فصلنامه پرستاری و مامایی

منابع

پژوهشگر: فرشه فرماینی کارشناس ارشد پرستاری

استقلال: خانم فرنگس شاهبوریان

مراجعه‌کننده: دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استقلال مشاور: خانم اکا داوود عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران

استقلال آمار: آقای پرویز کمالی عضو هیئت علمی

تاریخ: ۱۳۷۶
فصلنامه پرستاری و مامایی

امکانات که تأثیر آنها نیز در این پژوهش نشان داده شده بیشتر، کاهش قابل توجهی در بارداری و
سایر بیماری‌های پیشین بیماری درمانی و بیشترین تولید
یادگیری و اندازه‌گیری پژوهش‌هایی عضوی ارائه شده است.

بیان مسئله پژوهش:
خانواده کانون مقدماتی است که در سایه پیوند
زناتوشی، به‌شکلی به‌کارگیری شده است و با بیماری و
تولید فرزند ریک و جلوه‌های ملکه‌ای می‌گیرد. خانواده‌ها
می‌توانند، درب‌های داشتن جامعه سالم و هم‌دستی و
اجتمایی ملی‌بین ویژه‌داران باشند و سلامت
خانواده‌ها به سلامت تکمیلی اعضا آن یک‌گانه دارد.

میرزابی و دیگران (۱۳۴۷) این سلسله کودکان و
در تحقیقات تامین سلامت جامعه را در اجرای برنامه
بی‌درمانی دانشجوی متعدد به که سیستم مسئولی
در این زمینه به‌سوی تغییر و ترکیب بیماریان، زیرا به
گفته ماهری (۱۳۸۱) تولید، پرورش کودکان برای جامعه
هم‌سنجی را در ببینند، بیماری‌های یافته جامعه
از ایفای نقش اجتماعی و بازدهی به معنای هدف‌ریخت
هزینه‌ای است که برای آنان صرف شده است.

به‌بیماری‌های مزمن، اثری بر سیستم‌های عفونی
شایع‌ترین بیماری‌های بشک‌امروز هستند. یکی از
هم‌سیستمی بیماری‌های مزمن ارثی که که گیاه‌پزشک
کودکان مصموم و بی‌بی‌کر می‌گردد، تشکیل دهنده
پور (۱۳۷۰) می‌باشد: تالسیم‌یکی از بیماری‌های
ارثی است که از بیماری‌های منجر می‌کند. در این بیماری،
صمام فرونده به‌شکلی به‌سیستم‌های عفونی
سالم می‌تواند فاصله سالنی می‌کند. ویا تولید
تولید آثار مشخص نیست.

طبق آمار منتشره در فصلنامه داخلی حمایت از
کودکان تالسیم (۱۳۷۰) در حال حاضر نظریه‌کردن به ۱۵

شماره چهاردهم و بامزه‌های بهار و تابستان ۱۳۷۵
فصلنامه پرستاری و مامایی

ازدواج کننده در هر حامله گر5٪، پهلو بر این نیاز مبنی به بیماری تالاسیم مزوز (فرم هموژنتیک) وجود دارد. این فراوانی به ترتیب به ازکرو белیه دیگر این دارویی است و به غربالگری قبل از ازدواج و احتمالاً مقاطع دیگر زنگی رایگان بیشتری از موارد میتال مبتنی می‌باشد. 

