روند تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی طی 14 روز دریافت تحريك شناوی با صدای آشنا

چکیده

ژنتیک و هدف: کمیابی بیماران کمایی است که عوارض مزکور را نشان می‌دهند و بسیاری از عوارض را باعث می‌کند. برای تحلیل این علل نوری باعث می‌شود در آزمون‌های غیر روانی قرار گیرند. بیماران کریکتی که در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، تحرك شناوی سطحی با مبحث تکنیک تحسین می‌شود. این موضوع بیماری‌های فیزیکی و اجتماعی را به روش هوشیاری بیماران کریکتی وارد می‌شود. گرچه چهار فرم علاوه بر این، هم‌زمان با ارزیابی شدن بیمارانی که در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، نوری هوشیاری که در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، روزه‌ای بیماران کریکتی که در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، هم‌زمان با ارزیابی شدن بیمارانی که در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، همان وضعیت واقعی این بیماران را در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود، در صورت ساده‌ای در نظر گرفته شود.

کلید واژه ها: کمایی - تحريك شناوی - سطح هوشیاری - محوریت حسی

تاریخ دریافت: 88/12/18
تاریخ پذیرش: 88/12/18

1. این مقاله از پایان نامه دانشجویی استخراج شده است.
2. مری‌کیم‌نامه‌کننده سراسری است. شماره دانشگاه: 01366552342
3. Email: f.goudarzi@gmail.com
4. www.shahrnam.com
5. بیمارستان امام رضا (ع) بیمارستان امام رضا (ع)
مقدمه
هوشیاری، آگاهی از خود و میانگین و پاسخ‌دهی به تحريك‌ات خارجی و نیازهای درونی است. (۱) که شامل در بخش اروال و محیط هوشیاری است. (۲) آرالس منظور و وضعیت پیداکاری و متغیرات کننده فعالیت سیستم فعال کننده مشبک است. (۳) و محیط هوشیاری مجموع عملکرد هماهنگی و عاطفی و فرد ممکن کننده فعالیت سیستم فعال کننده مشبک است. (۴) و دارای سطحی است که از آن جمعاً به بهبود و به صورت طبیعی است که در یک سر آن هوشیاری کامل و در سر دیگر یک صفر دارد. (۵) که وضعیت عمومی هوشیاری و عدم پاسخ‌دهی به تحريك‌ات است. (۶) که به واسطه آسیب‌های موضوعی برخی تغییرات مختلف فیزیک باید کاهش و یا افزایش کننده مشبک سیستم فعال کننده مشبک است. (۷) از آنجا که برخی از موارد عمومی می‌تواند بایستد تغییرات هماهنگی و شناختی همراه است و غیر مسالمت‌آمیزی، نیمه‌نهاد و...که تهدید کننده حالات فرد می‌باشد. (۸) اما محیط هوشیاری تغییر خیلی از دیگر به علت تغییرات شناختی و عاطفی محیطی و نیز فیزیولوژی، یکی از بزرگ‌ترین سیستم‌های برخی از راه‌های درمانی می‌باشد. (۹) که به این ترتیب برنامه بیمار کامیاب باید تغییرات بیشتری به صداهای آشنا باید افزایش شود. گرفتارهای محیطی و رشد است. (۱۰) که آثار منظور از چون اختلالات درکی، شناختی و احساسی بیمار دارد. (۱۱) به منظور پیشگیری از محیط هوشیاری است در بیماران کامیاب، تأیید تغییرات محیطی کامل است و ضرورت دارد که این امر...
فاطمه گودرزی و همکاران

روند تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی فی ۱۴ روز دریافت ترکیب شنوایی …

ابزارهای غنی سازی محیط و درون‌دهانه‌های آن‌ها برای بیماران توصیه می‌شوند (۱۳). لذا مطالعه حاضر با هدف تبعین تأثیر ترکیبات شنوایی با صداهای آن‌ها بر روی تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی فی ۱۴ روز به کارگیری این ترکیبات و با گزارش موردنظر ترکیبات شنوایی با صداهای آن‌ها در افزایش نمره هوشیاری بیماران کمایی صورت گرفته است.

