



خانواده و جامعه

سلامت فرد،

همایش ملی ارتقاء



۲۳-۲۲ آبان ۱۳۹۸

دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

محورهای همایش

پیشگیری، درمان و مراقبت در بیماری‌های حاد و مزمن
 آشنایی با روش‌های نوین پیشگیری و درمان در دندان پزشکی
 سلامت دهان، دندان و بیماری‌های سیستمیک
 یافته‌های نوین در بهداشت باروری
 ارتقای سلامت در ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی
 تعیین کننده‌های اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و سیاسی
 مبانی حقوقی و اخلاقی در سلامت
 آموزش به مددجو

آدرس سایت همایش: Chrc-conf.khuisf.ac.ir

ایمیل همایش: Comhp@conf.khuisf.ac.ir

تلفن: ۰۳۱-۳۵۰۰۲۱۲۱

تلفکس: ۰۳۱-۳۵۳۵۴۰۶۵

دبیرخانه همایش: اصفهان، بلوار ارغوانیه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه



همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- سخن دکتر پیام نجفی رئیس همایش..... ۱۲
- پیام دکتر آرش قدوسی دبیر علمی همایش..... ۱۳
- پیام دکتر نرگس صادقی دبیر همایش..... ۱۴
- پیام دکتر امیر منصور شیرانی دبیر علمی همایش دانشکده دندانپزشکی..... ۱۵
- اعضای کمیته علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)..... ۱۶
- اعضای کمیته اجرایی هیئت علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)..... ۱۸
- اعضای کمیته اجرایی غیر هیئت علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)..... ۲۰
- اعضای کمیته اجرایی دانشجویان پرستاری و مامایی همایش (به ترتیب حروف الفبا)..... ۲۱
- اعضای کمیته اجرایی دانشجویان دندانپزشکی همایش (به ترتیب حروف الفبا)..... ۲۲
- برنامه ارائه مقالات دانشکده پرستاری و مامایی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳-۲۲ آبان / روز اول..... ۲۴
- برنامه ارائه مقالات دانشکده پرستاری و مامایی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳-۲۲ آبان / روز دوم..... ۲۵
- برنامه ارائه مقالات دانشکده دندانپزشکی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳-۲۲ آبان..... ۲۵
- مقالات سخنرانی / پرستاری و مامایی..... ۲۷
- برنامه های سلامت محور از دیدگاه برنامه ششم دولت..... ۲۸
- اوریکولو تراپی (AURICULOTHERAPY)..... ۲۹
- دانشگاه پاسخگو به نیازهای سلامت فرد، خانواده و جامعه..... ۳۰
- طرحواره ها و زندگی ما..... ۳۱
- نقش سازمان های حرفه ای در ارتقاء سلامت جامعه..... ۳۲
- نقش ارائه آموزش سلامت از طریق شبکه اجتماعی در جذب گردشگر سلامت..... ۳۳
- بررسی مقایسه ای تاثیر مشاوره گروهی با شیوه متداول بر رضایت جنسی زوجین در آستانه طلاق بروجرد ۱۳۹۷..... ۳۴
- بررسی ارتباط سندرم تخمدان پلی کیستیک و ژن گیرنده ویتامین D در زنان نابارور اصفهان..... ۳۵
- بررسی اثربخشی اصلاح الگوی نوشیدن آب بر دیسمنوره اولیه..... ۳۶
- بررسی تاثیر برنامه خودمراقبتی خانواده محور بر پیروی از رژیم دارویی و غذایی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا..... ۳۷
- بررسی تاثیر برنامه مدیریتی عملکرد روده (BMP) در کیفیت زندگی کودکان مبتلا به بی اختیاری مدفوع..... ۳۸
- تاثیر برنامه ی حمایتی مراقبتی پرستاری بر خودکارآمدی و بار مراقبتی والدین دارای فرزند مبتلا به فیل کتونوری مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان امین ۱۳۹۶..... ۳۹
- گزارش یک مورد ماستیت گرانولوماتوز ایدئوپاتیک در یک خانم باردار ۳۸ ساله..... ۴۰
- بررسی موانع موفقیت تیم احیا در عملیات احیای قلبی- ریوی در بیمارستانهای منتخب شهر اصفهان در سالهای ۹۷-۱۳۹۶ از دیدگاه پزشکان و پرستاران..... ۴۱
- مقایسه خود تنظیمی هیجانی در افراد عادی و افراد با افکار خودکشی مراجعه کننده به اورژانس مسمومین بیمارستان خورشید اصفهان در سال ۱۳۹۸..... ۴۲



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- تجارب بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از آنژیوگرافی (یک مطالعه پدیدارشناسی)..... ۴۳
- مقایسه تأثیر طب فشاری و رایحه درمانی بر میزان درد زانو در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس (MS) مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص شهرستان رفسنجان در سال ۱۳۹۶..... ۴۴
- بررسی تأثیر مشاوره بر اساس مدل پلیسیت بر کیفیت زندگی جنسی زنان متاهل مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مراجعه کننده به مرکز ام اس اصفهان در سال ۱۳۹۸..... ۴۵
- تأثیر خروج برنامه ریزی شده از بستر بر شرایط همودینامیک بیماران تحت CABG..... ۴۶
- بررسی مقایسه های تورش گزارش انتخابی پیامدها در کارآزمایی های بالینی ثبت شده در مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران (IRCT) با مقالات منتشر شده در مجلات پرستاری و مامایی در سال ۱۳۹۶..... ۴۷
- بررسی تأثیر طب فشاری در نقاط P6 و LI4 بر میزان اضطراب سربازان ارتش..... ۴۸
- تأثیر توانمندسازی خانواده بر میزان برآورده شدن نیاز های خانواده مصدومین به سر: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی..... ۴۹
- حضور هوشیارانه بستگان درجه یک بیماران ضربه مغزی بستری در بخش های مراقبت ویژه: یک مطالعه کیفی..... ۵۰
- بررسی برنامه غربالگری کم کاری تیروئید متولدین تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت مرکز بهداشت شماره یک در سال ۱۳۹۶..... ۵۱
- بررسی مشخصات فردی، خانوادگی و محیطی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در شمال خوزستان..... ۵۲
- کاهش درد تولد طبیعی، با دارو یا بی دارو؟!..... ۵۳
- مقایسه توصیفی- تطبیقی کوریکولوم کارشناسی پرستاری ایران و دانشگاه ویدنز آمریکا..... ۵۴
- مقالات سخنرانی / دندان پزشکی**..... ۵۵
- ارتقا سلامت در گرو دندانپزشکی بین رشته ای..... ۵۶
- چالش های استفاده از فلوراید در دندان پزشکی..... ۵۷
- روش های نوین پیشگیری از پوسیدگی در دندان پزشکی کودکان..... ۵۸
- تشخیص و درمان ضایعات پیش بدخیم دهان..... ۵۹
- آیا بلوغ زودرس می تواند افزایش دهنده ی ریسک پوسیدگی باشد؟..... ۶۰
- سواد سلامت دهان و ارتباط آن با شاخص پوسیدگی در مادران باردار شهر اصفهان..... ۶۱
- مقالات پوستر اعضای هیئت علمی**..... ۶۳
- بررسی مقایسه ای میزان پرخاشگری، عزت نفس و مهارت های اجتماعی در فرزندان مادران شاغل و خانه دار در مدارس شهرستان بروجرد ۱۳۹۷..... ۶۴
- رابطه ویژگی های شخصیتی، فرسودگی شغلی و دلزدگی زناشویی با سلامت روان پرستاران شهر اصفهان..... ۶۵
- بررسی تأثیر یوگا بر سلامت روان دانشجویان دختر مقیم خوابگاه دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بروجرد ۱۳۹۷..... ۶۶
- نقش خودمراقبتی زنان در ارتقای سلامت جامعه..... ۶۷



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاران ایران



انجمن علمی مامایی ایران



انجمن علمی پرستاری کودکان ایران



انجمن علمی پرستاری روانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری سالمندان ایران



انجمن علمی پرستاری کودکان ایران



انجمن علمی پرستاری کودکان ایران



انجمن علمی پرستاری کودکان ایران



موسسه علمی یاس



TBBIN.com

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- رابطه ی اختلالات خواب و ناباروری در زنان..... ۶۸
- بررسی عملکرد جنسی مردان مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر رشت در سال ۱۳۹۷..... ۶۹
- وضعیت اپیدمیولوژی کودکان مبتلا به شایعترین اختلالات چشمی بستری در بخش های مرکز چشم پزشکی فیض اصفهان..... ۷۰
- اشفقانی..... ۷۱
- تأثیر مکمل های امگا ۳ بر علائم و ازوموتور در زنان یائسه: یک مرور نظامند و متآنالیز..... ۷۲
- کاربرد لیزر واژینال در سندرم ادراری- تناسلی یائسگی و بی اختیاری ادراری: مطالعه مروری..... ۷۳
- بررسی میزان آگاهی پرسنل اتاق عمل نسبت به منابع حریق و راه های پیشگیری و کنترل آن در مراکز پزشکی منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان..... ۷۴
- بررسی عوامل خطر ساز بر ایجاد اختلالات اسکلتی عضلانی در دانش آموزان مدارس ابتدایی و متوسطه اول..... ۷۵
- مروری بر دیابت خودایمن نهفته در بزرگسالان (دیابت لادا)..... ۷۶
- کاربرد مراقبت معنوی در بهبود کیفیت زندگی مراقبین خانوادگی بیماران..... ۷۷
- پدیدارشناسی زندگی زنان بیوه سالمند..... ۷۸
- اهدای تخمک یک عامل خطر ابتلا به پره اکلامپسی: مطالعه مروری..... ۷۹
- بررسی رابطه انعطاف پذیری روانشناختی و رضایت زناشویی با توجه به متغیر تعدیل کننده نوع ناباروری در زنان نابارور شهر زنجان..... ۸۰
- ارتباط تاب آوری با کیفیت زندگی در مبتلایان به ایدز شهر اصفهان در سال ۹۷..... ۸۱
- ارتباط بین الگوی رژیم غذایی مادر و وزن نوزاد هنگام تولد..... ۸۲
- بررسی ارتباط هوش معنوی با تاب آوری مادران کودکان مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه مراجعه کننده به مراکز درمانی شهر اراک سال ۱۳۹۶..... ۸۳
- سبک زندگی و باروری مردان: مطالعه مروری..... ۸۴
- تأثیر دهانشویه با عصاره کندر بر پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور در بیماران دارای لوله تراشه بستری در بخش های مراقبت ویژه..... ۸۵
- بررسی ارتباط عوامل روانی- اجتماعی و انگیزشی با متغیرهای دموگرافیک در مددجویان مصرف کننده مواد..... ۸۶
- پرینتر سه بعدی: آینده آموزش پزشکی و آموزش به بیمار..... ۸۷
- بررسی وضعیت ناتوانی در سالمندان: یک مطالعه مروری نظام مند..... ۸۸
- بررسی رعایت مفاد منشور حقوق بیماران توسط پرستاران در مراکز بستری سالمندان استان خوزستان در سال ۱۳۹۴..... ۸۹
- مروری نظام مند بر کلیه برنامه های مدیریت رفتاری والدین با هدف کاهش مشکلات رفتاری برای کودکان سنین پیش دبستانی..... ۹۰
- مقایسه نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان در خصوص سلامت معنوی از دیدگاه اسلام در سال ۱۳۹۷..... ۹۱
- ارتباط الگوی غذایی غالب با عملکرد حرفه ای پرستاران شاغل در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در خمینی شهر در سال ۱۳۹۷..... ۹۲
- بررسی ارتباط سن، شغل و مصرف دخانیات توسط والدین در بروز ناهنجاری لوله عصبی جنین..... ۹۳



پمایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- زایمان طبیعی بعد از سزارین: مروری بر شیوع، عوارض و هزینه های آن در مقایسه با زایمان سزارین تکراری..... ۹۴
- بررسی اثربخشی مداخله مبتنی بر جامعه بر الگوی مصرف روغن..... ۹۵
- بررسی میزان مصرف خودسرانه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در دانشجویان دانشگاه های شهر خلخال در سال ۱۳۹۶..... ۹۶
- موانع آموزش به بیمار از دیدگاه مدیران پرستاری، پرستاران و بیماران در ایران (یک مطالعه مروری)..... ۹۷
- مقایسه ی خودکارآمدی شیردهی در مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان با مادران دارای نوزاد سالم در هفته ی اول، ماه اول و ماه سوم پس از زایمان در بیمارستان عیسیبنمریم(ع) در سال ۱۳۹۷..... ۹۸
- بررسی تاثیر ویتامین B₁ بر میزان رضایت از آبودی به عنوان یک روش پیشگیری..... ۹۹
- مقایسه ی مهارت های اجتماعی در کودکان ۵ ساله حاصل از روش های کمک باروری با باروری طبیعی در مقطع پیش دبستانی در اصفهان سال ۱۳۹۶..... ۱۰۰
- کیف تولد ماما، ابزار خدمات سلامتی همراه ، وسیله توانمند سازی حرفه ای درممایی جامعه نگر..... ۱۰۱
- بررسی تاثیر تشکیل گروه های مجازی در تغذیه با شیرمادر..... ۱۰۲
- ضعف بینایی و راهکارهای کلی درمان آن از دیدگاه طب ایرانی..... ۱۰۳
- تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر الگوی رفتار برنامه ریزی شده بر ارتقای سبک زندگی بیماران همودیالیزی..... ۱۰۴
- بازتوانی با دو شیوه ویزیت در منزل و تله نرسینگ و تاثیر آن بر کاهش بار مراقبین بیماران CABG..... ۱۰۵
- دیدگاه بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه قلبی از مراقبت پرستاری مطلوب..... ۱۰۶
- نقش پرستار در برنامه پزشک خانواده: مروری روایتی..... ۱۰۷
- مرور گسترده برنامه ها، استراتژی ها و شاخص های اجتماعی شدن سلامت با تمرکز بر مشارکت های اجتماعی و همکاری های بین بخشی..... ۱۰۸
- بررسی تاثیر بحث گروهی مادران بر میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دختران نوجوان درباره بهداشت بلوغ..... ۱۰۹
- بررسی علل عدم رعایت نکات ایمنی منجر به ضربه مغزی در رانندگان مصدوم مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان خاتم الانبیا شهر زاهدان در سال ۱۳۹۲..... ۱۱۰
- بررسی کاربرد مدل اعتقاد سلامتی در بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمانشاه سال ۱۳۹۰..... ۱۱۱
- یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان دارای بیماری مزمن تهدید کننده حیات..... ۱۱۲
- بررسی مشکلات مرتبط با سلامت دهان و دندان در استئوپتروزیس و راهکارهای مراقبتی..... ۱۱۳
- بررسی رضایتمندی بیماران از کیفیت خدمات ارائه شده در بخش زایشگاه بیمارستان عیسی بن مریم(ع) اصفهان در سال ۹۷..... ۱۱۴
- مقایسه ادراک دانشجویان از آمادگی یادگیری بین حرفه ای قبل از عرصه و عرصه در دانشکده های پرستاری و مامایی دانشگاه های آزاداسلامی، استان اصفهان..... ۱۱۵
- بررسی پریشانی اخلاقی و برخی از عوامل مرتبط با آن در پرستاران شاغل در بیمارستان های آموزشی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۸..... ۱۱۶
- ارتباط عدالت سازمانی بااخلاقیت کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان چادگان..... ۱۱۷



سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران



سازمان نظام پرستاری



جمعیت ماماها ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- بررسی تاثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی والدین کودکان بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان کودکان حضرت امام حسین(ع) اصفهان در سال ۱۳۹۶..... ۱۱۸
- بررسی رابطه تعارض کار- خانواده با پرخاشگری کودکان مادران شاغل..... ۱۱۹
- بررسی تاثیر مراقبت خانواده محور بر شاخص های فیزیولوژیک در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه بزرگسالان: یک مرور یکپارچه..... ۱۲۰
- بررسی نقش سلامت روان بر رفتار رانندگان و ساینده نقلیه عمومی در ایران : مقاله مروری..... ۱۲۱
- مقایسه میزان آلودگی دستکش و گان جراحی به دنبال پوشیدن دستکش به دو روش بسته توسط خود فرد و پوشیدن دستکش به کمک فرد اسکراب در اتاق عمل جراحی مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی اصفهان در سال ۱۳۹۷..... ۱۲۲
- تحلیل مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان..... ۱۲۳
- سلامت روان در زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان..... ۱۲۴
- مقایسه مشکلات رفتاری کودکان پرستاران نوبت صبح کار دائم و شیفت در گردش شاغل در مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی اصفهان در سال ۱۳۹۷..... ۱۲۵
- مروری بر درمان ناباروری زنان و مردان از منظر طب سنتی..... ۱۲۶
- تاثیر آموزش ترکیبی بر فرهنگ ایمنی بیمار تیم درمان در بخش های نوزادان و مراقبت ویژه نوزادان در بیمارستان حضرت زهرا(س) در سال ۱۳۹۷..... ۱۲۷
- راهکارهای مدیریتی مناسب در استاندارد سازی وضعیت نور و صدای محیط در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان کمالی کرج- ۱۳۹۸..... ۱۲۸
- تدوین راهنمای بالینی بانک شیر مادر..... ۱۲۹
- مروری بر چالش های مراقبت پرستاری در بیماران مبتلا با مشکلات سیستم ادراری..... ۱۳۰
- آگاهی از بحران یائسگی و تاثیر آن بر سلامت..... ۱۳۱
- بررسی ارتباط نگرش تغذیه ای با نرم های انتزاعی تناسب اندام در بین دانش آموزان دبیرستانی شهر الیگودرز..... ۱۳۲
- بررسی ارتباط خودکارآمدی با سازگاری معنوی و امید به زندگی در بزرگسالان زلزله زده ساکن شهرستان سرپل ذهاب..... ۱۳۳
- مروری بر نقش آموزش بهداشت به مادران در ارتقاء سلامت دهان و دندان کودکان آنها..... ۱۳۴
- بررسی و مقایسه اثر بخشی تجویز اندانسترون و کاهش مدت زمان ناشتا بودن پیش از جراحی بر تهوع و استفراغ پس از جراحی در بیماران ارتوپدی: یک کارآزمایی بالینی تصادفی شد..... ۱۳۵
- سبک زندگی، کارکردها و عوامل مؤثر آن در ارتقاء سلامت..... ۱۳۶
- مقالات پوستر دانشجویان پرستاری-مامایی..... ۱۳۹
- ارتباط سلامت معنوی با سازگاری معنوی و مذهبی بیماران مبتلا به سرطان پستان..... ۱۴۰
- بررسی و مقایسه ی کیفیت مراقبت های پرستاری از دیدگاه پرستاران و بیماران بخش های انکولوژی و هماتولوژی..... ۱۴۱
- پرستاری قانونی و سلامت زنان آزار دیده در خشونت های خانوادگی و اجتماعی..... ۱۴۲



پمایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- بررسی مقایسه ای رضایت زناشویی در زنان مبتلا به سرطان پستان و همسرانشان با گروه سالم..... ۱۴۳
- بررسی عوامل خطر بی اختیاری ادرار در زنان..... ۱۴۴
- بررسی رابطه الگوی رژیم غذایی و فعالیت بدنی در دوران بارداری با بروز دیابت بارداری..... ۱۴۵
- مقایسه تاثیر جویدن کندر و دهانشویه با نرمال سالین بر شدت التهاب دهانی در مبتلایان به سرطان های سر و گردن تحت پرتو درمانی مراجعه کننده به بیمارستان سیدالشهدا(ع) اصفهان در سال ۱۳۹۷..... ۱۴۶
- مقایسه میزان امید قبل و بعد از شیمی درمانی در زنان دارای سرطان پستان بستری در بیمارستان امام علی (ع) در شهر زاهدان در سال ۱۳۹۳..... ۱۴۷
- بررسی تاثیر سرمادرمانی بر کاهش کبودی و تورم بینی و زیر چشم در بیماران تحت عمل جراحی رینوپلاستی..... ۱۴۸
- طراحی و روان سنجی ابزار بررسی میزان سازگاری پرستاران انکولوژی با کار در این بخش ها..... ۱۴۹
- موانع بازگشت به زندگی در بیماران تحت آمپوتاسیون اندام فوقانی: یک مطالعه کیفی..... ۱۵۰
- بررسی تاثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی والدین کودکان بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان کودکان حضرت امام حسین(ع) اصفهان در سال ۱۳۹۶..... ۱۵۱
- بررسی تاثیر بازی منچ بر میزان توجه کودکان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش فعالی، مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی کودک و نوجوان مرکز آموزشی درمانی خورشید ۱۳۹۷..... ۱۵۲
- بررسی ویژگی های جمعیت شناختی نوجوانان ۱۳-۱۸ ساله معتاد بستری شده بدلیل اقدام به خودکشی در اورژانس بیمارستان خورشید ۱۳۹۸..... ۱۵۳
- عوامل موثر بر سلامت جنسی زنان یائسه..... ۱۵۴
- تاثیر برنامه آموزش خود سازی بر تحمل پریشانی مادران کودکان بستری در بیمارستان..... ۱۵۵
- طب مکمل و ارتقاء سلامت زنان..... ۱۵۶
- مطالعه مروری آموزش خود مراقبتی به مدد جو..... ۱۵۷
- مروری بر مواد غذایی موثر در درمان گاستریت ناشی از عفونت هلیکوباکتریلوری..... ۱۵۸
- مروری بر نقش حمایتی همسر بر شروع و تداوم شیردهی با پستان..... ۱۵۹
- بررسی مروری ارتقاء سلامت جنسی در زنان یائسه..... ۱۶۰
- بررسی مروری تاثیر روی بر باروری زنان..... ۱۶۱
- ارتباط بین کمبود ویتامین D₃ (کوله کلسیفرول) با دیابت بارداری..... ۱۶۲
- بررسی تفاوت بین بیماران عروق کرونر و افراد سالم از نظر خشم..... ۱۶۳
- اثرات سینرژیسمی آنتی بیوتیک ها بر استافیلوکوک کوآگولاز مثبت و منفی مقاوم به متی سیلین..... ۱۶۴
- بررسی ارتباط نوع مزاج با طول مدت به هوش آمدن در ریکاوری بدنبال اعمال جراحی منتخب شکمی در شهر همدان در سال ۱۳۹۶..... ۱۶۵
- بررسی تاثیر مصرف خوراکی ویتامین D₃ بر کاهش درد قاعدگی..... ۱۶۶
- مقایسه تاثیر محلول دیالیز سرد با معمولی بر میزان فشار خون و تحمل مدت زمان دیالیز در بیماران تحت درمان با همودیالیز در شهرستان ملایر در سال ۱۳۹۷..... ۱۶۷
- بررسی جایگاه آموزش سلامت جنسی بین زنان متاهل جوان..... ۱۶۸
- شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار ایرانی..... ۱۶۹
- مرور نظام مند درمان های نوین اختلالات عملکرد جنسی در زنان سنین باروری..... ۱۷۰



سازمان نظام پرستاری



جمعیت حامیان ایران



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- تأثیر رفلکسولوژی بر کاهش درد و پیامد های زایمان : مروری سیستماتیک..... ۱۷۱
- تأثیر مدل مداخله سرمایه روانشناختی بر سلامت روان..... ۱۷۲
- معنویت و سلامت..... ۱۷۳
- بررسی میزان بروز تولدهای نارس و ریسک فاکتورهای همراه در بیمارستان شهدای لردگان ۱۷۴
- موسیقی درمانی در کودکان مبتلا به اوتیسم..... ۱۷۵
- تأثیر آموزش و ورزش بر روی نشانه های یائسگی..... ۱۷۶
- مروری بر تاثیر داروهای گیاهی بر شروع انقباضات رحمی در زنان باردار ترم در ایران..... ۱۷۷
- تأثیر طب فشاری بر درد ناشی از دیسمنوره اولیه : یک مطالعه مروری..... ۱۷۸
- موسیقی درمانی و اضطراب در بیماران قلبی: یک مطالعه مروری..... ۱۷۹
- بررسی تاثیر برنامه آموزشی مبتنی بر توانمند سازی پرستاران بر خودمراقبتی سالمندان مبتلا به دیابت نوع دوم در سرای سالمندان صادقیه شهر اصفهان سال ۱۳۹۷..... ۱۸۰
- بررسی تاثیر ذهن آگاهی بر استرس ناشی از ناباروری..... ۱۸۱
- بررسی ارتباط هوش هیجانی با افسردگی پس از زایمان..... ۱۸۲
- بررسی تاثیر مکمل های مصرفی در دوران بارداری بر دیابت بارداری..... ۱۸۳
- مقایسه وضعیت سلامت عمومی سالمندان ساکن سرای سالمندان دولتی و خصوصی در شهرستان ارومیه در سال ۱۳۹۴..... ۱۸۴
- بررسی رابطه هوش هیجانی با ابعاد مدیریت زمان در پرستاران بیمارستان علوم پزشکی شهر کرج در سال ۱۳۹۴..... ۱۸۵
- آموزش به مراقبت دهندگان بیماران سندروم آپالیک(نباتی) و بیماران سرطانی..... ۱۸۶
- استفاده از الگوی حل مسئله در اصلاح گزارش نویسی پرستاری در بیمارستان شهداء لردگان در سال ۱۳۹۷..... ۱۸۷
- بررسی عوامل و موانع موثر بر مولفه های اجتماعی سلامت..... ۱۸۸
- اخلاق در سلامت و جایگاه آن در نظام سلامت..... ۱۹۰
- تبیین چالش های زندگی با هماهنگی ساز قلبی در بیماران مبتلا به نارسایی قلب..... ۱۹۱
- مبانی حقوقی و اخلاقی در سلامت..... ۱۹۲
- مقالات پوستر دانشجویان دندانپزشکی..... ۱۹۳
- بررسی میزان DMFT افراد توانخواه مراجعه کننده به مراکز توانبخشی در تهران در سال ۱۳۹۸: مطالعه مقطعی..... ۱۹۴
- یاسمین ارچنگ..... ۱۹۵
- کیفیت زندگی مرتبط با سلامت دهان در معتادان مراجعه کننده به مراکز درمان اعتیاد شهر اصفهان..... ۱۹۶
- آیا رویش دندان های دایمی در کودکان حاصل از روش های کمک باروری با باروری طبیعی متفاوت است؟..... ۱۹۷
- تاثیر اکلوزال اسپلینت بر اختلالات گیجگاهی - فکی..... ۱۹۸
- بررسی کاربرد مدل باور بهداشتی بر سلامت دهان و دندان مادران باردار مبتلا به دیابت حاملگی..... ۱۹۹





همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

فهرست

- مروری بر تاثیر دیابت بر سلامت دهان..... ۲۰۰
- پیش بینی کیفیت زندگی بر اساس انعطاف پذیری روانشناختی و امنیت روانی در دانشجویان دوره لیسانس..... ۲۰۱
- برنامه کارگاه های گروه های پرستاری و مامایی و گروه دندان پزشکی..... ۲۰۳

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)





همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

بامجوز ISC
CIVILICA
کلای امتیازآموزی



Department and subject to
CIVILICA
The Advanced The Science

(همراه با بخش دانشجویی)
**National Congress on Individual , Family and
Community Health Promotion**
13th - 14th November 2019
۲۳ - ۲۲ آبان ماه ۹۸



چاپ مقالات برتر
در مجلات علمی پژوهشی



محورهای همایش

- پیشگیری ، درمان و مراقبت در بیماری های حاد و مزمن
- آشنایی با روش های نوین پیشگیری و درمان در دندان پزشکی
- سلامت دهان ، دندان و بیماری های سیستمیک
- یافته های نوین در بهداشت باروری
- ارتقاء سلامت در ابعاد جسمی ، روانی ، اجتماعی و معنوی
- تعیین کننده های اجتماعی ، اقتصادی ، فرهنگی و سیاسی سلامت
- مبانی حقوقی و اخلاقی در سلامت
- آموزش به مدد جو

برگزاری کلنگاه های آموزشی

مهلت ثبت نام و ارسال چکیده مقالات ۱۵ مهر ماه ۹۸

آدرس سایت همایش : chrc-conf.khuisf.ac.ir

آدرس ایمیل همایش : comhp@conf.khuisf.ac.ir

برگزار کنندگان :
مرکز تحقیقات سلامت جامعه
دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده دندان پزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

تلفن: ۰۳۱-۳۵۰۰۲۱۲۱



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

رئیس همایش: دکتر پیام نجفی

دبیر علمی همایش: دکتر آرش قدوسی

دبیر اجرایی همایش: دکتر نرگس صادقی

دبیر پشتیبانی و هماهنگی همایش: آقای غلامحسین عبدیزدان

دبیر علمی دانشکده پرستاری - مامایی: دکتر مرزیه ضیایی راد

دبیر اجرایی دانشکده پرستاری - مامایی: دکتر مریم رادمهر

دبیر کارگاه‌های پرستاری و مامایی: دکتر رویا تر کاشوند

دبیر علمی دانشکده دندان پزشکی: دکتر امیر منصور شیرانی

دبیر علمی برنامه مدون دانشکده دندان پزشکی: دکتر میثم مهابادی

دبیر اجرایی دانشکده دندان پزشکی: دکتر شیرین زهر افراهاد

دبیر کارگاه‌های دندان پزشکی: دکتر هاجر شکرچی زاده

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

سخن دکتر پیام نجفی رئیس همایش

سرپرست دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)



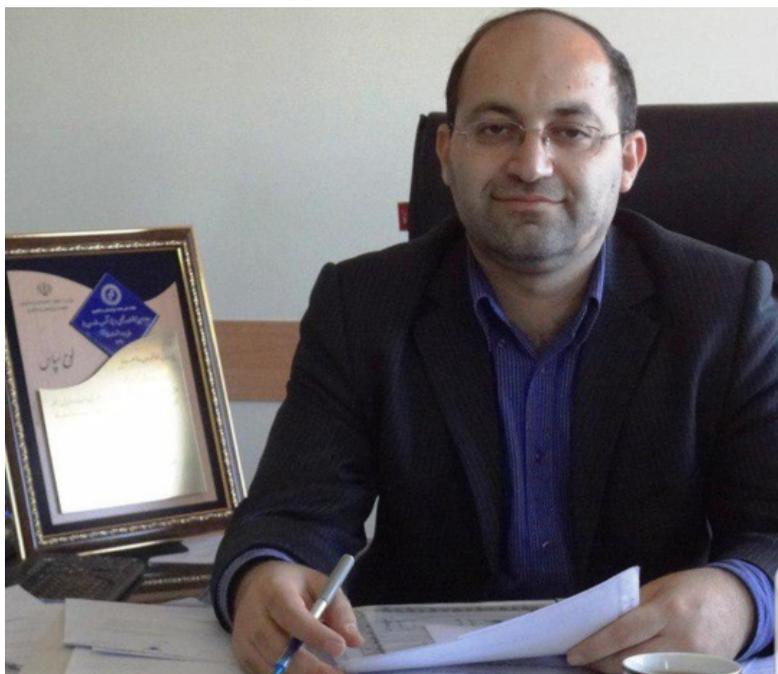
از پیامبر بزرگوار اکرم (ص)، نقل کرده اند؛ «النعمة من مجهولتان، الصّحة و الامان.» دو نعمت ناشناخته اند و تا از دست نروند آشکار نمی شوند؛ سلامتی و امنیت.

در جامعه صنعتی امروز که همه نگاه ها به مقوله های دیگر بیشتر از مقوله سلامت است ارتقاء سلامت و افزایش امید به زندگی باید مهم ترین رکن باشد چون با داشتن امید، انگیزه و نشاط است که انسان، سلامتی خود را حفظ و به کار و فعالیت های خود می پردازد.

تلاش برای ارتقاء سلامت و مبارزه با بیماری ها و افزایش کیفیت زندگی و طول عمر لزوم برگزاری چنین

همایش هایی را دو چندان نموده است تا بتوان آخرین یافته های علم پزشکی، دندان پزشکی و پرستاری را مطابق با آخرین یافته های علمی، مورد توجه قرار داد.

جامعه دانشگاهی با ایفای نقش محوری در آموزش، مطالعه و تبیین راهکارهای اصولی برای تامین سلامت آحاد جامعه تلاش و مجاهدت می کنند و پرورش دهنده نسلی خواهند بود تا بتوانند ریشه بسیاری از بیماریها و آلام را برکنند و نگاهی توأم با سلامت و امنیت را به مردم هدیه دهند. دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) همگام با سیاست های کلان بهداشت و درمان کشور و با استفاده از بنیه علمی اساتید کارآمد و فراهم ساختن امکانات در رشته های دندان پزشکی، پرستاری، مامایی و اتاق عمل سعی بر آن دارد تا علاوه بر آگاهی بخشی به نسل جوان به تربیت عالمانی همت گمارد که به شایسته ترین نحو در خدمت ارتقاء سلامت جامعه باشند. از همه دست اندرکاران برگزاری همایش ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه که با همت معاونت علوم پزشکی دانشگاه و تلاش دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده دندانپزشکی برگزار شده است و با استقبال مطلوب محققین و متخصصین و دانشجویان مواجه شده است، تشکر و قدردانی می کنم.



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

پیام دکتر آرش قدوسی دبیر علمی همایش معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)



پیشرفت های روزافزون علمی در همه زمینه ها باعث پیدایش الزامات جدیدی در علوم گردیده است. از سویی بازآموزی و نوآموزی برای هر کس و در هر حرفه به صورت امری الزام آور درآمده است؛ به گونه ای که اگر در زمان های نه چندان دور صاحبان برخی حرف یا دانش ها می توانستند با تکیه بر محفوظات تا زمانی طولانی به آن حرفه اشتغال داشته باشند؛ ولی امروزه هجوم جهانی شدن و عواقب آن، اجبار به روزآمدی را بیش از پیش یادآوری می کند.

از سوی دیگر نمی توان از خصوصیات انسانی که همانا نیاز به یادآوری مطالب و نو کردن دانسته هاست؛ غافل بود. این امر پیشینه ای به وسعت تاریخ دارد و تا دیرباز نیز ادامه خواهد داشت. شواهد بیانگر الزام به این امر برای افزایش دانش و پاسداشت دانسته های پیشین است. بدیهی است برای کسی که به حرفه تعلیم مشغول است؛ بیش از پیش لازم و اجباری است. از منظری دیگر، پیشرفت علوم آنچنان سرعت یافته و علوم آنچنان تخصصی شده که تبحر افراد حتی در یک رشته علمی امری ناممکن به نظر می رسد. این امر در کنار سنت زکات نشر علم، باز هم از الزامات همه اعصار در زمینه مسائل علمی بوده که در عصر ما به طور روزافزون نیاز به آن احساس می شود. در این راستا بهترین روش همانا هم اندیشی و بیان تجارب به دیگران از طریق گفتگو و تبادل نظر بدون بخل علمی است.

لذا خداوند متعال را بسیار شاکریم که فرصت برگزاری همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه را نصیب دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) و شهر تاریخی اصفهان فرمود. ضمن تشکر از کلیه اساتید، صاحب نظران و محققانی که دعوت این دانشگاه را پذیرفته و با حضور خویش بر غنای این همایش می افزایند؛ امیدوارم که برگزاری این همایش با ایجاد محیطی مناسب برای بحث و تبادل دانش پیرامون مشکلات علمی و عملی، بتواند زمینه ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه را فراهم نماید. همچنین ضمن پوزش از هر گونه کاستی در زمینه های مختلف اعم از نحوه برگزاری همایش و کارگاه های علمی، چاپ کتاب خلاصه مقالات، ارتباطات، پذیرایی ها و غیره، از محضر اساتید بزرگوار، صاحب نظران ارزشمند و همه دلسوزان عرصه سلامت تقاضا دارم نظرات انتقادی، ارشادی و راهنمایی های خود را در هر زمینه به مسئولان این همایش ارائه نمایند که موجب نهایت سپاسگزاری خواهد بود.

با آرزوی توفیق روزافزون برای همه کسانی که به نظام مقدس جمهوری اسلامی، ایران و مردم عزیز و ارزشمند خدمت می کنند، به ویژه آنان که پیوسته برای تامین، حفظ و ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه در عرصه های مختلف تلاش می نمایند.

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

پیام دکتر نرگس صادقی دبیر همایش

معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی

با استعانت از خداوند منان، همایش ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه با هدف به روزرسانی دانش و تبادل تجربه میان پژوهشگران در رشته های پرستاری، مامایی و دندانپزشکی در تاریخ ۲۲ الی ۲۳ آبان ماه ۱۳۹۸ به همت مرکز تحقیقات سلامت جامعه دانشکده پرستاری و مامایی و دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) و با همکاری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، سازمان نظام پزشکی



جمهوری اسلامی، ایران، سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی، ایران، انجمن علمی پرستاری ایران شعبه اصفهان، جمعیت مامایی ایران، انجمن علمی آموزش پزشکی ایران، انجمن علمی دندانپزشکی ایران، موسسه علمی یاس، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، انجمن علمی مامایی استان اصفهان، پایگاه بسیج دانشجویی حضرت زینب (س)، انجمن علمی پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) و انجمن علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) برگزار می شود.

این همایش فرصت ارزشمندی است تا پژوهشگرانی که در ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه نقش دارند در کنار هم قرار گرفته و همفکری نمایند. در این همایش پانل های مختلف ارائه خواهد شد. همچنین کارگاه های تخصصی در حیطه ارتقاء سلامت برای استفاده بیشتر علاقه مندان در کنار برنامه اصلی برگزار می گردد. از بین خلاصه مقالات پذیرفته شده در همایش، تعداد بیست مورد به صورت ارائه شفاهی انتخاب شده و بقیه موارد به صورت پوستر در معرض دید و استفاده بصری حضار و علاقمندان قرار گرفته و خلاصه کلیه مقالات نیز در مجموعه ای که ملاحظه می فرمایید به چاپ رسیده است.

از پژوهشگران عزیزی که با ارسال مقالات و نتایج تحقیقات ارزشمند خود سعی نموده اند تا همگان را در جریان فعالیت های پژوهشی خود قرار داده و دانش عمومی را ارتقاء بخشند؛ بسیار سپاسگزاریم. همچنین شایسته است تا از تلاش های کلیه عزیزانی که در برگزاری این همایش تشریک مساعی داشته و دارند؛ صمیمانه سپاسگزاری نمایم.

امیدواریم بتوانیم با به کارگیری علم و تجربه اساتید و شرکت کنندگان، گام های موثری را در جهت ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه برداریم. پیشاپیش از محضر تمامی سروران گرانقدر بابت کمبودها و نقایصی که در برگزاری همایش وجود دارد؛ عذرخواهی نموده و آرزو می نمایم در دو روزی که میزبان شما در دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) هستیم از مطالب علمی ارائه شده در همایش بهره مند گردید.

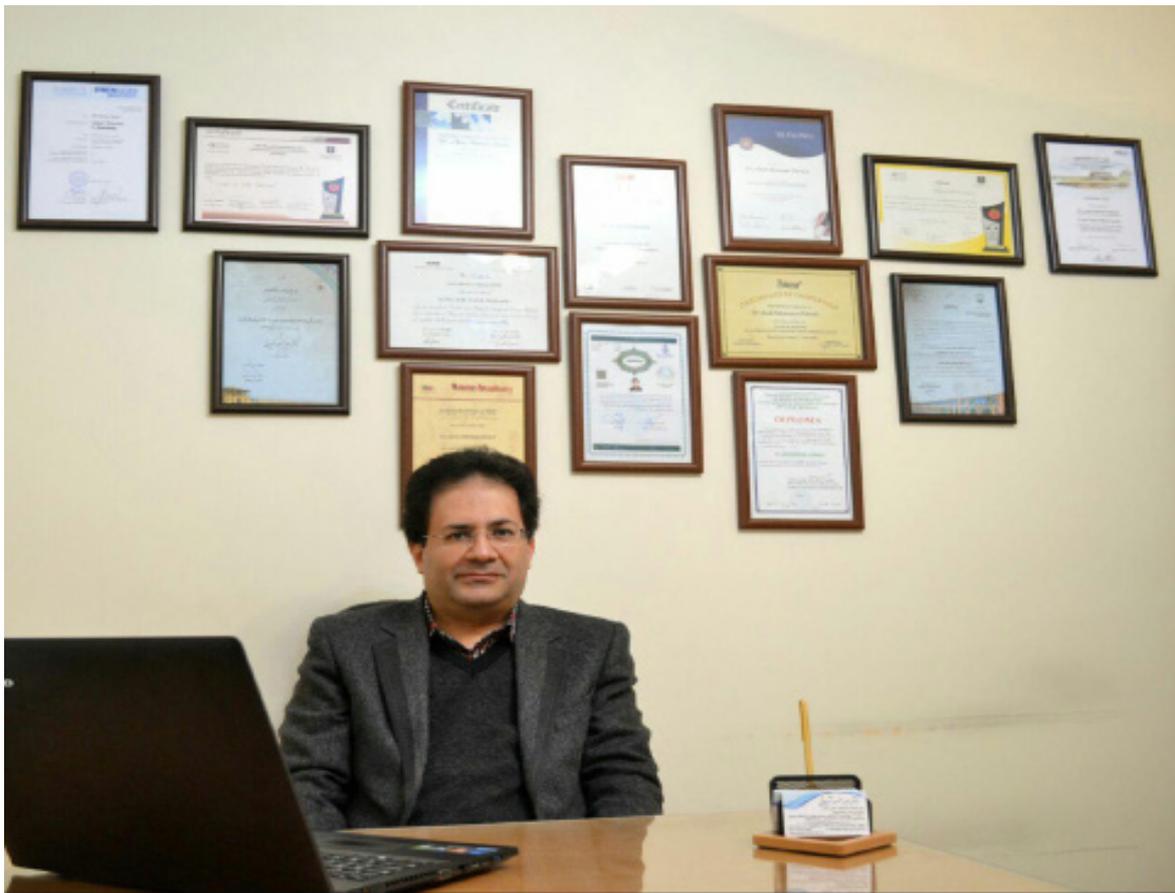


همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

پیام دکتر امیر منصور شیرانی دبیر علمی همایش دانشکده دندان پزشکی

معاون پژوهشی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)



سلامت بنا بر تعریف سازمان بهداشت جهانی نداشتن هرگونه مشکل روانی اجتماعی اقتصادی و هم چنین داشتن سلامت جسمانی برای هر فرد جامعه می باشد. امروزه اهمیت توسعه بهداشت عمومی برای برقراری عدالت اجتماعی در حوزه سلامت امری ضروری است. این همایش توسط مرکز تحقیقات سلامت دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان) با همکاری دانشکده های پرستاری و مامایی و دندان پزشکی صورت می گیرد در بخش دندان پزشکی با حمایت ریاست محترم دانشکده جناب آقای دکتر خبیری و با فعالیت اعضای محترم کمیته های مختلف علمی و اجرایی دانشکده تلاش شد در زمینه ارتقا سلامت در جامعه و آشنایی دندان پزشکان و دانشجویان با این حیطه مهم اقدامی شایسته صورت گیرد. اهمیت دیگر این برنامه همکاری عالی بین دانشکده های مختلف و مراکز تحقیقاتی است که در ایران سابقه مشابهی به خاطر ندارم. امیدوارم تلاش واقعی در جهت ارتقا سلامت در حیطه های فردی خانواده و جامعه صورت گیرد.

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱. خانم دکتر پروانه ابادری (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد نجف آباد)
۲. آقای دکتر شهرام اعتمادی فر (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد)
۳. آقای دکتر وحید اصفهانیان (عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۴. خانم دکتر زهرا برومندفر (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)
۵. خانم دکتر مهراندخت تکاوند (معاون پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران پزشکی)
۶. آقای دکتر احمد حائریان (دبیر هیات ممیزه دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد)
۷. خانم دکتر مرضیه خاصی (عضو هیات علمی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران)
۸. خانم دکتر مریم رادمهر (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی، و هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان)
۹. آقای دکتر آرش زربخش (عضو هیات علمی و مسئول بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران)
۱۰. آقای دکتر مسعود ساعتچی (دبیر هیات ممتحنه مورد تخصصی اندودانتیکس و معاون آموزشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)
۱۱. آقای دکتر امیر منصور شیرانی (معاون پژوهشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۲. خانم دکتر هاجر شکرچی زاده (مدیر گروه سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۳. خانم دکتر نرگس صادقی (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی، و معاون پژوهشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۴. خانم دکتر شایسته صالحی (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی، و معاون آموزشی - دانشجویی دانشکده پرستاری و مامایی)
۱۵. خانم دکتر فائزه صحبایی روی (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی،)
۱۶. خانم دکتر مرضیه ضیایی راد (مدیر گروه تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱۷. خانم دکتر فریبا طالقانی (رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

۱۸. خانم دکتر سیمین طهماسبی (رئیس دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد شهرکرد)

۱۹. آقای دکتر حیدر علی عابدی (نماینده محترم مجلس شورای اسلامی، و عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

۲۰. خانم دکتر اعظم علوی (عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد شهرکرد)

۲۱. آقای دکتر مسعود فیض بخش (عضو هیات علمی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

۲۲. آقای دکتر آرش قدوسی (معاونت علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

۲۳. خانم دکتر ماهرخ کشوری (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

۲۴. خانم دکتر آریتا مظاهری تهرانی (معاون بخش پروتزهای دندانی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران)

۲۵. خانم دکتر مهسا سادات موسوی (مسئول کمیته توسعه آموزش و عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

۲۶. آقای دکتر رضا مسعودی (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد)

۲۷. آقای دکتر میثم مهابادی (مسئول کمیته توسعه آموزش دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

۲۸. خانم دکتر طاهره نصر آبادی (دبیر شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی)

۲۹. آقای دکتر علیرضا هاشمی آشتیانی (عضو هیات علمی و سرپرست بخش پروتز دانشگاه جندی شاپور اهواز)

۳۰. خانم دکتر مینو متقی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)



همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی هیئت علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱. آقای دکتر مهرداد برکتین (معاون آموزشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲. خانم الهه پورصدرا (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۳. خانم دکتر رویا تر کاشوند (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۴. خانم بهناز ترکان (مدیر گروه مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۵. خانم زهرا جهانی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۶. آقای دکتر مسعود خبیری (رئیس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۷. خانم فروزنده دشتی (عضو هیات علمی گروه مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۸. خانم الهام داوری دولت آبادی (مدیر گروه کارشناسی پرستاری و عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۹. آقای دکتر دناوش دهقانیان (عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۰. خانم دکتر پریسا رنجبریان (عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۱. خانم دکتر مریم رادمهر (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی، و هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان)
۱۲. خانم لیدا ساسانی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۳. آقای دکتر امیر منصور شیرانی (معاون پژوهشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۴. آقای دکتر شهریار شهرباری (عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۵. خانم دکتر مرضیه ضیایی راد (مدیر گروه تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۶. خانم دکتر نرگس صادقی (عضو شورای راهبردی پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی، رییس مرکز تحقیقات سلامت جامعه و رئیس اداره پژوهش دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)





سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمایی ایران



انجمن علمی
دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی هیئت علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱۷. آقای غلامحسین عبدیزدان (ریاست دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۸. خانم فرزانه غلامعلیان (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۹. خانم دکتر شیرین زهرا فرهاد (عضو هیات علمی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲۰. آقای دکتر محمد کتابی (عضو هیات علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲۱. آقای دکتر میثم مهابادی (عضو هیات علمی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲۲. خانم دکتر مینو متقی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲۳. خانم مینا محمدی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲۴. آقای دکتر سید علی ناجی (عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی غیر هیئت علمی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱. خانم اعظم اسماعیلی (مسئول دفتر امور آموزشی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۲. خانم لیلا امانی (کارمند دفتر معاونت علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۳. آقای مرتضی امینی (مدیر اداره‌ی پشتیبانی و تجهیزات دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۴. آقای محمد بوشاسب (کارمند امور اداری دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۵. آقای سید محمد رضا پرپینچی (مدیر کل امور مالی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۶. آقای فرامرز تاجر باشی (رئیس اداره آموزش دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۷. آقای سید منصور حسینیان (رئیس دفتر معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۸. آقای مهندس امید خواجه (رئیس باشگاه پژوهشگران جوان دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۹. آقای امیر حسین عقیلی (مدیر داخلی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۰. آقای محمد جواد فرهنگ (مدیر کل حراست دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۱. خانم سمیه لطیفی (کارشناس امور پژوهشی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)
۱۲. خانم راشین یغمایی (مسئول کتابخانه دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان خوراسگان)





پهلویش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی دانشجویان پرستاری و مامایی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

۱. خانم نرگس اکبری
۲. خانم پگاه اسدی
۳. خانم لینا افضلی
۴. خانم فاطمه سادات حسینی
۵. خانم ملیکا دهقان (مسول کمیته اجرایی دانشجویی)
۶. خانم زینب دادخواهی
۷. خانم نگارین رضانی
۸. آقای امیرعطا روانبخش
۹. خانم بهنوش روح الهی
۱۰. خانم فاطمه سراجی
۱۱. آقای مهدی شیخی
۱۲. خانم شقایق صالحی
۱۳. خانم شیما صادقی
۱۴. آقای ایمان ضریح حسینی
۱۵. خانم فرشته علیجان زاده
۱۶. آقای امیرمحسن فیوج
۱۷. خانم عارفه فروغی
۱۸. آقای پدram کیان ارثی
۱۹. آقای سجاد کرامندلی
۲۰. آقای احسان مالکی
۲۱. آقای محمد مهدی منصفی پور
۲۲. خانم مژده محمد دوست
۲۳. ماهان میرمرتضوی
۲۴. خانم شقایق نوایی

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی دانشجویان دندان پزشکی همایش (به ترتیب حروف الفبا)



۱. آقای رضا آزادیان
۲. آقای محمد مصطفی آقامحسینی
۳. خانم پریا ایزدیان
۴. خانم سارا ارزانی
۵. خانم زهرا امیری بختیاری
۶. خانم بهاره باقری
۷. آقای نیما برکتین
۸. آقای سجاد بابایی
۹. خانم کیمیا بقایی
۱۰. آقای کیومرث توکلی
۱۱. آقای سیدعلی جعفریان
۱۲. آقای امیرحسین حسامی
۱۳. آقای سبحان خادمی
۱۴. آقای محمدجواد خدارحمی
۱۵. خانم مریم خالویی
۱۶. آقای امیر خراسانی زاده
۱۷. خانم یاسمین رفاع
۱۸. آقای علیرضا راعی
۱۹. خانم ترانه سپهری
۲۰. خانم ثمین سیروس
۲۱. خانم فاطمه سناری
۲۲. خانم پروا شاکریان
۲۳. خانم مینا شکران
۲۴. خانم نسیم شریفی



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

اعضای کمیته اجرایی دانشجویان دندان پزشکی همایش (به ترتیب حروف الفبا)

- ۲۵. خانم شادی شیرمردی
- ۲۶. آقای مهرداد صیامپور
- ۲۷. آقای ایمان طالبزاده
- ۲۸. آقای محمدرضا طباطبائی
- ۲۹. خانم پردیس عبدالمهی
- ۳۰. آقای مسیح غلامعلی دهکردی
- ۳۱. آقای سینا قربانی
- ۳۲. خانم مرضیه قنبرزاده
- ۳۳. آقای عماد کافی
- ۳۴. آقای محمدرضا مسماریان
- ۳۵. خانم فاطمه مهدی خانی
- ۳۶. آقای رضا ناظم
- ۳۷. خانم حانیه نیک زاده
- ۳۸. خانم عطیمه نظری

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

برنامه ارائه مقالات دانشکده پرستاری و مامایی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳-۲۲ آبان
روز اول - چهارشنبه ۲۲/۸/۹۸



سخنران	عنوان سخنرانی	سالن
مرضیه صدوری	بهبود اثربخشی آموزش به بیمار با راه اندازی واحد تشخیص در یک بیمارستان جنرال: یک مطالعه اقدام پژوهشی ترکیبی	سالن بین المللی امیر کبیر
رویا ترکشوند	بررسی مقایسه ای تاثیر مشاوره گروهی با شیوه متداول بر رضایت جنسی زوجین در آستانه طلاق بروجرد ۱۳۹۷	
مریم استاد شریف	بررسی ارتباط سندروم تخمدان پلی کیستیک و وزن گیرنده ویتامین D در زنان نابارور اصفهان	
بهناز ترکان	بررسی تاثیر اصلاح الگوی مصرف آب بر کیفیت زندگی دانشجویان مبتلا به دیسمنوره اولیه	
حبیب اله حسینی	بررسی تاثیر برنامه خودمراقبتی خانواده محور بر پیروی از رژیم دارویی و غذایی در زنان بارور مبتلا فشار خون بالا	
زهره شهبها	بررسی تاثیر برنامه ی مدیریتی عملکرد روده (BMP) در کیفیت زندگی کودکان مبتلا به بی اختیاری مدفوع	
سیمین صفیری	تاثیر برنامه ی هدایتی مراقبتی پرستاری بر خود کارآمدی و بار مراقبتی والدین دارای فرزند مبتلا به فنیل کتونوری مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان امین ۱۳۹۶	
فاطمه سراجی	گزارش یک مورد ماستیت گرانولوماتوز ایدیوپاتیک در یک خانم باردار ۳۸ ساله	
سید مهدی پور افضل	بررسی موانع موفقیت تیم احیا در عملیات احیای قلبی -ریوی در بیمارستان های منتخب شهر اصفهان در سال های ۹۷-۱۳۹۶ از دیدگاه پزشکان و پرستاران	
پدرام کیان ارثی	مقایسه خود تنظیمی هیجانی در افراد عادی و افراد با افکار خودکشی مراجعه کننده به اورژانس مسمومین بیمارستان خورشید اصفهان در سال ۱۳۹۸	
لیدا ساسانی	تجارب بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از آنژیوگرافی	
ملیکا دهقان	مقایسه ی تاثیر طب فشاری و رایحه درمانی بر میزان درد زانو در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس (MS) مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص شهرستان رفسنجان در سال ۱۳۹۶	
زهره کاظمی	بررسی تاثیر مشاوره بر اساس مدل پلیسیت بر کیفیت زندگی جنسی زنان متأهل مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس مراجعه کننده به مرکز ام اس اصفهان در سال ۱۳۹۸	

همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

برنامه ارائه مقالات دانشکده پرستاری و مامایی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳ - ۲۲ آبان

روز دوم - پنج شنبه ۹۸/۸/۲۳

سخنران	عنوان سخنرانی	سالن
الهام داوری	تاثیر خروج برنامه ریزی شده از بستر بر شرایط همودینامیک بیماران تحت CABG	سالن بین المللی امیر کبیر
مینا سلطانی	بررسی مقایسه ای تورش گزارش انتخابی پیامد ها در کارآزمایی های بالینی ثبت شده در مرکز کار آزمایی بالینی ایران (IRCT) با مقالات منتشر شده در مجلات پرستاری و مامایی در سال ۱۳۹۶	
سعید امینی رارانی	بررسی تاثیر طب فشاری در نقاط P6 و 4-L1 بر میزان اضطراب سربازان ارتش	
راضیه اکبری	تاثیر توانمندسازی خانواده بر میزان برآورده شدن نیاز های خانواده مصدومین به سر:یک مطالعه ی کارآزمایی بالینی تصادفی	
فاطمه سلیمانی	حضور هشیارانه بستگان در جه یک بیماران ضربه مغزی در بخش های مراقبت ویژه:یک مطالعه ی کیفی	
معصومه کریمیان	بررسی برنامه غربالگری کم کاری تیروئید متولدین تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت مرکز بهداشت شماره یک در سال ۱۳۹۶	
مریم رادمهر	بررسی مشخصات فردی، خانوادگی و محیطی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در شمال خوزستان	
علی عمو شاهی	کاهش درد تولد طبیعی با دارو یا بی دارو؟	
شیلان عزیزی	مقایسه توصیفی- تطبیقی کوریکولوم کارشناسی پرستاری ایران و دانشگاه ویدنر آمریکا	

برنامه ارائه مقالات دانشکده دندان پزشکی در همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه ۲۳ - ۲۲ آبان

عنوان سخنرانی	سخنران	سالن
دکتر شهریار شهریار	ارتقا سلامت در گرو دندان پزشکی بین رشته ای	سالن جانبی تالار بین المللی امیر کبیر
دکتر هاجر شکرچی زاده	چالش های استفاده از فلوراید در دندان پزشکی	
دکتر رویا فروغی	روش های نوین پیشگیری از پوسیدگی در دندان پزشکی کودکان	
دکتر امیر منصور شیرانی	تشخیص و درمان ضایعات پیش بدخیم دهان	
سارا نصرالهی دزاک	آیا بلوغ زودرس می تواند افزایش دهنده ی ریسک پوسیدگی باشد؟	
سید علی جعفریان محمدی	سواد سلامت دهان و ارتباط آن با شاخص پوسیدگی در مادران باردار شهر اصفهان	





سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران

مقالات سخنرانی / پرستاری و مامایی

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

برنامه های سلامت محور از دیدگاه برنامه ششم دولت

حیدرعلی عابدی، استاد، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

در اصل ۴۳ قانون اساسی در بند یک نیازهای اساسی را به عنوان یکی از وظایف دولت اسلامی، بر شمرده و تاکید بر تامین نیازهای اساسی که بهداشت و درمان از آن جمله است. در سیاست های کلی نظام، ابلاغی توسط مقام معظم رهبری در اجرای بند یک اصل ۱۱۰ قانون اساسی سیاست های کلی «سلامت» را ابلاغ نمودند که در این خلاصه به چند بند آن اشاره می شود:

تفکیک وظایف تولید، تأمین مالی و تدارک خدمات در حوزه سلامت با هدف پاسخگویی، تحقق عدالت و ارائه خدمات درمانی مطلوب به مردم به شرح ذیل:

تولیت نظام سلامت شامل سیاست گذاری های اجرایی، برنامه ریزی های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

مدیریت منابع سلامت از طریق نظام بیمه با محوریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همکاری سایر مراکز و نهادها.

در برنامه ششم توسعه نیز توجه خاصی به برنامه های سلامت شده است.

ماده ۷۴-الف - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هدف ارائه خدمات الکترونیکی سلامت مکلف است ظرف دو سال اول اجرای قانون برنامه نسبت به استقرار سامانه پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان و سامانه های اطلاعاتی مراکز سلامت با هماهنگی پایگاه ملی آمار ایران و سازمان ثبت احوال کشور با حفظ حریم خصوصی و منوط به اذن آنها و محرمانه بودن داده ها و با اولویت شروع برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع اقدام نماید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است با همکاری سازمانها و مراکز خدمات سلامت و بیمه سلامت حداکثر ظرف مدت شش ماه پس از استقرار کامل سامانه فوق، خدمات بیمه سلامت را به صورت یکپارچه و مبتنی بر فناوری اطلاعات در تعامل با سامانه «پرونده الکترونیکی سلامت ایرانیان» ساماندهی نماید.

- وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مکلف است در اجرای «نظام خدمات جامع و همگانی سلامت» با اولویت بهداشت و پیشگیری بر درمان و مبتنی بر مراقبت های اولیه سلامت، با محوریت نظام ارجاع و پزشک خانواده با به کارگیری پزشکان عمومی و خانواده، گروه پرستاری در ارائه مراقبت های پرستاری در سطح جامعه و منزل، سطح بندی خدمات، پرونده الکترونیک سلامت ایرانیان، واگذاری امور تصدی گری قانون مدیریت خدمات کشوری و پرداخت مبتنی بر عملکرد مطابق قوانین مربوطه و احتساب حقوق آنها اقدام نماید، به نحوی که تا پایان سال دوم اجرای قانون برنامه کلیه احاد ایرانیان تحت پوشش نظام ارجاع قرار گیرند. سطح بندی تمامی خدمات تشخیصی و درمانی براساس نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده و اجازه تجویز اینگونه خدمات صرفاً براساس راهنماهای بالینی، طرح فاقد نام تجاری (ژنریک) و نظام دارویی ملی کشور خواهد بود.

تبصره - در چهارچوب قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری و تعدیل کارانه های پرستاری مصوب ۱۳۸۶/۴/۶ دولت مکلف است در قالب قوانین بودجه سالانه در سقف کارانه پرستاری و در چهارچوب بسته های خدمات تشخیصی درمانی موضوع قانون مذکور اعتبارات مورد نیاز را از محل منابع بودجه عمومی دولت تأمین نماید.

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

اوریکولو تراپی (Auriculotherapy)

محبوبه والیانی، استادیار، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری- مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

طب سوزنی گوش و طب سوزنی بدن هر دو از چین باستان ریشه گرفته اند. گوش دارای مایکروسیستمی می باشد که تا حد زیادی از کیفیت های طب سوزنی بدن مستقل می باشد. این مایکرو سیستم از رابطه رفلکسی مستقیم به تمام بدن حمایت می کند. تصویر جنین وارونه (مطابق نظریه نوژییه ۱۹۸۷) نمایی از بازتاب بدن بر روی گوش می باشد.

در طب سنتی چینی (TCM) به وجود روابط رفلکسی بین گوش خارجی و نواحی فردی بدن تاکید دارد و مدارک قدیمی دال بر این مطلب می باشند که این روابط رفلکسی، حدود ۲۰۰۰ سال پیش در کشورهای ایران، مصر و یونان نیز از نظر درمانی مورد استفاده قرار می گرفته اند. در یک توصیف موردی از سال ۱۶۳۷ یک پزشک پرتغالی به نام زاراتوس لوستانوس (Zaratus Lusitanus) گزارشاتی مبنی بر درمان درد سیاتیک از طریق داغ کردن گوش، ارسال داشت و در سال ۱۷۱۷ والسالوا در کتاب خود ناحیه ای از گوش را برای درمان دندان درد که داغ می کردند توصیف کرد.

در صورت فشردن نقاط بر روی گوش، همان تاثیر تحریک با سوزن ایجاد خواهد شد، ضمن اینکه تهاجمی نبوده و ایمن تر نیز می باشد. طب فشاری گوش یا اوریکولو تراپی کاربردهای زیادی دارد. از جمله کاهش انواع مختلف دردها که با تعدیل انرژی ها در بدن می تواند دستگاه های بدن را به صحیح عمل کردن سوق داده و هم از بروز بیماری جلوگیری نماید و هم به کاهش عوارض بیماری ها و گاهی درمان بیماری بپردازد. فشردن نقاط به کمک دانه های گیاهی (واکاریا)، نقره، طلا و یا دستگاه الکتریکی امکان پذیر می باشد.



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپزشکان ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

دانشگاه پاسخگو به نیازهای سلامت فرد، خانواده و جامعه

ماهرخ کشوری، استادیار، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری- مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

رسالت بخش بهداشت و درمان کشورها، «ارتقای سلامت و بهبود کیفیت زندگی» با هدف تأمین، حفظ و ارتقای سلامت آحاد مردم، پاسخگویی به نیازهای درمانی مردم و تأمین عدالت از نظر پرداخت هزینه حامی باشد. لذا، نظام جامع سلامت، به منظور پاسخگویی به نیازهای جدید، ملزم به تقویت و توانمندسازی نیروی انسانی موجود و تربیت نیروی انسانی جدید و ایجاد اصلاحات آموزشی می باشد.

آموزش پاسخگو با ماهیت تعهد در قبال جهت گیری آموزش، پژوهش و ارائه خدمات بر اساس الویت نیازها و انتظارات جامعه، با حیطه های چهارگانه خود یعنی توسعه کیفیت، رعایت عدالت، هزینه - اثربخشی در ارائه مراقبت های بهداشتی و تناسب و تطابق با الویت های بهداشتی، توانایی تقویت راهبردهای کلان دستیابی به هدف تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت آحاد مختلف جامعه را دارا می باشد.

در کشورهای مختلف، سیستمهای بهداشتی از عدم وجود یکپارچگی و ناهماهنگی در انجام فعالیتهای مختلف بهداشتی، توسط ذینفعان متعدد و به تبع آن، عملکرد ضعیف در ارتقاء کیفیت (quality)، عدالت (equity)، تناسب (relevance)، و هزینه اثربخشی (cost - effectiveness) مراقبت های بهداشتی، متأثر می باشند.

تقویت اثربخشی بر سلامتی جامعه، مشروط به این است که صاحبان اصلی فرایند تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جامعه (ذینفعان)، از قبیل دانشکده های مختلف علوم پزشکی، سازمانهای ارائه دهنده خدمات، انجمن های حرفه ای، سیاست گذاران و تصمیم گیران برنامه های توسعه سلامت، بینش مشترکی از چگونگی تأمین نیازهای بهداشتی الویت دار مردم داشته باشند.

رویکرد بسوی وحدت برای سلامتی «Towards unity for health» با پایه های اصلی یکپارچگی (Integration) و مشارکت (Participation) تلاش می کند در بین ذینفعان، وحدت در هدف و عملکرد Unity of Purpose & Action ایجاد کند تا بتواند پاسخگوی نیازهای مرتبط با سلامت جامعه باشد.

ماموریت و رسالت اصلی آموزش پاسخگو در دانشگاه، پاسخگویی نظام آموزش پزشکی به انتظارات و نیازهای واقعی جامعه، با تأکید بر حضور و مشارکت فعال اساتید و دانشجویان در سطوح مختلف جامعه، ایجاد نگرش جامعه محوری در ارائه خدمات سلامت، ایجاد و تقویت دانش و مهارت پژوهش در دانشجویان، توسعه و تقویت مشارکت و همکاری بین نظام آموزشی و ارائه خدمات، در راستای تحقق برنامه توسعه چهارم کشور در حوزه سلامت، و در نهایت ایجاد ساختاری مناسب و پویا در آموزش پزشکی می باشد.

