو روش انجام شده است. یکی از روش‌کوارتر ریچاردسون (۱۹۷۱) برای ضریب پایایی کل سوالات و باز دیگری از روش آزمون ۲۰ مجددا به جهت پایایی تک تک سوالات پرسشنامه، به همین منظور بررسی شد که گروه دنیمفری از پرسشنامه داده شد و با فاصله زمانی ممیزین (ده روز) پرسشنامه ها به گروه دفحص مجدداً از همان سوالات و پرسشنامه با یکدیگر مقایسه شد.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها

میزان سنجش با استفاده از سوالات پرسشنامه بوده و براساس میزان آگاهی خوبی، متوسط و ضعیف تقسیم شده است. مشخصات داده‌های این پژوهش، گستره و حجم مقاله اسمی، رتبه‌بندی و استاندارد تهیه، آمار توصیفی استنباطی ۳۳ کارگر گرفته شد. جهت نمایش داده‌های این پژوهش نیز از جداول توزیع فراوانی مطلوب و نسبی استفاده گردید. نتایج بدست آمده با آزمون‌های ضریب همبستگی یبرسون ۲۰ و تصحیح قاعده پیترز - وان و رهیس ۲۰ آزمون Z و خط رگرسیون ۲۰ آزمون آماری کای - در ۲۰ و تصحیح بینی ۲۰ همبستگی آزمون دقیق فیشر ۲۰ مورد تجزیه و تحلیل فیشر گرفته و هر یک از سوالات دارای یک امتیاز بود.

زیرآزمون:
الف ۵ سوال در مورد پرسشنامه دارو درمانی
ب ۸ سوال در مورد استراحت مطلق بودن بیماران مبتلا به آنربیت
رومانوئید و نحوه پرسشنامه آنان
ج ۶ سوال راجع به وزش درمانی و پرسشنامه
د ۵ سوال راجع به آموزش به بیماران مبتلا به آنربیت رومانوئید
ه ۴ سوال در مورد انسجام پرسشنامه پرسشنامه قبل از عمل توهیم مفصل

تعمیم اعتبار و اعتماد

اعضاء هستیم دانشگاه پرستاری
در این بررسی برای تبعیض اعتبار علمی یک روایی پرسشنامه، علاوه بر استفاده از کتاب، مجلات و مطالعات
کتابخانه‌ای ارزیابی آن نیز توسط
استاد راهنما و مشاور و همچنین
نتیجه‌گیری نهاییی
در برابر با هدف اول پژوهش
یمنی تعیین میزان آگاهی پرستاران از
پرماریت روماتولوژی باید
گرفت، بررسی آنها نشان داد که
اطلاعات پرستاران در مورد پرماریت
اروماتولوژی نسبتاً خوب است و
می توان با آموزش این خدمت این
آگاهی را تقویت کرد.
در مورد هدف دوم پژوهش یعنی
تعیین میزان آگاهی پرستاران از نحوه
مراقبت‌های پرستاری به بیماران مبتلا
به پرماریت روماتولوژی (یعنی کل
مراقبت‌های پرستاری) یافته‌ها نشان داد که اطلاعات پرستاران در سطح
متوسط و ضعیف است.
چنین جهت‌های مراقبت
پرستاری بطور تفکیک شده مورد
بررسی قرار گرفت، باقی‌مانده نشان داد که اطلاعات پرستاران از دارو,
درمانی و پرماریت آن نسبتاً
خوب است. در مورد نحوه پرستاری از
بیمار مبتلا به پرماریت روماتولوژی,
ورزش درمانی در حدود متوسط
بدون آگاهی پرماریت نسبت به
آموزش به بیمار اصلاً خوب نبود
و یافته‌ها نشان داد که اطلاعات
در مورد مراقبت‌های قبل از
عمل و نحوه انجام نیز از
بیماران نسبتاً خوب است.

موارد استفاده در پرستاری
باتوجه به در نظر گرفتن
حیط‌های مختلف برای داشتن
پرماریت و آگاهی بیماران از
مورد مراقبت‌های پرستاری نور
انجام تجربیات نشان داده‌ها
آموزشی و نحوه ایجاد خدمات

1. Harrison
2. Oxford
3. Darmawan
4. Brunner
5. Smith Pigg
6. Lewis & Colier
7. Rheumatoid nodules
8. Tompkins
9. Felty Syndrome
10. Splenomegally
11. Leukopenia
12. Stephenson
13. Vasculitis
14. Sjogren's Syndrome
15. Neuberger
16. Descriptive

17. Univariable
18. Accessable Population
19. Validity
20. Reliability
21. Kuder, Richardson
22. Test - Retest
23. Inferential
24. Pearson Correlation
25. Peters - Vanvoorhis
26. Z Test
27. Regression line
28. Chi - Square
29. Yates
30. Fisher Exact Test
Knowledge of nurses in medical wards about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis in Hospitals of Ministry of Health and Medical Education, Tehran.

Authors: Fariba Nasiri ziba, Zohre Parsa Yekta, Mahvash Salsali, Bohrani Naser.

Abstract: This is a descriptive study about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis in Hospitals of Ministry of Health and Medical Education, Tehran. Data collection tool in this study was a questionnaire that prepared by researcher and was delivered to the research samples in the ministry of health hospitals. Results showed that majority of nurses had approximately good knowledge about Rheumatoid Arthritis disease but had approximately moderate to low knowledge about nursing care of these patients (nursing care in various field has been investigated). According to the findings continuing education is required for nurses about nursing care of patients with Rheumatoid Arthritis.

Key words: Knowledge, nursing care, Rheumatoid Arthritis, nurses.