درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی در بیمارستان های وابسته به علوم پزشکی ایران

چکیده
مقدمه: به منظور ارائه مراقبت مناسب به بیماران، بايد رفتارهای مراقبتی مهم تر را از دید آنان شناسایی نمود.
هدف: تعمیم درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی بر حسب سن، جنس، سطح تحصیلات، سابقه بستری شدن و تعداد روزهاي
بستری آن ها.
نوع پژوهش: این پژوهش از نوع ارتباطی با طرح دو گروه بیمار- پرستار بود.** که در آن درک 95 بیمار از اهمیت رفتارهای
مراقبتی پرستار شد.

نمونه پژوهش: انتخاب نمونه با استفاده از نمونه گیري مستمر انجام شد رفتارهای مراقبتی به 6 زیر گروه: در دسترس بودن،
توجه و تسهيل، تأمین راحتی، بخش بياني، برقراری ارتباط توأم با اعتماد و پايش و پيگیري طبقي بنددي و با استفاده از كاركتير های
جور کردن برگرفته از "برسمانه برسی مراقبت" پرستاری شدند.

نتيجه: بيماران به رفتارهای مراقبتي تکنیكي بيش از رفتارهای مراقبتي عاطفی اهميت دادند. اين ها مهم ترین زیبر گروه را در
دسترس بودن و کم اهمیت ترین زیر گروه را "برقراری ارتباط توأم با اعتماد" دانستند. بیماران مورد نیبست به بیماران زن "در دسترس
بودن" را مهم تر دانستند (P=0/04) و بیماران دراي سطح تحصیلات دبیرستان و دیپلم نیبست به بیماران دارای تحصیلات ابتدایي,
(P=0/4) بیش و تنهاچگری: بیماران رفتارهای مراقبتی تکنیکی را مهم تر از رفتارهای مراقبتی عاطفی دانستند، بنابراین توصیه به می‌شود
پرستاران به ارائه این رفتارهای بیشتر توجه کنند. علاوه بر این انجام مطالعات بیشتر در زمینه رفتارهای مراقبتی عاطفی نیز توصیه
می‌شود.

واژه‌های کلیدی: رفتارهای مراقبتی، درک بیمار، اهمیت رفتارهای مراقبتی.

1. کارشناس ارشد پرستاری (6 مولف مسئول)
2. گروه هیئت علمی دانشکده پرستاری و مدیکای دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران
3. گروه هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. این پژوهش به عنوان پروپوزال ارتباط درک بیماران و پرستاران از اهمیت رفتارهای مراقبتی در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی
ایران در سال 1381 انجام گردیده است که در این مقاله نمای که درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی گزارش شده است و طرح به صورت تک
گروهی (بیماران) تنظیم شده است.
بررسی درک بیماران از اهمیت رفتار های مراقبت مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)


روش کار

بررسی درک بیماران از اهمیت رفتارهای مراقبتی مثبت و مثبت های مداوم طبقه بندی "صدح" است. (Kynagas, Vanhanen, Greenhalgh)

بررسی دو بیماران از اهمیت رفتار های مراقبتی مطالعه مقدماتی روی 9 بیمار انگلیسی علامه بر آن بر اساس از روش آزمون محدود برای 10 پرسشنامه استفاده شد. اهمیت افزایش در پرسشنامه از این امر می‌تواند از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیین شود. پرسشنامه از این امر از پرسشنامه ایرانی، اسکاتلند، اوکسفرد و اسکاتلند استفاده شود. کارگر، می‌تواند سوژه‌های سوژه‌ها در انتخاب مورد مطالعه تعیی
بررسی درک بیماران از الهام رفتارهای مراقبتی

بحث و نتیجه گیری

این پژوهش اولین پاسخ‌هایی را به درک بیماران از الهام رفتارهای مراقبتی به‌کار می‌برد. درک بیماران از این اصل به‌طور محرکه و فعالیتی‌هایی که در این زمینه بکار می‌رود، باعث بهبود درک و تمایل بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل بیماران به بهبود درک و تمایل
بررسی دو بررسی از اهمیت رفتارهای مراقبتی

