عنوان پژوهش:
بررسی کیفیت مراقبت‌های پرستاری انجام شده توسط پرستاران در مورد بیماران هوموپاپلیژ و میزان آگاهی آنان از دیالیز صافی

چکیده پژوهش:
این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که به منظور تحلیل کیفیت مراقبت‌های پرستاری انجام شده توسط پرستاران در مورد بیماران هوموپاپلیژ و میزان آگاهی آنان از دیالیز صافی باشکوه این مطالعه با دادگاه‌های علمی پزشکی شهر تهران انجام گرفته است.

در مورد 38 پرستار مورد بحث و بررسی قرار گرفته است. این پژوهش در این زمینه و کسب نتایج دقیق‌تری بیان‌های میزان آگاهی پرستاران از دیالیز صافی و پرسی کیفیت مراقبت‌های پرستاری انجام شده و منجر به دریافت اطلاعات و سنجش تأثیر میزان درآمد ماهاهان، سابقه کار در پرستاری، سابقه کار در بخش دیالیز و امکانات فنی و تجهیزات، ضریب همبستگی پرسون و آزمون آماری کای در استفاده از نرم‌افزار و بهتر شدن شرایط کاری، بیماران، دانشگاه‌های علمی پزشکی و میزان آگاهی از دیالیز

مقدمه:
پرستاران از مهم‌ترین و بهترین ارائه‌دهندگان درمان به بیماران هستند. در هر روز یک پرستار به بیماران مراجعه می‌کند و به آنان خدمات پزشکی و درمانی ارائه می‌دهد. استعداد و کیفیت مکمل‌های هلث در استفاده از نرم‌افزار، آموزش و پردازش در سازمان هست، عمک‌برداری بررسی در سازمان هست، بیمارانی از کارشناسان مدیریت، هنوز این مشکل کاملاً رفع نشده است. اویل خوشبختان یکی از پیشگامان پرستاری با اسم شماره هشتم - بهار 1372
شرح حال بیماران انجام یاد: است. 

هر گز درمان بلافاصله پس از نیازمندی کلیه شروع شود کلیه مایعات بدن ممکن است ابتدا تغییرات بی‌گردد. اما هنگامی که بیمار از میل طبیعی خروج آب بیشتر می‌باشد، کلیه می‌بایست به علت تغییرات مربوط به بیماری حاد کلیه. بهبودی می‌تواند به مدت طولانی بدن باشد از نظر مواد شیمیایی در حد طبیعی حفظ نماید.

چیام و توماس (1987) بیان دارند: نارسایی کلیه مرحله‌ای است که در آن عمل کلیه از نیازمندی کلیه مایعات بدن ممکن است ابتدا تغییرات بی‌گردد. اما هنگامی که بیمار از میل طبیعی خروج آب بیشتر می‌باشد، کلیه می‌بایست به علت تغییرات مربوط به بیماری حاد کلیه. بهبودی می‌تواند به مدت طولانی بدن باشد از نظر مواد شیمیایی در حد طبیعی حفظ نماید.

»ماربفانوی افکر« به ابتدای حساسیت در پرسنل موجود شده است که از آن تلاش کرده تا کننار تغییرات بدنی یک بیماری مزمنی کلیه به علت تغییرات مربوط به بیماری حاد کلیه. بهبودی می‌تواند به مدت طولانی بدن باشد از نظر مواد شیمیایی در حد طبیعی حفظ نماید.

زمینه پژوهش: در ایران امروزه امراض کلیوی یکی از بیماری‌های است که عده زیادی به آن مبتلا می‌باشد و مسالی در سازمان‌های بهداشتی درمانی، چه از نظر هزینه مراقبت و چه از نظر درمانی به وجود می‌آورد.

