پیشنهادات برای پژوهش های بعدی

(1) پیشنهاد: این پژوهش اطلاعات نهایی در پرستاران از این مراقبت‌ها بی‌توجهی و مراقبت‌های دیگر است. لذا پیشنهاد می‌شود تحقیقی تحت عنوان بررسی کاهش شغلی پرستاران در ارتباط با فرسودگی شغلی آنها در سایر اتاق‌ها داشته باشیم. این یک سیاست‌های ویژه می‌باشدند که از این نتایج پرستاران تحت عنوان بررسی کاهش شغلی پرستاران در ارتباط با فرسودگی شغلی آنها و سایر اتاق‌ها کارگیران شغلی در دیگر حرف نشان دهند. بررسی این نتایج می‌تواند باعث این شود که میزان تبدیل شغلی پرستاران بهتر شود.

(2) پیشنهاد: این پژوهش اطلاعات نهایی در پرستاران از این مراقبت‌ها بی‌توجهی و مراقبت‌های دیگر است. لذا پیشنهاد می‌شود تحقیقی تحت عنوان بررسی کاهش شغلی پرستاران در ارتباط با فرسودگی شغلی آنها در سایر اتاق‌ها داشته باشیم. این یک سیاست‌های ویژه می‌باشدند که از این نتایج پرستاران تحت عنوان بررسی کاهش شغلی پرستاران در ارتباط با فرسودگی شغلی آنها و سایر اتاق‌ها کارگیران شغلی در دیگر حرف نشان دهند. بررسی این نتایج می‌تواند باعث این شود که میزان تبدیل شغلی پرستاران بهتر شود.

منابع:


پژوهش حاضریک مطالعه نیمه تجزیه است که به منظور بررسی مقدار وپیوستگی تأثیر دیپزیم وریدی بیماران چرگونگی اشباع اکسیژن خون شریانی قلب از شروع عمل جراحی در بیماران ریسک یک تحت بیهوشی عمومی در اتاق عمل یکی از بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده است.

این آزمایش امکان‌پذیر است. تفاوت‌هایی که پژوهش با استفاده از مروارید تی چرگونگی و تغییرات داده‌های نسبت توزیع فراوانی مطلق و نسبی نشان دهنده گویای مشاهده شده است.

یافته‌های ویژه در این مطالعه تأثیر دیپزیم وریدی بیماران چرگونگی اشباع اکسیژن خون شریانی قلب از شروع عمل جراحی در بیماران ریسک یک تحت بیهوشی عمومی نشان داده است که هر دو تای سپر کاهش اشباع اکسیژن خون شریانی شده است واین کاهش توسط میکروژولوژی بشری نشان داده است وامور آماری " تا " ارتباط معنی‌داری را در این زبان بین در گره و در 5 دقیقه اول پس از تزریق بیش دارو نشان داده است.

یافته‌های ویژه:
ازمایش اکسیژن بیهوشی درطی و هیپو در اعمال جراحی نشان داده که اثر بهبود ویژه در اعمال جراحی شناخته شد تا به امرز این رشته از علم پزشکی

شماره پیست وکم، ناپیستان 1378
پیش درآوری بیهوشی استقرار بافتی است. بشر در نظر
برای برگرداندن امکانات اولیه و گیاهان دارویی استفاده
می‌کرد. امروزه بیشتر علم طب در جهان، انواع
مسکن ها که در آنها بیماران به داماد اجازه‌های منطقت
و اهدافی است که در این دو روش در برخوردار
است و سایر این اتفاقات راه برای آنها از
اضطراب و میزان در برخورداری و روانی بالا به در طول
روز در برخورداری با مسائل مختلف ایجاد می‌شود و
می‌توان گفت که از موارد اضطراب و تشنج بیماران قبل
از عمل جراحی می‌باشد که به علت نگرانی از نتیجه
عمل می‌باشد.

مطابق ترین و آرام‌ترین بیماران نیز ممکن است قبل
از عمل دچار نگرانی شوند که این مسئله برای بیمار
ناراحتی که وقتی می‌تواند بروز عوارض در وی
گردید. درای این جهت اطمینان بیماران تجنیج می‌دهند که
اضطراب‌ها باید با هدف برود.