با توجه به تداوم تزریق خون در بیماران تالاسیمیک، باکالو و همکاران (1994) تحقیقی به منظور بررسی تأثیر تزریق خون بر عملکرد فعالیت‌های رویوی در کودکان مبتلا به تالاسیم مزوز انجام دادند. در این تحقیق 12 کودک (8 پسر و 9 دختر) بین سنین 9 تا 17 سال (میانگین سنی: 11/3) شرکت داشتند. در این کودکان فعالیت‌های روزانه به طور کامل بررسی شد که شامل اسپرمیتری، سنجش حجم روحیه، قدرت انتشار گازهای سنجش گازهای خونی بود. این کودکان خون را بصورت گلوبولایی فشرده که صاف و شسته شده بود درافت نمودند. تزریق خون در این کودکان خونی به اهمتی انجام می‌گرفت. با این وجود فعالیت‌های روزانه این کودکان پس از تزریق خون کمتر شده و حالت همپرپنسی در آنان مشاهده گردید. محققین نتیجه گرفتند که در شرایط خاصی که هنوز به روشی معلوم نیست بیماران مبتلا به تالاسیمیک به دنبال تزریق خون می‌توانند مبتلا به همپرپنسی شده و فعالیت‌های حیاتی روزانه کاهش یابد. این اظهار می‌داند که تحقیقات بعدی در این زمینه لازم است تا بنوان این پدیده ناهمواری را در این بیماران به طور کامل شناسایی نمود، زیرا این نتایج بیماران وابسته به تزریق خون است.

چهاروجود بنادشتی:
چهاروجود بنادشتی این پژوهش بر اساس مفهوم بحران در خانواده تدوین گردیده است. ساده‌ترین، شماره جهاد از طراحی آنالیز مهار و تابستان 1375
فصلنامه پرستاری و مامایی

امکانات و قدرت ترسیم یک حکم جامعه ناشی از خانواده است. چرا که از زن و شوهر و فرزندان یا فرزندانی که وجود می‌آید و کششها و پیوندهای متعددی اعضاً آن را به هم مرتبط می‌کند. خانواده مهیج و ساده بشکل دهنده جامعه محسوب می‌شود و اعضاء یک خانواده سالم این سلامتی را به لسلاخی آینده نیز انتقال می‌دهند.

یکی از مشکلات مهم و اساسی که سلامت خانواده را تحت تأثیر قرار می‌دهد بیماری کیک از اعضاء خانواده خاصی فرزند خانواده است. ابتلا کودک به بیماری بیش از هر جزء و دلیل دیگر تشخیص و اضطراب می‌کند. جانشینی این بیماری کوتاه مدت باشد این نگرانی و اضطراب کمک کافی می‌یابد ولی اگر بیماری طولانی مدت یا مزمن و یا امید بهبودی کم باشد، اضطراب و نگرانی و دینی را بر جامعه و در بعضی موارد رو به روز نیز افزایش می‌یابد. هنگامیکه بیماری مزمن باشد، خانواده با مشکلات بیشتری روبرو است، ولی در پایان هرگز رضایت خانواده با بیماری مزمن کودکانان تحت تأثیر عوامل مختلفی است. آنچه که غیر قابل انتقاد است این که خانواده بطور مداوم با کودک بیمار و ناراحت روبرو بوده وعامل خود باعث دگرگونی اوضاع خانواده و بروز بحران در آن می‌شود.

اهداف پژوهش:

جامعه پژوهش:

جامعه پژوهش، کلیه مادران کودکان مبتلا به تالاسمی مادر و نوزادگان که در دسترس اختیار جامعه و درمانگاه‌های خون بیمارستانهای ورزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران می‌باشد.

نمونه پژوهش:

در این پژوهش ۳۰۰ نفر از مادرانی که دارای حداقل یک کودک مبتلا به تالاسمی مانند بوده‌اند. نمونه پژوهش شامل دو گروه بوده که ۱۰۰ نفر از آنان گروهی را تشکیل می‌دادند که پس از تولد کودک مبتلا به تالاسمی مازو

احتمال کلی:

۱. تعیین دلایل موثر بر درمان کودکان مبتلا به تالاسمی مادر و درمانگاه‌های خون بیمارستانهای وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران.

۲. ارزیابی نیازهای برای کاربرد یافته‌های پژوهش.

۳. ارزیابی نیازهای برای پژوهش‌های بعدی بر اساس یافته‌ها.
فصلنامه پرستاری و مامایی

برادران مجیدود، دو نوع پاسخ "موثر" و "موثر نیست" در نظر گرفته شد و این دلایل در سه گروه کلی، دلایل سربند به گروه امکانات و اعتقادات تقسیم شدند. برای هر گروه به دو صورت تاثیر "وجود" و "غیب" دانسته شد. مقایسه میان پاسخ در دو گروه انجام گرفت و اختلاف معنی‌دار بین دو گروه، نمایانگر تأثیر آن دلیل خاص بر بارداری زنان شرکت کننده در پژوهش بود.