این بیماری‌ها یکی از علل مهم ترک بهبود و انتقال وقت و از دست دادن درآمد می‌باشد. وقتی کلیه‌ها از کار می‌اند، بدن آب و نمک و مواد دیگر را به اندازه کافی دفع نمی‌کند و حجم آب افزایش پیدا می‌کند و موجب تورم نسبت به می‌شود. درمانی تداوی درمانی لازم به موفق انجام نگیرد، مایعات بدن به طور مداوم تغییر پیدا می‌کند و بدن حد غیر عادی می‌شود که ممکن است متأثر به‌طور می‌شود (بیومود، 1368، ص 17).

شماره هشتم- بهار 1373
نمک همراه با آب مصرف کند خیز
به علت انفجار یا مواد خطرناک
به سبب بازگشایی سیال سولول
می‌تواند حداقل سیالی باشد.
(کانون، ۱۳۶۰، ص. ۹۹۰)

فهرست (۱۳۶۳) می‌نوید. یکی
از مهم‌ترین منابع یوحنین
به نظر می‌رسد که نمک‌آب به
سیال‌ها و سایر مواد شیمیایی
که در اینجا ذکر شده‌اند، تا
حدی در مصرف رسیده‌اند.

واژگانی پیش‌بینی که بررسی
شده‌اند، در اینجا ذکر شده‌اند.

از دیال‌های مختلف، باید بررسى
شوند که در هر سطح، خصوصاً در
مقدار مصرف مجدد می‌تواند
به نظر که کلینیک این است. یک
به نظر می‌رسد که در مصرف
می‌تواند به نظر که کلینیک

شماره هفتم - بهار ۱۳۷۳
دیالیز صنافی در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران.

سنوات پژوهش:
1. میزان آگاهی پرستاران در مراقبت‌های پرستاری بیماران دیالیز
2. کیفیت مراقبت‌های پرستاری ارائه شده در مورد بیماران قبل از انجام دیالیز چگونه است؟
3. کیفیت مراقبت‌های پرستاری ارائه شده در مورد بیماران حین دیالیز چگونه است؟
4. کیفیت مراقبت‌های پرستاری ارائه شده در مورد بیماران بعد از دیالیز چگونه است؟

محدودیت‌پژوهش:
محدودیت‌های این پژوهش عبارتند از:
1. حضور پژوهشگر در موقوفت‌های محدودی بیمار تا پرستاران کارهای روزمره، و عادی را کار گذاشته و یک محوطه در موقوفت.

مشماره هشتم - بهار 1373
لشکل که گفته شده است، این بایستی در قالب اطلاعات آماری و یا تحلیلی به صورتی ارائه شود که هر یک از شاخص‌ها و انستیتواسیون‌ها و...
می‌تواند در پرینامه‌های آموزشی، در سطح بی‌روی عوام‌تاریکی در ارائه خدمات صحیح پرستاری مورد نیاز به بیماران مبتلا به سایر بیماری‌های دیگر و همچنین سایر مراقبت‌های پرستاری از بیماران بومی‌بلژیک و دیالیز صفات تاکید بر شرایط نامناسب و تأثیر کیفیت کار پرستاری در این روند خدمات را در سطح بهبود بیماری و جلوگیری از عوارض مشخص بنماید.

۱. ارائه خدمات صحیح و کیفیت در مراقبت‌های پرستاری که در یک مرکز بهترین مراقبت‌های پرستاری به عنوان یکی از اصول اصلی در پرستاری به دانشجویان آموزشی مهدئی. ۲. حضور بی‌روی عوامل در بیمارستان‌های اینستیتو برای بهبود جزیی بیشتر در پرستاری بعد از دیالیز بیمارستان‌های اینستیتو در آن بخش‌ها اصلی، در دو مرحله اول بخش‌ها و اول به صورت استاندارد (سی سی بی‌سی-پرستار) باشد. ۳. سی سی شرود تاریکی استفاده از مراقبت‌های پرستاری با یک‌تایی و دستگاه‌های داده‌شدن و تحلیل نتایج مستقیم بین‌آگاه باشد. ۴. بر تعداد موانع پرستاری افزوده‌گر روشنایی می‌باشد که می‌تواند با فناوری دشجویان و دیالیز صفات در این روند بهبود بیماری و جلوگیری از عوارض مشخص بنماید.

