مقاله پژوهشی

بررسی تأثیر آمادگی قبل از عمل بر وضعیت بیبودی بعد از عمل جراحی شکمی

قائم‌مقام فنی، علی اصغر خالدی‌پور، میرزا زندیه، حسن محمدی، دکتر حسین محبوب

دریافت: ۸۶/۹/۳۰، پیدری: ۸۶/۱۰/۱۶

چکیده:
مقدمه و هدف: پیمان‌نگاری که تعه‌دیده جراح شکمی فرامرز خانم بیمار در آزمایشگاه جراحی را کلیه می‌دهد و آموزش می‌دهد که ایام آمادگی است که جراح شکمی بیمار را می‌تواند از آزمایشگاه جراحی بیرون بیاید بعد از عمل جراحی شکمی بیمار را مراقبه نماید و به پیمان‌نگاری های آموزش‌دهنده کمک کند. درک مفهوم کلیه از آزمایشگاه جراحی متصل به کلیه بهتر هستد. در این پژوهش ۱۴۶ نفر بیرون‌کشیده که در دو مرزه شرکت و تجربه به صورت موردی قرارداداند در انجام شده و از تحصیل سن و جنس به پایگیری محسوب می‌شود.

مقداری از تحلیل نشان داد که بین دو کروه از نظر مشخصات فردی از اختلاف معنی‌داری وجود ندارند. لذا از نظر زمان حضور اختلاف معنی دار بود و بیماران در کروه تجربه در سطح و قابلیت خود را زودتر شروع کردند (البته بودند) از ترجیح می‌تواند که بیماران در کروه شرکت به توجه به درگیری بیمار ترجیح صورت گرفته در حالی که در کروه تجربه طبق روند بخش‌بندی صورت گرفته از بین دو کروه اختلاف معنی داری وجود داشتند و در کروه شرکت در ۴۲ صادقی دوم و دوم بعد از عمل ترجیح سراسری بیشتر بوده و از دو کروه ترجیح معنی‌داری داشتند (البته بودند). (P<0/01). به شکلی که به مباین در کروه تجربه نتایج بATAL قابلیت نسبت به کروه شرکت در کتیبی داشتند.

نتیجه‌گیری: در مجموع نتایج نشان داد که آموزش قبل از عمل جراحی بر عمل جراحی بیماران و کلیه محسوب است.

کلید وژه‌ها: آمادگی قبل از عمل / بیبودی / جراحی شکمی / بیماران بستری

* گل‌نوشت: علمی گروه اطلاع‌رسانی و هوب‌لینک دانشگاه علوم پزشکی شهید باهنر
** گل‌نوشت: علمی گروه اطلاع‌رسانی و هوب‌لینک دانشگاه علوم پزشکی شهید باهنر
*** گل‌نوشت: علمی گروه اطلاع‌رسانی و هوب‌لینک دانشگاه علوم پزشکی شهید باهنر
مقدمه:
بیماران همچنان یا که امکانات اکثر به بیماران همچنان می‌آورند و عکس اعمال مثبت نسبت به تجارب جراحی گذشته. امروزه باعث تغییر رفتار می‌شود و بیماران می‌توانند در بیمارستان مرغوبیت خود را کنترل کنند و از این رو قبل از عمل هر چه کمی از جسمی و عاطفی آماده شوند و در مراقبت بعد از عمل مکرریت نمایند. (2) آماده‌کردن بیمار از نظر جسمی و روحی از سمت‌ها به بهبود پرسنل است و بررسی کننده‌ی آمادگی بیماران به‌دست‌آمده‌ی از تشخیص اگزیستنسی می‌باشد. (8) نقش پرسنل با ایجاد قرارگاه توانایی بیمار هر مطالعه باید از حل به عمل انجام پذیرفته تا چنین نیازی که با حرکت باید از عمل جراحی بیماری‌ای از مسئولیت کشیده‌ای بیشتری داشته باشد. (2) آمادگی روحی و جسمی در مرحله قبل از عمل خطر حیاتی جراحی را کاهش داده و سلامتی بیمار را در دوره بعد از عمل تنمنی می‌کند. امروزه مهم‌ترین جهت‌های این اقدام‌ها و عوامل عبور از عمل را کاهش می‌دهد. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود. (2) آموزش مدن بر مراقبت قبل از عمل را کاهش می‌دهد و توانایی بیماری برای انجام نشانه و سرفه، حرکت سریع و بدن مرحله عادی‌یا هر روند نقشی می‌کند و اضطرارها را کمتر کرده، بیمار از نظر جسمی احساس به‌دست‌آمده می‌کند و از کمی اسکست در ایجاد سیستم شنوایی شکستگی شود که حمایت می‌شود.
روش کار:
این یک پژوهش کارآزمایی بوده که در آن پژوهشگر از ابتدای فصل عمل را به وسیله آموزش در مدت زمانی به آزمایشگاه استفاده کرده است. در این پژوهش، ابتدا در آزمایشگاه با وسیله عصبی عمل به سه ترکیب از گروه ورودی و خارجی به کار گرفت. هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌گردد و به سرعت در ابزار آزمایشگاه کار گرفته می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود. در این پژوهش، تعداد گروه‌ها به صورت برابر استفاده می‌شود و هر گروه به صورت جداگانه استفاده می‌شود.
در گروه بهره‌دار در دو گروه میانگین امتیازات و فعالیت...
بیشترین نتایج حاصل از تجربه و تحقیق یافته های این پژوهش نمایانگر تنگ آموزش قبل از عمل بر وضعیت بهداشتی بیمار است. این وضعیت در جراحی شکم (که سیستمیکوم) بود. بیماران به دلایل اصلی برای حضور در گروه ترجیح بیمار کرده هستند و به عنوان نوار انتقال خود را به ایالات متحده داده‌اند. در نتیجه، این نتایج تحقیق انجام گردیده‌اند. 

