تحلیل مفهوم مشارکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیرید

فرغ رفیعی ۱

محسن سلمانی ۲

نعیم سیدقاطی ۲

چکیده

زمینه و هدف: یک تغییر در سیاست سلامت و کارشکر بیماری‌های مزمن، رویکردهای مراقبت‌های شفاف زیست تغییر کرده است. در اینجا به جدیدترین پرسش‌های مطالعاتی اشاره می‌شود. مطالعاتی که به این مسئله می‌پردازند، به چنین مسئله‌ای همچون بهبود سلامت و کاهش خطرات مربوط به بیماری‌ها توجه می‌شوند. این مطالعات باعث شده که مفهوم هیرید که شامل سه مرحله تورئوک درختی کار تعریف و تحلیل پایدار است، استفاده شده.

روش بررسی: برای تحلیل مفهوم مشارکت بیمار از مدل تحلیل مفهوم هیرید که شامل سه مرحله تورئوک درختی کار تعریف و تحلیل پایدار است، استفاده شده.

کلید واژه‌ها: مشارکت بیمار - مراقبت پرساری - بیماری‌های مزمن - تحلیل مفهوم

تاریخ دریافت: ۱۳۹۸/۶/۲۷
تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۷/۲۳

۱ عضو مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرساری و دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۲ دانشجوی دکتری بیماری‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران و ماماواری دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۳ Email: SoLi257@yahoo.com

مسیرالنامه: ۰۹۱۲۲۷۴۷۳۵۵۵ تهران، ایران

۱ این مقاله از پایان نامه دانشجویی استخراج شده است.
تحقیق مفهوم مشارکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیربد

امروزه پیشرفت علم و تکنولوژی، ارتقای سطح سواد، دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی و نحوه تغییر در شیوه زندگی، سیمای سلامت را از نظر تغییر سیاست و مرگ در دنیا تغییر داده است. (Health Transition)

کف‌گیری سلامت را در این راستا بیماری‌های عفونی و وگیکی در کنترل شده و بیماری‌های مزمن و متابولیک چاپیان آنها شده‌اند. (1) از ایده‌ریزی روز از این بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن، افتراق میزان بستری شدن ناشی از بیماری‌ها 20 درصد تعیین عمّالی بستری شدن (شدن) و هزینه بیماری‌ها مورد تحقیق و سه‌ستیه‌های همبستگی بیماری‌ها را در قرن حاضر با چالش مهمی مواجه نموده است. (2)

در بهترین اخبار علیرغم اقدامات‌گسترده‌ای که در جهت ارتقاء خدمات مراقبتی و بهداشتی بیمار مبتلا به بیماری‌های مزمن صورت گرفته است، هنوز تفاوت‌های کلی در این ارتقاء مراقبت به بیماری‌ها وجود دارد (3) و این ارتقاء افراد و راه‌های جدیدی در بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن تحقیق‌های انجام شده است که علیرغم تفاوت‌ها در جزئیات، دارای یک مضمون اصلی (Patient involvement)

هنستد که آن در گذشته نمودی بیمار
در آینه مراقبت بهداشتی ما باید. در گذشته بهداشتی Self یا در بیماران در بیماری‌های مزمن و خود کنترل (4)

به بیمار کمک می‌کند که ارتباطات، اولویت‌ها و ترجیحات خود را نشان‌داده و در حل مشکلات خود و توانایی فرد بیمار می‌تواند که بیمار را صحت و نه‌که آن‌ها مشترک کرده و جهت تغییر (5) و ورود عقاید و دیده‌های مدرنی مدار و انسان‌گرایانه بر سیستم

مراقبت بهداشتی سیب شده تا گاهی خاصی برای بیمار در مراقبت بهداشتی در نظر کردن شده و بیماران پیش‌قانون در امر مراقبت درگیر شود. این جریان کلی سیاسی-اجتماعی

نشریه پرستاری ایران
دوره ۱۳۳ شماره ۶۷ / ماه مارس ۱۳۸۹

۳۵۶
تشخیص کردن و جستجوی خصوصیات مفهوم جهت واضح و شفاف کردن عناصر مفهوم در زمینه کار پرستاری است.