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

طرح‌واره‌ها و زندگی ما

رویا ترکاشوند، عضو هیات علمی دانشکده پرستاری - مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

طرح‌واره‌ها باورهای محوری و هسته‌ای هستند که موجب تداوم مشکلات روانی می‌شوند، و بر حالت‌های هیجانی و رفتارهای فرد اثر می‌گذارند، طرح‌واره ضرورتاً موجب اختلال روانی نمی‌شود بلکه موجب تداوم آن می‌شود. طرح‌واره‌ها منجر به شکل‌گیری معنی و ساختارذهنی فرد از دنیای پیرامون خود می‌شوند. پدیدآیی طرح‌واره‌ها تحت تأثیر فرهنگ، خانواده، مذهب و عوامل مربوط به جنسیت، سن یا شخصیت فرد نیز قرار می‌گیرد.

طرح‌واره‌ها نسبت به تغییر بسیار مقاوم هستند و به گونه‌ی قدرت‌مندی با هیجان‌ها و تجربه‌های گذشته فرد پیوند خورده است؛ و در طول زندگی فرد پایدار باقی می‌مانند، در نتیجه می‌توان آن‌ها را به عنوان قسمتی از هویت فرد در نظر گرفت؛ که توسط افراد مهم زندگی فرد، تأیید یا تقویت گردند؛ نحوه تأثیر طرح‌واره‌ها بر رفتار فرد توسط پردازش‌های فکری وی تعیین می‌شود؛ رفتارهای آموخته شده در نتیجه فعال شدن طرح‌واره‌ها به وجود می‌آید، بنابراین این تداعی‌های مثبت و منفی بی‌شماری در طول زمان ایجاد می‌کنند که منجر به مقاومت شدید آن طرح‌واره‌ها در مقابل تغییر می‌گردند.

طرح‌واره‌های غیرانطباقی اولیه، الگوهای شناختی و هیجانی خود - ویرانگری هستند که شکل‌گیری آن‌ها از اوایل دوره رشد و تحول فرد آغاز می‌گردد و در طول زندگی فرد تکرار می‌شوند.

رفتار فرد قسمتی از طرح‌واره او نیست، بلکه یانگ باور دارد که رفتارهای غیرانطباقی به عنوان پاسخی در پاسخ به طرح‌واره‌های غیرانطباقی اولیه شکل می‌گیرند.

ناکام شدن دردناک نیازها؛ مورد ضربه واقع شدن یا قربانی شدن؛ ارضای بیش‌از حد برخی از نیازها؛ درونی‌سازی انتخابی یا همانندسازی با افراد مهم، تجارب اولیه‌ای هستند که موجب ایجاد طرح‌واره‌های غیرانطباقی اولیه می‌شوند.

مورد آماج قراردادن طرح‌واره‌های غیرانطباقی اولیه از طریق تصویرسازی ذهنی و گفتگو یکی از روش‌های درمان می‌باشد:

”به چه چیزی فکر می‌کنید“، ”چه احساسی دارید“، ”پدر یا مادر شما به چه چیزی فکر می‌کنند و چه احساسی دارند“، ”به پدر یا مادر خود بگویید که دوست دارید چه تغییری اتفاق بیفتد“، ”بعد چه اتفاقی می‌افتد“، ”به سمت موقعیت جاری زندگی خود که احساس مشابه و یکسانی با گذشته دارید، تغییر جهت دهید“.



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

نقش سازمان های حرفه ای در ارتقاء سلامت جامعه

طاهره نصرآبادی ، دانشیار ، دبیر شورای راهبردی پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی ، رئیس دانشکده پرستاری و مامایی واحد علوم پزشکی تهران

سلامتی از یک سو یک مسئولیت فردی و از سوی دیگر یک موضوع عمده بهداشت عمومی می باشد. بنابراین حفظ و ارتقاء آن نیازمند تلاش و کوشش مشترک کلیه اعضاء جامعه یعنی افراد، سازمان ها و دولت ها می باشد.

ارتقای سلامت ، در بر گیرنده سه فاکتور : آموزش سلامت ، حفاظت از سلامت و پیشگیری از بیماری است که بدون برنامه ریزی موزون ، هماهنگ ، همزمان و برابر برای هر یک از این سه فاکتور نمی توان به ارتقای سلامت مردم آمیدی داشت.

در سراسر جهان سازمانهای دولتی مانند (گروه های سلامت) و سازمانهای غیر دولتی فعالیتهای قابل توجهی در زمینه ارتقاء سلامت انجام می دهند. برخی از این سازمانها مانند سازمان بهداشت جهانی و دفاتر منطقه ای آن مانند EMRO در ارتقاء سلامت سراسر جهان تاثیر گذار هستند.

یکی دیگر از سازمانهایی که در ارتقاء سطح سلامت جامعه بسیار مؤثر میباشد سازمان نظام پرستاری ایران است که در حال حاضر بالغ بر ۱۰۰ هزار پرستار عضو این سازمان میباشد. یکی از وظایف مهم سازمان نظام پرستاری حضور و تقویت جایگاه پرستاران در سیستم مدیریتی در جهت ارتقاء سطح سلامت جامعه می باشد. برای دستیابی به این مهم وجود تعامل میان معاونت پرستاری وزارت بهداشت ، سازمان نظام پرستاری و سایر تشکلهای پرستاری ضروری است. با توجه به شرح وظایف پرستاران آنها میتوانند در ارتقاء سلامت و سه سطح پیشگیری تاثیر چشمگیری داشته باشند. تقویت پرستار جامعه نگر یکی از رویکردهای اصلی و اساسی سازمان نظام پرستاری است . امید است با آغاز تصمیم گیری و تصمیم سازی های نوین بتوان بیش از پیش پرستار جامعه نگر را به جهت ارتقاء سطح سلامت به جامعه معرفی نموده و بشناسانیم.

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

نقش ارائه آموزش سلامت از طریق شبکه اجتماعی در جذب گردشگر سلامت

مرضیه صدوری^{۱*}، حسین طاهریان^۲، ندا کریمی^۳

- ۱- کارشناس ارشد پرستاری، کارشناس ایمنی بیمار مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۲- کارشناس ارشد پرستاری، سوپروایزر آموزش سلامت مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- کارشناس ارشد پرستاری، کارشناس اداره پرستاری معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از مهم‌ترین وجوه کاربردی اینترنت، پیدایش و رشد شبکه‌های اجتماعی در میان کاربران اینترنت در سراسر دنیا است. هدف اولیه از برپایی شبکه‌های اجتماعی، برقراری ارتباطات و تعاملات اجتماعی است و افراد از طریق این شبکه‌ها علایق و تجارب، نظرات و توانمندی‌های خود را به اشتراک می‌گذارند.

روش پژوهش: این یک مطالعه توصیفی تحلیلی است که در سال ۱۳۹۶ انجام گرفته است. در این مطالعه پس از ارائه آموزش‌های سلامت در حیطه مسائل روانشناسی از طریق شبکه اجتماعی اینستاگرام با کلیپ‌های یک دقیقه‌ای میزان درخواست مراجعه حضوری و حضور ایشان در مطب روانشناس ارائه دهنده آموزش مورد بررسی و با استفاده از آمار توصیفی و نرم افزار SPSS مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت. ابزار جمع‌آوری اطلاعات در این روش پرسشنامه جمعیت‌شناختی محقق ساخته بود.

یافته‌ها: در طول سال ۱۳۹۷، ۵۵ کلیپ در صفحه قرار داده شد. تعداد کل دنبال کنندگان از ۵۰۰ صفحه در ابتدای سال به ۱۷۰۰۰ در پایان سال ۱۳۹۷ رسید. در این میان ۹۵۳۲ صفحه به صفحه ما پیام خصوصی ارسال کردند. از این میان ۶۸۸ نفر درخواست مراجعه حضوری داشتند. در سال ۱۳۹۷ تعداد ۴۰۲۵ نفر به مطب روانشناس مراجعه داشتند که ۲۷۹۶ نفر از صفحه اینستاگرامی با روانشناس آشنا شده بودند. از این میان ۶۲٪ خانم و ۳۸٪ آقا بوده و ۴۱٪ از شهرهای خارج از محل مطب روانشناس به ایشان مراجعه کردند.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده از این پژوهش به نظر می‌رسد که استفاده از شبکه‌های اجتماعی مانند اینستاگرام و تولید محتواهای مناسب در آن می‌تواند در بهبود وضعیت سلامت جامعه و همچنین جذب افراد به سمت دلخواه تاثیر گذار باشد.

کلیدواژه‌ها: آموزش سلامت، شبکه اجتماعی، گردشگری

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی مقایسه ای تأثیر مشاوره گروهی با شیوه متداول بر رضایت جنسی زوجین در آستانه طلاق بروجرد ۱۳۹۷

رویا ترکشوند^{۱*}، اعظم جعفری^۲، خاطره اکبری^۳

۱- گروه پرستاری، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

۲- گروه مامایی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

۳- گروه پزشکی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: طلاق تنها حلال ناخوشایندی است که به زندگی مشترک زوجین به صورت خواسته پایان می دهد. لذا با توجه به هزینه اثر بخشی بالای پیشگیری از این معضل اجتماعی و اثرات جبران ناپذیری که این گونه جداییها بر تربیت فرزندان، اعتماد به نفس زوجین و فرزندان و استحکام خانوادهها می گذارد، دستیابی به راهکارهای عملی مناسب، در این راستا می تواند پایه گذار خانوادههای سالم و مستحکم گردد. لذا محقق بر آن شد تا تأثیر مشاوره گروهی را بر میزان رضایت جنسی زوجین در آستانه طلاق بررسی کند.

روش پژوهش: نوع تحقیق از نظر هدف، کاربردی و به لحاظ روش، نیمه تجربی باهدف مقایسه اثربخشی روش مشاوره گروهی با روش آموزش متداول بود. ابزار گردآوری دادهها، پرسشنامه رضایت جنسی لارسون (۱۹۹۸) و پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی بود و نمونه ها با استفاده از روش تصادفی (Block randomization) ۶۰ زوج انتخاب و پیش از مداخله میزان رضایت جنسی آنان سنجیده شد. با شیوه تخصیص تصادفی در دو گروه کنترل (۳۲ زوج) و مداخله (۲۸ زوج) قرار گرفتند. برای گروه مداخله ۸ جلسه ی یک ساعت و نیمه جلسات مشاوره گروهی برگزار شد و سپس پرسشنامه رضایت جنسی در هر دو گروه تکمیل گردید. برای تجزیه و تحلیل دادهها از روشهای آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد.

یافتهها: نتایج حاصل از پژوهش، اختلاف معناداری بین میانگین نمرات رضایت زناشویی در گروه مداخله و کنترل در پس آزمون نشان نداد ($P=0/297$). بنابراین نتایج مشاوره گروهی بر رضایت جنسی زوجین متقاضی طلاق تأثیری نداشت.

نتیجه گیری: از آنجایی که رضایت جنسی در روابط زناشویی مهم و اثرگذار است پیشنهاد می شود مطالعات دیگری با بکارگیری شیوه های کاربردی تر با جلسات بیشتر برای ارتقاء رضایت جنسی زوجین انجام شود.

کلیدواژه ها: رضایت جنسی، مشاوره گروهی، زوجین، طلاق

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی ارتباط سندرم تخمدان پلی کیستیک و ژن گیرنده ویتامین D در زنان نابارور اصفهان

مریم استاد شریف^۱، ایمانه شمسی^۲، هاشم نیری^۳

۱- استادیار گروه علوم پایه پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد بیوشیمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، اصفهان، ایران

۳- استادیار گروه بیوشیمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS)، شایع ترین اختلال غدد درون ریز در زنان، با هیپرآندروژنیسم و عدم تخمک گذاری همراه است. بعضی از مطالعات نشان می دهد که کمبود ویتامین D ممکن است عامل خطر در پاتوژنز PCOS باشد. مطالعات پلی مورفیسم های ژن گیرنده ویتامین (D)VDR در زنان مبتلا به PCOS نتایج مختلفی را نشان می دهد. ما در این پژوهش ارتباط پلی مورفیسم ApaI در ژن گیرنده ویتامین D با PCOS را در میان زنان چاق ایرانی بررسی می کنیم.

روش پژوهش: گروه بیمار، ۳۹ نفر، زنان با $BMI \leq 30$ ، دارای سندرم پلی کیستیک (تشخیص بر اساس معیارهای NIH)، متاهل و نازا و گروه شاهد ۴۰ نفر خانم چاق سالم با $BMI \leq 30$ ، متاهل بچه دار یا بدون بچه بودند. افراد شرکت کننده در این تحقیق، با پرس کردن پرسشنامه و رضایتنامه وارد این پژوهش گردیدند. ژنوتیپ های مربوط به پلی مورفیسم ApaI توسط تکنیک PCR-RFLP تعیین گردید.

یافته ها: در بین افراد گروه کنترل فراوانی آلل A برابر ۹۷/۵ درصد و در بین افراد بیمار فراوانی آلل A برابر ۹۴/۷ درصد بود. نتیجه آزمون دقیق فیشر رابطه ی معناداری را بین آلل های پلی مورفیسم ApaI با بیماری نشان نداد ($p > 0/05$). در بین افراد گروه کنترل فراوانی ژنوتیپ های AA، Aa و aa به ترتیب برابر ۹۵/۰، ۵/۰ و ۰/۰ درصد بود. درحالیکه فراوانی این ژنوتیپ ها در بیماران به ترتیب ۸۹/۵، ۱۰/۵ و ۰/۰ درصد بود. بر اساس نتیجه ی آزمون دقیق فیشر بین ژنوتیپ های پلی مورفیسم ApaI با بیماری افراد رابطه ی معناداری مشاهده نگردید ($p > 0/05$).

نتیجه گیری: نتایج حاصل از مطالعه ما نشان داد که ژنوتیپ های پلی مورفیسم ApaI ژن VDR ریسک خطر PCOS نمی باشند و بنابراین نیازمند مطالعات بیشتر است.

کلیدواژه ها: پلی مورفیسم ApaI، چاقی، PCOS.



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی دندانپزشکی



مؤسسه علمی یاس



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی اثربخشی اصلاح الگوی نوشیدن آب بر دیسمنوره اولیه

بهناز ترکان^{۱*}، مهسالسادات موسوی^۲، لیلا حاجی پور^۳، سمیرا دهقانی^۲، مرضیه ضیایی راد^۲

۱- دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- گروه مامایی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تنکابن، ایران

چکیده

مقدمه: دیسمنوره اولیه یکی از شایعترین اختلالات قاعدگی است که بر عملکرد درسی، حضور در کلاس درس و کیفیت زندگی دانشجویان تاثیر منفی دارد. با توجه به اهمیت نوشیدن روزانه آب کافی بر سلامت و عملکرد ارگانهای بدن، این پژوهش با هدف بررسی تاثیر اصلاح الگوی نوشیدن آب بر دیسمنوره و کیفیت زندگی دانشجویان مبتلا به دیسمنوره اولیه انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه نیمه تجربی بر روی ۷۰ دانشجوی دختر که از دیسمنوره اولیه شاکی بودند و روزانه کمتر از ۱۶۰۰ میلی لیتر آب می نوشیدند انجام شد. الگوی نوشیدن آب شرکت کنندگان بر اساس پروتکل پیشنهادی به مدت دو ماه اصلاح شد. کیفیت زندگی و ویژگی های قاعدگی شرکت کنندگان قبل و بعد از مداخله بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد پس از اصلاح الگوی نوشیدن آب، تعداد روزهای خونریزی قاعدگی به طور معنی داری نسبت به قبل از مداخله کاهش یافت ولی طول سیکل قاعدگی تغییری نکرد. شدت درد روزهای اول دوم و سوم قاعدگی در یک ماه بعد و دو ماه بعد از مداخله بطور معناداری کمتر از قبل از مداخله بود. همچنین تعداد قرص‌های مسکن مصرف شده توسط دانشجویان در یک ماه بعد و دو ماه بعد از مداخله بطور معناداری کمتر از قبل از مداخله بود.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان دهنده تاثیر اصلاح الگوی نوشیدن آب بر طول مدت خونریزی قاعدگی و شدت درد در سه روز اول قاعدگی دختران دانشجوی مبتلا به دیسمنوره اولیه بود ولی بر فاصله قاعدگی‌ها تاثیری نداشت. بنابراین، در دانشجویانی که آب کافی نمی نوشند و از دیسمنوره رنج می برند نوشیدن آب کافی به طور روزانه می‌تواند یک راهکار غیر دارویی موثر در بهبود علائم و ارتقاء کیفیت زندگی آنها باشد.

کلیدواژه‌ها: دیسمنوره اولیه، دهیدراتاسیون، درد لگنی، کیفیت زندگی، آرژنین وازوپرسین

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی تأثیر برنامه خودمراقبتی خانواده محور بر پیروی از رژیم دارویی و غذایی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا

حبیب اله حسینی*، زهرا گیوپور^۲

۱- عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و مرکز تحقیقات پرستاری و مامایی

۲- کارشناس ارشد سلامت جامعه

چکیده

مقدمه: بیماری فشارخون بالا یکی از مهمترین مشکلات بهداشتی در جوامع دنیا به شمار می رود ولی با انجام رفتارهای خودمراقبتی تا حد زیادی قابل کنترل می باشد لذا این مطالعه با هدف تعیین تأثیر برنامه خودمراقبتی خانواده محور بر پیروی از رژیم دارویی و غذایی در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا ترخیص شده از بیمارستان انجام گرفت.

روش پژوهش: مطالعه حاضر یک مطالعه نیمه تجربی می باشد که بر روی دو گروه ۳۰ نفره (ترخیص شده از بیمارستانهای منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان) به صورت تصادفی صورت گرفت. برنامه خود مراقبتی در زمینه پیروی از رژیم دارویی و غذایی با حضور خانواده در پنج جلسه در گروه مداخله انجام شد سپس ارزیابی با استفاده از پرسشنامه موریسکی و پرسشنامه استاندارد ثبت سه روزه مواد غذایی در هر دو گروه قبل، بلافاصله و دو ماه بعد انجام شد و نمرات با استفاده از نرم افزار spss مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: بر اساس یافته های پژوهش قبل از مداخله از نظر مشخصات دموگرافیک بین دو گروه آزمون و کنترل تفاوت وجود نداشت. ولی تغییرات نمرات پیروی از رژیم دارویی بلافاصله و دو ماه بعد از اجرای برنامه بین دو گروه آزمون و کنترل تفاوت معناداری داشت ($p=0/001$). همچنین تغییرات نمره پیروی از رژیم غذایی نیز بلافاصله و دو ماه بعد از اجرای برنامه تفاوت معناداری داشت ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: با وجود مشارکت خانواده در شناسایی نیازهای مراقبتی و همکاری با بیمار می توان به پیشبرد اهداف درمانی دست یافت. لذا برنامه خودمراقبتی خانواده محور موجب ارتقا پیروی از رژیم دارویی و غذایی در بیماران، خصوصاً در زنان باردار مبتلا به فشار خون بالا می شود.

کلیدواژه ها: خودمراقبتی، خانواده محور، رژیم دارویی و غذایی، زنان باردار، فشارخون بالا



سازمان نظام پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی تأثیر برنامه مدیریتی عملکرد روده (BMP) در کیفیت زندگی کودکان مبتلا به بی اختیاری مدفوع

زهرة شهبا^{۱*}، بهار احمدی^۲، سعید حاجی بنده^۳، دکتر مهرداد حسین پور^۴

- ۱- فوق لیسانس پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران
- ۲- فوق لیسانس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- دانشجوی کارشناسی پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران
- ۴- فوق تخصص جراحی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بی اختیاری مدفوع (FI) یکی از شایعترین مشکلات استرس زای روحی روانی دوران کودکی است که نه تنها بر کودک بلکه بر کیفیت زندگی کل خانواده تأثیر می گذارد. اخیراً برنامه مدیریت روده (BMP) به عنوان یک روش مؤثر و در دسترس برای مدیریت بی اختیاری مدفوع و بهبود کیفیت زندگی بیمار معرفی شده است. این مطالعه با هدف تأثیر BMP بر کیفیت زندگی کودکان با بی اختیاری مدفوع انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع case series است که با هدف بررسی کودکان مبتلا به بی اختیاری مدفوع مقطع سنی ۴ تا ۱۲ سال مراجعه کننده به کلینیک کلورکتال از اردیبهشت ۹۶ تا اذر ۹۷ انجام شد. پرسشنامه کیفیت زندگی (Peds qol) دارای ۲۳ ایتِم با ۵ زیر مقیاس در طیف لیکرت از ۰ (همیشه) تا ۱۰۰ (هرگز) متغیر بود. علاوه بر کیفیت زندگی کل، پنج زیر مقیاس زیر ارزیابی می شوند که شامل: عملکرد جسمی، عملکرد عاطفی، عملکرد اجتماعی، عملکرد تحصیلی و سلامت روان می باشد. نمره کمتر از ۲۵ کیفیت زندگی پایین، ۲۵ تا ۷۵ کیفیت زندگی متوسط و بالاتر از ۷۵ کیفیت زندگی بالا را نشان می دهد. کیفیت زندگی قبل از BMP و ۳ ماه بعد BMP مورد ارزیابی قرار گرفت.

یافته‌ها: در این مطالعه کیفیت زندگی ۲۴ کودک مورد مطالعه قرار گرفت. ۱۳ دختر (58/3) درصد و ۱۱ پسر (41/7) درصد بودند. میانگین سنی پسرها $8 \pm 19/1$ و دخترها 7.33 ± 8.33 بود. میانگین نمره کیفیت زندگی قبل از BMP $21 \pm 57/67$ و بعد از BMP $30 \pm 71/48$ بود که این تفاوت از لحاظ آماری معنی دار بود ($P=0/01$) نمرات تمامی ابعاد بعد از BMP ارتقا داشت اما ابعاد اجتماعی و فیزیکی بعد از BMP اختلاف معنادار بود ($P<0/05$) و نمرات بعد عاطفی بعد از BMP اگر چه معنادار نبود ($P=0.06$) Near significant بود.

نتیجه گیری: BMP میتواند در کیفیت زندگی کودکان مبتلا به بی اختیاری مدفوع مؤثر باشد علی‌رغم ارتقاء قابل توجه تمامی ابعاد کیفیت زندگی، عملکرد تحصیلی ارتقاء چندانی نداشت که می بایست مورد توجه قرار گیرد.

کلیدواژه ها: بی اختیاری مدفوع، کیفیت زندگی، برنامه مدیریتی روده.

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

تأثیر برنامه‌ی حمایتی مراقبتی پرستاری بر خودکارآمدی و بار مراقبتی والدین دارای فرزند مبتلا به فنیل کتونوری مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان امین ۱۳۹۶

سیمین صفیری^۱، نرگس صادقی^۲

۱- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: این پژوهش یک کارآزمایی بالینی کنترل دار تصادفی باهدف تعیین تأثیر برنامه حمایتی مراقبتی پرستاری بر خودکارآمدی و بار مراقبتی والدین دارای فرزند مبتلا به فنیل کتونوری مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان امین اصفهان در سال ۱۳۹۶ بود.

روش پژوهش: برای اجرای این پژوهش ۷۲ والد دارای فرزند مبتلا به فنیل کتونوری به روش در دسترس انتخاب شدند و سپس با روش تصادفی به دو گروه ۳۶ نفری آزمون و شاهد تخصیص داده شدند. قبل از اجرای مداخله پرسشنامه های اطلاعات دموگرافیک و بار مراقبتی زاریت و خودکارآمدی والدگری دومکا توسط والدین هر دو گروه تکمیل شد.

یافته ها: در تحلیل اطلاعات بدست آمده متغیرها در دو گروه بوسیله آزمونهای آماری قبل از مداخله اختلاف معناداری وجود نداشت ($P < 0/05$). گروه آزمون در جلسات ۸ هفته ای بر طبق برنامه مدل مراقبت پیگیر به صورت حضوری و غیر حضوری در پژوهش شرکت نمودند و ۴۰ روز پس از مداخله، مجدداً پرسشنامه های مذکور توسط والدین هر دو گروه آزمون و شاهد تکمیل گردید. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۰ و آزمون های آماری زوجی و مستقل و آزمون «کای اسکوار» تجزیه و تحلیل شدند. در گروه آزمون میانگین نمره خودکارآمدی والدین بعد از مداخله به طور معناداری بیشتر از قبل از مداخله بود و میانگین نمره خودکارآمدی والدین در گروه شاهد بین قبل و بعد از مداخله اختلاف معنادار نداشت ($P < 0/05$). در گروه آزمون میانگین نمره بار مراقبتی والدین بعد از مداخله به طور معناداری کمتر از قبل از مداخله بود و میانگین نمره بار مراقبتی والدین در گروه شاهد بین قبل و بعد از مداخله اختلاف معنادار نداشت.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که اجرای برنامه حمایتی مراقبتی پرستاری والدین دارای فرزند مبتلا به فنیل کتونوری موجب افزایش خودکارآمدی و کاهش بار مراقبتی خواهد شد. لذا پیشنهاد می شود از این مدل جهت والدین دارای کودک با بیماری مزمن استفاده شود.

کلید واژه ها: خودکارآمدی، بار مراقبتی، فنیل کتونوری



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

گزارش یک مورد ماستیت گرانولوماتوز ایدئوپاتیک در یک خانم باردار ۳۸ ساله

فاطمه سراجی^{۱*}، نفیسه ربانی^۲، نیلوفر بهین^۳

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دبیر کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناسی ارشد مامایی قانونی، هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ماستیت گرانولوماتوز نوعی التهاب مزمن نادر در پستان است و به دلیل تشابه رفتاری از لحاظ بالینی و رادیولوژیک با کارسینوم مهاجم پستان و همچنین در موارد همراهی با اریتماندوزوم، بیماری سارکوییدوز در تشخیص افتراقی قرار میگیرد. عفونت های قارچی و باکتریایی بعنوان عامل ایجاد کننده بیماری در نظر گرفته میشود ولی نخست باید دخالت مایکوباکتریوم توبرکلوزیس توسط پاتولوژیست رد شود. بیماری بیشتر زنان را در سنین باروری درگیر می نماید. درمان استاندارد برای آن وجود ندارد اما کورتیکواستروئیدها معمولاً خط اول درمان است. ما یک مورد ماستیت گرانولوماتوز ناشناخته را گزارش کردیم که به کورتیکواستروئید تراپی و آنتی بیوتیک تراپی پاسخ موفقیت آمیزی داده است.

یافته‌ها: بیمار خانم ۳۸ ساله با ۲ سزارین و ۴ سقط با سابقه ی مصرف پروژسترون تراپی پس از سرکلاژ به منظور پیش گیری از سقط در هفته ۱۶ حاملگی بدون پیشینه ی بیماری پستان و دیابت با شکایت تورم و دردناک بودن سینه ی راست مراجعه نمودند. در ابتدا با توجه به شرح حال و معاینات انجام شده برای تشخیص قطعی بیوپسی از سینه راست انجام شد. در جواب پاتولوژی توده ی ۱۴ سانتی متری خوش خیم با تشخیص ماستیت گرانولوماتوز گزارش گردید. بیمار تحت درمان با ۶ دوره آنتی بیوتیک های بی خطر در بارداری و پس از آن کورتیکواستروئید تراپی قرار گرفت. بیمار در جریان درمان دچار خونریزی معده و درد های متناوب گردید که به علت باردار بودن ترجیحاً طب سوزنی برای تسکین درد ها انجام شد. هم اکنون حال وی مساعد است.

نتیجه گیری: ماستیت گرانولوماتوز ایدئوپاتیک یک بیماری التهابی مزمن و نادر است که در زنان ۱۷-۴۲ سال دیده میشود. با توجه به اینکه علت آن مشخص نیست اما یکی از دلایل مطرح شده پروژسترون تراپی می باشد و تشخیص با رد سایر علل است و بیوپسی برای تایید تشخیص انجام می شود در نتیجه تشخیص افتراقی بیماری از کانسر پستان از اهمیت زیادی برخوردار است. درمان با یک دوره کوتاه مدت پردنیزون با دوز بالا است (که به تدریج دوز آن کاهش می یابد).

کلیدواژه ها: ماستیت گرانولوماتوز ناشناخته، پستان، کورتیکواستروئید، آنتی بیوتیک، بیوپسی

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی موانع موفقیت تیم احیا در عملیات احیای قلبی- ریوی در بیمارستان‌های منتخب شهر اصفهان در سال‌های ۹۷-۱۳۹۶ از دیدگاه پزشکان و پرستاران

سید مهدی پورافضلی *

استادیار، گروه طب اورژانس، دانشکده‌ی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران

چکیده

مقدمه: ایست قلبی- ریوی، یکی از مهم‌ترین اولویت‌های فوریت‌های پزشکی است که تعداد موارد موفق آن، یکی از شاخص‌های مهم کیفیت عملکرد واحدهای اورژانس و شناسایی موانع احیای موفق محسوب می‌شود. از این رو، شناسایی موانع و علل عدم موفقیت تیم احیا، از اهمیت زیادی برخوردار است. هدف از انجام مطالعه‌ی حاضر، بررسی موانع موفقیت تیم احیا در عملیات احیای قلبی- ریوی از دیدگاه پزشکان و پرستاران در بیمارستان‌های منتخب اصفهان در سال‌های ۹۷-۱۳۹۶ بود.

روش پژوهش: این مطالعه‌ی تحلیلی- مقطعی در سال ۹۷-۱۳۹۶ در بیمارستان‌های شریعتی و غرضی اصفهان انجام شد. نمونه‌ی مورد مطالعه، شامل ۱۲۶ نفر از پزشکان و پرستاران شاغل در این بیمارستان‌ها بودند. افراد با رضایت و آگاهی کامل، بر اساس معیارهای ورود به مطالعه، مورد بررسی قرار گرفتند. نمونه‌ها به روش تصادفی ساده، جمع‌آوری شدند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسش‌نامه‌ی محقق ساخته‌ای بود که روایی و پایایی آن بین ۰/۸۷ و ۰/۹۰ گزارش شده است. داده‌های حاصل از پرسش‌نامه‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های Mann-Whitney و Friedman تجزیه و تحلیل گردید. $P < 0/050$ به عنوان سطح معنی‌داری در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: در این مطالعه، بیشترین گروه سنی در رده‌ی ۵۴-۳۵ سال (۷۶ درصد) بودند. ۷۵/۴ درصد از پرسنل را مردان تشکیل دادند و ۶۸۳ درصد از پرسنل مورد بررسی از بخش اورژانس هر دو بیمارستان انتخاب شدند. در بین حیطه‌های مورد بررسی، به ترتیب عوامل وابسته به بیمار دارای بالاترین میانگین ($1/42 \pm 1/95$) و برنامه و امکانات آموزشی دارای کمترین میانگین ($0/80 \pm 0/68$) بودند. بین دیدگاه پزشک و پرستار تنها در بعد تجهیزات و وسایل مورد نیاز، اختلاف معنی‌داری وجود داشت ($P = 0/002$).

نتیجه‌گیری: باتوجه به نتایج پژوهش، می‌توان گفت با بررسی ویژگی‌های بیماران، تأمین پرسنل کافی و آموزش دیده، ارزیابی مناسب، آماده و سالم بودن تجهیزات و آرایه‌ی بازخوردهای مناسب به تیم احیا، می‌توان میزان موفقیت را ارتقا داد.

کلید واژه‌ها: احیای قلبی- ریوی؛ تیم احیا؛ پرستار؛ پزشکان



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی پرستاری ایران



پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

مقایسه خود تنظیمی هیجانی در افراد عادی و افراد با افکار خودکشی مراجعه کننده به اورژانس مسمومین بیمارستان خورشید اصفهان در سال ۱۳۹۸

پدرام کیان ارثی^{۱*}، دکتر رویا ترکشوند^۲، سیما وداعی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دکترای آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، هیئت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- کارشناسی ارشد روان پرستاری، مربی بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: خود تنظیمی هیجانی به عنوان مکانیسمی کارآمد برای تبیین بسیاری از پدیده های روانشناختی شناخته شده است. در این میان خود کشی یکی از پدیده های مهم روان شناختی است که رابطه ی آن با خود تنظیمی هیجانی به طور کافی مورد مطالعه قرار نگرفته است. هدف پژوهش حاضر مقایسه خود تنظیمی هیجانی در افراد عادی و افراد با افکار خودکشی مراجعه کننده به اورژانس مسمومین بیمارستان خورشید اصفهان می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی می باشد که در سال ۱۳۹۸ و با جامعه ی آماری مراجعه کننده گان به بخش اورژانس مسمومین بیمارستان خورشید اصفهان انجام گرفت. در این مطالعه تعداد ۲۰۰ نفر (۱۰۰ نفر برای هر گروه) به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها شامل دو پرسشنامه دموگرافیک و پرسشنامه خود تنظیمی هیجانی هافمن بود. یافته های مطالعه حاضر با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون های توصیفی و تحلیل واریانس تک متغیره و چند متغیره مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین امتیاز خود تنظیمی هیجانی در گروه افراد عادی برابر $14/63 \pm 1/18$ و در گروه افراد با افکار خودکشی برابر $16/41 \pm 7/16$ بود. نتایج آزمون آنالیز واریانس چند متغیره نشان داد که حداقل در یکی از زیر مقیاس های خود تنظیمی هیجانی (شامل مدل اجتماعی، تسکین خود، چشم انداز صحبت، و اثر مثبت فزاینده) و امتیاز کل خود تنظیمی هیجانی اختلاف معنادار بین دو گروه افراد عادی و افراد با افکار خودکشی وجود دارد ($F=22/009, P<0/001, \eta^2=0/312$). در مقایسه جداگانه هر یک از زیر مقیاس های خود تنظیمی طبق نتایج آنالیز واریانس تک متغیره بین دو گروه افراد عادی و افراد داری افکار خودکشی تفاوت معناداری داشت ($P<0/001$) و میانگین امتیازات در افراد عادی بطور معناداری بیشتر بود.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که میانگین خود تنظیمی هیجانی به طور معنی داری در افراد دارای افکار خودکشی نسبت به افراد عادی کمتر است. طبق نتایج حاصل از این پژوهش می توان ارتقای مهارت خود تنظیمی هیجانی در افراد را به عنوان یکی از استراتژی های پیشگیری از بروز افکار و احساسات مرتبط با خودکشی در افراد مستعد در نظر گرفت.

کلیدواژه ها: خود تنظیمی هیجانی، افکار خود کشی، اورژانس مسمومین

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

تجارب بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از آنژیوگرافی (یک مطالعه پدیدارشناسی)

صدیقه موسوی^۱، غلامحسین عبد یزدان^۲، لیدا ساسانی^۳

۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تشخیص و درمان بیماری های عروق کرونر، علاوه بر مطرح نمودن مشکلات جسمی، باعث اختلال قابل توجهی در وضعیت روانی بیماران می شود. این حالت در بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی بیشتر است. این افراد در اولین فرصت باید تحت عمل جراحی قلب باز اورژانسی قرار گیرند که با چالش های بسیاری مواجه می شوند. لذا هدف این پژوهش، تبیین تجارب بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از انجام آنژیوگرافی انجام گرفته است.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع کیفی می باشد که با رویکرد پدیدارشناسی توصیفی انجام گرفته است. جامعه پژوهش بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از آنژیوگرافی بودند. براین اساس ۱۲ بیمار با شرایط لازم به روش نمونه گیری مبتنی بر هدف تا زمان اشباع اطلاعاتی انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات مصاحبه عمیق وبدون ساختار و روش گردآوری داده ها، میدانی بود. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از روش ۷ مرحله ای کلایزی استفاده گردید.

یافته ها: پس از مصاحبه با شرکت کنندگان و تجزیه و تحلیل داده ها، ۱۹۰ کد مفهومی اولیه، ۳۴ کدسطح دوم و ۱۸ کدسطح سوم به دست آمد. و نهایت در ۷ تم اصلی شامل ترس و اضطراب، ناآگاهی، درخواست حمایت اجتماعی، نارضایتی از تیم درمان، عدم اطمینان به خود، آموزش ناکافی و تقویت گرایش های مذهبی قرار گرفتند و در نهایت تجارب بیماران نیازمند جراحی قلب باز اورژانسی پس از آنژیوگرافی نامگذاری شد.

نتیجه گیری: یافته های پژوهش نشان داد که بستری شدن در بیمارستان همیشه با رفع موثر نیازهای درمانی و مراقبتی همراه نیست، لذا این بیماران تنش های زیاد دیگری را نیز متحمل می شوند که باعث ایجاد حس ترس و تهدید در آن ها می شود. شناسایی این تهدیدها اصلی ترین مرحله در بهبود کیفیت مراقبت های پرستاری می باشد.

کلید واژه ها: تجارب، جراحی قلب باز، آنژیوگرافی

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

مقایسه تأثیر طب فشاری و رایحه درمانی بر میزان درد زانو در بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس (MS) مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص شهرستان رفسنجان در سال ۱۳۹۶

حسین باقری نسب^۱، غلامحسین عبدیزدان^۲، ملیکا دهقان^{۳*}

۱- کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)، ایران

۲- عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)، ایران

۳- کارشناسی مامایی، دبیرانجمن علمی مامایی، عضو فعال کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)، ایران

چکیده

مقدمه: بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس دچار درد های متمادی جسمانی می باشند. که یکی از انواع دردها در این بیماران، زانو درد می باشد. وجود زانو درد در این بیماران سبب مشکلات متعدد مانند محدودیت حرکتی و زمین گیری آنان می گردد استفاده از طب مکمل سبب کاهش درد در بیماران و به دنبال آن بهبود تحرک جسمانی و افزایش کیفیت زندگی در این گروه از بیماران می گردد. مطالعه حاضر با هدف مقایسه تأثیر طب فشاری و رایحه درمانی بر میزان درد زانو در بیماران مبتلا به MS انجام شد.

روش پژوهش: این کارآزمایی بالینی در سال ۱۳۹۶ بر روی ۳۰ نفر از بیماران مبتلا به MS مراجعه کننده به مرکز بیماری های خاص شهرستان رفسنجان که از درد زانو رنج می بردند به تفکیک در دو گروه طب فشاری (۱۵ نفر) و رایحه درمانی (۱۵ نفر) انجام گردید. نمونه ها با استفاده از روش تصادفی نمونه ها به دو گروه طب فشاری و رایحه درمانی تخصیص داده شدند. در گروه اول، عصاره اسطوخودوس ۲ درصد به بیماران توسط دستگاه بخور تجویز گردید. در گروه دوم، طب فشاری به این گروه آموزش و مداخلات لازم صورت پذیرفت. ابزار گردآوری داده ها شامل چک لیست دموگرافیک و خط کش درد مک گیل بود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۲۰) انجام شد. میزان p کمتر از ۰.۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد. در بین بیماران حاضر در نمونه تعداد ۹ نفر (۳۰ درصد) مرد بوده اند. از نظر سنی بیشترین توزیع فراوانی مشاهده شده مربوط به بیماران در رده سنی ۴۰ - ۴۹ سال بود.

یافته ها: در مجموع در این مطالعه هیچ گونه تفاوت معنی داری میان گروه طب فشاری و رایحه درمانی از نظر مشخصات دموگرافیک وجود نداشت. هر یک از روش های رایحه درمانی و طب فشاری توانسته اند میزان درد را در بیماران مبتلا به MS کاهش دهند اما در مقام مقایسه بین این دو تفاوت معنی داری مشاهده نگردید و آنالیز داده ها نشان داد هیچ یک از این دو نسبت به دیگری برتری ندارد.

نتیجه گیری: به کار گیری طب فشاری و رایحه درمانی توسط پرستاران می تواند سبب کاهش درد زانو به صورت یکسان در بیماران مبتلا به MS گردد.

کلیدواژه ها: مولتیپل اسکلروزیس، طب فشاری، رایحه درمانی، درد زانو

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی تأثیر مشاوره بر اساس مدل پلیسیت بر کیفیت زندگی جنسی زنان متاهل مبتلا به مولتیپل اسکروزیس مراجعه کننده به مرکز ام اس اصفهان در سال ۱۳۹۸

زهرا کاظمی^{۱*}، مهسا السادات موسوی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: زندگی جنسی افراد مبتلا به مولتیپل اسکروزیس همواره چالش برانگیز بوده است. بیماری های مزمن پزشکی از جمله مولتیپل اسکروزیس اغلب با اختلال عملکرد جنسی همراه است. مولتیپل اسکروزیس شایعترین ناتوانی نورولوژیک پیشرونده در بالغین جوان است که با میلین زدایی سیستم اعصاب مرکزی تشخیص داده می شود. امروزه این باور وجود دارد که کیفیت زندگی جنسی با میزان رضایت مندی و سطح کیفیت عمومی زندگی ارتباط متقابل و در هم تنیده ای دارد، به گونه ای که پایین بودن کیفیت زندگی جنسی می تواند تابلویی از وضعیت سلامت و کیفیت عمومی زندگی افراد در جامعه باشد. نارضایتی زناشویی باعث ناسازگاری جنسی می شود و ناسازگاری جنسی، نارضایتی زناشویی را تقویت خواهد کرد. بنابراین سلامت جنسی می تواند یک جنبه مهم از کیفیت زندگی و سلامت عمومی به ویژه سلامت زنان باشد.

روش پژوهش: بیماران مراجعه کننده به مرکز ام اس اصفهان بر اساس شرایط ورود به مطالعه انتخاب شده و پس از گرفتن رضایت نامه جهت شرکت در مطالعه و به طور تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل قرار گرفتند. گروه آزمون بر اساس مدل پلیسیت به صورت مشاوره‌ی چهره به چهره به صورت هفتگی طی ۴ جلسه ی ۷۵-۵۰ دقیقه ای برگزار گردید. به منظور رعایت مسایل اخلاقی، پس از اتمام پژوهش، یک راهنمای آموزشی در زمینه ی کیفیت زندگی جنسی به گروه شاهد نیز داده شد.

یافته ها: از نظر آماری میانگین نمره کیفیت زندگی جنسی قبل از مداخله در گروه آزمون و دو هفته و چهار هفته پس از مداخله اختلاف معناداری را نشان داد. در صورتی که در گروه شاهد قبل و بعد مداخله اختلاف ها معنی دار نبود.

نتیجه گیری: با توجه به تأثیر مشاوره ی جنسی بر اساس مدل پلیسیت بر کیفیت زندگی جنسی زنان متاهل مبتلا به مولتیپل اسکروزیس، استفاده از این مدل در مراکز ام اس توصیه می شود.

کلیدواژه ها: مدل پلیسیت، مولتیپل اسکروزیس، کیفیت زندگی جنسی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

تأثیر خروج برنامه ریزی شده از بستر بر شرایط همودینامیک بیماران تحت CABG

الهام داوری

مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: جراحی پیوند عروق کرونر روش موثر برای درمان بیماریهای ایسکمیک قلب می باشد و شایعترین عمل جراحی قلب در دنیاست. دلیریوم عارضه ایی شایع در بیماران بستری در بخش ویژه بعد از عمل جراحی قلب می باشد که پیامدهای این عارضه افزایش طول مدت بستری، افزایش مرگ و میر، کاهش عملکرد شناختی، افزایش طول مدت بستری در بیمارستان می باشد از آنجا که تمرینات فیزیکی زود هنگام بیماران بستری در آی سی یو در کاهش طول اقامت بیماران موثر می باشد، این پژوهش با هدف تعیین تأثیر خروج برنامه ریزی شده از تخت بر دلیریوم بیماران بستری در بخش ویژه انجام گردید. این پژوهش با هدف تأثیر خروج برنامه ریزی شده از تخت بر دلیریوم بیماران بستری در بخش ویژه انجام گردید.

روش پژوهش: این پژوهش از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی می باشد. تعداد ۹۰ بیمار تحت عمل جراحی قلب پیوند عروق کرونر به صورت در دسترس با توجه به معیارهای ورود انتخاب شدند و به صورت تصادفی در دو گروه ۴۵ نفره مداخله و کنترل قرار گرفتند. خروج از تخت در گروه کنترل طبق روال بیمارستان و در روز سوم بعد از عمل انجام می گرفت و در گروه مداخله در سه نوبت روز اول و دوم بعد از عمل جراحی و طبق برنامه درمانی انجام می گرفت. خروج برنامه ریزی شده به اینصورت بود که در روز اول بعد از جراحی و ۲ ساعت بعد از خروج لوله تراشه بیمار به کمک محقق ابتدا در پوزیشن نشسته قرار گرفت و سپس پاهایش را به مدت ۱۵ دقیقه از لب تخت آویزان کرد. در مرحله دوم، صبح روز بعد (روز دوم) ساعت ۱۰ صبح بیمار به کمک محقق ابتدا لب تخت به مدت ۵ دقیقه نشست و سپس بعد از جدا کردن اتصالات و کلمپ کردن چست تیوبها و داشتن پالس اکسیمتر پرتابل با حمایت محقق در اطراف تخت ۵ متر راه رفت. در مرحله سوم بعد از ظهر روز دوم در ساعت ۱۶ بیمار به کمک محقق ابتدا لب تخت به مدت ۵ دقیقه نشست و سپس بعد از جدا کردن اتصالات و کلمپ کردن چست تیوبها و داشتن پالس اکسیمتر پرتابل با حمایت محقق در اطراف تخت ۱۰ متر راه رفت. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه دموگرافیک و ابزار سنجش دلیریوم نیچم روز اول قبل از مداخله و سپس بعد از مداخله تکمیل گردید. داده های حاصل با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ و در دو سطح توصیفی و استنباطی استخراج گردید.

یافته ها: بین دو گروه از نظر اطلاعات دموگرافیک و سابقه بیماریهای زمینه ایی تفاوت معناداری وجود نداشت. میزان بروز دلیریوم در گروه آزمون قبل از مداخله ۹۷/۸ و در گروه کنترل ۸۶/۶ درصد که بعد از انجام مداخله این میزان به ۸۶/۷ درصد در گروه کنترل و ۱۱/۱ درصد در گروه آزمون رسید. ($p < 0.05$)

نتیجه گیری: خروج برنامه ریزی شده از تخت بر میزان دلیریوم بیماران تحت عمل جراحی عروق کرونر بستری در بخش مراقبت های ویژه موثر می باشد و باید در برنامه مراقبتی پرستاری در بخش های مراقبت ویژه به آن اهمیت داده شود.

کلیدواژه ها: جراحی پیوند عروق کرونر، دلیریوم، خروج برنامه ریزی شده از تخت

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی مقایسه‌ای تورش گزارش انتخابی پیامدها در کار آزمایی‌های بالینی ثبت شده در مرکز ثبت کار آزمایی بالینی ایران (IRCT) با مقالات منتشر شده در مجلات پرستاری و مامایی در سال ۱۳۹۶

مینا سلطانی^{۱*}، نرگس صادقی^۲، مینا محمدی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دکتر نرگس صادقی، استادیار، عضو هیأت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- کارشناسی ارشد پرستاری، مربی، عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: هدف اصلی این پژوهش بررسی مقایسه‌ای تورش گزارش انتخابی پیامدها در کار آزمایی‌های بالینی ثبت شده در سامانه ثبت کار آزمایی بالینی ایران (IRCT) با مقالات منتشر شده در مجلات پرستاری و مامایی در سال ۱۳۹۷ بود.

روش پژوهش: این تحقیق بر اساس هدف از نوع تحقیقات کاربردی و بر اساس ماهیت و روش از نوع تحقیقات توصیفی تحلیلی بود. جامعه آماری در این تحقیق شامل کلیه مقالات کار آزمایی بالینی پذیرش شده در مجلات علمی- پژوهشی پرستاری و مامایی در سال ۱۳۹۶ بود و نمونه آماری نیز شامل مقالات کار آزمایی بالینی بود که از فروردین تا اسفند ۱۳۹۶ در مجلات تخصصی علمی- پژوهشی پرستاری و مامایی ایران چاپ گردیده‌اند و معیارهای ورود به تحقیق را دارا بود که بر اساس روش نمونه‌گیری سرشماری انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات در این تحقیق چک لیست محقق ساخته بود که روایی و پایایی آن مورد بررسی قرار گرفت. داده‌های گردآوری شده با استفاده از نرم افزار spss21 و آمار توصیفی تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: در بین ۲۲۶ مقاله چاپ شده در ۳۳ مجله علمی پژوهشی پرستاری مامایی در سال ۹۶، ۸۰ مقاله (۳۵.۸۷٪) پیامد اولیه ثبت شده در IRCT با پیامد اولیه گزارش شده در روش کار مقاله تفاوت داشت و همچنین از بین ۲۲۳ مقاله چاپ شده، ۵۲ مقاله (۲۳.۳۱٪) پیامدهای ثانویه گزارش شده در روش کار مقاله آنها با پیامدهای ذکر شده در IRCT تفاوت وجود داشت.

نتیجه‌گیری: یافته‌ها نشان داد که تورش گزارش انتخابی پیامدها در مقالات پرستاری مامایی وجود دارد که شامل حذف پیامدها، اضافه کردن پیامد و تغییر در دوره زمانی بود.

کلیدواژه‌ها: کار آزمایی بالینی، گزارش انتخابی پیامد، پیامد اولیه، پیامد ثانویه



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپزشکی ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی تأثیر طب فشاری در نقاط P6 و LI4 بر میزان اضطراب سربازان ارتش

سعید امینی رادانی

کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی ارتش، تهران، ایران

چکیده

مقدمه: ماهیت ارگان های نظامی باعث افزایش میزان اضطراب در نظامیان بخصوص سربازان می شود. روش های مختلفی جهت کاهش میزان این اضطراب وجود دارد که از آن جمله طب فشاری می باشد. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر طب فشاری در نقاط P6 و LI4 بر میزان اضطراب سربازان دوره آموزش خدمت سربازی انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور بر روی سربازان دوره آموزشی در ارتش جمهوریاسلامی، ایران در سال ۱۳۹۷ انجام شد. ۱۲۰ نمونه به صورت تصادفی در سه گروه مداخله P6 و LI4 و گروه کنترل تقسیم شدند. دو گروه مداخله طب فشاری را سه مرتبه و هر بار به مدت ۱۰ دقیقه دریافت کردند. هر مداخله به فاصله ۳۰ دقیقه انجام شد. در گروه کنترل فشار بر نمره شست که جزو نقاط فشاری نیست، وارد شد. میزان اضطراب نمونه ها قبل از مداخله و ۳۰ دقیقه بعد از انجام آخرین مداخله با استفاده از پرسشنامه سنجش اضطراب اشیپیل برگر اندازه گیری شد. جهت تحلیل نتایج از روشهای آماری توصیفی و تحلیلی همچون آزمون های تحلیل واریانس یک طرفه و تی زوجی با استفاده از نرم افزار SPSS ۲۱ انجام شد.

یافته ها: پس از اجرای مداخله، میانگین نمره اضطراب در گروه مداخله P6 از $53/7 \pm 7/6$ به $45/7 \pm 9/45$ و در گروه مداخله LI4 از $54/3 \pm 17/4$ به $47/7 \pm 7/8$ کاهش پیدا کرد. آزمون آماری تی زوجی این اختلاف را معنادار نشان داد ($P < 0/001$). در گروه کنترل نیز میانگین نمره اضطراب از $52/0 \pm 10/58$ به $50/60 \pm 10/36$ کاهش پیدا کرد که این میزان از نظر آماری معنادار نبود ($P = 0/21$).

نتیجه گیری: طب فشاری در نقاط P6 و LI4 در کاهش میزان اضطراب سربازان دوره آموزشی موثر است، از این رو می تواند به عنوان یک روش جهت کاهش اضطراب سربازان و نظامیان در موقعیت های اضطراب آمیز پیشنهاد گردد.

کلید واژه ها: طب فشاری، اضطراب، پرسنل نظامی، طب مکمل و جایگزین

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

تأثیر توانمندسازی خانواده بر میزان برآورده شدن نیازهای خانواده مصدومین به سر: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی

راضیه اکبری^{۱*}، شایسته صالحی^۲، نصرالله علی محمدی^۳

۱- کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- دانشیار، گروه پرستاری مراقبت‌های ویژه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه صدمه به سر یکی از مهم‌ترین دلایل ناتوانی و مرگ و میر در جهان محسوب می‌شود. اکثر بازماندگان آسیب به سر دارای اختلالات عملکردی هستند و اغلب برای ادامه زندگی به اعضاء خانواده وابسته خواهند شد از این رو خانواده در خط مقدم چالش‌ها قرار می‌گیرد. مطالعه‌ی حاضر با هدف تعیین تأثیر برنامه توانمندسازی خانواده بر میزان برآورده شدن نیازهای خانواده مصدومین به سر انجام شده است.

روش پژوهش: این کارآزمایی بالینی تصادفی در مورد ۵۶ خانواده بیمار آسیب به سر در دو گروه آزمون و کنترل در سال ۱۳۹۸ اجرا شد. گروه مداخله برنامه توانمندسازی و گروه کنترل مراقبت‌های معمول حین ترخیص را دریافت کردند. جمع‌آوری داده‌ها با دو پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه استاندارد نیازهای خانواده FNQ انجام شد. داده‌ها با استفاده از نرم افزار spss22 در دو سطح توصیفی و استنباطی (آزمون‌های آماری من ویتنی، کای اسکور) تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که قبل از مداخله بین دو گروه کنترل و آزمون اختلاف معناداری مشاهده نشد، در حالی که میانگین نیازهای خانوادگی و میزان برآورده شدن آن‌ها در حیطه‌های اطلاعات بهداشتی، مراقبت‌های عاطفی، حمایت‌بخشی، حمایت‌بخشی، حمایت افراد حرفه‌ای، پس از مداخله در گروه آزمون کمتر از گروه کنترل گزارش شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به تأثیر برنامه توانمندسازی خانواده در بیماران با آسیب مغزی، توصیه می‌شود برنامه‌های مراقبتی و بازتوانی در منزل با مشارکت خانواده و با حضور افراد حرفه‌ای پس از ترخیص مورد توجه بیشتر قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: صدمه به سر، مراقبان خانگی، توانمندسازی، مراقبت در منزل، کارآزمایی تصادفی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



مؤسسه علمی یاس



TBBN.com

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

حضور هوشیارانه بستگان درجه یک بیماران ضربه مغزی بستری در بخش های مراقبت ویژه:
یک مطالعه کیفی

فاطمه سلمانی

استادیار، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران



چکیده

مقدمه: یکی از مهم ترین جنبه های تجربه خانواده های بخش مراقبت ویژه تلاش برای حفظ تماس با بیمار بوسیله ملاقات و حضور بر بالین بیمار می باشد که این امر باعث نگرانی خانواده گردیده است. این مطالعه با هدف کشف معنای حضور هوشیارانه خانواده های بیماران ضربه مغزی که در امر مراقبت از بیمار در بخش های مراقبت ویژه حضور داشته اند انجام شده است.

روش پژوهش: مطالعه حاضر یک مطالعه کیفی به روش تحلیل محتوای قراردادی می باشد. ۳۰ نفر از اعضاء درجه یک خانواده بیماران ضربه مغزی به روش نمونه گیری هدفمند انتخاب شدند و پس از رعایت ملاحظات اخلاقی مورد مصاحبه عمیق، بدون ساختار و چهره به چهره قرار گرفتند. داده های به دست آمده پس از ضبط و نسخه برداری به روش تماتیک آنالیز مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: طی بررسی و تحلیل داده های یک درونمایه اصلی (حضور هوشیارانه و امیدوارانه) و ۳ طبقه احساس درک حضور، احساس خوش بینی و منابع حمایتی پدیدار گشت.

نتیجه گیری: یافته های مطالعه نشان داد که حضور هوشیارانه و امیدوارانه راهی است که به وسیله آن خانواده ضمن تماس نزدیک با بیمار وضعیت بیمار را از نظر تغییرات حرکتی، فیزیولوژیک و روحی روانی مورد بررسی قرار داده و پیشرفت و بهبودی بیمار را مشاهده و با روزهای قبل مقایسه می نماید و با تغییر علائم و نشانه های رفتاری در بیمار امید و انگیزه مراقبت در وی افزایش می یابد. همچنین خانواده در طول ملاقات با بیمار از منابع حمایتی درونی (مذهب و اعتقادات مذهبی) و حمایت بیرونی (حمایت توسط پرسنل بخش) نیرو و قدرت می گیرد. لذا پیشنهاد می گردد که جهت حضور همه جانبه خانواده بر بالین بیمار تغییراتی درسیاست های ملاقات در بخش های مراقبت ویژه صورت گیرد.

کلید واژه ها: اعضاء نزدیک خانواده، تجارب خانواده، حضور هوشیارانه، ملاقات، ایران

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی برنامه غربالگری کم کاری تیروئید متولدین تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت مرکز بهداشت شماره یک در سال ۱۳۹۶

معصومه کریمیان^{۱*}، علی صالحی^۲، فاطمه رضامند^۳

- ۱- کارشناس غبرواگیر مرکز بهداشت شماره یک اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۲- مسئول مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت شماره یک اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- کارشناس قلب و عروق و دیابت معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: کم کاری مادرزادی تیروئید (CH) شایع ترین علت قابل پیشگیری و درمان عقب ماندگی ذهنی است. CH ناشی از اختلال در محور هیپوتالاموس - هیپوفیز - تیروئید و عدم وجود هورمون های تیروئید در هنگام تولد در نوزادان استاز این مطالعه ارزیابی برنامه غربالگری کم کاری تیروئید نوزادی در شهر اصفهان است.

روش پژوهش: این مطالعه مقطعی توصیفی - تحلیلی است که با استفاده از داده های موجود در مناطق تحت پوشش مرکز بهداشت شماره یک از ابتدای فرورین ۱۳۹۶ تا پایان اسفند ۱۳۹۶ به صورت سرشماری می پردازد. اطلاعات از طریق نرم افزار NSP موجود در مراکز انجام غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادان استخراج و بررسی شد.

یافته ها: در سال ۱۳۹۶ تعداد نوزاد غربال شده در مراکز غربالگری تحت پوشش شبکه یک ۲۰۱۵۰ نوزاد می باشد که از این تعداد ۱۰۱۶۵ (۵۵٪) پسر و ۹۹۸۵ (۴۵٪) دختر بودند. تعداد نوزادان غربال شده بر اساس سن مراجعه در ۵-۳ روزگی ۱۷۹۲۳ (۸۹٪) نوزاد، ۲۱-۶ روزگی ۲۱۱۳ (۱۰٪) نوزاد و در ۲۲ روزگی و بیشتر ۱۱۴ (۱٪) نوزاد بود. مجموعاً ۵۳ نفر از این نوزادان مشکل تیروئید داشتند. ۲۵ نفر پسر و ۲۸ نفر دختر بوده اند. والدین ۳۳ نفر از این نوزادان نسبت فAMILیلی نداشته و ۲۰ نفر نسبت فAMILیلی داشته اند. از نظر سابقه فAMILیلی ۲۹ نفر دارای سابقه فAMILیلی بوده که ۱۹ نفر آنها سابقه در مادر و ۱۰ نفر در پدر یا سایر اعضا خانواده بوده است. نتایج این مطالعه نشان داد تعداد مبتلایان دختر بیشتر از پسران بود که در اغلب مطالعات نیز جنس مونث به عنوان عامل خطر شناخته شده است. در رابطه با سابقه فAMILیلی مطالعه حاضر ارتباط معناداری بین ابتلا نوزادان به هیپوتیروئیدی نوزادان و ابتلای فAMILیل درجه یک خانواده وجود داشت در رابطه با نسبت فAMILیلی پدر و مادر نیز با توجه به اهمیت سابقه فAMILیلی نیاز به بررسی بیشتری هست.

نتیجه گیری: در کل نتایج حاصل از این مطالعه موفقیت آمیز بودن برنامه غربالگری در تشخیص نوزادان را نشان می دهد ضمن این که نیاز به بررسی های بیشتر در زمینه فAMILیلی به عنوان پیشگیری و نیز بررسی موارد ضعف برنامه داریم.

کلیدواژه ها: کم کاری مادرزادی تیروئید، متولدین، مراکز خدمات جامع سلامت

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

بررسی مشخصات فردی، خانوادگی و محیطی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در شمال خوزستان

مریم رادمهر^۱، سوسن صباغ^۲، میثم سنجرى^۳، حامد سنجرى^۴

- ۱- استادیار، گروه پرستاری، واحد دزفول، دانشگاه آزاد اسلامی، دزفول، ایران
- ۲- استادیار، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی دزفول، دزفول، ایران
- ۳- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران
- ۴- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بیماری مولتیپل اسکلروزیس (ام.اس) یک بیماری ایدیوپاتییک و شایعترین بیماری التهابی سیستم اعصاب مرکزی بخصوص در جوانان است. هدف از این مطالعه بررسی مشخصات فردی، خانوادگی و محیطی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در شمال خوزستان بود.

روش پژوهش: این مطالعه یک پژوهش توصیفی یک مرحله ای از نوع همبستگی بود. نمونه های مورد پژوهش ۱۴۲ بیمار مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس عضو انجمن ام اس در شهرهای شمال خوزستان بودند که در صورت تمایل به شرکت در همایش از طریق سرشماری انتخاب شدند. داده ها با استفاده از پرسشنامه محقق ساخته شامل مشخصات فردی، خانوادگی و محیطی جمع آوری شد. تجزیه و تحلیل یافته های بر اساس نرم افزار SPSS نسخه ۱۸ و در دو سطح آمار توصیفی و استنباطی انجام شد.

یافته ها: ۷۰٪ بیماران بین سنین ۲۹-۲۰ سال و نسبت جنسی زن به مرد در سنین بالای ۲۰ سال ۲:۱ بود. تقریباً نیمی از مبتلایان در خانواده های شلوغ با بیش از شش فرزند زندگی میکردند و ۸۷/۷٪ نیز سابقه ای از بیماری را در فامیل خود ذکر نکردند سابقه فامیلی در خانواده پدری مبتلایان با سابقه مثبت چهار برابر بیش از خانواده مادری بود و مبتلایان در رتبه های فرزندی متفاوت در خانواده بودند. تفاوت معنی داری در میزان بروز بیماری در زنان و مردان با سابقه فامیلی مثبت مشاهده شد و این میزان در مردان بیش از زنان بود. همچنین ۹۳٪ بیماران سیگار استفاده نمی کردند.

نتیجه گیری: یافته هایی همچون عدم وجود سابقه فامیلی مثبت در اکثریت بیماران و تغییرات در نسبت ابتلا زنان و مردان همچنین برخی شواهد دیگر می توانند بر ضرورت انجام بیشتر مطالعات گسترده تر اپیدمیولوژیکی و بررسی تفاوت ها در جوامع مختلف در جهت کنترل عوامل خطر ساز تاکید کنند.

کلیدواژه ها: مولتی پل اسکلروز، عوامل خطر ساز، اپیدمیولوژی بیماری



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

کاهش درد تولد طبیعی، با دارو یا بی دارو؟!

فروزنده دشتی^۱، علی عمو شاهی^۲

۱- ماما عضو هیئت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- تخصص بیهوشی، بیمارستان سینا، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: خوشایند سازی تولد طبیعی یک وظیفه ی حرفه ای در مامایی است و با افزایش نرخ باروری و توسعه ی کشور ارتباط دارد. مقایسه ی سود و زیان روش های غیر دارویی و دارویی کاهش درد زایمان، یکی از چالش های مامایی است.

روش پژوهش: این مقاله با مروری بر متون تهیه گردیده است.

یافته ها: ۳۲ روش غیر دارویی کاهش درد زایمان: ۱- حمایت مناسب از زائو توسط کادر بهداشت و درمان ۲- آگاهی های عمومی ۳- حضور همراه یا همسر هنگام تولد ۴- تمرین های کششی ۵- ماساژ ۶- مهارت های تنفسی ۷- وضعیت های مختلف مادر ۸- توپ تولد ۹- گرمای سطحی ۱۰- سرمای سطحی ۱۱- آب درمانی ۱۲- زایمان در آب ۱۳- طب فشاری ۱۴- تحریک الکتریکی عصب از راه پوست ۱۵- موسیقی ۱۶- رایحه درمانی ۱۷- هومئوپاتی ۱۸- لمس درمانی ۱۹- استئوپاتی ۲۰- رفلکسولوژی ۲۱- شیاتسو ۲۲- گیاه درمانی ۲۳- هیپنوتیزم ۲۴- دعا ۲۵- بیوفیدبک ۲۶- توجه مرکزی و انحراف فکر ۲۷- کایروپراتیک ۲۸- تن آرامی ۲۹- یوگا ۳۰- طب سوزنی ۳۱- تزریق آب مقطر ۳۲- حرکات لگن و ۵ روش دارویی کاهش درد زایمان: ۱- باربیتورات ها (فنوباربتال ۲- ترانکولایزر ها (پرومتازین، بنزودیازپین، هیدوکسی زین) ۳- استنشاقی ها نیتروس اکساید ۴- نارکوئین ها (مورفین، فنتانیل، مپریدین، بوتورفانول) ۵- بی حسی منطقه ایی (پوندال، اپیدورال، ساباراکنوئید نخاعی، ایتراتکال، اسپینال، پارا سرویکال)

نتیجه گیری: روش های غیر دارویی کاهش درد زایمان به نظر ایمن و فاقد عوارض جانبی مادری و جنینی می باشند ولی اغلب نیاز به آموزش در دوران بارداری برای مادر و دوره ی بازآموزی برای ماما و محیط مناسب بالین دارد. روش های دارویی کاهش درد زایمان اغلب برای آسیب بافتی همراه با درد در مراکز درمانی استفاده می گردد ولی به علت ورود دارو به خون مادر و جنین بدون عارضه نیست.