۱. ارائه خدمات صحیح و کیفیت در مراقبت‌های پرستاری که در یک مرکز بهترین مراقبت‌های پرستاری به عنوان یکی از اصول اصلی در پرستاری به دانشجویان آموزشی مهدئی. ۲. حضور بی‌روی عوامل در بیمارستان‌های اینستیتو برای بهبود جزیی بیشتر در پرستاری بعد از دیالیز بیمارستان‌های اینستیتو در آن بخش‌ها اصلی، در دو مرحله اول بخش‌ها و اول به صورت استاندارد (سی سی بی‌سی-پرستار) باشد. ۳. سی سی شرود تاریکی استفاده از مراقبت‌های پرستاری با یک‌تایی و دستگاه‌های داده‌شدن و تحلیل نتایج مستقیم بین‌آگاه باشد.

۱. ارائه خدمات صحیح و کیفیت در مراقبت‌های پرستاری که در یک مرکز بهترین مراقبت‌های پرستاری به عنوان یکی از اصول اصلی در پرستاری به دانشجویان آموزشی مهدئی. ۲. حضور بی‌روی عوامل در بیمارستان‌های اینستیتو برای بهبود جزیی بیشتر در پرستاری بعد از دیالیز بیمارستان‌های اینستیتو در آن بخش‌ها اصلی، در دو مرحله اول بخش‌ها و اول به صورت استاندارد (سی سی بی‌سی-پرستار) باشد.

۱. ارائه خدمات صحیح و کیفیت در مراقبت‌های پرستاری که در یک مرکز بهترین مراقبت‌های پرستاری به عنوان یکی از اصول اصلی در پرستاری به دانشجویان آموزشی مهدئی. ۲. حضور بی‌روی عوامل در بیمارستان‌های اینستیتو برای بهبود جزیی بیشتر در پرستاری بعد از دیالیز بیمارستان‌های اینستیتو در آن بخش‌ها اصلی، در دو مرحله اول بخش‌ها و اول به صورت استاندارد (سی سی بی‌سی-پرستار) باشد.

۱. ارائه خدمات صحیح و کیفیت در مراقبت‌های پرستاری که در یک مرکز بهترین مراقبت‌های پرستاری به عنوان یکی از اصول اصلی در پرستاری به دانشجویان آموزشی مهدئی. ۲. حضور بی‌روی عوامل در بیمارستان‌های اینستیتو برای بهبود جزیی بیشتر در پرستاری بعد از دیالیز بیمارستان‌های اینستیتو در آن بخش‌ها اصلی، در دو مرحله اول بخش‌ها و اول به صورت استاندارد (سی سی بی‌سی-پرستار) باشد.
Survey the quality of nursing care delivery to hemodialysis patients and nurses' level of knowledge of peritoneal dialysis in hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences

Marbaghi A. MSc heroabadi Sh. MSc seyed-bagher-maddah M. MSc kamali P.PhD

Abstract:

This descriptive and analytical study was conducted to evaluate quality quality of nursing care by nurses in hemodialysis patients and Their knowledge of peritoneal dialysis in hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences.

In this study, 40 nurses graduated with bachelor, master and associate degree were participated. Data gathering was accomplished by questionnaire consists of 9 items about assessment of knowledge of peritoneal dialysis and checklist contains 4 questions in relation to the quality of nursing care is taken in hemodialysis patients.

The findings have been developed in 34 tables and a chart. The Pearson's correlation coefficient and chi-square test was used to determine nurses' level of knowledge of peritoneal dialysis and evaluating the quality of nursing care delivery to hemodialysis patients nursing and variables such as age, marital status, monthly income, work experience in nursing, work experience in dialysis unit and special courses in dialysis.

Overall the research results showed that the quality of nursing care provided to patient before, during and after dialysis is not of good quality.

Keywords: quality, nursing care, dialysis