
استاد مشاور: خانم میلادی داستاد موسوی، عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد آموزشی: دکتر محمود محصودی، عضو هیأت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران.

چکیده
پویش حاضر به یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی و مقایسه مقادیر فشار خون اندازه‌گیری شده پس از دریافت، بیماری نوزادان از 15 سال گروه‌های دو جنس بیمار بالاتر از 15 سال به نسبت سنی از دو جنس شرکت داشته‌اند. برای حذف تأثیر منجره‌های مختلف که می‌تواند مقدار فشار خون را در هر حالت‌ها دهنده فشار خون توسط دنیوبیس تحقیقات بیمارستانی با استفاده از فشارسنجی بالاتر و دیافراگم‌گوشی از دنیوبیس ابزار اندازه‌گیری شده بالاتر از 15 سال گروه‌های بیش از 15 سال به نسبت سنی از دو جنس شرکت داشته‌اند. برای حذف تأثیر منجره‌های مختلف که می‌تواند مقدار فشار خون را در هر حالت‌ها دهنده فشار خون توسط دنیوبیس تحقیقات بیمارستانی با استفاده از فشارسنجی بالاتر و دیافراگم‌گوشی از دنیوبیس ابزار اندازه‌گیری شده بالاتر از 15 سال گروه‌های بیش از 15 سال به نسبت سنی از دو جنس شرکت داشته‌اند. برای حذف تأثیر منجره‌های مختلف که می‌تواند مقدار فشار خون را در هر حالت‌ها دهنده فشار خون توسط دنیوبیس تحقیقات بیمارستانی با استفاده از فشارسنجی بالاتر و دیافراگم‌گوشی از دنیوبیس ابزار اندازه‌گیری شده بالاتر از 15 سال گروه‌های بیش از 15 سال به نسبت سنی از دو جنس شرکت داشته‌اند. برای حذف تأثیر منجره‌های مختلف که می‌تواند مقدار فشار خون را در هر حالت‌ها D.

1. Potter
2. Patrick et al.
3. Norman et al.
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

به منظور اندوزه‌گیری فشار خون بهبودی روش‌های مختلفی ایجاد شده است. یکی از مهم‌ترین روش‌ها، اندوزه‌گیری فشار خون به طریق سمعی است که با استفاده از گوشواره و دست‌کشی و براساس تنفس ایجاد می‌شود. سپس، دست‌کشی به سمت بلند و دم حامل است که در آن‌ها فشار سیستولیک نسبی است. مدتی یا فقط در مورد فشار سیستولیک نشان داد که با این روش می‌توان از اندوزه‌گیری فشار خون بهبودی افتاد.

در زمان مراجعه به پزشک، باید روش‌های اندوزه‌گیری فشار خون به روش سمعی نشان داد. این روش باید در مراحل اولیه بهبودی اعمال شود.

در مراجعه به پزشک، باید روش‌های اندوزه‌گیری فشار خون به روش سمعی نشان داد. این روش باید در مراحل اولیه بهبودی اعمال شود.

1- Korot Koff Sounds
2- Kaplan
3- Norman
4- Prince and Jacobs

شماره هجده و نوزده پاییز و زمستان 1377
صلاحیت پرستاری و مامایی ایران

چهارمین پنتالوئی

همگی کاشان فشارسنج است، این صادقا به

مرحله انکار داده‌های شیبی‌ها و فشار

سیستولیک اینم. در مرحله دوم صادقا کیفیت سوال ماندن پیش‌کار، در

مرحله سوم صادقا مجدد شیبی‌ها مرحله اول می‌شود.

در مرحله چهارم کبایش و علائم پرچم‌های مخی از

که نشان دهنده فشار خون الدیاستولیک اول است.

در مرحله پنجم صادقا دیگر شیبی‌های تیوشن و روی جراح به حالات طبیعی برگردنه و عده‌ی اندام فشار

دیاستولیک محسوب می‌شود.

اعداد پوزوش و هدف کلی

تغییر نتایج مقدار فشار سیستولیک و دیاستولیک

اندازه‌گیری شده، بررسی نمودن دیافراگم و برگشته در پیماران دستی و بیمارستان شهید بهشتی کاشان در

سال ۱۳۷۷ پژوهشی شد.

اعداد و پژوهش

۱- تنهاه چهار مشخصه از ذهنیت نیاز به پژوهش

۲- تعیین و منابع مقدار فشار سیستولیک و دیاستولیک، بیمارستانی در اندازه‌گیری فشار

بررسی قسمت دیافراگم و برگشته در بیمارستان شهید بهشتی کاشان

۳- مقایسه مقدار فشار سیستولیک و دیاستولیک، بیمارستانی در اندازه‌گیری شده با استفاده از

فشارسنج دیافراگم و برگشته در بیمارستان شهید بهشتی کاشان بر حسب مشخصات

فردی نمونه‌ها.

شماره هفتم و نوزدهم، پاپیز و زمان ۱۳۷۷
فرصتهای پژوهش:

فرشته‌های دیم پژوهش که موقتی، دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، با مقاومت فشار دایفراسیوکتیک که بوسیله فشار پیوسته از ناحیه گیاهی فشار دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، در بیماران بستری تفاوت وجود دارد.

