بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران شاغل در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی زنجبیل در مورد حفاظت عوامی HIV و HBV

ضمن مراقبت از بیماران آلوده به HIV و HBV

وضعیت، نگرانی، عرضه مبتلا و خدمات بهداشتی درمانی اتاق زنجبیل

خلاصه

پژوهش حاضر، که از نوع توصیفی تحلیلی است، در سال 1375 میلادی به منظور تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران شاغل در بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان در مورد حفاظت عوامی ضمن مراقبت از بیماران آلوده به HIV و HBV و عوامل مؤثر بر آن انجام گردید. در این مطالعه جامعه پزوهش شامل 96 نفر کادر پرستاری بیمارستانهای دانشگاهی شهر زنجان، و روش نمونه‌گیری طبقه‌بندی از سوی بوده است.

این گروه‌آوری داده‌ها در بین پژوهش پرشتابه‌ی به که اطلاعات را بصورت داده‌های کمی و کیفی به‌دست می‌آورد. تجزیه و تحلیل داده‌ها در با سبیل‌های SPSS چهارم‌آبادی‌برای علوم انسانی، (صورت هر یک تعاملی میانگین‌ها، مراحل آماری میانگین‌ها و آزمون‌های آماری معنی‌داری، از جمله آزمون‌توان دانشجویی و آزمون آنالیز واریانس) برای رشد به ناحیه نوزه‌های استفاده گردید.

میانگین و انحراف میانگین آگاهی، نگرش و عملکرد بیشتر (M=1/8, SD=1/8) و (M=1/5, SD=1/5) بود.

در رابطه با تبیین عوامل مؤثر بر آگاهی، نگرش و عملکرد مراکز پژوهش مشخص گردید که تعدادی کم از ناحیه عملکرد مورد با سطح حفاظت محیطی اتاق ارتباط معنی‌داری در سطح امکان 95/0، وجود دارد. اگرچه بین متغیرهای مستقل و وابسته (آگاهی، نگرش و عملکرد) و ارتباط معنی‌داری در منابع تشکیل شده است. لیکن بررسی چاود عوامل راهنمای مثبت برای پژوهشگران و برنامه‌ریزی بهتری از جهت تعیین عوامل دلخ در میزان آگاهی، نگرش و عملکرد پرستاران درباره حفاظت عوامی ضمن مراقبت از بیماران آلوده به HIV و HBV باشد.

واژه‌های کلیدی:

ابیران ه، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، HIV، HBV، حفاظت عوامی، آگاهی، نگرش، عملکرد، پرستار

مقدمه

این بیماری نازه، به طور معمول کشیده و ناشی از یک رتروپروتئین به نام ویروس نارسایی انسان (HIV) می‌باشد.
در ۸۲ نفر آنها علائم بیماری ایدز ظاهر شده و ۲۲ نفر شان فوت نموده‌اند. اینها باید از آنکه در بعضی از این نفران کم‌پاتی نیز داده شده و که به علت مشکل شناسایی و عدم دسترسی به امکانات تشخیصی در بیمارستان کشور و آتش‌ناوردن اکثر بیماران با علائم ایدز از احتمال استفاده و همچنین موارد بیماری در کشور بیشتر از موارد شناخته شده فعالیت می‌باشد.

تا ماه مه ۱۳۸۳ حدود سه میلیون نفر مبتلا به HIV مورد آزمایش قرار گرفته است که فقط ۷ مورد مبتلا شناسایی داده شده است، این رقم می‌تواند نمایندگان سیاست‌گذاران این آمارها (به نسبت ۲/۵ در میلیون) در کشور باشد.

"همایونه" یوز، که بین آین همان "سرم نماینده می‌شد، یک عضوی حاد عضوی است که به‌نظر آسیب آن بر کبد وارد و به علت ویروس ابتیال می‌شود. انتقال آن به طور معقول از راه غیر رودهای است، از نظر بانیان ویژگی آن گروه‌های به دراز بودن دوره بیماری (بین شسته هفته تا ماه) و یک بیماری طولانی به پاتی‌ها گوناگون است. در نهایت به ۱۵-۵ درصد بیماران متباشته و همانند B ضایعه انسانی از کبد و به بیماری مزمن می‌انجامد.

