

## نتیجه گیری نهائی:

در این پژوهش رابطه برخی از مشخصات فردی مورد پژوهش با متغیر عوارض سنجیده شد. یافته های آماری نشان دادند که سئوالات این پژوهش بطور کامل جواب داده شد و آزمون آماری کای دو و فیشرو کوکران اختلاف معنی داری را بین متغیرهای ذکر شده نشان نداد.

منابع:

1- Ben Ismail , etal . " Aortic Valve replacement in children under 16 years of age with congenital or rheumatic valvular disease," cardiac papers. J cardio vascular surgery. Vol . 33. 1992, pp:263-270.

2- Carlos, Mestres. and etal," Tramatic tricuspid regurgitation ". J cardiovascular surgery . Vol. 33. 1992. pp:256-257.

3- javier,Fernandez. M.D.and etal, "Factors affecting mitral valve reopration in 317 survivors after Mitral valve Reconstraction". Ann Thoracic surgery.Vol.54.1992,pp:440-446

4- Richard, M. and etal . case Report . "perforation of congenitally deformed aortic valve resulting in aortic insaffiency". j cardiovascular surgery. Vol.33.1992, pp: 245-247.

مراقبت های ویژه بستری بوده اند انتخاب شدند (یعنی جامعه پژوهش ) ولی چون ۵۵ نفر آنها دارای پرونده های ناقص بودند کنار گذاشته شدند. لذا کل نمونه های انتخابی ۱۹۵ مورد بوده است .

## محیط پژوهش:

این پژوهش در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شده است . دلیل انتخاب این بیمارستانها یکنواخت بودن نظام و ضوابط حاکم بر آنها بوده است ، ضمن اینکه در این مراکز امکان دسترسی به نمونه ها برای پژوهشگر آسانتر و امکان همکاری کارکنان بیشتر بوده است .

## روش تجزیه و تحلیل داده ها:

کلیه داده های این پژوهش به صورت کیفی یا کمی بوده است و بر حسب متغیرهای موجود به صورت جداول توزیع فراوانی تنظیم شده است . این پژوهش از نظر تعداد متغیرها دارای دو متغیر بود که نوع درجه تعویض شده نیز به عنوان متغیر می باشد. تمام متغیرها در برگه چک لیست گروه بندی می شدند. جداول بر حسب درجه تعویض شده و عارضه ایجاد شده طبقه بندی گردید و استخراج اطلاعات با توجه به طبقه بندی مذکور صورت گرفت و نتایج از طریق جداول و آزمون های آماری منعکس شد.

**فقط یک انسان خوب می تواند طبیعی خوب باشد.**

امیرالمومنین علی (ع) می فرمایند: کسی که به طبابت اشتغال ورزد باید تقوی خدا را پیشه کند و از راهنمایی و پند و اندرز وسیعی و کوشش دریغ نورزد .

**نگارنده:** سیمین تعاونی ، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامائی دانشگاه علوم پزشکی ایران

از خود متانت و بردباری نشان دهند و تحت تاثیر برخورد‌های نامناسب قرار نگرفته و هیچ کینه‌ای بدل نگیرند و با مددجو مانند برادر و خواهر خود رفتار نمایند. فردی که زبینه به اخلاق مذهبی است باید در تمام مراحل خویشتن دار باشد و با درک و تفاهم نسبت به موقعیت بیمار رفتاری مناسب داشته باشد و با پیروی از اصول اخلاق اسلامی، هدفی جز تکامل روحی جهت تقرب هرچه بیشتر به خداوند نداشته باشد.

پیغمبر اکرم (ص) می‌فرماید: هرکه برای خدا فروتنی کند خدا او را برافزاد و هرکه تکبر ورزد خدا او را پست گرداند.