بیماران کم اهمیت نمی‌ترین زوگه مراقبت‌هایی را برپاری ارتباط
نمی‌توان با اعتماد دانسته‌ای (جدول شماره ۱) که در
Von-Essen, Windmark-Petersson, Holroyd و Sjoden و
(۱۹۹۸) و
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

های‌ها مطالعه و
Sjoden و Essen و
(۱۹۹۱) مطالعه و
Sjoden و Larsson (۱۹۹۸) و
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

های‌ها مطالعه و
Sjoden و Larsson (۱۹۹۸) و
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

بیماران مورد مطالعه برپاری ارتباط نمی‌توان با اعتماد با در
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

در میانه درک بیماران با یک تشخیص خاص و همچنین
ماتوالهایی در مورد درک ارتباط مختلف ارتباط این اهمیت رفتارهای
مراقبتی انجام شود.

قدربندی و نقد

در پایان از اعضای مجموعه کمیتی مشابه امروز بیشتری نشانه نمود.
بررسی و مامایی دانشگاه علوم رفتاری ایران و مستند در
محمت دفاتر برپاری بیمارانهای وابسته به این دانشگاه
که بنابراین ایجاد این بزه بشود، انت‌سیگنالی می‌شود.

مانیب


بیماران کم اهمیت نمی‌ترین زوگه مراقبت‌هایی را برپاری ارتباط
نمی‌توان با اعتماد دانسته‌ای (جدول شماره ۱) که در
Von-Essen, Windmark-Petersson, Holroyd و Sjoden و
(۱۹۹۸) و
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

های‌ها مطالعه و
Sjoden و Essen و
(۱۹۹۱) مطالعه و
Sjoden و Larsson (۱۹۹۸) و
۲۳(۱۱), ۳۲-۳۹.

در میانه درک بیماران با یک تشخیص خاص و همچنین
ماتوالهایی در مورد درک ارتباط مختلف ارتباط این اهمیت رفتارهای
مراقبتی انجام شود.

قدربندی و نقد

در پایان از اعضای مجموعه کمیتی مشابه امروز بیشتری نشانه نمود.
بررسی و مامایی دانشگاه علوم رفتاری ایران و مستند در
محمت دفاتر برپاری بیمارانهای وابسته به این دانشگاه
که بنابراین ایجاد این بزه بشود، انت‌سیگنالی می‌شود.
PATIENTS' PERCEPTIONS OF THE IMPORTANCE OF CARING BEHAVIORS IN IRAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES AFFILIATED HOSPITALS, 2002.

Khademian, Z. MS. 1 *Salemi, S. MS2 Hakimi, T. MS2 Hosseini, F. MS3

ABSTRACT
Background: In order to provide an effective care plan for patients, important caring behaviors for this points of view must be identified.
Objective: To determine the patients’ perceptions of the importance of caring behaviors.
Design: This was a cross-sectional study. In which Caring behaviors were categorized in six subscales (accessibility, trusting relationship, anticipation, comforting, monitoring and following, explaining and facilitating) and studied through sorting cards.
Sample: 95 patients were selected with consecutive sampling method.
Results: Patients perceived technical caring behaviors more important than affective ones. Male patients perceived accessibility to nurses of more importance than female patients (p=0.04). In addition patients with high school and diploma education pointed monitoring and following of more importance than those with primary education (p=0.04).
Conclusion: As patients perceived technical caring behaviors more important than affective ones, so it is recommended that nurses pay more attention to technical behaviors. In addition more studies about affective caring behaviors is recommended

Key Words: Caring behaviors, Patient’s perception, The importance of caring behaviors.

1 MS in Nursing (*Corresponding Author)  
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery. Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran  
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran