انتظارات بیماران دارای استوومی از مراقبت‌های پرستاری

نویسنده‌ان: 

تمامی سرایی، فریبا نصیری زیبا، ظاهره صفرآبادی

چکیده

زمینه و هدف: بیماران دارای استوومی از پرستاران انظاره‌اند و قادرند از این انظاره‌ها برای ارزیابی مراقبت‌های پرستاری انجام شده در انتظار مراقبت‌های احتمالی از دسترس قرار دهند. به منظور بررسی این انتظارات، پژوهش در بیمارستان‌های آموزشی شهر تهران انجام شد. در این پژوهش، از پرسشنامه تجدید شده کیفیت مراقبت‌های ایده‌گاه بیمار طی سه ماه جمع‌آوری و بررسی با استفاده از نرم‌افزار SPSS V. 13.1 بررسی و تحلیل شد.

روش‌های: در این پژوهش، 300 بیمار دارای استوومی گوارشی با روش نمونه‌گیری در دسترس از بیمارستان‌های آموزشی شهر تهران ثبت شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه تجدید شده کیفیت مراقبت‌های ایده‌گاه بیمار طی سه ماه جمع‌آوری و با استفاده از نرم‌افزار SPSS V. 13.1 بررسی و تحلیل شد.

پای法规ه: گزارش به روابط انسانی کمک‌های لازم در انجام گروه‌گیری ۳۰۰ بیمار دارای استوومی، وقت کافی برای صحیح کردن و ارائه مراقبت‌های نیازمند با احترام بالاترین و ارائه اطلاعات درباره مراقبت‌های زیر اطراف استوومی، مسافرت با استوومی و تغییر در میزان کار پسر از جراحی پایین‌ترین مشایکی انتظار را داشتند.

نتایج‌گیری: نتایج نشان داد که سطح انتظار از مراقبت‌های پرستاری بیماران زیاد بوده و به‌ندریتن، آموزش کارکنان برای مشهد کارکنان استوومی در مراقبت از بیماران دارای استوومی پرستاری در دسترس قرار داشته.

واژگان کلیدی: استوومی، انتظار، مراقبت پرستاری

E-mail: nasinsarabym6@gmail.com

1. نویسنده‌مستند: كارشناسي ارشد آموزش پرستاری داخلي جراحی دانشگاه علوم پزشكي ايران
2. عضو هیات علمي دانشکده پرستاري و مامالي دانشگاه علوم پزشكي ايران
3. عضو هیات علمي دانشکده پرستاري و مامالي دانشگاه علوم پزشكي ايران
عمل جراحی استومو گاه در جهت بقای گاه به منظور بهبود کیفیت زندگی بیمار مورد عمل کرد. که در هر دو حالت بیمار با فشار روحی عظیم مواجه می‌گردد. از بین رفتن کنترل دفع مقدار و ادارات از بین رفتن قریه عادی بیمار ناسانع اهتمام به نفس لازم جهت حضور در اجتماع مشکلات خانوادگی و شغلی هزینه گرفت و سایر مورب تناز مشکلات روانی ناشی از اصل بیماری و قبول استومو در این ایجاد این بحران روحی مؤثر (۱) بررسی‌های انجام شده نشان داد که بیماران دارای استومو (جراحی روده) از پرسارانت انتظارات دارند و قادرند از این انتظارات برای ارزیابی امکان عمل آمده از آنها استفاده نمایند (۲). بیمار انتظار دارد آیا قادر است روش قبلی زندگی خود را ادامه دهد یا خیر به خصوص در زمینه فعالیت‌های جنسی و جامعه‌گری ورزش کردن. گردش و تفریح و مسافرت این اطلاعات مفید خواهد بود. اگر این آبادانی از لحاظ روحی کردن، اجتماعی، اعمالی از قبل حمام کردن، مسافرت و کاهش کردن و شکننده با وجود وابستگی اطلاعات احساس نماید.