احساس غرور و تکبر بیجا باعث بی‌اعتنایی پزشک و کادر وابسته به وظیفه انسانیشان یعنی کمال توجه و علاقه به بیمار می‌شود. ثانیاً احساس یادشده از سوی بیمار موجب تقلیل اعتماد و اطمینان وی به کادر پزشکی و در نتیجه اختلال در فرایند درمان می‌گردد. ثالثاً کسی که دچار غرور شده باشد بجای قیام و اقدام به وظیفه، همواره در انتظار اقدام و تعظیم دیگران خواهد بود. نشان دادن احترام و حفظ شأن و وقار بیمار نکته مهمی است. بیمار نباید احساس کند که کادر پزشکی احساسات او را به مسخره گرفته‌اند. در محیط بیمارستان یکی از موارد شایع عدم مراعات این خصوصیت، بحث و صحبت کردن در حضور بیمار یا در فاصله کوتاهی با اوست (بخصوص بی‌توجهی به وضعیت روحی وی). گاهی مددجو مجبور است چهره درهم پزشک و کادر وابسته را مشاهده کند. اگر چه این در اثر خستگی این گروه باشد، منجر به تحلیل روحیه بیمار میگردد. همواره بایستی با برقراری ارتباط صحیح، مکالمه امیدوارکننده و درک بیمار و... که از عواملی می‌باشند که برای ادامه حیات امید ایجاد می‌نمایند به مددجو کمک نمود تا با مسائل، آسانتر مواجه شوند. انتظار اتفاقات خوشایند تأثیری نیروزا دارد و پیش بینی

در دین اسلام طبابت شغلی مجاز و مورد لزوم شناخته شده است، چنانچه از فرمایشات پیغمبر اکرم محمد (ص) و ائمه هدی (ع) برمی‌آید: مقام پزشک بصیر در علم و فن و وظیفه خویش و مورد اعتماد مردم در ردیف مقام فقیه دانشمند است.

ابوبکر ربیع ابن احمد بخاری (از شاگردان شاگرد رازی) متجاوز از هزار سال قبل پزشک را چنین تعریف می‌نماید: پزشکی پیشه‌ای بود که تندرستی آدمیان را نگاه دارد و چون رفته باشد باز آرد از روی علم و عمل و حاجتمند بود هر پیشه‌ای به علم و عمل آن پیشه که می‌خواهد به کار داشتن.

به عقیده رازی (سال ۲۵۱ ه.ق) تنها محل درد نباید مورد توجه قرار بگیرد بلکه شخص بیمار و تمام وجود او اعم از جسم و روان او باید بعنوان یک فرد در نظر گرفته شود. در عمل نیز چنین است. یک پزشک گاهی بیماری را درمان میکند، اغلب آن را تسکین میدهد. گاهی پیشگیری میکند ولی همیشه باید به بیماران آرامش بخشد. برای این عمل علاوه بر دانش و فن آموخته شده نوعی هنر نیز نیازمند است که مانند همه هنرها اجرای زیبای آن بستگی به میزان عشق، علاقه و در واقع نگرش مثبت فرد به حرفه‌اش دارد. از دیدگاه اسلام نیز طبیب علاوه بر درمان جسم و جان، روح روان رانیز درمان میکند. برای کمک به تحقق این امر داشتن حلم و بردباری لازم است. این خصیصه که بایستی پزشک و کادر وابسته به آن مزین باشند، عبارت است از حالت آرامش نفسانی به گونه‌ای که خشم و غضب به آسانی فرد را از جا بدر نبرد و کارهای ناخوش آیند، فرد را بسرعت دگرگون نسازد.

پیامبر اکرم (ص) فرموده‌اند: خدایا مرا با علم و دانش بی‌نیاز گردان و با حلم و بردباری زینتم ده. افرادی که به اخلاق اسلامی و انسانی آراسته باشند، باید پیوسته در قبال هرگونه برخورد تند و بی‌تابانه بیمار،

اتفاقات ناگوار بر احساس پوچی و بیحالی می‌افزاید.