کلیدواژه ها: روش دارویی، غیر دارویی، درد زایمان

به‌دش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان)

مقالات سخنرانی / پرستاری - مامایی

مقایسه توصیفی - تطبیقی کوریکولوم کارشناسی پرستاری ایران و دانشگاه ویدنر آمریکا

شیلان عزیزی^۱، منیر نوبهار^۲، حسن بابا محمدی^۳

- ۱- مربی، گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بندرعباس، بندرعباس، ایران
۲- دانشیار، گروه پرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران
۳- دانشیار، هیات علمی گروه پرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

چکیده

مقدمه: ایجاد یک نظام آموزشی کارا و اثربخش نیازمند بهره گیری از تجارب نظام های آموزشی موفق در دنیا می باشد. مقایسه نظام های مختلف آموزشی می تواند موجب ارتقای محتوی و کیفیت کوریکولوم آموزشی گردد. هدف این مطالعه مقایسه کوریکولوم مقطع کارشناسی پرستاری دانشگاه های ایران با دانشگاه ویدنر آمریکا بود.

روش پژوهش: داده های مورد نیاز جهت این مطالعه توصیفی - تطبیقی از طریق جستجوی مقالات مرتبط در اینترنت، با دریافت آخرین کوریکولوم مدون دوره کارشناسی پرستاری از سایت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه ویدنر در سال ۱۳۹۷ با استفاده از کلید واژه های آموزش پرستاری، برنامه درسی پرستاری و کارشناسی پرستاری جمع آوری گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از الگوی بردی در چهار مرحله توصیف، تفسیر، هم جوارری و مقایسه انجام گرفت.

یافته ها: یافته ها نشان داد در آموزش مهارت هایی چون استدلال بالینی، تفکر انتقادی، عملکرد مبتنی بر شواهد، مدیریت و رهبری، فقدان درس سالمندی، به کارگیری نتایج تحقیقات در بالین، قرار دادن پیش نیاز دروس به خصوص دروس تخصصی، تقویت دانش داروشناسی، با حجم سه برابری ساعات بالینی نسبت به دانشگاه ویدنر، ایران ضعیف تر از ویدنر عمل کرده است. اما وجود کارآموزی در عرصه، شروع کارآموزی زودتر با مفاهیم ساده تر، دارا بودن دروس اصول و مهارت پرستاری، پرستاری ویژه، پرستاری بحران و حوادث غیرمترقبه نقطه قوتی برای ایران محسوب می شود که ویدنر از آن بی بهره است.

نتیجه گیری: تفاوت محتوای کوریکولوم آموزشی دو دانشگاه ناشی از عوامل مختلف چون بهداشتی، فرهنگی و دینی موجود در هر کشور تا حدودی پذیرفتنی است. اگرچه امید است برنامه ریزان آموزشی با در نظر گرفتن نقاط قوت و ضعف استخراج شده در مقایسه انجام شده، در جهت ارتقاء محتوا و کیفیت برنامه آموزشی کارشناسی پرستاری ایران گام بردارند.

کلیدواژه ها: برنامه آموزشی، کارشناسی پرستاری، لیسانس پرستاری، ایران، دانشگاه ویدنر.



سازمان نظام ارزیابی



جمعیت دانشگاهی ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی دندانپزشکی



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

ارتقا سلامت در گرو دندان پزشکی بین رشته ای

دکتر شهریار شهریار، عضو هیات علمی گروه ترمیمی دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

دندان پزشکی حقیقتاً شباهت بسیاری به یک تیم ورزشی دارد. به منظور حصول نتیجه نهایی درمان که رفع عوامل پاتولوژیک و ارتقا کیفی شرایط دهان و دندان هاست، نیازمند همکاری و هماهنگی درون تیمی مناسبی هستیم. بدین منظور تهیه لیست کاملی از مشکلات بیمار، اولویت بندی و نهایتاً ارائه راهکاری جامع توسط مجموعه درمانی می توانند سازماندهی دقیقی جهت حصول نتایج قابل پیش بینی فراهم آورند. در سخنرانی حاضر خط مشی علمی و در عین حال ساده ای در این راستا ارائه می گردد و کیس درمانی پیچیده ای با هدف تبیین موضوع مورد بحث و بررسی قرار می گیرد.



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

چالش‌های استفاده از فلوراید در دندانپزشکی

دکتر هاجر شکرچی زاده، عضو هیات علمی گروه دندان پزشکی اجتماعی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

پوسیدگی دندان یک مشکل مهم سلامت جامعه و یکی از شایعترین بیماریهای مزمن در بین کودکان بوده که ۶۰-۹۰ درصد کودکان و گروه وسیعی از بالغین را مبتلا می کند. پوسیدگیهای درمان نشده منجر به تخریب ساختار دندان، درد و ناراحتی و نهایتاً از دست رفتن دندان خواهد شد. با این وجود در بیشتر کشورهای توسعه یافته پوسیدگی در میان کودکان کاهش یافته است. یکی از دلایل چنین کاهش استفاده از فلوراید می باشد که به دو صورت موضعی و سیستمیک اعمال می شود. فلوراید موضعی شامل استفاده از خمیر دندان، دهانشویه، ژل و وارنیش فلوراید می شود. علاوه بر این، فلوراید سیستمیک ممکن است به منابع آب، نمک یا شیر اضافه شود و یا به صورت مکملهای فلوراید تجویز گردد. امروزه اثر پس رویشی (اثر موضعی) فلوراید در پیشگیری از پوسیدگی مهمتر از اثر پیش رویشی (اثر سیستمیک) آن اعلام شده است. علی رغم منافع ذکر شده، ادعاهایی هم در مورد عوارض فلوراید همچون ارتباط با بعضی سرطانها، بیماریهای اندوکراین و اختلالات رفتاری، شناختی و سایر اختلالات سایکولوژیک مطرح شده که سبب نگرانی عموم جامعه شده است. بنابراین هدف از این سخنرانی، بررسی اثربخشی، ایمنی و اثرات نامطلوب فلوراید بر سلامت در برنامه های پیشگیری از پوسیدگی با استفاده از مطالعات سیستماتیک و متآنالیز موجود می باشد.



سازمان نظام پزشکی



انجمن دندان پزشکی ایران



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

روش های نوین پیشگیری از پوسیدگی در دندانپزشکی کودکان

دکتر رویا فروغی، عضو هیات علمی گروه اطفال دانشکده دندان پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)

پوسیدگی دندانی از مهم ترین بیماری های دهان و دندان است که نتیجه برهم کنش فاکتورهای میکروبی، رژیم غذایی، میزبان و زمان می باشد. اولین اصل در کنترل پوسیدگی باور به قابل پیشگیری بودن این بیماری است. با توجه به تعداد قابل توجه تجربیات موفق در کنترل و توقف پوسیدگی، چه در بعد فردی و چه در بعد اجتماعی، هر دندان پزشک باید این باور را داشته باشد که می تواند از بروز پوسیدگی دندانی جلوگیری و آن را در مراحل اولیه متوقف کند.

به جز روش های مرسوم کنترل مکانیکی پلاک شامل مسواک و نخ دندان، روش های متعدد نوین دیگری جهت کنترل شیمیایی پلاک و یا مقاوم سازی ساختار دندان وجود دارد از جمله: فلوراید تراپی، استفاده از محصولات حاوی زایلیتول، خمیرهای CPP-ACP، محصولات حاوی مواد پروبیوتیک و...

نخستین شواهد وقوع پوسیدگی در سطح دندان، White Spot می باشد. این نواحی به دلیل وجود خلل و فرج زیر سطحی در مینا باعث از دست رفتن ترانسپوسنسی طبیعی شده و منجر به نمای سفید گچی می شود. درمان پوسیدگی های اولیه تا کنون عمدتاً بر پایه درمان های پیشگیرانه غیرتهاجمی بوده که در صورت عدم پایبندی بیمار به اصول رعایت بهداشت، بسیاری از این ضایعات تمایل به پیشروی و گسترش داشته و به درمان های تهاجمی نیاز پیدا می کنند. با کمک تکنیک های جدید میکرو تهاجمی، می توان شکاف بین درمان های غیرتهاجمی (پیشگیری) و تهاجمی (ترمیمی) برای پوسیدگی های اولیه دندان را پر کرد. از جمله این روش ها تکنیک رزین اینفیلتراسیون و سیلور دیامین فلوراید می باشد.

در این مقاله به توصیف کلیه تکنیک ها و مواد گفته شده، روش استفاده، مزایا و معایب آن ها پرداخته می شود.





سازمان نظام پزشکی



جمعیت عالی‌پس ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

تشخیص و درمان ضایعات پیش بدخیم دهان

دکتر امیر منصور شیرانی

عضو هیات علمی گروه بیماری‌های دهان، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: شناسایی به موقع و درمان ضایعات پیش بدخیم دهان اهمیت زیادی در پیشگیری از بروز تومورهای بدخیم در دهان دارد. این مقاله به معرفی ضایعات شایع پیش بدخیم دهان و درمانهای مطرح آن می‌پردازد.

روش پژوهش: در بررسی کتاب‌های مرجع و مقالات، ضایعات پیش بدخیم شایع دهان شامل لکوپلاکیا، اریتروپلاکیا، لیکن پلان و واکنش‌های لیکنوئید و ساب موکوس فایبروز می‌باشد. راه‌های تشخیصی متعددی برای بررسی این ضایعات مطرح می‌باشد که شامل بیوپسی، تست رنگ آمیزی تولوئیدن بلو، سائتوبراش، ویزلیت و غیره می‌باشد. راه‌های درمانی چون جراحی، لیزر، کرایو، داروها و غیره مطرح شده است.

یافته‌ها: این مقاله ضمن معرفی ضایعات پیش بدخیم شایع در دهان، راه‌های تشخیصی و درمانی مطرح برای این ضایعات را بیان می‌کند و روشهای در دسترس در ایران مثل تست رنگ آمیزی تولوئیدن بلو و جراحی با لیزر را هم همراه با گزارش تعدادی از موارد بالینی این بیماران در شهر اصفهان شرح می‌دهد.

نتیجه‌گیری: شناسایی ضایعات پیش بدخیم دهان برای بیمار بسیار حیاتی است و این مقاله راه‌های شناسایی و درمان آن‌ها را بیان می‌کند.

کلید واژه‌ها: ضایعات پیش بدخیم دهان، راه‌های تشخیصی، درمان

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

آیا بلوغ زودرس می تواند افزایش دهنده ی ریسک پوسیدگی باشد؟

سارا نصرالهی دزاکي^۱، ندا مستوفی زاده^{۲،۳،۴}، بهاره طاهانی^{۵*}

- ۱- مرکز تحقیقات دانشجویان دندان پزشکی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۲- گروه کودکان، بخش غدد درون ریز، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۴- مرکز تحقیقات رشد و توسعه، پژوهشکده پیشگیری اولیه از بیماری های غیرواگیرانه، دانشگاه اصفهان علوم پزشکی، اصفهان، ایران
- ۵- استادیار، مرکز تحقیقات دندان پزشکی، گروه بهداشت عمومی دهان، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بلوغ زودرس بیماری سیستمیکی است که در سال های اخیر شیوع آن تا حدودی افزایش یافته است. این بیماری بیشتر در دخترها دیده می شود و درمان استاندارد آن که از طریق سرکوبی محور هیپوتالاموس - هیپوفیز - گناد (GnRH) صورت می گیرد شامل عوارضی از جمله چاقی و خشکی دهان می باشد که این عوامل می توانند به صورت بالقوه با پوسیدگی دندانی در ارتباط باشند. بنابراین هدف از این مطالعه اندازه گیری میزان پوسیدگی در دختران مصرف کننده ی GnRH و مقایسه ی آن با افراد سالم است.

روش پژوهش: در این مطالعه ی مقایسه ای مقطعی تعداد ۶۰ دختر دارای بلوغ زودرس که حداقل یک سال از شروع درمانشان گذشته است و ۶۱ دختر سالم که از نظر سن، تحصیلات والدین و رعایت بهداشت دهانی ارتباط یک به یک با گروه اول داشتند از بیمارستان امام حسین اصفهان انتخاب شدند. معاینه ی دهانی در تمامی کودکان انجام گرفت و dmft و وضعیت خشکی دهان آن ها ثبت گردید. نهایتاً اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS آنالیز و مقایسه شدند. (Level of significance = 0/05)

یافته ها: تعداد زیادی از شرکت کنندگان (۷۰٪) بیش از یک سال گذشته به دندان پزشک مراجعه کرده بودند. فراوانی مراجعه به دندان پزشکی به منظور معاینه در کودکان دارای بلوغ زودرس (PP) بیشتر بود. dmft دندان های شیری و تعداد دندان شیری پر شده در کودکان سالم بالاتر بود ولی در DMFT دندان های دائمی تفاوت معنی داری میان دو گروه مشاهده نشد. میزان خشکی دهان که از طریق بالینی ارزیابی شد در کودکان PP بیشتر بود. (۱۶،۷٪ خشکی دهان در کودکان PP در مقایسه با ۰٪ در کودکان سالم) همچنین فراوانی احساس خشکی دهان در کودکان PP بالاتر گزارش شد. (۲۸،۳٪ در کودکان PP در مقایسه با ۱۶،۷٪ در کودکان سالم)

نتیجه گیری: تاثیر نظارت بیشتر والدین و مراجعه ی بیشتر به دندان پزشکی به منظور معاینه و پیشگیری در کودکان دارای بلوغ زودرس احتمالاً دلایل اصلی در کنترل پوسیدگی در این کودکان است.

کلیدواژه ها: بلوغ زودرس، محور هیپوتالاموس-هیپوفیز، ارتباط مصرف GnRH با پوسیدگی دندانی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات سخنرانی / دندان پزشکی

سواد سلامت دهان و ارتباط آن با شاخص پوسیدگی در مادران باردار شهر اصفهان

دکتر هاجر شکرچی زاده^۱، دکتر مژده شهری^۲، سید علی جعفریان محمدی^۳

۱- استادیار، گروه دندانپزشکی اجتماعی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دندانپزشک

۳- دانشجوی دندانپزشکی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت دهان در دوران بارداری نقش بسیار حیاتی را در سلامت عمومی زن باردار و نوزاد تازه متولد شده ایفا می کند. از طرفی، سواد سلامت دهان مادر به صورت بالقوه با وضعیت سلامت دهان مادر و فرزند در ارتباط است. لذا، هدف از مطالعه حاضر تعیین سواد سلامت دهان مادران باردار و ارتباط آن با شاخص پوسیدگی در زنان باردار می باشد.

روش پژوهش: در مطالعه تحلیلی حاضر که به روش مقطعی انجام شد، ۲۰۰ زن باردار مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان دکتر شریعتی شهر اصفهان به روش نمونه گیری آسان وارد مطالعه شدند. سواد سلامت دهان از طریق پرسشنامه OHL-AQ (Oral Health Literacy-Adult Questioner) سنجیده شد. معاینه کلینیکی توسط یک دانشجوی سال آخر دندانپزشکی آموزش دیده و کالیبره شده در زیر نور هدلامپ برای سنجش شاخص DMFT (Decayed Missing, Filled Teeth) مطابق معیارهای WHO انجام شد. داده ها توسط آزمون T مستقل، ضریب همبستگی پیرسون و اسپیرمن مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: میانگین سنی مادران $29/5 \pm 4/83$ با دامنه ۱۹-۴۱ سال بود. اکثریت مادران (84%) خانه دار بودند و 49/5% آنها از سطح تحصیلات دیپلم برخوردار بودند. میانگین نمره سواد سلامت دهان مادران $9/66 \pm 3/18$ از حداکثر نمره ۱۷ (56/79%) بود (خرده آزمون درک مطلب $3/25 \pm 1/47$ ، خرده آزمون محاسبه $3/15 \pm 0/98$ ، خرده آزمون گوش دادن $0/73 \pm 0/56$ و خرده آزمون تصمیم گیری $2/53 \pm 1/37$). بین سواد سلامت دهان و سطح تحصیلات افراد ارتباط معناداری وجود داشت ($P < 0/001$). میانگین شاخص DMFT $9/82 \pm 5/19$ بود. میانگین تعداد دندان های پوسیده (DT) $2/38 \pm 2/48$ ، میانگین تعداد دندان های کشیده شده $1/97 \pm 3/68$ و میانگین تعداد دندان های پر شده $5/47 \pm 4/09$ بود. بین سواد سلامت دهان و شاخص DMFT ارتباط معناداری مشاهده نشد ($P=0/26$).

نتیجه گیری: سواد سلامت دهان مادران باردار مراجعه کننده به بیمارستان دکتر شریعتی اصفهان در حد متوسطی بود. مادرانی که تحصیلات بالاتری داشتند از سواد سلامت دهان بالاتری برخوردار بودند. بین شاخص DMFT و سواد سلامت دهان ارتباطی وجود نداشت که می تواند به دلیل وجود عوامل تاثیرگذار مهمتری بر شاخص DMFT همچون رفتارهای بهداشتی، دسترسی به مراقبت های پیشگیرانه، نوع تغذیه فرد باشد.

کلید واژه ها: ویتامین های آنتی اکسیدان، تئوری انگیزش محافظت؛ فلزات سمی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



کتابخانه تخصصی دندانپزشکی



موسسه علمی یاس



Yas Scientific Institute



TPBIN.com





سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاران ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری و مراقبت های بهداشتی



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهواز (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی مقایسه ای میزان پرخاشگری، عزت نفس و مهارت های اجتماعی در فرزندان مادران شاغل و خانه دار در مدارس شهرستان بروجرد ۱۳۹۷

رویا ترکشوند^۱، معصومه بهرامی^۲، اعظم جعفری^۳

- ۱- گروه پرستاری، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد روانشناسی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران
- ۳- گروه مامایی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

چکیده

مقدمه: خانواده به عنوان اولین و پایدارترین نهاد اجتماعی و سازنده زیر بنای رفتاری و شخصیت کودک است. اشتغال زنان مسئله ی بسیار مهم در بحث فرزند پروری در جامعه بوجود آورده است. مطالعات حاضر با هدف تعیین مقایسه ای میزان پرخاشگری، عزت نفس و مهارت های اجتماعی در فرزندان مادران شاغل و خانه دار در مدارس شهرستان بروجرد انجام گرفته است.

روش پژوهش: این مطالعه پژوهشی توصیفی- همبستگی می باشد. در این پژوهش دوگروه از مادران شاغل (۱۴۰ نفر) و خانه دار (۱۶۰ نفر) از مدارس سطح شهر بروجرد به عنوان نمونه انتخاب شدند. روش نمونه گیری در پژوهش حاضر، به دلیل وضعیت جغرافیایی و اقتصادی، خوشه ای می باشد. ابزارهای اندازه گیری و روش نمره گذاری پرسشنامه های پرخاشگری باس و پری (۱۹۹۲)، عزت نفس کوپر اسمیت (۱۹۶۷) و مهارت های اجتماعی فوستر (۱۹۹۲) بود. داده ها با نرم افزار SPSS ویراست ۲۳ تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: میانگین سنی مادران ۴۰-۳۱ سال بوده که بیشتر مادران شاغل تحصیلات لیسانس و مادران خانه دار تحصیلات دیپلم و زیر دیپلم داشتند. میانگین پرخاشگری در کودکان مادران شاغل (۱۴/۲۹) و میانگین پرخاشگری در مادران خانه دار (۱۷/۳۴) و میانگین عزت نفس در کودکان مادران شاغل (۱۹/۲۶) و مادران خانه دار (۱۷/۳۴) بودند. میانگین مهارت های اجتماعی در کودکان مادران شاغل (۹۴/۹۸) و کودکان مادران خانه دار (۹۰/۹۹) بدست آمد. نتایج این مطالعه نشان داد پرخاشگری، عزت نفس و مهارت های اجتماعی فرزندان مادران شاغل و خانه دار در مدارس شهرستان بروجرد، تفاوت معناداری دارد و پرخاشگری فرزندان مادران خانه دار از پرخاشگری فرزندان مادران شاغل بیشتر است. و عزت نفس و مهارت های اجتماعی، فرزندان مادران شاغل از عزت نفس و مهارت های اجتماعی، فرزندان مادران خانه دار بالاتر است.

نتیجه گیری: از آنجایی که اغلب مادران شاغل تحصیلات بالاتری دارند، با توجه به نتایج حاصل توصیه می شود مداخلاتی جهت ارتقاء عزت نفس و مهارت های اجتماعی و کنترل خشم برای مادران خانه دار در مواجهه با مشکلات کودکان انجام شود.

کلیدواژه ها: پرخاشگری، عزت نفس، مهارت های اجتماعی، مادران شاغل و خانه دار

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

رابطه ویژگی‌های شخصیتی، فرسودگی شغلی و دلزدگی زناشویی با سلامت روان پرستاران شهر اصفهان

فرزانه فروزانفر^۱، محمد علی نادری^۲

۱- کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشیار، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از ارکان اصلی نظام سلامت، پرستاری است و سلامت عمومی پرستاران و شناخت عوامل تأثیرگذار بر آن به منزله تداوم دستیابی به اهداف نظام سلامت است. لذا مطالعه حاضر به منظور تعیین رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی، فرسودگی شغلی و دلزدگی زناشویی با سلامت عمومی پرستاران انجام شده است.

روش پژوهش: پژوهش حاضر مقطعی - همبستگی بود. جامعه آماری کلیه پرستاران بیمارستان‌های خصوصی شهر اصفهان بوده است نمونه آماری شامل ۲۵۰ نفر با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای انتخاب شدند. ابزار پژوهش شامل پرسشنامه‌های جمعیت‌شناختی، شخصیت‌نئو، فرسودگی شغلی، دلزدگی زناشویی و سلامت عمومی (GHQ) بود. داده‌ها پس از اخذ معرفی‌نامه از مقامات مسئول و کسب اجازه از مسئولین بیمارستان‌ها توسط پرستاران جمع‌آوری شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار spss ۲۰ صورت گرفت. در تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی شامل میانگین و انحراف معیار و در سطح استنباطی از ضریب همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون همزمان استفاده شد.

یافته‌ها: ضریب همبستگی بین روان‌نژندی و مقبولیت با افسردگی معنادار بوده است ($P \leq 0/01$). دلزدگی زناشویی با کلیه ابعاد سلامت عمومی ارتباط معنادار داشته است ($P \leq 0/01$). مؤلفه‌های فرسودگی شغلی به لحاظ شدت با ابعاد سلامت عمومی ارتباط معنادار نداشته‌اند ولی فراوانی خستگی عاطفی با کلیه ابعاد سلامت عمومی ارتباط معنادار داشته است ($P \leq 0/01$). فراوانی مسخ شخصیت با اضطراب و افسردگی ارتباط معنادار نشان داده و فراوانی عدم موفقیت با فقدان کارکرد اجتماعی ارتباط معنادار داشته است ($P \leq 0/05$). نتایج تحلیل رگرسیون همزمان نشان داد که بهترین پیش‌بینی‌کننده سلامت عمومی به ترتیب فراوانی خستگی عاطفی، دلزدگی زناشویی، شدت عدم موفقیت، روان‌نژندی و مقبولیت بوده است ($P \leq 0/01$).

نتیجه‌گیری: ارائه جلسات مشاوره با هدف ابراز بیان مشکلات و تشخیص مشکلات زندگی زناشویی پرستاران و تلاش برای رفع آنها می‌تواند سبب سلامت جسمی و روانی پرستاران گردیده و بهره‌وری آنها را افزایش دهد.

کلید واژه‌ها: ویژگی‌های شخصیتی، فرسودگی شغلی، دلزدگی زناشویی، سلامت عمومی، پرستاران

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تأثیر یوگا بر سلامت روان دانشجویان دختر مقیم خوابگاه دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بروجرد ۱۳۹۷

خاطره اکبری^۱، رویا توکاشوند^۲، اعظم جعفری^۳

- ۱- گروه پزشکی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران
- ۲- گروه پرستاری، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران
- ۳- گروه مامایی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت روان به معنای برقراری ارتباط موزون و هماهنگ با محرکات محیطی است. هدف اصلی بهداشت روانی، پیش گیری از عدم تعادل و ناسازگاری با محیط است و این منظور به وسیله ایجاد محیط فردی و اجتماعی مناسب حاصل می گردد. خوابگاههای دانشجویی به توجه به اینکه محل تجمع دانشجویان مختلف با فرهنگ ها و آداب متفاوت است، می تواند خواستگاه استرس ها و تعارضات بین فردی گردد و سلامت روان ساکنان آنرا به مخاطره اندازد. لذا این مطالعه به منظور بررسی تأثیر تمرینات یوگا بر سلامت روان دانشجویان دختر مقیم خوابگاههای دخترانه دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بروجرد انجام گرفت.

روش پژوهش: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی است. که در سال ۱۳۹۷ بر روی ۶۰ نفر از دانشجویان داوطلب مقیم خوابگاه دخترانه دانشگاه انجام شد. نمونه ها با تخصیص تصادفی به دو گروه مداخله (۳۴ نفر) و شاهد (۲۶ نفر) تقسیم شدند. تمرینات یوگا در گروه مداخله به مدت هشت هفته، هفته ای سه جلسه، هر جلسه یک ساعت برگزار گردید. در دو گروه مقایسه، پیش و پس از مداخله برای بررسی تأثیر یوگا بر اساس اهداف پژوهش آزمون انجام گرفت. ابزار گردآوری داده ها، پرسشنامه دموگرافیک و پرسشنامه سلامت روان گلدبرگ ۲۸ سوالی بود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار spss و روش آمار استنباطی انجام شد.

یافته ها: نتایج آماری نشان داد، میانگین سلامت روان گروه مداخله در مقایسه با گروه شاهد افزایش داشته است ($p=0.048$).

نتیجه گیری: تمرینات یوگا با این کیفیت تأثیر معناداری بر میزان سلامت روان دختران دانشجو دارد.

کلیدواژه ها: یوگا، سلامت روان، دانشجویان



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

نقش خودمراقبتی زنان در ارتقای سلامت جامعه

خدیدجه حاتمی پور

استادیار گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکابن، تنکابن، ایران

چکیده

مقدمه: سرطانهای زنان بویژه پستان به عنوان شایعترین سرطان زنان به همراه دیگر بیماری های شایع مانند بیماری های قلبی عروقی، اعصاب و روان، افسردگی، بیماری های عضلانی اسکلتی، کم خونی، یائسگی و غیره باعث خسارت های فردی، خانوادگی و اجتماعی فراوان می شود. از این رو توجه به زنان باید یکی از مهم ترین سیاست های بهداشتی درمانی باشد.

یافته ها: رفتار خودمراقبتی مفهومی کلیدی در ارتقای سلامت است و شامل تصمیم ها و فعالیت هایی است که یک شخص برای سازگاری با مشکل سلامتی یا بهبود سلامت خویش به کار می برد. سلامت زنان یکی از شاخصه های توسعه یافتگی از منظر سازمان ملل است، چرا که زنان به دلیل شرایط فیزیولوژیک در دوره های مختلف زندگی، نیازهای جسمی بیشتری نسبت به مردان دارند. سلامت زنان زیربنای خانواده و جوامع می باشد و اهمیت ویژه ای در تامین و استمرار سلامت خانواده و جامعه دارد. با توجه به مسئولیت و نقش های متعدد خانوادگی و اجتماعی زنان باید خود مراقبتی آنان در همه زمینه ها به عنوان عامل مهم پیشگیری از بیماریها و مرگ و میر مادران و زنان مورد توجه قرار گیرد. همچنین کاهش بارداری های ناخواسته و حاملگی های پرخطر از عوامل مهم حفظ سلامت زنان است. آنان جهت مشارکت در برنامه های بهداشتی، پیش نیاز اصلی برای ارتقای بهداشت و نیل به اهداف سلامت جامعه می باشد. برنامه های آموزشی خود مراقبتی با افزایش آگاهی عمومی در زمینه شناسایی عوامل خطر و چگونگی اصلاح آن ها و ایجاد تغییرات مناسب در عادت ها و سبک زندگی زنان جامعه از اقدام های مداخله ای مطلوب در زمینه کاهش شیوع عوامل خطر بیماری ها در جامعه است.

نتیجه گیری: پیام برای سیاستگذاران: با توجه به مسئولیت های سنگین زنان و محوری بودن نقش آن ها در جامعه، توجه بیشتر به افزایش آگاهی زنان و خود مراقبتی ضروری است و می توان با ظرفیت سازی و توانمندسازی، زنان را جهت مشارکت بیشتر در مراقبت از خود و رسیدن به اهداف سلامت جامعه ترغیب نمود.

کلید واژه ها: خودمراقبتی، زنان، ارتقای سلامت، جامعه



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاران ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

رابطه ی اختلالات خواب و ناباروری در زنان



چکیده

مقدمه: خواب و اختلالات از عوامل مهمی هستند که میتوانند بر سلامت زنان تاثیر بگذارند. در حال حاضر اطلاعات اندکی در مورد اثرات کیفیت و کمیت خواب بر باروری وجود دارد. بنابراین این مطالعه مروری با هدف شناخت انواع اختلالات خواب و ارتباط آن با ظرفیت باروری انجام گردیده است.

روش پژوهش: این مقاله با مروری بر مقاله های google scholar, pubmed و سرچ کلمه های کلیدی ناباروری، دیس ریتمی، سلامت زنان بدست آمده است.

یافته ها: امروزه دانشی رو ب رشد ارائه میشود که نشان میدهد تنظیم خواب توسط هورمون ها برای تولید مثل مهم است. مطالعات اخیر حاکی از تغییر LH, FSH، پرولاکتین با اختلال در خواب یا دیس ریتمی شبانه روزی است. اختلالات خواب با تاثیر بر محور هیپوتالاموس-هیپوفیز-ادرنال باعث تحریک یا توقف ترشح هورمون های جنسی شده و در نتیجه باعث ناباروری زنان میشود. چگونگی اختلال در خواب، ریتم های شبانه روزی و ژن های تنظیم کننده ریتمیک شبانه روزی میتوانند بر باروری و نتایج حاملگی زود هنگام تاثیر منفی بگذارند. از طرفی میتواند آناتومی دستگاه تناسلی را تحت تاثیر قرار دهد و ظرفیت رحم برای باروری را کاهش میدهد. لازم بذکر است که بعضی اوقات خود ناباروری باعث استرس و اختلالات خواب میشود و سیکل معیوبی به وجود می آید که نتیجه آن نازایی است. همچنین اختلالات خواب با ایجاد بی نظمی در ساعت بیولوژیک بدن سبب ایجاد پاسخ التهابی و همچنین ترشح ملاتونین میشود که این عامل میتواند ناباروری ایجاد کند

نتیجه گیری: با توجه به اینکه اختلالات خواب می توانند باروری زنان را تحت تاثیر قرار دهد بنابراین میتوان با درمان این اختلالات قابلیت باروری را در زنان افزایش داد.

کلیدواژه ها: ناباروری، سلامت زنان، اختلالات خواب

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی عملکرد جنسی مردان مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر رشت در سال ۱۳۹۷

فاطمه مختاری^۱، بهاره کامران پور^۲، مریم شکیبا^۳

۱- مربی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی دکتری بهداشت باروری، عضو هیئت علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد رشت، رشت، ایران

۳- دکتری اپیدمیولوژی، گروه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

چکیده

مقدمه: عملکرد جنسی بخشی از زندگی و رفتار انسانی، موثر بر کیفیت زندگی فرد و شریک جنسی او شناخته می شود. عملکرد جنسی مردان یکی از عوامل تاثیر گذار در روابط زناشویی است و اختلال در آن سبب نارضایتی مردان و اختلال در رابطه جنسی مشترک میشود. لذا هدف از مطالعه حاضر بررسی عملکرد جنسی مردان مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر رشت در سال ۱۳۹۷ بود.

روش پژوهش: پژوهش حاضر از نوع توصیفی در سال ۱۳۹۷ در مراکز سلامت شهر رشت بر روی ۱۰۰ مرد با شیوه نمونه گیری خوشه ای تصادفی انجام شد. اطلاعات با استفاده از پرسشنامه های مشخصات دموگرافیک و عملکرد جنسی مردان (IIEF) به شیوه خود گزارشی جمع آوری گردید. داده ها با استفاده از شاخص های گرایش مرکزی میانگین و انحراف استاندارد آنالیز شد.

یافته ها: در مطالعه میانگین سن مردان $34/59 \pm 6/15$ سال بود و اکثریت دارای تحصیلات دانشگاهی بوده و بیش از دو سال از ازدواج آنها گذشته بود (57%). میانگین و انحراف معیار عملکرد جنسی $23/4 \pm 7/16$ و هر یک از ابعاد میل جنسی $3/47 \pm 0/89$ ، تحریک جنسی $\pm 0/84$ ، ارگاسم $3/24 \pm 0/82$ ، رضایت از مقاربت $0/83 \pm 3/21$ و رضایت کلی $3/59 \pm 0/92$ بود.

نتیجه گیری: عملکرد جنسی نامطلوب به احساس محرومیت، ناکامی و عدم احساس ایمنی و به خطر افتادن سلامت روان و در نتیجه از هم پاشیدگی خانواده منجر میشود. در این مطالعه، افراد مورد پژوهش فاقد اختلال عملکرد جنسی بودند اما با توجه به تاثیر عوامل گوناگون بر عملکرد جنسی زوجین و بروز تغییرات در کیفیت آن در طول زندگی مشترک، تلاش برای ارتقاء و کارآمد کردن این فرایند میتواند منجر به حل مشکل در ابعاد مختلف این عملکرد شده و زمینه افزایش رضایتمندی برای زوجین فراهم خواهد کرد.

کلید واژه ها: عملکرد جنسی، مردان، رضایت زناشویی، مراکز سلامت، رشت



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپوختی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



TBBIN.com

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

وضعیت اپیدمیولوژی کودکان مبتلا به شایع‌ترین اختلالات چشمی بستری در بخش‌های مرکز چشم پزشکی فیض اصفهان

سهیلا حبیبی^۱، شایسته صالحی^۲، علی صالحی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد سلامت جامعه، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خراسگان)، اصفهان، ایران
۳- دانشیار، رئیس مرکز چشم پزشکی فیض اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تعیین وضعیت اپیدمیولوژی کودکان مبتلا به شایع‌ترین اختلالات چشمی بستری در بخش‌های مرکز چشم پزشکی فیض اصفهان از سال ۱۳۹۳ تا سال ۱۳۹۷ می‌باشد.

روش پژوهش: این مطالعه به روش توصیفی و تحلیلی از نوع مقطعی ۵ ساله گذشته نگر (از سال ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۷) به بررسی ۷۰۷ پرونده کودک زیر ۱۸ سال بستری در بخش‌های جراحی چشم بیمارستان فیض اصفهان به روش سرشماری به وسیله چک لیست اطلاعات دموگرافیک محقق ساخته که اطلاعات مورد نیاز از قبیل سن، جنس، محل سکونت، نوع اختلال چشمی، چشم گرفتار و نوع درمان انجام شده و سابقه بیماری افراد مورد مطالعه از پرونده‌ها استخراج و ثبت شد و سن کودکان مورد مطالعه به سه رده سنی (زیر یک سال تا زیر ۶ سال، ۶ سال تا زیر ۱۲ سال، و ۱۲ سال تا زیر ۱۸ سال) تقسیم شدند و اطلاعات حاصل جمع آوری شده است. داده‌ها بعد از نمونه‌گیری و کدگذاری وارد کامپیوتر شده و با استفاده از روش‌های آماری در قالب جدول، نمودار و شاخص‌های آماری در نرم افزار اس پی اس تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: تعداد ۴۹۴ نفر از بیماران (۶۹/۹ درصد) را پسران و ۲۱۳ نفر (۳۰/۱ درصد) را دختران تشکیل داده‌اند. تعداد ۱۱۹ نفر (۱۶/۸ درصد) در بازه سنی ۰ تا زیر ۶ سال، تعداد ۱۸۴ نفر (۲۶/۰ درصد) در بازه سنی ۶ تا زیر ۱۲ سال و تعداد ۴۰۴ نفر (۵۷/۱ درصد) که اکثریت را شامل می‌شود در بازه سنی ۱۲ تا زیر ۱۸ سال است. بیشترین درصد از نوع بیماری پارگی چشم در اثر ضربه ۲۸۱ نفر (۳۹/۷٪) بوده است. در پسران بیشترین درصد از نوع بیماری، پارگی چشم در اثر ضربه بوده است. بیماری آب مروارید ۱۷۱ نفر (۲۴/۲٪) در رتبه دوم با فراوانی بیشتر در دختران و بیماری گلوکوم مادرزادی ۱۰۱ نفر (۱۴/۳٪) در رتبه سوم و بیماری خونریزی ویتره ۹۰ نفر (۱۲/۷٪) در رتبه چهارم از نظر درصد فراوانی قرار داشته است. فراوانی گرفتاری چشم راست تعداد ۴۱۹ نفر (۶۰/۴ درصد) و چشم چپ ۲۷۵ نفر (۳۹/۶ درصد) مبتلا به اختلال می‌باشد و بیشترین درصد ابتلا در مردان و زنان چشم راست بوده است. هر سه رده سنی درصد ابتلا به چشم راست بیشتر از چشم چپ بوده است.

نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه شیوع بیشترین درصد از نوع بیماری، پارگی چشم در اثر ضربه در سنین مدرسه بوده است پس آموزش و اقدامات پیشگیری در این سنین ضرورت دارد. شیوع بیماری آب مروارید در رتبه دوم و این بیماری در دختران از شیوع بیشتری برخوردار بوده است پس لزوم تدابیر پیشگیری با توجه به ریسک فاکتورهای آب مروارید کودکان به چشم می‌خورد. شیوع بیماری گلوکوم مادرزادی با اثرات و عوارض سوء منجر به نابینایی در رتبه سوم قرار دارد لذا در این گروه اقدامات حمایتی و آموزشی خانواده‌ها ضروری است. شیوع بیماری دکلمان شبکه در رتبه چهارم از نظر درصد فراوانی بوده است که در این مورد نیز باید اقدامات شناختی و درمانی صورت گیرد.

کلیدواژه‌ها: اپیدمیولوژی، بیمار، چشم پزشکی، مرکز چشم پزشکی فیض



همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

؟

آقا/خانم اشفقانی

؟

چکیده

مقدمه:

روش پژوهش:

یافته‌ها:

نتیجه گیری:

کلید واژه ها:

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تأثیر مکمل های امگا ۳ بر علائم وازوموتور در زنان یائسه: یک مرور نظامند و متآنالیز

مینا محمدی^۱، لیلا جانانی^۲، شایسته جهانفر^۳

۱- گروه پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- گروه اپیدمیولوژی و آمار، دانشگاه علوم پزشکی ایران

۳- دانشگاه مرکزی میشیگان، آمریکا



چکیده

مقدمه: هدف از این مطالعه بررسی تأثیر مکمل های امگا ۳ بر بهبود علائم وازوموتور در زنان یائسه است.

روش پژوهش: کتابخانه کوکران ، MEDLINE ، SCOPUS ، EMBASE ، ProQuest, Google ، Scholar, Web of Science ، CINAHL, IranMedex و SID تا سپتامبر ۲۰۱۷ جستجو شدند و کلیه مطالعات کارآزمایی کنترل شده تصادفی (RCT) یا نیمه RCT بودند و از مکمل های امگا ۳ به عنوان مداخله استفاده کردند در مطالعه وارد شدند. پیامدهای مورد ارزیابی شامل تغییرات در دفعات و شدت گرگرفتگی یا تعریق شبانه، مشکلات خواب و عوارض جانبی بود.

یافته‌ها: سه کارآزمایی کنترل شده تصادفی مشتمل بر ۴۸۳ شرکت کننده در محدوده سنی ۵۱ تا ۵۴ سال در این مطالعه وارد شدند. به طور کلی، کیفیت مطالعات وارد شده متوسط بود. همه شرکت کنندگان کورسازی شده بودند. نتایج تجزیه و تحلیل داده ها نشان داد که تفاوت آماری معنی داری در فراوانی و شدت گرگرفتگی، شدت بی خوابی، کیفیت خواب، کیفیت زندگی و عوارض جانبی بین دو گروه وجود ندارد. در مقایسه با گروه دارونما، خانمهایی که مکمل امگا ۳ دریافت کرده بودند، تعداد دفعات بروز تعریق شبانه (mean difference: -1.82, 95% CI: -2.81, 0.83) و شدت تعریق شبانه (mean difference: -0.89, 95% CI: -1.25, 0.53) را تجربه نموده بودند.

نتیجه گیری: مطالعات کارآزمایی بالینی اندکی به بررسی تأثیر مکمل امگا ۳ بر علائم وازوموتور در زنان یائسگی پرداخته اند. جستجوی جامع در طیف گسترده ای از بانک های اطلاعاتی، تنها سه مقاله مرتبط را در بر داشت. تجزیه و تحلیل داده ها نشان داد که مکمل های امگا ۳ ممکن است تعریق های شبانه را کاهش دهند اما هیچ تاثیری در کاهش گرگرفتگی یا بهبود کیفیت خواب و کیفیت زندگی در دوره یائسگی ندارند.

کلیدواژه ها: امگا ۳، گرگرفتگی، علائم وازوموتور، یائسگی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

کاربرد لیزر واژینال در سندرم ادراری - تناسلی یائسگی و بی اختیاری ادراری: مطالعه مروری

زهرا جهانی^۱، دکتر محبوبه اسدی^۲

۱- کارشناس ارشد مامایی، مربی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی دکتری تخصصی بهداشت باروری، مربی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: مختلف زندگی همراه است. بی اختیاری استرسی شایع ترین نوع بی اختیاری ادراری در زنان و دومین علت شایع بی اختیاری ادراری پایدار در زنان مسن است. از علل ایجاد کننده بی اختیاری استرسی، ترومای هنگام زایمان طبیعی است. افزایش سن و محرومیت هورمون های جنسی به خصوص استروژن در نهایت سندرم ادراری - تناسلی ایجاد می کند. درمان های غیرتهاجمی مثل ورزش کگل خط اول درمان است. از دیگر روش های درمانی مخروط های واژینال، کنترل مثانه، تغییرات شیوه ی زندگی است. جراحی از دیگر روش های درمانی زمان بر و پرهزینه است. لیزر واژینال روشی جدید و کاربردی است که از سال ۲۰۱۲ مورد توجه پزشکان قرار گرفت. هنگام استفاده، لیزر CO₂ به آرامی بر روی دیواره های واژن از طریق یک اسکنر خاص کار می کند که با ایجاد زخم های کوچک منجر به شروع فرایند (تولید کلاژن جدید) و تنظیم مجدد مواد تشکیل دهنده غشای واژن می گردد. مطالعه ی حاضر با هدف ارزیابی مطالعات مرتبط با کاربرد لیزر واژینال در سندرم ادراری - تناسلی و بی اختیاری ادراری انجام شد.

روش پژوهش: برخی منابع مانند PubMed, Science Direct, Iran medex, Google ScularSID, Scopus, Embase از سال ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۸ مورد جستجو قرار گرفتند. ۳۵ مقاله مورد بررسی قرار گرفت که ۲۲ مقاله انتخاب شد.

یافته ها: یافته های پژوهش حاکی از آن است که بین رضایت زناشویی و مؤلفه های آن با انعطاف پذیری روان شناختی رابطه مثبت و معنی داری وجود دارد ($p < 0/001$). همچنین یافته های دیگر پژوهش نشان داد نوع ناباروری می تواند به عنوان تعدیل کننده در رابطه بین رضایت زناشویی و انعطاف پذیری شناختی عمل کند ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: تاکنون مطالعه ای در ایران در خصوص لیزر واژینال صورت نگرفته است. نتایج مطالعات سایر کشورها نشان داد لیزر واژینال از روش های درمانی سریع و موثر جهت درمان بی اختیاری استرسی و علائم سندرم یائسگی می باشد زیرا با تحریک بازسازی طبیعی بافت واژن پس از گذشت ۳۰ روز از درمان، ساختار قوی تری ایجاد می کند.

کلید واژه ها: لیزر واژینال، بی اختیاری ادراری، سندرم ادراری - تناسلی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی میزان آگاهی پرسنل اتاق عمل نسبت به منابع حریق و راه های پیشگیری و کنترل آن در مراکز پزشکی منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

الهه پورصدرا^۱، سید مهدی پورافضلی^۲، حبیب جلالی^۳

۱- هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامائی، گروه پرستاری و اتاق عمل، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار طب اورژانس، گروه طب اورژانس، دانشکده پزشکی، بیمارستان آیت اله کاشانی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران ۳-
کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامائی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ایمنی بیمار در بیمارستان یک شاخص ضروری و یک مسئله حرفه ای است. ایمنی اتاق عمل از جنبه کنترل عفونت، حفاظت در مقابل حریق، ایمنی کارکنان و بیماران در ارتباط با فضای فیزیکی و ساختمانی می باشد که البته موضوع آتش سوزی یکی از اتفاقات بالقوه خطرناک است که می تواند مسبب آسیب به بیمار و پرسنل باشد. در این مطالعه ما بر آن هستیم تا میزان آگاهی پرسنل اتاق عمل و ارتباط آن با مواردی همچون نوع تخصص فرد و میزان سنوات خدمت او را بررسی نماییم.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه توصیفی-تحلیلی مقطعی می باشد که به بررسی میزان آگاهی پرسنل اتاق عمل در ارتباط با منابع حریق و راه های پیشگیری و کنترل آن پرداخته است. نمونه گیری به صورت خوشه ای سهمیه ای بوده و به هر مرکز آموزشی درمانی یک سهمیه تعلق گرفت. انتخاب نمونه ها در هر خوشه بصورت سرشماری بوده است. گردآوری داده ها با استفاده از پرسشنامه سه قسمتی شامل اطلاعات دموگرافیک، میزان آگاهی از منابع حریق و پیشگیری از آن، و میزان آگاهی از روش های کنترل حریق بوده است. اطلاعات خام با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۷ و آزمون های آمار توصیفی شامل میانگین، انحراف استاندارد، توزیع فراوانی و آزمون های آمار استنباطی شامل کای اسکور، t مستقل، تحلیل واریانس و ضریب همبستگی پیرسون، مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در این مطالعه ۲۵۷ نفر از پرسنل اتاق عمل شاغل در مراکز آموزشی منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان شرکت داشتند که ۶۳٪ مونث و ۳۷٪ مذکر بوده و میانگین سنی آنان ۳۵/۰۶ (۷۰۱) سال بوده است. بیشترین فراوانی شغلی (۳۶/۶٪) مربوط به تکنسین اتاق عمل و کمترین فراوانی (۲/۷٪) مربوط به متخصص بیهوشی بود. میانگین میزان آگاهی نسبت به حریق و پیشگیری از آن ۲/۷۱±۰/۶۷ و کنترل آن ۲/۶۲±۰/۷۱ بود. در ۶۶٪ از موارد سطح آگاهی از منابع حریق و پیشگیری از آن و در ۷۰٪ از موارد سطح آشنایی با روش های کنترل حریق، زیر حد متوسط (مقدار ۳) بوده که این اختلاف از نظر آماری معنادار شناخته شد ($P > 0/05$). تفاوت جنسیت بر میزان آگاهی تاثیر گذار نبوده ($P < 0/05$) اما با افزایش سن، میزان آگاهی نسبت به منابع حریق و راه های پیشگیری ($p = 0/093$) و کنترل آن ($p = 0/139$) بیشتر شده است. عواملی نظیر بیمارستان محل خدمت، سابقه خدمت و شغل می تواند در میزان آگاهی اثر گذار باشد ($P > 0/05$).

نتیجه گیری: مطالعه فوق نشان داد که سطح آگاهی از منابع حریق و پیشگیری از آن و آشنایی با روش های کنترل حریق زیر حد متوسط بوده، که این امر به جهت حساسیت موضوع از نقطه نظر مستعد بودن محیط و دستگاه ها برای اشتعال و همچنین ایمنی کارکنان و بیماران بسیار دارای اهمیت است. بنابراین توسعه امکانات در جهت شناخت و آگاهی و برنامه ریزی مدیران جهت رفع نواقص آموزشی کارکنان و همچنین توجه به استانداردهای موجود در این زمینه امری ضروری به نظر می رسد.

کلید واژه ها: حریق، پرسنل اتاق عمل، میزان آگاهی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی عوامل خطر ساز بر ایجاد اختلالات اسکلتی عضلانی در دانش آموزان مدارس ابتدایی و متوسطه اول

افروز آرمان

دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: اختلالات اسکلتی و عضلانی یکی از مشکلات مهم جامعه مدرن است که در جوانان و کودکان مدارس شیوع بالایی دارد و عوامل تأثیر گذار مختلفی در بروز این مشکلات دخیل می باشند. لذا مطالعه حاضر با هدف شناسایی و بررسی عوامل خطر ساز بر ایجاد اختلالات اسکلتی عضلانی در دانش آموزان مدارس ابتدایی و متوسطه اول می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری، مقالات پایگاه های اطلاعاتی فارسی زبان Magiran MEDLIBE، SID، IRANMEDEX، و نیز بانک های اطلاعاتی لاتین Scopus، Pubmed، Google Scholar، مربوط به ۱۴ سال اخیر (از سال ۲۰۰۵ تاکنون) مورد جستجو قرار گرفت و پژوهش هایی که نحوه اجرای نامشخصی داشتند و همچنین مقالاتی که متن کامل آنها در دسترس نبود از مطالعه حذف شدند. در مجموع ۴۸ مقاله یافت شد که پس از حذف مطالعات غیر مرتبط نهایتاً ۲۱ مقاله مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: مطالعات نشان داد عوامل خطر ساز بیومکانیکی بر ایجاد اختلالات اسکلتی عضلانی در دانش آموزان مدارس در سن ۶ تا ۱۴ سال (ابتدایی و متوسطه اول) شامل حمل کیف مدرسه بسیار سنگین، تکنیک های بلند کردن نادرست، حالت نادرست در طول نشستن و ایستادن طولانی، حمل وسایل به شیوه نامناسب، فعالیت نوشتاری زیاد و انجام آن در وضعیت های غیر طبیعی، و فعالیت در ورزش هایی که بیشتر عضلات یک طرف بدن در آن ها درگیر هستند و علاوه بر این، از عوامل محیطی مدرسه، در دسترس نبودن یا تعداد نامناسب میز و صندلی نامناسب با سن دانش آموزان و همچنین از عوامل تأثیر گذار دیگر سبک زندگی و عدم تحرک و فقر حرکتی، عادات تمرینی نامناسب، شرایط نامناسب ارگونومیک و عدم ورزش در این گروه از دانش آموزان است که منجر به بروز علائم و نشانه های اختلالات اسکلتی عضلانی و ناهنجاری هایی بخصوص در ناحیه گردن و شانه و کمر و همچنین اندام فوقانی و تحتانی می گردد.

نتیجه گیری: می توان نتیجه گرفت که اختلالات اسکلتی-عضلانی در دانش آموزان مدارس علت چند عاملی دارد و منابع خطر اصلی مربوط به عوامل بیومکانیکی هستند. با توجه به مطالعه صورت گرفته برای جلوگیری از پیامدهای منفی هم چون خستگی عضلانی، تغییر شکل های مفصلی، بر هم خوردن تعادل عضلانی، تأثیر منفی بر قامت و وضعیت ظاهری و ساختار قامتی دانش آموزان لازم است بررسی عوامل خطر ساز در ایجاد این مشکلات در اولویت های کاری برنامه ریزان، مسئولین و مدیران اجرایی قرار گیرد تا موجب بالارفتن راندمان کاری و کاهش هزینه های درمانی و بالطبع موقعیت های اجتماعی و ملی شود.

کلید واژه ها: اختلالات اسکلتی عضلانی، وضعیت بدن، عوامل خطر ساز، سن مدرسه

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مروری بر دیابت خودایمن نهفته در بزرگسالان (دیابت لاذا)

زهرا داعی^۱، مینا محمدی^۲

۱- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: دیابت خودایمن نهفته در بزرگسالان (دیابت لاذا) یکی از انواع دیابت است بکه بصورت خود ایمن ظهور کرده و با پیشروی آهسته و حمله به سلول های بتا تولید کننده انسولین در پانکراس مشخص می شود قبلا به عنوان دیابت نوع ۱ و گاهها به عنوان دیابت نوع ۲ در نظر گرفته می شد. مروری بر متون حاصله نشان داده است که دیابت نوع ۱ و ۲ و بارداری عمدتا برای مراقبین بهداشتی و درمانی مولفه ای شناخته شده محسوب می شود و این در حالی است که سایر انواع دیابت که گاهها از شیوع قابل توجهی نیز برخوردارند، مورد غفلت قرار می گیرند؛ لذا هدف از مطالعه حاضر، پرداختن به نوعی از دیابت ملیتوس به نام دیابت خود ایمن نهفته در بزرگسالان می باشد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر یک مرور روایتی است که با استفاده از جستجو و بررسی منابع موجود انجام شد. جستجوی مقالات مرتبط با موضوع، در بانک های اطلاعاتی بین المللی شامل Web of Science, Google Scholar, Scopus, PubMed و بانک های داخلی شامل SID و Elmnet در سالهای ۲۰۰۶ تا ۲۰۱۹ به زبان انگلیسی و فارسی و تمرکز بر دیابت خودایمن نهفته در بزرگسالان به عنوان زمینه اصلی پرداخته شد.

یافته ها: در بررسی نتایج حاصل از جستجوی متون تعداد ۲۷ مقاله و دستورالعمل ها با اهداف پژوهش حاضر همخوانی داشتند و سعی شد مروری بر مباحث همه گیر شناسی دیابت لاذا و تفاوت های دیابت لاذا با دیابت نوع ۱ و ۲، ریسک فاکتورهای این بیماری و در نهایت تشخیص و درمان آن پرداخته شود.

نتیجه گیری: آگاهی و شناخت هرچه بهتر دیابت لاذا، در تشخیص درست آن و در نتیجه درمان موثرتر و کنترل قند خون بهتر و شناسایی رویکردهای مناسب مراقبتی می تواند امری موثر باشد.

کلیدواژه ها: دیابت خودایمن نهفته در بزرگسالان، دیابت شیرین

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

کاربرد مراقبت معنوی در بهبود کیفیت زندگی مراقبین خانوادگی بیماران

سیما قزلباش^۱، سحر قزلباش^۲، مریم خسروی^۳

۱- عضو هیأت علمی گروه روانپرستاری دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- کارشناس پرستاری، بیمارستان تخصصی شهید رجایی، البرز، ایران

۳- عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد کرج، البرز، ایران

چکیده

مقدمه: مراقبین عضو بیمار خانواده با چالش های زیادی مواجه هستند به گونه ای که مراقبت از بیماران جنبه های مختلف زندگی از جمله سلامتی، اشتغال و درآمد مراقبین را تحت تأثیر قرار می دهد. مواجهه مراقبین با وظایف و مسئولیت های ناشی از مراقبت مستقیماً با کیفیت زندگی آنان در ارتباط بوده و به کاهش کیفیت زندگی آنان منجر خواهد شد.

روش پژوهش: این مطالعه یک مرور جامع مقالات است که با جستجوی وسیع در پایگاه های اطلاعاتی science direct, pubmed, scopus, google scholar و با استفاده از کلیدواژه های مراقبت معنوی، کیفیت زندگی و مراقبین خانوادگی انجام گرفت.

یافته ها: مراقبت معنوی به عنوان یک روش مکمل، می تواند به تطابق مراقب برای ارائه مراقبتی بهتر کمک کرده و منجر به بهبود کیفیت زندگی مراقبین شود. نتایج مطالعه ظفریان در سال ۲۰۱۶ نشان داد مراقبت معنوی کیفیت زندگی مراقبان کودکان مبتلا به لوسمی را بطور معناداری افزایش می دهد. مطالعه بورمن و همکارانش نیز نشان داد مداخلات سلامت معنوی بطور معناداری کلیه ابعاد کیفیت زندگی مراقبین را افزایش می دهد. هگزیم و همکاران و نیز کیم در مطالعاتی نشان دادند مراقبت معنوی سبب بهبود ابعاد کیفیت زندگی در مادرانی که از فرزندان مبتلا به صرع مراقبت می کنند، شد. نتایج مطالعه تین و همکاران (۲۰۱۲) نشان داد مراقبت معنوی با کاهش بار مراقبتی مراقبین منجر به بهبود کیفیت زندگی آنها می شود.

نتیجه گیری: مراقبت معنوی میتواند در کنار سایر روش های حمایتی موجب بهبود کیفیت زندگی مراقبین خانگی بیماران شود.

کلید واژه ها: مراقبت معنوی، کیفیت زندگی و مراقبین خانوادگی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مادران ایرانی



پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

پدیدارشناسی زندگی زنان بیوه سالمند

لیداساسانی^۱، نگین بختیاری^۲

۱- عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی پرستاری، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بهبود شرایط زندگی و افزایش امید به آن بخصوص در زنان سالمند پدیده سالمندی را در تمام جوامع به دنبال داشته است. لذا اغلب آنها دوره ای از زندگی خود را بدون همسر طی می کنند که اهمیت توجه به تجارب زندگی این افراد را بیش از پیش نشان می دهد. بررسی این پدیده می تواند درک بهتری از زندگی آنها به گونه ای که خودشان تجربه کرده اند به ما نشان دهد. لذا هدف پژوهش حاضر تبیین تجارب زندگی زنان بیوه سالمند می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه کیفی و با رویکرد پدیدارشناسی توصیفی انجام گردیده است. شرکت کنندگان ۱۱ نفر، از میان بیوه زنان سالمند شهر اصفهان در محدوده سنی ۶۵ سال به بالا انتخاب شدند. روش نمونه گیری مبتنی بر هدف و تا اشیاع اطلاعات انجام شد. داده ها از طریق مصاحبه عمیق بدون ساختار جمع آوری شدند. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از روش کلایزی استفاده شد. پس از تجزیه و تحلیل یافته ها ۱۹۹ کد مفهومی استخراج شد. پس از دسته بندی آنها ۵ مفهوم اصلی ارتباطی، چشم انداز سلامت جسمی، چشم انداز سلامت روانی، چشم انداز اجتماعی و نیازها از آن استخراج گردیده و نهایتاً تحت عنوان مفهوم اصلی پدیدارشناسی زندگی زنان بیوه سالمند قرار گرفت.

نتیجه گیری: نتایج پژوهش نشان داد که زنان سالمند بیوه نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و ارتباطی بسیاری را تجربه می کنند که بر اهمیت حمایت از آنها در این ابعاد تاکید می کند. همچنین بر اهمیت آموزش تیم های مراقبتی، درمانی، حمایتی و آموزش عموم مردم از پدیده سالمندی و شناسایی نیازهای این گروه ویژه از انسان ها و برنامه ریزی همه جانبه مسئولین و تقویت نگرش های مثبت نسبت به این افراد تاکید دارد.

کلیدواژه ها: پدیدارشناسی، زنان بیوه، سالمند

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

اهدای تخمک یک عامل خطر ابتلا به پره اکلامپسی: مطالعه مروری

حدیث سوری نژاد^۱، دکتر شهناز کهن^۲، الهام ادیب مقدم^۱، زیبا رئیسی^۱

۱- دانشجوی دکتری بهداشت باروری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.
۲- دانشیار بهداشت باروری، گروه مامایی و بهداشت باروری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

چکیده

مقدمه: عوارض فشار خون بالا در بارداری یکی از عوامل اصلی عوارض مادری و جنینی، بخصوص در کشورهای در حال توسعه می باشد. در سالهای اخیر، استفاده از تکنیک های کمک باروری (ART) ، سبب دستیابی به بارداری های موفقیت آمیز در زوجین نابارور شده است. هدف از مطالعه حاضر، تعیین افزایش خطر ابتلا به پره اکلامپسی در بارداری های حاصل از تخمک اهدایی در مقایسه با حاملگی های حاصل از سایر تکنیک های کمک باروری و یا بارداری حاصل از لقاح طبیعی می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری جستجوی اطلاعات با استفاده از کلمات کلیدی *In vitro fertilization, Oocyte donation Pregnancy, gestational hypertension* و *Preeclampsia* و یا به صورت ترکیبی با ترکیبات احتمالی آنها، در موتور جستجوی *Google Scholar* و پایگاه های اطلاعاتی *PubMed, Elsevier, Scopus, web of Science* و *Science direct* در محدوده ی زمانی سال های (۲۰۱۸-۲۰۰۸)، انجام شد. سپس مقالاتی که دارای متن کامل بودند بررسی شدند.

یافته ها: مطالعات نشان می دهد که خطر ابتلا به پره اکلامپسی در مقایسه با سایر تکنیک های کمک باروری یا حاملگی طبیعی در بارداری های با تخمک اهدایی بیشتر است. همچنین خطر افزایش فشار خون بارداری در بارداری های حاصل از تخمک اهدایی نیز در مقایسه با سایر فناوری های کمک باروری یا حاملگی حاصل از لقاح طبیعی به طور قابل توجهی افزایش یافته بود. با این حال، تفاوت در اندازه نمونه، منطقه مورد مطالعه، طراحی مطالعه و روش های ارزیابی ممکن است منجر به ناهمگونی در نتایج مطالعات شود.

نتیجه گیری: این مطالعه شواهد دیگری را ارائه می کند که نشان می دهد که اهدای تخمک خطر ابتلا به پره اکلامپسی را در مقایسه با سایر تکنیک های کمک باروری یا بارداری طبیعی افزایش می دهد. پزشکان باید از این خطرات آگاه باشند تا مشاوره لازم را با زنان کاندید این تکنیک داشته باشند و همچنین بر بارداری ها آنان نظارت کافی صورت گیرد.

کلید واژه ها: تکنیک های کمک باروری، اهدای تخمک، بارداری، پره اکلامپسی، افزایش فشار خون بارداری



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن مامایی ایران



انجمن مامایی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



مؤسسه علمی یاس



TPBIN.com

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی رابطه انعطاف‌پذیری روان‌شناختی و رضایت زناشویی با توجه به متغیر تعدیل‌کننده نوع ناباروری در زنان نابارور شهر زنجان

نسرین نوروزی^۱، رویا ترکاشوند^۲، بهناز ترکان^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌پرستاری

۲- دکتری آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، عضو هیات علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- کارشناس ارشد مامایی، عضو هیات علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ناباروری و مشکلات ناشی از آن تنها به دلیل فقدان فرزند در زندگی ایشان نیست، بلکه مواردی از جمله آشفتگی در روابط خانوادگی و زناشویی از جمله آسیب‌هایی است ناشی از آن است که عوامل مؤثر بر شخصیت از جمله انعطاف‌پذیری شناختی ممکن است در بروز و شدت این آشفتگی‌ها مؤثر باشد. پژوهش حاضر باهدف تعیین میزان رابطه رضایت زناشویی و انعطاف‌پذیری روان‌شناختی با توجه به نقش متغیر میانجی نوع ناباروری در زنان مبتلابه ناباروری در بیمارستان موسوی شهر زنجان انجام گرفت.

روش پژوهش: این پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود و جامعه آماری آن را کلیه زنان نابارور مراجعه‌کننده به بیمارستان موسوی شهر زنجان در سه‌ماهه اول سال ۱۳۹۸ تشکیل می‌دادند که تعداد ۱۳۰ نفر از آنان به‌صورت در دسترس انتخاب و به پرسشنامه‌های پژوهش شامل انعطاف‌پذیری روان‌شناختی بوند و همکاران (۲۰۱۱) و رضایت زناشویی اینریچ (۱۹۸۹) پاسخ دادند. تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش با روش ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون سلسله مراتبی به‌وسیله نرم‌افزار SPSS-24 انجام شد.

یافته‌ها: یافته‌های پژوهش حاکی از آن است که بین رضایت زناشویی و مؤلفه‌های آن با انعطاف‌پذیری روان‌شناختی رابطه مثبت و معنی‌داری وجود دارد ($p < 0/001$). همچنین یافته‌های دیگر پژوهش نشان داد نوع ناباروری می‌تواند به‌عنوان تعدیل‌کننده در رابطه بین رضایت زناشویی و انعطاف‌پذیری شناختی عمل کند ($p < 0/05$).

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های حاضر می‌توان بیان نمود رضایت زناشویی زنان نابارور تحت تأثیر میزان انعطاف‌پذیری روان‌شناختی آن‌ها قرار دارد لذا پیشنهاد می‌گردد جهت بهبود رضایت زناشویی ایشان با شناسایی سایر عوامل مؤثر بر رضایت‌مندی زناشویی انجام مداخلاتی که بتواند رضایت‌مندی را افزایش دهد پیشنهاد می‌شود.

کلیدواژه‌ها: رضایت زناشویی، انعطاف‌پذیری روان‌شناختی، ناباروری

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

ارتباط تاب آوری با کیفیت زندگی در مبتلایان به ایدز شهر اصفهان در سال ۹۷

پروین صادقی^۱، لیدا ساسانی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مربی، عضو هیئت علمی، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان(خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بیماری ایدز به عنوان پدیده ی اجتماعی بی مانندی بوده که تقریباً همه ی ابعاد زندگی اجتماعی، اقتصادی، بهداشت و سلامت روان فرد را درگیر می نماید. اهمیت بازگشت به زندگی عادی و توانایی این کار در مبتلایان به این بیماری بالا می باشد. این مسئله می تواند به افزایش کیفیت زندگی در این افراد بیانجامد. این پژوهش با هدف تعیین ارتباط تاب آوری با کیفیت زندگی در مبتلایان به ایدز شهر اصفهان در سال ۹۷ انجام شده است.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه ی همبستگی بوده که روی بیماران مبتلا به ایدز انجام شده است. به روش سرشماری، در بازه ی زمانی ۳ ماهه ی آخر سال ۹۷ تعداد ۲۰۰ نفر از مبتلایان به ایدز مراجعه کننده به مرکز بهداشت شماره ۱ اصفهان وارد پژوهش شدند و پس از دادن رضایت ورود به مطالعه فرم اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه های تاب آوری و کیفیت زندگی را پر نمودند. پس از آن پژوهشگر پرسشنامه ها را جمع آوری و کد گذاری نموده و وارد نرم افزار آماری SPSS نسخه ی ۲۲ نمود. تجزیه و تحلیل داده ها توسط آزمون های توصیفی شامل میانگین، انحراف معیار، فراوانی و درصد و نیز آزمون های تحلیلی شامل ضریب همبستگی پیرسون در سطح معنی داری ۰/۰۵ انجام گرفت.

