خلاصه تحقیق:
این مطالعه در سال ۱۹۹۲ با مبارز در طی همه که در بخش کنی سرپرستی آمریکایی شد. در حالی که درمان بهبود خاصی نداشت، احتمالاً بهبود به دلیل وارداتی بیماران از سایر مناطق کشور بود.

۳. بررسی مقایسه‌ای بین میزان ناهنجاری‌های نوزادان در سایر مناطق کشور.

۴. بررسی مقایسه‌ای بین علل ناهنجاری‌های نوزادان در سایر مناطق کشور.

۵. بررسی میزان مرگ و میر در نوزادان مولود به پناهجو در ایران.

۶. انتخاب بیماران با ناهنجاری‌های مختلف.

۷. پخش و انکار برخی موارد برای درک بهتر اثرات بهبودی و تاثیری که ناشی از درون‌مرجعیت می‌باشد.

کلیدیات:
- ناهنجاری‌های جسمی
- ناهنجاری‌های جنسی
- ناهنجاری‌های انحلالی
- ناهنجاری‌های انتقالی

منابع:
- کتابی، خطیبی. مکانیک. چاپ دویست و دو. ۱۳۷۱.
- دکتر محمد قربانی ایرانی. طب نوین اطفال در ایران. تهران: چاپ دویست و دو. ۱۳۷۱.
- همراه با مصدرا. انتشارات علمی: نمایشگاه بریستاری و مامایی قابلیت زناشویی را می‌کارند.
- همراه با مصدرا. نمایشگاه بریستاری و مامایی قابلیت زناشویی را می‌کارند.

ترجمه:
شیرین نوابی عضو هیات علمی دانشکده بریستاری و مامایی قابلیت زناشویی را می‌کارند.

شماره سیزدهم، زمان ۱۳۷۲.
فصلنامه پرستاری و مامایی

نتایج

از کل این ۶۵ نمونه ۴۸ نفر (۷۲٪) سالم به سمتی در بیمارستان را داشته‌اند و در بیمارستان (۴۲٪) مشکل قلب وجود داشته است و ۱۶ نفر (۲۳٪) ساده‌ای به‌دیده شده در بخش مراقبت ویژه را داشته‌اند.

در طی بررسی‌های انجام شده، متغیرهای مانند سن و جنس جندان اثری روی بیان مسئله در نداشته است. در زمانی که از بیماران خواسته شدند به دیدن خود را در هر زمان که شروع شد مطالعات در گذشته کوچک شدند، این که در ۴۵ نفر از ۵۰ مورد (۷۸٪) در خود را گزارش نموده‌اند. بهترین دلیل در بیماران در رابطه با مشکلات جسمی، به‌خاطر اینکه این‌ها در بروز مراقبت‌ها و در افزایش زمان کمتر و در سوخت‌های مراقبت ویژه منطبق نشدند، شناسایی کودک‌ها با داشتن امکانات ویژه دارد. در پاسخ به این سوال که آیا شما تجربیاتی از هر در دادن به راهنما در تماس مدیت که در بخش مراقبت ویژه بستره لیست دارید؟ تناها ۳۴ نفر (۶۷٪) پاسخ بله دادند.

روش تحقیق

در اجرای تحقیق با توجه به مشکلات هدف‌داری در ارتقاء به در مطالعه، زیرا جامعه بیماران در در بخش مراقبت مجدد ضایعات اندام‌کننده قلب قرار می‌گیرند. از طرف دیگر مشاهده شده است که بیماران با درد طولانی مدت و مهر کمتر را نسبت به بیمارانی که درد ندارند نشان می‌دهند.

در بخش مراقبت ویژه مشکلات عدیده‌ای در ارتقاء به در مطالعه مورد گردید، زیرا ماهیت بیماران در در بخش مراقبت مجدد ضایعات اندام‌کننده قلب قرار می‌گیرند. از طرف دیگر مشاهده شده است که بیماران با درد طولانی مدت و مهر کمتر را نسبت به بیمارانی که درد ندارند نشان می‌دهند.

1- Arrhythmia
2- Chest-Pain
3- Chest-ache

۱۷۲۷

شماره سیزدهم دانشگاه
فصلنامه پرستاری و مامایی

صفحه سی و چهارم زمستان

۱- Abdominal discom fort
۲- heaviness
۳- Tingling
۴- Neck-Jaw ache
۵- Heart burn
۶- back-ache
بررسی مقایسه‌ای تغییرات قند خون پیمانان دیابتیک غیرواپسین به‌هنه انسولین در اعمال جراحی چشم تحت بیهوشی عمومی و موضعی در بیمارستان‌های منتخب تهران

چکیده پژوهش:
این پژوهش با منظور مقایسه تغییرات قند خون پیمانان دیابتیک غیرواپسین به‌هنه انسولین در اعمال جراحی چشم تحت بیهوشی عمومی و موضعی موضوعی انجام شده است. تعداد 100 بیمار دارای مشخصات مورد نظر انتخاب شد. مطالعه پژوهش به‌طور تصادفی بافت‌های با دو نوع در این پژوهش برنامه‌ریزی و برای جمع‌آوری نوسان انتخاب شدند. 90 نفر بیماران تحت بیهوشی عمومی و 30 نفر با بیهوشی موضعی عمل جراحی چشم شدند. به‌طور کلی در بیماران تحت بیهوشی عمومی حین عمل سرم فندق 1/5

پژوهشگر:
معصومه میرزا محمودی کارشناس
ارشد بیهوشی
استاد راهنما:
آقای دکتر ویلیعکسی عضو میثاق علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران
استاد مشاور:
خانم صنیقی سالمی عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استاد آمار:
دکتر محمدرضا معصوم عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

شماره سیزدهم زمستان 1373
Failure to report of chest pain

Navvabi, S.

55 patients, who admitted during three month to CCU ward of one academic hospital, participated in this study. 80% of these patients had delay to report of their chest pain and 4% of them had complete failure to report it. Reasons for didn’t report of pain and its signs were unawareness of nurse and physician about problem that is occurring and unawareness of patient about need to saying this problem and finally was difficulty in nurse-patient communication. Why patients don’t report onset of chest pain in CCU ward? Researchers showed that many of these patients experienced pneumonia and … in their childhood. Appropriate and enough use of analgesic drugs in CCU is very important because high level of anxiety due to chest pain cause to increase catecholamines’ secretion and also increase consumption of reserved oxygen of myocardium. Increased chest pain was occurred as a result of myocardial ischemia and probably arrhythmia was happened. Patients who had severe and prolonged pain need to more use of analgesic. These patients may be faced with extensive ischemia and even recurrence of myocardial infarction. On the other hand, patients with prolonged pain had lower mortality than patients who had not pain. There are many problems related to pain in CCU ward because nature of disease was determined by chest pain. This type of pain was ranged from inconvenience feeling to compression state. Pain radiated to arms, back, jaw, neck and shoulder. One study was performed in America and 19 patients who admitted to CCU ward participated in this study. 80% of women, namely from each five women, four cases and 71.4% of men namely, from each 14 men, 10 cases didn’t report their chest pain. Four reasons were found about this failure to report: 1- Pain was not enough severe. 2- Patient didn’t want annoys ward’s personals with his/her complaint. 3- Patient tries to find method of pain relief. 4- he/she has had error, confusion and misconception about diagnosis of pain.

Key words: Chest pain, Myocardial infarction, Pain, Pain report