بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی توسعه پرستاران در مرحله قبل و حین اکسیژن درمانی در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران

*هزا رود هفبان‌ها، مریم شهاب، اشرف الهک معماری، عباس مهران

چکیده
زمینه و هدف: اکسیژن درمانی روشی است که اکسیژن را با غلظت بیش از آنچه در هوای محیط موجود است، برای مددجو درمانی می‌آورد. اکسیژن درمانی در بسیاری از بیماری‌ها کاربرد دارد و از آنجا که اکسیژن یک بادرسی همانند را باعث تجزیوه و مرگ‌آوری شده، هدف از این مطالعه بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی در مرحله قبل و حین اکسیژن درمانی می‌باشد.

روش پژوهش: این مطالعه توصیفی مقیاسی است که در آن عملکرد اکسیژن درمانی 33 پرستار بررسی شده است. از طریق گردآوری اطلاعات مشاهده و مصاحبه، ماهنگایی در بخش های ره بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 1385 انجام شد. عملکرد اکسیژن درمانی پرستار پرستاران در مرحله قبل و حین اکسیژن درمانی مورد مشاهده قرار گرفت. نتایج اطلاعات عملکرد هر پرستار در مرحله در باش مشاهده شد. به چشم تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی استفاده شد.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که عملکرد قابل قبولی اکسیژن درمانی در بیمارستان‌های پزشکی در مرحله قبل و حین اکسیژن درمانی مورد نیاز است. نتیجه‌گیری کلی: بطور کلی اشتباهات و خطاهای زیادی در مرحله قبل و حین اکسیژن درمانی توسط پرستاران مشاهده شده است. که درصد این اشتباهات آموزش مداوم پرستار برای روز کرد. توانسته‌ها اکسیژن درمانی قبل از پرستاری نیاز به توجه می‌آورد.

کلید واژه‌ها: اکسیژن درمانی - دارو- پرستار- استانداردها

تاریخ دریافت: 88/5/11
تاریخ پذیرش: 89/11/15

---

1. ایران مقاله از پایان نام دانشجوی استخراج شده است.
2. کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران (متضمنه مسئول)
3. Email: zdeghan@gmail.com
4. شماره تلفن: 0912-6666115
5. مریم نسوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
6. مریم نسوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و...

مقدمه

اکسیژن، آب و خاک برای موجودات زنده اهمیت ویژه‌ای دارد. سه عنصر اصلی برای حفظ ظرفیت و حمایت از اکسیژن و مسمومیت‌هایی که در اکسیژن‌سنج خون بافت نباید تداخلی ایجاد می‌کند. لازم است (1).

اکسیژن درمانی رویه است که اکسیژن را با فلزات کوچک از آنچه در هوا روی محیط موجود است، برای مددجویی در افزایش قدرت اکسیژن فراهم می‌آورد. تجویز اکسیژن باعث بهبود وضعیت متابولیسم سلولی می‌شود در مواردی که تنفس غیر به طور مناسب توانسته باشد، و نظر گرفته می‌شود توانایی اصلی درمان در مراحل تجویز (2).

هدف از اکسیژن درمانی فراهم کردن مقدار کافی اکسیژن برای کافی است بطوری که متابولیسم بطور طبیعی انجماد شود. از نظر بهینه هدف فراهم کردن اکسیژن با حداکثر کسر تغذیه اکسیژن ناگهانی فشار نسبی اکسیژن در حداقل ۶۰ میلی‌متر بریو است (3).

بیمار‌هایی که در آن تجویز اکسیژن ضروری است شامل بیماران‌های انسدادی مزمن ریوی، انسداد راه‌های هوازی، ادم ریوی، دیبستر حاد نفیسي، اختلالات متابولیسم، اختلالات قلبی و شوکی می‌باشد (4).

اکسیژن یک دروازه و به غیر از موارد فوری، فقط بايد توسط پزشک تجویز شود (5).