یافته ها: میانگین سنی مبتلایان به ایدز $35/64 \pm 7/58$ سال بود. ۱۰۴ نفر (۵۲ درصد) آنان زن و ۹۶ نفر (۴۸ درصد) آنان مرد بودند. ارتباط مثبت و معنی داری بین تاب آوری با کیفیت زندگی جسمی ($pvalue = 0.001, r = 0.223$) و روانی ($pvalue = 0.002, r = 0.216$) وجود دارد.

نتیجه گیری: بایستی روی مسئله ی ارتقای سطح تاب آوری در افراد مبتلا به ایدز با روش هایی چون آموزش و فرهنگ سازی در جهت ارتباط بهتر با این افراد بیش از پیش تلاش نمود تا به طور مستقیم شاهد بهبود سطح کیفی زندگی آنان و ارتقای سلامت این افراد در جامعه باشیم.

کلید واژه ها: تاب آوری، کیفیت زندگی، ایدز

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

ارتباط بین الگوی رژیم غذایی مادر و وزن نوزاد هنگام تولد

پریسا مدرسی^۱، بهناز توکان^۲، زهرا قاسمی^۱، کیمیا جعفری^۱

۱- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیئت علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: وزن نوزاد در هنگام تولد یک پیش بینی کننده قدرتمند رشد و بقای نوزادان است و مرگ و میر نوزادان در اثر کم بودن وزن هنگام تولد یکی از شاخص های مهم بهداشتی است. این شاخص متاثر از عوامل متعددی از جمله رژیم غذایی دوران بارداری است. این پژوهش با هدف بررسی ارتباط رژیم غذایی مادر و وزن هنگام تولد نوزاد انجام شده است.

روش پژوهش: با مطالعه مقاله های [pubmed](#) و [googleschoolar](#) و سرچ کلمه های کلیدی رژیم غذایی، دوران بارداری، وزن کم هنگام تولد و بقای نوزاد به اطلاعاتی دسترس پیدا کردیم.

یافته ها: افزایش وزن کم در ۳ ماهه دوم به دلیل کمبود مواد غذایی پیش گویی کننده مهم IUGR است. طبق تحقیقات روی ۵۴۹ مادر آمریکایی الگوی تغذیه ای با مواد غذایی (از جمله میوه و سبزیجات و لبنیات کم چرب) غنی از پروتئین (از جمله گوشت کم چرب و گوشت پردازش شده) با افزایش وزن هنگام تولد همراه بوده و الگوی تغذیه از جمله چربی ها و روغن ها/نان و غلات/گوشت با چربی و قند با کاهش وزن هنگام تولد همراه بوده است. مصرف کربوهیدرات بالا در اوایل بارداری باعث کاهش رشد جفت می شود و در دراز مدت می تواند خطرات قلبی عروقی برای فرزندانمان داشته باشد. تری گلیسیرید در زنان هایپر گلیسمی ممکن است وزن هنگام تولد را افزایش دهد.

نتیجه گیری: طبق مطالعات انجام شده میوه و سبزیجات و لبنیات کم چرب و بخصوص گوشت و خوراک دام برای تاثیر بر وزن جنین باید به اندازه ی کافی در مادر مصرف شود و مصرف کربوهیدرات و قند نباید از حد تعادل بیشتر شود. با توجه به تاثیری که رژیم غذایی مادر بر وزن هنگام تولد دارد این امر بیانگر نیاز به مداخلات آموزشی در جهت ارتقا آگاهی های زنان سنین باروری می باشد.

کلیدواژه ها: رژیم غذایی، بارداری، نوزاد، وزن

پلمش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی ارتباط هوش معنوی با تاب آوری مادران کودکان مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه مراجعه کننده به مراکز درمانی شهر اراک سال ۱۳۹۶

محمد زارع نیستانک^۱، شادی مقدم^۲، شکوه السادات فرزانه^۳

۱- استادیار، عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد ناین، ایران

۲- کارشناس ارشد روان پرستاری، عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اراک، ایران

۳- دستیار تخصصی روان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، ایران

چکیده

مقدمه: بر اساس مدل کل نگر انسان دارای ابعاد زیستی- روانی- اجتماعی و معنوی است که در یک مراقبت جامع بایستی تمام این ابعاد در نظر گرفته شود. پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط هوش معنوی با تاب آوری مادران کودکان مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه مراجعه کننده به مراکز درمانی شهر اراک در سال ۱۳۹۶ انجام شد.

روش پژوهش: در این پژوهش توصیفی- همبستگی، تعداد ۱۰۰ مادر کودک مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. اطلاعات لازم با استفاده از پرسشنامه تاب آوری کانر و دیویدسون (۲۰۰۳) و پرسشنامه هوش معنوی کینگ (۲۰۰۸) جمع آوری گردید. داده ها از طریق محاسبه ضرایب همبستگی پیرسون، رگرسیون و کای دو مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: یافته ها حاکی از آن است که بین هوش معنوی با تاب آوری مادران کودکان مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه رابطه مثبت معناداری وجود دارد. از سوی دیگر نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد که متغیر پیش بین هوش معنوی و ابعاد آن متغیر ملاک تاب آوری را به طور معنا داری تبیین و پیش بینی می کند. نتایج حاصل از پژوهش حاضر نمایانگر درجات بالاتر تاب آوری در افراد با هوش معنوی بالا بود.

نتیجه گیری: فراهم نمودن عوامل حمایتی مانند (مذهب و معنویت) به منظور افزایش هوش معنوی می تواند منجر به افزایش روحیه تاب آوری در مادران مبتلا به سندرم بیش فعالی و نقص توجه و کنار آمدن آسان تر آنان در برابر مشکلات گردد.

کلید واژه ها: هوش معنوی، تاب آوری، سندرم بیش فعالی و نقص توجه



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی روانشناسان ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

سبک زندگی و باروری مردان: مطالعه مروری

حدیث سوری نژاد^۱، دکتر شهناز کهن^۲، الهام ادیب مقدم^۱، زیبا رئیسی^۱

۱- دانشجوی دکترای بهداشت باروری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
۲- دانشیار بهداشت باروری، گروه مامایی و بهداشت باروری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ناباروری مردان به عنوان یک عامل موثر، حداقل نیمی از زوج های نابارور را تحت تأثیر قرار می دهد. با وجود شیوع بالای آن، مردان نسبت به زنان به دنبال مراقبت ناباروری با سرعتی کمتر هستند. حدود ۵۰٪ از مردانی که دچار نازایی هستند به دنبال درمان های تخصصی نیستند و تا یک چهارم زوجینی که به دنبال درمان ناباروری هستند، ارزیابی از نظر فاکتور مردانه را کامل نمی کنند. هدف از این مطالعه، بررسی اثرات احتمالی عوامل مرتبط با سبک زندگی (سیگار کشیدن، مصرف الکل، چاقی، استرس روانی و ...) بر سلامت باروری مردان می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری جستجوی اطلاعات با استفاده از کلمات کلیدی Male fertility, Lifestyle factors, Nutrition, Physical exercise, Stress به صورت ترکیبی با ترکیب احتمالی آنها، در موتور جستجوی Google Scholar و پایگاه های اطلاعاتی PubMed, Elsevier, Scopus, web of Science, Science direct تا سال ۲۰۱۸، انجام شد. سپس مقالاتی که دارای متن کامل بودند بررسی شدند.

یافته ها: مطالعات نشان داد که نقش حیاتی عوامل مرتبط با سبک زندگی در افزایش ناباروری، علاقه رو به رشدی را در مطالعه عوامل موثر در این زمینه از جمله افزایش سن، استرس روانی، تغذیه، فعالیت جسمی، مصرف کافئین، آب داغ، استفاده از تلفن همراه، تولید کرده است. مطالعات متعددی ارتباط بین کیفیت منی و سبک زندگی استرس زا مثل شغل و رویدادهای زندگی بررسی کرده اند؛ به طور کلی، این مطالعات شواهدی را ارائه می دهند که کیفیت مایع منی با افزایش فشار روانی مختل می شود. افزایش ناباروری مردان، به ویژه در رابطه با افزایش سن، شیوه زندگی نادرست و عوامل محیطی در مطالعات مختلف گزارش شده است و پیامدهای تأثیر سبک زندگی بر ناباروری مردان در آینده بشریت، این موضوع را برای سلامت عمومی در این قرن مهم می سازد.

نتیجه گیری: این بررسی شواهد بیشتری را نشان می دهد که فاکتورهای اصلی مرتبط با سبک زندگی (سیگار کشیدن، مصرف الکل، چاقی، استرس روانی، تغذیه، فعالیت فیزیکی و ...)، در میان عوامل خطر بالقوه چندگانه هستند که می تواند باروری مردانه را مختل کنند. بنابراین تغییر سبک زندگی از طریق یک برنامه ساختار یافته شامل برنامه های آموزشی، ورزش، فراهم آوردن محیط سالم، توجه به تغذیه سالم و حمایت روانی می تواند از ناباروری جلوگیری کند و بنابراین می توان به زوجین کمک نمود تا کیفیت زندگی بهتری داشته باشند.

کلیدواژه ها: سبک زندگی، ناباروری مردان، فعالیت فیزیکی، تغذیه، استرس

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تأثیر دهانشویه با عصاره کندر بر پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور در بیماران دارای لوله تراشه بستری در بخش های مراقبت ویژه

حسین طاهریان^۱، مرضیه ضیایی راد^۲

۱- کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار، دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تامین بهداشت دهان می تواند باعث پیشگیری از بروز پنومونی وابسته به ونتیلاتور شود؛ لذا کاربرد روشی مناسب جهت رعایت بهداشت دهان ضروری به نظر می رسد. این مطالعه با هدف تعیین تأثیر دهانشویه با محلول کندر بر پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور در بیماران دارای لوله تراشه بستری در بخش های مراقبت ویژه انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی شاهد دار بود. نمونه های پژوهش با روش نمونه گیری مبتنی بر هدف انتخاب شده و سپس با تخصیص تصادفی در دو گروه قرار گرفتند. مراقبت و شستشوی دهان در بیماران گروه مداخله با استفاده از دهانشویه عصاره کندر و در بیماران گروه کنترل با استفاده از کلرهگزیدین به مدت ۴ روز انجام گرفت. داده ها با استفاده از پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی و مقیاس بالینی تعدیل شده عفونت ریوی جمع آوری گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ و آزمون های آماری انجام شد.

یافته ها: بیشتر نمونه های مورد مطالعه (۷۶/۶۷ درصد) مرد بوده و در رده سنی ۱۸-۳۸ سال قرار داشتند. اختلاف معنا داری بین دو گروه از نظر مشخصات جمعیت شناختی و بالینی وجود نداشت ($P < 0/05$). پس از انجام مداخله، میزان ابتلا به پنومونی در دو گروه تفاوت آماری معنی داری نداشت (0/05)؛ اگر چه میزان ابتلا به پنومونی وابسته به ونتیلاتور در گروه دریافت کننده دهانشویه با کلرهگزیدین کمتر از دهانشویه با عصاره کندر بود.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه حاضر، دهانشویه با عصاره کندر می تواند تأثیر نسبی در پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور داشته باشد. به نظر می رسد انجام مطالعات بیشتر در این زمینه ضروری است.

کلید واژه ها: دهانشویه، پنومونی وابسته به ونتیلاتور، کندر، کلرهگزیدین، بخش مراقبت های ویژه



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی ارتباط عوامل روانی - اجتماعی و انگیزشی با متغیرهای دموگرافیک در مددجویان مصرف کننده مواد

ثنا شهرآبادی

کارشناسی ارشد روان پرستاری، مربی دانشکده پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بندرگز، ایران

چکیده

مقدمه: پژوهش حاضر با هدف بررسی ارتباط عوامل روانی - اجتماعی و انگیزشی با متغیرهای دموگرافیک در مددجویان مصرف کننده مواد انجام شد.

روش پژوهش: این پژوهش یک تحقیق توصیفی - تحلیلی، مقطعی است. در ابتدا نسخه فارسی پرسشنامه ۸۳ گویه ای سنجش عملکرد روانی - اجتماعی و انگیزشی (TCU) نایت و همکاران (۱۹۹۴) در مصرف کنندگان مواد مخدر با روش Forward-Backward آماده گردید. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه مددجویان مصرف کننده مواد مراجعه کننده به مراکز ترک اعتیاد شهرستان کرمانشاه در سال ۱۳۹۷ بودند که به روش نمونه گیری در دسترس، نمونه ی به حجم ۲۵۰ نفر انتخاب شدند. سپس برای تحلیل داده ها در ابتدا اعتبار و پایایی ابزار توسط تحلیل عاملی اکتشافی در نرم افزار SPSS و تحلیل عاملی تأییدی مرتبه اول و دوم در نرم افزار LISREL صورت پذیرفت و سپس با توجه به مقیاس داده های دموگرافیک، از آزمون های T-Test, ANOVA، و ضریب همبستگی پیرسون جهت تحلیل رابطه بین متغیرهای دموگرافیک و عوامل روانی - اجتماعی و انگیزشی استفاده شد.

یافته ها: در مرحله اول، نتایج تحلیل محنوا و تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی نشان دادند که از ۸۳ گویه پرسشنامه عملکرد روانی اجتماعی و انگیزشی نایت و همکاران (۱۹۹۴)، ۵۵ گویه در قالب ۱۱ عامل قابل استفاده هستند (۲۸ گویه حذف شد). در مرحله بعد تحلیل روابط بین متغیرهای دموگرافیک و عملکرد روانی اجتماعی بیماران مصرف کننده مواد نشان داد، جنسیت، شغل، درآمد و وضعیت تاهل متغیرهای دموگرافیکی هستند که بر عملکرد روانی بیماران مصرف کننده مواد رابطه دارند ($P > 0.05$). اما میزان تحصیلات ($0P/520 =$)، محل سکونت ($0P/375 =$)، چگونگی مصرف ($0P/821 =$) و ماده مصرفی ($0P/542 =$) یک رابطه معنادار با عملکرد اجتماعی فرد ندارند. بین سن، تعداد فرزند و سابقه مصرف بیماران و عملکرد روانی آنان یک رابطه منفی معنادار وجود دارد ($P > 0.01$). به عبارت دیگر با افزایش هر یک از متغیرهای دموگرافیک یاد شده عملکرد روانی بیماران کاهش می یابد. اما سابقه اولین مصرف بیماران از نظر سنی تأثیری بر عملکرد روانی آنان نداشت ($0P/513 =$) محل سکونت، شغل، درآمد و وضعیت تاهل متغیرهای دموگرافیکی هستند که بر عملکرد اجتماعی بیماران مصرف کننده مواد رابطه دارند ($P > 0.05$). اما جنسیت ($0P/674 =$)، میزان تحصیلات ($0P/432 =$)، چگونگی مصرف ($0P/431 =$) و ماده مصرفی ($0P/739 =$) یک رابطه معنادار با عملکرد اجتماعی فرد ندارند. همچنین، تحلیل روابط بین متغیرهای دموگرافیک و انگیزه درمان بیماران مصرف کننده مواد نشان داد، متغیرهای دموگرافیک تأثیر چندانی بر انگیزه درمان معنادین ندارند. در این بین تنها وضعیت تاهل معنادین با بعد آمادگی درمان یک رابطه معنادار داشته است ($P > 0.05$). بطوریکه افراد مطلقه دارای انگیزه بیشتری نسبت به سایرین بودند. همچنین افرادی که تعداد فرزند بیشتری داشتند دارای انگیزه کمتری نسبت به سایرین برای درمان از خود نشان دادند ($P > 0.05$). سایر نتایج این تحقیق نیز نشان دادند که تمایل به درمان در افراد معتاد به یک نوع ماده مخدر بیشتر از افرادی است که معتاد به چند نوع ماده مخدر می باشند ($P > 0.05$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج پژوهش، می توان دریافت متغیرهای درآمد، شغل و وضعیت تاهل افراد از متغیرهای اساسی هستند که هم بر عملکرد روانی و هم عملکرد اجتماعی بیماران مصرف کننده مواد موثر بوده و می بایست در اولویت برای توجه قرار گیرند.

کلیدواژه ها: عملکرد روانی اجتماعی، انگیزه، مصرف کنندگان مواد مخدر، متغیرهای دموگرافیک

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

پرینتر سه بعدی: آینده آموزش پزشکی و آموزش به بیمار

شادی مقدم^۱، نگار صالحی^۲، سید امیر سیف^۳

۱- کارشناس ارشد روان پرستاری، عضو هیات علمی، دانشگاه آزاد اسلامی اراک، ایران

۲- دانشجوی پرستاری، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی اراک، ایران

۳- دانشجوی پرستاری، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی اراک، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از انگیزه های توسعه استفاده از پرینتر سه بعدی در حوزه مراقبت های بهداشتی، «پزشکی شخصی شده» است. به طوری که از روش های جدید برای مدیریت بهتر سلامت بیماران و درمان های هدفمند برای دستیابی به بهترین نتایج استفاده می کند. پژوهش ها نشان داده اند که چاپ سه بعدی برای آموزش بیمار، آموزش متخصصان مراقبت های بهداشتی، برنامه ریزی پروسیجرها و تولید پروتز / ایمپلنت و در آینده در حوزه مهندسی بافت نوید بخش خواهد بود.

روش پژوهش: مطالعه حاضر با جستجو به صورت مروری در متون موجود پایگاههای اطلاعاتی فارسی و انگلیسی شامل ScienceDirect, Elsevier, Magiran, Google Scholar, Pubmed و با استفاده از کلید واژه های پرینتر سه بعدی - آموزش پزشکی - آموزش به بیمار انجام شد. در این مطالعه نقش پرینتر سه بعدی در آموزش پزشکی و آموزش بیمار مورد مطالعه قرار گرفت.

یافته ها: مدل های چاپ سه بعدی کمک موثری در درک بیمار از بیماری خود هستند. تصور بر این است که در بیماری های پیچیده، ماکت هایی از منطقه مورد نظر که بیماران بتوانند آن را ببینند و لمس کنند، به درک مکان های نسبی ساختارهای آناتومیک، مناطق ناهنجاری ها، میزان غیرطبیعی بودن آنها و درمان های پیشنهادی، کمک می کند.

نتیجه گیری: چاپ سه بعدی تقریباً در تمام جنبه های پزشکی نفوذ یافته و حتی قبل از شروع درمان با بهبود آموزش و ارتباط شروع می شود. مزایای چاپ سه بعدی شامل نتایج قابل تنظیم، طراحی سریع، هزینه کم، در دسترس بودن به شکل انواع مواد، ویژگی های مکانیکی بهینه شده و کاربرد آسان در کشورهای جهان سوم است. معایب شامل خصوصیات مکانیکی تغییر یافته، عملکرد ناشناخته در داخل بدن، نگرانی در مورد صحت ابعادی و عدم اطمینان در مورد استریل بودن ابزارهای فلزی است. داده های طولانی مدت در مورد این فرآیند هنوز در دسترس نیست.

کلید واژه ها: پرینتر سه بعدی، آموزش پزشکی، آموزش به بیمار



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



مؤسسه علمی یاس



Yas Scientific Institute



TBBIN.com

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی وضعیت ناتوانی در سالمندان: یک مطالعه مروری نظام مند

صالح باقری کاخکی^۱، لیلا صادق مقدم^۲، مهدی بصیری مقدم^۳

- ۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سالمندی، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران
- ۲- استادیار گروه پرستاری سلامت سالمندی و بهداشت روان، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران
- ۳- عضو هیات علمی گروه پرستاری داخلی جراحی و اطفال دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران

چکیده

مقدمه: در فرایند سالمندی، سیستم های مختلف بدن تحلیل رفته و عملاً توانایی های انسان کاهش می یابد. این روند موجب افزایش ناتوانی، کاهش استقلال، افزایش وابستگی سالمندان به دیگران، افزایش هزینه های مراقبت و فشار اقتصادی بر سیستم بهداشتی درمانی شده و کیفیت زندگی سالمندان و خانواده آنها را تحت تاثیر منفی قرار می دهد. هدف این مطالعه تعیین وضعیت ناتوانی گزارش شده در سالمندان در طول یک دوره ۱۹ ساله می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری نظام مند، کلیه مقالات چاپ شده که در طول سال های (۲۰۱۹-۲۰۰۰) در زمینه ناتوانی، شیوع، انواع ناتوانی در سالمندان، انجام شده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. با استفاده از پایگاه های اطلاعاتی *Medline, Elsevier, Proquest, Google scholar, PubMed, Ovid, Science Direct* جستجوی مقالات با کلید واژه های (ناتوانی، سالمند، شیوع) (*old age, prevalence Elderly, disability*) انجام شد. به منظور جمع آوری داده ها از «فرم استخراج داده ها» *Data Extraction Form* که بر اساس هدف پژوهش طراحی شده بود استفاده گردید. نتیجه این جستجو دستیابی به ۴۲ مقاله مرتبط با موضوع ۲۰ مقاله به علت دارا نبودن معیارهای ورود از مطالعه حذف و نهایتاً ۲۲ مطالعه وارد مطالعه شدند.

یافته ها: میزان ناتوانی در کشور های مختلف متفاوت گزارش گردیده و با متغیر هایی همچون جنسیت تحصیلات و وضعیت اقتصادی مرتبط شناخته شده است در مطالعات انجام شده در ایران شیوع های متفاوتی ذکر شده و در خصوص سن شروع و میزان ناتوانی تفاوت هایی گزارش شده است اما در همگی مطالعات جنسیت (زنان) سطح سواد پایین، و وضعیت اقتصادی مرتبط با ناتوانی گزارش گردیده است.

نتیجه گیری: سلامت و بهداشت سالمندان یکی از مسائل بسیار با اهمیت در بیشتر جوامع می باشد. میزان ناتوانی در کشورها و سیستم های اجتماعی مختلف، متفاوت گزارش شده است. پیشنهاد می شود با انجام پژوهش های بیشتر، و بررسی ابزار هایی که میزان ناتوانی با آن مورد سنجش قرار گرفته است ارزیابی دقیق تری از وضعیت ناتوانی در حیطه جسمی و روانی صورت گیرد

کلیدواژه ها: ناتوانی، سالمندان، شیوع، مرور سیستماتیک

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی رعایت مفاد منشور حقوق بیماران توسط پرستاران در مراکز بستری سالمندان استان خوزستان در سال ۱۳۹۴

زینب جعفری^۱، غلامحسین عبدیزدان^۲، شقایق نوایی^۳

۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- عضو هیئت علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دبیر دانشجویی کمیته تحقیقات دانشکده پرستاری و مامایی، عضو باشگاه پژوهشگران جوان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: هر بیمار در زمان مراجعه به مراکز درمانی بدون هیچ تبعیضی دارای حقوق قانونی است که رعایت آن از سوی ارائه دهندگان خدمت الزامی است. هدف این مطالعه بررسی رعایت مفاد منشور حقوق بیماران توسط پرستاران در مراکز بستری سالمندان استان خوزستان در سال ۱۳۹۴ می باشد.

روش پژوهش: پژوهش حاضر یک مطالعه ی توصیفی-تحلیلی است. نمونه های پژوهش شامل ۱۷۵ نفر از بیماران بالای ۶۵ سال بود که به روش نمونه گیری آسان انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه محقق ساخته بوده است. پس از تکمیل پرسشنامه ها، داده ها با استفاده از نرم افزار spss نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در این مطالعه سالمندان، میزان رعایت حقوق خویش را در حیطه ی رازداری و حفظ حریم خصوصی (۸۴/۶ درصد)، در حیطه ی برخورداری از مراقبت و درمان مناسب (۷۷/۱ درصد)، عدم رفتار نامناسب تیم پرستاری (۶۷/۰ درصد)، حق داشتن آرامش (۶۱/۷ درصد)، حفظ استقلال بیمار (۵۴/۹ درصد)، ارائه اطلاعات مورد نیاز به بیماران (۵۴/۳ درصد) گزارش کردند که در سطح زیاد بوده است و تنها در حیطه ی رسیدگی به اعتراضات میزان رعایت حقوق در اکثریت بیماران (۳۷/۱ درصد) در سطح متوسط محاسبه گردید.

نتیجه گیری: این پژوهش نشان داد سالمندان در حیطه ی رسیدگی به اعتراضات نسبت به سایر حیطه ها ناراضی تر هستند، اما پرستاران در سایر حیطه ها حقوق آنان را به صورت مناسبی رعایت کرده اند.

کلید واژه ها: حقوق بیماران، سالمندان و پرستاران



سازمان نظام پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مروری نظام‌مند بر کلیه برنامه‌های مدیریت رفتاری والدین با هدف کاهش مشکلات رفتاری برای کودکان سنین پیش دبستانی

بهاره اسکندری^۱، حمیدرضا پوراعتماد^۲، معصومه موسوی^۳، حجت الله فراهانی^۴

۱- دانشجوی دکتری روانشناسی بالینی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

۲- دکترای روانشناسی، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

۳- روانپزشک، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

۴- فوق دکترای روان‌سنجی، گروه روانشناسی، دانشکده علوم انسانی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

چکیده

مقدمه: مشکلات رفتاری به رفتارهایی اطلاق می‌شوند که از نظر اجتماعی یا فرهنگی قابل قبول نیستند، ایمنی فیزیکی فرد و یا دیگران را در معرض خطر قرار می‌دهند، بر یادگیری تأثیر می‌گذارند و یا دسترسی به موقعیت‌های اجتماعی را با محدودیت مواجه می‌کنند. مدیریت رفتاری والدین، یک طبقه‌بندی کلی از مداخلات است که مشکلات رفتاری را مورد هدف قرار می‌دهد و نقش مهمی در کاهش یا جلوگیری از بروز آنها در کودکان ایفا می‌کند.

روش پژوهش: بدین منظور برای یافتن پژوهش‌های مرتبط از یک استراتژی جستجوی منظم استفاده شد. برای مقالات خارجی از پایگاه‌های اطلاعاتی PsycNet, Sciencedirect, Medline, PubMed, Scopus و Web of science و برای مقالات داخلی از پایگاه‌های اطلاعاتی ISC, SID و Irandoc استفاده شد که با استفاده از عبارت‌های جستجوی مورد نظر بررسی شدند.

یافته‌ها: اسامی برنامه‌های مدیریت رفتاری والدین از مقالات موجود استخراج شدند که شامل ۵۴ برنامه خارجی و ۳ برنامه داخلی بود. برای هر کدام از این برنامه‌ها اطلاعاتی از قبیل نام برنامه، نام محقق (ها)، گروه هدف، سال انتشار، توضیح مختصر برنامه، هدف و اثربخشی برنامه جمع‌آوری شدند.

نتیجه‌گیری: تعداد برنامه‌های مدیریت رفتاری والدین زیادی در سرتاسر دنیا وجود دارد که با هدف کاهش مشکلات رفتاری برای کودکان سنین پیش دبستانی طراحی شده است، اما این برنامه‌ها اغلب برای کودکانی طراحی شده‌اند که به جز مشکلات رفتاری، از اختلالات، بیماری‌ها یا شرایط نامناسب دیگری رنج نمی‌برند. این در حالی است که هر یک از موارد ذکر شده ویژگی‌هایی دارند که باید در تألیف هر یک از این برنامه‌ها مد نظر قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: رفتار، والدین، کودک، پیش دبستانی



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان در خصوص سلامت معنوی از دیدگاه اسلام در سال ۱۳۹۷

فیروزه حاتمی راد^۱، فرانک میرزاوندیانی^۲، فرانک امینی فرد^۳، فاطمه علوی^۴

- ۱- کارشناس ارشد آموزش پرستاری، سوپروایزر بالینی مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر، خرم آباد، ایران
- ۲- کارشناس پرستاری، سوپروایزر بالینی مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر، خرم آباد، ایران
- ۳- کارشناس پرستاری، سوپروایزر بالینی مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر، خرم آباد، ایران
- ۴- کارشناس پرستاری، مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر، خرم آباد، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت معنوی یکی از ابعاد بنیادین سلامت و بهزیستی و نیروی هماهنگ کننده و تکمیل کننده سایر ابعاد سلامت انسان و همچنین یکی از مفاهیم اساسی پیرامون چگونگی رویارویی با مشکلات و تنش های ناشی از شرایط مختلف زندگی محسوب می شود. سلامت معنوی نقش بسیار مهمی در عملکرد دانشجویان پرستاری و مامایی و مراقبت از بیماران دارد. با توجه به اهمیت سلامت معنوی و نقش آن در ارتقاء سلامت روانی، پژوهش حاضر با هدف تعیین و مقایسه نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان در خصوص سلامت معنوی از دیدگاه اسلام صورت گرفته است.

روش پژوهش: پژوهش حاضر از نوع توصیفی-مقایسه ای می باشد، که به صورت مقطعی در پاییز سال ۱۳۹۷، با تعداد ۱۰۰ نفر از دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، به روش سرشماری انجام گردید. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه ۲۰ سؤالی سلامت معنوی از دیدگاه اسلام با نمره دهی سیستم لیکرت بود. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ و آزمون های آماری یومن ویتنی و کلموگروف اسمیرنوف با فرض معنا داری $p < 0/05$ استفاده شد.

یافته ها: بر اساس یافته ها، ۹۷٪ افراد زن و ۶۴٪ مجرد بودند. بیشترین فراوانی به افراد غیر بومی و ساکن خوابگاه تعلق داشت. همچنین ۶۰٪ افراد بالای ۲۵ سال سن داشتند. میانگین و انحراف معیار نمره سلامت معنوی در دانشجویان پرستاری (۰/۵۸۱± ۵/۶۱) دانشجویان مامایی (۰/۰۵۲± ۵/۰۹) بود. بین میانگین نمره سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی تفاوت معناداری مشاهده شد.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های پژوهش، پرداختن به سلامت معنوی دانشجویان، از اهمیت به سزایی برخوردار است. همچنین توجه مسئولین برنامه ریزی آموزشی در خصوص گنجاندن موضوع معنویت در محتوای تئوری و عملی دروس رشته های علوم پزشکی، آموزش و ترویج الگوهای مذهبی در دانشگاه ها جهت ارتقاء سطح معنویت دانشجویان، امری ضروری می باشد.

کلیدواژه ها: دانشجویان پرستاری، دانشجویان مامایی، سلامت معنوی، دیدگاه اسلام



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دانشجویان ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

ارتباط الگوی غذایی غالب با عملکرد حرفه ای پرستاران شاغل در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در خمینی شهر در سال ۱۳۹۷

فروغ فنایی^۱، فروزنده دشتی^۲، حسین حاجیان^۳

۱- کارشناس ارشد پرستاری، گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناس ارشد مامایی، مربی، عضو هیات علمی، گروه مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- دکترای تغذیه، عضو هیات علمی، گروه تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، ایران

چکیده

مقدمه: عملکرد حرفه ای اساس پرستاری است و توان و تمایل پرستار در این عملکرد موثر است، با حفظ سلامتی، پرستار قادر به عملکرد مناسب می باشد و رژیم غذایی ناسالم می تواند منجر به ضعف جسم و کاهش توانایی و تغییر در عملکرد پرستاران گردد، با توجه به اهمیت نوع رژیم غذایی پرستاران در سلامتی جسم و عملکرد حرفه ای، این مطالعه به بررسی ارتباط بین الگوی غذایی غالب و عملکرد حرفه ای پرستاران در بیمارستان های شهر خمینی شهر در سال ۱۳۹۷ پرداخت.

روش پژوهش: این مطالعه، توصیفی از نوع همبستگی بود. ۲۱۰ نمونه ی به روش در دسترس انتخاب شدند. جهت جمع آوری داده ها از سه پرسشنامه استفاده گردید که شامل اطلاعات جمعیت شناسی، الگوی غذایی و عملکرد حرفه ای پرستاران بود. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از spss نسخه ۱۸ استفاده شد. جهت آنالیز داده ها، از آزمون کای اسکور، همبستگی اسپیرمن، تحلیل عاملی، آزمون کراسکال والیس، آزمون من ویتنی استفاده شد.

یافته ها: در این مطالعه میانگین سنی پرستاران $34/08 \pm 7/16$ بود، ۱۶۴ نفر زن و ۴۶ نفر مرد بودند. از میان ۲۱۰ پرستار تحت پژوهش، ۱۰۹ نفر (۵۱/۹ درصد) دارای عملکرد خوب، ۸۹ نفر (۴۲/۴ درصد) از پرستاران دارای عملکرد حرفه ای متوسط و ۱۲ نفر (۵/۷ درصد) دارای عملکرد حرفه ای ضعیفی بودند. سه الگوی غذایی غالب استخراج شد. الگوی غذایی اول متمایل به الگوی غذایی سالم، الگوی غذایی دوم متمایل به الگوی غذایی غربی و الگوی غذایی سوم متمایل به الگوی غذایی سنتی بود. طبق آنالیز انجام شده، ارتباط معناداری بین عملکرد حرفه ای پرستاران با الگوهای غذایی وجود نداشت ($p > 0/05$). رابطه ی معکوس و معناداری بین سن و الگوی غذایی مشاهده شد ($p = 0/015$). بطوری که با افزایش سن میزان مصرف الگوی غذایی سنتی بطور معناداری کاهش یافته بود.

نتیجه گیری: با توجه به میانگین سنی پرستاران در این مطالعه، نمونه ها جوان، سالم و عملکرد حرفه ای خوب داشتند، ممکن است تاثیر الگوی غذایی بر سلامتی فرد و عملکرد حرفه ای در سنین میان سالی به بعد خود را نشان بدهد و کاهش مصرف غذاهای سنتی در پرستاران با افزایش سن نشان دهنده ی وابستگی سن با الگوی غذایی می باشد و جهت حفظ عملکرد حرفه ای مناسب پرستاران، توجه و اصلاح الگوی غذایی تهیه شده در مراکز درمانی، یک روش اجرایی عملی جهت سلامتی پرستاران می باشد.

کلیدواژه ها: عملکرد حرفه ای، پرستار، الگوی غذایی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی ارتباط سن، شغل و مصرف دخانیات توسط والدین در بروز ناهنجاری لوله عصبی جنین

مریم رادپهر^۱، سوسن صباغ^۲، حامد سنجری^۳، میثم سنجری^۴

- ۱- استادیار، گروه پرستاری، واحد دزفول، دانشگاه آزاد اسلامی، دزفول، ایران
- ۲- استادیار، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی دزفول، دزفول، ایران
- ۳- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۴- دانشجوی پزشکی، دانشکده پزشکی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: نقایص لوله عصبی Neural Tube Defects (NTD) شایع ترین ناهنجاری مادرزادی سیستم اعصاب مرکزی است که می تواند موجب آسیب جدی به خانواده های مبتلایان شود. علت اصلی این ناهنجاری هنوز ناشناخته است. هدف از این مطالعه شناخت و بررسی ارتباط برخی از عوامل مرتبط با والدین از جمله سن، شغل و مصرف دخانیات در بروز این ناهنجاری بود.

روش پژوهش: این مطالعه یک پژوهش تحلیلی از نوع مورد- شاهدی و گذشته نگر بود. اطلاعات از طرح دوگروهی در طی یک مرحله جمع آوری شد. شرکت کنندگان شامل ۱۰۲ کودک بودند که در دو گروه کودکان مبتلا به NTD و کودکان سالم به عنوان گروه شاهد به همراه والدین آنان قرار گرفتند. هر گروه شامل ۵۱ کودک بود. گروه مورد به طریق نمونه گیری در دسترس و گروه شاهد به صورت تصادفی ساده انتخاب شدند. تجزیه و تحلیل یافته‌های بر اساس نرم افزار SPSS نسخه ۱۸ و در دو سطح آمار توصیفی و استنباطی شامل آزمون تی مستقل و کای دو انجام شد.

یافته‌ها: در این پژوهش ۶۹٪ کودکان بیمار دختر و ناهنجاری آناسفال شایع ترین نوع اختلال بود. اکثریت والدین در سنین زیر ۳۵ سال بودند. مادران اکثرا خانه دار و پدران دامدار، کشاورز و کارگر و ساکن روستا بودند. ۵۴٫۹٪ پدران دخانیات مصرف می کردند در صورتی که این میزان در مادران ۱۷٫۷٪ بود. یافته‌ها نشان داد ارتباط معنی دار بین بروز ناهنجاری نقص لوله عصبی با شغل والدین (کشاورزی، دامداری و کارگری) ($p=0.034$) و مصرف دخانیات توسط والدین وجود دارد ($p=0.006$). اما این ارتباط با سن والدین معنی دار نشد.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع نسبت بالای نقایص عصبی مادرزادی در منطقه و آسیب های روانی- اجتماعی و اقتصادی به خانواده های کودکان مبتلا، لازم است تا نسبت به پیشگیری از بروز این ناهنجاریها با اجرای برنامه های ارتقاء سلامت خانواده و جامعه بخصوص در زوجین جوان همراه با عوامل خطرزای شناخته شده همچنین حمایت های شغلی و قانونی درخصوص مشاغل سخت اقدام کرد.

کلیدواژه ها: ناهنجاری لوله عصبی، مصرف دخانیات، مشاغل سخت.

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

زایمان طبیعی بعد از سزارین: مروری بر شیوع، عوارض و هزینه های آن در مقایسه با زایمان سزارین تکراری

مأنده مجیری^۱، پردیس قاسمی^۲، پریسا ریاحی^۲، نیلوفر کریمی^۲، الهام قاسمی^۲، سمانه احمدی^۲

۱- کارشناس ارشد مامایی گرایش آموزش مامایی، دانشگاه علوم پزشکی، اصفهان، ایران
۲- کارشناس مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از شایع ترین علل زایمان سزارین، سزارین تکراری است. میزان سزارین علی رغم بیانیه سازمان جهانی بهداشت مبنی بر کاهش سزارین تا میزان ۱۰-۱۵ درصد، همچنان رو به افزایش است. یکی از موثرترین راه ها برای کاهش شیوع سزارین انجام زایمان طبیعی بعد از سزارین و کاهش سزارین تکراری می باشد، لذا پژوهش حاضر با مروری بر متون گذشته به منظور بررسی شیوع، عوارض و هزینه های زایمان طبیعی بعد از سزارین در مقایسه با سزارین تکراری انجام شد.

روش پژوهش: مطالعه مروری با جمع آوری و بررسی اطلاعات مقالات از طریق بانک های اطلاعاتی Google Scholar, PubMed, Science Direct, SID, Iranmedex, Magiran, Web Of Science, Scopus در بازه زمانی ده ساله از ساله های ۲۰۰۹ تا ۲۰۱۹ انجام شد. در نهایت ۴۰ مقاله وارد پژوهش شدند.

یافته ها: افزایش روز افزون زایمان طبیعی بعد از سزارین از میزان رو به افزایش زایمان سزارین کاسته است و عوارض زایمان سزارین از جمله مرگ و میر مادران و نوزادان، ترومای نوزادی، کوریوآمنیوتیت آنته پارتوم و سپسیس نوزادی بسیار کاهش یافته است. همچنین در مطالعات پیشین نمره آپگار نوزادان و میزان بستری نوزادان در NICU در زایمان طبیعی بعد از سزارین نسبت به سزارین تکراری کاهش یافته است.

نتیجه گیری: زایمان طبیعی بعد از سزارین با کاهش عوارض مربوط به سزارین تکراری می تواند باعث کاهش زایمان سزارین و عوارض آن شده و لازم است در این زمینه کلاس ها و کارگاه های آموزشی برای مادران، ماماها و متخصصین زنان و زایمان به منظور تشویق هر چه بیشتر انجام زایمان طبیعی و کاهش سزارین برگزار شود.

کلیدواژه ها: زایمان طبیعی بعد از سزارین، سزارین تکراری، زایمان طبیعی، زایمان سزارین

پلمش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی اثربخشی مداخله مبتنی بر جامعه بر الگوی مصرف روغن

زویا خواجه دهی^۱، پرچهره اعظمی^۲، اعظم شهربافی^۳، بتول کیانی^۴

- ۱- دکتری آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.
- ۲- فوق لیسانس آموزش بهداشت، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- لیسانس بهداشت عمومی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۴- لیسانس مامایی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از دلایل عمده بیماریهای قلبی - عروقی تغییر در الگوی مصرف غذا بخصوص مصرف روغنهای جامد می باشد. مصرف روغنهای جامد به دلیل وجود اسیدهای چرب اشباع و اسیدهای چرب ترانس برای سلامتی بشر مخاطره آمیز است. امروزه استفاده از مداخلات مبتنی بر جامعه به عنوان روشی موثر برای مشکلات سلامت مطرح می گردد. این مطالعه با هدف تعیین اثربخشی مداخله مبتنی بر جامعه بر الگوی مصرف روغن انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع مداخلات مبتنی بر جامعه بود. جامعه مورد مطالعه در این پژوهش شامل ۴۶۸ نفر مصرف کننده روغن های ناسالم در منطقه رامشه اصفهان بود. در ابتدا با تشکیل جلسه با نمایندگان شورا، بسیج، رابطین و سفیران سلامت برنامه مداخله ای مشارکتی تدوین شد. با کمک شرکا فراخوان شرکت مصرف کننده های روغن های ناسالم در جلسات آموزشی داده شد و ۲۳ جلسه آموزشی در محل های متنوع مساجد، بسیج، مرکز بهداشت در رابطه با تغذیه سالم، اهمیت مصرف روغن های سالم و عوارض مصرف روغن های ناسالم برگزار شد جشنواره غذای سالم با مشارکت گروه هدف برگزار شد و تشکیل جلسه توجیهی با فروشندگان روغن ها در رابطه با اهمیت عرضه روغنهای سالم و تغییر روغن های عرضه شده و بازدید از فروشگاهها نیز جز برنامه بود. برنامه به مدت شش ماه اجرا شد.

یافته ها: براساس نتایج استخراج شده از سامانه یکپارچه سلامت (سیب)، الگوی مصرف ۶۰٫۲ درصد (۲۸۲ نفر) افراد شرکت کننده در مداخله، به روغن های سالم تغییر یافت.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه، کارایی مداخله مبتنی بر جامعه را در اصلاح الگوی روغن های مصرفی را نشان می دهد. لذا طراحی و اجرای مداخلات مبتنی بر جامعه منجر به بهبود وضعیت مصرف روغن ها خواهد شد.

کلیدواژه ها: بسیج جامعه، الگوی مصرف روغن، مداخله



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن ملین پرستاری ایران



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی میزان مصرف خودسرانه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در دانشجویان دانشگاه‌های شهر خلخال در سال ۱۳۹۶

سیما قزلباش^۱، مریم خسروی^۲

۱- مربی هیئت علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- مربی هیئت علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد کرج، کرج، ایران



چکیده

مقدمه: داروهای ضدالتهاب غیر استروئیدی یک گروه خوددرمانی گسترده بین اقشار مختلف جوامع از جمله دانشجویان می باشد. هدف از مطالعه حاضر تعیین میزان مصرف خودسرانه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در دانشجویان دانشگاه‌های شهر خلخال در سال ۱۳۹۶ بود.

روش پژوهش: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی بود که با استفاده از روش نمونه گیری مرحله ای تصادفی شده بر روی ۴۰۰ دانشجوی مشغول به تحصیل در دانشگاه‌های علوم پزشکی، آزاد و پیام نور شهر خلخال صورت گرفت. داده ها توسط فرم اطلاعات فردی و پرسشنامه مصرف خودسرانه دارو جمع آوری شد و با استفاده از روش های آمار توصیفی و استنباطی (کای اسکوتر) و در سطح معنی داری ($P < 0/005$) با استفاده از نرم افزار آماری spss نسخه ۱۸ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: میزان مصرف خودسرانه NSAID ها در بین دانشجویان مورد مطالعه ۷۳,۶% بود. بیشترین داروهای مورد استفاده ژلوفن (۴۴,۷%) و ایبوپروفن (۴۴%) بودند. دیس منوره (۴۶,۷%) و سردرد (۴۲,۸) بیشترین علل مصرف خودسرانه را به خود اختصاص می دادند. بیش از نیمی از دانشجویان مورد مطالعه بدون الگوی مشخصی این داروها را استفاده می کردند و طبق نتایج بدست آمده ۳۸,۶% آنان خود درمانی را با نظر خودشان انجام می دادند. ۴۷,۲% دانشجویان مورد مطالعه با داروهای گیاهی و فواید آنها آشنا بودند و ۹۳,۵% از افراد با استفاده از داروهای گیاهی به جای داروهای شیمیایی موافق بودند.

نتیجه گیری: یافته های این مطالعه میزان مصرف خودسرانه داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی در دانشجویان مورد مطالعه را بالا نشان داد. با توجه به عوارض ناشی از این پدیده، پیشنهاد می شود آموزش دانشجویان با اهداف اصلاح رفتارهای مرتبط با مصرف دارو و تخفیف عوارض ناشی از مصارف خودسرانه و بی رویه آن بیش از پیش مورد توجه مسئولین قرار گیرد.

کلیدواژه ها: داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی ، مصرف خودسرانه، دانشجو

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

موانع آموزش به بیمار از دیدگاه مدیران پرستاری، پرستاران و بیماران در ایران (یک مطالعه مروری)

حبیب واحد سفیدان

فوق لیسانس پرستاری سلامت جامعه بیمارستان امام رضا تبریز، تبریز، ایران

چکیده

مقدمه: آموزش به بیمار یکی از ابعاد مهم مراقبت های پرستاری و از نقشهای کلیدی پرستار به شمار می رود. به همین دلیل شناخت موانع آن می تواند تاثیر زیادی بر فرایند توانمند سازی و ارتقا کیفیت آموزش به بیمار داشته باشد. این مرور با هدف بررسی موانع آموزش به بیمار از دیدگاه پرستاران، مدیران پرستاری و بیماران در ایران انجام شده است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری مقالات تحقیقی در زمینه موانع آموزش به بیمار مورد بررسی قرار گرفت که از دیدگاه مدیران پرستاری، پرستاران و بیماران فقط به زبان فارسی و در بانک های اطلاعاتی SID, MAGIRAN, IRANDOC, GOOGLESCHOLAR نمایه شد بودند معیار اصلی ورود به مطالعه انجام پژوهش در ایران بود که تعداد ۲۱ مقاله مورد بررسی قرار گرفت. از این تعداد ۵ مورد به صورت تکراری در سایت های مختلف ارائه شده بودند، ۲ مورد به دلیل شرکت پزشکان و عوامل غیر مرتبط در طرح و دو مورد نیز مقالات مروری بودند که از چرخه مطالعه حذف شدند که از این مقالات ۱۲ مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها: طیف گسترده ای از موانع آموزش به بیمار در مطالعات ارائه شده است که پس از دسته بندی موضوعی پنج حیطه اصلی شناسایی و تقسیم بندی شد. ۱- موانع مرتبط با پرستاران مانند کم بود وقت بدلیل تراکم کار پرستاران. ۲- موانع مرتبط با بیماران (وضعیت نامساعد جسمی و روحی بیماران). ۳- موانع مدیریتی مانند عدم حمایت از سوی مدیران جهت رفع نیازهای آموزشی. ۴- موانع سازمانی مانند عدم تناسب تعداد بیماران و پرستاران. ۵- موانع محیطی شامل عدم همکاری سایر اعضا تیم درمانی در اجرای برنامه آموزشی.

نتیجه گیری: اکثر موانع آموزش از دید پرستاران و بیماران مربوط به عوامل مرتبط با پرسنل پرستاری و عوامل آموزشی است. جهت بهبود وضعیت آموزشی ضروری است مدیران با انجام تدابیری چون تامین نیروی پرستاری، اختصاص بوجه کافی و نظارت، پرستاران را در انجام این امر مهم ترغیب نمایند.

کلید واژه ها: آموزش، مدیران، پرستاری، بیماران



سازمان نظام پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه‌ی خودکارآمدی شیردهی در مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان با مادران دارای نوزاد سالم در هفته‌ی اول، ماه اول و ماه سوم پس از زایمان در بیمارستان عیسی بن مریم (ع) در سال ۱۳۹۷

اکرم فرهادیه^۱، مهرانوش روح‌اللهی^۲، فاطمه افضل^۳، بهناز توکان^۳

۱- کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو انجمن علمی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- عضو هیئت علمی گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بهترین غذا برای همه شیرخواران شیر مادر است. خودکارآمدی شیردهی شامل باور و اطمینان فرد به توانایی خود در انجام رفتارهای بهداشتی از جمله شیردهی انحصاری و موفق می‌باشد و عامل قابل اصلاح و بالقوه‌ای است که می‌تواند در ارتقای تغذیه با شیر مادر نقش بسیار مؤثری داشته باشد ضمن آن که ابزار معتبر و قابل اعتمادی برای شناسایی مادران در معرض خطر است. مطالعه حاضر با هدف مقایسه‌ی خودکارآمدی شیردهی در مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان با مادران دارای نوزاد سالم در هفته‌ی اول، ماه اول و ماه سوم پس از زایمان انجام شد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر توصیفی است و در بیمارستان عیسی بن مریم (ع) شهر اصفهان انجام شد. تعداد نمونه در هر گروه از مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان و مادران دارای نوزاد سالم ۴۹ نفر با توجه به معیارهای ورود به مطالعه در نظر گرفته شد. نمونه‌گیری به روش در دسترس بود. ابزار گردآوری اطلاعات با استفاده از پرسشنامه دو بخشی اطلاعات بود. پرسشنامه بخش اول، شامل اطلاعات دموگرافیک و بخش دوم، شامل مقیاس کوتاه خودکارآمدی شیردهی «دنيس» بود. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون تی مستقل، کواریانس و واریانس با تکرار مشاهدات استفاده شد و داده‌ها با استفاده از نرم افزار spss ویرایش ۱۸ مورد پردازش قرار گرفت.

یافته‌ها: دو گروه مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان و مادران دارای نوزاد سالم از نظر ویژگی‌های جمعیت شناختی، همگن بودند. در هر دو گروه از مادران، میانگین نمره خودکارآمدی شیردهی بالای ۵۲/۲۲ بود که نشان می‌داد مادران در وضعیت مطلوبی قرار داشتند. در گروه دارای نوزاد بستری، اکثر نوزادان به علت زردی بستری شده بودند. میانگین نمره خودکارآمدی شیردهی و وضعیت خودکارآمدی شیردهی مادران در هیچ یک از سه زمان بین دو گروه و در هیچ یک از دو گروه بین زمان‌های مختلف تفاوت معنادار نداشت ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: در این پژوهش، اگرچه خودکارآمدی شیردهی در دو گروه از مادران در زمان‌های مختلف پس از زایمان تفاوت معناداری نداشت ولی میزان خودکارآمدی شیردهی مادران دارای نوزاد بستری در بخش نوزادان، پایین‌تر از مادران دارای نوزاد سالم بود، که شاید ناشی از شرایط روحی و روانی و محیطی مادران به دنبال بستری شدن نوزاد باشد. وضعیت خودکارآمدی شیردهی خوب در گروه مادران دارای نوزاد سالم، در طول سه ماه پس از زایمان نیز کاهش یافته بود که نیاز به تداوم آموزش و حمایت از مادران در زمینه ترویج تغذیه با شیر مادر را مطرح می‌سازد.

کلید واژه‌ها: خودکارآمدی، شیرمادر، نوزاد، بستری شدن

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تاثیر ویتامین B₁ بر میزان رضایت از آیودی به عنوان یک روش پیشگیری

اعظم جعفری^۱، رویا ترکاشوند^۲، زیبا لطیفیان^۳

۱- گروه مامایی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

۲- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران

۳- گروه مامایی، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

چکیده

مقدمه: عوارض آیودی از علل عمده عدم تداوم استفاده از آیودی میباشد. که بر اساس آمار کشورهای غربی در ۲۷% موارد آیودی قبل از موعد خارج میگردد. هدف این کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده تعیین تاثیر ویتامین B₁ بر میزان رضایت از آیودی به عنوان یک روش پیشگیری است.

روش پژوهش: این کارآزمایی بالینی دوسوکور روی ۱۲۶ زن ۱۸-۳۵ ساله گراوید ۱-۴ مراجعه کننده به ۴ درمانگاه در بروجرد سال ۹۰-۹۲ صورت گرفت در سیکل اول پس از آیودی گذاری اگر عوارض قاعدگی در زنان افزایش یافته بود، به عنوان نمونه انتخاب میگردد. سپس این زنان به طور تصادفی در دو گروه قرار گرفتند قرص ویتامین B₁ صد میلی گرمی به گروه مداخله و دارونما به گروه کنترل به مدت ۳ ماه در طی سیکل دوم، سوم و چهارم پس از آیودی گذاری داده شد. نمونه ها ۵ ماه از نظر عوارض و میزان رضایت از آیودی گذاری و تمایل به خروج آیودی بررسی شدند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون آماری من ویتنی، تی مستقل، تی زوجی، آزمون اندازه های مکرر و کای دو استفاده شد. (IRCT: 2012073010451N1).

یافته‌ها: ۱۱۰ نفر مطالعه را به پایان رساندند. در گروه مداخله مقایسه عوارض قاعدگی بعد از مداخله نسبت به قبل از مداخله اختلاف معنی داری را بعد از ۵ ماه نشان داد ($P < 0.001$). و تمایل افراد به ادامه مصرف IUD و رضایت از آیودی به عنوان یک روش پیشگیری در گروه مداخله نسبت به گروه کنترل اختلاف معنی داری داشت ($P < 0.001$).

نتیجه گیری: ویتامین B₁ یک روش مطمئن، بی خطر، سودمند و فاقد عارضه جانبی است که میتواند میزان تمایل و استفاده از آیودی را به عنوان یک روش پیشگیری افزایش دهد.

کلید واژه ها: ویتامین B₁، خونریزی غیر طبیعی رحمی، درد، آیودی، رضایت



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپوختی ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه‌ی مهارت‌های اجتماعی در کودکان ۵ ساله حاصل از روش‌های کمک باروری با باروری طبیعی در مقطع پیش دبستانی در اصفهان سال ۱۳۹۶

فرازنده حسن پور امنیه^۱، فروزنده دشتی^۲

۱- دانشجوی رشته کارشناس ارشد پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مربی، کارشناس ارشد مامایی، عضو هیئت علمی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: مراکز متعدد درمان نازایی در ایران در حال فعالیت هستند و دسته‌ای از کودکان در کشور ما حاصل چنین روش‌های درمانی هستند. نگرانی‌های مهارت اجتماعی فرزندان حاصل از این روش‌ها نیز شکل می‌گیرد و یکی از وظایف پرستار کودکان کمک به رفع مشکلات مرتبط با که این مهم زمینه پژوهشی در باره مقایسه‌ی مهارت اجتماعی کودکان حاصل از باروری طبیعی و روش‌های کمک باروری در مقطع پیش دبستانی در شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ را فراهم نمود.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع توصیفی مقایسه‌ای بود، کودکان ۵ ساله‌ی در مقطع پیش دبستانی که ۲۱ کودک حاصل روش‌های کمک باروری (پسر و دختر) و ۲۱ کودک (پسر و دختر) حاصل از بارداری طبیعی می‌باشد. مهارت اجتماعی از طریق پرسش‌نامه گرشام و الیوت فرم مربی انجام گرفت.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد مهارت اجتماعی کودکان متولد شده با استفاده از روش‌های کمک باروری تفاوت آماری معنی‌داری با کودکان حاصل از بارداری طبیعی نداشت. مشکلات رفتاری کودکان گروه کمک باروری در بعد رفتارهای درون‌زا در هر دو جنس بطور معناداری بیشتر از گروه باروری طبیعی بود.

نتیجه‌گیری: نوع روش باروری و کسب مهارت اجتماعی کودکان بی‌ارتباط با روش باروری می‌باشد و پرستار کودکان با اطلاع‌رسانی نتایج این پژوهش می‌تواند مانع نگرانی در زوج‌های نابارور در باره مهارت اجتماعی کودک حاصل از روش‌های کمک باروری شود، رفتارهای درون‌زا در کودکان زوج‌های نابارور افزایش نشان داد که با غربالگری می‌توان مشکلات را شناسایی و برنامه‌ریزی کرد.

کلیدواژه‌ها: مهارت‌های اجتماعی، روش کمک باروری، کودک پیش دبستانی



همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

کیف تولد ماما، ابزار خدمات سلامتی همراه، وسیله توانمند سازی حرفه ای در مامایی
جامعه نگر

فروزنده دشتی^۱، مینا رفیعی^۲

۱- کارشناس ارشد مامایی، مربی، عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناس مامایی

چکیده

مقدمه: زایمان و مراقبت در منزل از مراقبت های بهداشتی جامعه نگر و جهت ارتقاء سلامتی مادر در تمام سطوح پیشگیری می تواند انجام شود. ماما یک فرد حرفه ای است که از اول تا سرانجام بارداری تشخیص، آموزش، هدایت و ارجاع به موقع را بر عهده دارد و خارج از مرکز درمانی علاوه بر دانش و مهارت به ابزار خاصی نیاز دارد.

روش پژوهش: این مقاله به معرفی بسته ارائه خدمات موثر مامایی تحت عنوان «کیف تولد ماما» می پردازد که مشابه داخلی ندارد و در مرحله ثبت اختراع نیز می باشد.

یافته ها: این یک بسته با ابزار لازم خدمات مامایی در منزل، سفر، حوادث غیر مترقبه و هر جا که ماما بر بالین زن باردار می رود، کارایی موثر دارد. محتویات شامل: ۱- وسایل قابل استریل مانند قیچی، پوار و ۲- وسایل مصرفی مانند سرم، بتادین، کلامپ بند ناف، کپسول اکسیژن و ۳- وسایل ضروری مانند دستگاه فشارخون، سونی کید دستی و ۴- راهنمای معرفی و تعداد وسایل، تاریخ مصرف و خدمات پشتیبانی. ۵- دستورالعمل اداره مادر به صورت الگوریتم می باشد.

نتیجه گیری: این یک بسته با ابزار لازم خدمات مامایی در منزل، سفر، حوادث غیر مترقبه و هر جا که ماما بر بالین زن باردار می رود، کارایی موثر دارد. محتویات شامل: ۱- وسایل قابل استریل مانند قیچی، پوار و ۲- وسایل مصرفی مانند سرم، بتادین، کلامپ بند ناف، کپسول اکسیژن و ۳- وسایل ضروری مانند دستگاه فشارخون، سونی کید دستی و ۴- راهنمای معرفی و تعداد وسایل، تاریخ مصرف و خدمات پشتیبانی. ۵- دستورالعمل اداره مادر به صورت الگوریتم می باشد.

کلید واژه ها: کیفیت تولد، ماما، توانمند سازی حرفه ای.

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تاثیر تشکیل گروه های مجازی در تغذیه با شیر مادر

زویا خواجه دهی^۱، عشرت فاضل پور^۲، پریچهر اعظمی^۳، اعظم شهربافی^۴، بتول کیانی^۵

- ۱- دکتری آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۲- لیسانس مامایی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۳- فوق لیسانس آموزش بهداشت، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۴- لیسانس بهداشت عمومی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- ۵- لیسانس مامایی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: شیر مادر بهترین و کاملترین غذای شیرخوار است و او را از بسیاری از بیماریها مصون می دارد اما برخی از مادران به دلیل نداشتن تجربه، مهارت و نداشتن فرصت مراجعه برای شرکت در کلاسهای حضوری مراکز بهداشت، شیردهی موفق ندارند. تشکیل گروههای مجازی به عنوان یک راهبرد مداخله ای، ممکن است بر موفقیت تغذیه با شیرمادر اثر بگذارد. لذا پژوهشی با هدف بررسی تاثیر تشکیل گروههای مجازی در شبکه های اجتماعی، بر تغذیه با شیرمادر انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه، ارزشیابی یک مداخله ای اجرا شده است، جامعه مورد مطالعه در این پژوهش، ۲۵ نفر از مادران شیرده شهر اصفهان بودند که از طریق مراکز بهداشت شناسایی و گروه مجازی مابین آنها تشکیل شد. اعضا در این گروه، با نظارت کارشناس مامایی مرکز بهداشت، تجربیات، اطلاعات و راههای مقابله با مشکلات شیردهی را به اشتراک گذاشتند. فایلهای آموزشی مورد نظر نیز در گروه گذاشته می شد.

یافته ها: میانگین سنی مشارکت کنندگان 28.5 ± 9.5 بود. شغل اکثریت آنها خانه دار (۸۴٫۶٪) و تحصیلات آنها عمدتاً دیپلم (۴۶٫۲٪) بود. پس از شش ماه از تشکیل گروه، ۱۰۰ درصد از شرکت در گروه رضایت داشتند، ۸۷ درصد (۲۲ نفر) آنها کودکان را با شیر خود تغذیه می کردند ۹۴ درصد مادران موفق (۲۱ نفر) معتقدند شرکت در گروه باعث موفقیت آنها در شیردهی شده است، ۱۰۰ درصد اعضا شرکت در گروه را به مادران دیگران توصیه می کنند.

نتیجه گیری: تشکیل گروه های مجازی یک راه حل مداخله ای موثر و به روز برای توانمندسازی مادران جهت رویارویی با مشکلات شیردهی می باشد. اعضا از این طریق فرصت پیدا می کنند مهارتهای مورد لزوم برای کنترل مشکلاتشان را به دست آورند و سلامت خود و فرزندشان ارتقا می یابد.

کلیدواژه ها: توانمند سازی، شیرمادر، شبکه های مجازی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

ضعف بینایی و راهکارهای کلی درمان آن از دیدگاه طب ایرانی

فرزانه غلامعلیان^۱، محمودرضا فقیهی^۲

۱- هیئت علمی، گروه پرستاری و مامایی، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران
۲- دستیار طب سنتی، دانشکده طب سنتی، واحد تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

چکیده

مقدمه: چشم‌ها پنجره‌هایی هستند به دنیای پیرامون ما که حفظ سلامت و بینایی آنها یکی از دغدغه‌های شایع جامعه امروزی است.

روش پژوهش: این مقاله یک بررسی مروری است و بر اساس مطالعه بررسی منابع معتبر طب سنتی ایران در ادوار مختلف مانند طب اکبری، القانون فی الطب، الاغراض الطبییه و المباحث العلائیه، خلاصه الحکمه، مفرح القلوب، شرح الاسباب، نورالعیون و منابع طب نوین و موتورهای جستجوگر مانند گوگل اسکولار، پاپ مد انجام شده است.

یافته‌ها: حکمای طب سنتی قوه باصره را روح باصره دانسته و این‌طور بیان میکنند؛ آن کسی که روح باصره در او قوی باشد از دور و نزدیک ببیند و اگر ضعیف باشد از نزدیک می‌تواند ببیند و از دور نمی‌تواند، اگر روح باصره غلیظ باشد اشخاص را ببیند ولی صورت و هیئات روی نمی‌تواند ببیند و اگر روح باصره لطیف باشد از نزدیک خوب می‌بیند و اگر روح باصره بسیار غلیظ باشد از دور بهتر ببیند و اگر روح باصره اندک و غلیظ باشد دور و نزدیک را دشوار ببیند.

نتیجه‌گیری: طب سنتی ایران با نقش عمده‌ای در پیشگیری از ضعف بینایی در جهان داشته باشد و سهم قابل توجهی از 80% موارد قابل پیشگیری ضعف بینایی رابه خود اختصاص دهد.

کلید واژه‌ها: طب سنتی ایرانی، قوه بصر، ضعف بینایی



سازمان نظام پرستاری



انجمن طب سنتی ایران



انجمن طب سنتی ایران



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر الگوی رفتار برنامه‌ریزی شده بر ارتقای سبک زندگی بیماران همودیالیزی

فاطمه جعفری نعل اشکنانی^۱، مهین غیبی زاده^{۲*}، الهام مراغه‌ای^۳

- ۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.
- ۲- استادیار گروه پرستاری بهداشت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران
- ۳- گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.

چکیده

مقدمه: با توجه به نقش و اهمیت اصلاح سبک زندگی در بهبود کیفیت زندگی بیماران دیالیزی و تعداد اندک مطالعات انجام شده در این خصوص، این مطالعه با هدف تعیین تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر الگوی رفتار برنامه‌ریزی شده بر ارتقای سبک زندگی بیماران همودیالیزی انجام شد.

روش پژوهش: در این کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی شده ۱۱۲ بیمار همودیالیزی مراجعه کننده به بخش های همودیالیز بیمارستان های آموزشی شهر اهواز شرکت داشتند. بیماران به روش تصادفی به دو گروه آزمون و کنترل تقسیم شدند. هر دو گروه پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه های الگوی رفتار برنامه ریزی و سبک زندگی را در بدو ورود تکمیل نمودند و سپس گروه آزمون طی ۸ جلسه ۲۰ دقیقه ای بصورت انفرادی و چهره به چهره آموزش سبک زندگی مبتنی بر الگوی رفتار برنامه ریزی شده را دریافت کردند اما برای گروه کنترل مداخله ی آموزشی صورت نگرفت. داده ها با استفاده از آزمون های کای اسکوئر، تی مستقل، تی زوجی و من-ویتنی تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میانگین و انحراف معیار سنی آنان به ترتیب در گروه مداخله $53/6 \pm 13/9$ و در گروه کنترل $52/1 \pm 16/9$ سال بود که بین دو گروه از لحاظ سن تفاوت معنی داری یافت نشد. بر اساس یافته ها با وجودی که قبل از مداخله دو گروه تفاوت معناداری از نظر سبک زندگی نداشتند اما پس از مداخله آموزشی، نمرات سبک زندگی گروه آزمون افزایش معناداری را در مقایسه با گروه کنترل نشان داد. قصد رفتاری بعد از مداخله در گروه آزمون افزایش داشت ولی معنادار نبود. بین دو گروه آزمون و کنترل افزایش معنی دار بود چون در گروه کنترل بعد از مداخله قصد رفتاری کاهش داشت.

