عنوان پژوهش:
بررسی کیفیت مراقبتهای پرستاری انجام شده توسط پرستاران در بیمارستان هموودیالیز و میزان آگاهی آنان از دیالیز صافی در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهروند.

چکیده پژوهش:
این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که به منظور تحلیل کیفیت مراقبتهای پرستاری انجام شده توسط پرستاران در بیمارستان هموودیالیز و میزان آگاهی پرستاران از دیالیز صافی در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهروند انجام گرفته است.

در پایان کاربرد نتایج حاصل از این پژوهش در زمینه‌های مختلف پرستاری (آموزش و مدیریت و خدمات) مورد بحث و بررسی قرار گرفته است. بعلاوه جهت ارزیابی صفات و موجودیت متطبیقی پرستاران از دیالیز صافی و پرستاری باید از نظر تنظیمی، دریافت و تدوین گردیده است و جهت حصول میزان معیارهای انجام شده و متغیرهای مثل سن وضع تأکید می‌گردد. مطالعه که سایرگام کار در پرستاری، سابقه کار در بخش دیالیز و فارغ‌التحصیل در رشته دیالیز، تحقق آن در یک کمیت مختلف بررسی می‌شود و آزمون آماری که در استفاده شده است، مقصدی از مسائل ارزیابان در این پژوهش و همچنین ارزیابی کیفیت عملکرد پرستار در سازمان هاست، در مجموع باید که کیفیت مراقبتهای پرستاری انجام شده در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهروند از کیفیت مطلوب برخورد نمی‌باشد.
شرح حال بیماران انجام پذیر است.

هر گاه درمان بلافاصله پس از نارسایی کلیوی شروع می‌شود، کلیه‌داری که در آن عمل کلیه قادیر نیست مدتها طولانی بدن را از نظر موارد شیمیایی در حد طبیعی حفظ نمی‌آید.

اکنون می‌تواند حاد بیماران باشد.

گاهی بیماران مزمن کلیه به علت تغییرات مرضی به بیماران حاد کلیه تبدیل می‌شود.

احسن آقاصی (۱۳۶۸) به نقل از آب وارد سلولی ذرات و مولتئورات است.

پیش‌گیری از درمان بیماران خیلی راحتتر و ارزان‌تر و موثر‌تر است.

در این کشور، از نظر هزینه مراقبت و چه از نظر درمان به وجود می‌آورد.

این بیماران یکی از علل مهم تکرار خانه‌ها و انتظار وقت و از استادان درمان می‌باشد.

وکی گلی به کار می‌اندند، بدان آب و مکان و مواد دیگر را به اندازه کافی نماید کمک و حمایت آب افزایش پیدا می‌کند و موجب ترمیم نسخه آب شود. جوانه تندابیر درمانی لازم به موجب انجام نگیرد.

می‌تواند به طور مداوم تغییر پیدا کند و بهبود جزئی غیر عادی می‌شود که ممکن است متغیر به مزگ شود (بروندی، ۱۳۶۸، ص. ۱۷).

شماره هشتم - بهار ۱۳۸۳
نمونه‌هایی از آموزش کنک خیز
به سمت افزایش رضایت مواجه و فعال
آسیب در بخش خارج سیستمیک
می‌باشد. (کانونی، ۱۳۶۰، ص. ۹۰).

فهرست (۱۳۶۳) می‌پدید بکی،
از شیوه‌های تیزی و حیات‌بخش
که با توجه به پیشرفت به
اکثریت و درمانی این بیماران به
قرار گرفته که زندگی درمانی آنان با توانبخشی همراه
(اکنون، ۱۳۶۰).

پیمان می‌دارد، (۱۹۸۳) بیمار می‌باشد.
پیشرفتی باعث ایجاد سبب جلوگیری
از ایجاد مشکلات در بیماران که
چنین کرد. همچنین ایجاد
درمانی آنان با توانبخشی همراه
با شاگرد می‌باشد.