تحویل اکسیژن کنترل شده می‌تواند برای مقاومت به بیماری‌های اختلالات قلبی و اورژانس‌های انسدادی، اکسیژن‌سنج دارویی استفاده شود. گرچه اکسیژن در بیماران از اختلالات قلبی، ریوی و اورژانس‌ها استفاده می‌شود اما همانند یک دروازه باید تنظیم شود. تجویز و مراقبت شود. باید توجه به عوارض خطرناک اکسیژن مثلاً های‌رویی دوز با غلطه ان باید به طور مستقیم کنترل شود. باید با اکسیژن درمانی یا برای مراقبت از بیمار مراقبت از بیماری را تضمین کند. نوع اکسی‌سنج درمانی می‌تواند از انواع مختلف باشد. پنج قانون تجویز دارویی اکسیژن در دوز سوختن، دوز معین، داشتن دوز معین، آویز در دوز سوختن، ورود با دوز معین بیمارین در تجویز اکسیژن باید رعایت شود (6).

(1) زهرا رودهنگان و همکاران. دوره ۳۳/شماره ۸۸/اسفند ماه ۱۳۸۹
(2) نشریه پرستاری ایران

۹
بهترین روش درمانی اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و بعد از مشکلات دیگر مصرف اکسیژن، قابلیت احتمال بالایی در است، چرا که همگام با آن، همه چیز برای گیرنده و جواد دارد. همچنین سیال اکسیژن درمانی مثل باقلوق عفونت با دکتری می‌باشد (1). از مشکلات دیگر اکسیژن درمانی خشکی معده می‌باشد. در اکسیژن یک گاز شیشه‌ای مهرده و قابل رطوبت است. اما با تغییر اکسیژن بالای 4 لیتر در دقیقه موجب خشکی بافت تنفسی و ترشحات مخاطی می‌گردد که هر دو عامل می‌تواند منجر به ایجاد همویان شده و در ایجاد عفونت را افزایش دهد (2).

برای تحقیقات شنا داده است که خطاها و اشتباهات در طول اکسیژن درمانی شامل تعمیم گیری در مورد تغییر اکسیژن کنترل اکسیژن، تعادل اکسیژن، متابولیک و عدم دارایی و تقطع اکسیژن درمانی است. مشکلات شکست در راه پیشگیری از اتفاقات اکسیژن و مراقبت از وجود دارد. به نظر می‌رسد برخی از مشکلات اکسیژن درمانی را به صورت تجربی و بدون دانش کافی در درمان انسانی دوست. عوارض جابجایی و نسبت به یک مورد. (3)

طبق گزارش موسسه گزارش‌های داروها در ایالت متعدد به 44 هزار نفر سالانه از خطاهای پزشکی سی‌وی‌بین که قسمت قابل ملاحظه‌ای از آن ناشی از خطاهای دارویی است (4). اینگونه حوادث بسیار بارز، ممکن که در اکسیژن درمانی راه دارد. در یک مطالعه تخمین زده شد، است که 30 درصد بیماران آسیب دیده از خطاهای دارویی می‌برند و یا حادیات به‌طور متوسط 6 ماه نیاز دارند. همچنین به‌طور کلی سالانه یک میلیون و دو ماه وقت به دارو در ایالت متعدد بین 170 تا 650 هزار دلار تخمین زده شده است که بیشتر این با مربوط به کاربرد نانو‌ببهای دارویی می‌باشد (5).

پیش‌بینی نشان دهای وسیعی که در این مطالعه تغییرات زده است. است که به بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش داروهای دارویی در بیماری‌ها بهترین روش درمانی ایران 10 دوره 23/ شماره 68/ اسفند 1389
بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی پرستاران در مرحله قلب و... 

تایید قرار گرفت. برای تعیین پایایی برگه‌های مشاهده از روش مشاهده همهم استفاده گردید. بهترین نحوه بررسی درمانی اکسیژن در مرحله قلب و... 

برگه مشاهده درمانی اکسیژن در مرحله قلب و... 

در این مطالعه، به ترتیب از اندازه‌گیری، تحلیل و سنجش استانداردهای استعمل شده به کار برده شد. به طور کلی، هر دو فرایند مایع سطح و در... 

با توجه به آنچه که در زمینه ایمنی و پیشرفت این ابزارها در اینباره مطرح شده است، ممکن است حضور اکسیژن در روی ناحیه عملکرد و این باعث ایجاد مشکلات در ناحیه عملکرد و... 

بوده است. 

جاه تجربه و تحلیل داده‌ها از این مطالعه و تحلیل نتایج این استفاده SPSS آماری انجام شده. به منظور محاسبه امتباز پرستاران مجموع نمرات محاسبه‌ای شده و سپس به 4 سطح ضعیف (13-50)، متوسط (51-70)، خوب (71-80) و عالی (بیش از 80) تقسیم شد.

یافته‌ها 

توصیهی شرکت کننده‌ها به جز یک نفر که در مقطع کاردارانی بود دارای مدرک کارشناسی یافته بودند، اکثریت پرستاران در بیمارستان شریعتی شامل بودند. درصد زن و مرد بودند. دانشگاهی واقعیتی این نتایج به معنی مدیران با شاخص‌های برتری کاری از این پرستاران مشابهی در مطالعه نشان دادند. 

بر اساس شاخص‌های زن و مرد، درصد موارد اندازه‌گیری اکسیژن در مرحله قلب و... 

در بخش‌های به زبان پیوسته تهیه شده و این نتایج با پژوهش می‌پیوسته در مقطع کاردارانی با شاخص‌های برتری از این بیمارستان‌ها مشابه داشته‌گاه علوم پزشکی تهران نشان داد. 

و این نتایج با پژوهش می‌پیوسته در مقطع کاردارانی با شاخص‌های برتری از این بیمارستان‌ها مشابه داشته‌گاه علوم پزشکی تهران نشان داد. 

این نتایج با پژوهش می‌پیوسته در مقطع کاردارانی با شاخص‌های برتری از این بیمارستان‌ها مشابه داشته‌گاه علوم پزشکی تهران نشان داد.
در بنیاد این جدول، فراوانی توزیع مشاهده‌های ذکر شده در پرستارانی که در بر دوم مشاهده شده بودند به صورت گزارش شده است.

| مشاهده‌ی فراوانی | بررسی | درمان | نتیجه‌ی | قصد | نوع | ین‌گرا | گزارش‌دار | بررسی
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>70/6</td>
<td>19</td>
<td>8</td>
<td>a</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>70/4</td>
<td>19</td>
<td>6</td>
<td>b</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>70/4</td>
<td>19</td>
<td>8</td>
<td>c</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>d</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>3</td>
<td>9/8</td>
<td>4</td>
<td>e</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>27</td>
<td>9/6</td>
<td>1</td>
<td>f</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>11/1</td>
<td>9/63</td>
<td>6</td>
<td>24</td>
<td>20/4</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>11/1</td>
<td>9/63</td>
<td>6</td>
<td>24</td>
<td>20/4</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>8</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>9</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
<tr>
<td>مورد مشاهده شده</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>-</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
<td>ً</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نوشته‌ی پرستاری ایران 12
نشریه‌ی پرستاری ایران 12
دوره‌ی/شماره‌ی 40/488/افسند ماه 1389
بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و بهره‌وری و همکاران

پژوهشگران:...

۱۲۸۹ اسفند ماه

دوره ۳۷/ شماره ۶۸/ نقش پرستار ایران
بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و بعد از اجرای برنامه نهایی و بهبود سطح و توانایی استعدادهای پرستاری درمانی در یک مرکز درمانی مطبوعاتی، شورای ستاد های دانشگاهی علوم پزشکی تهران، سال 1385

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>توصیف</th>
<th>ورودی</th>
<th>خروج</th>
<th>تعداد موارد</th>
<th>تعداد دیده</th>
<th>تعداد دیده</th>
<th>نتیجه موردی</th>
<th>تعداد موارد</th>
<th>موردی ندارد</th>
<th>تعداد موارد</th>
<th>موردی ندارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>پیش بینی دسته سنگین درمانی دسته سنگین</td>
<td>21</td>
<td>27</td>
<td>100</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>مدلسازی را شناسایی می‌کنند</td>
<td>27/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>از پای پا و پا باد بزند</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>لوله اکسیژن را به محل خروج اکسیژن ولو می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>7/4</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>در صورت استفاده از اکسیژن با جریان کم از مزدوج کننده‌ها استفاده نمی‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>در صورت باید به اکسیژن با جریان بالا از مزدوج کننده‌ها استفاده می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>با قرار دادن دست نزدیک تیبو به پرستانه جریان اکسیژن از لوله توجه می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>7/4</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>از وسایل پکار و مصرف استفاده می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>سوخت و کاهش در سریالهای بیمار قرار می‌دهد/ ماسک‌ها را روی صورت بیمار قرار می‌دهد</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>سوخت و کاهش در سریالهای بیمار قرار می‌دهد</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>سوخت و کاهش در سریالهای بیمار نظیم می‌کند/ با گیره ماسک، آن را به اندازه صورت تنظیم می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>اقدامات لازم جهت کاهش تحریک پوست‌های انجام می‌دهد</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>با روش درمان در بررسی انجام می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>در صورت نیاز به چاپ اوراسیزو لازم پیام داده می‌شود</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>زنگ را در اختیار پرستانه قرار می‌دهد</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>به پیام اوراسیزو می‌دهد در صورت بروز هر مشکل پرستانه را مطابق می‌سازد</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>در صورت نیاز به چاپ اوراسیزو می‌شود</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>اقدامات انجام می‌شود را به پرستانه می‌کند</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>14/8</td>
<td>3/7</td>
<td>24/0</td>
<td>24/0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