نتیجه گیری: برنامه آموزشی طراحی شده بر مبنای الگوی رفتار برنامه ریزی شده می تواند به عنوان شیوه ای موثر جهت بهبود تمامی ابعاد سبک زندگی در بیماران همودیالیزی به کار گرفته شود. طراحی و اجرای برنامه های آموزشی بر مبنای الگوی رفتاری برنامه ریزی شده در جهت مشارکت بیش تر پرستاران برای ارائه آموزش های با کیفیت تر به بیماران مناسب می باشد.

کلیدواژه ها: الگوی رفتاری برنامه‌ریزی شده، همودیالیز، سبک زندگی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بازتوانی با دو شیوه ویزیت در منزل و تله نرسینگ و تاثیر آن بر کاهش بار مراقبین بیماران CABG

فروزان گوهری^۱، شیرین حسونند^۲، محمد غلامی^۳، حشمت اله حیدری^۴، پرستو بهاروند^۵

- ۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
- ۲- دکترای تخصصی پرستاری، گروه پرستاری داخلی جراحی و مراقبت ویژه، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران.
- ۳- دکترای تخصصی پرستاری، گروه پرستاری داخلی جراحی و مراقبت ویژه، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران.
- ۴- دکترای تخصصی پرستاری، گروه پرستاری سلامت جامعه، سالمندی و روان پرستاری، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
- ۵- دکترای تخصصی پزشکی اجتماعی، گروه پزشکی اجتماعی، آمار و روانشناسی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران

چکیده

مقدمه: با عنایت به پیامدهای برنامه بازتوانی قلبی در زمینه کاهش عوارض بعد از عمل پیوند بای پس عروق کرونر (CABG) و تاثیر احتمالی آن بر کاهش بار مراقبین خانوادگی، مطالعه حاضر با هدف مقایسه اثربخشی بازتوانی از طریق دو شیوه ویزیت در منزل و تله نرسینگ بر کاهش بار مراقبین بیماران CABG انجام شده است.

روش پژوهش: در این کارآزمایی کنترل شده تصادفی سه گروهی قبل و بعد، ۱۱۴ مراقب خانوادگی بیمار تحت پیوند بای پس عروق کرونری مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی شهید آیت اله مدنی خرم آباد به روش دسترس انتخاب و با بلوک بندی تصادفی در سه گروه ویزیت در منزل (۳۷ نفر)، تله نرسینگ (۳۸ نفر) و کنترل (۳۹ نفر) قرار گرفتند. مداخله بازتوانی قلبی به مدت ۴ هفته برای بیماران در گروه های مداخله انجام و مقیاس بار مراقبتی گست و نواک در دو نوبت قبل (حین ترخیص) و بعد از مطالعه (جلسه پایانی بازتوانی) توسط مراقبین تکمیل شد. تحلیل داده ها با SPSS نسخه ۲۲ و آمار توصیفی و تحلیلی شامل آزمون تی زوجی، تحلیل واریانس یک طرفه و تحلیل کوواریانس انجام شد.

یافته‌ها: بین سه گروه از نظر میانگین بار مراقبتی قبل از مطالعه، تفاوت آماری معناداری وجود نداشت ($P=0/796$). اما پس از بازتوانی اختلاف معناداری بین سه گروه مشاهده شد ($p=0/001$)، به طوری که کاهش بار مراقبتی در گروه های ویزیت در منزل و تله نرسینگ در مقایسه با گروه کنترل گزارش شد ($P < 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به اثربخشی بازتوانی قلبی بر کاهش بار مراقبین صرف نظر از نوع آن، پیشنهاد می شود علاوه بر مداخلات حمایتی خانواده محور به اجرای برنامه های بازتوانی قلبی بر حسب امکانات مراکز درمانی و شرایط بیماران توجه ویژه مبذول گردد.

کلید واژه ها: ویزیت در منزل، تله نرسینگ، پیوند بای پس عروق کرونری، مراقبین خانوادگی، بار مراقبتی

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

دیدگاه بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه قلبی از مراقبت پرستاری مطلوب

شیرین حسوندا^۱، فاطمه بهرامی^۲، فاطمه گودرزی^۳، فرزاد ابراهیم زاده^۴، علی هاشم زاده^۵

- ۱- استادیار گروه پرستاری داخلی جراحی و مراقبت ویژه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، خرم آباد، ایران
- ۲- دانش آموخته کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت ویژه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
- ۳- استادیار گروه پرستاری داخلی جراحی و مراقبت ویژه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، خرم آباد، ایران
- ۴- استادیار گروه آمار زیستی و استنباطی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، خرم آباد، ایران
- ۵- دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

چکیده

مقدمه: توجه به دیدگاه بیماران در زمینه کیفیت مراقبت می تواند در امر تصمیم گیری و ارتقای سلامت مؤثر باشد. اما بیماران و پرستاران هریک کیفیت خدمات پرستاری را به گونه ای متفاوت ارزیابی می کنند زیرا دارای معیارهای متفاوتی در این زمینه هستند. پژوهش حاضر با هدف بررسی دیدگاه بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه قلبی از مراقبت پرستاری مطلوب انجام شده است.

روش پژوهش: در این پژوهش مقطعی، ۲۰۰ بیمار بستری در ده بخش مراقبت ویژه قلبی بیمارستانهای دولتی استان لرستان به روش نمونه گیری طبقه ای به مطالعه وارد شدند. مقیاس مراقبت پرستاری مطلوب متشکل از ۳۳ گویه و ۷ بعد در طیف لیکرت ۵ درجه ای توسط بیماران تکمیل گردید. مدیریت و تحلیل داده ها با نرم افزار PSS نسخه ۲۱ و با کمک آماره های توصیفی و آزمون تی مستقل و تحلیل واریانس انجام شد.

یافته ها: میانگین سنی شرکت کنندگان 52.7 ± 15 بود. 52.3% مرد بودند. اکثریت شرکت کنندگان در مرکز استان (۲۳/۱ درصد) و ۶۲/۸ درصد در شهر سکونت داشتند. 87.9% درصد آن ها با همسر یا بستگان شان زندگی می کردند. 51.8% درصد آن ها دارای تحصیلات ابتدایی بودند. کیفیت مراقبت پرستاری کل با نمره میانگین 2.81 ± 0.75 در سطح نسبتاً بالا قرار داشت. حداکثر میانگین نمره کیفیت مراقبت پرستاری به خرده مقیاس «ویژگی های کارکنان» (3.28 ± 0.90) و حداقل میانگین نمره به خرده مقیاس «راهبردهای مقابله ای بیمار» (2.37 ± 1.02) اختصاص داشت.

نتیجه گیری: کیفیت مراقبت های پرستاری از دیدگاه بیماران در سطح نسبتاً بالایی قرار داشت اما با توجه به میانگین نمره خرده مقیاس راهبردهای مقابله ای، می بایست راهبردهای مقابله ای و مشارکت فعال بیمار در زمینه تصمیم گیری مورد توجه ویژه قرار گیرد.

کلیدواژه ها: کیفیت مراقبت، پرستاری، بخش مراقبت ویژه قلبی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

نقش پرستار در برنامه پزشکی خانواده: مروری روایتی

شیلان عزیزی^۱، عباسعلی ابراهیمیان^۲، اسماعیل مشیری^۳

۱- مربی، گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد بندرعباس، بندرعباس، ایران

۲- استادیار، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

۳- استادیار، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

چکیده

مقدمه: پرستاران به عنوان بزرگترین گروه حرفه‌ای سیستم مراقبتی، بهداشتی و درمانی ارائه دهنده مراقبت‌هایی هستند که بر کیفیت خدمات و رضایت بیماران نقش مهمی دارد. در حالی که اکثریت پرستاران در سطح دوم پیشگیری (بیمارستان‌ها) مشغول به فعالیت هستند، حضور آن‌ها در دیگر سطوح پیشگیری به ویژه سطح اول مغفول واقع شده است. برنامه پزشکی خانواده در سطح یک ارجاع و با هدف بهبود نظام سطح بندی خدمات، قادر است به خوبی از ظرفیت‌های پزشکی، پرستار و ماما بهره گیرد. با توجه به مبهم بودن نقش پرستاران در برنامه پزشکی خانواده، این مقاله با هدف بررسی و مروری بر نقش پرستار در برنامه پزشکی خانواده در ایران انجام شد.

روش پژوهش: در این مقاله مروری روایتی، ابتدا مقالات انگلیسی و فارسی با استفاده از جستجو در پایگاه‌های معتبر PubMed, Springer, Science Direct, SID و کلید واژه‌های پرستار، پزشکی خانواده و نقش پرستار در فاصله سال‌های ۲۰۰۹ تا ۲۰۱۹ بدون محدودیت در نوع مطالعه، شناسایی شدند. سپس با بازخوانی مقالات و بررسی بیشتر در چکیده و متن مقالات، ۱۵ مقاله متناسب با موضوع و هدف مطالعه، برای نگارش مقاله حاضر مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها: در برنامه پزشکی خانواده شهری، هر پزشک باید حداقل یک نفر با مدرک تحصیلی کاردانی یا کارشناسی فارغ التحصیل رشته مامایی، پرستاری یا سایر رشته‌های مشابه را به عنوان دستیار جذب نماید. در عملکردهای جدید پزشکی (خدمات مبتنی بر جامعه) نقش پرستاران متخصص گسترش یافته است. اما عدم تعریف سطوح مشخص در پرستاری، موجب مبهم بودن مرز بین سطوح مختلف ارائه خدمات شده است. این موجب شده تا گستره مراقبت‌های پرستاری در عرصه خدمات مشخص نباشد. همچنین عدم تمایز در ارائه خدمات بر اساس رده تحصیلی، وجود رشته‌های موازی با رشته پرستاری، عدم تطابق ارائه خدمات با پرداخت دستمزد به این مسئله دامن می‌زند. با توجه به تغییرات مختلف در وضعیت سلامتی و بهداشتی کشور، تغییرات در بسیاری از زیرمجموعه‌های نظام سلامت اجتناب ناپذیر خواهد بود و پرستاری از بارزترین حرفه‌هایی است که قابلیت پذیرش این تغییرات را دارد. چرا که طی تحصیلات آکادمیک، توان علمی و عملی لازم جهت انجام وظیفه در عرصه‌ها و سطوح پیشگیری از جمله، مدارس، جامعه، درمانگاه‌ها و مراکز بهداشتی را کسب نموده اند.

نتیجه‌گیری: با وجود پیشرفت‌ها و تغییرات بسیار در عرصه نظام سلامت، سیاست گذاری این نظام در رابطه با حرفه پرستاری چندان مناسب نبوده و سطوح مختلف پرستاری و جایگاه هر کدام با توجه به تغییرات عصر حاضر نادیده گرفته شده است. لذا، مسئولین پرستاری می بایست پرستاران و دانشجویان پرستاری را جهت ارتقا و تبیین جایگاه آنان در سیستم ارائه خدمات سلامتی، در راستای ارائه خدمت در عرصه‌های مختلف جامعه - نه فقط بیمارستان- آماده نمایند.

کلید واژه ها : پرستار، پزشکی خانواده، نقش پرستار

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مرور گسترده بر نامه‌ها، استراتیژی‌ها و شاخص‌های اجتماعی شدن سلامت با تمرکز بر مشارکت‌های اجتماعی و همکاری‌های بین‌بخشی

دکتر کمال قلی پور^۱، دکتر مهستی علیزاده^۲، لیلا رضانزاد^۳

- ۱- استادیار، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، مرکز تحقیقات مدیریت خدمات بهداشتی درمانی تبریز، قطب علمی و آموزشی مدیریت سلامت ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران
- ۲- استادیار، پزشکی اجتماعی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران
- ۳- دانشجوی کارشناسی ارشد، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

چکیده

مقدمه: بر اساس اعلامیه‌های همکاری‌های بین‌بخشی و همچنین مشارکت اجتماعی بعنوان مهمترین اصول دستیابی کشورها به سطح قابل قبول سلامت و اجرایی شدن استراتیژی‌های مراقبت‌های اولیه بهداشتی می‌باشد. هدف از این مرور گسترده شناسایی استراتیژی‌ها، شاخص‌ها و پیامدهای اجتماعی شدن سلامت با تمرکز بر مشارکت‌های اجتماعی و همکاری‌های بین‌بخشی می‌باشد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر یک مرور گسترده (Scoping Review) می‌باشد. پایگاه‌های داده‌ای PubMed, Scopus, web of science در فاصله زمانی بین سال‌های ۱۹۷۸ و ۲۰۱۹ جستجو شدند. برنامه‌ها، شاخص‌ها و استراتیژی‌های جلب مشارکت مردم در برنامه‌های سلامت و همکاری‌های بین‌بخشی بعنوان ارکان اجتماعی شدن سلامت استخراج شدند. محتوای مقالات با استفاده از روش تحلیل محتوا تحلیل و در قالب جداول خلاصه سازی گزارش گردید.

یافته‌ها: در نهایت تعداد ۳۲ مقاله و ۳ گزارش وارد مطالعه شدند. مهم‌ترین برنامه‌های جلب مشارکت مردم از ۱۵ مطالعه مورد بررسی شامل کمیسیون و شوراهای سلامت در سطح شهرداری و جامعه، کارکنان بهداشت جامعه و کمیته‌های مشورتی ترکیبی بودند. شاخص‌های مشارکت اجتماعی در برنامه‌های سلامت از ۱۳ مطالعه در حیطه‌های ارزیابی نیازها، رهبری، بسیج منابع، مدیریت و سازماندهی طبقه بندی شدند. همچنین مهم‌ترین استراتیژی‌های جلب مشارکت اجتماعی شناخت درون داده‌ای جامعه، حمایت سیاسی دولت، سیستم سلامت پاسخگو، شنیدن صدای مردم و مشارکت مردم در تصمیم‌گیری شناسایی شدند. همچنین توسعه و سازماندهی روابط بین‌بخشی، افزایش ظرفیت نیروی کار، حمایت، قانونگذاری و بسیج اجتماعی، درگیری همه‌بخش‌ها در ترویج بهداشت و پیش‌گیری از بیماری بعنوان استراتیژی‌های همکاری بین‌بخشی و مواردی مانند میزان همکاری بخش سلامت با سایر بخش‌ها در کاهش نابرابری‌های بهداشتی، تعداد و تنوع بخش‌های درگیر در همکاری‌های بین‌بخشی، میزان هماهنگی اهداف بخش‌ها، مشخص بودن بخش‌های همکاری کننده و استفاده از هماهنگی کننده بهداشت عمومی بعنوان شاخص‌های همکاری بین‌بخشی شناسایی گردیدند.

نتیجه‌گیری: با توجه به مطالعه حاضر شاخص‌ها و استراتیژی‌های متنوعی برای جلب مشارکت مردم در امر سلامت و نیز جذب و ایجاد همکاری‌های بین‌بخشی وجود دارد که در کشورهای مختلف، متناسب با شرایط اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و سیاسی آنها بکار برده شده است. شناسایی این شاخص‌ها و استراتیژی‌ها و الگوبرداری از آنها در این دو حوزه کمک‌شایانی به ترویج مشارکت مردم در سلامت و توسعه همکاری‌های بین‌بخشی خواهد نمود.

کلیدواژه‌ها: اجتماعی شدن سلامت، مشارکت اجتماعی، همکاری‌های بین‌بخشی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تاثیر بحث گروهی مادران بر میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دختران نوجوان درباره بهداشت بلوغ

سحر خسروی

چکیده

مقدمه: نوجوانی یکی از سه دوره مهم زندگی انسان است که تاثیر قطعی بر بقیه ی سال های عمر داشته و ارتباط نزدیکی با سلامتی دارد. این مطالعه با هدف بررسی تاثیر بحث گروهی مادران بر میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دختران نوجوان درباره بهداشت بلوغ در مدارس دولتی متوسطه اول شهر قائمیه سال ۱۳۹۷ انجام شد.

روش پژوهش: این پژوهش از نوع مداخله ای نیمه تجربی با مجموعه طرح های پیش آزمون-پس آزمون با گروه کنترل بود. بطوریکه جامعه آماری شامل کلیه ی دختران نوجوان در مدارس متوسطه شهر قائمیه در سال ۱۳۹۷ بود. شرکت کنندگان در این مطالعه بر اساس فرمول ۸۰ نفر که معیارهای ورود به مطالعه داشتند را تشکیل دادند. در این پژوهش برای اندازه گیری میزان آگاهی و عملکرد آزمودنی ها از پرسشنامه استاندارد علیزاده چرندابی و همکاران (۱۳۹۳) و متغیر نگرش از پرسشنامه نگرش عیوضی و همکاران (۱۳۹۳) استفاده شد.

یافته ها: نتایج آزمون t مستقل نشان داد که پیش از مداخله میانگین نمرات آگاهی، عملکرد و نگرش درباره بهداشت بلوغ بین دو گروه اختلاف معنادار نداشت ($P < 0/05$) این در حالیست که پس از مداخله میانگین نمرات آگاهی، عملکرد و نگرش درباره بهداشت بلوغ در گروه مداخله به طور معناداری بیشتر از گروه کنترل بود ($P > 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به پایین بودن آگاهی های نوجوانان در رابطه با بلوغ و اهمیت آموزش بهداشت در این دوره به مسئولان، مربیان بهداشت و مشاوران مدارس توصیه می شود که جلسات آموزشی مستمر و مداومی را به صورت بحث گروهی برای مادران دختران نوجوان برگزار کنند.

کلید واژه ها : بهداشت بلوغ، آگاهی، نگرش، عملکرد



سازمان نظام پرستاری



جمعیت حامیانی ایران



انجمن علمی
دانشگاههای ایران



کتابخانه تخصصی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



TBM.com

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی علل عدم رعایت نکات ایمنی منجر به ضربه مغزی در رانندگان مصدوم مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان خاتم الانبیا شهر زاهدان در سال ۱۳۹۲

راضیه حدادی راد، دکتر حیدر علی عابدی^۱، غلامحسین عبد یزدان^۲، زهرا السادات قرشی^۳

۱- دکترای پرستاری، هیات علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تصادفات جاده ای و ترافیکی یکی از شایع ترین سوانح و حوادثی است که سالانه جان بسیاری از مردم را در جهان به خطر می اندازد. هدف از این پژوهش بررسی علل عدم رعایت نکات ایمنی منجر به ضربه مغزی در رانندگان مصدوم مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان خاتم الانبیا شهر زاهدان در سال ۱۳۹۲ می باشد.

روش پژوهش: روش مطالعه ی حاضر کمی توصیفی می باشد. که به این منظور ۱۰۰ راننده ی مصدوم به روش نمونه گیری میدانی انتخاب شدند. اطلاعات از طریق پرسشنامه جمع آوری و داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ۱۶ و روش های آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: بیشترین فراوانی با ۴۴ درصد مربوط به رده ی سنی ۳۰ - ۲۱ سال و کمترین فراوانی مربوط به رده های سنی زیر ۲۰ سال و بالای ۵۰ سال با ۵ درصد بوده است. در بررسی بین سابقه ی رانندگی و شغل بیشترین فراوانی مربوط به سابقه ی رانندگی زیر ۵ سال با ۴۴ درصد و کمترین مربوط به ۲۵ سال به بالا با ۳ درصد بوده است. ۵۷/۱٪ از پاسخ دهندگان بعضی اوقات سابقه ی مصرف داروهای مربوط به اعصاب و روان و استعمال مواد مخدر را داشته اند و ۸۶/۱ درصد از پاسخ دهندگان هرگز سابقه ی مصرف دارو و استعمال دخانیات را نداشته اند ۴۵/۶ درصد از پاسخ دهندگان از کمربند ایمنی استفاده می کرده اند و ۳۳/۳۳ درصد استفاده نمی کرده اند. در بررسی ساعت تصادف و علت حادثه واژگونی با فراوانی ۷۵/۶ درصد علت تصادفات در خارج از شهر و برخورد از روبرو و پشت سر با فراوانی ۷۲ درصد علت تصادفات در داخل شهر بوده است.

نتیجه گیری: نحوه ی رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی بر حسب وضعیت تاهل سابقه ی رانندگی نوع گواهینامه مصرف مشروبات الکلی و تعداد تصادف بر حسب نحوه ی رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی در سطح $p \leq 0.05$ معنی دار نبوده است. ولی در خصوص سابقه مصرف داروهای اعصاب و روان بر حسب نحوه رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی معنی دار بوده است. یعنی سابقه ی مصرف داروهای اعصاب و روان بر نحوه ی رعایت مقررات راهنمایی و رانندگی تأثیر گذار است.

کلیدواژه ها: ضربه مغزی، نکات ایمنی، تصادف

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی کاربرد مدل اعتقاد سلامتی در بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمانشاه سال ۱۳۹۰

لادن ابراهیم پوریان، دکتر شایسته صالحی^۱، سبا صادقی^۲

۱- دانشیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: انفارکتوس میوکارد شایعترین بیماری در کشور های صنعتی میباشد. در امریکا حدود یک و نیم میلیون مورد انفارکتوس میوکارد سالانه اتفاق میافتد. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی ۲۵% علت مرگ و میر در ایران ناشی از بیماری های قلبی - عروقی بوده و امروزه بعنوان اولین علت مرگ و میر گزارش شده است. لازمه کاهش ناراحتی های قلبی عروقی، دخالت و ایجاد تغییر در سبک زندگی غیر سالم از طریق آموزش است. این مطالعه با هدف بررسی کاربرد مدل اعتقاد سلامتی در بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه نیمه تجربی ۷۴ بیمار مبتلا به انفارکتوس میوکارد بستری در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی شهر کرمانشاه به روش سرشماری انتخاب و تصادفی در دو گروه آزمون و شاهد قرار گرفتند. اطلاعات از طریق تکمیل پرسشنامه توسط بیماران و چک لیست (شامل سوالات مربوط به عملکرد ورزشی و رژیم غذایی بیماران بود) توسط یکی از اعضای خانواده بیمار در دو گروه آزمون و شاهد قبل از مداخله آموزشی جمع آوری شد. مداخله آموزشی جهت گروه آزمون بصورت انفرادی و چهره به چهره به مدت ۳۰ دقیقه انجام گردید و پس از یک ماه از هر دو گروه مجدداً اطلاعات جمع آوری و از طریق آزمونهای اماراتی تی استودنت، تی زوجی، تی مستقل، کای دو و کای اسکور تحلیل گردید.

یافته ها: میانگین سنی دو گروه تقریباً نزدیک هم بود (گروه آزمون ۵۲/۱۴ و شاهد ۵۲/۵)، در هر دو گروه بیشترین درصد فراوانی مربوط به جنس مذکر بود. نتایج بین مفاهیم و اجزای الگوی اعتقاد سلامتی در گروه آزمون و شاهد قبل از مداخله به جز در مفهوم آگاهی و شدت درک شده اختلاف معناداری مشاهده نشد. در حالیکه در مرحله بعد از مداخله در تمام اجزا الگو بجز عملکرد تغذیه ای با گروه آزمون و شاهد تفاوت معنادار مشاهده شد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بدست آمده این بررسی مشخص شد آموزش در چارچوب مدل اعتقاد سلامتی موجب افزایش میزان آگاهی، شدت درک شده از سکنه قلبی و درک بالاتر بیماران از موانع و بهبود بعد عملکرد فعالیتی بیماران شد.

کلید واژه ها: الگوی اعتقاد سلامتی، انفارکتوس میوکارد، شدت درک شده، موانع درک شده

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان دارای بیماری مزمن تهدید کننده حیات

نرگس طوقیان چهارسوقی

مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: در دنیا کودکان بسیاری با بیماری های مزمن تهدید کننده حیات زندگی می کنند و هر ساله تعداد قابل توجهی از آنان فوت می نمایند. مداخلات پرستاری در مراقبت تسکینی به کودک و خانواده کمک می کند با مراحل انتهایی زندگی یا شرایط تهدید کننده حیات کنار آیند. یادبود گذاری به عنوان یک مداخله در مراقبت تسکینی از کودکان دارای بیمارهای مزمن در حال مرگ که با توجه به دوره سنی کودک، درک متفاوتی از مفهوم مرگ دارند و فوت آنها قابل پیش بینی است نیاز به بررسی بیشتر دارد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری ابتدا با کلید واژه های مراقبت تسکینی، کودکان، بیماری مزمن و یادبود گذاری به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه های اطلاعاتی داخلی و بین المللی مختلف گردآوری گردید. سپس مقالاتی که به زبان فارسی و یا انگلیسی به صورت مستقیم و غیر مستقیم مرتبط با عنوان مقاله بودند استخراج و مقالاتی که دارای متن کامل و بعد از سال ۲۰۱۰ منتشر شده بودند (۱۳ مقاله) مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: پس از مطالعه کامل و هدفمند مقالات، روش یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان در ۶ بعد طبقه بندی و بررسی گردید که عبارتند از: انواع روش های یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان، فواید مداخله یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان، ابعاد بالقوه منفی یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان، یادبود گذاری در مراقبت تسکینی کودکان در ایران و سایر کشورها، تاثیر یادبود گذاری بر سایر افراد (پرستاران، والدین و بیماران بزرگسال)، ابعاد مثبت مداخله یادبود گذاری در مراقبت تسکینی بزرگسالان.

نتیجه گیری: استفاده از روش یادبود گذاری در کودکان با بیماری های مزمن صعب العلاج می تواند به کودک و خانواده کمک نماید تا با شرایط قبل و بعد از مرگ سازگاری مناسب تری پیدا کنند. علاوه بر آن ارائه این نوع مراقبت به صورت تخصصی توسط پرستاران در بخش های بالینی و حتی در منزل کودکان مبتلا، می تواند درد و رنج کودک و خانواده را کاهش دهد.

کلیدواژه ها: مراقبت تسکینی، پرستاری، یادبود گذاری

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی مشکلات مرتبط با سلامت دهان و دندان در استئوپتروزیس و راهکارهای مراقبتی

نرگس طوقیان چهارسوقی

مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: استئوپتروزیس یک دیسپلازی استخوانی است که به علت نقص در فعالیت استئوکلاست ها ایجاد شده و با اختلال در جذب استخوان منجر به افزایش دانسیته استخوان می گردد. این بیماری عوارض و مشکلات بسیار جدی مرتبط با سلامت دهان و دندان برای بیماران به دنبال دارد. علائم بالینی به طور اجمالی عبارتند از: پان سیتوپنی، هیپاتواسپلنومگالی، آدنوپاتی، تهاجم به اعصاب کرانیال شامل کری، کوری، نیستاگموس، اختلال بویایی، فج عصب صورتی، شکستگی های استخوانی، استئومیلیت و درد استخوانی. هدف از این مطالعه بررسی مشکلات مرتبط با سلامت دهان و دندان و ارائه راهکارهای مراقبتی است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری ابتدا با کلید واژه های استئوپتروزیس، سلامت و مراقبت دهان به صورت جدا و ترکیبی، به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه های اطلاعاتی داخلی و بین المللی مختلف جستجو گردید. سپس مقالاتی که به صورت مستقیم و غیر مستقیم مرتبط با عنوان مقاله بودند استخراج و مقالاتی که دارای متن کامل مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: پس از مطالعه کامل مقالات یافته ها در ۲ بعد مشکلات دهان و دندان و مراقبت های مورد نیاز طبقه بندی شد. مشکلات دندانی در بیماری استئوپتروزیس عبارت بودند از: تاخیر در رویش دندان، بد شکلی و فقدان مادرزادی برخی از دندان ها، هایپوپلازی و هایپومینرالیزیشن مینای دندان، تغییر در شکل، اندازه و تعداد دندان ها، اختلال در تکامل و ساختار دندان، پوسیدگی زودرس، آبرسه و عفونت دندان که به سختی معالجه می شود، التهاب لثه، شل بودن دندان ها و نکروز استخوان های فک. از بعد مراقبتی این بیماران نیاز به توجه ویژه در زمینه اختلالات تغذیه ای مرتبط با جویدین غذا، مشکلات مرتبط با شیردهی از سینه از نظر اسپیراسیون دندان لثه، مراقبت در حین ایتنوباسیون، خونریزی از دهان و لثه در اثر ترومبوسیتوپنی، کنترل درد، بررسی کیفیت زندگی، کانتراندیکاسیون و اندیکاسیون جراحی فک و دندان، عفونت، توجه و آموزش ریسک فاکتورهای مرتبط با سلامت دهان در مبتلایان به استئوپتروزیس و مراقبت ها بهداشتی روزانه و آموزش در زمینه مراجعه منظم به دندانپزشک متخصص و رژیم غذایی مناسب با آزمایشات بالینی بیمار از نظر میزان کلسیم و ویتامین د دارند.

نتیجه گیری: این بیماران می بایست توجه بیشتری دریافت کنند و پرستار به عنوان ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی می تواند نقش غربالگری برای مشکلات دهان و دندان این بیماران داشته باشد. از سوی دیگر با ایفای نقش آموزشی خود می تواند نقش موثر در ارتقای کیفیت زندگی این بیماران در بالین منزل داشته باشد.

کلید واژه ها: استئوپتروزیس، بهداشت دهان، مراقبت

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی رضایت‌مندی بیماران از کیفیت خدمات ارائه شده در بخش زایشگاه بیمارستان عیسی بن مریم (ع) اصفهان در سال ۹۷

فهیمة جعفری^۱، مریم قادری^۲، زهرا رحیمی^۳

۱- کارمند رسمی

۲- کارمند رسمی

۳- کارمند رسمی

چکیده

مقدمه: زایمان طبیعی یک روند فیزیولوژیک و طبیعی است و امروزه با پیشرفت علم به وجود مزایای این روش پی بردند. از آنجایی که یکی از عوامل موثر در انتخاب زایمان طبیعی بهبود کیفیت و جلب رضایت بیماران زایشگاه می باشد، پژوهش حاضر با هدف تعیین رضایت‌مندی بیماران از کیفیت خدمات ارائه شده در بخش زایشگاه بیمارستان عیسی بن مریم (ع) اصفهان پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت در سال ۹۷ انجام گرفته است.

روش پژوهش: این پژوهش از نوع توصیفی- مقطعی است که در سال ۹۷ از طریق نمونه گیری تصادفی بر روی ۴۸ نفر از بیماران بستری در زایشگاه بیمارستان عیسی بن مریم (ع) از بیماران در حال ترخیص انجام شده است برای جمع آوری داده ها از چک لیست محقق ساخته، پس از تایید پایایی و روایی آن توسط متخصصین فن (محاسبه روایی محتوایی و ضریب آلفای ۰/۸۲) استفاده شد که داده ها و اطلاعات نیز پس از جمع آوری توسط آزمون های آماری درصد، فراوانی، میانگین در نرم افزار spss16 مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که میانگین سنی شرکت کنندگان در مطالعه 31 ± 14 سال و بیشترین رضایت‌مندی بیماران به ترتیب از ویزیت به موقع ماما پس از زایمان (83%)، نحوه برخورد کارکنان مامایی و رعایت نوبت در هنگام پذیرش (81%)، ارائه آموزش در مورد نحوه شیردهی (81%)، ارائه آموزش در مورد مراقبت از نوزاد و مراقبت های بعد از زایمان (80%)، امکان تماس پوستی مادر با نوزاد پس از زایمان 83% و انجام شیردهی مادر پس از زایمان (86%) و کمترین رضایت‌مندی از امکان ارتباط با همسر در حین مراحل زایمان (59%)، اطلاع رسانی مناسب در زمان پذیرش از قوانین بیمارستان (70%) بود.

نتیجه گیری: میزان رضایت‌مندی بیماران از خدمات ارائه شده در بخش زایشگاه این بیمارستان جهت زایمان طبیعی در سطح نسبتاً مطلوبی قرار دارد. از آنجایی که بهبود مستمر کیفیت و ایمنی خدمات و مراقبت ها و ارتقاء رضایت‌مندی مراجعین از اهداف استراتژیک بیمارستان محسوب می شود پیشنهاد می گردد اقدامات اصلاحی جهت افزایش هرچه بیشتر رضایت‌مندی بیماران انجام شود.

کلیدواژه ها: بهبود کیفیت، بیمارستان، رضایت‌مندی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه ادراک دانشجویان از آمادگی یادگیری بین حرفه‌ای قبل از عرصه و عرصه در دانشکده‌های پرستاری و مامایی دانشگاه‌های آزاداسلامی، استان اصفهان

هاجر ابراهیمی^۱، شایسته صالحی^۲، علیرضا ایرج پور^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشیار گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- استاد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: آموزش بین حرفه‌ای یکی از رویکردهای جدید در آموزش دانشجویان و فراگیران سلامت می‌باشد و می‌تواند سبب افزایش همکاری‌های بین حرفه‌ای و بهتر شدن کیفیت مراقبت از بیمار گردد. هدف از این پژوهش، مقایسه ادراک دانشجویان از آمادگی یادگیری بین حرفه‌ای قبل از عرصه و عرصه در دانشکده‌های پرستاری و مامایی دانشگاه‌های آزاداسلامی، استان اصفهان می‌باشد.

روش پژوهش: این مطالعه توصیفی همبستگی بر روی ۳۱۲ نفر از دانشجویان پرستاری و مامایی ترم‌های ۵، ۶ (قبل از عرصه) و ۸ (عرصه) دانشکده‌های پرستاری و مامایی دانشگاه‌های آزاداسلامی، استان اصفهان با نمونه‌گیری در دسترس انجام شد. در این پژوهش از پرسشنامه استاندارد آمادگی برای یادگیری بین حرفه‌ای (RIPLS) استفاده شد. سپس تجزیه و تحلیل داده‌ها توسط نرم افزار SPSS22 صورت گرفت.

یافته‌ها: از بین ۳۱۲ پرسشنامه‌ای که توزیع گردید ۲۸۴ پرسشنامه تکمیل شدند. ۸۹/۸ درصد مؤنث و ۱۰/۲ درصد مذکر بوده‌اند. یافته‌های این تحقیق نشان داد اختلاف معناداری در میانگین نمرات ادراک از آمادگی یادگیری بین حرفه‌ای بین دانشجویان قبل عرصه و عرصه وجود دارد ($p < 0/001$) و میانگین نمرات دانشجویان عرصه در کل مقیاس و تمام زیر مقیاس‌ها بطور معناداری بیشتر بود.

نتیجه‌گیری: آمادگی دانشجویان برای یادگیری بین حرفه‌ای در سطح مناسبی است. دانشجویان در زمینه‌ی کار تیمی و همکاری نسبت به هویت حرفه‌ای و نقش و مسولیت‌ها از آمادگی بیشتری برخوردار بودند.

کلیدواژه‌ها: ادراک، یادگیری بین حرفه‌ای، آمادگی، دانشجویان پرستاری و مامایی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دانشگاه‌های ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)



پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی پریشانی اخلاقی و برخی از عوامل مرتبط با آن در پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۸

فائزه جهانپور^۱، علیرضا نمائی قاسم نیا^۲، مهستی گنجو^۳، راضیه باقرزاده^۴

- ۱- دانشیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، ایران
- ۳- مربی، گروه پیراپزشکی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، ایران
- ۴- استادیار، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، ایران

چکیده

مقدمه: علی‌رغم اهمیت پریشانی اخلاقی در پرستاران، در بسیاری از مراکز مراقبتی-درمانی به اندازه کافی به این مسئله توجه نمی‌شود. آگاهی از میزان پریشانی اخلاقی در هر مرکز می‌تواند به برنامه‌ریزی در جهت مدیریت این چالش کمک نماید. پژوهش حاضر با هدف بررسی پریشانی اخلاقی و برخی عوامل مرتبط با آن در پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۸ انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه مقطعی از نوع توصیفی-تحلیلی، ۲۳۰ پرستار شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۸ وارد پژوهش شدند. نمونه‌گیری به صورت آسان انجام شد. معیارهای ورود شامل تمایل برای شرکت در پژوهش، داشتن مدرک کارشناسی پرستاری یا بالاتر و کار در بخش‌های بالین؛ و معیار خروج شامل ناقص پر کردن پرسشنامه بود. ابزار جمع‌آوری اطلاعات شامل فرم مشخصات جمعیت شناختی و پرسشنامه استاندارد دیسترس اخلاقی هامریک و همکاران (۲۰۱۲) بود. این ابزار دفعات وقوع و شدت پریشانی اخلاقی را می‌سنجد. تحلیل داده‌ها به وسیله نرم افزار SPSS ویرایش ۱۹ و آزمون‌های تحلیلی تی زوجی و همبستگی پیرسون انجام شد. سطح معنی‌داری در تمام موارد کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: میانگین و انحراف معیار نمره کل پریشانی اخلاقی $(88/57 \pm 60/94)$ و در حد کم بود. بین پرستاران زن و مرد از لحاظ دفعات وقوع $(t=0/110, P=0/913)$ و نمره کل پریشانی اخلاقی در پرستاران زن بیشتر از مردان بود $(t=1/178, P=0/240)$ اختلاف آماری معنی‌دار وجود نداشت؛ اما میانگین شدت درک شده پریشانی اخلاقی و نمره کل پریشانی اخلاقی $(t=3/461, P=0/001)$ و $(t=2/818, P=0/006)$ میانگین نمره وقوع $(t=3/461, P=0/001)$ و نمره کل پریشانی اخلاقی $(t=3/179, P=0/002)$ در کسانی که تصمیم داشتند شغل خود را ترک کنند به طور معنی‌داری بیشتر از پرستارانی بود که این تصمیم را نداشتند. اما میانگین نمره شدت درک شده پریشانی اخلاقی بین دو گروه ذکر شده تفاوت معنی‌دار نداشت $(t=1/283, P=0/201)$. بین سن و سابقه کار با تعداد وقوع، شدت و پریشانی اخلاقی کل ارتباط آماری معنی‌دار دیده نشد $(P>0/05)$.

نتیجه‌گیری: نتایج نشان داد که شدت درک شده پریشانی اخلاقی در زنان بالاتر بوده و وقوع بالاتر پریشانی اخلاقی با تصمیم برای ترک شغل در ارتباط است. برنامه‌ریزی برای بهینه‌سازی محیط کار پرستاری می‌تواند پریشانی اخلاقی و پیامدهای ناخوشایند آن مانند تصمیم به ترک شغل را کاهش دهد.

کلیدواژه‌ها: اخلاق، پریشانی اخلاقی، پرستار

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

ارتباط عدالت سازمانی باخلاقیت کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان چادگان

اعظم علوی^۱، مجمد رضا فدایی^۲

۱- استادیار، گروه پرستاری، واحد شهرکرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهرکرد، ایران

۲- کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی، واحد شهرکرد، دانشگاه آزاد اسلامی، شهرکرد، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه سازمان ها به صورت رقابتی کار می کنند و سازمان های موفق آنهایی هستند که به منابع انسانی و عواملی چون خلاقیت توجه می کنند. افراد خلاق برای رفع موانع و مشکلات راه کارهای جدید و کم هزینه ارائه می دهند و باعث بهبود عملکرد سازمان می شوند و خلاقیت مزیت بزرگی برای سازمان تلقی می شود و با کاهش هزینه و زمان، کمک می کند اهداف سازمان زودتر محقق شوند. بنابراین توجه به خلاقیت کارکنان بسیار مهم است و مدیران باید به این موضوع و عوامل موثر بر آن اهمیت قائل شوند. یکی از خواسته های کارکنان در هر سازمانی درک عدالت سازمانی و ابعاد آن شامل عدالت توزیعی و عدالت رویه ای و عدالت تعاملی است. به نظر می رسد عدالت سازمانی از عواملی است که با خلاقیت کارکنان ارتباط دارد. هدف از این تحقیق بررسی ارتباط عدالت سازمانی با خلاقیت در کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان چادگان می باشد.

روش پژوهش: این یک مطالعه توصیفی تحلیلی است. برای انجام این تحقیق از بین کارکنان شبکه بهداشت و درمان شهرستان چادگان که حدود ۲۰۶ نفر بودند. تعداد ۱۳۵ نمونه انتخاب گردید. با توجه به شرایط متفاوت کارکنان از نظر میزان سواد و موقعیت شغلی ابتدا کارکنان به ۵ گروه شامل پزشک و دندانپزشک، پرستار و ماما، کاردان و کارشناس، بهورز و سایر (راننده و سرایدار) تقسیم شدند. سپس از هر گروه متناسب با فراوانی آن به صورت تصادفی نمونه ها انتخاب شدند. برای جمع آوری اطلاعات از دو پرسشنامه استاندارد عدالت سازمانی نیهوف و مورمن و خلاقیت رندسیپ استفاده شد. پس از جمع آوری داده ها و استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۸، آنالیز آماری صورت گرفت.

یافته ها: یافته های تحقیق نشان داد متغیر عدالت سازمانی با خلاقیت کارکنان ارتباط داشته است) $p=0.001, r=0.273$. از ابعاد عدالت سازمانی توزیعی با $r=0.181$ و عدالت تعاملی $r=0.24$ با متغیر خلاقیت ارتباط داشتند. ولی عدالت رویه ای با خلاقیت کارکنان ارتباط نداشته است.

نتیجه گیری: نتیجه این تحقیق نشان داد بین عدالت سازمانی و خلاقیت کارکنان ارتباط محکم و معنی دار وجود دارد و لازم است مدیران در برنامه های خود به این موضوع توجه نمایند.

کلیدواژه ها: عدالت سازمانی، خلاقیت، کارکنان شبکه بهداشت و درمان

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تأثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی والدین کودکان بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان کودکان حضرت امام حسین (ع) اصفهان در سال ۱۳۹۶

فریبا ایزدی^۱، نرگس صادقی^۲، مینا محمدی^۳

- ۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری گرایش روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۲- دکترای پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۳- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بستری شدن کودک در بخش مراقبت های ویژه کودکان تجربه ای پرتنش برای کودک و خانواده می باشد. یکی از راهکارهای مهم برای کاهش تنش والدین، استفاده والدین از مکانیسمهای تطابقی و سازگاری می باشد که برنامه مراقبت معنوی در این زمینه موثر می باشد؛ لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی این والدین انجام گرفته است.

روش پژوهش: در این پژوهش تعداد ۵۰ مادر دارای کودک بستری در بخش مراقبت های ویژه کودکان بیمارستان کودکان حضرت امام حسین (ع) بر اساس معیارهای ورود به پژوهش به صورت در دسترس و تخصیص تصادفی در دو گروه کنترل و مداخله قرار گرفتند و از پرسشنامه نیازسنجی معنوی 2.1 SPNQ و سیاهه تطابق سلامت والدین کوپین و پرسشنامه دموگرافیک جهت پژوهش و جمع آوری اطلاعات در بدو پذیرش و حین ترخیص یا انتقال استفاده شد. تجزیه و تحلیل آماری داده ها به روش آمار استنباطی و تحلیلی به کمک نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ بر اساس آزمون t مستقل، t زوجی، دقیق فیشر، من-ویتنی و ضریب همبستگی پیرسون صورت گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که میانگین نمره تطابق سلامت مادران و ابعاد آن بعد از مداخله به طور معناداری بیشتر از قبل از مداخله بود و همچنین میانگین نمره تطابق سلامت مادران و ابعاد آن در گروه کنترل بین در بدو بستری و حین ترخیص اختلاف معناداری نداشت.

نتیجه گیری: بر همین اساس پیشنهاد می شود این نوع مراقبت معنوی از بدو پذیرش کودک در تمام بخشهای بیمارستان اجرا گردد.

کلیدواژه ها: مراقبت معنوی، رفتارهای تطابقی، کودکان بستری، بیمارستان کودکان، بخش مراقبت های ویژه



پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی رابطه تعارض کار - خانواده با پرخاشگری کودکان مادران شاغل

فروزان نادری^۱، نرگس صادقی^۲، مریم مقیمیان^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد روانپرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحداصفهان(خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲ - استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاداسلامی، واحداصفهان(خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳ - استادیار، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: مشکل در ایفای نقش مادران، بعضاً یکی از مهم ترین منابع ایجاد مشکلات روانشناختی کودکان است. کودکان باشیوه های مختلفی با این تعارض، خورد می کنند. پژوهش حاضر با هدف تعیین رابطه تعارض کار- خانواده با پرخاشگری کودکان کارکنان مادران شاغل انجام شد.

روش کار: مطالعه حاضر پژوهش توصیفی- همبستگی است که در سال 1397 انجام گردیده است. تعداد 110 نفر از پرسنل پرستاری زن شاغل در بخش های مختلف بیمارستان الزهرا(س) به همراه کودکان سن پیش از دبستان آنها بود. گردآوری داده ها توسط پرسشنامه های جمعیت شناختی، عوامل روانی- اجتماعی کپنهاگ و پرخاشگری کودکان پیش دبستانی انجام گرفت. تحلیل ها در سطح معنی داری پنج درصد و با استفاده از نسخه 20 نرم افزار SPSS انجام شد.

یافته ها: میانگین نمره تعارض کار - خانواده مادران شاغل $77/43 \pm 18/76$ از 100 نمره بود. میانگین نمره پرخاشگری کودکان این افراد، $27/33 \pm 18/82$ از 84 نمره به دست آمد. ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که نمره پرخاشگری کودکان با نمرات تعارض کار- خانواده مادران رابطه معنادار نداشت.

نتیجه گیری: در این مطالعه، تعارض کار- خانواده مادران گروه هدف تاثیر مستقیم بر پرخاشگری کودکان نداشته است، که این موضوع، حاکی از توجه مادران شاغل در حوزه سلامت به نقش مهم مادری در رشد عاطفی - روانی کودکان و کنترل عوامل موثر در ایجاد تعارض کار- خانواده است.

کلیدواژه ها: تعارض کار- خانواده، پرخاشگری، کودک، پرستاری، مادر



سازمان نظام پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی تاثیر مراقبت خانواده محور بر شاخص های فیزیولوژیک در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه بزرگسالان: یک مرور یکپارچه

گلستانه رضایی^۱، فاطمه سلمانی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران
۲- استادیار، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: مراقبت خانواده محور یکی از نیازهای اساسی بیماران در بخش های مراقبت ویژه است. با این حال هنوز شواهد کافی به منظور نشان دادن تاثیر مراقبت خانواده محور در بخش های مراقبت ویژه به دلیل محدودیت ملاقات خانواده در این بخش ها وجود ندارد. این پژوهش باهدف تعیین تاثیر مراقبت خانواده محور بر شاخص های فیزیولوژیک در بیماران بستری در بخش ویژه بزرگسالان انجام گرفته است.

روش پژوهش: این مقاله یک مطالعه مروری یکپارچه از متون مرتبط با بررسی تاثیر مراقبت خانواده محور بر شاخص های فیزیولوژیک در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه بزرگسالان می باشد که در پایگاه های داده های Medline, Cochrane Data Base of Systematic Reviews, Scientific Information Database (SID) and Google Scholar در طی دوره سال های ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۵ منتشر شده، مورد بررسی قرار گرفت. کلید واژه های فارسی مورد استفاده بخش مراقبت ویژه، مراقبت خانواده محور، شاخص فیزیولوژیک و کلید واژه انگلیسی Intensive Care Unit, Family Care Center, Vital Sign, Physiological Item, Physiological Sign بود. در طی جستجو ۲۳ مقاله، ۱ پایان نامه در این زمینه بررسی و انتخاب گردید.

یافته ها: تحلیل داده های حاصل از مطالعات انجام شده در این زمینه نشان داد که مراقبت خانواده محور تاثیرات متفاوتی را بر شاخص های فیزیولوژیک بیماران بستری در بخش های مراقبت ویژه داشته است به طوری که در برخی از مطالعات میانگین فشارخون سیستولیک، فشارخون متوسط شریانی، تعداد تنفس، تعداد ضربان قلب در بیماران گروه مداخله در مقایسه با گروه کنترل به طور معنی داری کاهش داشته است. در حالیکه در برخی از مطالعات دیگر شاخص های نام برده بعد از شروع ملاقات افزایش پیدا کردند و بعد از اتمام ملاقات این شاخص ها مجددا کاهش یافتند که میزان تغییرات علائم فیزیولوژیک قبل و بعد مداخله تفاوت آماری معنی داری را نشان نمی دهد.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج متفاوتی که از مطالعات مختلف در این زمینه استخراج گردید می توان نتیجه گرفت که علیرغم عدم ملاقات در بخش های مراقبت ویژه مراقبت خانواده محور می تواند آثار فیزیولوژیک در بیماران ایجاد نماید و بر روی بیماران با کاهش سطح هوشیاری موثر واقع گردد هر چند که مطالعات نتایج متفاوتی را نشان داد. بنابراین پیشنهاد می گردد در بخش های مراقبت ویژه ساعتی برای ملاقات بیمار با خانواده گنجانده شود تا زمینه را برای هوشیاری سریعتر بیمار و ثبات وضعیت فیزیولوژیک بیمار فراهم نماید.

کلیدواژه ها: مراقبت خانواده محور، شاخص های فیزیولوژیک، بخش های مراقبت ویژه

پلمش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی نقش سلامت روان بر رفتار رانندگان وسایط نقلیه عمومی در ایران: مقاله مروری

مهرداد محمدی^۱، رویا تر کاشوند^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- گروه پرستاری، واحد بروجرد، دانشگاه آزاد اسلامی، بروجرد، ایران

چکیده

مقدمه: مطالعه شاخص های سلامت روان برای ارزیابی وضعیت مشاغل و پیشگیری از اثرات سوء آن، اهمیت ویژه ای دارد. آمارها در ایران حاکی است که حوادث رانندگی پس از بیماری های قلبی، دومین و در گروه سنی زیر ۴۰ سال اولین علت مرگ می باشد. حرفه رانندگی از مشاغل سخت و پرتنش دنیاست. مشکلات خلقی و سوء مصرف مواد شیوع بالایی در رانندگان بویژه رانندگان جاده ای دارد. مولفه های گوناگونی بر امنیت رانندگان و بروز رفتارهای پرخطر در رانندگی نقش دارند از آن جمله مولفه های روان شناختی است. لذا هدف از این مطالعه، بررسی نقش سلامت روان بر رفتار رانندگان وسایط نقلیه عمومی در ایران می باشد.

روش پژوهش: در مطالعه حاضر که به روش مروری و متن پژوهی صورت گرفته، تلاش شد تا نقش ابعاد سلامت روان بر رفتارهای رانندگان در سال ۱۳۹۷ بررسی شود.

یافته ها: با بررسی ۳۴ مقاله، رانندگان پرخطر نمره روان رنجورخویی و برونگرایی بالاتری نسبت به رانندگان عادی داشتند و میانگین نمرات ابعاد افکار پارانوئیدی، وسواس، حساسیت در روابط بین فردی و افسردگی بیشتر از سایر ابعاد بود. احساس خصومت، حالت اضطراب و درماندگی روان شناختی منجر به تصادفات شده است. بین علائم اضطرابی، نشانه های روان تنی و افسردگی با سبک رانندگی پرسرعت رابطه معناداری وجود دارد از طرف دیگر از بین عوامل اضطراب، افسردگی و استرس، به میزان ۶۳ درصد استرس موجب سانحه رانندگی بوده است. گروه رانندگان حوادث پرخطر دارای نشانگان اختلالات شخصیتی بیشتری نسبت به گروه عادی بودند. براساس آمار پلیس، بیشترین علت تصادفات، اشتباهات انسانی است. رانندگان پرخطر به لحاظ شخصیتی و سلامت روان دچار مشکلاتی هستند.

نتیجه گیری: با توجه به این که آسیب های رانندگی، برای فرد و جامعه خطرناک جبران ناپذیر هستند، پیشنهاد انجام تحقیقاتی با هدف شناسایی و کاهش خطرات و آسیب های احتمالی، هنگام رانندگی و ارزیابی های روان شناختی از رانندگان (شخصی یا همگانی) و داشتن برنامه های آموزشی- مشاوره ای و تدوین گاید لاین های مربوطه ضروری است.

کلیدواژه ها: سلامت روان، رفتار رانندگان، وسایط نقلیه عمومی

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه میزان آلودگی دستکش و گان جراحی به دنبال پوشیدن دستکش به دو روش بسته توسط خود فرد و پوشیدن دستکش به کمک فرد اسکراب در اتاق عمل جراحی مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی اصفهان در سال ۱۳۹۷

حبیب جلالی^۱، سید علی ناجی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیئت علمی، دکترای پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: مهمترین استاندارد اتاق عمل، موضوع پیشگیری و کنترل عفونت می باشد. دست های پرسنل بیمارستان به عنوان یکی از راه های انتقال میکروارگانیسم ها در اتاق عمل محسوب می شود. پوشیدن دستکش به صورت صحیح و استاندارد یک اصل ضروری جهت پیش گیری از عفونت های موضع عمل است. هدف از مطالعه حاضر، مقایسه میزان آلودگی دستکش و گان جراحی به دنبال پوشیدن دستکش با دو روش بسته توسط خود فرد و بسته به کمک فرد اسکراب در اتاق عمل جراحی مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی و به روش مشاهده با استفاده از ابزار چک لیست اجرا گردید. جامعه مورد مطالعه شامل پرسنل اسکراب اتاق عمل جراحی مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان بود که به روش نمونه گیری آسان در این مطالعه شرکت نمودند. جهت اجرای این تحقیق از پرسنل اسکراب اتاق عمل که دارای معیار های ورود به مطالعه بودند و به مشارکت در تحقیق رضایت داشتند، در خصوص نحوه پوشیدن دستکش به دو روش فوق آموزش و از آنها خواسته شد که نسبت به پوشیدن دستکش با دو روش پوشیدن دستکش به روش بسته توسط خود فرد و پوشیدن دستکش به روش بسته به کمک فرد اسکراب اقدام نماید تا تعداد دفعات هر روش ۴۳ بار انجام شود. پس از یک ساعت از عمل جراحی دستکش ها و گان خارج گردید و توسط تاباندن اشعه ماوراء بنفش میزان آلودگی توسط خط کش بر اساس میلی متر اندازه گیری و در چک لیست مربوطه ثبت گردید.

یافته ها: نشان داد میانگین مجموع آلودگی دستکش های دست چپ و راست در دو تکنیک مورد مطالعه با هم اختلاف معنی داری وجود نداشت. ولی میانگین آلودگی گان در تکنیک بسته به کمک فرد اسکراب به طور معنا داری از تکنیک بسته توسط فرد کمتر بود.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج فوق توصیه میشود به منظور پیشگیری از آلودگی گان جراحی روش پوشیدن دستکش با تکنیک به کمک فرد اسکراب جایگزین تکنیک بسته توسط خود فرد شود.

کلیدواژه ها: کنترل عفونت، تکنیک پوشیدن دستکش جراحی، دستکش جراحی، آلودگی دستکش جراحی، آلودگی گان جراحی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تحلیل مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان

راضیه امینی^۱، دکتر فرحناز محمدی شاهبلاغی^۲، دکتر کیان نوروزی^۲، دکتر آمنه ستاره فروزان^۲

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
۲- دانشیار، عضو هیات علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

چکیده

مقدمه: عصر حاضر دوران تغییرات عمیق جمعیتی است. به دلیل کاهش میزان باروری و پیشرفت های پزشکی، تا سال ۲۰۵۰، بیش از دوازده میلیارد نفر در سرتا سر جهان ۶۰ ساله (سازمان بهداشت جهانی ۲۰۱۲) خواهند بود. بسیاری از مطالعات سال های اخیر پیرامون سالمندی موفق در راستای شناسایی اجزاء و عناصر سالمندی موفق صورت گرفته است و آن چه حاصل این مطالعات است معرفی برخی از اجزا مثلاً تعامل اجتماعی، فعالیت جسمی، است. نکته حائز توجه آن است که تمامی تعاریف و مدل های ارائه شده در خصوص سالمندی موفق به صورت مشترک تمرکز بر مفهوم فعالیت اجتماعی سالمندان به عنوان یکی از ابعاد سالمندی موفق دارند. تجزیه و تحلیل مفهوم، روشی است که نه تنها ویژگی های فعالیت اجتماعی را که در متون تعریف شده است، واضح می نماید بلکه همچنین ویژگی های نامربوط در خصوص فعالیت اجتماعی سالمندان را تشخیص می دهد. بنابراین، تجزیه و تحلیل مفاهیم مبهم، که به عنوان پایه یک تئوری می باشند، و در نهایت می توانند منجر به بهبود عمل باشند، ضروری است

روش پژوهش: این مطالعه با هدف واضح سازی مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان و تعیین ابعاد فعالیت اجتماعی در سالمندان با استفاده از رویکرد تحلیل مفهوم واکر و اوانت انجام گرفته است. رویکرد واکر و اوانت دارای ۸ مرحله است. که عبارتند از: ۱- انتخاب مفهوم ۲- تعیین هدف تحلیل ۳- معرفی موارد استفاده از مفهوم ۴- تعیین ویژگی های تعریف کننده مفهوم ۵- معرفی یک مورد الگویی ۶- معرفی موارد مرزی، مخالف، ابدایی ۷- شناسایی پیشایندها و پیامدها ۸- ارجاعات تجربی

یافته ها: مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان مفهومی وسیع است، که دارای ابعاد مختلفی از جمله فعالیت های اجتماعی رسمی و غیر رسمی است. که هر یک از این ابعاد دارای طبقات متفاوتی می باشند. مرور بر مطالعات موجود نشان می دهد که ویژگی های فعالیت اجتماعی نیز چند گانه هستند و شامل تغییر پذیری، پویا بودن، مطرح بودن موضوعات اجتماعی، عمومی بودن، اختیاری بودن، تعادل بین چالش و مهارت، تمرکز عمیق، حداقل نگرانی و ناامیدی، و یک تجربه ی خودکار و یا صرفاً لذت بخش، می باشد. علاوه بر این، عوامل فردی، شبکه های اجتماعی، سلامت عمومی و توانایی حرکتی به عنوان پیشگامان برای کمک به شکل گیری فعالیت اجتماعی شناسایی شده است. فعالیت اجتماعی می تواند منجر به افزایش توان شناختی، کاهش علایم افسردگی، ایجاد لحظات لذت بخش، افزایش اعتماد به نفس و در نهایت افزایش کیفیت زندگی برای سالمند شود.

نتیجه گیری: با توجه به هدف این مطالعه که تبیین مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان بود. متون و مقالات موجود در این زمینه مورد مطالعه قرار گرفت و مفهوم فعالیت اجتماعی در سالمندان از نظر ویژگی ها و ابعاد و پیشایندها و پیامدها مورد تحلیل و روشن سازی قرار گرفت.

کلیدواژه ها: فعالیت اجتماعی، سالمندی، سالمند، مشارکت اجتماعی

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

سلامت روان در زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان

نیلوفر رضایی^۱، طیبه حاجیان^۲، مهدیه رشیدی^۳

۱- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مربی هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: نارسایی زودرس تخمدان اختلالی مبهم است که در زنان زیر ۴۰ سال با علائمی همچون آمنوره، هایپوآندروژنیسم و هایپرگنادوتروپینیسم بروز می کند. هدف از این مطالعه بررسی سلامت روان در زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با استفاده از کلید واژه های نارسایی زودرس تخمدان، یائسگی زودرس، سلامت روان زنان در پایگاه های بین المللی، Pubmed, google scholar, web of science, science direct, scopus, magiran, sid ارزیابی معیارهای ورود و خروج بر اساس چک لیست پریزما ۱۰ مقاله حذف شده و در نهایت ۵۰ مقاله از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ لیست شد و داده های آن استخراج گردید.

یافته ها: زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان در حیطه هایی همچون خودشفقتی، اعتماد به نفس و احترام به خود روند رو به کاهشی دارند و در معرض ابتلا به بیماری های فیزیکی و روانی می باشند و همچنین از حمایت های روانی و کلینیکی کمی برخوردار هستند. در حالی که در دیدگاه عمومی و موقعیت اجتماعی آنان تغییرات چندانی دیده نمی شود. ارتباط معنادار و معکوسی میان میزان آگاهی این افراد از شرایطشان با میزان استرس آنها وجود دارد که ناشی از اطلاع رسانی های ناکافی و ناکارآمد به آنان می باشد. همچنین درجاتی از افسردگی و استرس در این زنان مشاهده شده است.

نتیجه گیری: سلامت روان در زنان مبتلا به نارسایی زودرس تخمدان کاهش یافته و این افراد درجاتی از استرس، افسردگی و کاهش اعتماد به نفس و ... را تجربه می کنند و از این رو نیازمند حمایت های روانی هستند. از آن رو که کمبود و نقص اطلاع رسانی، تاثیر قابل توجهی در میزان استرس آنها دارد، به نظر می رسد افزایش آگاهی و اطلاعات آن ها از شرایط خود، اقدام مناسبی باشد.

کلیدواژه ها: نارسایی زودرس تخمدان، سلامت روان، زنان

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مقایسه مشکلات رفتاری کودکان پرستاران نوبت صبح کار دائم و شیفت در گردش شاغل در مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی اصفهان در سال ۱۳۹۷

شهرام رئیسی^۱، نرگس صادقی^۲، مهرداد آذربزین^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- استادیار، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: با توجه به اثرات سوء نوبت کاری پرسنل پرستاری بر افراد خانواده به خصوص کودکان، این مطالعه با هدف تعیین مقایسه مشکلات رفتاری کودکان پرستاران شاغل در مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان بر حسب نوبت کاری در سال ۱۳۹۷ انجام شد.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه توصیفی تحلیلی می باشد که بر روی ۲۰۰ نفر از پرستاران شاغل در مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی اصفهان با روش نمونه گیری به شیوه در دسترس و با استفاده از پرسشنامه مشکلات رفتاری کوآی و پترسون انجام شد.

یافته‌ها: بیشتر نمونه ها در هر دو گروه خانم بوده و در بخش اورژانس کار می کردند. نتایج حاصل از آزمون من-ویتنی نشان داد که سطح مشکلات رفتاری کودکان در گروه شیفت صبح ثابت به طور معناداری کمتر از گروه شیفت در گردش بود. همچنین آزمون آنالیز کوواریانس نشان داد که میانگین نمره کل مشکلات رفتاری و ابعاد مشکلات توجه-ناپختگی و اختلال سلوک در گروه شیفت صبح ثابت به طور معناداری کمتر از گروه شیفت در گردش بود. اما میانگین نمرات اضطراب و پرخاشگری بین دو گروه اختلاف معنادار نداشت.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این پژوهش، کودکان پرستاران شاغل در شیفت های نوبتی دارای مشکلات رفتاری بیشتری نسبت به کودکان پرستاران صبح کار دائم می باشند لذا، توجه بیشتر به کودکان شاغلین نوبت کار در حرفه پرستاری بایستی در نظر گرفته شده و توصیه می گردد که در جهت برنامه ریزی پرستاران دارای کودک به این مهم نیز توجه گردد.

کلیدواژه ها: پرستار، مشکلات رفتاری، کودک، نوبت کاری



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی ایران



انجمن علمی
دندانپوختی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



TBBN.com

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مروری بر درمان ناباروری زنان و مردان از منظر طب سنتی

الهام امین الرعاای یمینی^۱، مهسا السادات موسوی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ناباروری از دیدگاه طب رایج به معنای ناتوانی در باردار شدن در یک زوج در حالتی که بدون پیشگیری و (داشتن حداقل یک بار نزدیکی در هفته) پس از یکسال و در برخی منابع ۲سال عنوان شده است می باشد. با توجه به شیوع ۱۰٪-۱۵٪ ناباروری زوج ها در جهان که ۴۵٪ به علت نازایی زنان و ۳۰٪ به علت نازایی مردان و ۲۵٪ ناشناخته می باشد این مطالعه مروری با هدف درمان ناباروری زنان و مردان از منظر طب سنتی انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه به روش مروری و با بررسی در پایگاه های پاب مد، سیویلیکا و گوگل اسکولار با بررسی ۴۰ مقاله در سال های ۲۰۱۲ تا ۲۰۱۸ انجام شده است.

یافته ها: بررسی مطالعات متعدد نشان می دهد که گیاهان زیر بر بارور کردن زنان موثرند. عصاره هیدروالکلی سیاه دانه از طریق افزایش تولید فولیکول و جسم زرد، عصاره ریشه ثعلب از طریق افزایش استروژن و نوسانات اف اس اچ، شیرین بیان با افزایش قدرت باروری در بیماران سندرم تخمدان پلی کیستیک و عصاره دانه رازیانه با افزایش تولید استروژن و پرولاکتین موثر واقع می شود.

نتیجه گیری: با توجه به موثر بودن گیاهان بر درمان ناباروری در زنان و مردان می توان از آنها به عنوان درمان جانبی در کنار سایر در مان های رایج استفاده کرد.

کلیدواژه ها: ناباروری زنان، ناباروری مردان، طب سنتی، درمان ناباروری

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تأثیر آموزش ترکیبی بر فرهنگ ایمنی بیمار تیم درمان در بخش های نوزادان و مراقبت ویژه نوزادان در بیمارستان حضرت زهرا (س) در سال ۱۳۹۷

علی بک الهه^۱، شایسته صالحی^۲

۱- دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از مسائل مهم در بخش سلامت، کیفیت خدمات مراقبت های ارایه شده به بیماران می باشد. کیفیت مراقبت از عناصری تشکیل شده که ایمنی بیمار یکی از مهمترین اجزا آن است. در واقع فرهنگ ایمنی بیمار، نشان دهنده میزان اولویت ایمنی بیماران از نظر کارکنان در بخش و سازمان محل کار آنها است. هدف از این مطالعه تعیین تاثیر آموزش ترکیبی بر فرهنگ ایمنی تیم درمان در بخش های نوزادان و مراقبت ویژه نوزادان در بیمارستان حضرت زهرا (س) بوده است.