اهداف پژوهش:
هدف کلی:
تغییر و مقایسه تأثیر دیازابام و ریپید با میدازولام
ریپید با عنوان پیش‌داروی بیهوشی بی‌روگانی
آشیان اکسپر خون چربیان در کلی بل و عمل جراحی
در بیماران ریپید یک که تحت بیهوشی عمومی در اتاق
عمل یکی از بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران.

اهداف ویژه:
1- تغییر مشخصات فردی و واحدی مورد پژوهش.
2- تغییر تأثیر دیازابام و ریپید با عنوان پیش‌داروی
بیهوشی بی‌روگانی آشیان اکسپر خون چربیان قبل از

1- Hoods
شماره بست و یکم، تاپستان 1378
شروع عمل جراحی پس از تزریق دیازپام وریدی با
اشباع اکسیژن خون شریانی بالاصله قبل از شروع عمل
جراحی پس از تزریق میدازولام وریدی به عنوان پیش
داروی بهوشه در بیماران ریسک یک تحت بهوشه
عمومی تفاوت دارد.

نوع پژوهش:
یک مطالعه نیمه جریبی است که در آن چگونگی
اشباع اکسیژن خون شریانی بیماران ریسک یک که
دیازپام وریدی با میدازولام وریدی به عنوان پیش
داروی بهوشه دریافت کرده‌اند مورد پژوهش قرار
گرفته است.

جامعه پژوهش:
شامل کلیه بیماران ریسک یک مراجعه کننده به اتاق
عمل یکی از بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم
پزشکی ایران می‌باشد که تحت اعمال جراحی انتخابی
قارن می‌گردد و دارای کلیه مشخصات تعبیه شده برای
واحد‌های مورد پژوهش در این مطالعه مستند
نمونه‌های پژوهش از بین آنها انتخاب و نتایج حاصل به
جامعه پژوهش تعیین داده می‌شود.

نمونه‌گیری پژوهش:
دراین پژوهش‌، پژوهشگر در طول دوماه به منظور
انتخاب بیماران ریسک یک در محدوده سنی 45-65
سال که جهت اعمال جراحی انتخابی به یکی از
بیمارستان‌های آموزشی وابسته به دانشگاه علوم
پزشکی ایران مراجعه کرده، بودند در محیط پژوهش حضور نمی‌داد. تعداد 80 بیمار به صورت تصادفی انتخاب شدند که
تعداد 55 بیمار به صورت تصادفی انتخاب شدند که
تعداد 35 مورد دیگر بودند. در این پژوهش اولین
بیمار ریسک یک دو جهت عمل جراحی به اتاق عمل
بیمارستان مورد نظر مراجعه کرده و واحدهای

فرمایش‌های پژوهش:
1- اشباع اکسیژن خون شریانی 5 دقیقه پس از تزریق
دیازپام وریدی با اشباع اکسیژن خون شریانی 5 دقیقه
پس از تزریق میدازولام به عنوان پیش داروی بهوشه
در بیماران ریسک یک تحت بهوشه عمومی تفاوت
دارد.
2- اشباع اکسیژن خون شریانی 10 دقیقه پس از
تزریق دیازپام وریدی با اشباع اکسیژن خون شریانی
10 دقیقه پس از تزریق میدازولام وریدی به عنوان پیش
داروی بهوشه در بیماران ریسک یک تحت بهوشه
عمومی تفاوت دارد.
3- اشباع اکسیژن خون شریانی 15 دقیقه پس از
تزریق دیازپام وریدی با اشباع اکسیژن خون شریانی
15 دقیقه پس از تزریق میدازولام وریدی به عنوان پیش
داروی بهوشه در بیماران ریسک یک تحت بهوشه
عمومی تفاوت دارد.
4- اشباع اکسیژن خون شریانی بالاصله قبل از

شماره بیست و یکم، تابستان 1378
رش اکسپوزیت مورد پژوهش به صورت تصادفی به عنوان نمونه گروه اول و نگهداری به عنوان نمونه گروه دوم در نظر گرفته شد. ویژن اشباع اکسپوزیت خون شریانی آنها مورد بررسی قرار گرفت. یک نمونه گروهی به عنوان گروه اول دیازپام وریدی و یک نمونه گروه دوم میدازولام وریدی تزریق شد و پس از ۱۵ دقیقه و بلافاصله قبل از شروع عمل جراحی میزان اشباع اکسپوزیت خون شریانی مجدداً تحت بررسی قرار گرفت.