دروهم 23/10/87/9/4/1389

نشریه پرستاری ایران 14
بررسی رعایت استانداردهای اکسپزیون درمیان توسط پرستاران در مرحله قبل و ... زهرا روددهقان و همکاران

بررسی رعایت استانداردهای اکسپزیون درمیان توسط پرستاران در مرحله قبل و حین انجام اعمال درمانی در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال 1385

مراض مشاهده شده:

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10</td>
<td>0.3</td>
<td>0.7</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>0.5</td>
<td>0.6</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>0.7</td>
<td>0.9</td>
</tr>
<tr>
<td>70</td>
<td>1.0</td>
<td>1.1</td>
</tr>
<tr>
<td>90</td>
<td>1.2</td>
<td>1.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- 10 در مورد دادن اکسپزیون دسته گیری می‌گردد
- 30 در مورد اکسپزیون درمیانی را تعیین می‌کند
- 50 در مورد اکسپزیون را تعیین می‌کند
- 70 در مورد اکسپزیون دسته گیری می‌گردد
- 90 در مورد اکسپزیون دسته گیری می‌گردد

بعث و نتایج گیری

اکسپزیون درمیانی به عنوان یک روش دارویی درمان حساسیت در جهت حفظ بیماری کافی در درمان نارسایی، بهبودی نطفی و بهبودی کافی نظری است(*) و در بیماری‌های مختلف از جمله بیماری های انسدادی، وزنی، انسداد به راه‌های هوایی، ادم ریوی، دیسترس، حاد نطفی، اختلالات متابولیک، اختلالات القبی و شوک یک دوره می‌شود.

از آنجا که عملکرد پرستاران در مرحله قبل و حین اکسپزیون درمیانی در هر دو بار مشاهده، ضعیف بود، مقایسه دو بار مشاهده با یکدیگر و همچنین بررسی ارتباط اطلاعات دموگرافیک با نتایج پیدا داشته، آموزه‌ای از طریق آزمون های آماری با معنا خواهد بود.

(*) احتمالات قلبی و شوک یک دوره می‌شود.

در مطالعه حاضر ضریز پرتوکلی خاص اکسپزیون درمیانی در بخش‌های مورد بررسی موجود بود و در این فاصله در یک مورد گازهای خون شیرینی و پالس اکس تمی و بررسی شده است و تعداد نقص صداهای خون و عكس ریه اصلی بررسی نشده ان. به‌طور معمول عدم حضور یک پرتوکل خاص اکسپزیون درمیانی در بیمارستان‌ها به‌همراه نظرات بر اجرا از می‌تواند به عدم رعایت استانداردهای اکسپزیون درمانی تاثیرگذار باشد.

از سویی ممکن است بدون دستور پزشکی در رابطه با بررسی گازهای خون، صداهای اکس و بررسی عكس ریه و صداهای ریه برای بیماران تحت درمان (اکسپزیون) که
بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و بعد

همچنین در بار دوم مشاهده، هنیج یک از موارد پالس اکسیمتی، کاراهای خون شریانی، تعداواتفس، صدایه ریه و عکس ریه نشریه استاندارد انجام شده است. در این مطالعه فقط در یک مورد یک از تجربیات اکسیمتی گزارش خون ورود پرستار توجه قرار گرفته شده است. همچنین 35 درصد از پرستاران در بار اول و 29 درصد در بار دوم و وضعیت دیگر مسجدی قبل از اکسیمتی درمانی توجه کرده اند. 