نگارنده با توجه به حرفه خود و تدریس بالینی در اتاق زایمان گاه‌ها شاهد این امر بوده که برخی از پزشکان و همکاران در حین انجام زایمان تاکید بر وضعیت بد جنین و احتمال خفه شدن وی، جهت ادامه همکاری بیشتر مادر می‌نمایند که بنا به اطلاعات و منابع علمی موجود این عملکرد میتواند نتیجه معکوس به همراه داشته باشد. حتی با مواجهه با ناتوانیهای واقعی نبایستی بدون تاکید بر تواناییهای بیمار از ناتوانیها و محدودیتها صحبت کرد. چه بهتر که به مادر گفته شود پیشرفت خیلی خوبی داشته اید و از این به بعد نیز با ادامه همکاری ... انشاءالله هرچه زودتر شاهد تولد نوزادی سالم خواهید بود، و/یا جملائی مشابه آن. در واقع بایستی با در نظر داشتن ارزشهای حقیقی اخلاقی، همواره با تواضع، فروتنی، احترام، مهربانی و عطف رفتار نمود، همانگونه که اگر خود تحت چنین شرایطی باشیم، انتظار داریم دیگران با ما اینچنین رفتار کنند.

امیرالمومنین علی (ع) می‌فرماید: ابلغ ماتستدر به الرحمه ان تضر لجمع الناس الرحمه (رساترین چیزی که بوسیله آن می‌توانی رحمت الهی را به خود جلب کنی این است که در باطن با همه مردم مهربان باشی).

از طرفی دیگر بابرقراری ارتباط صحیح و داشتن برخورد مهربانانه در اولین قدم انجام اقدامات که گرفتن شرح حال می‌باشد میتوان دقیقتر و جامعتر عمل کرد، لذا همین مهم، خود میتواند به تشخیص صحیح بیماری و نیل سریعتر به هدف نهائی منجر گردد. ضمن اینکه اعتماد بیمار نیز افزونتر گشته و به معالج یا مراقب خود وفادارتر می‌ماند و در صورت بروز مشکل مجدداً به نزد وی باز میگردد.

باید آگاه بود که عملکرد خلاف اخلاق حرفه‌ای ممکن است تدریجی باشد تا حدی که محسوس نگردد. به عنوان مثال فردی که عدم رسیدگی به فقر و

بی‌اعتنائی به آنان در آغاز برایش امری مشکل جلوه می‌نموده، به مرور زمان این امر برایش عادی میگردد. رحم و شفقت به کلیه بیماران خصوصاً فقرا از اصول اخلاقی است که همیشه باید مدنظر باشد.

لازم به ذکر است که همانطور که پزشک و کادر پزشکی خوب به اعتقاد مردم می‌افزایند، همین گروه در صورت داشتن عملکرد غیر اخلاقی هرچند اندک باشد به این حرفه لطمه بزرگی می‌زنند و از اینجاست که این گروه بایستی به اهمیت اخلاق حرفه‌ای پی برده و وظیفه خود را تشخیص دهند و علاوه بر حفظ صحت مردم، مقام ارجمند حرفه خود را با اخلاق حرفه‌ای حسنه، حفظ نموده بدانند که اگر اعتماد مردم از این گروه سلب شود این حرفه مقدس مورد تهدید قرار می‌گیرد. امام صادق (ع) می‌فرماید: اشد لناس عذاباً لا یقطع من علم بشی (هرکسی که از دانشی که خداوند به وی داده بهره صحیح نگیرد، سخت‌ترین عذابها مخصوص اوست).

نتیجه آنکه جامعه پزشکان و حرفه وابسته، بایستی از علم و دانشی که در اصول حرفه‌ای خود و واحد اخلاق مربوط گذرانده‌اند به شایستگی بهره‌جسته و همواره توجه کامل به فضایل اخلاقی داشته و آنچه را که فرا گرفته‌اند ضمن برقراری ارتباط صحیح و عطف و مهربانی در مقام عمل از خود نشان دهند و الگوی والائی در جامعه باشند.