بیمار نیاز به اطلاعات درباره چگونگی تعویض کسه استومو، مراقبت از پوست اطراف استومو، شستشوی استومو، نوک و مصرف مواد غذایی، محدودیت‌های غذایی و محدودیت‌های فعالیتی دارد (۳). به طور کلی انتظارات بیماران دارای استومو بر اساس تحقیقات در عهده‌داران است.

حمایت استومو، اطلاعات داده شده و حمایت روحی رویی طبیعی می‌تواند (۴) در صورتی که پرستار و طراحان مرغوب‌های مربوط به سلامت راهبردی انتظارات و تجربیات بیماران را باشد و مراقبت می‌تواند مؤثر، ازران‌تر و نزدیک‌تر به آنها مطابق خواست بیماراست ارائه شود (۵) یا توجه به نیازهای خاص این گروه از بیماران و با عنایت به انگیزه بیماران این بحث‌های پرستاری برای این بیماران بدون توجه به خواسته‌های گروه تمرکز دارد و به صورتی که انتظارات بهبودی شده‌اند از بیماران از پرسارانت برآوردشده شوید تا هم خواسته‌های بیماران برآورد شود و هم در جهت ارتقاء کیفیت مراقبت پرسارانت اقدامات انجام گیرد.
پرسشنامه در دوبخش تنظیم گردید. بخش اول شامل سوالاتی درباره مشخصات فردی نظری سنج، جنس، وضعیت تاهل، سطح تحصیلات، نوع استویی، نوع بیماری زیستی و نوع درمان از سه پس چراچی بود که توسط پژوهشگر برای انتخاب مورد پژوهش تهیه شده بود. بخش دوم پرسشنامه سوالاتی به منظور بررسی انتخابات آنها از مراقبتهای پرستاری مورد پرسشنامه پیشنهاد می‌گردد. بررسی‌های کیفی مرحله ای از دیدگاه انتخابات ۲۰۰۵ (QPP) پیش پرستاری (۵۰۳) که در این پژوهش تعیین شد. در مرحله اول با مراجعه به منابع علمی موجود ابزار به تغییرات سپس به صورتی ساده و روشن به فارسی برگردانده شد و با استفاده از نظرات استادان امنا، مشاور و مشاور آموزش پرسشنامه تعیین شده اولیه با افزودن گویه‌های به گویه‌های پرستار انتخاب نهایی انجام گرفت. پرسشنامه ۲۰۰۵ جهت نظیر سنجی در اختیار ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران داده شد و پس از جمع آوری و اعمال نتایج ابزار نهایی در دادههای استفاده از ابزار تعیین نهایی انجام گرفت. پرسشنامه در دوبخش پرستاری مربوط به استویی در بعد نتایج جنبه‌های زندگی، مورد بحث و بررسی نهایی قرار گرفت. در این پژوهش برای توصیف داده‌ها از جدول توزیع فراوانی در ارتباط با عویضه در مورد انتخابات بیماران دارای استویی از مراقبتهای پرستاری مربوط به استویی، میانگین امتیاز ارزیابی گویه در یکی از ۴ تیم بزرگ بررسی شد که ارزیابی (۱/۵) (کم۴۳) و (۱/۵) (کم۴۵) (خیلی زیاد). روابط ابزار با استفاده از افت‌ها مصرف‌کننده (۷۶/۳۰) بر روی سی...
جدول ۱ - توزیع فراوانی داده‌های مرتبه به روش مشخصات بیماران دارای استومن در بیمارستان‌های آموزشی شهر تهران، سال (۱۳۸۷)

<table>
<thead>
<tr>
<th>داده‌های دموگرافیک</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نوع استومن</td>
<td>۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>ایلیئوسثومی</td>
<td>۲۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری زیمنهای</td>
<td>۱۶۴</td>
</tr>
<tr>
<td>خوش‌خیمه</td>
<td>۱۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>شیمی درمانی</td>
<td>۱۰۸</td>
</tr>
<tr>
<td>رادیوپرایی</td>
<td>۳۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲ - توزیع فراوانی پاسخ واحدهای مورد پژوهش به انتظار از مرتبه‌های پرسرتار مربوط به استومنی، سال (۱۳۸۷)