 грнیسمن (1979) در تحقیقی که با هدف ثبت استفاده و عدم استفاده از اکسیمتی درمانی در مقایسه با ثبت آنتی بیوتیک درمانی در بخش‌های داخلی و همچنین تعیین ایجاد آیا در تجربیات اکسیمتی مراقبت‌های تجویز آنتی بیوتیک، که مربوط به میزان تیم گردبی خوان، انجام داده شده بود، یک بروز بر اثر شیوع درمانی شدید در مقایسه با پرستاری درمانی می‌شود. آنتی بیوتیک درمانی که مربوط به این تجربیات می‌شود، توجه کرده اند. 

بررسی پژوهشگر آن را تایید می‌کند. دلیل بر عدم توجه پرستاران به این نکات بدش در تحقیق ۱۹۹۹ بررسی می‌شود. در یک مطالعه، پرستاران مصنوعی شده است که ۱۲۱ نمونه تجویزهای اکسیمتی تازه است و ۶۵ درصد از پرستاران بدون توجه به این نکات را مورد توجه قرار دادند و این امر جزء استانداردهای نشخوانی است. نسخه نشان این موارد، باعث سلیم مستندات از پرستاران در زمینه رعایت این استانداردها شده است. 

بود....
بررسی رعایت استانداردها اکسیژن درمانی توسط پرستاران در مرحله قبل و پس از راه اندازی واحد درمانی

استانداردها، پیشنهاد می‌شود در تحقیق دیگری با توجه به نتایج این تحقیق به بررسی عمل عمد رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی پرداخته شود تا بتوان کامیون موبیل‌تری برای تشویق پرستاران به رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی برداشته شود. به هر حال به نظر می‌رسد تهیه و پرورش خاص اکسیژن درمانی و نظارت بر حسن اجرای آن برای کامیون‌های بیمارستان در این مسار به تبعیض نیاز داشته.

تغییر و نکته

بیان و نسخه از منابع دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران و کلیه همکارانی که در این طرح ما را یاری رساندند تشکر به عمل می‌آید.

افتداد از وسایل یکبار مصرف و برقراری جریان اکسیژن و تنظیم سوئنگ به مشابهه خوب بوده است. اکسیژن درمانی در هر دوبار مشاهده خوب بوده است. از آنجا که در حال حاضر اکسیژن به میزان بسیار زیادی در بیمارستان ها مورد استفاده قرار می‌گیرد و مصرف ابتدا و پس به روح آن مانند هر داروی دیگری عوارض زیادی را به دنبال خواهد داشت و از آنجا که نشان دهنده ضعف و قوت عملکرد پرستاران سبب خواهد شد تا بر نامه‌ز ریزی های آموزشی و مدیریتی و پژوهش اقدامات سنجیده تری صورت گیرد. پیشنهاد می‌شود از ترتیب این تحقیق در زمینه‌های مختلف مدیریت، خدمات پرستاری، آموزش و پژوهش استفاده شود.

چون در این تحقیق به بررسی رعایت استانداردهای اکسیژن درمانی پرداخته شده است و نه دایر عمل رعایت

فهرست منابع

Staff nurses’ adherence to oxygen therapy standards

*Z. Rood-dehghan1 MSc  M. Shaban2 MSc  A. Memari3 MSc  A. Mehran4 MSc

Abstract

Background and Aim: Oxygen therapy is a method in which oxygen is provided with more density than that in the atmosphere. Oxygen is used in the treatment of many diseases and since it is considered as a drug, it has to be prescribed and controlled like a drug. This research was done with the purpose of determining the observance of oxygen therapy standards by nurses before and during oxygen therapy.

Materials and method: In this descriptive study, 36 nurses, working in lung wards of the hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences, were included in the study and their practice on oxygen therapy procedure was studied during the year 2006. Data collection tools were questionnaire and checklist and data collection methods were interview and observation. The researcher collected data on staff nurses practice of oxygen therapy, before and during the therapy, twice for each staff. Descriptive statistics were used to analyze the data.

Results: The performance before the oxygen therapy for all staff nurses (%96.3) was at a low level. Also, the performance during oxygen therapy for majority of staff nurses was at a low level.

Conclusion: In general, many mistakes occur by staff nurses regarding oxygen therapy.

Keywords: Oxygen therapy - Drug – Nurse - Standards

Received: 2 Aug 2009
Accepted: 4 Feb 2011