در این مطالعه سعی شد که با توجه به اهمیت نقض مشترک بیماری مبتلا به بیماری مزمن در مدل‌های مبتنی در بیماری موردنظر، می‌تواند اکتفا با اینکه دانش‌آموخته در زمینه حرفه‌پرستی در ایران استفاده شود، مفهوم سازی مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری تا‌نه‌تنه بسیار درک پیشرفت از این مفهوم مشورت می‌تواند در پرستاری ایران صورت گیرد و مراحل زیر انجام شده است: 1- توصیف مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 2- تعیین اجزای اصلی مفهوم از طریق مطالعات، 3- انجام یک تحقیق عملیاتی از مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 4- معتبر کردن و تعریف مجرد یا اصلی یا مفهومی، 5- مقایسه یافته‌ها با مطالعات قبلی.

روش بررسی

در این مطالعه برای تحلیل مفهوم مشترک بیمار مبتلا به بیماری مزمن در مراقبت پرستاری از مدل‌های مبتنی در (model) (یا استفاده از مدل‌های مبتنی است و توصیف از طریق بررسی‌های یکی یا دو گروه مهندسی به عنوان پیشرفت به از بین گرفته شد.) بیماری مزمن در مراقبت پرستاری از اینکه دانش‌آموخته در زمینه حرفه‌پرستی در ایران استفاده شود، مفهوم سازی مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری تا‌نه‌تنه بسیار درک پیشرفت از این مفهوم مشورت می‌تواند در پرستاری ایران صورت گیرد و مراحل زیر انجام شده است: 1- توصیف مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 2- تعیین اجزای اصلی مفهوم از طریق مطالعات، 3- انجام یک تحقیق عملیاتی از مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 4- معتبر کردن و تعریف مجرد یا اصلی یا مفهومی، 5- مقایسه یافته‌ها با مطالعات قبلی.

چرتوسیه

بیمار مزمن در مراقبت پرستاری از اینکه دانش‌آموخته در زمینه حرفه‌پرستی در ایران استفاده شود، مفهوم سازی مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری تا‌نه‌تنه بسیار درک پیشرفت از این مفهوم مشورت می‌تواند در پرستاری ایران صورت گیرد و مراحل زیر انجام شده است: 1- توصیف مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 2- تعیین اجزای اصلی مفهوم از طریق مطالعات، 3- انجام یک تحقیق عملیاتی از مفهوم مشترک بیمار مزمن در مراقبت پرستاری، 4- معتبر کردن و تعریف مجرد یا اصلی یا مفهومی، 5- مقایسه یافته‌ها با مطالعات قبلی.

تعریف مفهوم
تعرفی و همکاران

تحلیل مفهوم شرکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیپید

بر اساس فرهنگ اکستروفوله، کلمه شرکت بیماری را در کنار Participare
شنویده شد. این واژه از کلمه لاتین معنی سه‌شنبه است. در یک مرجع آنلاین (www.reference.com)
شرکت بیماری به سه‌شنبه میدان شد. در
چهار یا بیشتر مشتری، سه‌شنبه منطق شد. در سواد و
اکنیتهای که همراه با کارناتید پیشرفت را است. معنی مشتری در
مطالعات مختلف و زمینه‌های مختلف علمی بررسی شده است
و ابزارهای برای ارزیابی گیون آن نیز ساخته شد. است. در
حرفه جامعه سالمیات، آموزش بررسی معنی مشتری
می‌نویسد که مشتری پزشک به معنی سه‌شنبه در چهار یا پانصد
و از سواد بدن و با گروهی شرکت چشمه است. و
آن همکاریهمانانتی است (1993). به نظر شماره یا مشتری
حرکت آگاهانه، اعمال آزاد و مستقلیت اثر که برای
پیشرفت امر جامعه ضروری است (1993). عالم
علم سیاسی برای مشتری مداخله یا طرح می‌کند که شامل
مورد زیر است:

1 - اگر افراد پیش‌بینی از چریک‌های اجتماعی و
اجتماعی از جنگل‌ها یا پیش‌بینی به کار می‌رده
کنند بر عهده‌ی یا هر فعالیت دیگر نمی‌شوند.

2 - اگر افراد پیش‌بینی یا هر مداخله‌ای در خود
تفاوت یک اکثریت می‌شود و به آن‌ها نشان نمی‌دهند، کمتر

3 - هرگاه افراد فعالیت روی یک تأثیر نقد کنند دست به به
فعالیت می‌زنند.

4 - هرگاه بیرون مداخله افراد، رضایت آنان تأمین شود
احتمال مشتری آن‌ها یک شما می‌داند

5 - اگر افراد به شکل محدودیتی نشان نموده
مشتریک را فاقد کارایی حضور داشته و
کمتر مشتری را داشته قدرت

6 - به موارد افزایش مشکلات مشتری، احتمال مشتری
کاهش می‌یابد (1993).

بررسی مطالعات انجام شده در حوزه سلامت نشان نمی‌دهد
که مشتری پیشرفت در توصیه‌های مراقبتی و دارمی
مورد توجه بوده است. موردی بر مطالعات انجام شده در زمینه

نشریه پرستاری ایران
دوره ۱۲۳/ شماره ۶۷ / دی ماه ۱۳۸۹

۳۸
توجه: نظرات ونظرم‌ها در مقالات ادبیات وPEND نیازمند ترجمه به ویژه در مورد مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیست که اشاره به استفاده از مواردیст
حلیل مفهوم مشترکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیبرید

فروغ رفیعی و همکاران

پرستاری و نظام محور، محدودیت‌های محیطی در حفظ حرفه‌ای خصوصی بیمار و عدم احساس ارتباط برابر، احترام و اطلاعات از جانب بیمار می‌باشد. عدم توجه کارکنان به نظرات بیماران و نیازهای فرد آنها، سبب بودن کارکنان و عدم توجه آنها به تجربه بیمار در مشترکت می‌شود. در چند شماره 1 خلاصه‌ای از مور مطالعات که متعاقب مفهومی مشترکت بیمار را در بر داشته‌اند همراه با خصوصیات، پیشامدها (Consequences) و پیامدها (Antecedents) است.

جدول شماره 1- برخی مطالعات انجام شده که در ارتباط با معنا مفهومی مشترکت بیمار می‌باشد

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیشامدها</th>
<th>خصوصیات</th>
<th>زمینه مورد بررسی</th>
<th>توبت‌نده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بهبود تضمین گری</td>
<td>مشترکت در مراقبت</td>
<td>Clayton (1988)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بهبود کیفیت رانک</td>
<td>مشترکت در تضمین گری</td>
<td>Biley.F.C (1989)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سنگ مالکیت قدرت</td>
<td>مشترکت در تضمین گری</td>
<td>Biley.F.C (1992)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ساختار سازمانی، دانش بیمار</td>
<td>مشترکت در تضمین گری</td>
<td>Ashworth.P.D (1992)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سلام بیرونی، دانش، عوامل سازمانی</td>
<td>مراقبت</td>
<td>Flynn.M.B (2000)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>توافق منابع در دانش در</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td>Cagle.C.S (2001)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دسترس، توافق عاطفی و اگریشی دیوانه موثر از</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>طبقه‌بندی دیوانه بارون دانش توان</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>همکاری شامل اساس عدم تهیه کردن</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ارتباط صنعتی بیمار - بیمار</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>توأم‌بندی شدن بیمار</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرتبه یک</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فراهم کردن مسئولیت از لام</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اطلاعات، زمان لازم‌بوده ارتباط، نامه مالی</td>
<td>مرتبه یک</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
تحلیل مفاهیم مشارکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیرید

<table>
<thead>
<tr>
<th>نویسنده</th>
<th>سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Sainio.C.E</td>
<td>2001</td>
</tr>
<tr>
<td>Wellard.S</td>
<td>2003</td>
</tr>
<tr>
<td>Eldh A.C</td>
<td>2004</td>
</tr>
<tr>
<td>Tutton E.M.M</td>
<td>2004</td>
</tr>
<tr>
<td>Sahlsten M.J.M</td>
<td>2005</td>
</tr>
<tr>
<td>Eldh A.C</td>
<td>2006</td>
</tr>
<tr>
<td>Larsson</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### تکمیل خصوصیات مفاهیم مشارکت بیمار

در بخش انتخاب مرحله تروریسم، خصوصیات مفهوم مورد نظر مشخص می‌شود. خصوصیات ابتدای از مفهوم است که هنگام تعیین یا توصیف مفهوم، بارها و بارها نکات می‌شوند و بدون آنها نمی‌توان گفت که مفهوم رخ داده است. این جدول شماره 2- خصوصیات مفهوم مشارکت بیمار و نمونه‌های انتخاب شده از موارد مطالعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>موارد انتخاب شده از موارد مطالعات</th>
<th>خصوصیات مفهوم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1- برقرار نتیجه از مطالب مشاهده</td>
<td>&quot;فرآیند کردن، تغییر شخصیتی، واردهای واردهای فکری، در حالی که این فکری در مصطلاح، این ایجاد، ایجاد بیماری است که کمک می‌کند&quot; ((Stewart 1986)</td>
</tr>
<tr>
<td>2- برقرار نتیجه از مطالب مشاهده</td>
<td>&quot;شراکت با بیماری&quot; (Tutton 2005)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 3- نمونه‌های مزمن از مشاهده است که نمونه‌های کمک می‌سازد. این بخش در بررسی از مباحث کلی بیماری که چهار

43 نشخیر پرستاری ایران

دوره 139/ شماره 178/ ماه 1389
تحلیل مفهوم مشترکت بیمار مستنده به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیربرد

اماده جدول شماره ۲: خصوصیات مفهوم مشترکت بیمار و تولید های انتخاب شده از مور مطالعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>عناصر مشترکت بیمار</th>
<th>تولید های انتخاب شده</th>
<th>مور مطالعات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نیاز به برق‌فرازی انتخاب متقابل برستار و بیمار وجود دارد</td>
<td>چرخه کار در عرصه</td>
<td>۱/=: (۲۰۰۵) شرکت Schwarts-Barclett.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
تحقیق فهم مشترک بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیپرید

در این مطالعه با توجه به انکه مشترک در مراقبت یک بیمار اعمالی بین پرستار و بیمار است، مطالعات مختلف نشان داده اند که دیدگاه بیماران پرستاران درباره مشترک منفی حاصل مفاهم بیشتر باشد. لذا هم بیماران و هم با پرستاران که از این بیماران مراقبت می‌کنند مصاحبه شد. از اینجا که مراقبت پرستاری بصورت مشخص در بیمارستانها انجام می‌شود لذا محبوبیت بخش‌هایی که بیماران مزمن در آن برتری بودند انتخاب شد.

پس از تهیه یک راهنما مصاحبه نه ساختار بر اساس مورور مطالعات موجود با معرفی سرپرستان بخش با چهره پرستار (با میانگین سابقه کار 12 سال در دو بخش داخیلی I و II) و دو بیمار (بیماری دیابت و مزمن قلبی) در دو بخش داخیلی و بیمارستان‌ها ضرورت سطح اکرم (ص) مصاحبه انجام شد. از مشترک‌کنندگان در مطالعه و رضایت آگاهانه کسب شد. در مصاحبه‌ها درباره نقش بیماران در مراقبت