روش پژوهش: پژوهش حاضر به صورت کارآزمایی بالینی در دو مرحله قبل و بعد از مداخله بر روی ۳۲ نفر از اعضای تیم درمان بخش نوزادان و مراقبت ویژه نوزادان در بیمارستان حضرت زهرا (س) انجام شد. نحوه نمونه گیری به صورت سرشماری بود برای جمع آوری داده ها از پرسشنامه پیمایش فرهنگ ایمنی بیمار استفاده شد و آموزش ترکیبی شامل نمایش فیلم و راند گروهی بود.

یافته ها: ۴۰/۶ درصد افراد شرکت کننده در پژوهش ماما بودند. در ابعاد ۱۲ گانه سنجش فرهنگ ایمنی بیمار، در بعد کار تیمی مابین واحد ها میانگین امتیاز قبل از مداخله ۳/۹۵ و بعد از مداخله، ۳/۸۸ بالاترین امتیاز و در بعد پاسخ غیر تنبیهی میانگین امتیاز قبل از مداخله ۲/۵۹ و بعد از مداخله ۲/۴۳ بودند. مجموع میانگین امتیاز فرهنگ ایمنی بیمار قبل از مداخله ۳/۴۰ و بعد از مداخله ۳/۳۹ بود.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که با کنترل عوامل مداخله گر با استفاده از آموزش ترکیبی می توان فرهنگ ایمنی بیمار را در تیم درمان ارتقاء داد در این خصوص لازم است پس از ارزیابی وضعیت فرهنگ ایمنی در بیمارستان، با استفاده از برنامه ریزی و مداخلات مناسب در خصوص ارتقاء فرهنگ ایمنی بیمار گام برداشت. در این راستا حضور فعال مدیران و مسئولان در تسریع ارتقاء فرهنگ ایمنی بیمار در بیمارستان موثر خواهد بود.

کلیدواژه ها: فرهنگ ایمنی بیمار، آموزش ترکیبی، بخش مراقبت ویژه نوزادان

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اهفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

راهکارهای مدیریتی مناسب در استاندارد سازی وضعیت نور و صدای محیط در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان کمالی کرج- ۱۳۹۸

فاطمه رضایی^۱، دکتر سیدعلی ناجی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اهفهان (خوراسگان)، اهفهان، ایران
۲- عضو هیات علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اهفهان (خوراسگان)، اهفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بخش مراقبت های ویژه نوزادان مکانی برای ارائه مراقبت های حمایتی پیشرفته ویژه نوزادان می باشد. بیشتر نوزادان بستری در این بخش پیش از موعد به دنیا آمده و یا درگیر بیماری های شدید هستند. این بخش باید از نظر صدا و روشنایی دارای استانداردهای مناسب باشد و تجهیزاتی که مورد استفاده قرار می گیرد، به نحوی باشد که حداقل سرو صدا و تحریکات حسی را برای نوزادان ایجاد نماید ضمن آنکه کادر درمان و مراقبت بتوانند به راحتی فعالیت نمایند. با این وجود، عوامل متعددی موجب گردیده است تا بخش های مراقبت ویژه نوزادان فاقد استانداردهای لازم در این زمینه باشند.

روش پژوهش: این مطالعه با هدف تعیین الگوی مدیریتی مناسب به منظور استاندارد سازی وضعیت نور و صدای محیط در جهت بهبود شرایط بستری و ارائه خدمات در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بیمارستان کمالی کرج انجام شده است. در این مطالعه موردی، از روش حل مساله ۵ مولفه ای ترکیبی با اقتباس از دیدگاه جرج پولیا استفاده گردید. محقق پس از مطالعه عمیق ادبیات موضوع، با بهره مندی از روش گروه اسمی با همکاری ۸ نفر از همکاران پرستار، پزشک و سرپرستار بخش، نسبت به شناخت جامع مساله، یافتن راه حل، ارزیابی و انتخاب راه حل ها اقدام نمود و سپس به راه کارهای مناسب و کاربردی جهت مدیریت وضعیت روشنایی و سرو صداهای بخش دست یافت.

یافته ها: یافته های این بررسی نشان داد با توجه به محدودیت های موجود و قابلیت های اجرایی، جهت کنترل صدای اضافه در این بخش، محدودیت ورود و خروج، پاسخ سریع به آلام های موجود و در نظر گرفتن زمان خواب، روش های کارآمد تر و عملی تری می باشد و جهت کنترل نور با توجه به این که نور بخش از حد مجاز پایین تر می باشد و برای پرسنل مضرراتی دارد از جمله خستگی و بی حوصلگی، عدم توانایی و تمرکز در کارهای ظریف و حساس، ایجاد سردرد و افسردگی، باید منبع اصلی نور بخش بالای استیشن پرستاری و میز پرستار باشد، استفاده از چراغ های مطالعه فیکس شده به میزهای استقرار پرستاران، وجود پنجره مناسب در اتاق استراحت پرسنل، اقدامات مناسبی می باشد. برای کاهش نور در بخش برای آرامش و بهبود وضعیت نوزادان با توجه به بررسی های انجام شده بهترین راه حل، استفاده از کاور های پوشاننده انکوباتور، استفاده از چشم بند، عدم وجود منبع نور بالای سر تخت نوزادان و ایجاد ساعت خواب می باشد.

نتیجه گیری: یافته های حاصل از این بررسی الگوی مدیریتی مناسبی را در جهت کنترل سر و صدا و کنترل نور در بخش جهت نوزادان بستری و پرسنل شاغل در این بخش ارائه می نماید که این امر با توجه به موارد عملیاتی ذکر شده با صرف هزینه و بازه زمانی کوتاه توسط مدیران قابل اجراست.

کلیدواژه ها: نور محیط، سرو صدا، بخش مراقبت ویژه نوزادان، استانداردهای محیط بخش، مدیریت پرستاری

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

تدوین راهنمای بالینی بانک شیر مادر

آرزو یوسفی^۱، نرگس صادقی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد

۲- استادیار پرستاری مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بانک های شیرمادر در بخش های مراقبت ویژه نوزادان، تاثیر مهمی در افزایش تغذیه انحصاری با شیر مادر خصوصا در نوزادان با وزن کم دارد. این مطالعه با هدف تدوین راهنمای بالینی بانک شیرمادر انجام شده است.

روش پژوهش: در این مطالعه جهت تهیه راهنمای بالینی بانک شیرمادر از الگوی نایس کمک گرفته شد. این مطالعه در سه مرحله انجام شد. مرحله اول اجزای بانک شیر مادر از طریق جستجو در پایگاه های مختلف معین و با و تلفیق منابع با یکدیگر پیش نویس راهنما تدوین شد. مرحله دوم، میزان توافق گروه متخصصین با هر یک از اجزای راهنما از طریق نظرسنجی، تشکیل گروه متمرکز، مورد بازبینی قرار گرفت و راهنمای نهایی جهت نظرسنجی کشوری نوشته شد. مرحله سوم، با کمک کارشناسان کشور، نظرات آن ها در خصوص مطلوبیت و کیفیت برنامه پیشنهادی با شرایط آموزشی، اجرایی، فرهنگی و اجتماعی کشور و قابلیت اجرا، بوسیله پرسشنامه آگری سنجیده شد. داده ها با نرم افزار SPSS20 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: در مرحله اول، اجزای بانک شیر مادر مشخص و پیش نویس راهنمای بالینی بانک شیر مادر طراحی شد. مرحله دوم، تحلیل توصیه های مورد بازبینی قرار گرفت و راهنمای بالینی نهایی جهت نظرسنجی کشوری نوشته شد. مرحله سوم، میانگین نمره های شش دامنه با ارزیابی صلاحیت از طریق ابزار آگری ۹۳٪، ۷۶٪، ۹۲٪، ۷۵٪، ۶۳٪ و ۷۸٪ استخراج شد.

نتیجه گیری: راهنمای بالینی بانک شیرمادر تدوین شده براساس گایدلاین های معتبر و با توجه به شرایط فرهنگی و مذهبی کشور تدوین شد. بنابراین استفاده از آن می تواند نقش موثری در حفظ سلامت نوزادان نارس داشته باشد.

کلیدواژه ها: راهنمای بالینی، بانک شیر مادر، نوزاد



سازمان نظام پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مروری بر چالش های مراقبت پرستاری در بیماران مبتلا با مشکلات سیستم اداری

مهسا ذوالفقاری^۱، مرضیه ضیایی راد^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: شیوع روزافزون و عوارض اجتناب ناپذیر ناشی از مشکلات مربوط به سیستم اداری در همه ی رده های سنی و همچنین نقش مراقبت صحیح در این بیماران، باعث ایجاد وظیفه ی مهمی برای پرستاران در حفظ سلامت، آسایش و بهبود وضعیت آنان شده است. با توجه به وجود موانعی در امر مراقبت، این مطالعه با هدف تعیین چالش های موجود در مراقبت پرستاری در بیماران با مشکلات سیستم اداری انجام گردید.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با جستجو در پایگاه های علمی گوگل اسکالر، پاب مد، مگ ایران، سیویلیکا و اس.آی.دی و با استفاده از واژگان کلیدی شامل چالش، مراقبت، پرستاری و سیستم اداری از سال های ۲۰۰۸ تا کنون، ۲۱ مقاله مرتبط به دست آمد؛ که در نهایت با توجه به حیطه پرستاری و در دسترس بودن متن کامل آنها، ۱۲ مقاله از بین آنها انتخاب گردید.

یافته ها: در مقالات بررسی شده؛ چالش های موجود را می توان در سه حوزه ی مدیریتی (۱۲ مطالعه)، آموزشی (۸ مطالعه) و فردی (۳ مطالعه) دسته بندی کرد؛ که چالش های مدیریتی از قبیل عدم وجود سیاست های مناسب جهت پیشگیری و کنترل بیماری، کمبود منابع و نیروی انسانی و غیره در الویت اول و چالش های آموزشی که در دو حیطه ی پرسنل و مددجو بررسی شدند در الویت دوم؛ و چالش های فردی، مانند وضعیت جسمی و روحی، فرهنگ و وضعیت اقتصادی فرد در الویت آخر قرار گرفتند.

نتیجه گیری: مطالعه حاضر منتج به شناسایی چالش های مراقبت پرستاری در بیماران با مشکلات سیستم اداری گردید؛ که به نظر می رسد چالش های موجود در حوزه ی مدیریتی از اهمیت ویژه ای برخوردار هستند. شناسایی این چالش ها می تواند مسئولان مراکز بهداشتی درمانی را در انجام برنامه ریزی ها و مداخلات لازم به منظور کاهش یا رفع این چالش ها و افزایش کیفیت مراقبت از بیماران با مشکلات اداری یاری رساند.

کلیدواژه ها: چالش، مراقبت، پرستاری، سیستم اداری

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

آگاهی از بحران یائسگی و تأثیر آن بر سلامت

فاطمه اسماعیلی^۱، طیبه حاجیان فروشانی^۲

۱- کارشناسی ارشد آموزش مامایی، دانشکده علوم پزشکی لارستان، فارس، ایران

۲- کارشناسی ارشد مشاوره مامایی، مربی و عضو هیئت علمی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بحران یائسگی به واسطه علایم و مجموعه عوارض خود، در مفهومی وسیع کیفیت زندگی زنان یائسه را تحت تأثیر قرار می دهد و تغییرات ایجاد شده می تواند بر احساس فرد نسبت به ظرفیت و توانایی خود تأثیر بگذارد. زنان یائسه اغلب از فقدان اطلاعات مربوط به دوران یائسگی رنج می برند و این عدم آگاهی و دسترسی به اطلاعات مربوطه به یکی از چالش های پیش رو در زمینه یائسگی تبدیل شده است.

روش پژوهش: این مطالعه مروری با بررسی سایت های معتبر علمی PubMed, SID, Google Scholar, Magiran و سایر جمع آوری شده است. با استفاده از کلیدواژه های یائسگی و سلامت، تقریباً سی مورد از مقالات مرتبط تر بررسی و مطالب جمع آوری گردید.

یافته ها: نگرش و آگاهی زنان در خصوص تغییرات دوران یائسگی از جامعه ای به جامعه دیگر و حتی در درون یک جامعه متفاوت است. این تفاوتها می تواند به علت وضعیت اجتماعی اقتصادی، فرهنگ و تحصیلات باشد. آموزش و افزایش نگرش مثبت به یائسگی، به حل مشکلات زنان در برخورد با علائم یائسگی کمک می کند و از سوی دیگر نظر به اهمیت نقش زن به عنوان محور عاطفی و روانی خانواده و نیروی فعال کار، توجه به کیفیت زندگی آنان در ارتقاء سلامت خانواده و در نهایت جامعه بسیار مؤثر خواهد بود.

نتیجه گیری: باتوجه به اهمیت نقش زنان در جامعه، هرگونه تلاش در جهت پیشبرد نگرش و آگاهی آنان درخصوص حفظ و ارتقای سلامت در زنان یائسه، اثر چشمگیری بر کاهش کل هزینه های بهداشتی خواهد داشت.

کلیدواژه ها: روان، زنان، یائسه



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاری ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی دندانپزشکی



مؤسسه علمی یاس



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی ارتباط نگرش تغذیه ای با نرم های انتزاعی تناسب اندام در بین دانش آموزان دبیرستانی شهر الیگودرز

مریم بخشنده باورساد^۱، الهه سرلک^۲

۱- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک، ایران

چکیده

مقدمه: گرفتن رژیم غذایی در میان دختران نوجوان شایع می باشد و آنان را می تواند در خطر استفاده از رفتارهای کنترل وزن ناسالم از جمله استفرغ عمدی، استفاده از مسهل ها، قرص های کاهنده وزن و یا روزه گرفتن قرار دهد. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط میان نگرش تغذیه ای با نرم های انتزاعی تناسب اندام در میان دانش آموزان دبیرستانی شهر الیگودرز انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه توصیفی تحلیلی ۳۶۱ دانش آموز دبیرستانی که با روش نمونه گیری خوشه ای انتخاب شدند مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه نگرش خوردن 26-Eat و نرم های انتزاعی تناسب اندام بود. در نهایت داده ها با استفاده از روش های آماری t-test و پیسون به وسیله نرم افزار SPSS 16 مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

یافته ها: نتایج نشان داد ۱۸٫۳٪ از شرکت کننده ها نگرش خوردن غیر نرمال داشتند (پسرها ۱۱٪، دختران ۲۲٫۱٪). رفتارهای کنترل وزن غیر نرمال که توسط دانش آموزان مورد استفاده قرار می گرفت عبارت اند از استفاده از مسهل ها (۹=n)، سیگار کشیدن (۲=n)، قرص های لاغری (۶=n) و روزه گرفتن (۳۶=n). ارتباط معنادار آماری میان نرم های انتزاعی تناسب اندام و نگرش خوردن دیده شد ($r=0.38, p=0.000$). در میان آیت های نرم های انتزاعی تناسب اندام عبارت «دوستانم فکر می کنند که لاغری بسیار خوب است» بیشترین میانگین را در میان سایر آیت ها داشت (1.35 ± 0.3).

نتیجه گیری: نتایج نشان می دهد که فشارهای اجتماعی که توسط افراد جوان بخصوص زنان برای کاهش وزن و لاغر ماندن تجربه می شود به طور نسبی مسئول ایجاد نگرش های غیر طبیعی خوردن می باشد. نرم های اجتماعی بخصوص نرم هایی که در بین گروه های همسال وجود دارد بر نگرش خوردن موثر می باشد.

کلیدواژه ها: نگرش خوردن، دانش آموزان دبیرستانی، نرم های انتزاعی تناسب اندام

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی ارتباط خودکارآمدی با سازگاری معنوی و امید به زندگی در بزرگسالان زلزله زده ساکن شهرستان سرپل ذهاب

مازیار دوگوهر^۱، شایسته صالحی^۲، نورگس صادقی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشیار پرستاری مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- استادیار پرستاری مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: زلزله ها از جمله فاجعه آمیزترین بلاها در بین مخاطرات طبیعی هستند و هرساله تلفات زیادی را در سراسر جهان موجب می شوند، ایران نیز به دلیل قرار گرفتن روی یکی از کمربندهای زلزله خیز جهان یکی از کشورهای زلزله خیز به شمار می رود. از متغیرهای محافظتی شناخته شده می توان به خودکارآمدی، معنویت و امید به زندگی اشاره نمود. هدف از این پژوهش، تعیین ارتباط خودکارآمدی با سازگاری معنوی و امید به زندگی در بزرگسالان زلزله زده ساکن شهرستان سرپل ذهاب می باشد.

روش پژوهش: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی- تحلیلی است که بر روی ۱۳۵ نفر از بزرگسالان زلزله زده شهرستان سرپل ذهاب صورت گرفت. گردآوری داده ها با استفاده از پرسشنامه خودکارآمدی عمومی شرر، امید به زندگی هرث، سازگاری معنوی انجام شد. سپس تجزیه و تحلیل داده ها توسط نرم افزار SPSS24 صورت گرفت.

یافته ها: در این مطالعه ۱۳۵ بزرگسال وارد مطالعه شدند، ۶۵/۲ درصد مرد و مابقی زن بودند، میانگین سن نمونه ها $41/64 \pm 11/49$ سال بود. میانگین و انحراف معیار متغیر خودکارآمدی برابر با $55/64 \pm 10/29$ ، سازگاری معنوی $150/47 \pm 35/17$ و امید به زندگی $28/44 \pm 5/75$ بدست آمد. بین خودکارآمدی و سازگاری معنوی ارتباط معنادار و مثبتی وجود داشت. بین خودکارآمدی و امید به زندگی همچنین امید به زندگی و سازگاری معنوی ارتباط مثبت و معنا داری دیده شد.

نتیجه گیری: یافته های پژوهش حاضر نشان داد بین امید به زندگی و خودکارآمدی، سازگاری معنوی همبستگی بالایی وجود دارد.

کلید واژه ها: زلزله، خودکارآمدی، سازگاری معنوی، امید به زندگی



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

مروری بر نقش آموزش بهداشت به مادران در ارتقاء سلامت دهان و دندان کودکان آنها

هاجر ابراهیمی^۱، بهناز ترکان^۲

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- عضو هیأت علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت دهان و دندان نقش مهمی در زندگی کودکان دارد. آموزش بهداشت دهان و دندان به مادران در ارتقاء سطح سلامت دهان و دندان کودکان نقش دارد. هدف از این پژوهش مروری بر نقش آموزش بهداشت به مادران در ارتقاء سلامت دهان و دندان کودکان آنها می باشد.

روش پژوهش: برای دسترسی به مقالات از بانک های الکترونیکی معتبر شامل: pubmed, scopus, google scholar، و مقالات معتبر چاپ شده در ژورنال های علمی پژوهشی ایرانی و منتشر شده در پایگاه های SID, Magiran و Irandoc استفاده شد. برای جستجو در این منابع از کلید واژه هایی نظیر دهان و دندان، آموزش بهداشت، مادران، کودکان، ارتقاء سلامت استفاده شده است.

یافته ها: میزان آگاهی مادران در زمینه بهداشت دهان و دندان مهم می باشد زیرا آگاهی برنوع نگرش اثر داشته و پایه و اساس رفتار بهداشتی مناسب است. بین آگاهی و رفتار مادران با بهداشت دهان و دندان کودکان ارتباط معنی داری وجود دارد. سطح آگاهی مادرانی که سابقه دریافت آموزش داشته اند با مادرانی که سابقه دریافت آموزش نداشته اند اختلاف معنی داری بین رفتارهای بهداشتی وجود نداشته که به نظر می رسد دلیل آن عدم تبدیل آگاهی به نگرش و عملکرد مناسب می باشد. بنابراین لازم است ضمن دادن آگاهی به مادران، زمان کافی برای تغییر نگرش و عملکرد نیز به آنان داده شود. زمان بارداری مناسب ترین زمان جهت تغییر آگاهی، نگرش و عملکرد مادران نسبت به بهداشت دهان و دندان کودکان در آینده می باشد.

نتیجه گیری: برای ارتقاء سطح سلامت دهان و دندان، لازم است در دوران بارداری و قبل از تولد کودک آموزش مناسب به مادران آغاز شود تا پس از زایمان و در دوران دندان درآوردن کودک به عملکرد مناسب تبدیل شده باشد و نتایج بهتری حاصل گردد.

کلیدواژه ها: دهان و دندان، آموزش بهداشت، مادران، ارتقاء سلامت، کودکان

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

بررسی و مقایسه اثر بخشی تجویز اندانسترون و کاهش مدت زمان ناشتا بودن پیش از جراحی بر تهوع و استفراغ پس از جراحی در بیماران ارتوپدی: یک کار آزمایشی بالینی تصادفی شده

محسن ترابی خواه^۱، دکتر حجت الله یوسفی^۲، دکتر امیر حسین منظمی انصاری^۳، امیر موسی رضایی^۴

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی-جراحی، دانشکده ی پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- دانشیار دانشکده ی پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۳- متخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه، اصفهان، ایران

۴- عضو هیئت علمی دانشکده ی پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تهوع و استفراغ دومین عارضه ی شایع پس از جراحی می باشد. اولین خط دارویی جهت پیشگیری از این عارضه، آنتاگونیست های گیرنده ی سروتونین می باشند. در این بین اندانسترون بیشترین طول اثر را دارد. یکی از عوامل مؤثر بر این عارضه، افزایش مدت زمان ناشتا بودن پیش از جراحی است. مطالعه با هدف بررسی تاثیر کاهش این زمان با محلول کربوهیدرات خوراکی بر تهوع و استفراغ پس از جراحی و مقایسه ی آن با اثر بخشی اندانسترون طراحی و اجرا شد.

روش پژوهش: این کار آزمایشی بالینی در سال ۱۳۹۷ در یکی از بیمارستان های شهر اصفهان در ایران انجام شد. سه گروه ۳۲ نفری تحت مطالعه قرار گرفتند. گروه کربوهیدرات ۲ ساعت پیش از جراحی ۲۰۰ میلی لیتر کربوهیدرات ۱۲/۵٪ خوراکی داده شد. گروه اندانسترون پیش از جراحی ۴ میلی گرم اندانسترون دریافت کرد. گروه کنترل از نیمه شب ناشتا شد و دارویی پیش از جراحی دریافت نکرد.

یافته ها: گروه ها از نظر مشخصات دموگرافیک، جراحی و میزان داروهای مصرفی تفاوت معنی داری نداشتند. میانگین ناشتا بودن در گروه کربوهیدرات ۱۳۰/۳۱، اندانسترون ۷۲۶/۵۶ و کنترل ۶۴۱/۲۵ دقیقه بود. تهوع در گروه کنترل در بازه زمانی ۶، ۱۲ و ۲۴ ساعت پس از جراحی و استفراغ در بازه ی ۶ ساعت پس از جراحی تفاوت معنی داری با دو گروه مداخله داشت.

نتیجه گیری: استفاده از محلول کربوهیدرات موجب کاهش تهوع و استفراغ پس از جراحی شد و این کاهش با اثر بخشی داروی اندانسترون تفاوتی معنی داری نداشت. میزان استفاده از داروهای مخدر نیز در دو گروه مداخله نسبت به کنترل کاهش یافت. همچنین مصرف این محلول با افزایش خطر آسپیراسیون همراه نبود.

کلیدواژه ها: مراقبت پیش از جراحی، تهوع و استفراغ پس از جراحی، عوارض پس از جراحی، ناشتا بودن

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

سبک زندگی، کارکردها و عوامل مؤثر آن در ارتقاء سلامت

نیلوفر رضاعلی^۱، محمدباقر رضاعلی^۲

۱- دانشجوی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- معاون مرکز بهداشت شماره ۲ اصفهان، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سبک زندگی به صورت مجموعه ای از تلقی ها، ارزش ها، رفتارها، حالت ها و سلاقی بوده که تعیین می کند فرد چگونه زندگی می کند و چه احساسی نسبت به زندگی دارد و تابعی از کنترل، خواست افراد، علایق مزاجی، آگاهی های فردی و اجتماعی، وضعیت خانوادگی، اقتصادی، جسمی و روانی است. اهمیت سبک زندگی به قدری است که آن را بخشی از هویت و حتی مهم ترین منبع هویت دانسته اند؛ علاوه بر آن، سبک زندگی و به تبع آن هویت فرد، رابطه او را با دیگران مشخص می کند و جایگاه انسانی او را در گروه بزرگ جامعه شکل می دهد.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه مروری و توصیفی بوده که به بررسی سبک زندگی، کارکردها و عوامل مؤثر آن در ارتقاء سلامت با مروری بر مقالات متعدد و کتاب و دستورات عملی وزارت بهداشت و درمان و سایت های مختلف در این زمینه پرداخته است

یافته ها: با آغاز قرن حاضر به موازات تغییر علل مرگ و میر ناشی از بیماری های عفونی و تغذیه ای به بیماری های مزمن و بیماری های روان تنی (سایکوسوماتیک)، نقش رفتار بر سلامت به گونه ای روز افزون مورد توجه قرار گرفته است. در صورت انتخاب شیوه و سبک زندگی مناسب که موجب ارتقای سلامت شود، مرگ و میرهای ناشی از این عوامل، تا اندازه ای چشمگیر کاهش خواهد یافت. بیماری های روان تنی از قبیل بیماری گرفتگی عروق کرونر قلب، آسم، اختلالات گوارشی و غیره امروزه جان بسیاری از ساکنین کره زمین را می گیرد. نقش استرس و سبک زندگی به عنوان یک عامل مهم و موثر به همراه عوامل دیگر در تمامی اختلالات جسمی دیده می شود. مهمترین و شایع ترین بیماری روان تنی که به طور متوسط حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد مرگ و میرها را در جهان شامل می شود؛ اختلال گرفتگی عروق کرونر قلب (اختلال در عروق تغذیه ای قلب) می باشد. تاثیر گذاری سبک زندگی در حوزه های مختلف حیات انسانی نظیر رفتار فردی، نگرش و انگیزه های درونی، سلامت، اقتصاد و فرهنگ به همراه تاثیر پذیری از مجموعه این بخش ها امروزه سبک زندگی را به مفهومی میان بخشی، بنیادین و کارآمد در تحلیل پدیده های فردی و اجتماعی تبدیل کرده که گاهی کلید تغییر، بهبود یا اصلاح در آن مستتر است. بخش بزرگی از آسیب های اجتماعی نظیر اعتیاد، رفتارهای جنسی پرخطر، بیماری ها و... ریشه در سبک زندگی فرد دارند و می توان در سطح کلان از طریق اصلاح سبک زندگی برای مقابله با این نوع آسیب ها تلاش کرد. دیگر این که سبک زندگی فرد تا حدی ریشه های روانی، شخصیتی، طبقاتی، تربیتی و حتی ژنتیکی دارد. در دنیای معاصر، مصرف کالاها و خدمات، امکانات متنوع برای گذران اوقات فراغت، دارایی، طرز تفکر و آگاهی، میزان دستیابی به اطلاعات و ارتباطات، شغل، منبع درآمد، تحصیلات و... نیز در سبک زندگی تاثیر می گذارد و در یک نگاه عمومی، مبین آن است که فرد چگونه زندگی می کند و در چه تیپ شخصیتی، نگرشی و

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر اعضای هیئت علمی

رفتاری قرار دارد. تغییرات دنیای معاصر و بویژه نقش رسانه ها در شکل دهی به سبک زندگی افراد بسیار پررنگ می باشد در حقیقت باید گفت سبک زندگی، بخش بزرگی از افراد هر جامعه، از رسانه تاثیر می پذیرد و گاهی کاملاً متحول می شود.

نتیجه گیری: شناخت ابعاد سبک زندگی و تاثیر آن در حوزه های مختلف زندگی فردی و اجتماعی یک فرصت محسوب می شود. مقابله با آسیب های کلان اجتماعی در حوزه های مختلف معیشتی، فرهنگی، اقتصادی، رفتاری، روان شناسی، تربیتی و شهروندی بر اصلاح سبک زندگی افراد مبتنی است. مهارت های سالم زیستن با سبک زندگی ارتباط متقابل دارد. سبک زندگی درست، فرد را توانمند می سازد تا مهارت های ضروری را متناسب با شرایط واقعی زندگی بیاموزد و آنها را به کار گیرد. در مقابل ارائه مهارت های متنوع و کارآمد سبک زندگی، افراد را دگرگون می سازد و هم فرد و هم جامعه یا گروه و طبقه ای از آن را از دام آسیب ها و معضلات اجتماعی می رهاند. مهارت های سالم زیستن در حقیقت توانایی های روحی و رفتاری برای سازگاری و همزیستی ایمن با شرایط موجود و آمادگی برای مقابله با موانع و مشکلات پیش روی زندگی محسوب می شود و این کار را از طریق بهبود ابعاد سبک زندگی انجام می دهد. علاوه بر آن سبک زندگی، محل تجلی تحولات اجتماعی است و می توان با درایت از آن برای کاهش آسیب های ناشی از تغییر وضعیت استفاده کرد. جنگ، بیکاری، بحران های اقتصادی، اعتیاد، فساد و... تحولاتی هستند که هنگام بروز یا گسترش سبک زندگی افراد درگیر را تغییر می دهند و شناسایی ابعاد سبک زندگی جدید و جایگزین در این شرایط فرصتی برای مقابله در اختیار می گذارد تا آسیب های این دگرگونی کلان به کمترین حد ممکن برسد. سبک زندگی در حوزه زندگی فردی نیز می تواند به اصلاح و بهبود منجر شود. رضایتمندی از زندگی و احساس خوشبختی و سعادت مندی نزد شخص با سبک زندگی وی ارتباط مستقیم دارد سبک زندگی محل بروز فردیت است و می تواند نشانه استقلال فکری و شخصیتی باشد. در صورت انتخاب شیوه و سبک زندگی مناسب که موجب ارتقای سلامت شود، مرگ و میرهای ناشی از این عوامل، به نحو چشمگیر کاهش خواهد داشت.

کلیدواژه ها : سبک زندگی، سلامت، مرگ و میر، کارکرد، آسیب اجتماعی



سازمان همایش بین المللی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت عالیایی ایران



انجمن علمی



دانشگاههای ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران





مقالات پوستر دانشجویان پرستاری-مامایی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

ارتباط سلامت معنوی با سازگاری معنوی و مذهبی بیماران مبتلا به سرطان پستان

فاطمه کیانی^۱، محمد فخرایی^۲

۱- مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، زاهدان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: مراقبت معنوی جزء اساسی عملکرد پرستاری است و اغلب تعیین کننده آن است که فرد چگونه به بیماری خود و انتظارات همراه آن پاسخ می دهد. با توجه به موارد قابل توجه مبتلایان به سرطان پستان در استان سیستان و بلوچستان و همچنین با توجه به تنوع فرهنگ ها و زبان ها وابسته به ساختار سنتی و مذهبی این استان این تحقیق با هدف بررسی ارتباط سلامت معنوی با سازگاری معنوی و مذهبی بیماران مبتلا به سرطان پستان شهر زاهدان در سال ۱۳۹۷ انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه ۷۵ بیمار مبتلا به سرطان پستان تحت شیمی درمانی در بیمارستان های خاتم و علی ابن ابیطالب زاهدان به روش آسان و در دسترس وارد مطالعه شدند. تعداد سه پرسشنامه سلامت معنوی Paloutzain و Ellison، سازگاری مذهبی و معنوی به بیماران داده شد و پس از تکمیل آن توسط بیماران، پرسشنامه ها جمع آوری شده و با کمک نرم افزار آماری SPSS ۲۲ و با استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون، تی مستقل، آزمون آنالیز واریانس) مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: بین سلامت معنوی و سازگاری مذهبی و معنوی ارتباط مستقیم و معنی داری وجود دارد. بین سلامت معنوی و سازگاری مذهبی و معنوی با متغیرهای دموگرافیک ارتباط معنی داری یافت نشد.

نتیجه گیری: پیشنهاد می شود به وضعیت معنوی و مذهبی بیماران سرطان پستان توجه بیشتری شده و به این طریق به بهبود سیر درمان آنان کمک نمود.

کلیدواژه ها: سلامت معنوی، سازگاری معنوی، سرطان پستان



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی و مقایسه ی کیفیت مراقبت های پرستاری از دیدگاه پرستاران و بیماران بخش های انکولوژی و هماتولوژی

فاطمه کیانی^۱، سجاد کرماندلی^۲

۱- مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، زاهدان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از مهمترین ارکان خدمات بهداشتی، کیفیت مراقبت می باشد و در این میان پرستاران به عنوان مراقبت های پرستاری از جایگاه ویژه ای برخوردارند. از طرف دیگر بیماران به عنوان دریافت کنندگان مراقبت ها می توانند در ارزشیابی کیفیت مراقبت های پرستاری نظرات ارزشمندی را در اختیار ارائه دهندگان خدمات بهداشتی قرار دهند. لذا این مطالعه با هدف بررسی و مقایسه ی کیفیت مراقبت های پرستاری از دیدگاه پرستاران و بیماران بخش انکولوژی و هماتولوژی بیمارستانهای آموزشی شهر زاهدان در سال ۹۷ انجام شده است.

روش پژوهش: این پژوهش نوعی مطالعه ی مقطعی می باشد که تعداد ۳۶ پرستار به روش سرشماری و ۳۳ بیمار بر اساس فرمول نمونه گیری در مطالعه فوق شرکت داشتند. به منظور جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه QUALPAC جهت سنجش فرآیند مراقبت و کیفیت مراقبت استفاده شده است که تکمیل شده و سپس وارد نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ شد و با استفاده از روش های آمار توصیفی (تنظیم جداول توزیع فراوانی، رسم نمودار، تعیین شاخص های مرکزی و پراکندگی) و روش های آمار تحلیلی (تی مستقل و آزمون همبستگی پیرسون) داده ها در سطح اطمینان ۹۵٪ تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: طبق نتایج، میانگین نمره ی کل پرسشنامه ی QUALPAC برای پرستاران برابر با $86/72 \pm 17/90$ و برای بیماران برابر با $78/39 \pm 9/45$ بود و اختلاف بین این دو نمره نیز معنی دار بود ($p=0/02$). بر اساس آزمون پیرسون بین تعداد هفته ی بستری با میانگین نمره ی پرسشنامه، ارتباط مثبت و معنی دار مشاهده شد ($p=0/02$ و $r=0/343$). همچنین بین تعداد دفعات بستری بیمار با میانگین نمره ی پرسشنامه، ارتباط مثبت و معنی دار مشاهده شد ($p=0/032$ و $r=0/375$). بین سایر متغیرهای اندازه گیری شده با نمره ی پرسشنامه نیز ارتباط معنی داری مشاهده نشد.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه میانگین کیفیت خدمات پرستاری از دیدگاه از سطح پایین تری برخوردار است، لازم است توجه بیشتری به بالابردن کیفیت مراقبت پرستاری از بیماران گردد.

کلیدواژه ها : کیفیت مراقبت بهداشتی ، انکولوژی ، هماتولوژی

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

پرستاری قانونی و سلامت زنان آزار دیده در خشونت های خانوادگی و اجتماعی

فائزه دُرْمیانی^۱، فروزنده دشتی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیات علمی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه یکی از مشکلات سلامتی در جهان، زنان آزار دیده ناشی از خشونت های اجتماعی و خانوادگی هستند که دچار معلولیت های جسمی، ضربه های روحی و حتی مرگ می گردند و این عامل مهم فروپاشی خانواده ها و آسیب فرزندان می باشد، این زنان و خانواده هایشان نیازمند دریافت خدمات و مراقبت های ویژه ی پرستاری در خشونت های قابل رسیدگی در پزشکی قانونی هستند، پرستاری قانونی در حقیقت استفاده از علوم قانونی توأم با آموزش های معمول زیستی، روانی، اجتماعی پرستاری است که آموزش های لازم در پیشگیری، مداخله و هدایت درمانی موارد قانونی، جزئی از آن می باشد. با توجه به افزایش تعداد زنانی که با مسائل مراقبت قانونی خشونت در ارتباط هستند، پرستاری قانونی بالینی شاید حل کننده ی بخشی از مشکلات این زنان باشد.

روش پژوهش: این مقاله با مروری بر جدیدترین و معتبرترین مقالات مرتبط با پرستاری قانونی تهیه گردیده است.

یافته ها: بسیاری از مسائل مرتبط با خشونت های علیه زنان توسط پرستاران شناسایی می شوند و اولین افراد از تیم پزشکی هستند که زن آزار دیده را در حین ورود به مرکز می بینند و به مسائل و مشکلات آنها رسیدگی می کنند، به خاطر الویت حفظ حیات زن، اهمیت رسیدگی دقیق به مسائلی قانونی ممکن است فراموش شود، نگهداری مدارک قانونی و ثبت وضعیت زن در بدو ورود، برای بررسی های قانونی بعدی بسیار لازم است و غفلت، عدم مهارت و سهل انگاری در مسیر درمان، مراقبت و یا عدم رعایت نظامات دولتی در موازین پزشکی ممکن است سبب ضررهای حقوقی این زنان گردد و از طرفی در نبود پرستار قانونی به عنوان دستیار، پزشکان مجبور هستند اطلاعات پزشکی را با پلیس مطرح کنند و پلیس تخصص حرفه ای بررسی هم زمان مسائل جرمی در پزشکی را ندارد.

نتیجه گیری: درگیری های خانوادگی و اجتماعی با تهدید سلامتی زنان در جوامع صنعتی، رو به افزایش است که خطر آسیب خانواده را نیز در بردارد، پرستاری قانونی توسط آکادمی علوم قانونی آمریکا به عنوان یک رشته دانشگاهی و علمی شناخته شده و امروزه تعداد مراکز ارائه دهنده این دوره در جهان رو به افزایش است در حالی که در مراکز پزشکی قانونی ایران، پرستار قانونی وجود ندارد که علاوه بر مراقبت های درمانی حرفه ای از نوع مراقبتی برای زن آسیب دیده و خانواده ی وی و ارائه مراقبت معنوی در بحران خشونت بتواند با آگاهی های حمایتی مناسب پرستاری قانونی، کمکی جهت احیای حق قانونی زن در خشونت باشد.

کلیدواژه ها: خشونت، پرستاری قانونی، سلامت زنان و خانواده

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی مقایسه ای رضایت زناشویی در زنان مبتلا به سرطان پستان و همسرانشان با گروه سالم

فاطمه کیانی^۱، معصومه اسماعیلی^۲

۱- مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، زاهدان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری سلامت جامعه، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: درمان این بیماران روش های درمانی نایستی فقط محدود به روش های درمانی- بهبود جسمانی و یا بقاء بیمار انجام شود. بنابراین توجه به همه ابعاد زندگی بیماران به عنوان یکی از پیامدهای مهم درمان بیماری ها مورد توجه است. این پژوهش با هدف بررسی مقایسه ای رضایت زناشویی در زنان مبتلا به سرطان پستان مراجعین بیمارستان های آموزشی شهر زاهدان در سال ۹۷ انجام شده است.

روش پژوهش: این پژوهش یک مطالعه ی مورد شهادی بوده که در آن ۵۰ خانم مبتلا به سرطان پستان و همسرانشان و نیز ۵۰ خانم در گروه کنترل و همسرانشان وارد مطالعه به روش آسان و در دسترس شدند. این افراد پرسشنامه زوجی اینریچ را پر نمودند. پس از آن پژوهشگر پرسشنامه ها را جمع آوری و کد گذاری نموده و وارد نرم افزار آماری SPSS نسخه ی ۲۲ نمود. تجزیه و تحلیل داده ها توسط آزمون های توصیفی شامل میانگین، انحراف معیار، فراوانی و درصد و نیز آزمون های تحلیلی شامل ضریب همبستگی پیرسون و تی مستقل در سطح معنی داری ۰/۰۵ انجام گرفت.

یافته ها: رضایت زناشویی در گروه بیمار بیشتر بوده ولی بر اساس آزمون تی مستقل بین دو گروه تفاوت معنی داری وجود نداشت. همچنین بر اساس آزمون همبستگی پیرسون رضایت از زندگی زناشویی زنان و همسران در دو گروه ارتباط مثبت و معنی داری وجود دارد. بین رضایت از زندگی زناشویی و متغیر های دموگرافیک ارتباط معنی داری وجود نداشت.

نتیجه گیری: بایستی روی مسئله ی رضایت زناشویی مبتلایان به سرطان پستان توجه بیشتری شود تا این بیماران بتوانند سیر بیماری مطلوب تری را طی نمایند.

کلیدواژه ها: سرطان پستان، رضایت زناشویی، همسر



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپوهی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



مؤسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



TBBN.com

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی عوامل خطر بی اختیاری ادرار در زنان

کیمیا جعفری^۱، زهرا قاسمی^۲، پریرا مدرسی^۳

- ۱- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۲- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۳- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: حدود یک سوم زنان در دنیا به بی اختیاری ادرار مبتلا اند. بی اختیاری ادرار، بیماری مزمنی است که شیوع آن در میان زنان بسیار بیشتر از مردان است و تأثیرات مخرب زیادی بر روی کیفیت زندگی و بهداشت فردی آنان به جا می گذارد. این مطالعه با هدف بررسی عوامل خطر بی اختیاری ادرار در زنان انجام شد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر با بررسی مقالات علمی نمایه شده در [pubmed](#) و [googlescholar](#) با کلید واژه های بی اختیاری ادرار و عوامل خطر انجام شد.

یافته ها: نتایج نشان می دهند که مهمترین عوامل خطر ابتلا به بی اختیاری ادرار شامل افزایش سن، یائسگی و عوارض مامایی مثل تولد جنین ماکروزوم، زایمان های طول کشیده و تعداد بالای زایمان می شود. همچنین برخی از بیماری های مزمن مثل عفونت مکرر ادراری، دیابت قندی، بیماری های تنفسی مزمن همراه با سرفه و یبوست مزمن نیز می توانند موجب بروز بی اختیاری ادرار در زنان بشوند. از طرف دیگر سبک زندگی فرد مانند مصرف سیگار، کم تحرکی و چاقی بر روی بروز این بیماری تأثیر گذار است. از آن جایی که چاقی موجب افزایش فشار داخل صفاقی می شود، رابطه میان افزایش BMI و خطر ابتلا به بی اختیاری ادرار تقریباً خطی است.

نتیجه گیری: با اینکه تعدادی از عوامل خطر بی اختیاری ادرار مانند یائسگی و افزایش سن غیر قابل کنترل و پیشگیری هستند اما به نظر می رسد سایر عوامل خطر عمدتاً قابل اصلاح اند. بنابراین می توان با تلاش در کاهش سطح عوارض مامایی، پیشگیری و درمان بیماری های مزمن موثر در بروز این بیماری، آموزش و اصلاح سبک زندگی افراد؛ تا حد زیادی از بروز بی اختیاری ادرار پیشگیری کرد.

کلید واژه ها: بی اختیاری ادرار، زنان، عوامل خطر

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی رابطه الگوی رژیم غذایی و فعالیت بدنی در دوران بارداری با بروز دیابت بارداری

کیبیا جعفری^۱، بهناز ترکان^۲، زهرا قاسمی^۱، پرینا مدرسی^۱

۱- دانشجوی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان(خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- عضو هیات علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاداسلامی، واحد اصفهان(خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: دیابت بارداری عواقب زیانباری مثل زایمان زودرس و ماکروزومی جنین دارد. از طرفی به نظر می رسد که ترکیب رژیم غذایی مناسب با فعالیت بدنی در دوران بارداری تاثیر قابل توجهی بر حساسیت به انسولین دارد. این مطالعه با هدف بررسی رابطه الگوی رژیم غذایی و فعالیت بدنی با بروز دیابت بارداری انجام شد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر با بررسی مقالات علمی نمایه شده در pubmed و googlescholar با کلید واژه های دیابت بارداری، الگوی رژیم غذایی، فعالیت بدنی و دوران بارداری انجام شد.

یافته ها: نتایج نشان می دهد که الگوی رژیم غذایی حاوی فیبر غلات و میوه با کاهش خطر بروز دیابت بارداری همراه است به طوری که افزایش هر ۵ گرم فیبر غلات و میوه در روز به ترتیب موجب ۲۳% و ۲۶% کاهش خطر بروز دیابت بارداری می شود اما الگوی رژیم غذایی دارای بار هایپرگلیسمی با خطر بروز دیابت بارداری همراه است. مطالعات انجام شده نشان دادند که فعالیت بدنی در حد متوسط می تواند در کاهش احتمال ابتلا به دیابت بارداری موثر باشد. در واقع، با اصلاح سبک زندگی زنان باردار با ریسک بالا، می توان تا ۳۹% میزان بروز دیابت بارداری کاهش داد.

نتیجه گیری: به نظر می رسد با انتخاب سبک زندگی سالم در دوران بارداری تا حد زیادی بتوان از بروز دیابت بارداری پیشگیری کرد بنابراین لازم است به زنان باردار یک راهنمای کاربردی برای الگوی رژیم غذایی و فعالیت بدنی ارائه داده شود.

کلیدواژه ها : دیابت بارداری، الگوی رژیم غذایی، فعالیت بدنی



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی
دندانپوختی ایران



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

مقایسه تأثیر جویدن کندر و دهانشویه با نرمال سالین بر شدت التهاب دهانی در مبتلایان به سرطان های سر و گردن تحت پرتو درمانی مراجعه کننده به بیمارستان سیدالشهدا (ع) اصفهان در سال ۱۳۹۷

آنوسا حاجوی

کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: موکوزیت یا التهاب مخاط یکی از عوارض زودرس اشعه درمانی است که می تواند علیرغم درمان های رایج باعث بروز زخم در مخاط دهان و گاهی عدم امکان خوردن غذا شود. لذا کاربرد ترکیباتی با بو و طعم مطلوب و قابل قبول و دارای حداقل اثرات جانبی بر بافت های دهان و دندان و با هزینه ای مناسب و قابل تولید از منابع طبیعی داخل کشور کاملاً منطقی و توجیه پذیر است. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر جویدن کندر بر شدت التهاب دهانی در مبتلایان به سرطان های سر و گردن تحت پرتو درمانی مراجعه کننده به بیمارستان سیدالشهدا (ع) اصفهان در سال ۱۳۹۸ انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی شاهد دار بود. بیماران بر اساس روش نمونه گیری مبتنی بر هدف و با در نظر داشتن شرایط ورود به مطالعه انتخاب شدند. مداخله در گروه آزمون به این صورت که بیماران سه بار در روز هر بار یک قطعه کندر که به ایشان تحویل داده شده است را جویده و در گروه کنترل به این صورت که بیماران سه بار در روز هر بار ۲۰ سی سی محلول نرمال سالین را غرغره می کردند، انجام گرفت. بیماران هر هفته جهت بررسی بروز و میزان شدت موکوزیت یا بهبود آن از طریق مقیاس استاندارد جهانی درجه بندی موکوزیت دهانی مورد ارزیابی قرار می گرفتند. تجزیه و تحلیل داده ها با نرم افزار نسخه ۲۱ انجام شد.

یافته ها: یافته های نشان داد بیشترین تعداد بیماران مرد بوده و در رنج سنی ۵۰-۶۰ قرار داشته اند و بیشتر تومور ها در گردن بوده است. در پنج بازه ی زمانی معاینه دهان اختلاف معنی داری در کاهش شدت موکوزیت در دو گروه مشاهده شد (۰/۰۵). در گروه آزمون، شدت موکوزیت در تمام جلسات کمتر از گروه شاهد بود ولی این تفاوت معنی دار نبود (۰/۰۵).

نتیجه گیری: مصرف کندر در مقابل دهانشویه با سرم نرمال سالین اگرچه موجب کاهش شدت التهاب دهانی پس از ۱۴ روز و همچنین عدم روند افزایشی شدت التهاب در طول درمان نسبت به نرمال سالین می گردد ولی با توجه به معنی دار نبودن این تغییرات در مقایسه دو گروه این فرضیه رد بوده و مصرف کندر و دهانشویه با نرمال سالین در شدت التهاب دهانی تفاوتی ندارد. انجام مطالعات تکمیلی و با تعداد نمونه بیشتر توصیه می گردد.

کلید واژه ها: کندر، موکوزیت، رادیوتراپی، سرطان

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مقایسه میزان امید قبل و بعد از شیمی درمانی در زنان دارای سرطان پستان بستری در بیمارستان امام علی (ع) در شهر زاهدان در سال ۱۳۹۳

افسانه ریگی حسین آبادی، زهرا بخشایش اردستانی^۱، فروزنده دشتی^۲

۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- کارشناسی ارشد مامایی، عضو هیئت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: این پژوهش به بررسی میزان امید قبل و بعد از شیمی درمانی در زنان دارای سرطان پستان و ارتباط آن با مشخصات فردی بیماران پرداخت.

روش پژوهش: این مطالعه یک پژوهش توصیفی-مقایسه ای بود. جامعه آماری زنان دارای سرطان پستان بستری در بخش هماتولوژی بیمارستان امام علی (ع) شهر زاهدان در سال ۱۳۹۳ بودند که به روش سرشماری تعداد ۵۰ نفر انتخاب شدند. برای اندازه گیری امید از پرسشنامه تدوین شده توسط اسنایدر و همکاران (۱۹۹۱) استفاده شد که دارای ۱۲ گویه بود و به صورت خودگزارش دهی اجرا گردید. ۴ سوال دیگر به دلیل بومی سازی (انطباق با شرایط محیط ایران) اضافه گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده از شاخص های توصیفی و آزمون بی واسطه با نرم افزار SPSS استفاده شد.

یافته ها: در این پژوهش تفاوت بین میانگین امید قبل و بعد از شیمی درمانی با سطح تحصیلات بیماران بی سواد، ابتدایی و لیسانس، هر کدام با هم دیده نشد ($P > 0/01$) ولی میزان امید بین زنان دیپلمه بعد از شیمی درمانی کاهش یافته بود ($P < 0/03$) بین میانگین امید بر حسب تاهل و سن قبل و بعد از شیمی درمانی تفاوتی وجود نداشت؟ ($P > 0/01$) آزمون تی برای مقایسه امید نشان داد که بین میانگین امید زنان دارای سرطان پستان قبل و بعد از شیمی درمانی تفاوتی وجود ندارد (0P/837)

نتیجه گیری: مشخصات فردی جامعه آماری نشان داد که با توجه به ساختار شهری محیط پژوهش، اکثریت بیماران از طبقه اقتصادی-اجتماعی متوسط بودند ولی بعلا تشخيص ديرهنكام به مراحل پیشرفته درمان سرطان پستان، ماستکتومی و شیمی درمانی رسیده بودند. در حالی که از نظر سنی هنوز میانسال بودند. از طرفی زنان قبل از شیمی درمانی و تغییر ظاهر، مهمترین عضو هویت زنانه خویش را از دست داده بودند. به همین دلیل شیمی درمانی تأثیری در میزان امید آنها نداشت. باید با افزایش کیفیت و کمیت برنامه های بهداشت و سلامت در مراحل ابتدایی سرطان پستان تشخيص و درمان شود. زیرا پس از ماستکتومی و حین شیمی درمانی زنان میزان امیدواریشان تغییر نمی کند و این میزان ارتباطی با سن، تاهل، تعداد فرزند و تحصیلات ندارد.

کلیدواژه ها: امید، سرطان پستان، شیمی درمانی

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تأثیر سرمادرمانی بر کاهش کبودی و تورم بینی و زیر چشم در بیماران تحت عمل جراحی رینوپلاستی

حسین کاویانی، علامحسین عبدیزدان^۱، زهرا بخشایش اردستانی^۲

۱-عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲-کارشناس پرستاری، عضو باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: کاربرد سرمادرمانی در پزشکی سابقه ایی طولانی دارد. بررسی هانشان داده می‌توان با استفاده از سرمادرمانی تا حد زیادی از ادم و تورم اطراف بینی کاست و منجر به صرفه جویی در مصرف داروهای شیمیایی ضدالتهاب با عوارض زیاد شد و بهبودی بیمار را سریع‌تر نمود. به طور کلی سرمادرمانی در بیماران با هدف کاهش عوارض جانبی، کاهش درد و خونریزی بعد از عمل، کاهش مصرف داروهای ضدالتهاب و ضد درد بعد از عمل جراحی و کاهش مدت زمان ادم و کبودی در بیماران تحت عمل جراحی رینوپلاستی انجام می‌شود

روش پژوهش: مطالعه به صورت کار آزمایی بالینی در سال ۱۳۹۱ در بیمارستان شهید رجائی گچساران روی ۷۰ نفر مراجعه کننده جهت رینوپلاستی انجام گردید. اطلاعات دموگرافیک بیماران، میزان ادم و اکیموز هر بیمار به طور جداگانه اندازه گیری و ثبت شد. برای گروه آزمون در قبل، حین و پس از عمل جراحی از سرمادرمانی استفاده شد. در گروه آزمون سرمادرمانی با پد مخصوص سرما صورت گرفت و برای گروه شاهد هیچ نوع سرمادرمانی و یا داروی خاص استفاده نشد. مشاهده میزان تورم و کبودی پس از سرمادرمانی، بعد از عمل جراحی رینوپلاستی، با استفاده از ابزار استاندارد درجه بندی میزان تورم و اکیموز نمره دهی گردید. در دو گروه مداخله و شاهد میزان تورم و کبودی در هر دو چشم راست و چپ در فواصل زمانی ۱، ۶ و ۲۴ ساعت پس از عمل جراحی اندازه گیری شد. اطلاعات توسط نسخه ۲۰ نرم افزار آماری SPSS و با آزمون تی مستقل و آزمون گرین هاوس-گیسر تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: در گروه آزمون پس از سرمادرمانی میانگین میزان تورم و کبودی در چشم چپ و راست محاسبه شد. بر این اساس میزان تورم و کبودی پس از عمل جراحی به طور مرتب در هر دو گروه شاهد و مداخله افزایش یافته است. اما این افزایش در گروه شاهد بیشتر از گروه مداخله بود. سطح معناداری آزمون آماری در این آزمون تقریباً (۰/۱۰۰) بود. بنابراین اثر متقابل معناداری بین زمان اندازه گیری و گروه مورد نظر وجود دارد.

نتیجه گیری: تفاوت آماری در مقایسه سرمادرمانی در زمان های (۱، ۶ و ۲۴ ساعت بعد از عمل جراحی رینوپلاستی) بین دو گروه مداخله و شاهد در کاهش تورم و اکیموز اطراف بینی و زیر چشم پس از عمل جراحی رینوپلاستی وجود دارد. بنابراین اجرای سرمادرمانی حین و پس از عمل جراحی باعث کاهش میزان تورم و کبودی ناشی از عمل می‌گردد.

کلیدواژه ها: سرمادرمانی، تورم بینی، تورم و کبودی اطراف چشم، رینوپلاستی

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

طراحی و روان سنجی ابزار بررسی میزان سازگاری پرستاران انکولوژی با کار در این بخش ها

شهرزاد غیاثوندیان^۱، پگاه مطوری پور^۲، هومن شهسواری^۱، معصومه ذاکری مقدم^۲

۱- دانشیار، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

۲- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

چکیده

مقدمه: درک تجارب و سازگاری امری است که به شدت تحت تاثیر فرهنگ و باورهای هر جامعه قرار می گیرد و این موارد باید در بستر همان جامعه بررسی گردد. با افزایش دانش در زمینه ها و ابعاد مختلفی که نیاز به سازگاری پرستاران انکولوژی وجود دارد از طریق کندوکاو تجارب مثبت و منفی پرستاران بهتر و منظم تر می توان به تعریف روشن از مساله، راه حل ها و آموزش پرستاران (به خصوص آموزش پرستاران تازه کار) برآمد. جهت بررسی این موارد ابزار مناسبی نه تنها در ایران بلکه در کشور دیگر نیز یافت نشد. پژوهش حاضر با هدف طراحی و اعتبارسنجی ابزار بررسی سازگاری پرستاران شاغل در بخش های مختلف انکولوژی، طراحی گردید

روش پژوهش: طرح در سه فاز اصلی مفهوم پردازی و تولید گویه ها، بررسی اعتبار ابزار و تست میدانی و تعیین پایایی صورت گرفت. مفهوم پردازی به دو شیوه استقرایی و قیاسی از طریق مصاحبه های کیفی و تجزیه و تحلیل از طریق تحلیل محتوا، مرور متون موجود و استخراج کدهای ممکن انجام گرفت. در فاز دوم پرسشنامه تهیه شده از نظر روایی صوری و محتوا مورد بررسی قرار گرفت در اختیار ۱۰ نفر از متخصصان این حوزه قرار گرفته و شاخص والتز و باسل CVI محاسبه شد. در فاز سوم پرسشنامه به تعداد ۲۰۰ نفر تحت نمونه گیری وسیع پرستاران انکولوژی (به روش آسان) قرار گرفت و فاکتور آنالیز اکتشافی جهت بررسی روایی سازه، بررسی کفایت نمونه گیری، بعد بندی گویه ها، انجام شده و در صورت لزوم برخی آیتم ها حذف شد. همچنین در این مرحله آلفا کرونباخ جهت بررسی پایایی ابزار محاسبه گردید.

یافته ها: پرسشنامه سازگاری پرستاران انکولوژی با ۲۰ آیتم و ۴ بعد اصلی شکل گرفت. چهار بعد اصلی شامل «عوامل عاطفی»، «عوامل حمایتی»، «عوامل مرتبط با کار در بخش» و «عوامل مرتبط با شرایط شغلی» بود. پایایی ابزار از طریق بررسی همبستگی درونی با محاسبه آلفا کرونباخ تأیید گردید که برای تمامی ابعاد بالای ۰،۷ و برای کل ابزار ۰،۸۲ بود.

نتیجه گیری: ابزار ساخته شده مشابه دیگری در جست و جوی های دستی و الکترونیک ندارد و می تواند بعنوان یک ابزار کاربردی و مفید جهت تعیین میزان سازگاری پرستاران شواهد مناسبی را برای رده مدیران مراکز ایجاد نماید تا با انجام مداخلات مادی و معنوی رضایتمندی، سازگاری پرستاران را ارتقا داده و به دنبال آن مراقبت با کیفیت تری از بیماران بعمل آید.

کلیدواژه ها: سازگاری، پرستار، سرطان، روان سنجی

پیش‌گیری ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

موانع بازگشت به زندگی در بیماران تحت آمپوتاسیون اندام فوقانی: یک مطالعه کیفی

بگاه مطوری پور^۱، هومن شهسواری^۲، شهرزاد غیاثوندیان^۲

۱- دانشجوی دکتری پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

۲- دانشیار، گروه داخلی جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

چکیده

مقدمه: تروما موجب بروز ناتوانایی‌های موقت یا دائمی می‌شود. این مساله نه تنها خود فرد بلکه در ابعاد وسیع‌تر خانواده، منابع جامعه و سیستم‌های درگیر این مساله را متوجه خود می‌کند. بسیاری از این بیماران در بازگشت به زندگی و کار با مشکل مواجه هستند. اطلاعات دقیق و جامع در مورد این فاکتورها محدود می‌باشد. شناسایی نیازها و موانع موجود از دیدگاه آنان و تیم درمانی در بستر حاکم بر جامعه می‌تواند تسهیل‌کننده برنامه ریزی دقیق‌تر در ارائه مراقبت، آموزش به این بیماران و پیگیری بعد از ترخیص باشد. بنابراین این پژوهش با هدف تبیین موانع بازگشت به زندگی در بیماران تحت آمپوتاسیون اندام فوقانی انجام گرفته است.

روش پژوهش: مطالعه حاضر یک مطالعه کیفی است که به بررسی موانع موجود در بازگشت به زندگی در بیماران دچار آمپوتاسیون اندام فوقانی ناشی از تروما پرداخته است. مصاحبه‌ها به روش نیمه ساختارمند تا زمان اشباع اطلاعات با رعایت کدهای اخلاقی در پژوهش‌های کیفی انجام گرفت. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از روش تحلیل محتوا از طریق ۵ گام لاندمن و گرانهام با استفاده از نرم افزار Max Q نسخه ۱۰، استفاده گردید.

یافته‌ها: در این پژوهش ۱۶ مصاحبه انجام گرفت. ۵ بیمار، ۳ همراه بیمار، ۲ پزشک متخصص ارتوپد، ۳ تکنسین فوریت‌های پزشکی، یک سوپروایزر بالینی، یک پرستار و یک فیزیوتراپ. در مجموع ۲۲۱ کد، ۶ درون مایه و ۱۳ طبقه شکل گرفت. ۶ درون مایه شامل دسترسی ناکافی به تسهیلات، حادثه بجا مانده در بازگشت بکار، ناکافی بودن حمایت اجتماعی، ناهماهنگی در ارائه خدمات مراقبتی درمانی، موانع فردی و بی‌توجهی به توانمندسازی بیمار و خانواده می‌باشد.

نتیجه‌گیری: مجموعه عواملی که بعنوان مانع در بازگشت به زندگی بیماران تاثیرگذار می‌باشد در سطوح مختلف خانواده، محیط کار، جامعه و در فازهای مختلف بستری در بیمارستان و بعد از ترخیص شناسایی شده‌اند که مداخله به موقع هریک از اشخاص درگیر بشکل پند رشته‌ای می‌تواند با برداشتن مانعی راه برای بازگشت به زندگی طبیعی هموارتر سازد. بنابراین بازگشت به زندگی در این بیماران امری نسبی بوده که بستگی به میزان تسهیل کردن راه در برداشتن موانع برشمرده دارد.

کلیدواژه‌ها: بازگشت به زندگی، قطع عضو، موانع

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تأثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی والدین کودکان بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان کودکان حضرت امام حسین (ع) اصفهان در سال ۱۳۹۶

فریبا ایزدی^۱، نرگس صادقی^۲، مینا محمدی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری گرایش روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دکترای پرستاری و عضو هیئت علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- کارشناسی ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بستری شدن کودک در بخش مراقبت های ویژه کودکان تجربه ای پر تنش برای کودک و خانواده می باشد. یکی از راهکارهای مهم برای کاهش تنش والدین، استفاده والدین از مکانیسم های تطابقی و سازگاری می باشد که برنامه مراقبت معنوی در این زمینه موثر می باشد؛ لذا پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر مراقبت معنوی بر رفتارهای تطابقی این والدین انجام گرفته است.

روش پژوهش: در این پژوهش تعداد ۵۰ مادر دارای کودک بستری در بخش مراقبت های ویژه کودکان بیمارستان کودکان حضرت امام حسین (ع) بر اساس معیارهای ورود به پژوهش به صورت در دسترس و تخصیص تصادفی در دو گروه کنترل و مداخله قرار گرفتند و از پرسشنامه نیازسنجی معنوی 2.1 SPNQ و سیاهه تطابق سلامت والدین کوپین و پرسشنامه دموگرافیک جهت پژوهش و جمع آوری اطلاعات در بدو پذیرش و حین ترخیص یا انتقال استفاده شد. تجزیه و تحلیل آماری داده ها به روش آمار استنباطی و تحلیلی به کمک نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ بر اساس آزمون t مستقل، t زوجی، دقیق فیشر، من-ویتنی و ضریب همبستگی پیرسون صورت گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که میانگین نمره تطابق سلامت مادران و ابعاد آن بعد از مداخله به طور معناداری بیشتر از قبل از مداخله بود و همچنین میانگین نمره تطابق سلامت مادران و ابعاد آن در گروه کنترل بین در بدو بستری و حین ترخیص اختلاف معناداری نداشت.

نتیجه گیری: بر همین اساس پیشنهاد می شود این نوع مراقبت معنوی از بدو پذیرش کودک در تمام بخش های بیمارستان اجرا گردد.

کلیدواژه ها: مراقبت معنوی، رفتارهای تطابقی، کودکان بستری، بیمارستان کودکان، بخش مراقبت های ویژه



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



CIVILICA



مؤسسه علمی یاس

Yas Scientific Institute



TBBIN.com

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تأثیر بازی منچ بر میزان توجه کودکان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش‌فعالی، مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی کودک و نوجوان مرکز آموزشی درمانی خورشید ۱۳۹۷

آزاده اکبری جبلی^۱، فاطمه السادات راست کردار^۲

۱- کارشناس ارشد پرستاری گرایش روان پرستاری، اداره پرستاری معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از شایعترین اختلالات روانشناختی که کودکان را مبتلا می کند اختلال نقص توجه و بیش‌فعالی می باشد. از جمله درمان های غیردارویی به کار گرفته شده در این کودکان بازی درمانی می باشد. مطالعه ی حاضر با هدف تعیین تأثیر بازی منچ بر میزان توجه کودکان مبتلا به اختلال نقص توجه و بیش‌فعالی، انجام شده است.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع نیمه تجربی است. ۱۶ کودک مبتلا به اختلال بیش‌فعالی و کمبود توجه مراجعه کننده به درمانگاه روانپزشکی خورشید به صورت تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل جای گرفتند. نمونه های گروه آزمون بصورت تصادفی به گروه های ۴ نفره تخصیص یافتند و بازی منچ در گروه آزمون به مدت ۴ هفته بصورت هفته ای دو جلسه و هر جلسه به مدت ۴۰ دقیقه انجام شد. سطح توجه هر دو گروه با استفاده از آزمون عملکرد پیوسته (CPT) قبل و بعد از مداخله مورد ارزیابی قرار گرفت. در نهایت تحلیل آماری داده ها، در نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ انجام شد.

یافته ها: قبل از مداخله، میانگین نمره ی توجه بین دو گروه اختلاف معناداری نداشت، اما بلافاصله پس از مداخله تعداد پاسخ صحیح در گروه آزمون به طور معناداری بیشتر و تعداد خطای ارائه و تعداد خطای حذف به طور معناداری کمتر از گروه کنترل بود. میانگین سرعت عمل کودکان بین دو گروه بعد از مداخله اختلاف معنادار نداشت.