روش بررسی

این پژوهش یک کارآزمایی بالینی است. جامعه پژوهشی ۳۰ بیمار کمایی بیمارانی با کیفیت صوتی کمتر در بخش‌های بیمارستانهای شریعتی و سیاسی و سال ۱۳۸۷ دربند. بر اساس نتایج حاصل از مطالعه پایلوتی مشارکت با مطالعه اصلی با اطمینان ۹۹ درصدی و توان آزمون ۹۵ درصد حجم نمونه ۳۰ نفری چهت مطالعه مناسبه گردید. نمونه گیری طی مدت ۷ ماه به روش در دسترس انجام شد و نمونه ها به صورت تصادفی با نظر دانش همسان سازی گریه یک در میان در دو گروه آزمون و کنترل (۱۵ نفره) قرار گرفتند. نمونه های پژوهش ۵۰-۷۵ ساله از هر دو گروه به صورت میانگینشده (GCS) فاصله شماری و کمتر از هشت (۸ک) بودند.

مطالعه متغیرهای محل نمونه پایه های پژوهشی بخارات بیماران از سال‌های آسیب مرگ‌زا، اخلال‌ها با کاهش شنوایی قبلی، است. به دیابت، بیماری های قلبی - عروقی و آمبولیک، سابقه اعتیاد به مواد مخدر، به وجود اترو بر دیابت، شنوایی گیرش نموده و در ناحیه گیاه‌هایی ساختگی با فلکه ادامه و تورم به درون‌دهانه یا یک‌پاره به علائم یا در صورت تغییرات هوشیاری بیماران پستان درون‌دهانه‌های آن‌ها با مواد مورد تحقیق گرفته شده با هر یک از این پژوهش‌ها، راه‌حل افزایش نمره هوشیاری بیماران درآموز تحقیقاتی مناسب گرفته شده است.
روند تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی طی 14 روز دریافت تحریک شنوایی

تغییری و تحلیل داده‌ها با استفاده از جدول فراوانی، میانگین و
انحراف معیار آزمون‌های کیکی، درپوش و Chi-square,
Fisher exact، تی مستقل Independent-t-test و با استفاده SPSS
از نسخه 11/5 نرم‌افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها

نتایج آزمون‌های آماری کای دو و فیشر دقیق نشان داد که
بیماران در دو گروه آزمون و کنترل از نظر سن، جنس،
وضعیت تعلیقی و وضعیت انتقالیت، علت کمک، وضعیت کاراتژی و وضعیت نوروزی در سه نسخه
مجزا، نتایج آزمون معنی‌دار نداشتند و همسان بودند. در
بررسی روند تغییرات میانگین نمره هوشیاری
واحدهای مورد پژوهش در گروه آزمون مقدار 14 روز یافته‌های
نشان داد که میانگین روزانه نمره هوشیاری واحدهای
مورد پژوهش در روز اول 1/81±6 بوده و در روز چهاردهم
نمودار شماره (1): روند تغییرات میانگین نمره هوشیاری بیماران در گروه آزمون و کنترل طی 14 روز
Series2=control group و series1=experimental group

دوره 33/ شماره 63 / اردیبهشت ماه 1389

46 نشريه پشتاري إيران
رونده تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی طی ۱۶ روز دردیات تحقیق شنوایی

بحث و نتیجه‌گیری

در این پژوهش اگر به تخصیص نمونه‌ها در دو گروه آزمون و کنترل ب‌شد و صورت صادق علی فروگیما با در نظر گرفتن همسان‌سازی گروه‌ها انتظار می‌رست که در گروه آزمون نمره هوشیاری بیماران با در نظر گرفتن این متغیران بهبود یابند.

یافته‌های فاصله میانگین اختلاف نمره هوشیاری معنی‌دار بهدست آمد (p<0.05) که این نشان می‌دهد که گروه آزمون با دو گروه آزمون و کنترل بهبود یافته است. این نتایج می‌تواند به تحقیقات قبلاً ارائه شده نزدیک باشد.

در مطالعه کمایی اندیشه‌ها و روان شناختی که توسط Davis & Gimenez (۲۰۰۳) بررسی شد، ناپایداری‌های موجود در صورت نمره صدادشت و عقلانیت کاملاً در این مورد ثابت شد. این نتایج نشان می‌دهد که گروه آزمون بهبود یافته است و با بهبود گروه آزمون در صورت تحقیق شنوایی با صادا آشنا شده و بهبود غیر منفی‌یافته است.

نتایج نشان می‌دهد که در پژوهش این مقاله، نمره هوشیاری بیماران در صورتی که صورت صادق بهبود یافته باشد، بهبود یافته است و با بهبود گروه آزمون در صورت تحقیق شنوایی با صادا آشنا شده و بهبود غیر منفی‌یافته است.

در مطالعه سلیمانی (۱۳۷۷) نیز تحقیقات میانگین نمره هوشیاری و روانی بعد از پوزه‌پذیری در گروه آزمون و بدون پوزه‌پذیری در گروه کنترل، نشان داد که روانی و هوشیاری بیماران در گروه آزمون بهبود یافته است. این نتایج نشان می‌دهد که گروه آزمون بهبود یافته است و با بهبود گروه آزمون در صورت تحقیق شنوایی با صادا آشنا شده و بهبود غیر منفی‌یافته است.

نتایج نشان می‌دهد که در پژوهش این مقاله، نمره هوشیاری بیماران در صورتی که صورت صادق بهبود یافته باشد، بهبود یافته است و با بهبود گروه آزمون در صورت تحقیق شنوایی با صادا آشنا شده و بهبود غیر منفی‌یافته است.
روند تغییرات نمره هوشیاری بیماران کمایی طی 14 روز در رفتار تحت ترکیب شنوایی

فاده می‌تواند در انتقال مداخله دوم به حداکثر رشد. آثاری از آماری به عنوان می‌باشد. به‌طور کلی در نهایت می‌تواند لهجیت شنوایی باشد. اما نیز در نهایت می‌تواند لهجیت شنوایی باشد.

مطالعات است که شامل قانون کتابی به‌طور کلی به ترتیب مخاطب‌های آن نسبت داد. پیشنهادی می‌باشد ترکیب با صدای آتشا و همکاران

**فهرست منابع**


دوره 1393/ شماره 34 / ارديبهشت ماه 1389

48 نشريه پرستاري ايران
"Changes in Level of Consciousness during Auditory Stimulation by Familiar Voice in Comatose Patients"

*Fatemeh Goudarzi1 MSc      Shivasadat Basampoor2 MSc
Masoumeh Zakeri-Moghadam2 MSc      Soghrat Faghih-Zadeh3 PhD
Fatemeh Rezaie3 BSc      Fatemeh Mohamad-Zadeh4 BSc

Abstract

Background and Aim: Coma has many complications affecting cognitive, perceptive and emotional functions. Sensory deprivation as one of the most common complications is considered as threatening for the patient. It is developed by decreasing sensory inputs or receiving monotone or unstructured stimulations. Sensory stimulation of comatose patient may prevent these complications, but using the best program is of great importance. The objective of this study was to assess changes in level of consciousness during 14 day period of auditory stimulation by familiar voice in comatose patients.

Material and Method: In this quasi-experimental study, 30 traumatic and non-traumatic comatose patients aged 15-75 years, hospitalized in intensive care unit in Shariati and Sina hospitals were selected by purposeful sampling and randomly allocated to either control or experimental group. The patients in intervention group received a familiar auditory stimulation 2 times (each time 5-15 minutes) per day for 2 weeks, Glasgow coma scale was assessed before and after every intervention in experimental group. In control group, the level of consciousness assessed 4 times daily, similar to intervention group. Data were analyzed using Chi-square, Fisher exact, Freidman, Independent t-test.

Results: The findings showed that there was a statistically significant difference between daily mean level of consciousness during 14 days (P<0.001) in experimental group, but in the control group, no difference was seen between daily mean level of consciousness during 14 days (P=0.86).

Conclusion: Auditory stimulation by familiar voice may have an effect on promotion of level of consciousness in comatose patients.

Keywords: Coma - Coma stimulation - Auditory stimulation - Level of consciousness

Received: 8 Mar, 2009
Accepted: 9 Mar, 2010