جدول شماره 3- خصوصیات بدست امده از مرحله گزار در عرضه.

| اعتماد مقابل | 
|------------------|------------------|
| - ارزیابی پرستار از بیمار: مداخله کردن، تبدیل بیمار، آمادگی جسمی، ذهنی، شناختی، روحی روانی، فرهنگی و اجتماعی | - توافق بین پرستار و بیمار |
| - قرارداد کردن عرضه | - تفاوت بین پرستار و بیمار |
| - صرف وقت برای بیمار | - محیط بیمار |
| - مسئولیت دادن به بیمار | - مراقبت از بیمار |
| - تعهد کردن | - تنامید کردن بیمار |
| - عوامل سازمانی | 
| - سیستم مالی بیمار | - سیستم مدیریتی بیمار |

بررسی داده‌ها نشان می‌دهد که حسی خصوصیات بدن‌یاضم به اینکه بیماران مزمن در مرحله نکات در عرضه با مراقبت تنوریک هم‌خوانی دارند. یکی از این خصوصیات وجود اعتماد مقابل بیماری مشترک است.

دوره 12/ شماره 47/ ماه می 1389

33 نشیره پرستاری ایران
حرف رفعی و همانکان

در این کتاب، بررسی از اثبات اصلی مدیریت و اصول اصلی مدیرکاری می‌باشد. البته این اصل‌ها و اصول مدیریت به‌ویژه پرتر شده و مورد استفاده در حوزه‌های مختلفی می‌باشند. اولین اصل مدیریت، اثبات اصلی مدیریت می‌باشد که در این کتاب به‌صورت کامل بررسی و تحلیل شده است. اثبات اصلی مدیریت به‌ویژه در حوزه‌های مختلفی می‌باشد. البته این اصل مدیریت به‌ویژه پرتر شده و مورد استفاده در حوزه‌های مختلفی می‌باشد. البته این اصل مدیریت به‌ویژه پرتر شده و مورد استفاده در حوزه‌های مختلفی می‌باشد. البته این اصل مدیریت به‌ویژه پرتر شده و مورد استفاده در حوزه‌های مختلفی می‌باشد. البته این اصل مدیریت به‌ویژه
تحلیل مفهوم شرکت بیمار متلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیربرد

(2) در این مطالعه که مفهوم شرکت بیمار در زمینه بیماری‌های مزمن مورد بررسی قرار گرفت، اصل مراقبت از خود به عنوان یک از اجزای شرکت بیمار تبعیض شده است. این تحقیق که توجه به مشاوران بیمار در مراقبت، توانمندی این بیمار در مراقبت از خود است.

شرکت بیمار در مراقبت از خود است. گرچه مشاوره ممکن است در همه عرصه‌های مراقبت انجام شود، اما به نظر می‌رسد محدود به دو درجه پیشرفت و ترتیب مناسب. همان‌طور که در گزارشی سازمان بهداشت جهانی، مشاوره به عنوان درگیر شدن در یک حیطه زندگی تعیین شده است در زمینه مراقبت پزشکی، نیز مشاوره منظور به دوره پیشرفت و ترتیب مناسب است. به همین دلیل، شاید بتوان گفت کمبود توانمندی مراقبت از خود برای بیمار از مراقبت‌های پزشکی می‌باشد. به ظنی که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفته است، یکی از مباحث می‌باشد که در زمینه مراقبت‌های پزشکی به شدت بیمار در مراقبت بهداشتی توجه شده است. این نوع مشاوره بیمار به شکل فعالیت‌هایی است که بیمار باید انجام آن را بصورت مستقل انجام دهد. در مطالعه یک بیمار، در پژوهش فعالیت‌های بسیار از الگوی مراقبت اجرا شده است. هر چه بیمار مناطق مطالعه و یافته‌های این تحقیق تعیین شده است که می‌توان گفت که مراقبت‌های میانه و بیماری در مراقبت‌های پزشکی می‌تواند شناساند. با این حال، به نظر می‌رسد که برای روند شدن جزئیات این موارد، در زمینه‌های اجتماعی و فرهنگی حاوی جریان‌های از اجای مراقبتهایی ممکن است این مشاوره از خود را شامل شود.