نتیجه گیری: کاهش تعداد خطای ارائه و حذف به معنی کنترل داشتن بهتر بر رفتار و واکنش ها است که می تواند بیانگر افزایش یافتن توجه در کودکان باشد. بازی (منچ) در ارتقای سطح توجه کودکان مبتلا به اختلال بیش‌فعالی و نقص توجه مؤثر است؛ لذا با توجه به اثربخشی و در عین حال آسان بودن و ارزان بودن بازی مذکور، اعضای تیم بهداشت و درمان می توانند از یافته های این مطالعه جهت طراحی برنامه درمانی ثمربخش برای کودکان مبتلا به اختلال بیش‌فعالی و نقص توجه استفاده نمایند.

کلیدواژه ها: اختلال بیش‌فعالی و نقص توجه، توجه، بازی منچ



پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی ویژگی های جمعیت شناختی نوجوانان ۱۳-۱۸ ساله معتاد بستری شده بدلیل اقدام به خودکشی در اورژانس بیمارستان خورشید ۱۳۹۸

آزاده اکبری جبلی^۱، فاطمه السادات راست کردار^۲

۱- کارشناس ارشد پرستاری گرایش روانپرستاری، اداره پرستاری معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: اعتیاد به عنوان یک مشکل بزرگ بهداشتی برای بسیاری از کشورها در نظر گرفته شده است. بررسی مساله ی مصرف مواد و گرایش به خودکشی از آن جهت حائض اهمیت است که ارتباط تنگاتنگی با سلامت روان افراد دارد. از این رو هدف از این مطالعه بررسی ویژگی های جمعیت شناختی نوجوانان معتاد بستری شده بدلیل اقدام به خودکشی در اورژانس بیمارستان می باشد.

روش پژوهش: پژوهش حاضر مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی می باشد. جامعه آماری ۱۳۰ نوجوانان ۱۳-۱۸ ساله که به دلیل اقدام به خودکشی در اورژانس بیمارستان نور و حضرت علی اصغر (ع) بستری گردیده بودند. داده ها با استفاده از نرم افزار spss نسخه ۲۰ و آزمون های توصیفی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: در این مطالعه ۱۳۰ مورد بیمار بستری در اورژانس مورد بررسی قرار گرفت. ۲۸ درصد این افراد مذکر و ۷۲ درصد مونث بودند. بین متغیرهای جنسیت، وضعیت اقتصادی متوسط، اعتیاد پدر یا مادر با علت اقدام به خودکشی از نظر آماری رابطه معنی داری مشاهده شد. بیشترین روش مورد استفاده برای اقدام به خودکشی خوردن قرص بود و از بین داروها قرص آرامبخش بیشترین مصرف را داشته است. شایعترین دلیل برای خودکشی مشاجره با خانواده مطرح شد.

نتیجه گیری: بر اساس نتایج مطالعه حاضر، ایجاد محیطی آرام، ایجاد امکانات درمانی مناسب و حمایت بیماران و خانواده، آموزش در زمینه مسائل اجتماعی، گسترش و استحکام کانون های گرم خانوادگی، فرهنگ صحیح استفاده از دارو و حمایت و گسترش امید بین مردم به ویژه نوجوانان می تواند در پیشگیری از اعتیاد و خودکشی موثر و مفید واقع گردد.

کلیدواژه ها: اعتیاد، نوجوان، اقدام به خودکشی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

عوامل موثر بر سلامت جنسی زنان یائسه

فرگس خوشا، نفیسه ربانی^۱، مهدیه رشیدی^۲

- ۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران
- ۲- کارشناسی ارشد مامایی قانونی، هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران
- ۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یائسگی یک گذر فیزیولوژیک در میانسالی است که از نظر شخصی، اجتماعی و فرهنگی حائز اهمیت است و عبارت است از توقف همیشگی قاعدگی های دوره ای که به علت کاهش فعالیت هورمونی تخمدانها رخ می دهد. این مطالعه مروری با هدف بررسی عوامل موثر بر سلامت جنسی زنان یائسه طراحی گردیده است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با استفاده از کلید واژه های یائسگی، سلامت جنسی، زنان در پایگاه های بین المللی *magiran, sid, web of science, pubmed, science direct* جست و جو انجام شد. مجموعه مقالات بررسی شده ۴۰ مقاله می باشد که از سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ را به زبان های فارسی و انگلیسی در برداشت. پژوهش هایی که حجم نمونه و یا روش اجرای نامشخص داشتند و یا فاقد متن کامل بودند حذف گردیدند و ۳۰ مقاله از میان آن ها مورد بررسی و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در یائسگی محرومیت از استروژن و کمبود آندروژن ها موجب تغییراتی در دستگاه تناسلی زنانه می شود مانند آتروفی واژن که می تواند بر انگیزه و عملکرد جنسی تأثیر نامطلوب بگذارد. درصد قابل توجهی از زنان در سنین یائسگی از اختلالات جنسی مانند اختلال در فاز برانگیختگی، فاز تمایل، فاز ارگاسم و دیسپارونی رنج می برند. علاوه بر عوامل هورمونی، روابط بین فردی، وضعیت اجتماعی اقتصادی، زمینه فرهنگی، اعتقادات مذهبی، سلامت عمومی و دسترسی به شریک جنسی، بر چگونگی احساس زنان در مورد تمایلات جنسی در طول یائسگی تأثیر گذار است. عدم رضایت جنسی در زنان می تواند با عواملی مانند آرتروز و یا افسردگی نیز در ارتباط باشد.

نتیجه گیری: باتوجه به اینکه رضایت از رابطه جنسی سبب افزایش کیفیت زندگی در زنان یائسه می شود امروزه نیازمند شناخت هرچه بیشتر عوامل موثر بر سلامت جنسی زنان یائسه هستیم.

کلیدواژه ها: یائسگی، سلامت جنسی، زنان

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تأثیر برنامه آموزش خود سازی بر تحمل پریشانی مادران کودکان بستری در بیمارستان

فهیبه اکبرزاده^۱، نرگس صادقی^۲، مریم رادمهر^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- استادیار، گروه پرستاری، واحد دزفول، دانشگاه آزاد اسلامی، دزفول، ایران

چکیده

مقدمه: بحران ناشی از بیماری و بستری شدن کودکان یکی از منابع اصلی تنش و اضطراب خانواده ها است که تحمل پریشانی والدین و مخصوصا مادر را به خطر می اندازد. لذا این پژوهش با هدف بررسی تأثیر آموزش برنامه ی خود سازی بر تحمل پریشانی مادران کودکان بستری در بیمارستان مادر و کودک دانشگاه علوم پزشکی شیراز انجام شد.

روش پژوهش: این پژوهش که یک طرح کارآزمایی بالینی کنترل دار بود و جامعه آماری را کلیه مادران کودکان بستری در بیمارستان مادر و کودک دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سال ۱۳۹۸ تشکیل دادند. تعداد ۶۰ نفر از مادران به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند و به صورت تصادفی ساده ۳۰ نفر در هر کدام از گروه های آزمایش و کنترل قرار گرفتند. مادران گروه آزمایش به مدت ۱۰ جلسه یک ساعته تحت آموزشهای خود سازی شوانکر به روش سخنرانی قرار گرفتند ولی مادران گروه کنترل هیچگونه مداخله ای دریافت نکردند. جهت جمع آوری اطلاعات از مقیاس تحمل پریشانی (DTS (Discomfort intolerance) سیمونز و گاهر استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آزمون t مستقل و آزمون t زوجی توسط نرم افزار SPSS 22 انجام شد.

یافته ها: نشان داد که قبل از مداخله میانگین نمره تحمل پریشانی و ابعاد آن بین دو گروه آزمون و کنترل اختلاف معنادار نداشت. اما میانگین این نمره بعد از مداخله در گروه آزمون (51.23) به طور معناداری بیشتر از گروه کنترل (41.23) بود.

نتیجه گیری: آموزش برنامه خود سازی بر تحمل پریشانی مادران تأثیر دارد و پرستاران به خوبی قادر به اجرای این برنامه های آموزشی در مراکز درمانی به عنوان یک مهارت در جهت افزایش تحمل پریشانی مددجویان و خانواده های آنان هستند.

کلیدواژه ها: تحمل پریشانی، خود سازی، کارآزمایی بالینی، سلامت مادران

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنر دانشجویان پرستاری و مامایی

طب مکمل و ارتقاء سلامت زنان

ویدا روستا زاده، نجهه شریفی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، ایران

۲- عضو هیئت علمی، دانشگاه آزاد اسلام، واحد فلاورجان، ایران



چکیده

مقدمه: طب مکمل و جایگزین مجموعه ای از روش های تشخیصی، درمانی و یا پیشگیری است که به واسطه کل نگر بودن به موازات پزشکی رایج و برای تقویت آن در سراسر دنیا به کار می رود.

روش پژوهش: این مطالعه یک مرور جامع است که با جستجوی وسیع در پایگاه های اطلاعاتی [Google scholar](#), [Scopus](#), [Science direct](#), [Pubmed](#), [Iranmedex](#), [SID](#) و با استفاده از کلید واژه های [Completely and alternative medicine](#), [Completely medicine and women](#), [Completely medicine in nursing](#) انجام و سپس بر اساس میزان ارتباط مقالات با موضوع پژوهش، مقالات مرتبط انتخاب و بررسی شدند.

یافته ها: روش های درمانی غیر مرسوم (طب مکمل) از مداخلات پزشکی هستند که حداقل در کشور ما به طور گسترده در دانشکده های پزشکی آموزش داده نمی شوند و به طور معمول در بیمارستان ها در دسترس نیستند. این مقاله بر آن است تا با نگاهی اجمالی به برخی از ابعاد حائز اهمیت روشهای درمانی غیر مرسوم و تاثیر این روش ها بر دوران بارداری داشته باشد. ارزیابی نتایج تحقیقات نشان می دهد یوگا در طی دوران حاملگی، دوره پس از زایمان و شیردهی می تواند کاهش معناداری بر میزان زایمان زودرس، عقب ماندگی رشد داخل رحمی (IUGR)، کم وزنی نوزاد در هنگام تولد، ناراحتیهای حاملگی و همچنین اختلالات خواب داشته باشد. همچنین انجام یوگا در دوران بارداری می تواند میزان درد را به طور چشمگیری کاهش دهد.

نتیجه گیری: طب مکمل امروزه به سادگی ارائه فرصت دیگری را برای پرستاران جهت مراقبت از بیماران به طور همه جانبه فراهم کرده است. پرستاران با شناسایی استفاده طب مکمل در بیماران و ارائه اطلاعات لازم به آنها می توانند در دستیابی به مراقبت و اهداف درمانی موثر باشند.

کلیدواژه ها: طب مکمل، پرستاری، سلامت زنان

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مقاله مروری آموزشی خود مراقبتی به مدد جو

ویدا روستا زاده

دانشجوی کارشناسی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه افزایش شیوع بیماری های مزمن در سطح جهانی بر اهمیت توجه به موضوعاتی چون کیفیت زندگی، هزینه ی بهداشت و درمان و کمبود نیروی انسانی به منظور پاسخ به تقاضاهای موجود به خدمات بهداشتی و درمانی افزوده شده است. اولین پاسخ در سیاست های بهداشتی دولت ها، تشویق به مشارکت بیشتر بیماران مزمن در روند تأمین سلامت از طریق مشارکت فعالانه تر در زمینه ی برنامه های مراقبت از خود است. برنامه های مراقبت از خود یک پدیده ی پیچیده و چند بعدی است. هدف مطالعه ی حاضر این است تا عوامل و دیدگاه های تئوری که درباره ی دانش و مفهوم مراقبت از خود وجود دارد را آشکار نماید.

روش پژوهش: مقاله ی حاضر یک مقاله ی مروری است که با استفاده از منابع الکترونیکی، کتاب های اصول و فنون پرستاری، کتب آموزش به مددجو و پژوهش های مرتبط از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۶ تدوین شده است.

یافته ها: تعاریف بسیار گسترده ای از مفهوم مراقبت از خود وجود دارد اما هنوز تعریفی که مورد توافق همگان باشد وجود ندارد. مفهوم مراقبت از خود با توجه به عوامل مختلف اجتماعی، اقتصادی، سیاسی، شکل گرفته است و در دیدگاه های تئوری مختلفی به آن توجه شده است.

نتیجه گیری: با درک دیدگاه های تئوری مربوط به مدیریت بیماری های حاد و مزمن پرستاران قادر خواهند بود مفهوم مراقبت از خود و اهمیت توجه به آن را به خوبی درک کرده و مراقبت های اثر بخش تری در درمان بیماری های مزمن با رعایت مسائل اخلاقی و حمایت از بیماران، خانواده ی آنها و جامعه ارائه دهند.

کلیدواژه ها: خود مراقبتی، سلامت عمومی، آموزش به مدد جو



سازمان نظام پرستاری



کتابخانه تخصصی پرستاری و مامایی



موسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



بهایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

مروری بر مواد غذایی موثر در درمان گاستریت ناشی از عفونت هلیکوباکتریپیلوری

مرجان مهرابی^۱، مهسا ذوالفقاری^۲

۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجو کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری به دلیل شیوع بالا در جهان و ایران یک اولویت بهداشتی محسوب می شود؛ لذا بهره گیری از مواد جایگزین آنتی بیوتیک ها، همزمان با درمان دارویی ممکن است نقش بسزایی در درمان داشته باشند. با توجه به نقش تغذیه در روند درمان، این مطالعه با هدف مرور بر مطالعات انجام شده، برای بررسی مواد غذایی موثر در درمان گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری انجام گردیده است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری که در سال ۱۳۹۸ انجام شده است، از مقالات نمایه شده در پایگاه های علمی Google scholar, PubMed, Mag Iran, ISD, ISI استفاده شد. از بین ۱۱۰ مقاله مرتبط به دست آمده، با توجه به بازه زمانی ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۹، ۲۵ مقاله به زبان های فارسی و انگلیسی انتخاب و بررسی شدند.

یافته ها: مروری بر نتایج یافت شده، نشان داد که، مواد غذایی موثر در درمان گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری را می توان طبق هرم تغذیه در سه دسته سبزیجات (۳مطالعه)، لبنیات (۱مطالعه) و مواد متفرقه (۲۱مطالعه) که شامل چربی ها (۲مطالعه) و موادی نظیر دارچین، زردچوبه و غیره (۱۹مطالعه) می باشند، که عوامل موثر در بهبود گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری شامل لاکتوفرین ها، پروبیوتیک و مواد تخمیری، دارچین، زردچوبه، سیاه دانه و روغن کرچک می باشند و همچنین بررسی های نتایج انجام شده نشان دادند که مصرف برخی از مواد غذایی مانند سیر و روغن زیتون بکر در بهبود گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری موثر نمی باشند.

نتیجه گیری: بررسی نتایج مطالعات، باعث شناسایی مواد غذایی موثر در درمان گاستریت ناشی از هلیکوباکتریپیلوری شد؛ که این امر می تواند در برنامه ریزی یک رژیم غذایی مناسب جهت کمک به رفع علائم در افراد مبتلا به بیماری مذکور نقش بسزایی داشته باشد.

کلید واژه ها: تغذیه، گاستریت، هلیکوباکتریپیلوری

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مروری بر نقش حمایتی همسر بر شروع و تداوم شیردهی با پستان

عطیه محلوچی^۱، مهسا سادات موسوی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تغذیه با شیر مادر یکی از موثرترین راه‌ها برای تامین سلامت و بقای کودک است. به توصیه WHO تغذیه انحصاری با شیر مادر تا شش ماهگی و ادامه شیردهی به همراه غذای مکمل مناسب تا دو سال توصیه شده امروزه کاهش نرخ شیردهی با پستان و طول مدت آن بسیار پایین تر از حد مطلوب در بسیاری از کشورها مشاهده میشود عوامل متعدد تاثیر گذار بر شیردهی با پستان و تداوم آن تا کنون بررسی شده که در این بین می‌توان به حمایت اعضای خانواده به خصوص همسر اشاره نمود زیرا که دوره شیردهی یکی از دوره‌های حساس در زندگی مادر و شیرخوار تلقی می‌شود. این مقاله به مرور و بررسی نقش حمایتی همسر بر شروع و تداوم شیردهی مادر می‌پردازد.

روش پژوهش: مطالعه حاضر وبه روش مروری با جستجو در پایگاه‌های google scholarpubmed ، طی سال‌های ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۹ انجام شد و تعداد ۴۰مقاله مرتبط با موضوع دریافت و بررسی گردید.

یافته‌ها: بررسی مطالعات متعدد نشان داد که شیردهی می‌تواند خستگی توام با طنین‌های عاطفی متفاوتی را برای مادر داشته باشد اگرچه شیردهی منجر به شادابی نسبی برای مادر می‌شود اما یک حمایت منسجم نیاز است و همسر می‌تواند آسایش لازم را برای مادر فراهم آورد. حمایت عاطفی همسر و همراهی با مادر و نوزاد نقش به‌سزایی در توانمندسازی مادر در شروع و تداوم شیردهی مادران به خصوص مادران شکم اول دارد. همچنین این مطالعات نقش همسر را موثرتر از سایر اعضای خانواده ذکر کرده‌اند.

نتیجه‌گیری: در آموزش‌ها و مشاوره مربوط به شیردهی که در مراکز بهداشتی صورت می‌گیرد حضور پدر به منظور کسب آگاهی‌های لازم و تشویق مادر باید مورد توجه قرار گیرد و در برنامه‌های آموزشی مورد توجه واقع شود.

کلیدواژه‌ها: آموزش شیردهی، شیردهی با پستان، حمایت همسر، تداوم شیردهی، شروع شیردهی



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



مؤسسه علمی یاس



TPBIN.com

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی مروری ارتقاء سلامت جنسی در زنان یائسه

مهديه رشیدی^۱، طیبه حاجیان^۲، نیلوفر بهین^۳

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران.

۲- مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران.



چکیده

مقدمه: کاهش علاقه جنسی، برانگیختگی، ارگاسم و افزایش دردهای جنسی از جمله نگرانی های مربوط به سلامت جنسی در زنان یائسه است که می تواند موجب پریشانی و کاهش کیفیت زندگی زنان بشود. لذا این مطالعه مروری باهدف بررسی ارتقاء سلامت جنسی زنان یائسه طراحی گردیده است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با استفاده از کلید واژه های سلامت جنسی، زنان یائسه، ارتقاء سلامت در پایگاه های بین المللی [scopus](#), [magiran](#), [sid](#), [web of science](#), [pubmed](#), [google scholar](#), [science direct](#) از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ جست و جو انجام شد. ۸۲ مقاله استخراج و پس از ارزیابی معیارهای ورود و خروج داده های ۶۲ مقاله استخراج گردید.

یافته ها: خودپنداره جنسی و خودآگاهی جنسی با تأثیر فراوانی که در سلامت روان زنان دارند سبب کاهش استرس، اضطراب، افسردگی و پریشانی جنسی در زنان دارای کاهش میل جنسی و اختلال برانگیختگی می شوند. درمان گروهی شناختی - رفتاری و گروه پشتیبان به عنوان گزینه های درمان برای کاهش مشکلات جنسی شناخته شده اند. فعال سازی رفتاری نیز می تواند سبب افزایش صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی در دوران یائسگی بشود. از درمان های دارویی به هورمون درمانی، تیبولون و از درمان های گیاهی به عصاره جینسینگ قرمز می توان اشاره کرد. برنامه های ورزشی رسمی مانند یوگا می توانند سبب افزایش میل جنسی در زنان یائسه شود.

نتیجه گیری: درمان های گیاهی، دارویی و همچنین درمان های روان شناختی از جمله شناختی رفتاری، گروه پشتیبان، فعال سازی رفتاری، خودآگاهی جنسی و تغییر سبک زندگی می توانند منجر به ارتقاء سلامت جنسی زنان یائسه شود.

کلیدواژه ها: سلامت جنسی، زنان یائسه، ارتقاء سلامت



سازمان نظام برنامری



جمعیت علمایی ایران



انجمن علمی
دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی مروری تأثیر روی بر باروری زنان

مهديه رشیدی^۱، فاطمه سهران^۲

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی، مربی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوراسگان (اصفهان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: روی به عنوان ماده غذایی ضروری برای سلامت انسان ها شناخته شده است و تأثیر قابل توجهی بر کیفیت تخمک، لانه گزینی و رشد جنین دارد. لذا این مقاله مروری با هدف بررسی تأثیر روی بر باروری زنان طراحی گردیده است

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با استفاده از کلید واژه های روی، باروری، زنان در پایگاه های بین المللی scopus, magiran, sid, web of science, pubmed, google scholar, science direct جست و جو انجام شد، ۶۰ مقاله استخراج گردیده و پس از ارزیابی معیارهای ورود و خروج ۱۰ مقاله حذف شده و در نهایت ۵۰ مقاله از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ لیست شد و داده های آنها استخراج گردید.

یافته ها: نتایج مطالعات نشان می دهد که روی در رشد جنسی، تخمک گذاری و چرخه قاعدگی زنان نقش مهمی دارد علاوه بر این کمبود روی در زنان می تواند منجر به مشکلاتی در زمینه ی سنتز و ترشح LH و FSH و همچنین رشد غیر طبیعی تخمدان ها گردد. یافته ها حاکی از آن است که روی نقش موثری در ساخت پروستوگلانیدین ها دارد و این ماده جهت حفظ حاملگی ضروری است.

نتیجه گیری: کمبود روی می تواند اثرات قابل توجهی بر باروری و تولید مثل زنان داشته باشد

کلیدواژه ها: عملکرد جنسی، مردان، رضایت زناشویی، مراکز سلامت، رشت

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنر دانشجویان پرستاری و مامایی

ارتباط بین کمبود ویتامین D3 (کوله کلسیفرول) با دیابت بارداری

حدیثه موید^۱، فروزنده دشتی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی دکتری، مربی و عضو هیأت علمی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت دوران بارداری یکی از شاخص های توسعه هر کشور است و یکی از مهم ترین اهداف هر مجموعه ی بهداشت و درمان می باشد. ویتامین D جزء ویتامین های ضروری در دوران بارداری است. انواع مختلف ویتامین D در دسترس هستند، ارگو کلسیفرول (D2) و کوله کلسیفرول (D3) هستند که D3 فرم طبیعی این ویتامین است. آمارها نشان می دهد که ۸۰٪ ایرانیان درجات مختلفی از کمبود ویتامین D دارند. دیابت بارداری عوارض جنینی مانند ناهنجاری جنین، سقط جنین، مرگ جنین، ماکروزومی جنین، تروما هنگام تولد و عوارض مادری مانند افزایش فشار خون و عفونت ادراری را ایجاد می کند.

روش پژوهش: این مقاله با مروری بر متون پیرامون ارتباط D و دیابت بارداری تهیه شده است.

یافته ها: نتایج پژوهش های بسیاری درباره ی ارتباط ویتامین D و بارداری نشان می دهد که سطح سرمی ۲۵ هیدروکسی ویتامین D₃ در مادران مبتلا به دیابت بارداری به طور معناداری کمتر از گروه مادران سالم می باشد ولی چند پژوهش نیز این ارتباط را تایید نکرده اند و عوامل دیگری مانند شاخص توده بدنی، سابقه دیابت، تعداد حاملگی و زایمان را در بروز دیابت بارداری در نظر گرفته اند.

نتیجه گیری: ویتامین D یک ریز مغذی ضروری و منحصر به فرد است که عملکرد اصلی و مهم آن حفظ تعادل کلسیم است. زنان باردار می توانند از منابع گیاهی مانند غلات، سبزی و میوه، منابع حیوانی مانند روغن کبد ماهی، زرده تخم مرغ، ماهی و مکمل این ویتامین به صورت کپسول و آمپول جبران کنند ولی راحت ترین و ارزان ترین منبع این ویتامین روزانه، ۲۰ دقیقه پیاده روی بدون استفاده از ضد آفتاب در هوای آفتابی است که نیاز روزانه بدن به این ویتامین را تامین می کند.

کلیدواژه ها: دیابت بارداری، ویتامین D

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تفاوت بین بیماران عروق کرونر و افراد سالم از نظر خشم

شقایق طاهری اصل^۱، پرینا سادات مدرسی^۲، مهسا انگوری^۳

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بیماری های قلبی مهم ترین علت مرگ در کشور های توسعه یافته است که عوامل خطر متفاوتی نیز برای این بیماری مطرح است. خصومت و عصبانیت به عنوان پیش کننده کیفیت زندگی مرتبط با سلامتی است. عوامل مهمی در تشدید و استمرار بیماری های قلبی عروقی نقش دارند. ما در اینجا به بررسی رابطه ی خشم و خصومت با بیماری های قلبی می پردازیم.

روش پژوهش: این مقاله با مروری بر جدیدترین مقالات google scholar و Pubmed تهیه شده است.

یافته ها: طبق مطالعه ی چندین مقاله عصبانیت و خصومت در بین زنانی که علائم قلبی عروقی داشتند بیشتر بود علاوه بر آن عصبانیت با واکنش استرس قلبی-عروقی همراه بود. در افرادی که مشکل قلبی عروقی دارند صفات عصبانیت و خصومت با افزایش علائم به ویژه درد قفسه سینه همراه بود.

نتیجه گیری: طبق مقاله های مطالعه شده به این نتیجه میرسیم که کاهش استرس و برنامه های اصلاح شیوه ی زندگی باعث بهبود عوامل خطر قلبی شده است. روابط بین عوامل روان شناختی و علائم قلبی به طور بالقوه در مدیریت زنان مشکوک به بیماری های عروق کرونر مهم است. خشم و سبک زندگی نامطلوب می تواند بستر ساز ابتلا به بیماری های قلبی-عروقی باشد لذا افزایش آگاهی می تواند از عوامل موثر در پیشگیری از ابتلا به بیماری قلبی-عروقی و از طرفی آموزش افراد بیمار در کنترل خشم و داشتن زندگی سالم، سلامتی آنها ارتقا خواهد یافت.

کلید واژه ها: خشم، بیماری قلبی، بیماری عروق کرونر، خصومت



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی
دندانپوختان ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

اثرات سینرژیمی آنتی بیوتیک ها بر استافیلوکوک کوآگولاز مثبت و منفی مقاوم به متی سیلین

مژده محمد دوست

دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: استافیلوکوکوس ارئوس مقاوم به متی سیلین (MRSA) یکی از علل اصلی عفونت های بیمارستانی است که بدلیل مقاومت در برابر انواع آنتی بیوتیک ها در حال حاضر مقابله با آن بطور فزاینده دشوار شده است. از سویی دیگر قرار گرفتن در معرض آنتی بیوتیک ها، تحت فشار انتخابی، منجر میشود که؛ میکروارگانیسم ها برای زنده ماندن در برابر شرایط تحمیل شده ی جدید، تکامل یابند. بنابراین نیاز به ایجاد روش های درمانی جایگزین طبیعی یا ترکیبی وجود دارد.

روش پژوهش: در مطالعه مروری حاضر، برای یافتن مستندات مرتبط با موضوع جستجو در پایگاه های داده اطلاعاتی Scopus, Magiran, Science of Web ISI, ScienceDirect بدون محدودیت زمانی به دو زبان فارسی و انگلیسی انجام شد.

یافته ها: در مجموع نتایج ۴۲ مقاله انگلیسی و فارسی مورد نقد و بررسی قرار گرفتند. در یک مطالعه نمونه بالینی، پس از اضافه کردن وانکومايسين به سفیپیم کاهش رشد استافیلوکوک های کوآگولاز مثبت و منفی مقاوم به متی سیلین به ترتیب از ۳/۵٪ و ۴/۵٪ به ۱۰۰٪ رسید. هم چنین میانگین کشته شدن با وانکومايسين به تنهایی و با جنتامایسین نشان داد؛ هنگامی که این دو دارو به هم اضافه شدند، کشتار در هر زمان تقریباً ۱۰۰ برابر بیشتر از وانکومايسين به تنهایی بود. مروری بر نتایج حاصله از مطالعات نشان میدهد؛ ترکیب وانکومايسين و بتالاکتام ها با فعالیت ضد استافیلوکوک یک رژیم موثر برای درمان عفونت ها با سویه های بالینی استافیلوکوک طلائی است.

نتیجه گیری: باتوجه به مقاومت بالای ایزوله های تحت بررسی در مطالعات انجام شده، بررسی دقیق حساسیت آنتی بیوتیکی، برای ارائه الگوی درمانی مناسب ضروری است و بدنبال مشاهده اثر مثبت هم افزایی آنتی بیوتیک ها، ساخت یک ترکیب واحد از آنتی بیوتیک ها به عنوان داروی ضد میکروبی جهت مقابله و درمان عفونت های ناشی از MRSA، پس از انجام مطالعات تکمیلی پیشنهاد می شود.

کلیدواژه ها: آنتی بیوتیک، سینرژیسیم، استافیلوکوکوس ارئوس مقاوم به متی سیلین

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی ارتباط نوع مزاج با طول مدت به هوش آمدن در ریکاوری بدنبال اعمال جراحی
منتخب شکمی در شهر همدان در سال ۱۳۹۶

مهنوش شهبازی، فرشته علیجانزاده، دکتر مرزیه ضیایی راد

۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: با توجه به گسترش روزافزون اعمال جراحی به ویژه در ناحیه شکم و لگن، ریکاوری سریعتر بیماران جهت برگشت به روال عادی زندگی ضروری به نظر می‌رسد. چرا که، میزان آسیب‌های ناشی از بیهوشی و جراحی در ریکاوری نه تنها می‌تواند منجر به تحمیل هزینه‌های گزافی بر بیماران شود بلکه سبب هزینه‌های گزافی بر سیستم درمان نیز می‌شود که خود می‌تواند مانع ارتقای سطح سلامت گردد. از طرفی، میل به استفاده از خدمات طب سنتی نیز توجهی جهانی است که مورد سفارش سازمان جهانی بهداشت با هدف «ادغام خدمات طب سنتی در طب رایج» قرار گرفته است. مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط نوع مزاج با طول مدت به هوش آمدن در ریکاوری بدنبال اعمال جراحی شکمی در شهر همدان در سال ۱۳۹۶ انجام شد.

روش پژوهش: این مطالعه توصیفی-تحلیلی از نوع مقایسه‌ای است، نمونه‌ها شامل ۸۴ نفر از زنان ۲۵-۶۰ ساله‌ای بودند که تحت اعمال جراحی در ناحیه شکم (جراحی کیسه صفرا، فتق و آپاندیس) و تحت بیهوشی عمومی قرار گرفتند. نمونه‌گیری به روش غیراحتمالی مبتنی بر هدف از بین زنان ساکن همدان و در فصل تابستان انجام گرفت. یک چک لیست تهیه شده توسط محقق جهت تعیین مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه استاندارد سنجش مزاج جهت تعیین مزاج شرکت‌کنندگان بود. داده‌ها بعد از گردآوری با نرم افزار SPSS ورژن ۲۴ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. فراوانی متغیرهای کمی با میانگین و انحراف معیار و متغیرهای کیفی با تعداد و درصد بیان شد. از آنالیز واریانس، آزمون کای دو و رگرسیون خطی نیز به منظور بررسی رابطه بین انواع مزاج و طول مدت بیهوشی استفاده شد ($p < 0.05$ معنی دار تلقی شد).

یافته‌ها: نتایج تحلیل رگرسیونی، پس از تعدیل اثرات، متغیرهایی چون سن بیمار، طول مدت عمل و همچنین وزن بیماران، نشان داد که ارتباط معناداری بین نوع مزاج و طول مدت به هوش آمدن در ریکاوری وجود دارد.

نتیجه‌گیری: نتایج حاکی از آنست که طول مدت بهوش آمدن در افراد گرم مزاج از طول مدت به هوش آمدن در افراد سرد مزاج کمتر است، همچنین بیداری تاخیری نیز در افراد سرد مزاج بیشتر از گرم مزاج است لذا توصیه می‌شود به بیماران قبل از شروع بیهوشی توجه فراوان شود.

کلیدواژه‌ها: مزاج، بیهوشی، ریکاوری

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تأثیر مصرف خوراکی ویتامین D₃ بر کاهش درد قاعدگی

زینب دادخواهی عمومی^۱، فرزانه غلامعلیان^۲

۱- کارشناس مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مربی، عضو هیئت علمی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران



چکیده

مقدمه: دیسمنوره یا درد قاعدگی اختلال ژنیکولوژیک شایعی می‌باشد که در هر سیکل قاعدگی، باعث بروز مشکلات رفتاری و اختلال در روند زندگی روزمره یک زن می‌گردد. از این رو مطالعه مروری حاضر با هدف جمع‌آوری و بررسی کارآزمایی‌های بالینی در رابطه با تأثیر مصرف خوراکی ویتامین D₃ بر کاهش درد قاعدگی انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری، کارآزمایی‌های بالینی و مطالعات نیمه تجربی به زبان فارسی و انگلیسی در پایگاه‌های فارسی Mayiran, Iran Medex, IRct, Iran Doc و پایگاه‌های انگلیسی Pub Med, Scopus, Science direct بدون اعمال محدودیت زمانی مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: در اکثر مقالات به خاصیت تأثیرگذاری ویتامین D₃، هموستاز کلسیم، نوسانات هورمون‌های استروئیدی جنسی حلقوی یا عملکرد انتقال‌دهنده عصبی اشاره شده است. از این رو مصرف ویتامین D₃ در کاهش درد قاعدگی تأثیر دارد.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج به دست آمده، شواهد قابل‌اعتباری مبنی بر تأثیر مثبت ویتامین D₃ خوراکی بر کاهش درد قاعدگی وجود دارد.

کلیدواژه‌ها: دیسمنوره، ویتامین D₃، درد قاعدگی، کوله‌کلسیفرول

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مقایسه تاثیر محلول دیالیز سرد با معمولی بر میزان فشار خون و تحمل مدت زمان دیالیز در بیماران تحت درمان با همودیالیز در شهرستان ملایر در سال ۱۳۹۷

مسعود امیدی نژاد^۱، فرشته علیجانزاده^۲، غلامحسین عبدیزدان^۳

- ۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۳- عضو هیات علمی و عضو مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بیماری‌های مزمن کلیوی نه تنها سلامت جسمی بلکه ابعاد دیگر سلامت را نیز به مخاطره می‌اندازند. همودیالیز شایع‌ترین روش درمان جایگزین کلیه در بیماران کلیوی است. افت فشارخون شایع‌ترین عارضه جدی حین همودیالیز است. تحمل دیالیز بصورت منفی بیان می‌شود و تحت تاثیرافت فشار خون و گرفتگی عضلانی قرار دارد. در این مطالعه مقایسه تاثیر محلول دیالیز سرد با معمولی بر میزان فشار خون و تحمل مدت زمان دیالیز در بیماران تحت درمان با همودیالیز در شهرستان ملایر سال ۱۳۹۷ مورد بررسی قرار گرفت.

روش پژوهش: بیماری‌های مزمن کلیوی نه تنها سلامت جسمی بلکه ابعاد دیگر سلامت را نیز به مخاطره می‌اندازند. همودیالیز شایع‌ترین روش درمان جایگزین کلیه در بیماران کلیوی است. افت فشارخون شایع‌ترین عارضه جدی حین همودیالیز است. تحمل دیالیز بصورت منفی بیان می‌شود و تحت تاثیرافت فشار خون و گرفتگی عضلانی قرار دارد. در این مطالعه مقایسه تاثیر محلول دیالیز سرد با معمولی بر میزان فشار خون و تحمل مدت زمان دیالیز در بیماران تحت درمان با همودیالیز در شهرستان ملایر سال ۱۳۹۷ مورد بررسی قرار گرفت. ابزار گردآوری داده‌ها عبارت است از: الف: پرسشنامه اطلاعات فردی، ب: پرسشنامه اطلاعات تخصصی مرتبط با دیالیز، ج: فرم ثبت اندازه‌گیری متغیرها.

یافته‌ها: نشان داد میزان افت فشار خون، میزان تحمل بیماران دیالیزی از نظر بروز تهوع، استفراغ، کاهش فشار خون، گرفتگی عضلانی و سایر عوارضی که منجر به قطع کردن دیالیز و جداکردن بیمار از دستگاه دیالیز می‌شود، در گروه تحت دیالیز با محلول سرد با گروه دریافت کننده دیالیز معمولی اختلاف معنی‌داری ($p < 0/05$) را نشان می‌دهد. به‌کارگیری محلول دیالیز سرد باعث افزایش ثبات همودینامیک، کاهش علائم مربوط به افت فشار خون و نیز کاهش نیاز به تدابیر درمانی جهت درمان افت فشارخون حین دیالیز می‌شود و باعث افزایش تحمل نسبت به دیالیز می‌شود.

نتیجه‌گیری: استفاده از محلول دیالیز سرد در بخش‌های همودیالیز توصیه می‌گردد.

کلیدواژه‌ها: دیالیز، همودیالیز، محلول دیالیز، افت فشار خون، تحمل دیالیز

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی جایگاه آموزش سلامت جنسی بین زنان متاهل جوان

فاطمه شفیعی^۱، نفیسه ربانی^۲، فاطمه انگشترساز^۳، زهرا خمسه عسری^۴

- ۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۲- کارشناسی ارشد مامایی قانونی، هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۳- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۴- دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت جنسی جزئی از بهداشت باروری است که بر سلامت افراد و جامعه تاثیر زیادی دارد. طی سالهای اخیر میزان گسترش بیماری های مقاربتی به ویژه در میان زنان متاهل سنین باروری، رو به افزایش است. وضعیت سلامت جنسی زنان یکی از مهمترین مسائل بهداشتی جامعه محسوب می شود که نیازمند آموزش همگانی و ارتقا سطح سلامت جنسی در بین افراد جامعه است.

روش پژوهش: این مقاله مروری با بررسی مقالات از سایت های [sid](http://sid.ir), [google](http://google.com), [pubmed](http://pubmed.com)، [magiran](http://magiran.com)، [andoc](http://andoc.com) با کلمات کلیدی آموزش، سلامت جنسی و زنان متاهل انجام شد.

یافته ها: آموزش بهداشت جنسی (SHE)، توسط سازمان های بین المللی مدافع حقوق بشر ضرورتی برای توسعه و مروج حقوق انسانی شناخته شده است. با وجود داشتن برنامه جامع بهداشت باروری، آموزش جنسی در ایران بسیار اندک است؛ این آموزش برای زنان متاهل سنین باروری به دلیل افزایش دانش جنسی و پیشگیری از عوامل تهدید کننده سلامت جنسی ضروری می باشد. در بین مطالعات متعدد انجام شده در ایران که بر روی زنان متاهل جوان انجام شد؛ تعیین گردید که زنان سطح آگاهی متوسطی از سلامت جنسی دارند؛ برآورد کلی نتایج نیز نشان داد که حساسیت و شدت درک شده پیامد رفتارهای جنسی ناسالم در بین زوجین به ویژه زنان در سطح مطلوبی نیست. اینترنت و دوستان از مهمترین راهنماهای عمل در رابطه با سلامت جنسی بودند. دلایل اصلی اهمیت آموزش بهداشت جنسی در بین زنان متاهل در چهار موضوع دسته بندی شده است که شامل: دانش ناکافی در مورد مسائل جنسی، فقدان منابع علمی و قابل اعتماد بهداشت جنسی، زیاد بودن عوامل خطر برای سلامت جنسی و پیامدهای آموزش نامناسب بهداشت جنسی.

نتیجه گیری: سلامت جنسی از اجزایی انتزاعی تشکیل شده است و بدون شکل گیری مناسب این اجزاء، امکان دستیابی به این سلامت به طور کامل فراهم نخواهد شد. به نظر میرسد یکی از مهمترین اجزاء تامین کننده، افزایش میزان آگاهی های جنسی افراد باشد. بنابراین برنامه ریزی صحیح جهت آموزش بهداشت جنسی و تهیه و ارائه بسته های آموزشی در برنامه های مراقبت های بهداشتی اولیه توصیه می شود.

کلیدواژه ها: آموزش، سلامت جنسی، زنان متاهل

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار ایرانی

زهرا کیانی

دانشجوی کارشناسی ارشد مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران

چکیده

مقدمه: فقر آهن شایعترین علت کم خونی دوران بارداری است که با مصرف آهن تکمیلی اصلاح می گردد. بارداریهای مکرر، حاملگی در سن پایین و عدم مصرف قرص آهن در بارداری از علل آنمی فقر آهن است که علاوه بر اینکه سلامت مادر را تهدید می کند، سلامت جنین را نیز تحت تاثیر قرار میدهد، در این مادران احتمال زایمان زودرس و محدودیت رشد جنین افزایش می یابد. لذا مطالعه حاضر با هدف تعیین شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار ایرانی صورت گرفت.

روش پژوهش: این مطالعه مروری سیستماتیک با جستجو در سایت های علمی، Google scholar, iranmedex و magiran, Sid, PubMed و علم نت با کلیدواژه های کم خونی، فقر آهن، زنان باردار و زنان بصورت فارسی و انگلیسی طی سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ انجام شد. در این مطالعه از ۲۵ مقاله توصیفی و تحلیلی بهره گرفته شده است.

یافته ها: شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار در نقاط مختلف کشور یکسان نبوده بطوریکه در تهران ۸/۶٪، بندرعباس ۱۳٪، کرمانشاه ۱۷/۲٪، سمنان ۱۶/۹٪ و اهدان ۱۲/۹٪ و... بوده است. در مطالعات مختلف بین شیوع آنمی فقر آهن و مصرف آهن در دوران بارداری رابطه معنی دار مشاهده شد ($P=0/001$) بطوری که در زنانی که آهن مصرف کرده بودند، میزان آنمی به شدت کاهش یافته بود. زنانی که در دوران بارداری پیکا داشتند ۳ برابر بیشتر خطر آنمی فقر آهن دارند ($P=0/001$). همچنین رابطه معنی داری بین آنمی فقر آهن و خطر نسبی ابتلا به زایمان زودرس مشاهده شد ($P=0/001$) مطالعات مختلف نشان دادند مواردی همچون رژیم غذایی مناسب، تنظیم جمعیت، رعایت فاصله بین زایمانها و استفاده از مکملهای آهن به کاهش خطر بروز آنمی فقر آهن کمک میکند. همچنین مشاهده شد در زنان تحصیل کرده و دارای طبقات بالای اجتماعی مصرف مکمل ها و رژیم غذایی مناسب در دوران بارداری بیشتر رعایت می شود.

نتیجه گیری: با توجه به شیوع بالای کم خونی فقر آهن در نقاط مختلف کشور و تاثیر آن بر مادر و جنین، ضروری است آموزشهای لازم در زمینه عوارض فقر آهن بر رشد جنین و مشکلات ایجاد شده حاصل از آن نظیر زایمان زودرس، سقط جنین، مشکلات جسمی و عقلی، تاثیر رژیم غذایی آهن دار و مصرف مکمل آهن طی دوران بارداری توسط مادر ارائه شود.

کلیدواژه ها: کم خونی، فقر آهن، زنان، باردار، زنان

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

مرور نظام مند درمان های نوین اختلالات عملکرد جنسی در زنان سنین باروری

شادی ترکان^۱، شاداب شاه‌علی^۱

۱- گروه مامایی و بهداشت باروری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

چکیده

مقدمه: اختلال عملکرد جنسی زنان بسیار شایع است و در هر شرایط سنی و وضعیت فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی بروز می‌کند. این اختلال بر سلامت عمومی افراد و کیفیت زندگی زنان تاثیر بسیار زیادی دارد. هدف از این مطالعه بررسی درمان های نوین اختلالات عملکرد جنسی در زنان سنین باروری می باشد.

روش پژوهش: در این مطالعه مرور سیستماتیک که در سال ۱۳۹۸ انجام شد، در پایگاه های اطلاعاتی گوگل اسکولار، اسکوپوس، پاب مد، کوکران، اشپرینگر و ساینس دایرکت با استفاده از کلید واژه های reproductive age, women, sexual dysfunction, treatment, novel therapy, Non pharmacological interventions, Pharmacological interventions جستجو انجام شد و ۴۹۵ مقاله استخراج شدند که با توجه به معیارهای ورود به مطالعه ۴۲مقاله مورد بررسی نهایی و تجزیه و تحلیل با روش narrative synthesis قرار گرفتند.

یافته‌ها: با توجه به سنتز داده ها، نتایج در ۳ چهارچوب کلی تقسیم بندی و ارائه گردید: ۱. شیوع اختلالات عملکرد جنسی: که در مطالعات مختلف از ۱۰ تا ۶۳ درصد گزارش شده بود. ۲. درمانهای نوین دارویی: که شامل تجویز فلیبانسرین، برملانوتاید، آندروژن، تستوسترون، استروژن، بوپروپیون، بوسیپرون و ... بود و ۳. درمانهای غیر دارویی که شامل: رفتار درمانی شناختی، روان درمانی و ذهن آگاهی بود.

نتیجه گیری: اختلال عملکرد جنسی زنان یک نیاز بالینی است که اغلب مورد توجه درمانگران قرار نمی گیرد. از طرفی با توجه به اهمیت بالای عملکرد جنسی بر کیفیت زندگی فرد و شریک جنسی او، و با توجه به تاثیرگذاری عوامل مختلف بر پاسخ جنسی زنان که ممکن است تحت تاثیر داروها، فرآیند های بیماری، تغییرات هورمون های درون زا، عوامل روانشناختی و ... باشد، چنین به نظر میرسد، هنوز مطالعات در زمینه روشهای نوین درمان اختلالات عملکرد جنسی به دلیل هتروژنیته موجود کافی نبوده و نیاز به مطالعات خوب کنترل شده همچنان احساس می شود.

کلیدواژه ها: اختلال عملکرد جنسی، زنان، سنین باروری، درمان

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تأثیر رفلکسولوژی بر کاهش درد و پیامد های زایمان : مروری سیستماتیک

دریا اسماعیل بیگی^۱، هامون کریمی^۲، فاطمه ملکشاهی^۳، فاطمه محمدی پور^۴

- ۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، خرم آباد، ایران
- ۳- استادیار، دکترای پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
- ۴- استادیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

چکیده

مقدمه: ترس از درد زایمان از عوامل ترغیبگر زنان به سزارین میباشد. برخلاف تصور عمومی سزارین اثرات نامطلوبی بر سلامت مادر و نوزاد و همچنین اقتصاد سیستم سلامت دارد. رشد روز افزون سزارین در جهان تلنگری برای بررسی مداخلات تسهیلگر روند زایمان طبیعی میباشد در این میان رفلکسولوژی مداخله ای غیر تهاجمی، غیر دارویی و کم هزینه ایست که توجه محققان را در زمینه های مختلف به خود جلب کرده است. هدف این مطالعه بررسی تاثیرات رفلکسولوژی بر درد و سایر پیامد های زایمان است.

روش پژوهش: این مطالعه مروری با جستجو در پایگاه های Scopus, Science Direct, Google scholar, PubMed, Cochrane Central Register Trials, irandoc, Magiran, SID ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ با کلید واژه های رفلکسولوژی، درد، پیامد های زایمان، reflexology, pain, labor outcome به زبان های فارسی و انگلیسی صورت گرفت. از میان ۲۵ مطالعه با اعمال معیار های ورود (در نظر گرفتن مطالعات کار آزمایشی بالینی، دسترسی به فول تکست، انجام مداخلات طی دوران بارداری و در طول زایمان) و معیار های خروج (عدم دسترسی به فول تکست) توسط دو محقق به صورت مستقل بررسی و پس از تایید کیفیت آنها (کتابچه مرور سیستماتیک مداخلات کوکران) در نهایت ۱۲ مطالعه برای مرور انتخاب شدند.

یافته ها: رفلکسولوژی در ارتباط با کاهش درد و اضطراب، افزایش نمره آپگار، کاهش هموراژی و طول مدت زایمان و در نهایت افزایش رضایت میباشد. اگرچه در برخی مطالعات ارتباط چشمگیری میان مولفه های فوق و انجام رفلکسولوژی ذکر نشده است که از علل عمده آن میتوان به تفاوت در تکنیک های انجام مداخله، طول مداخله، انجام مداخله در دوره های زمانی متفاوت اشاره نمود.

نتیجه گیری: بنابر شواهد رفلکسولوژی را میتوان به عنوان راهکاری برای کاهش درد و بهبود پیامد های زایمان و مشوقی برای انجام زایمان طبیعی تلقی نمود اگرچه کارآزمایی های بالینی با کیفیت و تعداد نمونه بیشتر برای اثبات این موضوع مورد نیاز است.

کلیدواژه ها: رفلکسولوژی، درد، پیامد های زایمان.

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تأثیر مدل مداخله سرمایه روان‌شناختی بر سلامت روان

الهه مقصودی^۱، فرگس صادقی^۲، رویا ترکاشوند^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، رشته روان پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار گروه پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: پژوهش حاضر باهدف تعیین اثربخشی مدل مداخله سرمایه روان‌شناختی (pci) بر سلامت روان دانش آموزان دخترانجام شد.

روش پژوهش: پژوهش از نوع نیمه تجربی با طرح پیش‌آزمون و پس‌آزمون است. جامعه آماری کلیه دانش آموزان دختر دوره اول متوسطه شهرستان رفسنجان به تعداد ۸۰ نفر بود و این ۸۰ نفر به شیوه نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند و با گمارش تصادفی در دو گروه ۴۰ نفری قرار داده شدند ابزار سنجش پرسشنامه سلامت عمومی بود. این پرسشنامه به صورت پیش‌آزمون اجرا شد و برنامه آموزش برمبنای مدل مداخله سرمایه روان‌شناختی در ۱۰ جلسه ۲ ساعته برای گروه آزمایش برگزار شد. مدل مداخله ای سرمایه شناختی که جهت ارتقای سرمایه روان‌شناختی با تمرکز بر هرکدام از مولفه های امید، خوش‌بینی، خودکارآمدی و استقامت ارائه شده است. در پایان دوره شرکت کنندگان دوباره با استفاده از پرسشنامه سلامت عمومی مورد ارزیابی قرار گرفتند. داده‌های پژوهش با نرم‌افزار spss تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج تحلیل نشان داد با استفاده از مدل مداخله‌ای لوتانز و همکاران در نمرات گروه آزمایشی و کنترل تفاوت معناداری به وجود آمده است. به این ترتیب که سلامت روان بهبود یافته است.

نتیجه‌گیری: در نتیجه می‌توان گفت استفاده از مولفه‌ی خوش‌بینی، از مدل مداخله‌ای لوتانز، بر سلامت روان دانش آموزان مؤثر بوده است.

کلیدواژه‌ها: سرمایه روان‌شناختی، سلامت روان



سازمان نظام پرستاری



پلمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

معنویت و سلامت

فهیبه منصوری فردا، فرشته قلجایی^۱، زهرا بودینه^۲

- ۱- دانشجوی ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
- ۲- استادیار گروه کودکان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
- ۳- کارشناس پرستاری، سوپروایزر بالینی بیمارستان علی بن ابی طالب زاهدان، ایران

چکیده

مقدمه: انسان موجودی زیستی، روانی، اجتماعی و معنوی است بنابراین در برنامه زندگی، همه نیازهای انسان باید در نظر گرفته شود و ایران کشوری معنوی - مذهبی می باشد که مردم آن دارای تمایلات معنوی - مذهبی بالایی هستند که نقش معنویت در بیماری و سلامت در سالهای اخیر مورد توجه قرار گرفته است و معنویت به عنوان راهکاری رایج برای مقابله با مشکلات روانی نقش موثری بر سلامت روانی و جسمی افراد دارد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری با استفاده از کلمات کلیدی معنویت و سلامت، مطالعات مرتبط در Ovid, Google Scholar, SID, Iranmedex انتخاب شدند که نهایتاً ۲۲ مقاله انتخاب گردید.

یافته‌ها: معنویت واقعیاتی اثبات شده، نهانی و غیر مادی می باشد که فرد را قادر می سازد تا به اهمیت وجودی خود پی ببرد و به وی در مقابله با مشکلات کمک کرده و به زندگی مفهوم می بخشد و به عنوان یک بخش پذیرفته شده در فرهنگ معاصر جوامع بوده و به صورت گسترده وارد عرصه مراقبت شده است.

نتیجه گیری: معنویت و مراقبت معنوی جزء جدا ناپذیر مراقبت کل نگر در پرستاری محسوب می شود که توجه به آن نقش مهمی در پیشگیری، درمان و ارتقای سلامتی دارد.

کلیدواژه ها: معنویت، سلامت

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی میزان بروز تولدهای نارس و ریسک فاکتورهای همراه در بیمارستان شهدای لردگان

مهرداد محمدی ارمندی

دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تولد زودرس یکی از مشکلات بزرگی است که سلامت جامعه را تهدید می کند و از مهم ترین علل ابتلا به بیماری و مرگ و میر نوزادان می باشد. اما مهمتر از آن ناتوانی های ماندگار در نوزادانی است که زنده می مانند. بدون تردید یکی از تراژدی های جهان، وجود افراد با آسیب های فیزیکی یا مغزی ناشی از تولد زودرس است. پژوهش حاضر با هدف تعیین علل شیوع گسترده نارسی و افزایش روزافزون آن در بیمارستان لردگان در سال ۱۳۹۰ انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه گذشته نگر با رجوع به پرونده مادران نوزدان نارس در بایگانی بیمارستان، اطلاعات مورد نظر از ۳۰۰ پرونده با استفاده از چک لیست جمع اوری و با استفاده از نرم افزار spss و با استفاده از روشهای Chi-square و Fisher Exact test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: از میان ۳۰۰ نوزاد متولد شده در این بیمارستان ۱۵۰ نفر آنها سن حاملگی کمتر از ۳۷ هفته داشتند. از کل نوزادان نارس تحت بررسی (۱۵۰) نفر، ۶۷/۳۳ درصد مرخص، ۲۸/۶۷ درصد فوت و ۴ درصد سرانجام نامعلوم داشتند. نتایج به دست آمده نشان داد ارتباط مشخصی بین وزن نوزاد و میزان مرگ و میر این نوزادان وجود نداشته است.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که بین جنسیت و سرانجام نوزاد و همچنین روش زایمان و سن حاملگی رابطه معنی داری مشاهده نشد. همچنین بین سن مادر و درصد نارس بودن رابطه معنی داری مشاهده نشد.

کلیدواژه ها: نوزادان، سن حاملگی، نارس

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

موسیقی درمانی در کودکان مبتلا به اوتیسم

محمد محمدی ارانی^۱، محمد باقر احمدی^۲، مهسا باقریان^۳، راضیه امینی^۴

- ۱- دانشجوی کارشناسی پرستاری، گروه پرستاری، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی پرستاری، گروه پرستاری، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران
- ۳- دانشجوی کارشناسی پرستاری، گروه پرستاری، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران
- ۴- عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، گروه پرستاری، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران

چکیده

مقدمه: اوتیسم به عنوان یک ناتوانی و معلولیت مزمن است که فرد در روابط اجتماعی دچار اشکال می شود. با توجه به این که این بیماری مزمن مرگ زودرس ایجاد نمی کند. بار اقتصادی قابل توجهی برای جوامع دارد. امروزه از روش های درمانی خاصی نظیر مانند رفتار درمانی، گروه درمانی، مداخله به موقع، تحلیل رفتار کاربردی، داستان های اجتماعی، یکپارچگی های حواس، هنر درمانی، موسیقی درمانی برای کار با کودکان اوتیستیک استفاده می شود. موسیقی و موسیقی درمانی همواره مورد توجه متخصصان و پژوهشگران در سالهای اخیر بوده است.

روش پژوهش: این مطالعه یک مطالعه مروری است که با هدف بررسی متون موجود در خصوص تاثیر موسیقی درمانی بر کودکان اوتیستیک انجام گرفته و نتایج در قالب یک گزارش اعلام می شود.

یافته ها: مطالعات صورت گرفته در این زمینه نشان می دهد که موسیقی درمانی در بیماران اوتیستیک می تواند منجر به بهبود اعتماد مادران به مشارکت فرزندان، ایجاد فرصت های نادر برای لذت بردن از روابط مادر و فرزند، بهبود ارتباطات اجتماعی کودک و کیفیت زندگی گردد. مطالعات نشان می دهد که موسیقی درمانی مزایای دراز مدت برای روابط اجتماعی درون خانوادگی ایجاد می کند و منجر به غنی سازی درک شده در کیفیت زندگی خانوادگی کودکان و خانواده پس از جلسات موسیقی درمانی می شود. موسیقی درمانی غیر فعال می تواند به عنوان یکی از شیوه های توانبخشی کودکان مبتلا به اوتیسم استفاده شود.

نتیجه گیری: به طور کلی مطالعات انجام گرفته در این زمینه نشان می دهد که موسیقی درمانی در این بیماران موجب:

- ۱- تغییر تصویر سازی ذهنی و اثر گذاری روی شناخت فرد می شود.
- ۲- ایجاد آرامش و مقابله با خشونت می کند.
- ۳- سبب افزایش تکلم، ایجاد پاسخ شفاهی، افزایش تماس چشمی و تحول رفتارهای آنها می شود.
- ۴- سبب افزایش انگیزه و بهبود عملکرد و کاهش رفتارهای کلیشه ای می شود.
- ۵- در نهایت سبب ارتقا در کیفیت زندگی و بهبود ارتباطات اجتماعی می شود.

کلیدواژه ها: اوتیسم، موسیقی درمانی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

تأثیر آموزش و ورزش بر روی نشانه های یائسگی

فاطمه افضلی^۱، مهرنوش روح الهی^۱، نفیسه ربانی^۲

۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، عضو انجمن علمی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیات علمی گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یائسگی قطع شدن دائم قاعدگی در نتیجه ی قطع فعالیت فولیکول های تخمدان است. اگرچه علائم یائسگی زندگی را تهدید نمی کند ولی اثرات دراز مدت کمبود استروژن از جمله پوکی استخوان، حملات مغزی و قلبی، سرطان پستان، اختلالات خواب و اختلالات اورژنتال میتواند حیات را به مخاطره بیاندازد. با توجه به تأثیرات مثبت ورزش در بهبود شرایط جسمی و روحی، مطالعه ی حاضر به منظور تعیین اثر آموزش و ورزش بر کاهش عوارض یائسگی می باشد.

روش پژوهش: این مقاله مروری است. تعداد ۴۰ مقاله از پایگاه های google scholar و SID و Pubmed در بازه ی زمانی ۲۰۰۵ تا ۲۰۱۹ با کلید واژه های آموزش، ورزش و یائسگی مورد بررسی و تحلیل قرار گرفت که از میان آنها ۲۰ مقاله مورد استفاده قرار گرفت.

یافته ها: مطالعه بر روی مقالات نشان داد ورزش های هوازی می تواند بر عوارض یائسگی مثل اختلالات خواب، بی اختیاری ادرار، مشکلات قلبی و احتمال سرطان پستان تأثیر مثبت داشته باشد ولی بر سن وقوع یائسگی موثر نیست. میزان ورزش در هفته و سن شروع اولین قاعدگی ارتباط معناداری با سن وقوع یائسگی نداشته است و همچنین آموزش های جامع تغذیه و حمایت روانی سبب کاهش مشکلات زنان یائسه گردیده است.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج بررسی های انجام شده پیشنهاد می شود در مراکز درمانی جلسات آموزش مهارت زندگی برای بهبود علائم و ارتقاء کیفیت زندگی زنان یائسه در نظر گرفته شود. هم چنین جهت کاهش عوارض ناشی از یائسگی، ورزش در برنامه ی روزانه ی زنان یائسه قرار داده شود.

کلیدواژه ها: ورزش، آموزش، یائسگی، نشانه

پهلیش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مروری بر تاثیر داروهای گیاهی بر شروع انقباضات رحمی در زنان باردار ترم در ایران

زهرا صالحی^۱، فریده غفاریان^۱، بهناز ترکان^۲، سحر سلطانی^۳

- ۱- دانشجوی کارشناسی مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.
- ۲- عضو هیئت علمی گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.
- ۳- دانشجوی کارشناسی پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

چکیده

مقدمه: حاملگی طولانی مدت عامل مهمی در مرگ و میر حول و حوش زایمان به شمار می رود که مکانیسم آن به طور کامل روشن نشده است. در حال حاضر روش های مختلفی جهت القای زایمان به منظور پیشگیری از طولانی شدن حاملگی مورد استفاده قرار گرفته است. از جمله این روش ها می توان به روش های دارویی، مکانیکی، جراحی و روش های جایگزین اشاره نمود. مطالعه حاضر با هدف مروری بر مطالعات انجام شده در مورد تاثیر داروهای گیاهی بر شروع انقباضات رحمی در زنان باردار ترم در ایران انجام شد.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری، به بررسی مقالات مرتبط با داروهای گیاهی موثر بر شروع انقباضات زایمانی پرداخته شد و جهت تهیه این مقالات از پایگاه های اطلاعاتی Google scholar, SID, Magiran, Pub Med با کلمات کلیدی فارسی "القاء زایمان، لیبر، درد لیبر، شروع لیبر، طب سنتی" در عنوان و چکیده جست و جو شد و تجزیه و تحلیل مطالعات به صورت کیفی انجام شد.

یافته ها: نتایج پژوهش ها نشان داد که مصرف روغن کرچک خوراکی می تواند در حاملگی طول کشیده به عنوان راهکاری موثر بر شروع درد زایمان و کاهش مشکلات حاملگی طول کشیده بکار گرفته شود. دود اسپند بر آمادگی سرویکس، شروع زایمان خود به خودی و سرانجام زایمان مؤثر است. تاثیر مثبت بابونه بر شروع دردهای زایمان در زنان باردار پست ترم در زمان لیبر مشاهده شد. مصرف خاکشیر با تاثیر بر روند زایمان به شکل آماده نمودن دهانه رحم باعث افزایش احتمال زایمان وازینال می شود.

نتیجه گیری: با توجه به مروری که بر مطالعات حاضر انجام شد، به نظر می رسد این گیاهان دارویی می توانند بر شروع انقباضات زایمانی موثر باشند و در صورتی که اثر بخشی آنها مورد تایید باشد مصرف آنها می تواند از مصرف داروهای شیمیایی که ممکن است عوارض زیادی به همراه داشته باشند پیشگیری کند. بنابراین پیشنهاد می گردد مطالعات بیشتری در این زمینه انجام شود تا اثر بخشی داروهای گیاهی بررسی و با همدیگر مقایسه شود و کم عارضه ترین و اثر بخش ترین آنها مورد تایید و استفاده قرار گیرد.

کلید واژه ها: شروع انقباضات، طب سنتی، لیبر، القاء زایمان

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تأثیر طب فشاری بر درد ناشی از دیسمنوره اولیه: یک مطالعه مروری

نرگس قضاوی

دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: یکی از شایع ترین مشکلات در تخصص بیماری های زنان، دیسمنوره یا قاعدگی دردناک است که بیش از ۶۰٪ زنان آن را تجربه می کنند. دیسمنوره به دو صورت اولیه و ثانویه وجود دارد. دیسمنوره اولیه به معنی وجود خونریزی قاعدگی دردناک بدون حضور بیماری قابل اثبات لگنی است. درد معمولاً به صورت کرامپی بوده و در قسمت تحتانی شکم رخ می دهد. درمان دیسمنوره به دو صورت دارویی و غیردارویی می باشد. یکی از روش های غیردارویی طب فشاری است. هدف از گردآوری این مقاله، مروری بر تأثیرات طب فشاری بر شدت درد ناشی از دیسمنوره اولیه می باشد.

روش پژوهش: این مقاله مروری با جست و جو در بانک های اطلاعاتی SID, Elmnet, Google Scholar, PubMed و با کلید واژه های طب فشاری و دیسمنوره و قاعدگی دردناک نوشته شده است. در مجموع از ۳۵ تحقیق برای نگارش این مقاله استفاده شد.

یافته ها: مقالات یافت شده در مورد کاربرد طب فشاری در نقاط ساینیچائو (SP6)، تای چانگ، ششم و نهم و دهم طحالی، گوش، سوم کبدی (liv3) و دی جی (SP8) می باشد. دوره های اعمال فشار از ۱۵ تا ۳۰ دقیقه متغیر بوده و اغلب از انگشت سبابه و شست استفاده شده است. بر اساس نتایج به دست آمده از این تحقیقات می توان گفت که طب فشاری به میزان قابل توجهی درد ناشی از دیسمنوره را کاهش می دهد.

نتیجه گیری: مرور بر مطالعات موجود نشان داد که می توان از طب فشاری به عنوان روشی غیرتهاجمی و کم هزینه که قابل یادگیری و اعمال توسط خود بیمار هم می باشد، برای تسکین درد حاصل از دیسمنوره بهره برد.

کلیدواژه ها: طب فشاری، درد، دیسمنوره

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

موسیقی درمانی و اضطراب در بیماران قلبی: یک مطالعه مروری

نرگس قضاوی

دانشجوی کارشناسی پرستاری، باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: بیماری قلبی عروقی (CVD) عامل اصلی مرگ و میر در ایالات متحده است. در ایران نیز اولین و شایع ترین علت مرگ و میر، بیماری های قلب و عروق می باشد. از شایع ترین عوارض بیماری های قلبی به ویژه در بیماران بستری در بخش مراقبت ویژه قلب، اضطراب است. اضطراب بیش از اندازه موجب تأخیر در روند بهبودی بیماری می شود. روش های کاهش اضطراب در بیماران به دو دسته دارویی و غیردارویی تقسیم می شوند. موسیقی درمانی، یکی از روش های غیردارویی است. هدف از گردآوری این مقاله، مروری بر تأثیرات موسیقی درمانی بر اضطراب در بیماران قلبی می باشد.

روش پژوهش: این مقاله مروری با جست و جو در بانک های اطلاعاتی Elmntet, SID, google scholar و PubMed و با کلید واژه ها و عبارات موسیقی درمانی و اضطراب بیماران قلبی و بخش مراقبت ویژه قلبی نوشته شده است. در مجموع از ۶۱ تحقیق برای نگارش این مقاله استفاده گردیده است.