#### منابع:

- پاشاشریفی، حسن. حسینی، سید مهدی. اصول و روشهای راهنمایی و مشاوره، انتشارات رشد. ۱۳۷۰.
- مجموعه مقالات اخلاق پزشکی جلد چهارم، پزشک و قوانین حقوقی، قصور و تقصیر در تشخیص و درمان، ناشر: مرکز مطالعات و تحقیقات اخلاق پزشکی، تابستان ۱۳۷۳.

- Bennet. V.Ruth, Brown. Linda. K. Myles text book for midwives. 12th edition 1993.

-Cunningham and et al , obstetrics and gynecology , 20th edition, Appelton & Lange Asimon & Schuster Company, 1997.

- نفیسی، ابوتراب. تاریخ اخلاق پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، معاونت پژوهشی، تابستان ۱۳۷۱.  
- وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، معاونت امور فرهنگی، اخلاق پزشکی به انضمام مختصری از تاریخ پزشکی، ناشر: معاونت امور فرهنگی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۰.

**بررسی مقایسه‌ای تاثیر تخلیه خون جفت از بند ناف و تزریق اکسی توسین داخل ورید ناف بر طول مرحله سوم زایمان، در یکی از بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران در سال ۱۳۷۳.**

زایمان خود نداشتند، به طور تصادفی در سه گروه شاهد (۶۰ نفر)، تخلیه (۶۰ نفر) و اکسی توسین (۶۰ نفر) قرار گرفتند. گروه شاهد مراقبتهای معمول در اتاق زایمان را دریافت داشتند. در مورد گروه تخلیه علاوه بر مراقبتهای معمول پس از تولد کامل نوزاد، بند ناف توسط پژوهشگر باز و اجازه داده شد که خون جفت تخلیه گردد. در رابطه با گروه اکسی توسین علاوه بر مراقبتهای معمول، پس از تولد کامل نوزاد ۱۰ واحد اکسی توسین رقیق شده در ۱۰ میلی لیتر سرم فیزیولوژی به داخل ورید بند ناف تزریق گشت. پژوهش در اتاقهای زایمان یکی از بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد. کلیه نمونه‌ها در سه گروه از هر نظر بایکدیگر مشابه بودند و تنها اختلاف معنی دار در بین مشخصات، وزن جفت بود که در گروه تخلیه کمتر بود. نتایج حاصله از پژوهش بیانگر آن بود که روش تخلیه خون جفت از بند ناف بر طول (مرحله سوم تاثیر ندارد)  $(0/232 =$  مقایسه فرضیه اول، با گروه شاهد) و روش تزریق اکسی توسین داخل ورید ناف بر طول مرحله سوم زایمان موثر

**پژوهشگر:** سیمانظرپور، کارشناس ارشد مامایی  
**استاد راهنما:** خانم فرنگیس شاهپوریان، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامائی دانشگاه علوم پزشکی ایران  
**استاد مشاور:** آقای دکتر جهانگیر درخشان، عضو هیات علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران  
**استاد آمار:** آقای دکتر محمود محمودی، عضو هیات علمی دانشکده بهداشت دانشگاه تهران

**چکیده پژوهش:**

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی و مقایسه تاثیر تخلیه خون جفت از بند ناف و تزریق اکسی توسین داخل ورید ناف بر طول مرحله سوم زایمان انجام پذیرفته است. در این پژوهش جمعاً ۱۸۰ زن که دارای زایمان طبیعی بوده و هیچگونه مشکلی در رابطه با حاملگی و

## Only a nice man can be a nice physician

Taavoni, S.

Imam Ali (peace be upon him) told that physicians must have pietism and don't abstain from guidance, advice and diligence. Islam religion recognizes medicine as an allowable and necessary profession. Prophet Mohammad (PBUH) and Imams (PBUH) tell that sage physician status in their science, art and tasks like jurisconsult scientist status. More than one thousand years ago, Abubakr Rabei Ebne Ahmad Bokhari (one of the students of Razi) defines medicine as a profession that maintains human health and if their health is deteriorating, he/she restores it with their science and practice. Every profession need to science and practice.

Key words: Medicine, Profession, Physician