مشخصات واحدهای مورد پژوهش:

1- نمونه های مورد پژوهش در این بررسی از نظر بیهوشی در ریسک یک عمل جراحی فرار دادند.
2- یکی نمونه های مورد پژوهش در دو روز سوی از ۱۸ تا ۲۵ سال فرار دادند.
3- یکی واحدهای تحت مطالعه برای تختین بار تحت عمل جراحی فرار گرفته اند.
4- یکی واحدهای مورد پژوهش با بیهوشی عمومی تحت عمل جراحی انتخابی قرار گرفته اند.
5- داروی بیهوشی مورد استفاده برای کلیه واحدهای مورد پژوهش یکسان می باشد.

بحث پژوهش:
محیط پژوهش در این پژوهش اثربخش این عمل جراحی عمومی یکی از اهمیت‌ترین دانشگاه علوم پزشکی ایران می‌باشد که دارای چهار بختی عمل برای اعمال جراحی عمومی بوده و واجد تمام شرایط لازم برای انجام پژوهش از جمله دسترسی به نمونه‌های پژوهش و دسترسی به اندازه‌گیری چگونگی اشباع اکسپوزیت خون شریانی بوده است.

نتیجه‌گیری نهایی:
نتایج به دست آمده در رابطه با فرضیه اول پژوهش بیانگر این واقعیت است که میزان اشباع اکسپوزیت خون شریانی بین دو گروه در ۳ دقیقه اول پس از تزریق پیش دارو تفاوت زیادی داشته و آزمون آماری "تی" اختلاف معنی داری بین دو گروه آزمون اندرکت کاهش اشباع اکسپوزیت خون شریانی نشان داده است. بنابراین فرضیه
پیشنهادات برای پژوهش های بعدی:

1- دراین پژوهش به علت محدودیت نمونه‌ها، تعداد آنها کم است. لذا بیشتره می‌شود پژوهش های بعدی از ابتدای و سپسروی نمونه‌های بیشتری انجام شود تا در پیشبرد پژوهش موثر باشد.

2- دراین پژوهش تزیین پیش دارو برای بیماران تحت بیهوشی عمومی صورت گرفته است و وابسته به انکه در لیست مواد در کاشش اشباع اکسیژن خون شریانی به نحوی باشد که پیشنهاد می‌شود در سایر اثرات دیازپام و ویدازولورم ویدی در ریز می‌باشد.

3- دراین پژوهش تزیین پیش دارو برای بیماران ریسک پیش به هیچگونه اختلال سیستمیک داشته نیست. اشتراق اکسیژن خون شریانی آنها از حد طبیعی پیدا نمی‌کند. است. صورت پزشکان‌ها و با پاتولوژی‌های به انکه در ریزها بگیریم، بیماری دان اختلالات سیستمیک می‌باشد و این اختلالات اشباع اکسیژن خون شریانی موثر می‌باشد، لذا بیشتره می‌شود پژوهش روز اول پژوهش مورد تایید فناورگه‌شده است. تأیید فرضیه با نظر میلاد(1993) نیز هماهنگ است که معتقد است این پژوهش‌ها ها به صورت داخل و ریسک و نسبت به میزان دارو سبب تضعیف سیستم تنفسی می‌شود.

نتیجه دست آمده در رابطه با فرصت صورت در تجاویز‌های نشانگر است که میزان اشباع اکسیژن خون شریانی بین دو گروه در دو دقیقه پس از تزریق پیش دارو تفاوت زیادی نداشت. است و آزمون آماری "نی" اختلاف معنی‌داری را بین دو گروه نشان نداد. است. بنابراین فرصت بدن پژوهش مورد تایید قرار گرفته است.

نتیجه دست آمده در رابطه با فرصت صورت سوم پژوهش حاکی است که میزان اشباع اکسیژن خون شریانی بین دو گروه در 15 دقیقه پس از تزریق پیش دارو تفاوت زیادی نداشت. است و آزمون آماری "نی" اختلاف معنی‌داری را بین دو گروه نشان نداد. است. بنابراین فرصت بدن پژوهش مورد تایید قرار گرفته است.

پیشنهادات برای کاربردیات های پژوهش:

نتیجه حاصل از پژوهش حاکی از آن است که میزان اشباع اکسیژن خون شریانی پس از تزریق میدازولام نسبت به دیازپام به میزان بیشتری کاهش یافته است. این نتایج داشته باشد که تضعیف سیستم تنفسی می‌باشد و اثرات گیرنده تضعیف سیستم تنفسی کاهش اشباع اکسیژن خون شریانی.
فصلنامه پرستاری و مامایی

منابع:


Influence and comparison intravenous Diazepam with intravenous midazolam as premedication in anesthesia on the saturation of arterial blood oxygen (1992) by: Molook Momayez Siahkal

This research, which is semi-experimental is focused on the influence and comparison intravenous diazepam with intravenous midazolam as premedication in anesthesia on the saturation arterial blood oxygen before surgical operation, "pan patients who are in risk one under general anesthesia in the operating rooms of the hospitals affiliated to Iran University of Medical Sciences and Health services.

Purposes of research
A. General purposes:
1. Determine and compare the influence intravenous diazepam with intravenous midazolam as premedication in anesthesia on the saturation arterial blood oxygen before surgical operation; upon patients who are in risk one under general anesthesia in the operating rooms of the hospitals affiliated to Iran University of Medical Sciences and Health Services.
2. Recommendations in order to use findings in anesthesia.
3. Recommendations in order to follow up studies.

B. Special aims:
1. Determine individual characteristics of patients.
2. Determine the influence of intravenous diazepam as premedication in anesthesia on the saturation arterial blood oxygen before surgical procedure, upon patients who are in risk one under general anesthesia in the operating rooms of the hospitals affiliated to Iran University of Medical Sciences and Health Services.
3. Determine influence of intravenous midazolam as premedication in anesthesia on the saturation arterial blood oxygen before surgical operation; upon patients who are in risk one under general anesthesia in the operating rooms of the hospitals affiliated to Iran University of Medical Sciences and Health Services.
4. Comparison of influence of intravenous diazepam with intravenous midazolam as premedication in anesthesia on the saturation arterial blood oxygen before surgical operation, upon patients who are in risk one under general anesthesia in the operating rooms of the hospitals affiliated of Iran University of Medical Sciences and Health services.

Hypotheses of research:
1. Saturation arterial blood oxygen 5 minutes after injection of intravenous diazepam differed with saturation arterial blood oxygen 5 minutes after injection of intravenous midazolam as premedication in anesthesia.
2. Saturation arterial blood oxygen 10 minutes after injection of intravenous diazepam differed with saturation arterial blood oxygen 10 minutes after injection of intravenous midazolam as premedication in anesthesia upon patients who are in risk one under general anesthesia.
3. Saturation arterial blood oxygen 15 minutes after injection of intravenous diazepam differed with saturation arterial blood oxygen 15 minutes after injection of intravenous midazolam as premedication in anesthesia upon patients who are in risk one under general anesthesia.
4. Saturation arterial blood oxygen before surgical operation after injection of intravenous diazepam differed with saturation arterial blood oxygen before surgical operation after injection of intravenous midazolam as premedication in anesthesia upon patients who are in risk one under general anesthesia.

The limitation out of control of researcher:
1. Because of different individual characteristics every one has different reactions to drugs, which can affect the result of the research which is not under the control of the researcher.
2. Affected research sample with unknown disease somehow could influence the research result which is out of researcher control.
3. Different pasimu, position mind could influence research results out of researcher control.

There were 80 subjects used in their research between the ages of 18 and 45 years old consisting of 37 women and 43 men, 0.2 mg/IV/kg diazepam was injected to first group and D.1.15 mg/W/kg was injected to control group before surgery.

Outcome and research result companion incase of intravenous diazepam influence with intravenous midazolam as premedication on the saturation arterial blood oxygen before surgical operation, upon patients who are in risk one under general anesthesia has shown that both drugs decrease the saturation arterial blood oxygen but this reduction by midazolam is more pronounced.

The statistical t test shown the meaningful relationship between first and second groups, in the first 5 minutes after premedication injection.