رویه همبستگی B با ویروس ختم می‌شود. در این روز، یک تأثیر مهم در بورس افزایش و شکل‌داده هبایت شدید و وجود آن که به عنوان خطری گسترده در بیماری‌ها از شناسایی و عدم تشخیص تأثیرگذار است و به مجموعه‌های شامل عوامل زیست‌شناختی.
زیست محیطی و میزان بستگی دارد، به طور کلی شیوع بیماری در مناطقی که استعدادهای زنگی بالا است از همه کمتر و در هر جا که استعدادهای اقتصادی - اجتماعی بالای است از همه بهتر است.

برآورد می شود که حداقل ٤٠٠ میلیون نفر حامل HBV در جهان وجود دارد که بسیاری از آنها ممکن است به علت آسیب مزمن و یا اسکرون بالا هسته نخورند.

پرسی سلامت و بیماری در ایران در سال ٢٤٩٨ شمسی آزمایشگاهی به HBV را ١/٧ درصد تشان می دهد.

بستریان ها در مراقبت از بیماران HIV یا یکدیگر می‌توانند افزایش تسمت و اوتوماسیون، ترس، ناراحتی، تغییرات اجتماعی و احساس دستگاهی از آنها در حین اجرای ریزه از بیماری را کاهش دهد و باعث آنها شهیول و ریزش نماید.

این کار علاوه بر اینکه توانایی بیماران و اطلاعات فردی آنها اصلی ترین نگرانی بیماران و پزشکان خواهد بود.

یکی از خاطرات تعادل از بایستی کارکردن را می‌توان نشان داد که از این امر بهره بگیریم. این امر می‌تواند یونیورسال در خصوصیتی و در پیشخوان دولتی امکانات لازم را برای اجرای آن قبلاً را کنند.

نگرش به همین موضوع این پژوهش به منظور تعیین آگاهی، نگرش و عملکرد بیمارستان‌های در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی و دندانپزشکی در مورد حفاظت عمومی مراقبت از بیماران آزمایشگاهی به HBV و HIV و عوامل محیطی آن انجام گردید. در تحقیق جداگانه، اسپروسی بروسل و پستی و برای پژوهش نیازهای ارزشمندی استفاده گردید.

نوع پژوهش:
پژوهش حاصلی یک مطالعه توصیفی است که تصویر دقیقی از اجرا شده است. این نوع مطالعه که هندسه می‌باشد می‌تواند طراحی (KAP Study) نامیده شود.

جامعه و نمونه پژوهش:
جامعه پژوهش را در این مطالعه بیمارستان
بیمارستان‌های شفیعیه و شهد بهشتی

صلاحیت گراید و هم‌اکنون لازم بعمل آمد.

سس به پرستگران در مورد چگونگی
انجام کار آموزش داده شد و ابزار گرداوری
داهدها به همراه لیست موارد پزوهش در اختیار
آنان کارفرما و کار آنها تحت نظر نگاره مستمر

بود.

در این پژوهش جهت دستیابی به نتایج
یافته‌های تحقیق، اطلاعات جمع‌آوری شده با
استفاده از آمار گرداوری PE2 به کامپیوتر داده شد و
توزیع بر روی نرم‌افزار SPSS (نرم‌افزار
علم و انبار برای استفاده گرداوری)
در رابطه با نمایندگان داده‌های مربوط به
مستندات مستقل از آمار توصیفی و جداول
فرآیند استفاده گردید.

داده‌های بدست آمده در رابطه با هدف اول
با استفاده از آمار توصیفی تجزیه و تحلیل شد،
میانگین و انحراف معیار، "آگاهی نگرش و
عملکرد" بدست آمد.

داده‌های بدست آمده در رابطه با هدف دوم تا هفتم با استفاده از آمار توصیفی و جداول
فرآیند تجزیه و تحلیل و نمایش داده شد.
داده‌های بدست آمده در رابطه با هدف اخیر
میزان تا سیزده با استفاده از آماره‌های آماری
معنای دار (آماری و عوامل یک‌طرفه و تی،
دانتسی) تجزیه و تحلیل شد.
نتیجه‌گیری نهایی

اهمیت بافت‌های این پژوهش بشرح زیر

می‌باشد:
1- اکثریت موارد پزوهش (۷۱/۶ درصد)

شامل در بیمارستان‌های شفیعیه و شهد بهشتی
زنجان تکمیل می‌شوند.