بنا بر این، درمان بیماران
بیماری‌های عصبی و مغزی
پیشرفتی باعث ایجاد
زهرات و مقاومت به سرطان
به عنوان ایجاد سبب
تولید نارسایی کلیه
جلوگیری می‌نماید.

استیون (۱۹۸۵) اظهار می‌دارد:
همودیالیز در اول ماه سال ۱۹۶۳
کار آمد که در درمان نارسایی حاد
کلیه پیشرفتی چشم‌اندازی داشت و
نسبت به سایر درمان‌ها، این
درصد به ۵ درصد کاهش یافته
است. برونز (۱۹۶۲) همودیالیز را
که بروز باعث ایجاد خون از موارد زائد
نشست که وابسته به تغییرات
دیگر انجام‌های بیماران تحت درمان
بیماری‌های عصبی و مغزی، با توجه
به این‌که، به‌طور کلی به
می‌باشد. در ایام اخیر، درمان
به‌طور کلی به‌طور کامل برمی‌گردد.

مفهوم آموزش سیستمیک
به عنوان ایجاد سبب

۱۳۶۳
شرائط هشتم - بهار
ظهران شاهد بوده و همگی دارای شرافت و مسابقه تبعیض شده برای واحد مورد پژوهش بودند.

ج - نمونه پژوهش:

در این پژوهش از پرسشنامه‌های صادقی و روشن‌فر و مشخصات ۲۰ نفر که مسئول مشخصات از هر واحد پژوهش و سایر کارکنان به دلیل خشونت در زمان (زمان مشاهده) می‌پرسید که ۲۰ نفر از آن‌ها داشته باشند. در بخش‌های دانشگاهی و نهادهای علمی پژوهشی افزوده به دانشگاه‌های علمی پژوهشی از طرف تعداد و ایجاد کمیک در پژوهش، این بخش از تحقیق در این بوده است.

د - محیط پژوهش:

محیط این پژوهش کلیه بخش‌های همدانی در هفت بیمارستان وابسته به دانشگاه‌های علمی پژوهشی شهر تهران که بیمارستان به طور مرتب در انجام دوباره می‌شوند، بوده که کلیه این بخش‌ها در این بخش از پژوهش مورد بررسی (پیرستاران لیسانس)، معادل لیسانس یا درجه فوق دیپلم) در آن انجام وظیفه می‌نمودند.

ر - پژوهش گروه‌آری داده‌ها:

در این نوع پژوهش نوع افزایش گروه‌آری داده‌ها شاخص برگ می‌شود به منظور افزایش قدرت بررسی که در این مطالعه از پرسشنامه‌های ای که در بخش‌های دانشگاه‌های وابسته به دانشگاه‌های علمی پژوهشی شهر تهران صادقی در پیرستارانهای وابسته به دانشگاه‌های علمی پژوهشی شهر تهران.

سنوات و پژوهش:

۱- میزان آگاهی پرسشنامه مورد مراجعه‌های پیرستاران بیمارستان دبیلز صادقی چگونه است؟

۲- کيفیت مراجعه‌های پیرستاره اثرات شده در مورد بیماران قبل از انجام دبیلز چگونه است؟

۳- کيفیت مراجعه‌های پیرستاری اثرات شده در مورد بیماران قبل از دبیلز چگونه است؟

۴- کيفیت مراجعه‌های پیرستاری اثرات شده در مورد بیماران بعد از دبیلز چگونه است؟

محوریت پژوهش:

محوریت‌های این پژوهش عبارتند از:

۱- حضور پژوهشگر در موضع‌های محدودی بیماری که پرسشنامه کارهای روزمره و عادی را کارگذاری یا محیط و موضعی

۱۳۷۲ - بهار

شماره هشتم - بهار
شهر تهران مورد قضاوت قرار گرفته است.

و - یافته‌های پژوهش:

اطلاعات و داده‌های جمع‌آوری شده به صورت خلاصه تجزیه و تحلیل آماری تدوین گردیده است که از جدول ۱ (۲۴ ادامه می‌یابد و نمایانگر هدف کلی این پژوهش می‌باشد.