یافته ها: مقالات یافت شده در مورد تأثیر موسیقی بر اضطراب بیمار بستری در بخش مراقبت ویژه قلبی، بیمار در انتظار کاتتریسیم قلبی، قبل و در طی آنژیوگرافی، بیمار کاندید عمل جراحی قلب، نارسایی مزمن قلبی، بیماری عروق کرونر، انفارکتوس میوکارد، بای پس عروق کرونر، در طی آنژیوپلاستی کرونر و بیمار کاندید اکوکاردیوگرافی از راه مری می باشد. پخش موسیقی با استفاده از ضبط صوت، هدفون، گوشی، پخش کننده CD، بالش صوتی و بلندگو و به مدت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه و در طی ۲ الی ۳ روز انجام شده است. اغلب از موسیقی های آرامش بخش و ملایم یا کلاسیک یا سنتی ایرانی بر حسب علاقه و انتخاب بیمار استفاده شده و در اکثر موارد برای بررسی اضطراب بیماران از پرسشنامه اضطراب اسپیل برگر بهره برده اند. نتایج نشان داد که موسیقی درمانی باعث کاهش خفیف تا متوسط اضطراب بیماران قلبی می شود.

نتیجه گیری: مرور بر مطالعات نشان داد که می توان از موسیقی درمانی به عنوان روشی مکمل و کم هزینه برای کاهش اضطراب بیماران قلبی استفاده کرد.

کلید واژه ها: موسیقی درمانی، اضطراب، بیماران قلبی



سازمان نظام پرستاری



انجمن معلمان پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی پرستاری



پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تأثیر برنامه آموزشی مبتنی بر توانمند سازی پرستاران بر خودمراقبتی سالمندان مبتلا به دیابت نوع دوم در سرای سالمندان صادقیه شهر اصفهان سال ۱۳۹۷

مینو متقی^۱ احمد بهرامی^۲

۱- استادیار، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: شیوع دیابت در جهان به طور نگران کننده ای در حال افزایش است. میزان شیوع دیابت و رشد سالمندی در کشور، در حال افزایش است. هدف از انجام مطالعه حاضر تعیین تاثیر توانمند سازی پرستاران بر خودمراقبتی سالمندان مبتلا به دیابت نوع دوم در مراکز سالمندی می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه یک پژوهش کمی به روش مداخله ای تک گروهی قبل و بعد با نمونه گیری قابل دسترس بر روی پرستاران و سالمندان مبتلا به دیابت نوع ۲ مقیم در سرای سالمندان صادقیه شهر اصفهان بود که تعداد شامل ۱۵۰ آزمودنی (۷۵ نفر مبتلا به دیابت و ۷۵ نفر سالم) پرستار و بیمار در دو گروه مداخله و شاهد مورد بررسی قرار گرفتند. پس از جمع آوری داده ها، در مراحل گوناگون سنجش، داده ها کدگذاری شده و سپس با استفاده از نسخه ۲۰ نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که دو گروه شاهد و مداخله از نظر متغیرهای دموگرافیک از جمله سن، جنسیت، وضعیت جسمی، وضعیت درآمد، وضعیت شغل، وضعیت تحصیلی، وضعیت فعالیت، تعداد داروهای مصرفی و داشتن یا نداشتن بیماری بجز دیابت با هم کاملاً همگن بودند و تفاوت آماری معنی دار بین دو گروه مشاهده نشد. همچنین نتایج نشان داد که پرستاران شرکت کننده در دو گروه از نظر متغیرهای دموگرافیک از جمله سن، تحصیلات، وضعیت اشتغال و جنسیت کاملاً همگن بودند و تفاوت آماری معنی دار بین دو گروه مشاهده نشد. همچنین نتایج نشان داد که در گروه مداخله میانگین نمره HbA1c بعد از مداخله به طور معنی دار کمتر از زمان قبل از مداخله بود.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که در حوزه آموزش بیماران دیابتی الگوی توانمندسازی دارای پتانسیل های مطلوبی جهت تغییر کیفیت زندگی بیماران دیابتی می باشد. بطوریکه میزان خودمراقبتی و در نتیجه میزان HbA1c در گروه مورد مداخله نسبت به گروه شاهد تفاوت معناداری را نشان داد. به طور کلی نتایج نشان داد که با تمرکز بر رویکرد توانمندسازی می توان گامهای مثبتی در ارتقاء سلامت افراد و به تبع آن خانواده و جامعه برداشت.

کلیدواژه ها: توانمندسازی، توانمندسازی پرستاران، سالمندی، دیابت نوع دو

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تاثیر ذهن آگاهی بر استرس ناشی از ناباروری

نیلوفر بهین^۱، طیبه حاجیان^۲، مهدیه رشیدی^۱

۱- دانشجوی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- مربی، هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: ناباروری یک تجربه ی دردناک عاطفی-احساسی است که به صورت جهانی، به عنوان دورانی بسیار پر استرس توصیف شده است. ذهن آگاهی به معنی توجه هدفمند، در زمان حال، و با ویژگی هایی همچون احساس همدردی، کنجکاوی و پذیرش می باشد و می تواند به عنوان عاملی موثر بر کاهش استرس در نظر گرفته شود. لذا، این مقاله مروری با هدف بررسی تاثیر ذهن آگاهی بر استرس ناشی از ناباروری طراحی گردیده است.

روش پژوهش: در این مطالعه مروری، ۳۵ مقاله، با جستجوی کلید واژه های ذهن آگاهی، استرس، ناباروری به فارسی و Mindfulness, Infertility, Stress به لاتین در پایگاه های بین المللی Google Scholar, Since Direct, Sid PubMed یافت شد. پس از ارزیابی معیارهای ورود و خروج بر اساس چک لیست پریزما، ۲۵ مقاله از سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ مطالعه شد و داده ها از آن استخراج گردید.

یافته ها: ناباروری و استرس های ناشی از آن به مرور باعث کاهش سلامت روانی زنان نابارور می شود. بر اساس مطالعات انجام شده، درمان شناختی مبتنی بر ذهن آگاهی اثر بخشی معناداری بر ارتقا بهزیستی روانشناختی و مولفه های آن در زنان نابارور داشته است. مکانیسم پایه در اثربخشی درمان ذهن آگاهی بر پیامدهای روانشناختی زنان نابارور را می توان به صورت فراگیری راهبردهای مقابله ای موثر برای مواجهه با هیجان ها و عواطف منفی ناشی از تجربه ی ناباروری در نظر گرفت. محققان دریافته اند که تمرین های ذهن آگاهی، با افزایش آگاهی فرد از واقعیت های درونی و بیرونی، توانایی آن ها را در مواجهه با تفکرات، هیجان ها و تجربه ها (اعم از خوشایند یا ناخوشایند) افزایش می دهد و آن ها را برای مقابله ی موثر آماده می کند. علاوه بر این، ذهن آگاهی به عنوان روشی موثر در کاهش افسردگی ناشی از ناباروری، افزایش کیفیت زندگی و رضایت زناشویی زوج نابارور و همچنین افزایش سلامت عمومی و خودکارآمدی در ناباروری معرفی شده است.

نتیجه گیری: آموزش ذهن آگاهی به عنوان یک روش قابل اعتماد در کاهش استرس و افسردگی ناشی از ناباروری موثر بوده و ارتقا دهنده ی کیفیت زندگی زوج نابارور می باشد.

کلیدواژه ها: ذهن آگاهی، استرس، ناباروری

پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی ارتباط هوش هیجانی با افسردگی پس از زایمان

نیلوفر بهین^۱، نفیسه ربانی^۲، فاطمه سراجی^۱

۱- دانشجوی مامایی، عضو کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناسی ارشد مامایی قانونی، هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: هوش هیجانی، که به صورت توانایی افراد در شناسایی، فهم و استفاده از هیجانات، عواطف و مدیریت آن‌ها تعریف می‌شود، مولفه‌ای موثر در مقابله با افسردگی پس از زایمان، که از اختلالات روانی شایع و ناتوان کننده اجتماعی است، به شمار می‌رود. لذا؛ این مقاله مروری با هدف بررسی ارتباط هوش هیجانی با افسردگی پس از زایمان طراحی گردیده است.

روش پژوهش: در این مطالعه، با استفاده از کلیدواژه‌های هوش هیجانی، افسردگی پس از زایمان و استرس، بررسی مقالات در پایگاه‌های بین‌المللی PubMed, Google Scholar, Since Direct, Sid از سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۸ انجام شد.

یافته‌ها: تغییرات هورمونی در دوره بارداری، منجر به تحولات روحی و عاطفی، و در دوره پس از زایمان، منجر به چالش‌های فیزیکی و احساسی می‌شود. رویارویی با این شرایط، نیازمند سطح بالایی از راهبردهای مبارزه با استرس و حل مسائل می‌باشد. از طرفی، مدیریت هیجانات و عواطف به عهده‌ی هوش هیجانی است. برای اینکه مادر بتواند تعامل خوبی با تغییرات قابل توجه زندگی پس از زایمان و تغییرات هیجانی مرتبط با تولد نوزاد داشته باشد، به توانایی‌های هوش هیجانی نیاز است تا علائم افسردگی، پس از زایمان وی کاهش یابد. هوش هیجانی از متغیرهای مهم روانشناختی در ابتلا به افسردگی است و مکانیسم آن جهت کاهش افسردگی پس از زایمان، می‌تواند به این صورت باشد که زنان قبل از زایمان با افزایش مهارت هوش هیجانی نظیر مدیریت استرس خود، می‌توانند استرس‌های دوران پس از زایمان را کاهش دهند. افزایش اطلاعات زنان باردار نسبت به فیزیولوژی زایمان طبیعی به بالا رفتن هوش هیجانی کمک کرده و احتمال افسردگی پس از زایمان را کاهش می‌دهد.

نتیجه‌گیری: استرس ناشی از زایمان و تولد نوزاد، ممکن است سبب افسردگی پس از زایمان شود. هوش هیجانی و افزایش مهارت‌های آن به مادران کمک می‌کند تا بتوانند به طور مناسب، استرس خود را مدیریت نمایند و در واقع این مهارت به عنوان محافظی در برابر استرس و افسردگی آن‌ها عمل می‌کند. بنابراین اختصاص دادن بخشی از کلاس‌های آمادگی زایمان به تقویت هوش هیجانی می‌تواند به عنوان عاملی موثر در کاهش افسردگی پس از زایمان در نظر گرفته شود.

کلیدواژه‌ها: هوش هیجانی، افسردگی پس از زایمان، استرس



سازمان نظام پرستاری



انجمن علمی
دندانپزشکی ایران



پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی تاثیر مکمل های مصرفی در دوران بارداری بر دیابت بارداری

زهرا قاسمی^۱، بهناز توکان^۲، کیمیا جعفری^۱، پریسا مدرسی^۱

۱- دانشجوی مامایی، کمیته تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- عضو هیات علمی، کمیته تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

روش پژوهش: مطالعه ی حاضر با بررسی مقالات علمی نمایه شده در pubmed و googlescholar با کلید واژه های دیابت بارداری، دوران بارداری، ویتامین و مکمل انجام شد.

یافته ها: نتایج پژوهش های انجام شده نشان می دهد که مصرف مکمل های منیزیم، روی، امگا ۳، کلسیم و ویتامین E و D در دوران بارداری به ترتیب $mg/dl 2.5$ ، $mg/dl 6.6$ ، $mg/dl 9.0$ ، $mmol/l 189.0$ ، $mg/dl 3.7$ و $mg/dl 2.5$ قند خون را کاهش داده اند. همچنین مصرف مکمل های مایواینوزیتول و ویتامین B₂ می توانند برای درمان یا پیشگیری از دیابت بارداری سومند باشند. اما مصرف روزانه مکمل فولیک اسید در اوایل بارداری می تواند خطر ابتلا به دیابت بارداری را افزایش دهد. از طرف دیگر، مصرف مکمل آهن خطر ابتلا به دیابت بارداری را در زنان باردار افزایش نمی دهد، در حالی که مصرف بیش از ۲۰۰ میلی گرم ویتامین C در روز در دوران بارداری می تواند به طور مستقل با احتمال پایین تری با دیابت بارداری همراه باشد.

نتیجه گیری: با توجه به مطالعات انجام شده در این زمینه، می توان نتیجه گرفت که مصرف مکمل های مختلف به صورت مینرال یا ویتامین در دوران بارداری تاثیرات متفاوتی در کنترل، درمان، پیشگیری و یا بروز دیابت بارداری می تواند داشته باشد.

کلیدواژه ها: دیابت بارداری، دوران بارداری، ویتامین، مکمل

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مقایسه وضعیت سلامت عمومی سالمندان ساکن سرای سالمندان دولتی و خصوصی در شهرستان ارومیه در سال ۱۳۹۴

رویا محمدزاد حیدرلو^۱، دکتر شایسته صالحی^۲، فاطمه سادات سیدحسینی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: سلامت از نظر متخصصان تنها یک امر زیستی- پزشکی نیست و عوامل گوناگونی روی آن تأثیر دارند و تعامل بین این عوامل تعیین کننده وضعیت سلامت افراد خواهد بود. سالمندی احتمالاً مهم ترین پدیده مردم شناختی اواخر قرن بیستم و شروع قرن بیست و یکم می باشد. براساس آمار موجود جمعیت ایران در سال ۱۳۹۰، جمعیت سالمندان ایران ۸/۲۶ درصد بوده است. سالمندی عموماً همراه با فقدان در سلامت، استقلال، تغییر نقش ها و ازدست دادن دوستان و خانواده می باشد، بنابراین اولویت های سلامت در طی فرآیند سالمندی تغییر پیدا می کند. امروزه سالمندی و مسائل مرتبط با آن از اهمیت خاصی برخوردار است و برای رسیدن به سالمندی فعال باید به تمام ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی زندگی این قشر توجه داشت. هدف از این مطالعه مقایسه وضعیت سلامت عمومی سالمندان ساکن سرای سالمندان دولتی و خصوصی در شهرستان ارومیه در سال ۱۳۹۴ می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه یک مطالعه کمی، از نوع روش تحقیق توصیفی مقایسه ای می باشد که ۲۱۴ سالمند ساکن در مراکز سرای سالمندان دولتی و خصوصی با روش نمونه گیری به روش تصادفی ساده مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار جمع آوری داده ها علاوه بر سؤالات مربوط به اطلاعات دموگرافیک، شامل پرسشنامه استاندارد شده ۲۸ سؤالی سلامت عمومی گلدبرگ بود. داده ها با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج نشان داد که رابطه معنادار بین سلامت عمومی سالمندان ساکن سرای سالمندان خصوصی با سلامت عمومی سالمندان ساکن سرای سالمندان دولتی است. $P < 0/5$. سلامت عمومی افراد در بین سرای سالمندان خصوصی و دولتی تفاوت معناداری در ارتباط با مشخصات جنسیت، تحت پوشش بیمه بودن، اختیار برای انتخاب سکونت برای سالمندان، رده سنی، میزان تحصیلات، وضعیت تاهل و میزان درآمد داشتند. $P < 0/5$. دو ویژگی جمعیت شناختی در سرای سالمندان دولتی دارای تفاوت معنادار هستند و رده های سنی پایین سطوح درآمد بالا از سلامت عمومی بیشتر و معنادار نسبت به سایر رده ها برخوردار هستند.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه سالمندان در حال افزایش جمعیت هستند اهمیت زیادی دارد. توجه مسئولین و محققین را در این زمینه بیشتر طلب می کند عوامل مؤثر بر سلامت سالمندان و تدوین برنامه هایی به بهبود وضعیت سلامت عمومی آنان پرداخته شد.

کلیدواژه ها: عوامل مرتبط، سلامت عمومی، سالمندی

پلمش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی رابطه هوش هیجانی با ابعاد مدیریت زمان در پرستاران بیمارستان علوم پزشکی شهر کرج در سال ۱۳۹۴

زهرا عسکری^۱، معصومه ملیحه^۲، بهناز توکان^۳

۱- باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۳- عضو هیأت علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: امروزه از ویژگی های سازمان های موفق توجه ویژه ای است که این سازمان ها به منابع انسانی خود از ابعاد گوناگون از جمله هوش هیجانی و مدیریت زمان دارند. هدف این مقاله، تعیین رابطه هوش هیجانی با ابعاد مدیریت زمان در بین پرستاران بیمارستانهای علوم پزشکی شهر کرج است.

روش پژوهش: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی-همبستگی است. جامعه مورد پژوهش شامل کلیه پرستاران اعم از رسمی، پیمانی طرحی و قراردادی در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی شهر کرج بوده که بر روی ۱۹۴ نفر صورت گرفته است. نمونه گیری به روش دردسترس انجام شد. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه هوش هیجانی بار-آن و پرسشنامه محقق ساخته مدیریت زمان بود. که پس از تایید روایی و پایایی، پرسشنامه ها مورد استفاده قرار گرفت. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات جمع آوری شده از آمار توصیفی و جهت تعیین بررسی ارتباط هوش هیجانی با ابعاد مدیریت زمان از آزمون های آنالیز رگرسیون، تی تست، من ویتنی و آنالیز واریانس و ضریب همبستگی استفاده گردید.

یافته ها: نتایج و آمار توصیفی نشان داد که بیشتر شرکت کنندگان در پژوهش یعنی ۱۶۰ نفر (۸۲.۵ درصد) را زنان و ۳۴ نفر (۱۷.۹ درصد) را مردان تشکیل می دهند. این پژوهش یعنی ۴۹ درصد از واحد پژوهش را گروه سنی ۳۱ - ۴۰ ساله تشکیل می دادند. از نظر میزان هوش هیجانی و مهارت های مدیریت زمان در این پژوهش پرستاران در سطح متوسط بوده اند. همچنین در بین ابعاد مربوط به مدیریت زمان در پرستاران بیشترین امتیاز مربوط به بعد تدوین اهداف و اولویت بندی و کمترین امتیاز مربوط به بعد کنترل بر زمان و حذف عوامل اتلاف زمان بوده است. نتایج آمار تحلیل آمار تحلیل نشان داد که بین هوش هیجانی با ابعاد مدیریت زمان همبستگی و ارتباط مثبت و معناداری وجود دارد.

نتیجه گیری: در سازمان های بهداشتی از جمله بیمارستانها، ارتقا و آموزش هوش هیجانی در روند بهبود کیفیت کاری پرستاران کمک نموده و سبب موفقیت پرستاران در دستیابی به اهداف مرتبط با مدیریت زمان می گردد. پیشنهاد می شود برگزاری کارگاه های آموزشی جهت ارتقاء سطح هوش هیجانی و مهارت های آن به پرستاران آموزش داده شود تا در موقعیت شغلی خود و در ارائه خدمات درمانی به بیماران مدیریت زمان مناسبی داشته باشند

کلیدواژه ها: پرستار، مدیریت زمان، هوش هیجانی

پهلویش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

آموزش به مراقبت دهندگان بیماران سندروم آپالیک (نباتی) و بیماران سرطانی

مینو معماریان

دانشجوی کارشناسی گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد فلاورجان، اصفهان، ایران



چکیده

مقدمه: مراقبت در منزل باید توسط یک تیمی که متشکل از افرادی از هر دو جنس باشد که هر کدام خدمات را به همجنس خود ارائه دهند. اعضای تیم مراقبت دهنده در منزل باید توسط پزشک مرکز مشاوره نظارت شود و ارتباط مستمری با پزشک مورد نظر داشته باشند. سرپرستی و نظارت این تیم باید توسط مراکز مشاوره صورت گیرد. ضرورت دارد افراد ارائه دهنده این خدمات گواهی طی دوره آموزش و بازآموزی سالیانه را در پرونده کاری خویش داشته باشند.

روش پژوهش: مطالعه حاضر از نوع مروری بوده است و در رابطه با آموزش به مراقبین بوده که از پایگاه‌های معتبر استفاده شده.

نتیجه‌گیری: آموزش مراقبین موجب افزایش کیفیت زندگی و سلامت و افزایش کیفیت مراقبت‌ها می‌شود.

کلیدواژه‌ها: مراقبت کنندگان، مراقبت، آموزش، سالمندان، بیماران مزمن، کیفیت زندگی

پلمش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

استفاده از الگوی حل مسئله در اصلاح گزارش نویسی پرستاری در بیمارستان شهداء لردگان در سال ۱۳۹۷

عزت الله جمالی^۱، مهرداد محمدی^۲، سید علی ناجی^۳

۱- کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- دکتری آموزش پرستاری، عضو هیات علمی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تدوین مستندات به عنوان نقش مهم پرستاران حرفه ای با فلورانس نایتینگل آغاز شد امروزه با توسعه ی فرآیند پرستاری ثبت پرستاری (گزارش نویسی) به عنوان یک چهارچوب فعالیتی و یک وسیله ی ضروری برای ارایه و ارزیابی مراقبتهای پرستاری- درمانی گسترش یافته است. گزارش نویسی بخش مهم و لازمه کار پرستار و جنبه اساسی از عملکرد وی می باشد. گزارش دست نویس پرستاری به طور خاص عمدتاً اطلاعات ناکافی ارائه می دهد لذا هدف از این مطالعه، استفاده از الگوی حل مسئله در اصلاح گزارش نویسی پرستاری در بیمارستان شهداء لردگان می باشد.

روش پژوهش: در مطالعه حاضر که به روش اقدام پژوهی صورت گرفته، تلاش شد تا گزارش نویسی پرستاری در بیمارستان شهداء لردگان در سال ۱۳۹۷ بررسی شود.

یافته ها: تاکید قوانین بالا دستی مبنی بر رعایت حقوق بیمار و همچنین افزایش آگاهی بیماران و همراهان از یک سو و از سوی دیگر پیگیری های حقوقی مراجعین سبب بازنگری در نحوی ارایه خدمات و مستند سازی دقیق آنها شده است در این بین ثبت گزارشات پرستاری با توجه به وضعیت حاکم در خصوص خدمات رسانی، در حد استاندار نمی باشد و این یک موضوع فراگیر در بین پرسنل این مرکز درمانی در تمام بخش ها می باشد هر چند این نزدیک بودن به استاندار در بخش های مختلف طیف مختلفی دارند ولی در کل میانگین آنها با استاندار فاصله دارد.

نتیجه گیری: ثبت ناقص مستندات علاوه بر مشکلات مطرح شده می تواند منجر به کسورات بیمه ای و تبعات مالی گردد نگارش صحیح اهمیت مستندات پرستاری را برجسته کرده است. به عنوان مثال، اسناد دقیق، ارتباطات و همکاری، کمک در جنبه های قانونی و نتایج مراقبت، تسهیل تصمیم گیری مراقبت از بیمار و ایمنی، و انجام استانداردهای حرفه ای و عمل را بهبود می بخشد. عدم آشنایی و دقت گروه پرستاری در ثبت صحیح می تواند به زیان بیمار و هم به زیان پرستار باشد.

کلیدواژه ها: گزارش پرستاری، بیمارستان لردگان، الگوی حل مسئله



سازمان نظام پرستاری



جمعیت مامایی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



CIVILICA



موسسه علمی یاس
Yas Scientific Institute



TBIN.com

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

بررسی عوامل و موانع موثر بر مولفه های اجتماعی سلامت

نیلوفر رضاعلی^۱، محمدباقر رضاعلی^{۲*}

۱- دانشجوی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- معاون مرکز بهداشت شماره ۲ اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: تأمین سلامت و برخورداری از زندگی سالم، از حقوق مسلم شهروندی و از شاخصه های اصلی جامعه ایده آل است. اگرچه تأمین این حق شهروندی، از وظایف غیر قابل تردید دولت است، اما نقش مستقیم دولت و سیستم بهداشتی- درمانی در سلامت عمومی هر جامعه ای حداکثر ۲۵ درصد است و عوامل و فاکتورهای متعدد و مختلفی در تأمین سلامت جامعه اثرگذار و دخیل اند و سطح بهداشت و سلامت جامعه، برآیند تأثیرات متقابل و پیچیده این فاکتورهاست، که حداقل ۱۰ درصد وضعیت سلامت جامعه متأثر از عوامل ارثی و ژنتیکی و ۱۵ درصد مربوط به عوامل محیطی و ۵۰ درصد مشکلات بهداشتی بشر، مربوط به عوامل اجتماعی و رفتاری که ناشی از عوامل فرهنگی و آداب و رسوم بومی، میزان مشارکت پذیری عموم مردم و سطح دانش و آگاهی آنهاست. به عبارت دیگر حداقل ۵۰ درصد سطح سلامت جامعه مستقیماً به رفتار و باور و نوع نگاه مردم به مقوله بهداشت و سلامت وابسته است. هدف از این مطالعه بررسی عوامل و موانع موثر بر مولفه های اجتماعی سلامت و ارائه راهکاری جهت کاهش اثر موانع موثر بر مولفه های اجتماعی سلامت می باشد.

روش پژوهش: این مطالعه به روش مروری و استفاده از کتب، بررسی متون و برنامه های رایانه ای انجام گردیده که در آن به بررسی عوامل و موانع موثر بر مولفه های اجتماعی سلامت پرداخته می شود.

یافته ها: بسیاری از افراد گمان می کنند که آنچه سلامت آن ها را تأمین می کند صرفاً رعایت نکات بهداشتی و بهره مندی از تغذیه غنی و سرشار از مواد مورد نیاز بدن است. در حالی که عوامل وراثتی، محیطی و اجتماعی نیز می تواند موثر باشد. پژوهش های سازمان بهداشت جهانی نشان می دهد که سبک و شیوه زندگی مردم در دنیا در حال تغییر است و چگونه این تغییرات بر سلامت افراد، خانواده ها، جوامع و ملتها اثر میگذارد و گزینه های غیربهداشتی درباره شیوه زندگی، خطری است که همه کشورها چه صنعتی یا غیرصنعتی، با آن روبه رو هستند و همه باید با آنها مقابله کنیم. گزینه ها و ملاحظات اجتماعی و اقتصادی تا حد زیادی بر سلامت فردی نیز تأثیرگذارند همچنین استفاده از رژیم های کمتر مغذی ممکن است ناشی از وضعیت درآمد نامناسب یا شبکه های ناکافی توزیع و در نتیجه عدم دسترسی مناسب باشد. دسترسی نامناسب به امکانات فراغتی و یا فرهنگ نادرست حاکم بر اوقات فراغت ممکن است موجب فقدان یا کمبود فعالیت های فیزیکی و به تبع آن اختلال در سیستم سلامت فرد شود. بیکاری و شرایط نامناسب شغلی، عدم امنیت شغلی و استرس در هنگام کار می تواند موجبات اختلال در سلامت فرد و خانواده او را فراهم آورد. افرادی که در طبقات پایین اجتماعی قرار گرفته اند حداقل دو برابر افرادی که در طبقات بالاتر هستند دچار بیماری جدی و مرگ زودرس می شوند، علل مادی و روانی اجتماعی از قبیل سرمایه کم خانواده، تحصیلات پایین، شغل نامطمئن، زندگی در خانه های نامناسب در ایجاد این تفاوت ها سهم دارند که در نهایت اثرات آن ها منجر به بروز بیماری ها و یا مرگ زودرس می گردند. از سویی دیگر یک شروع خوب در زندگی یعنی رشد مطلوب جنینی و حمایت درست و متناسب مادر از کودک برای یک عمر باقی خواهد ماند. رژیم غذای نامناسب بیماری های ناشی از سوء تغذیه را به همراه دارد و این بیماری های در بروز بیماری های قلبی - عروقی، دیابت، سرطان، بیماری های چشمی، چاقی و مراقبت های دندان نقش دارد. از سویی دیگر تغییر در سبک زندگی، تحول در سیستم

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تغذیه ای را نیز به همراه داشته است که چاقی به عنوان بیماری شایع در اثر تحولات تغذیه ای مورد مشاهده در سطح جهانی است. از عوامل دیگر در ارتقای سلامت، حمل و نقل و ترافیک است ماشینی شدن زندگی باعث کم تحرکی در امور شغلی گردیده و چاقی را افزایش اپیدمیک داده است. سیاست های حمل و نقل می توانند نقش کلیدی در مبارزه با سبک زندگی بی تحرک داشته باشد. گسترش فرهنگ پیاده روی و استفاده از دوچرخه به عنوان وسیله نقلیه سالم، ورزشی است که احساس سلامتی به فرد داده و از سویی دیگر کاهش آلودگی های هوا را نیز در پی خواهد داشت. براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، ده عامل خطری که سلامت جهان را تهدید میکنند، به ترتیب اولویت در ایجاد بیماری، ناتوانی و مرگ و میر عبارتند از: کمزونی - روابط جنسی غیر ایمن - پرفشاری خون - مصرف دخانیات - آب آشامیدنی ناسالم - فاضلاب - بهداشت فردی نامناسب - کمبود آهن - دود ناشی از سوخته های جامد در محیط بسته - کلسترول بالا و چاقی همچنین مطالعات مختلف نشان داده که عوامل روانی اجتماعی، به ویژه رفتار، میتوانند به مقدار زیادی در پیشبرد یا به مخاطره انداختن سلامتی سهیم باشند. بنابراین واضح است که هم دسترسی به مراقبتهای سلامتی و بهداشتی، و هم توجه به آگاهیها و پندهای آن تحت تاثیر رفتار هستند.

نتیجه گیری: برای دستیابی به عدالت در سلامت و افزایش بیشتر شاخص های سلامت باید رویکرد بیماری محور در سلامت، به رویکرد سلامت نگر تغییر یابد تا سایر عوامل نیز مورد توجه واقع شوند. عوامل تعیین کننده غیر بهداشتی در سلامت همچون وراثت، شیوه و سبک زندگی، محیط زیست، وضعیت اقتصادی - اجتماعی و میزان درآمد، تحصیلات، شغل، تغذیه و طبقه اجتماعی از عواملی است که در سلامت انسان نقش بسزایی. یک شیوه زندگی که به ارتقای سلامت منجر میشود، مبتنی بر الگوهای رفتاری قابل شناخت بوده که این الگوها از تاثیر متقابل بین ویژگی های شخصیتی یک فرد با مداخلات اجتماعی و شرایط اجتماعی اقتصادی زندگی حاصل میشود. برای رسیدن به شیوه های از زندگی است که به سلامت و ارتقای سلامت در افراد منجر میشود، نکات یازدهگانه زیر باید مورد توجه قرار گیرد: فعالیت منظم فیزیکی - تغذیه خوب - مدیریت استرس های زندگی - پرهیز از عادات بد و مخرب - فعالیت جنسی ایمن - تقویت عادات مفید ایمنی - آشنایی با کمکهای اولیه - تقویت و ارتقای عادات مفید سلامتی - برخورداری از خدمات بهداشتی درمانی مناسب - مصرف کننده آگاه بودن - حافظ محیط زیست بودن. آن چه در این میان اهمیت بیشتری دارد، سلامت معنوی بوده که در نگاه جهانی مورد غفلت قرار گرفته است. آموزه ها و تعالیم دینی به ویژه دین مبین اسلام، دستورات انبیای الهی بهترین و جامع ترین دستورات برای زندگی سالم فردی و اجتماعی است و آموزه های دینی هدایت گر افراد و جامعه به سوی کمال مادی و معنوی خواهد بود. مطلب مهم دیگر ارتقای سلامتی و بهداشت، آموزش سلامتی و بهداشت و ارتقای شیوه های زندگی سالم است همچنین باید نظام راهبری و مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دولت با جلب مشارکت مردم و بسیج عمومی به سمتی معطوف شود که علاوه بر کاهش بیماریهای ارثی و ژنتیکی و حذف عوامل محیطی مخرب، عوامل اجتماعی مؤثر بر وضعیت بهداشت و سلامت جامعه، شناسایی و با تغییر الگوی رفتاری جامعه و بهبود فرهنگ بهداشت مردم و فرهنگ سازی و نیز ارتقای دانش و آگاهی های عمومی، در راه نیل به جامعه ای سالم قدم برداشته شود. به عبارت دیگر و خلاصه آنکه داشتن جامعه ای سالم و بهداشتی، نه تنها باید به یک خواست و مطالبه عمومی تبدیل شود، بلکه باید به یک اراده و همت ملی منتهی شده و مردم بیش و پیش از آنکه دیگران را مسئول سلامت جامعه بدانند، خود را مکلف به حفظ و ارتقای سلامت جامعه بینند. پرداختن به خطرات سلامت و حذف آنها کلیدی ترین، مناسبترین، ارزانترین و دستیافتنی ترین راه برای ارتقای سلامت افراد و جامعه است. در این میان شیوه زندگی سلامت مدار، نقش ویژه ای را ایفا می کند.

کلید واژه ها: سلامت، مولفه های اجتماعی، ارتقای سلامت، شیوه زندگی، عدالت، رفتار

پدایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان پرستاری و مامایی

اخلاق در سلامت و جایگاه آن در نظام سلامت

مهدی پورنظری^۱، زهرا کاظمی^۲، شکیبا روزخوش^۳

۱- دانشکده پرستاری بروجن-دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، ایران

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد، روان پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- کارشناس پرستاری، مربی بالینی دانشگاه پرستاری بروجن، شهرکرد، ایران

چکیده

مقدمه: تقویت «مهارت‌های اخلاقی» در کنار افزایش «دانش اخلاقی» در جوامع، خصوصاً در بین شاغلان به حرفه‌هایی که همواره دارای تقدس ویژه‌ای بوده‌اند، هدفی مهم است که باید با جدیت دنبال شود. حفظ تندرستی افراد سالم و بازگرداندن سلامتی به کالبد بیماران، در طول تاریخ جزو وظایف آشکار جامعه پزشکی و بهداشت بوده است لذا وقتی صحبت از جنبه‌های مختلف اخلاق به میان می‌آید منظور، رعایت موازین مربوط از سوی جامعه پزشکی اعم از پزشکان، پیرا پزشکان و دست‌اندرکاران امور بهداشتی است. هدف این مقاله مروری که به کمک مطالعه و بررسی کتب و مقالات مرتبط تدوین شده است، تبیین اخلاق حرفه‌ای در نظام سلامت و استانداردهای اخلاقی مورد بررسی قرار گرفته است. به این منظور گزیده‌ای از دستورات اخلاقی در ارتباط با موضوع تشریح شده و به قوانین برخی از کشورها در زمینه اخلاق حرفه‌ای نیز اشاراتی شده است.

روش پژوهش: این پژوهش از نوع تحلیل محتوا است و در ذیل تحقیقات غیرآزمایشی یا توصیفی دسته‌بندی می‌شود. در مطالعه حاضر، اسناد از کتب و مقالات مرتبط با این موضوع بررسی شد. در این پژوهش همه موارد اخلاقی رعایت شده است.

یافته‌ها: به نظر می‌رسد بالابردن سطح آگاهی عموم مردم؛ اعم از گیرندگان و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت، اعمال نظارت‌های لازم، و ممیزی قوانین و مقررات حوزه‌ی سلامت در جهت تقویت اخلاق در بالین هدف‌های اساسی‌تری هستند که نیازمند پیگیری می‌باشند. اخلاق هم برای فراگیران علم پزشکی و هم برای اساتید این رشته مهم است.

نتیجه‌گیری: نقش اخلاق در نظام سلامت وقتی پررنگ‌تر می‌شود که علاوه بر موضوع طبابت اهمیت رعایت اخلاق در نظام سلامت به صورت خاص روشن شود.

کلیدواژه‌ها: اخلاق، نظام سلامت

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

تبیین چالش‌های زندگی با هماهنگ‌ساز قلبی در بیماران مبتلا به نارسایی قلب

شادی دهقان زاده

دانشکده پرستاری و مامایی، واحد رشت، دانشگاه آزاد اسلامی، رشت، ایران

چکیده

مقدمه: تعداد بیماران مبتلا به نارسایی قلب نیازمند کارگذاری هماهنگ‌ساز قلبی (CRT) در حال افزایش است. از سال ۲۰۰۱ که این دستگاه مورد تایید سازمان غذا و داروی آمریکا قرار گرفته تاکنون مطالعات کمی و کارآزمایی‌های بالینی فراوانی دال بر کارایی هماهنگ‌ساز انجام گرفته است. ولی هیچ یک از مطالعات به چالش‌های زندگی بیماران نپرداخته است. از این رو مطالعه حاضر با هدف تبیین چالش‌های زندگی با هماهنگ‌ساز قلبی در بیماران مبتلا به نارسایی قلب انجام گرفته است.

روش پژوهش: مطالعه کیفی حاضر با روش تحلیل محتوای قراردادی به روش Lundman و Graneheim در سال ۹۵-۹۴ بر ۱۶ بیمار (۸ مرد و ۸ زن) ۲۵ تا ۹۳ ساله مبتلا به نارسایی قلب دارای هماهنگ‌ساز مراجعه کننده جهت آنالیز دستگاه و سه پرستار شاغل در بخش الکتروفیزیولوژی انجام شد. مدت کارگذاری هماهنگ‌ساز ۲ تا ۱۰۸ ماه بود. عرصه پژوهش مرکز آموزشی درمانی فوق تخصصی قلب و مطب خصوصی پزشک فلوشیپ فوق تخصصی الکتروفیزیولوژی و پیس میکر شهر رشت بود. روش جمع آوری داده‌ها مصاحبه‌های نیمه ساختارمند بود. مصاحبه با تعدادی سؤال کلی و باز در رابطه با موضوع مورد پژوهش همچون «از زندگی خودتان بعد از کارگذاری دستگاه هماهنگ‌ساز بگوئید» و «در زندگی با هماهنگ‌ساز چه مشکلاتی را تجربه می کنید؟» شروع شد.

یافته‌ها: چالش‌های زندگی با هماهنگ‌ساز در چهار طبقه ۱- آسیب پذیری روانی شامل زیرطبقات تغییر در تصویر ذهنی، احساس ناقص بودن، پرخاشگری/خلاق پایین و ناامیدی ۲- ناملايمات جسمانی ۳- واهمه شوک شامل زیرطبقات سایه مرگ، دردناک بودن و آشفتگی ذهنی ۴- انزوای اجتماعی شامل زیرطبقات ناتوانی ایفای نقش‌های اجتماعی و نقص تعاملات اجتماعی و ۵- آسیب ناشی از بی‌کفایتی سیستم درمانی شامل زیرطبقات کمبود امکانات در شهرهای کوچک و غفلت کادر درمان از آموزش به بیمار جای گرفت.

نتیجه‌گیری: در مطالعه حاضر، تجارب بیماران دارای هماهنگ‌ساز علاوه بر تایید برخی از یافته‌های مطالعات مرتبط با بیماران دارای وسایل کاشتنی در قلب، موضوعات ویژه و منحصر به فردی را نیز در بر می گیرد که تاکنون گزارش نشده است. یافته‌های مطالعه حاضر به عنوان تصویر کوچکی از زندگی بیماران مبتلا به نارسایی قلب دارای هماهنگ‌ساز، می تواند در راستای طراحی و اجرای مراقبت‌های پرستاری موثر به کار گرفته شود.

کلیدواژه ها: نارسایی قلب، هماهنگ‌ساز قلبی، مطالعه کیفی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان پرستاری و مامایی

مبانی حقوقی و اخلاقی در سلامت

فرزانه عرفانی

کارشناس پرستاری، مرکز بیماری های خاص، بیرجند، ایران



چکیده

مقدمه: علم چگونه زیستن است که بر مبنای قواعد آن، رفتار انسان برای نیل به کمال و سعادت توجیه می گردد. مهمترین بحران زندگی اجتماعی انسان در دوره های مختلف تاریخ بشر، مسئله اخلاق و نحوه سلوک انسان در جامعه با هموعان خود بوده است. پیچیدگی دنیای امروز در ابعاد مختلف باعث شده است که اخلاق در حرفه های مختلف به صورت جداگانه مطرح گردد.

روش پژوهش: در این مقاله سعی کرده ایم با بررسی گرایش های پیشرفته مختلف در بعد نظری و عملی علم پزشکی و با در نظر گرفتن موضوع و هدف علم طب در مکاتب مختلف درمانی و نگرش های متعدد آنها به چگونگی وجود و ابعاد تشکیل دهنده انسان و هدف از فلسفه خلقت انسان با استفاده از تعالیم دینی و قرآن و سنت تعریفی جامع از انسان داشته و لزوم وجود اخلاقیات اسلامی، را در حوزه سلامت در حوادث و بلاها طبق موازین ذکر شده در عرصه های مختلف سلامت مطرح نماییم.

یافته ها: نظریات مطرح در فلسفه اخلاق در حوزه ی سلامت را می توان به سه حوزه کلی تقسیم نمود:
۱- فرااخلاق Meta ethics در حقیقت آنچه را که مبانی اخلاقی از آن نتیجه می شوند، مورد بررسی و بحث قرار داده و معانی آنها را مشخص می سازد.

۲- اخلاق اصولی یا دستوری Normative ethics تعیین استانداردها، اصول و قواعد اخلاقی و مشخص نمودن رفتار درست و غلط را بر عهده دارد.

۳- اخلاق کاربردی Applied ethics موضوعات مورد بحث و مباحث مورد اختلاف را بررسی می نماید. اخلاق مبتنی بر اصول Principle based ethics به عنوان وسیله ای برای راهنمایی، تصمیم گیری های عملی مورد استفاده قرار می گیرد و به کادر حرفه پزشکی در تصمیم گیری در مباحث اخلاقی کمک می نمایند.

نتیجه گیری: تعیین راهکارهای عمده ای که بتوانند ما را در تصمیم گیری های مشکل در سلامت، حوادث و بلاها کمک کنند. عبارتند از: ۱- اعتقادات و ارزش های دینی فرد ۲- قوانین عمومی (فقهی، مدنی، ...) ۳- راهنما ها و قوانین حرفه ای ۴- مبانی فلسفی و چارچوب های اخلاقی

کلیدواژه ها: اسلام و اخلاق، کرامت انسان در قرآن، سلامت



مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

بررسی میزان DMFT افراد توانخواه مراجعه کننده به مراکز توانبخشی در تهران در سال ۱۳۹۸:
مطالعه مقطعی

یلدا عالم زاده^۱، امین وحدتی^۲، یاسمین محمدزاده قره باغی^۳

۱-دندان پزشکی، شبکه بهداشت و درمان شهر ری، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
۲-دانشجوی دکتری تخصصی سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
۳-دندان پزشکی، شبکه بهداشت و درمان بناب، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

چکیده

مقدمه: خدمات بهداشتی و پزشکی یکی از اساسی ترین نیازهای معلولین است و این قشر بیش از سایرین به اینگونه خدمات نیازمندند. افراد ناتوان و معلول به دلیل محدودیتهای فیزیکی و ذهنی قادر به انجام مراقبتهای سلامت دهان به طور مطلوب نیستند. اکثر این افراد در کودکی به درستی نتوانسته اند بهداشت دهان و دندان را رعایت کنند، بنابراین در بزرگسالی مشکلات زیادی در زمینه سلامت دهان دارند. هدف اصلی این مطالعه بررسی وضعیت سلامت دهان و دندان توانخواهان مراجعه کننده به مراکز توانبخشی شهرستان تهران و بررسی موانع موجود در بهداشت دهان این دانش آموزان است. تا با توجه به این موانع بتوان راهکارهایی برای بهبود وضعیت سلامت دهان و دندان این توانخواهان و جلوگیری از ایجاد پوسیدگی به این افراد پیشنهاد داد.

روش پژوهش: نمونه گیری در مطالعه حاضر به روش تصادفی انجام شد. حجم نمونه با در نظر گرفتن سطح معنی داری ۰,۰۵ و توان آزمون ۸۰ درصد با در نظر گرفتن فرمول ککران و بیشترین مقدار برای آن ۱۵۷ نفر برآورد شد اما برای اطمینان بیشتر ما تعداد ۱۹۷ توانخواه که تحت پوشش مراکز توانبخشی بودند را در مطالعه وارد شدند. معاینات توسط دو نفر دندانپزشک انجام شد. داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ۲۰ آنالیز شد.

یافته ها: میانگین DMFT در این افراد ۰/۰ (۵/۰) ۶۹۷ گزارش شد. میانگین DMFT در پسران ۰/۱ (۵,۰±) و در دختران ۰/۰ (۵,۰±) ۷,۶۶ گزارش شد. جز ۳۸% شاخص DMFT را تشکیل می دهد. از این تعداد ۳۸% به درمان فوری نیاز داشتند.

نتیجه گیری: با توجه به بالا بودن میزان پوسیدگی در این افراد می توان نتیجه گرفت نیازهای درمانی این افراد به درستی پاسخ داده نشده است. و درصد بالایی از این افراد نیاز به درمان های فوری دارند. پیشنهاد می شود مداخلات پیشگیری برای این افراد در سنین کودکی طراحی و اجرا شود تا نیاز افراد به مداخلات در مانعی کاهش پیدا کند.

کلیدواژه ها : توانخواه، مراقبت دندانپزشکی، DMFT



پیشگی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

؟

Yasmine Archang

B.Sc. Student of Dentistry, Community Health Research Center, Isfahan Branch, Isfahan, Iran

Aim:The PRF accelerates the healing and regeneration of both soft and hard tissue. The concentrated platelets in PRF have been reported to play an important role in the wound healing process by increase the migration of growth factors.

Materials and methods:These results become from some research about PRF and effect of that in dentistry.

Results:In total, 5,963 titles were identified with the search terms and by hand search. A total of 12 randomized controlled trials (RCT) met the inclusion criteria and were chosen for data extraction. Included studies focused on alveolar ridge preservation after tooth extraction, osseointegration process, soft tissue management, bone augmentation, bone regeneration after sinus floor elevation and surgical peri-implantitis treatment. Overall, the risk of bias was moderate or unclear. Nine studies showed superior outcomes for PRF for any of the evaluated variables, such as ridge dimension, bone regeneration, osseointegration process, soft tissue healing. Three studies failed to show any beneficial effects of PRF. No meta-analysis could be performed due to the heterogeneity of study designs.

Conclusion:Use of PRF can help us to have better regeneration and wound healing . PRF demonstrated the ability to release higher concentrations of various growth factors and induced higher fibroblast migration and expression of PDGF, TGF-β, and collagen1. Future animal research is now necessary to further validate the use of PRF as a bioactive agent capable of stimulating tissue regeneration.

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

کیفیت زندگی مرتبط با سلامت دهان در معنادران مراجعه کننده به مراکز درمان اعتیاد شهر اصفهان

دکتر هاجر شکرچی زاده^۱، دکتر سعید امیری^۲، امیرحسین حسامی^۳

- ۱- استادیار، گروه دندان پزشکی اجتماعی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۲- دندان پزشک، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
- ۳- دانشجوی دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: با توجه به شیوع بالای مشکلات دهان و دندان در معنادران و تاثیر سوء مصرف مواد بر رفتار و سبک زندگی مصرف کنندگان، هدف مطالعه حاضر بررسی کیفیت زندگی مرتبط با سلامت دهان در معنادران مراجعه کننده به مراکز درمان اعتیاد شهر اصفهان بود.

روش پژوهش: مطالعه مقطعی حاضر در سال ۱۳۹۶ بر روی معنادران تحت درمان نگهدارنده متادون انجام شد. در مجموع، ۲۶۷ نفر از ۵ مرکز درمان اعتیاد خصوصی و ۲ مرکز درمان اعتیاد دولتی شهر اصفهان به روش نمونه گیری طبقه ای - خوشه ای انتخاب شدند. مصاحبه با شرکت کنندگان در مورد ویژگیهای دموگرافیک آنها، تاریخچه اعتیاد و پرسشنامه تاثیر مشکلات دهان بر فعالیت های روزانه Oral Impact on Daily Performance (OIDP) انجام شد. سپس افراد جهت ثبت شاخص DMFT (Decayed, Missing and Filled Teeth) معاینه شدند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از ضریب همبستگی پیرسون و اسپیرمن، آزمون مستقل، آنالیز واریانس یک طرفه و نیز رگرسیون خطی ($P < 0/05$) استفاده شد.

یافته ها: اکثریت شرکت کنندگان (۹۹%) مرد بودند. میانگین سنی افراد $55/1 (\pm 9/9)$ سال بود. ۷۴/۱% افراد، حداقل اثر یکی از مشکلات دهان بر کیفیت زندگی را طی شش ماه گذشته تجربه کرده بودند. بیشترین مشکل بیماران اختلال در غذا خوردن ($64/8\%$)، لبخند زدن ($33/7\%$) و شرایط احساسی ($32/6\%$) بود. بیشترین دلیل مشکلات دندانی به ترتیب، پوسیدگی و از دست دادن دندان و سپس شکستگی دندان و جرم اعلام شده بود. میانگین نمره OIDP $22/4 (\pm 8/6)$ بود که با سن شروع مصرف مواد و مدت دوری از مواد رابطه معکوس و با مدت اعتیاد رابطه مستقیم داشت میانگین DMFT معنادران $21/8 (\pm 7/2)$ بود و بزرگترین جزء شاخص را دندانهای کشیده شده با میانگین $15/9$ تشکیل می داد. OIDP با شاخص های DT و DMFT رابطه مستقیم داشت. بر اساس آنالیز رگرسیون خطی، متغیرهای سن شروع مصرف مواد، مدت اعتیاد، مدت دوری از مواد و همچنین شاخص های DT و DMFT با OIDP رابطه داشتند ($P < 0/05$).

نتیجه گیری: تاثیر بیماری های دهان بر کاهش کیفیت زندگی افراد معتاد قابل توجه می باشد. بنابراین برای افزایش کیفیت زندگی مرتبط با سلامت دهان در معنادران بایستی تمهیدات لازم جهت بهبود دسترسی به مراقبت های درمانی و پیشگیری سنجیده شود.

کلیدواژه ها: کیفیت زندگی، سلامت دهان، اعتیاد

پایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

آیا رویش دندان های دایمی در کودکان حاصل از روش های کمک باروری با باروری طبیعی متفاوت است؟

فرازنده حسن پور^۱، سید امیر حسین حسامی^۲، فروزنده دشتی^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۲- دانشجوی دندان پزشکی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

۳- عضو هیات علمی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: رویش دندان یک فرآیند بیولوژیکی پیوسته است که از طریق آن دندان های در حال رشد از طریق فک ها وارد حفره دهان می شوند. هدف از پژوهش حاضر مقایسه رویش دندان های دایمی در کودکان پیش دبستانی حاصل از روش های کمک باروری با باروری طبیعی در سطح شهر اصفهان بود.

روش پژوهش: این مطالعه از نوع مقایسه ای و مقطعی بود. در این مطالعه تعداد دندان های دایمی ۴۲ کودک در سنین ۵ و ۶ سال حاصل از روش های کمک باروری با ۴۲ کودک حاصل از بارداری طبیعی مورد مقایسه قرار گرفت. از نظر متغیرهای جمعیت شناختی، هر دو گروه همسان انتخاب گردیدند. روش انتخاب نمونه ها هدفمند بود. محیط پژوهش پیش دبستانی های سطح شهر اصفهان بودند. از آزمون های آماری توصیفی و استنباطی استفاده گردید، و سطح معنی داری کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داد زمان رویش دندان دایمی کودکان متولد شده با استفاده از روش های کمک باروری تفاوت آماری معنی داری با کودکان حاصل از بارداری طبیعی نداشت. در دو گروه دختران و پسران نیز تفاوت آماری معناداری از نظر متغیر فوق مشاهده نشد.

نتیجه گیری: نتایج بیانگر عدم تفاوت در زمان رویش دندان دایمی در دو گروه از کودکان مورد مطالعه بود. نتایج فوق می تواند در جهت کاهش نگرانی در زوج های نابارور در زمینه رویش دندان دایمی کودک مورد استناد قرار گیرد. البته از محدودیت های پژوهش حاضر کم بودن تعداد نمونه و عدم نمونه گیری به روش تصادفی بود.

کلیدواژه ها: رویش دندان دایمی، روش کمک باروری، کودک



سازمان نظام پرستاری



پمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

تأثیر اکلوزال اسپلینت بر اختلالات گیجگاهی - فکی

عماد کافی امامی^۱، امیر خراسانی زاده^۲، میثم مهابادی^۳

۱- دانشجوی دندان پزشکی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران
۲- استادیار بخش پروتز های دندانی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: اختلالات Temporomandibular disorders (TMDs) یکی از بیماری های شایع کلینیکی می باشند که علت شناسی پیچیده و طرح درمانی متنوعی را دارا می باشند، که شامل سازمان دهی مجدد مفصل (Temporomandibular joint (TMJ)، غیر معمول بودن ماهیچه های جویدنی و ساختار های اطراف مفصل و سر درد های مرتبط با این بیماری ها می باشد. در تمام تظاهرات این بیماری ها مهم ترین اثر منفی این است که بیمار دچار محدودیت حرکتی در مفصل میشود و درد شدیدی را در ناحیه سر و گردن احساس می کند. این اختلالات شامل درد های مفصل و صورت (حساسیت به لمس ماهیچه های صورتی به خصوص ماهیچه های جویدن) حرکات ناهمگون مفصل و صدایی در مفصل می باشد. در حالی که تعداد زیادی از مقالات پیرامون تأثیر تغذیه در بیماری که جراحی کردند موجود میباشد، بعضی از مطالعات از تأثیر غذای مصرفی در قبل و بعد از جراحی بیمارانی که درگیر این بیماری میباشند صحبت کرده است. Occlusal splints که به bite guards نیز معروف می باشد دارای نام های رایج oral orthotics و oral appliances نیز هستند که به صورت مکرر در دندان پزشکی استفاده می شود. این اسپلینت ها برای ایجاد استراحت در ماهیچه های فک، جلوگیری از آسیب به مفصل و محافظت از رویش دندان و کنترل سر درد ها می باشند. با وجود استفاده از انواع متنوع این وسایل که از یکسری مواد نرم و سخت ساخته میشوند، رایج ترین این ها که به طور معمول در درمان این اختلالات استفاده می شوند stabilization splint میباشد که در میان درمانگران هم از اعتبار بسیار خوبی برخوردار است. بر اساس تحقیقات جدید اسپلینت هایی با ضخامت ۳ تا ۵ میلیمتر به عنوان جایگزین های راحت و مناسبی استفاده می شوند.

نتیجه گیری: Occlusal splints بسیار گسترده در درمان این اختلالات استفاده میشوند ولی اینکه تا چه حد خوب و موثر کار میکنند هنوز مورد سوال است. اخیراً تعداد زیادی تحقیق پیرامون این مساله انجام شده که دلالت بر تأثیر نسبی و متعادل این وسایل دارد و هنوز هم میزان اثر بخشی این وسایل در هاله ای از ابهام قرار دارد.

پیمایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوسنتر دانشجویان دندان پزشکی

بررسی کاربرد مدل باور بهداشتی بر سلامت دهان و دندان مادران باردار مبتلا به دیابت حاملگی

سیده مهشاد مدنی^۱، مهسا السادات موسوی^۲

۱- دانشجوی دکتری حرفه ای دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

۲- استادیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران

چکیده

مقدمه: دیابت شایعترین بیماری متابولیک بوده که می تواند برای اولین بار در بارداری تشخیص داده شود. با توجه به شیوع مشکلات دهان و دندان در بیماران دیابتی و اهمیت بررسی رفتار بیماران بر اساس مدل‌های رفتاری، پژوهش مروری حاضر با هدف بررسی کاربرد مدل باور بهداشتی بر سلامت دهان و دندان مادران باردار مبتلا به دیابت حاملگی صورت گرفت.

روش پژوهش: مطالعه حاضر وبه روش مروری با جستجو در پایگاه‌های google, scholarpubmed طی سال های ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۹ انجام شد و تعداد ۲۰ مقاله مرتبط با موضوع دریافت و بررسی گردید.

یافته‌ها: سازه‌های آگاهی، موانع درک شده و خودکارآمدی به‌عنوان قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های رفتارهای مرتبط با سلامت دهان و دندان بودند و میانگین نمرات آگاهی، عملکرد مرتبط با سلامت دهان و دندان، حساسیت درک شده، شدت، منافع و موانع درک شده در حد مطلوب گزارش شده بود.

نتیجه‌گیری: الگوی باور سلامتی می تواند به عنوان ابزاری مناسب جهت ارزیابی وضعیت زنان باردار در زمینه انجام رفتارهای خود مراقبتی و نیز چارچوبی برای طراحی و اجرای مداخلات آموزشی با هدف ارتقاء این رفتارها استفاده گردد.

کلیدواژه‌ها: دیابت حاملگی، سلامت دهان و دندان، مدل اعتقاد بهداشتی



سازمان نظام پرستاری



بهایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مقالات پوستر دانشجویان دندان پزشکی

مروری بر تأثیر دیابت بر سلامت دهان

زهرا السادات قرشی

باشگاه پژوهشگران جوان و نخبگان، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران



چکیده

مقدمه: دیابت یک بیماری متابولیک است که با افزایش گلوکز، ناشی از نقص ترشح یا عمل انسولین همراه است. امروزه دیابت و عوارض آن به عنوان یکی از مهم ترین مشکلات اقتصادی و درمانی دنیا محسوب می شود. آمار جهانی در سال ۲۰۱۳ نشان داده است که حدود ۳۸۲ میلیون نفر مبتلا به دیابت در سراسر جهان وجود دارد. همچنین پیش بینی شده است که تا سال ۲۰۳۵ نزدیک به ۵۹۲ میلیون نفر به دلیل دیابت از دنیا می روند. هایپر گلیسمی مزمن با آسیب طولانی مدت و نقص عملکرد ارگان های مختلف به خصوص چشم ها، کلیه، اعصاب قلب و عروق خونی مرتبط است. دیابت ملیتوس می تواند اثرات متغیر و در مواردی جدی در بافت دهان ایجاد می کند. دیابت به عنوان یک فاکتور خطر مهم در ابتلا به پریودنتیت شدید و پیش رونده، عفونت، یا ضایعات منجر به تخریب بافت ها و استخوان حمایت کننده و اتصالات اطراف دندان ها شناخته شده است. مطالعه ی حاضر بر آن است تا تأثیر بیماری دیابت را بر سلامت دهان بررسی کند.

روش پژوهش: جهت بررسی تأثیر دیابت بر سلامت دهان، کلمات کلیدی مرتبط در پایگاه های علمی معتبر SID, Pub med, Google scholar مورد جستجو قرار گرفت و ۴۷ مقاله ی مرتبط در این زمینه مطالعه و بررسی شد.

یافته ها: یافته ها نشان می دهد؛ که دیابت بر افزایش شیوع بیماری های پریودنتال، ژنژیویت، کاندیدیاز و خشکی دهانی تأثیر دارد. با وجود اینکه در گروهی از مطالعات ارتباط مشخصی بین دیابت و پوسیدگی دندان یافت نشد، برخی از مطالعات بر تأثیر دیابت بر افزایش پوسیدگی دندانی دلالت دارد.

نتیجه گیری: پیشنهاد می شود بیماران مبتلا به دیابت، معاینات مرتب دندان پزشکی و پریودنتال و جرم گیری دوره ای را در زندگی خود بگنجانند، و تلاش در جهت آموزش رعایت بهداشت دهان به این بیماران صورت گیرد.

کلیدواژه ها: سلامت، دهان، دیابت

پهلویش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

پیش بینی کیفیت زندگی بر اساس انعطاف پذیری روانشناختی و امنیت روانی در دانشجویان دوره لیسانس

درنا نصیری^۱، دکتر سید مهدی حسینی^۲

۱- کارشناس روان شناسی، گروه روان شناسی، موسسه آموزش عالی فاطمیه (س) شیراز، شیراز، ایران
۲- استادیار گروه روان شناسی، موسسه آموزش عالی فاطمیه (س) شیراز، شیراز، ایران

چکیده

مقدمه: هدف پژوهش حاضر پیش بینی کیفیت زندگی بر اساس انعطاف پذیری روانشناختی و امنیت روانی در دانشجویان دوره لیسانس بود.

روش پژوهش: طرح تحقیق حاضر توصیفی از نوع همبستگی می باشد. نمونه های پژوهش شامل ۱۵۰ نفر از دانشجویان جدیدالورود دانشگاه فاطمیه شهر شیراز بودند که به شیوه در دسترس به عنوان نمونه پژوهش انتخاب شدند. برای جمع آوری اطلاعات، پرسشنامه کیفیت زندگی سازمان بهداشت جهانی، پرسشنامه استاندارد انعطاف پذیری شناختی و پرسش نامه امنیت روانی (فرم کوتاه دانشجویی) را تکمیل کردند. برای تجزیه و تحلیل داده ها از شاخص های آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد.

یافته ها: نتایج نشان داد بین انعطاف پذیری روانشناختی با کیفیت زندگی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. همچنین بین امنیت روانی با کیفیت زندگی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. علاوه بر این امنیت روانی به صورت مثبت و معناداری قادر به پیش بینی کیفیت زندگی می باشد و انعطاف-پذیری روانشناختی به صورت مثبت و معناداری قادر به پیش بینی کیفیت زندگی می باشد. امنیت روانی توانست کیفیت زندگی را به صورت مثبت و معنادار پیش بینی کند. همچنین انعطاف پذیری روانشناختی توانست کیفیت زندگی را به صورت مثبت و معنادار پیش بینی کند.

نتیجه گیری: نتایج حاکی از اهمیت توجه به متغیرهای امنیت روانی و انعطاف پذیری در پیش بینی کیفیت زندگی دانشجویان بود. همچنین تلویحات نظری یافته ها مورد بحث قرار گرفت.

کلیدواژه ها: کیفیت زندگی، انعطاف پذیری روانشناختی، امنیت روانی





پمایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

برنامه کارگاه های گروه های پرستاری و مامایی - ۲۲ آبان ۱۳۹۸

۱۵/۳۰-۱۷	۱۳/۳۰-۱۵	نام کارگاه
_____	اختلالات عملکرد جنسی زوجین (دکتر مهسالسادات موسوی)	
مقاله نویسی در علوم پزشکی (خانم مینا محمدی)	_____	
مراقبت های نوین از زخم (آقای حمیدرضا اسدی)	مراقبت های نوین از زخم (آقای حمیدرضا اسدی)	

برنامه کارگاه های گروه های دندانپزشکی - ۲۳ آبان ۱۳۹۸

۱۱	۸:۳۰	نام کارگاه
_____	افزایش طول تاج دندان (دکتر وحید اصفهانیان) ویژه دندانپزشکان عمومی	
فلپ و بخیه (دکتر ابریشمی) ویژه دانشجویان	طراحی لبخند به روش دیجیتال (دکتر مهرداد کاظمیان) ویژه دانشجویان	

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه پرستاری و مامایی



کارشناس ارشد
پرستاری
عضو هیات علمی
دانشگاه

کارگاه
مقاله نویسی
در
علوم پزشکی



سنا محمدی

چهارشنبه ۲۲ آبان ماه ساعت ۱۷-۱۵:۳۰

دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

جهت ثبت نام به سایت chrc-conf.khuisf.ac.ir مراجعه نمایید.

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه پرستاری و مامایی

حمدرضا اسدی

چهارشنبه ۲۲ آبان ماه ساعت ۱۵:۳۰-۱۳:۳۰ و ۱۷:۳۰-۱۵:۳۰

دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

جهت ثبت نام به سایت chrc-conf.khuisf.ac.ir مراجعه نمایید.

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴

کارشناسی ارشد داخلی - جراحی
- کارشناس زخم و مستول
- اورژانس بیمارستان سوانح
- سوختگی امام موسی کاظم

**کارگاه
مراقبت های
نوین از زخم**

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه پرستاری و مامایی



دکتری بهداشت
باروری
عضو هیات
علمی دانشگاه

کارگاه
اختلالات
عملکرد جنسی
زوجین



دکتر مسعودات موسوی

چهارشنبه ۲۲ آبان ماه ساعت ۱۵-۱۳:۳۰

دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

جهت ثبت نام به سایت chrc-conf.khuisf.ac.ir مراجعه نمایید.

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴



سازمان نظام برنامه‌ریزی



جمعیت علمایی ایران



کمیسیون عالی برنامه‌ریزی



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



انجمن علمی پرستاری ایران

همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه دندانپزشکی



دکتر مهرداد کاظمیان

استادیار و مدیر گروه ترمیمی دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی اصفهان

طراحی لبخند به روش دیجیتال

پنجشنبه ۲۳ آبان ماه ساعت ۸:۳۰

دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)

ویژه دانشجویان با ظرفیت محدود

برای ثبت نام به سایت chrc-conf.khuisf.ac.ir مراجعه کنید

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴

همایش ملی ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه دندانپزشکی



همراه با کار عملی

دکتر مهدی ابریشمی

متخصص جراحی دهان، فک و صورت، عضو هیئت علمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان

کارگاه فلپ و سوچور

پنجشنبه ۲۳ آبان ماه ساعت ۱۱

دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)

ویژه دانشجویان

برای ثبت نام به سایت chrc-conf.khulsf.ac.ir مراجعه کنید

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴



سازمان نظام پرستاری



جمعیت علمی پرستاران ایران



انجمن علمی دندانپزشکی ایران



انجمن علمی پرستاری ایران



کتابخانه تخصصی دندانپزشکی



همایش ملی ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

کارگاه های آموزشی همایش - گروه دندانپزشکی



همراه با جراحی زنده

دکتر وحید اصفهانیان

دانشیار و مدیر گروه پیرودتولوژی
دانشکده دندانپزشکی آزاد اسلامی اصفهان

افزایش طول تاج کلینیکی دندان ها

پنجشنبه ۲۳ آبان ماه ساعت ۸:۳۰

دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد اصفهان (خوراسگان)

ویژه دندانپزشکان

برای ثبت نام به سایت chrc-conf.khuisf.ac.ir مراجعه کنید

شماره تماس: ۰۳۱۳۵۰۰۲۱۵۴ و ۰۹۱۰۳۱۴۱۹۸۴ (آقای مداح)

مسئول نظارت و هماهنگی

نرگس صادقی
دکتر مرضیه ضیایی راد
دکتر مریم رادمهر
الهه پورصدرا

گرافیک و صفحه آرا

پگاه اسدی
زینب دادخواهی عمومی

همایش ملی ارتقا سلامت، فرد خانواده و جامعه

دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)