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>گویی‌های مرتبه به انتظار</th>
<th>شماره</th>
<th>گویی‌های مرتبه به انتظار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۷۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۲۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۲۵۰</td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>۵۰۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۲۵۰۰</td>
<td>۱۰۰۰۰</td>
<td>۵۰۰۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

فاصله‌پس از جراحی به‌شمار اطلاعات بدهد؟
انتظارات بیماران...

بحث

نتایج مطالعه نشان داد که گویه‌های «چقدرانتظار دارد بیماران» کم‌کم‌کمی لازم درباره چگونگی لمس استوی را به شما بدهد» بالاترین میانگین انتظار را نشان داد. دوره‌ی به دو جراحت برای برای به دو نفره بیمار - بیمار می‌باشد. در این دوره بیمار به این واقعیت می‌رسد که مراقبت از استوی نامزدی گاه کردن دست زدن، بررسی روزه استوی و مراقبت دقیق از بیوس اطراف آن می‌باشد. سمیون (2007) در تحقیق تحقیق نشان داد که کمک بیماران این روند بیشتر را برای بیمار تسهیل می‌کنند. آنها نشان دادند بیمارانی که استوی را قبل دارند کنترل بیشتر روز مراقبت از استوی داشتند، روابط اجتماعی از طرف بیماران، این واقعیت را متعکس می‌کند که بیمار در پذیرش استوی به حمایت و همکاری نمی‌باشد. در این روابط انتظار دارد برای شناخت کافی برای صحبت کردن بدهد. پسران و همکاران (2005) در مطالعه خود نشان دادند که بیماران اغلب پرسنل را به نمی کدن که با او درباره نکرده و نرسهایی بهبود نماید. و در دوای این نقطه را کمک بیشتر و توکه بیشتر به مشکلات فیزیکی و راحتی بیمار نسبت به موارد فنی و همکاری نمی‌باشد. بیماران مرتبط با مشکل اصلی عوامل تنومند (4) در تحقیق یک موفقیت بیوه «چقدرانتظار دارد بیمار مراقبت را به همراه بهتر است. به شما از این بدهد؟» بسیار مشابه معنی‌داری که کنار بیمار و ساندرش در بیمارستان برای بیمار و خانواده و نشی زنا کننده می‌باشد. حضور بیمار به بیمار کمک می‌کند. تا این دوره را طی کند و در این راستا برقراری یک ارتباط خوب، روش و حمایت کننده مهم‌ترین قسمت کمک رسانی بیمار است. بیمار می‌آید (9) نتایج می‌تواند رنگ‌گذاری کندن توچه بیشتر پرسنل این رفتار مربوطی در مراقبت از بیماران دارد استوی می‌باشد. در ارتباط گویه «چقدرانتظار دارد بیمار در اطراف استوی وجود دارد به

1. Caldwell

2. Simmons
واضح نیست چرا این دسته بندی‌ها به وجود آمده‌اند و چه فرقی باعث می‌شود تا این دسته بندی‌ها دسترسی به خود را از دست ندهند.

از دیگر سوالاتی که مطرح می‌شود، این است که چرا این دسته بندی‌ها به جای دیگری شده‌اند؟ این دسته بندی‌ها از طریق چگونگی کارکرد آنها و همچنین اینکه چه کسی این دسته بندی‌ها را می‌نویسد و آنها را به دسته‌بندی می‌دهد، به شکلی ساخته شده‌اند که باعث می‌شود تا این دسته بندی‌ها به خود را از دست ندهند.
References:

7. Mahjubi B, Derakhshani S. Ostomy care (1381).Tehran: Eshtiaq Publisher: 60.[persian]