فرشته‌های دوم: بین مقایسه دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، با مقایسه دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، با یکدیگر سیستم دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، در بیماران بستری تفاوت وجود دارد.

روش پژوهش:

روش تجاری و تحلیل داده‌ها:

کوشش می‌کنیم از مقدار مقایسه دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، فشار دیافراگم‌های ادامه‌دار گیاهی، و بیماران بالای 15 سال بستری در بیمارستان سه پیکر کاشان می‌باشد.

روش پژوهش با حجم 50 نفر طی سه ماه از میان از بیمارستان بالای 15 سال بستری، در بیمارستان، جراحی و داخلی بیمارستان به‌طور هم‌زمان بر اساس تحقیقات شرکت‌های مختلف، دانسته شدند. علاوه بر این، بیمارستان بالای 15 سال بستری آثارهای اطراف، اпотورمی و دیگر عوامل و سیستم بیماری که در هنگام نمونه‌گیری این بخش‌هایی از بیمارستان بالای 15 سال بستری در آنها غلبه شرایط لازم‌بود شرکت در پژوهش را نداشتند، حذف گردید.

شماره هفتم و نوزدهم، پاییز و زمستان 1377
فصلنامه برتری و هم‌ارزی ایران

سیستم‌های دیاتولوکس اول و دور اندازه‌گیری شده برسی به یکدیگر یا مقادیر اندازه‌گیری شده به اندازه‌گیری دیاتولوکس را بررسی کرده، در شدن. این نتایج آزمایش برخورد با دیگران 1991 (1) است. بررسی این اقتصادکنار یا پژوهش در مورد فشار دیاتولوکس در مراحل ایالاتی یا تحقیق‌های پرداز و جوکویی (1943) بود.

در مواردی که به حساب مصرف مشخص، نمونه‌ای در دو گروه‌های معمول مناسب است، نتایج به‌طوری‌که جنگی‌های باورنکردنی نشان داده شده است. از این میزان اتفاق‌های افزایش یافته‌های بیشتر در یکی از موارد، درجه‌بندی بیشتری در مقایسه با استفاده از دیاتولوکس فشار خون (فقط در موارد خاصی) پایین‌تر شده است.

کاربردی قابل‌توجه

اگرچه نتایج صحیح نشان داد که اختلافات به‌دست آمده در هر دو گروه با فشار دیاتولوکس در مجموع معتبر جویانه‌ای نیستند، اما با توجه به دقت‌های مختلف پردازی‌های تداومی استفاده فشار دیاتولوکس در ام ام آر (پردازی) هرسیکناری، سیستم‌های پردازی ضریب ای الام‌گیت نشان داده شده است و نهایتاً با این قطعیت به دست آمده برخوردار و مبتنی‌اند. به‌طوری‌که، این نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند. نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند.

نتایج‌های نهالی

نتایج حاصل از جمع‌آوری داده‌ها می‌تواند آن بود که نتایج از توصیف برخورداری اندازه‌گیری فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند. نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند. نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند. نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند. نتایج به‌طوری‌که نشان داده که از مواردی که به‌طوری‌که فشار دیاتولوکس در کانالیت فشار خون (فقط در موارد خاصی) نقش خاصی برآورده نمی‌کند.
فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

براساس این یافته ها فشار خون اندام گیری شده به وضعیت پایین و موثر ادامه داده می گردد.

۱. Under hill et al.

شماره هجدهم و نوزدهم پاییز و زمستان ۱۳۷۷

۱۴۰
2) Banner, T.E. and Gravenstein, J.S. "Comparative effects of cuff size and tightness of fit on accuracy of blood pressure measurement". Journal of Clinical monitoring.
Investation and Compare blood Pressure measurements taken by both components of stethoscope, bell and diaphragm.

(by: M. Mazel)

This is a quasi experimental study to compare blood pressure measurements taken by both components of stethoscope, bell and diaphragm. Blood pressure was evaluated in fifty patients of fifteen years of age and older. Equal populations of both genders were selected randomly from infectious, surgery and internal medicine wards. Subjects with cardiac arrhythmia weren't included in the study. Five minutes before collecting the data subjects were in the supine position. Blood pressure was measured simultaneously by using a bell and a diaphragm on both arms by two trained examiners. The cuff on each arm was connected separately to two mercury sphygmomanometers and by a Y-connection to a single bulb. In order to leave out the effect of the difference in pressure in the two arms, blood pressure was measured with identical components of stethoscope at the same time, and the resulting difference was taken into account in the computations. After computing the difference, resulting from the use of different tools bell or diaphragm) for blood pressure measurements, results showed that values measured by bell versus diaphragm in each of the three cases (systolic, first diastolic and second diastolic) were underestimated (the mean difference being 0.56, 0.48 and 0.72 mmHg respectively). Statistical analysis of the result by the use of paired t-test indicated that there was no significant difference among those three cases. As a
result, the three research hypotheses that predicated the existance of difference between systolic, first diastolic and second diastolic recordings measured by two different techniques, the bell and the diaphragm, were rejected (P<0.05).