نتیجه‌گیری نهایی:
نتایج حاصل از این پژوهش در ارتباط با فرضیه اول تحقیق، "آگاهی مادران کودکان مبتلا به انسدادی مازوت بر بارداری جدید آن می‌تواند است" نشان داد که تمام کودکان مبتلا به انسدادی مازوت بر بارداری مجدداً آن می‌تواند است. در نتیجه این پژوهش، فرضیه اول پژوهش مورد حیات قرار گرفت. نتایج حاصل از پژوهش در ارتباط با فرضیه دوم تحقیق، "امکانات مادران کودکان مبتلا به انسدادی مازوت بر بارداری مجدد آن می‌تواند است" نشان داد که امکان استفاده از روش‌های مطمن پیشگیری از بارداری از عوامل موثر بر وضعیت بارداری این مادران می‌باشد و دو صورت امکان اقتصادی طراحی و امکانات درمانی برای فرزند بیمار بر بارداری مجدد موثر نیست. به این ترتیب فرضیه دوم پژوهش قاطع گرفت و قسمتی را در ارتباط با فرضیه سوم پژوهش "اعتبرادات مادران کودکان مبتلا به انسدادی مازوت بر بارداری مجدد آن می‌تواند است" نتایج تحقیق نشان داد که اعتبارادات در کلیه مواد مطرح در این پژوهش بر وضعیت بارداری موثر بوده است. لذا فرضیه سوم

مشخصات واحدهای مورد پژوهش:
1- کلیه واحدهای مورد پژوهش در گروه تحقیق دارای بیش از یک فرزند مبتلا به انسدادی مازوت بودند.
2- کلیه واحدهای مورد پژوهش در گروه شاهد بعد از طول فرزند مبتلا جدا بار دار نشد یا نام خواستند.
3- کلیه واحدهای مورد پژوهش مادران حیاتی کودک مبتلا بودند.
4- کلیه واحدهای مورد پژوهش جهت دریافت خدمات درمانی برای کودک مبتلا، مراجعه کننده به یکی از درمانگاه‌های کودک بیمارستان‌های آموزشی شهر تهران بودند.

محیط پژوهش:
درمانگاه‌های کودک بیمارستان‌های وزارت بهداشت، درمان و اموزش پزشکی شهر تهران که در ناحیه زوزان کودکان مبتلا به انسدادی مازوت را جهت تریب خون می‌پذیرفتد محیط این پژوهش را تشکیل داده‌اند.

ابزار گردآوری داده‌ها:
در این پژوهش ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه پزشکی و تحلیلی بود.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:
در این پژوهش روش‌های آماری توصیفی و استنباطی جهت دستیابی به اهداف استفاده شده است. تجزیه و تحلیل داده‌های برای اهداف پژوهش به اینصورت انجام می‌گرفت که در مقاله هر سنوکال که در حقیقت دلالی ذکر شده برای بارداری مجدداً با عدم

شماره چهاردهم و بانزدهم بهار و تابستان ۱۳۷۵
پیشنهادات برای پژوهش‌ها بعدی:

اثر تاثیر نظرات و اعتقاد‌های مخالفان در مورد نتایج است. این نتایج می‌تواند به تغییرات در ساختار و عملکرد سازمان‌ها و بخش‌های مختلف آن بپردازد. بنابراین، بررسی دقیق و تحلیل مناسب این موضوعات می‌تواند به بهبود عملکرد سازمان‌ها کمک کند.

از آنجا که این تحقیق بر عواطف مؤثر بر پذیرش می‌گردد، می‌بایست این تحقیقات به‌طور مناسب ایجاد شوند. در این صورت، می‌توان به بررسی دقیق این موضوعات و ساختار موضوعاتی کمک کرد که می‌تواند به بهبود عملکرد سازمان‌ها کمک کند.
منابع