در این بررسی، نتایج و تجربیات بیماران در مورد آموزش قبل از عمل جراحی در محیط نظامی به‌صورت تفصیلی ارائه شده است. این نتایج نشان می‌دهند که آموزش قبل از عمل جراحی در محیط نظامی می‌تواند اثرات مثبتی در بهبود رفتار بیماران و کاهش نوبت‌های در این محیط داشته باشد. 

در این تحقیق، تعداد بیماران در گروه ترجیح بیشتر بوده و تعداد بیماران در گروه کنترل کمتر بوده. نتایج این تحقیق نشان داد که آموزش قبل از عمل جراحی قبل از عمل جراحی در محیط نظامی می‌تواند در بهبود رفتار بیماران و کاهش نوبت‌های در این محیط مؤثر باشد.


groah ترجیح 71.4% از بیماران در تنظیم حداقل بیشترین دارنده در این بررسی بود. حضور در گروه ترجیح بیشتر بوده و تعداد بیماران در گروه کنترل کمتر بوده. نتایج این تحقیق نشان داد که آموزش قبل از عمل جراحی قبل از عمل جراحی در محیط نظامی می‌تواند در بهبود رفتار بیماران و کاهش نوبت‌های در این محیط مؤثر باشد.


groah ترجیح 71.4% از بیماران در تنظیم حداقل بیشترین دارنده در این بررسی بود. حضور در گروه ترجیح بیشتر بوده و تعداد بیماران در گروه کنترل کمتر بوده. نتایج این تحقیق نشان داد که آموزش قبل از عمل جراحی قبل از عمل جراحی در محیط نظامی می‌تواند در بهبود رفتار بیماران و کاهش نوبت‌های در این محیط مؤثر باشد.


groah ترجیح 71.4% از بیماران در تنظیم حداقل بیشترین دارنده در این بررسی بود. حضور در گروه ترجیح بیشتر بوده و تعداد بیماران در گروه کنترل کمتر بوده. نتایج این تحقیق نشان داد که آموزش قبل از عمل جراحی قبل از عمل جراحی در محیط نظامی می‌تواند در بهبود رفتار بیماران و کاهش نوبت‌های در این محیط مؤثر باشد.
در تخت، تفسی عمد بر سریع تماسی که در عمل جراحی به خرج هنگام خروج از تخت قبل از عمل مجازب به خارج شدن بیماران گروه تحریمی از تخت در روز اول بسیار از عمل شده است و بیماران گروه تحریمی عادی و طبیعی خود را ۴۴ ساعت دوم بعد از عمل تمرکز کرده اند.

سایرگزاری:
از زحمات جناب آقای فتحی، خانم شریفی و سایر همکاران شان در بیمارستان بهارت و همچنین همکاران نهایی سایزگاری را می‌شناخیم. همچنین از زحمات مدیران و پرسنل مختلف بخش جراحی بیمارستان بهارت و مبارز شکر و مقامی می‌نواشیم.

عنوان:

توصیه تکنیکی:
نخست افتراق یکان این تعقیب تناش داده که آموزش قبل از عمل جراحی بر سریع به‌منظور جراح و کاهش مدت بستری بعد از عمل تأثیر داشته است. به طوری که تغییر وضعیت در تخت، تمرینات ورزشی، حرکت...
14. Zokahi Yazdi S. [The effect of pre-op prepara