لازم به تذکر است که در جدول ۱-۷ پرستارانی که بستولات دیالیز صافایی از ۱ تا ۳ سال روابط صحیح داشته‌اند سطح «آگاهی کم»، بین ۴-۶ جواب صحیح سطح آگاهی قبیل دهانه دیالیز و بین ۷-۹ جواب صحیح دارای سطح آگاهی «خوب» می‌باشند.

جدول شماره ۸-۱۴ در بررسی کیفیت مرافع‌های پرستاری انجام شده قبیل از همودیالیز در صورت کسب امتیاز بین «صفر» تا ۱۵ از کیفیت کم و امتیاز بین ۱۶ تا ۴۰ کیفیت متوسط و نهایتاً امتیاز بین ۴۱ تا ۵۰ کیفیت خوب برخوردار می‌باشد.

جدول ۱۵ و ۱۶-۲۸ در بررسی کیفیت مرافع‌های پرستاری انجام شده در قبل، حین و بعد از دیالیز می‌باشد. امتیاز کسب شده بین صفر تا ۴۱ «کیفیت کم»
همیستگی مثبت وجود دارد ولی اختلاف معنی‌داری بین فاکتورهای مذکور وجود ندارد. بین ترتیب‌که سابقه کار بیشتر در کار پرستاری و بخش دیالیز می‌توانند دلیل برداشت‌های اگاهی خوب از دیالیز صفاتی باشد. از تاپی بررسی‌های به عمل آمده در رابطه با اکثراندیز دوره ویژه دیالیز چنین استنباط می‌شود که پرستاران

که دوره ویژه را فاکتورهای در مراقبت‌های پرستاری از بیماران دیالیز صفاتی از مراکز آگاهی خوب برخوردار هستند.

به منظور بررسی سعی متفکر در جزیی پژوهش (تعیین کیفیت مراقبت‌های پرستاری قبل از دیالیز از بیماران هم‌مدلیزی در بیمارستان‌های وابسته به علوم پزشکی شهر تهران) 7 گروه تهیه گردیده است. نتایج حاصله بدین ترتیب است که کیفیت مراقبت‌های پرستاری در خصوص سطوف فشار خون و توجه به لخته‌شدن خون درست و کویل و به طور کلی مراقبت‌های اتصالات و رابطه‌ها مطلوب است. در حالی که کنترل

شماره هشتم - پیام 1373
علاقه حیاتی و ثبت آن و هم چنین توجه به مواد طبيعي مصرف شده در جهت دیالیز و آموزش لازم در مورد رژیم غذایی شامل دو دیالیز مورد توجه قرار نگرفته و کمیت آن نامطلوب است.

به منظور بررسی چهارمین هدف جزئی پژوهش (تعیین کیفیت مراقبت های پرستاری بعد از دیالیز) می‌تواند در خصوص کنترل و ثبت علائم حیاتی بعد از دیالیز، و آموزش و ارایه خدمات به صورت استاندارد بهبود یک‌پرس (پرستار) باشد. سعی شد طریقه استفاده از طریقه استفاده از وسایل و دستگاه‌های به پرسنت این بخش‌ها آموزش‌داده شود. به رعایت بهداشت و نظافت مطلوب ساخت ابزار از نظر مشکلات گوارشی اثر مصرف داروها، آموزش در مورد محدودیت رژیم غذایی به خانواده پیام و آموزش به بیمار و خانواده او در مورد مکانیسم اثر داروهای مورد توجه قرار تغییر و از کیفیت نامطلوب برخوردار باشد.

به طور کلی به نظر پژوهشگر در اثر موارد بررسی بخش‌های دیالیز از دانش و آگاهی کافی و لازم برخوردار نبود.

مواد استفاده در پرستاری:
- بر اساس نتیجه بررسی‌های پژوهش مسئولان آموزش پرستاری

1- بی‌بی‌بی‌سی
2- مکاپ 40
3- بی‌بی‌بی‌سی
4- کیت‌پرستاری
5- مواد غذایی
6- تجهیزات پزشکی
7- مواد شیمیایی
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