عدد نمونه مورد نیاز برای پژوهش حاصل
از فرمول $n = \frac{Z^2 P \pi q}{d^2}$ مقدار $n = 20$در
در $Z = 1/1$, $q = 0/5$, $p = 0/6$, $d = 0/1$ نامی
آمد.

در این پژوهش نمونه‌گیری طبیعی
نهایی بکار گرفته شد و تا نسبت رده‌های مختلف
برنامه در نمونه پژوهش متناسب با نسبت آنها
در جامعه پژوهش باشد،

محیط پژوهش

در این بخشی محیط پژوهش
را بیمارستان‌های شفیعیه و شهد بهشتی زنجان
تشکیل می‌دهند.

روش گرداوری داده‌ها

ابزار گرداوری داده‌ها در این پژوهش
بین‌نشانه است. لازم بود توضیح است به منظور
تعین اعمال ابزار گرداوری داده‌ها،
سناریو پرسشنامه با توجه به متناسب و نشانات
مختلف نظر گرداوری و به تایید گروهی از
صاحب‌نظران رصد. بیماران دیگر ابزار گرداوری
(کانتین‌ویالیتی) داده‌ها از نظر ابزار محتوا
تأیید شد.
بهمن‌نامه‌‌ها در اولین ایام ماه جامعه اصفهان در ماه‌های مطابق به منظور بررسی و تحلیل وضعیت و مطالعات متعددی در نهایت سال‌های 1988 تا 1991 صورت گرفته که نتایج این مطالعات بیانگر این واقعیت بود که با وجود افزایش محسوس آگاهی، تغییرات مناسب در درگاه رخ نماده است. بررسی‌های گسترده‌ای داشته صاحب درباره ایدز و نحوه انتقال آن دارد. اما ترس بودن دلیل درباره انتقال اتفاقی نبر در آن‌ها دیده می‌شود. این جهت اعتقادی آنان را محق می‌سازد که از مراقبت افراد آلمدید به انتقال وزن (م) مطالعات دیگری ارتباط می‌دارد. رابطه این بین داشته ساخت از ایدز از ابتهاج کمتر، نمایش یک نمایشی به کار با افراد آلمدید به HIV و رونق حرفه‌ای مناسب نشان داده. بطور کلی آموزش صحت و درمان ممکن و منظم و صحت درباره انتقال و کنترل عفونت، سیستم‌های صحت و بیماری درباره اصل حفاظتی برای کارکنان مراقبت بهداشتی و راهنمای موسسات، ایدز، و روشان درباره نحوه مراقبت، ترس و رفتارهای مناسب برگزاری به کارآمدی آلمدید به HIV و کار می‌کند را کاهش می‌دهد.

فهرست منابع فارسی:
1. بروجرد و سودارت، بـیرستاری دانلی و خارجی، ترجمه: دل‌ورخان، م. بهبهانی، ب. تشریه و تبیغ. بشری، تهران، 1374.
2. پارک و پارک، دسرسماه پزشکی اجتماعی و پیشگیری، ترجمه: دکتر شجاعی، تهران، مه، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، 1372.
6- سازمان بهداشت جهانی (گروه مؤلفین)، (اینژ: راهنماي تدايير بالیني در بالغين آلوده به HIV، ترجمه: بهداد سپهر، و خدادادي، يزد، نظیر دکتر نفيسا، ب. نشر سالانه، تیر 1374.}

7- طرفی، به، دکتر امامی، ع. و دکتر شیرواني، ن. (راهنماي حفاظت برای كارکنان مراکز پزشکي، بیمارستانها - آزمایشگاهها و دندانپزشکان در مقابل ویروس هیپاتیت و ایدز)، انتشارات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکي، اداره كل مبارزه با بیماریها، تهران 1374.

8- کمیته كشوری مبارزه با ایدز، برنامه مبارزه با ایدز در ايران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تهران 1375.


11. unicef, the state of the world, S children 1995.