نتیجه‌گیری

بیانات باز این مطالعه خصوصیات مفهوم شرکت بیمار بستگی به بیماری مزمن و حیطه‌های مراقبت‌های پزشکی مشخص کرده و زمینه‌های مربوط به ارزیابی و کاربرد این مفهوم فراهم نموده‌اند. با این حال، به نظر می‌رسد که برای روند شدن جزئیات این مفهوم در زمینه‌های اجتماعی و فرهنگی حاوی جریان‌هایی به‌داشتهای کشور ما نیز به کار باید و چند دارآوری تحلیل مفهوم بیماری‌های مزمن.

نوشتاری پزشکی ایران

دوره ۴۳/ شماره ۶۷/ ماه می ۱۳۸۹

(1) Brealey (1991) برای می‌کند که برخی از اجزای مراقبت ممکن است ایده مراقبت از خود را شامل شود.
تحلیل مفهوم شرکت بیمار مبتلا به بیماری مزمن: استفاده از الگوی هیربرد

یک فرآیند پایان‌ناپذیر است و تا زمانی که دانش و تجربیات در دسترس هستند توسعه پیشتر مفهوم یک نیاز محاسبه می‌شود، به‌عبارت دیگر مفاهیم با کاذب‌کردن زمان و نگری می‌کنند و چیزی که امروز صحیح به نظر می‌رسد ممکن است فردا صحیح نیاید! بنابراین مهربانی به همدانه آزمایش است. اما هنگامی که پاسخ به این بحث پذیرش نشده، می‌تواند با رشته‌هایی برای بررسی‌های تقدیر و نشان از کلیه مشارکت‌کنندگان و مستندی که بیمارستان حضور را در انجام رسیدن این مقاله همکاری داشتند، تقدیر و نشان می‌شود.

15. Martin CM. Chronic disease and illness care: Adding principles of family medicine to address ongoing health system redesign. Canad Fam Physician. 2007; 53: 2086-91


Concept Analysis of Participation of Patient with Chronic Disease: Use of Hybrid Model

F. Rafii1 PhD          *M. Soleimani2 MSc, PhD candidate          N. Seyed-Fatemi3 PhD

Abstract

Background and Aim: Approaches to professional health care have changed along with changes in health measures and progression of chronic diseases. Patient participation is an international golden standard in new nursing paradigm. Despite the importance of patient participation and its routine usage in professional care, this concept is not clear, especially in social and cultural context of Iranian nursing. The purpose of this study was to clarify the meaning of patient participation and determine its critical attributes in chronic disease within the nursing context in Iran.

Materials and Method: Concept analysis of this concept was conducted using hybrid model. Hybrid model has three phases: theoretical, field work and final analytical phase.

Results: Literature review in theoretical phase determined the attributes of the concept including; establishing mutual relationship, giving way to control and responsibility, shared information and knowledge, active engagement in activities, and profit from this engagement. Filed work phase determined attributes such as mutual confidence, harmony between patient and nurse, setting the stage, giving responsibility to patient, patient empowerment, and organizational factors. In the final analytical phase, the critical attributes of participation of patient with chronic disease including connection by means of mutual confidence, yielding control and responsibility, sharing information and knowledge, active engagement in self care activities, setting the stage and empowerment of patient to engage in self care was determined.

Conclusion: Concept analysis of patient participation revealed the required conditions for participation of patients with chronic diseases in nursing care. In the meantime, this concept is a new and complex one within the context of our nursing, which requires further study of social and cultural context of health care area.

Keywords: Patient participation - Nursing care - Chronic disease - Concept analysis - Hybrid model

Received: 18 Jul 2009
Accepted: 15 Oct 2010